

ПРЕСКЛИПИНГ

4 февруари 2022 г., петък

www.bnt.bg, 03.02.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/ministar-serbezova-nyama-lipsa-na-kovid-lekarstva-v-bolnicite-1183996news.html>

Министър Сербезова: Няма липса на ковид лекарства в болниците

Министърът на здравеопазването Асена Сербезова отговори на депутатски въпроси на заседание на здравната комисия в парламента.

Здравното министерство е изготвило 6 проектопредложения за здравеопазване, включени в Плана за възстановяване, отговори министърът на въпрос от "Продължаваме промяната". Предвижда се финансова помощ за оптимизиране на редица ресори - онкологично лечение, Спешна помощ, психиатричната и доболничната помощ. Общият размер на средствата е малко над 791 млн. лв., като повече от половината са за осигуряване на медицинска апаратура.

Костадин Ангелов от ГЕРБ-СДС заяви, че в момента в София са заети по-малко от 50% интензивни легла, а взетите противоепидемични мерки противоречат на плана на правителството за справяне с пандемията. Попита за формулата, по която се изчисляват заетите интензивни легла.

"Заетите интензивни легла са само един от факторите. Моделирането се основава освен на формулата за интензивни легла, и на потвърдените случаи от началото на пандемията, потвърдени случаи по възрастови групи, сред медицинския персонал, по области, починали, активни случаи", отговори Сербезова.

Доц. Чакъров от ДПС попита дали одобрените лекарства за ковид, сред които и моноклоналните антители, са налични в страната.

Към момента няма лечебно заведение, в което да има липса на моноклонални антители. Изискана е информация от регионалните здравни инспекции в страната за ефективността на лекарствата, като резултатите към този момент са добри, отговори министър Сербезова.

ОТ БСП попитаха дали моноклоналните антители са безопасни за лечение, заради излезлите проучвания за нежелани реакции. Освен това - какви данни са предоставени от здравното министерство на МВР във връзка с обявеното разследване на 10-те милиона лева за строеж на педиатрична болница.

"За моноклоналните антители и другите лекарствени продукти за перорално лечение се водим от научния потенциал на 27 държави членки на ЕС и тези лекарства се прилагат само тогава, когато има показания за тях. Заради нежеланите реакции поискахме от РЗИ информация за ефективността им", обясни Сербезова.

Инвестиционната компания за построяването на детската болница е трябвало да върне 10-те милиона лева, но не го е направила, затова и здравният министър е подписала заповед за проверка.

От ИТН попитаха дали се предвижда взаимодействие с общините, особено в градовете с повече население, където може да има невъзможност за осигуряване на лекарски и фармацевтични грижи.

"Имали сме разговори с БЛС и Българския фармацевтичен съюз за изменения в нормативната уредба, които да предвиждат т.нар. публично-частни партньорства, които са много популярни на Запад и са един от инструментите за преодоляване на тези проблеми", отговори министър Сербезова.

Д-р Симидчиев от "Демократична България" попита докъде е стигнал проектът за развитие на спешната медицинска помощ в страната.

"Закупени са и са доставени 358 нови оборудвани линейки, закупено и доставено е цялото предвидено медицинско и немедицинско оборудване - респиратори, аспиратори, дефибрилатори, монитори и т.н. Успоредно с това се изпълняват и дейностите по обновяването на материалната база на спешната медицинска помощ", заяви здравният министър.

Депутатът Елена Гунчева от "Възраждане" попита колко лечебни заведения са закрити откакто са преобразувани в търговски дружества и какви мерки ще предприеме министерството.

"Предстои преработване на Националната здравна карта на областно ниво, с лечебни заведения и съответните специалисти. Министерството на здравеопазването субсидира държавните и общински лечебни заведения за извършване на определени дейности, като има критерии и ред в наредбата", каза проф. Сербезова.

www.nova.bg, 03.02.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/02/03/355602/>

Сербезова: Лечението на COVID с моноклонални антитела показва добра ефективност

Това заяви министърът на изслушване в парламента

Приложението на моноклонални антитела в лечението на COVID-19 показва добра ефективност. Това каза министърът на здравеопазването Асена Сербезова по време на заседанието на парламентарната комисия по здравеопазване.

Данните са събрани в Министерството на здравеопазването от болниците, в които те се прилагат, обясни тя. По думите ѝ всекидневно се следят количествата на използваните моноклонални антитела, като при нужда се преразпределят между болниците. „Няма болница, в която да липсват”, увери министър Сербезова. Те се прилагат само, когато има показания за тях. Приключила е процедура за доставка на допълнителни количества.

В отговор на въпрос за доставка на лекарството молнупиравир министър Сербезова посочи, че на 12 януари Министерството на здравеопазването е подписало договор с единствения оторизиран търговец на едро за доставката му и той ще влезе в сила след издаването на разрешение за употреба от Европейската агенция по лекарствата. След това ще бъде направена заявката, уточни тя.

www.bnt.bg, 03.02.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/kiril-petkov-za-otnosheniyata-s-radev-nyama-zhalt-karton-1184060news.html>

Кирил Петков за отношенията с Радев: Няма жълт картон

Премиерът Кирил Петков даде ексклузивно интервю в предаването "Още от деня" по БНТ. Бюджетът за догодина е социален и няма да застраши влизането на България в Евронзоната, заяви той. Кирил Петков не смята, че президентът Радев му е показал жълт картон, заради смените в ръководството на "Булгаргаз" и БЕХ. **Зеленият сертификат ще падне при 60% ваксинирани или 5% заети интензивни легла**, допълни още той.

Кабинетът управлява ковид кризата с нов модел, който дава прогнозируемост, смята премиерът Кирил Петков. Обясни кога би паднал зеленият сертификат.

Ако стигнем до 60% ваксинация в България, бихме го махнали или ако паднат интензивните легла под 5%. Ако кризата е паднала достатъчно, че нашата здравна система, защо ни трябва? Никой не иска зелен сертификат, той е функция колко е застрашена здравната ни система.

Ако има следващ протест срещу ковид мерките и сертификата, Петков ще се срещне с протестиращите.

Единствената причина, че не излязох, бях под карантина, на следващия протест ще съм много радостен да говоря с тези хора, които вярват, че толкова не са чути, че трябва да излязат по този начин. Чуваемост трябва да има, но решенията трябва да бъдат взети на база експертност, а не на база политика.

Петков заяви, че е доволен от реакцията на здравния министър Асен Сербезова по трагичния случай с жената от Враца, която почина, чакайки 40 минути пред Спешното отделение.

Трагедията с тази жена - аз съм доволен от реакцията на министър Сербезова, тя веднага направи проверка, какво се е случило, дошла ли е линейка, какво се е случвало в болницата и веднага на база на тази проверка се взимат мерки за всички Спешни отделения. Ако имахме стария модел, цяла България щеше да е затворена, но с новия има прогноза.

Петков определи Бюджет 2022 като социален, като призна, че ще бъде актуализиран заради предстоящи реформи. Заяви, че огромна част е отделена за публични разходи от 8,2 млрд. лв. и инвестиции в човешки капитал.

125% от средната работна заплата ще бъдат учителските заплати, инвестираме в детски градини, за пръв път безплатни детски градини и ясли не като социална мярка, а като част от мярката за образование, защото ако ходят там, шансът да са по-успешни е по-голям. 70 млн. в самите детски градини инвестираме, в Детска болница.

С ковид мерките дефицитът ще е 4,1%, но без тях - 2,5%, което напълно покрива критериите за влизане в Еврозоната, обясни Петков. Срещу инфлацията мерките са подпомагане на бизнеса и подкрепа за пенсионерите.

Аргументира рокадите в енергийните дружества и регулатора.

Имаме един скъп доставчик, имаме един евтин доставчик, казваме - не ни интересува евтиният, отказваме се от 2-3 от количествата. Идва новото ни правителство, което е на 53 дни и питаме евтиния доставчик: можете ли да ни вкарате евтин газ през другата точка, която е на 200 км. И те ни казват: можем, няма проблем, но понеже сте се отказали официално от тези количества до следващия период, ще ви ги дадем на пазарна цена.

Не видя жълт картон в реакцията на президента Радев по отношение смените в енергийните дружества. Смята, че с Радев са в един отбор за България.

Когато има разделение на властите, е хубаво едната власт да предупреждава за рискове на другата власт. Аз го видях като предупреждение на рискове. Няма жълти картони, тук жълтият картон, който всички плащаме, е сметката за газа, която всички плащаме в края на месеца.

Петков посочи, че мораториумът върху цената на тока ще падне, когато кабинетът е сигурен, че системата не може да позволи по-ниски цени на тока и се надява КЕВР да работи по нов начин:

Регулаторът трябва да защитава публичния интерес не на база номинални изказвания по тв, а на база истински одити и изследвания.

Заяви, че трябва съдена реформа през промяна в Конституцията.

Това, че вчера беше приета оставката на Цацаров, въобще че имахме оставката на г-н Цацаров, аз лично го виждам като една голяма стъпка напред. Сега - за прокуратурата, където е разковничето, ние ще направим всичко възможно. както виждате заложили сме в плана за възстановяване и развитие за пръв път да има възможността съдия да стане временно прокурор, да разследва главния прокурор и да се върне като съдия, за да може да има по-независимо разследване.

Премиерът призова опозицията за необходимите 160 гласа за прокарване на промени в Конституцията в частта съдебна реформа.

Въпреки че ВАС реши, че законът "Магнитски" не може да бъде приложен у нас, Петков защити списъка на служебния кабинет.

Никога служебният кабинет не каза - приемаме нечий чужд закон и започваме да го изпълняваме в България, единственото, което беше направено е, че когато имаме един голям риск за публичните предприятия служебният кабинет реши да ограничи този риск.

Защити подхода си за Република Северна Македония, потвърждавайки българската позиция.

Потвърждавам българската позиция, но вярвам, че новият подход и новото желание да имаме добросъседство беше отчетено и от Северномакедонската страна.

На фона на кризата около Украйна, генералният секретар на НАТО приветствал факта, че България ще допринесе за сигурността със своя батальонна група, обясни Петков. И отново: дефицитите щели да бъдат попълнени от съюзниците.

Репортери: Александър Марков, Цанка Николова

www.bnr.bg, 03.02.2022 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101596159/nedisciplinirani-sme-za-anti-covid-merkite-no-pri-patuvane-nama-kak-da-ne-spazvame-reglamenta-na-ek>

Адв. Мария Петрова:

Недисциплинирани сме за анти Covid мерките, но при пътуване няма как да не спазваме регламента на ЕК

Какво решават в българския парламент на национално ниво за зеления сертификат е едно, а какво изисква делегирания регламент 2288 от декември 2021 г. на Европейската комисията – друго.

Когато искаме да пътуваме, не може да не се съобразяваме с регламента, а според него сертификатът е валиден до 9 месеца от датата на последната доза поставена ваксина.

Това коментира пред Радио София адвокатът по медицинско право д-р Мария Петрова. Засега срок след бустерната доза няма, но това не значи, че няма да бъде определен.

Целта на въвеждане на зеления сертификат не е постигната. Вместо инструмент за отчитане и стимулиране на ваксинационното покритие той стана средство за ограничаване на права.

За ефективността на ограниченията с този документ едва ли ще могат да се измерят, защото не се събират надеждни данни, допълни адв. Петрова.

Според нея противоепидемичните мерки трябва да важат за всички, включително и за влизащите в Народното събрание.

Поведението ни и случаите на фалшиви сертификати показват, че сме недисциплинирани като общество и че обичаме да заобикаляме правилата, което прави всички мерки неефективни, каза още експертът пред Йоана Георгиева.

www.btv.bg, 03.02.2022 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/d-r-desislava-kateliyeva-fakt-e-che-v-speshnite-centrovenjama-triazhni-zoni.html>

Д-р Десислава Кателиева: Факт е, че в спешните центрове няма триажни зони

Председателят на Националната асоциация на работещите в Спешна помощ се усъмни колегите ѝ да спазват стандарта

Има приет стандарт през 2017г., при който е заложено да се прави първо триаж на оплакванията и на състоянието на пациента, след което той да се регистрира. Това обясни в ефира на bTV Radio д-р Десислава Кателиева, председател на Националната асоциация на работещите в Спешна помощ.

Тя уточни, че се съмнява да се прилага стандартът: "Смятам, че колегите ми импровизират.

"Факт е, че няма триажни зони, няма триажни сестри, не се попълват протоколи за триаж. Надявам се проверката на МЗ да ме опровергае. Независимо, че на нормативна база го има, аз съм сигурна че го има и във вътрешните правилници на спешните отделения и на болниците, триаж практически не се прави. Това може да го каже всеки един от пациентите, който е отишъл в спешно отделение. Редно е да има едно медицинско лице, което да посреща пациента", допълни тя.

По думите на Жени Александрова, председател на Асоциация на пациентите с онкологични заболявания липсата на подготвени кадри води до трагедии като тази във врачанската болница:

"Системата е оголена откъм кадри и ето какво се случва. Дали има поведенчески протокол и стандарти, и триажна зона, това което се видя на записа е, че реакцията беше неадекватна. Дори и да има такъв стандарт, в него най-вероятно е предвидено поведение, когато пациентът е в безпомощно състояние, каквото беше в случая. Доста години изгубихме в празно говорене и съобщаване на тревожни факти без никакъв резултат. Към днешна дата ние сме в много драматична ситуация, защото съм сигурна, че този случай не е единичен", допълни тя.

www.nova.bg, 03.02.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/02/03/355606/>

Д-р Семерджиев: 153 млн. лв повече ще бъдат парите за лекарства тази година

Грешка ще е само парамедици да посещават спешните адреси, смята бившият министър

Тази година ще има отделени 153 млн. лв повече за лекарства. Това каза в ефира на „Денят на живо“ бившият здравен министър д-р Илко Семерджиев. По думите му през 2022 година за пръв път по-голямата част от финансирането няма да отиде в болниците.

„Тази година се планират 2 млрд.750 милиона лв за болнична помощ, което е със 131 милиона повече. За лекарства миналата година бяха отделени един милиард и 357–сега те ще са със 153 милиона повече. Вижда се, че парите за здраве, заложили в бюджета тази година са със 604 милиона повече в сравнение с миналата година. Важно

е да се отбележи обаче, че миналата година второто служебно правителство при направата на целогодишния бюджет, осигури повече пари. Кацаров успя да защити 120 милиона повече за разлика от сегашния здравен министър”, коментира той.

Д-р Семерджиев коментира още, че доплащанията в здравната система се изчисляват на 48%, като 37,5% от тях са за лекарства.

„Доплащанията в болничния сектор са до 180 милиона лева, за лекарства те са над 3,5 милиарда лева”, каза още той.

Във връзка с идеята за реформа в спешната помощ, което предвижда само парамедици да посещават спешните пациенти на адрес, бившият здравен министър коментира, че това няма да е работеща промяна.

„Ако свалите нивото на спешната помощ от лекар, учил шест години, до парамедик-учил шест месеца, може да предположите какво ще е качеството на помощта. Парамедикът може да асистира за спешния пациент, при превозването му до болница, но лечебните процедури би следвало да започнат веднага, щом се налагат. Няма система, която да работи добре, ако няма добър лекар. Не може да се сравни качеството на помощта от дипломиран лекар и от парамедик”, обясни той.

Във връзка с трагичния случай от Враца д-р Семерджиев беше категоричен, че търговският статут на болниците не изключва хуманното отношение към пациентите.

„Болницата е сграда, има стопански разходи и трябва да се управлява като такава. Медицинската дейност не се извършва по търговския закон, а по този за здравето. Толкова много регулации са приложени към медицинската дейност, че не може да се отнесат към търговския закон”, каза още той.

Д-р Семерджиев добави, че за пръв път имаме бюджет без управленска програма.

„Няма поставени цели, нищо няма да се промени през тази година, точно заради това. Плановете за промени не ги виждаме разчетени и отразени като числа в бюджета”, допълни той и прогнозира, че 2022 ще бъде година на застой в здравеопазването.

Във връзка с евентуален край на пандемията от коронавирус бившият здравен министър обясни, че е скептичен.

„Прогнозите, че с края на Омикрон ще дойде и краят на пандемията са прибързани. Вероятно през март наистина ще се намираме в спад след пика на заразата, но това не означава край на пандемията. СЗО предупреди точно за това”, коментира още д-р Илко Семерджиев.

www.nova.bg, 03.02.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/02/03/355628/>

МЗ ще търси медицински сестри от Казахстан, Украйна, Беларус и Молдова

Това заяви зам.-здравният министър доц. д-р Георги Йорданов

Зам.-здравният министър доц. д-р Георги Йорданов коментира проблемите в здравеопазването у нас пред БТА. От години недостигът на медицински сестри в България е осезаем. Той потвърди, че една от мерките, по които се работи за справяне с този проблем, е да се привлекат здравни специалисти от етноси, които говорят български - от Украйна, Беларус, Молдова и Казахстан.

„Повечето болници в страната са на печалба - нещо, което не е ставало през последните десетина години. Това се случва заради факта, че здравните заведения, чиито планови операции и прием в условията на пандемия бяха ограничени, получават финансиране в размер на 85 процента от заработеното в предната година, независимо

от обема на техните дейности". Това каза доц. д-р Георги Йорданов в Кюстендил. Той посочи, че тези факти говорят за това, че болниците имат средства, с които да поемат увеличените разходи.

Пред медиите заместник-здравният министър заяви, че правителството се занимава сериозно с въпроса за облекчаване на финансовата тежест, която имат болничните заведения, във връзка с увеличените сметки за ток. Оказва се обаче, че болниците, които са търговски дружества, не могат да получат директна помощ, защото тя се води нерегламентирана.

"Затова в новия бюджет ние сме увеличили сумите в НЗОК с над 600 милиона. Част от тези пари ще отидат за компенсиране на разходите за ток и газ. Освен това сме предвидили и увеличение в заплащането на труда на медицинските специалисти извън финансовите стимули за тези, които работят на първа линия в условията на пандемична обстановка", каза още заместник-министъра.

Според него проблемът с недостигащия брой лекари е на база увеличаващия се брой здравни заведения в страната.

"Броят лекари, регистрирани от БЛС, са между 31-32 хиляди. Проблемът е, че здравните заведения трябва да покриват стандарта и тогава лекарите не стигат. Истинският проблем обаче е недостатъчният брой на медицински сестри. Те са привлечени да работят в Западна Европа през последните години заради по-високото заплащане", посочи още заместник-министър Йорданов.

"Обмисляме най-различни мерки, включително и това болниците да дават стипендии на кандидатите за медицински сестри, общезития. В болницата в Добрич се опитваме да работим по проект с медицински сестри от Казахстан. Целта ни е да урегулируем възможността те да работят в страната, която е член на ЕС", каза още доц.д-р Йорданов.

Той посочи, че границите на страната за медицински специалисти са отворени, а в момента се правят опити за мотивиране на етноси, които говорят български - от Украйна, Беларус, Молдова.

Заместник-министърът подчерта, че се прави всичко възможно, включително и увеличаването на бройката медицински сестри, които се обучават в колежи.

Заместник-здравният министър заяви, че държавата няма да плаща за малките общински болници, за да ги поддържа, но ще работи за това да задоволи здравните нужди на местното население там.

"Тези малки болници не могат да се издържат като търговски дружества. Увеличили сме сумата, която ще дадем в подкрепа на малките общински болници през тази година до 45-50 млн. лв. Ще ги укрепим като база, но не можем да намерим кадри. Възнаграждението в тези здравни заведения е в пъти по-малко от това, което тези специалисти ще получават в големите болници. Затова имаме идея за една нормативна уредба, която да обезпечава като основно възнаграждение медицинските специалисти и която да залегне в новия колективен трудов договор в областта на здравеопазването, който дискутираме сега със синдикалните организации", каза още доц.д-р Йорданов.

www.banker.bg, 03.02.2022г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/triabva-da-imame-podgotveni-piloti-za-medicinskite-helikopteri>

Николай Събев:

Трябва да имаме подготвени пилоти за медицинските хеликоптери

Едно от действията, които предприемаме заедно с Министерство на здравеопазването, е да изследваме материята и да решим стъпките, които ще предприемем за животоспасяване по въздух. Това заяви министърът на транспорта Николай Събев в Народното събрание.

След като изследвахме възможностите трябва да направим промени в Закона за гражданското въздухоплаване.

Предложихме на Министерски съвет създаване на авиационен оператор, който да има специфична функция.

Планираме създаването на Координационен щаб, заедно с на МВР, Министерство на здравеопазването и Министерство на транспорта, който в най-кратки срокове да излезе с предложение за структура, функция, финансиране, управление. Надяваме се това да стане до 3-4 седмици. След което да бъде дадено на Министерски съвет за гласуване, уточни Събев.

Пилотите трябва да притежават определени условия и да преминават в определено обучение. Много е важно да създаваме условията, за да знаем как ще бъдат управлявани хеликоптерите и кой ще ги управлява. За да може при пристигането им да имаме готова структура.

Транспортният министър коментира, че от 16 декември до днес се водят срещи с неправителствени организации в областта на транспорта. По думите му вече са проведени срещи с автобусните превозвачи, обединението на таксиметровите шофьори. "Започнахме подготовка да изнасяме теми от техен интерес, за да вземем решения в тяхна полза. Искаме открит диалог. Не е календарен, а тематичен. По този начин ще бъдем ефективни. Например споделеното пътуване. Всеки заинтересован може да вземе участие в дискусиата", добави Събев.

Събев уточни, че се предвижда покупки на подвижен състав и техника в жп транспорта. 100 млн. лв. са предвидени в проектобюджета за 2022 г. за развитие на жп транспорта през тази година, съобщи министър Николай Събев на заседание на парламентарната транспортна комисия.

Още от месец май тази година предстои да се оптимизира времето за пътуване с влак от София до Варна и от София до Бургас, поясни министърът. "Обещавам софиянци ще пътуват по-бързо до Варна и Бургас с влак", допълни министърът.

"Това, което ние възнамеряваме да направим - да върнем хората да ползват жп транспорта. Първото и основното нещо е: хигиена, хигиена, хигиена. Второто и основно нещо, по което ние ще работим, това е спазването на разписанията от всеки един, без изключение, плюс увеличаване на скоростта в рамките на разумната възможна скорост", посочи той.

www.news.bg, 03.02.2022г.

<https://news.bg/bulgaria/nad-50-ot-parite-v-plana-za-vazstanovyavane-ot-sektor-zdrave-sa-za-aparatura.html>

Над 50% от парите в Плана за възстановяване от сектор здраве са за апаратура

Министерство на здравеопазването е изготвило 6 проектни предложения в Плана за възстановяване и развитие на обща стойност 792 млн. лв. Подкрепа се предвижда за Педиатрия, диагностика и лечение на онкологични заболявания, Психиатрия, Спешна помощ и други. Повече от половината от средствата са за апаратура за болнична помощ - 419 млн. лв. Основната цел е да се модернизира болничната помощ, диагностика на съдовите заболявания - условия за специалисти в тази област, а предвидените средства

са 128 млн.лв., за модернизация на психиатрична помощ - 28.5 млн.лв., в унисон с Националната стратегия за психично здраве, система за оказване на Спешна помощ по въздуха - 103 млн. лв., медицинска диагностика - 28 млн. лв., проект за достъп до здравна грижа здравно-социални услуги, като целта е консултиране и обхват на скрининг на социално-значими заболявания - на стойност 84 млн. лв. Това заяви здравният министър Асена Сербезова по време на ресорната комисия в парламента в отговор на въпрос от "Продължаваме промяната".

В отговор на въпрос как върви проектът за обновяване на Спешната помощ от страна на депутата от ДБ Александър Симидчиев - министърът даде отчет: 164 млн. лв. са предвидени за спешната помощ с цел обновяване и модернизация и оборудване, като се реализирани 34 болници, 24 Центъра за спешна медицинска помощ, 180 филиала, закупени и доставени са 358 нови оборудвани линейки, с медицинско и немедицинско оборудване. Изпълняват се и дейности по обновяване на материалната база на системата за Спешна медицинска помощ - 235 обекта, като са сключени договори с изпълнители за 97 обекта, а за 97 има избран изпълнител, предвидени са строителни работи в 31, в 8 са завършени.

За 61 договора няма сключени договори за ремонт, за всички 235 обекта има сключени договори с изпълнители за строителен надзор, но са повишени цените на материалите и труда, поради което МЗ е избрало независим оценител, за да се дофинансира проектът. Предстои също закупуване на 42 линейки с висока проходимост.

www.news.bg, 03.02.2022г.

<https://news.bg/health/nzok-oryazala-parite-za-lekarite-na-parva-liniya-za-tri-mesetsa.html>

НЗОК орязала парите за лекарите на първа линия за три месеца

Министърът на здравеопазването Асена Сербезова потвърди, че за месеците декември, януари и февруари са намалени средствата за лекарите и персонала в болниците на първа линия от 100% на 85% с решение на НС на НЗОК, като здравните заведения не са били уведомени.

Въпросът постави по време на Комисията по здравеопазване в парламента проф. Асен Балтов, бивш директор на "Пирогов", сега депутат от ГЕРБ. Той каза, че е получил сигнал и с намаления планов прием в болниците заради новата вълна на заразени с коронавирус са натоварени най-големите болници, а ако няма механизъм, с който да се компенсират, те потъват с 1-5 млн. лв. Пирогов не е единствената болница, която може да направи повече от 85% от индикативните болници. Хората, които се бориха две години с пандемията, в момента ще бъдат наказани, защото директорът на НЗОК Петко Салчев така е решил, каза той.

Министърът уточни: Промяната е приета на 16 декември 21 г. от НС на НЗОК по доклад на управителя Петко Салчев, чрез определяне на стойност за декември съответно с бюджета на НЗОК в условията на липсващ бюджет за 22 г. През януари след промени в НС на НЗОК се взема решение за изплащане на реалната надлимитна дейности и 85% от работата при неблагоприятни условия. През януари - новият надзор няма правомощия да преразгледа определените стойности за декември и такъв прецедент няма назад в историята.

В случая министърът на здравеопазването няма правомощия за контрол върху НС на НЗОК, затова се предлага искане на становище от Петко Салчев за предприетите действия. По думите на Сербезова е говорено няколко пъти с представители на надзора,

но казусът е юридически заради променения състав в условията на липсата на бюджета. Въпросът е как могат да се върнат назад и да отменят такова решение.

www.news.bg, 03.02.2022г.

<https://news.bg/bulgaria/sas-sayt-za-vaksinite-i-2-klipa-mz-razviva-kampaniyata.html>

Със сайт за ваксините и 2 клипа МЗ развива кампанията

Министър Асена Сербезова коментира и как се развива ваксинационната кампания. МЗ е идентифицирало социалните мрежи като основен източник на дезинформация, сключени са договори за два видеоклипа с БНТ, като е проведена среща с директора Емил Кошлуков и скоро те трябва да започнат да се излъчват по телевизията.

Предвижда се кампанията да не е досадна, а поднесена чрез разкази на ваксинирани. Предвиждат се и две национални представителни проучвания за това какви са колебанията на хората, които не искат да се ваксинира, до 3 дни ще има договор и ще бъде избрана социологическа агенция.

В спешен порядък МЗ ще разработи и за сайт на кампанията с информация за ползите, начина на изпитване и профила на безопасност на ваксините. Предвиждат се брошури за женското здраве за ваксините за жени с инвитро процедури, за хора с хронични заболявания, за фармацевти, общопрактикуващи лекари, ромската общност и персонала в училищата, ще се организира и информационен център.