

ПРЕСКЛИПИНГ

10 декември 2021 г., петък

www.nova.bg, 09.12.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/12/09/349398/-/>

Какви мерки срещу COVID-19 ще вземе проф. Сербезова, ако стане здравен министър

Председателят на фармацевтичния съюз е едно от спряганите имена за поста

Ще бъде ли проф. Асена Сербезова номинацията за министър на здравеопазването в бъдещия кабинет? Председателят на Българския фармацевтичен съюз е спряганото име за този пост. С какви най-спешни задачи би се заела, ако стане министър? Какви решения на COVID кризата е готова да предложи? С нея разговорях Мариана Торманова.

Вашето име вече беше спрегнато няколко пъти като бъдещ министър...

Не мога да потвърдя, защото не е факт. Предстои съгласуване с коалиционни партньори, трябва да бъде уважена тяхната воля. Не бива да се подценява и омаловажава гласуването на народните представители в парламента. Моментът е труден, борим се с поредната вълна на пандемията. Но това, че някакъв момент е труден, не трябва да ни предпазва от това да изпълним гражданския си дълг. Идва момент, той отдавна е назрял, че всеки от нас, ако иска да сътвори по-добро бъдеще, трябва да загърби личното его и размисли. Това, което ни предстои, не бива да ни плаши. Разбира се, че има разлики между отделни партии и политики. Умолявам всеки един, който води партии в парламента, да се опита доколкото е възможно да подпомогне това, което ще се случи, и да има дух на сътрудничество. Видяхме разделението „за” и „против” ваксините. Като че ли се опитаха да разделят медицински съсловия, различни професии. Нивото на информираност на хората, като пациенти, е много ниско. Нямаме здравното образование, което е необходимо. Аз го възприемам като нормално в някои хора да има страхове и някои мерки няма да ги разбират. Въпросът е да се намери баланс на интересите на всички и най-вече на интереса на обществото и държавата, които трябва да оцелеят и да преминават през тази криза.

Ще имате ли смелостта да налагате решения, които няма да се харесат на много хора?

Здравният министър трябва да поеме отговорност. Да обяснява решенията като търсен ефект. Когато променя дадена заповед, да обяснява защо я променя. Тази информация е дължима към обществото.

Какви промени трябва да се направят по отношение на пандемията и справянето с нея? Завъртяха се в пространството идеи за реструктуриране на лечебни заведения. Смятам, че към реализирането на тези идеи трябва да се пристъпва след внимателен анализ, внимателно слушане на всички заинтересовани страни, преценяване на рискове и ползи, какъв ефект ще бъде постигнат. Първите стъпки могат да се преценят, след като се видят какви действия са предприети досега и как са отразени те като резултати.

www.dariknews.bg, 09.12.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/prof.-serbezova-zdravniiat-ministryr-triabva-da-obiasniava-resheniata-kato-tyrsen-efekt-2293455>

Проф. Сербезова: Здравният министър трябва да обяснява решенията като търсен ефект

Проф. Асена Сербезова е едно от имената, за което се смята, че ще бъде номинацията за министър на здравеопазването в бъдещия кабинет.

"Не мога да потвърдя, защото не е факт. Предстои съгласуване с коалиционни партньори, трябва да бъде уважена тяхната воля", отговори самата тя на това предположение пред NOVA.

Относно това, какви промени трябва да се направят по отношение на пандемията и справянето с нея, тя каза: "Завъртяха се в пространството идеи за реструктуриране на лечебни заведения. Смятам, че към реализирането на тези идеи трябва да се пристъпва след внимателен анализ, внимателно слушане на всички заинтересовани страни, преценяване на рискове и ползи, какъв ефект ще бъде постигнат. Първите стъпки могат да се преценят, след като се видят какви действия са предприети досега и как са отразени те като резултати".

"Здравният министър трябва да поеме отговорност. Също така да обяснява решенията като търсен ефект. Когато променя дадена заповед, да обяснява защо я променя. Тази информация е дължима към обществото", смята още тя.

www.cross.bg, 09.12.2021 г.

<https://www.cross.bg/serbezova-komentira-prof-1678922.html#.YbHODL1Bzcs>

Сербезова: Моментът е труден, борим се с поредната вълна на пандемията

/КРОСС/ Ще бъде ли проф. Асена Сербезова номинацията за министър на здравеопазването в бъдещия кабинет? Председателят на Българския фармацевтичен съюз е спряганото име за този пост. С какви най-спешни задачи би се заела, ако стане министър? Какви решения на COVID кризата е готова да предложи? С нея разговоря Мариана Торманова.

Проф. Сербезова коментира, че не може да потвърди дали тя ще е новия здравен министър. Предстои съгласуване с коалиционни партньори, трябва да бъде уважена тяхната воля. Не бива да се подценява и омаловажа гласуването на народните представители в парламента, коментира председателят на Българския фармацевтичен съюз. Моментът е труден, борим се с поредната вълна на пандемията. Но това, че някакъв момент е труден, не трябва да ни предпазва от това да извършим гражданския си дълг. Идва момент, той отдавна е назрял, че всеки от нас, ако иска да сътвори по-добре бъдеще, трябва да загърби лично его, размисли и мисли. Това, което ни предстои, не бива да ни плаши. Разбира се, че има разлики между отделни партии и политики. Умолявам всеки един, който води партии в парламента, да се опита доколкото е възможно да подпомогне това, което ще се случи, и да има дух на сътрудничество. Видяхме разделението „за“ и „против“ ваксините. Като че ли се опитаха да разделят медицински съсловия, различни професии. Нивото на информираност на хората, като пациенти, е много ниско. Нямаме здравното образование, което е необходимо. Аз го възприемам като нормално в някои хора да има страхове и някои мерки няма да ги разбират. Въпросът е да се намери баланс на интересите на всички и най-вече на интереса на обществото и държавата, които трябва да оцелеят и да преминават през тази криза, коментира още проф. Асена Сербезова.

Според нея здравният министър трябва да поеме отговорност. Да обяснява решенията като търсен ефект. Когато променя дадена заповед, да обяснява защо я променя. Тази информация е дължима към обществото.

На въпроса какви промени трябва да се направят по отношение на пандемията и справянето с нея, проф. Сербезова коментира, че в пространството са се завъртели идеи

за реструктуриране на лечебни заведения. Смятам, че към реализирането на тези идеи трябва да се пристъпва след внимателен анализ, внимателно слушане на всички заинтересовани страни, преценяване на рискове и ползи, какъв ефект ще бъде постигнат. Първите стъпки могат да се преценят, след като се видят какви действия са предприети досега и как са отразени те като резултати, коментира проф. Сербезова.

www.banker.bg, 09.12.2021г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/prof-serbezova-spodeli-ideite-si-ako-stane-zdraven-ministur>

Проф. Сербезова сподели идеите си, ако стане здравен министър

Председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Сербезова е спряганото име за номинацията за министър на здравеопазването в бъдещия кабинет. Във връзка с това тя сподели кои според нея са най-спешни задачи, с които би се заела, ако стане министър и какви решения на COVID кризата е готова да предложи.

Ето какво казва тя:

"Не мога да потвърдя, защото не е факт. Предстои съгласуване с коалиционни партньори, трябва да бъде уважена тяхната воля. Не бива да се подценява и омаловажа гласуването на народните представители в парламента. Моментът е труден, борим се с поредната вълна на пандемията. Но това, че някакъв момент е труден, не трябва да ни предпазва от това да извършим гражданския си дълг. Идва момент, той отдавна е назрял, че всеки от нас, ако иска да сътвори по-добре бъдеще, трябва да загърби лично его, размисли и мисли. Това, което ни предстои, не бива да ни плаши. Разбира се, че има разлики между отделни партии и политики. Умолявам всеки един, който води партии в парламента, да се опита доколкото е възможно да подпомогне това, което ще се случи, и да има дух на сътрудничество. Видяхме разделението „за” и „против” ваксините. Като че ли се опитаха да разделят медицински съсловия, различни професии. Нивото на информираност на хората, като пациенти, е много ниско. Нямаме здравното образование, което е необходимо. Аз го възприемам като нормално в някои хора да има страхове и някои мерки няма да ги разбират. Въпросът е да се намери баланс на интересите на всички и най-вече на интереса на обществото и държавата, които трябва да оцелеят и да преминат през тази криза."

На въпроса ще имате ли смелостта да налагате решения, които няма да се харесат на много хора, тя заяви, че здравният министър трябва да поеме отговорност. Да обяснява решенията като търсен ефект. Когато променя дадена заповед, да обяснява защо я променя. Тази информация е дължима към обществото.

По отношение на пандемията и справянето с нея Сербезова каза, че са се завъртели в пространството идеи за реструктуриране на лечебни заведения. Тя смята, че към реализирането на тези идеи трябва да се пристъпва след внимателен анализ, внимателно слушане на всички заинтересовани страни, преценяване на рискове и ползи, какъв ефект ще бъде постигнат. Първите стъпки могат да се преценят, след като се видят какви действия са предприети досега и как са отразени те като резултати, каза тя по Нова телевизия.

www.news.bg, 09.12.2021г.

<https://news.bg/health/serbezova-obyasni-ideite-si-za-merki-i-zdrave-bez-da-e-ministar.html>

Сербезова обясни идеите си за мерки и здраве, без да е министър

Асена Сербезова, председател на Българския фармацевтичен съюз и спрягана за бъдещ министър на здравеопазването, отказа да каже дали номинацията е потвърдена, защото това не е факт. Пред Нова телевизия тя обясни, че предстои съгласуване с коалиционни партньори, чиято воля трябва да бъде уважена.

Сербезова определи момента като труден заради борбата с коронавируса и поредната вълна. За предложението за поста тя обясни, а ако искаме по-добро бъдеще за децата, трябва да се загърби егото. В тази връзка тя каза, че е имала обаждания да не се захваща с поста на здравен министър.

Това, което ни предстои, не бива да ни плаши, категорична е тя и се обърна към председателите на партиите в НС да се опитат да има дух на сътрудничество, особено спрямо ваксините. Нивото на информираност на хората като пациенти е много ниско, нямаме здравното образование, у някои хора ще има страхове, някои няма да одобряват определени мерки, но въпросът е да се постигне баланс и те да са в интереса на обществото и държавата, коментира Сербезова.

На въпроса дали ще има смелостта, тя отсече: Здравният министър трябва да поема отговорност и да бъде смел в решенията си и да обяснява на обществото защо се променят мерки.

Сербезова коментира и идеите за реструктуриране на болнични заведения. По думите ѝ "трябва да се пристъпва с внимателен анализ, слушане на всички заинтересовани страни, първите стъпки могат да се преценят, след като се анализират действията и последствията от тях, хронология на заповедите и до какво са довели".

www.actualno.com, 09.12.2021г.

https://www.actualno.com/healthy/ako-stane-zdraven-ministryr-prof-serbezova-predstavi-ideite-si-news_1681869.html

Ако стане здравен министър: Проф. Сербезова представи идеите си

Не мога да потвърдя, защото не е факт. Предстои съгласуване с коалиционни партньори, трябва да бъде уважена тяхната воля. Не бива да се подценява и омаловажа гласуването на народните представители в парламента. Моментът е труден, борим се с поредната вълна на пандемията. Но това, че някакъв момент е труден, не трябва да ни предпазва от това да извършим гражданския си дълг. Идва момент, той отдавна е назрял, че всеки от нас, ако иска да сътвори по-добре бъдеще, трябва да загърби лично его, размисли и мисли. Това, което ни предстои, не бива да ни плаши. Разбира се, че има разлики между отделни партии и политики. Умолявам всеки един, който води партии в парламента, да се опита доколкото е възможно да подпомогне това, което ще се случи, и да има дух на сътрудничество. Видяхме разделението „за” и „против” ваксините. Като че ли се опитаха да разделят медицински съсловия, различни професии. Нивото на информираност на хората, като пациенти, е много ниско. Нямаме здравното образование, което е необходимо. Аз го възприемам като нормално в някои хора да има страхове и някои мерки няма да ги разбират. Въпросът е да се намери баланс на интересите на всички и най-вече на интереса на обществото и държавата, които трябва да оцелеят и да преминават през тази криза.

На въпроса ще имате ли смелостта да налагате решения, които няма да се харесат на много хора, тя заяви:

Здравният министър трябва да поеме отговорност. Да обяснява решенията като търсен ефект. Когато променя дадена заповед, да обяснява защо я променя. Тази информация е дължима към обществото.

По отношение на пандемията и справянето с нея Сербезова каза:

Завъртяха се в пространството идеи за реструктуриране на лечебни заведения. Смятам, че към реализирането на тези идеи трябва да се пристъпва след внимателен анализ, внимателно слушане на всички заинтересовани страни, преценяване на рискове и ползи, какъв ефект ще бъде постигнат. Първите стъпки могат да се преценят, след като се видят какви действия са предприети досега и как са отразени те като резултати, каза тя по Нова телевизия.

www.dnes.bg, 09.12.2021г.

<https://www.dnes.bg/notifikacii/2021/12/09/nzok-niama-pari-da-plashta-po-10-lv-za-covid-recepta-na-aptekite.513374>

НЗОК няма пари да плаща по 10 лв. за COVID рецепта на аптеките

Касата няма да приключи годината с дефицит в бюджета

Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ няма да завърши годината с дефицит в бюджета си, каза за БТА управителят на институцията проф. Петко Салчев. По думите му няма да има и неразплатени суми към договорните партньори. Очакваните постъпления в бюджета на НЗОК от договорените отстъпки за лекарства са 380 млн. лв., като имаме към момента още за събиране около 60 млн. лв., допълни той. По думите му тези суми ще постъпят в бюджета на касата след януари.

На въпрос дали ще има нови цени на някои клинични пътеки през следващата година проф. Салчев отговори, че нови цени или каквото и да е, свързано с договаряне, ще е ясно след като се приеме бюджетът на касата. Ние сме предвидили за следващата година по нашите планове и по бюджета вдигане на част от средствата, но това зависи от приемането на бюджета на НЗОК от парламента, както и от предстоящите след това преговори със съсловните организации. В момента разработваме анекса за 1/12 от средствата, защото на 1 януари 2022 г. вече трябва да имаме някаква договорка как ще се плащат тези пари за януари.

Идеята НЗОК да плаща по 10 лв. за изпълнение на ковид рецепта на аптеките се отложи, тъй като тези пари не са предвидени в бюджета на НЗОК, а ние не можем да плащаме нещо, което не е предвидено в бюджета и затова предложихме от 1 януари или когато се приеме новият бюджет, тогава да бъдат включени. От 1 декември 2021 г., но след като пристигнат отчетите, ще плащаме на аптеките по 4 лв. за обработка на рецепта за напълно платените от касата лекарства, добави още проф. Салчев.

Следващата седмица ще бъде отменено служебното удължаване на срока на действие на протоколите за лекарства, увери проф. Салчев в отговор на въпрос за твърдението на Българския лекарски съюз /БЛС/, че това действие е опасно за пациентите. По думите му удължаването на срока на протоколите е, докато има забрана за планова дейност в болниците. Плановата дейност беше разрешена преди дни със заповед на министъра на здравеопазването.

Служебното удължаване на срока беше, за да защитим пациентите, добави той. Всъщност, лекарският съюз в голяма част от становището си беше прав, тъй като тези пациенти трябва да бъдат следени от лекаря, който изписва рецептата. Протоколите се изписват от специалистите, а общопрактикуващите лекари изпълняват тези предписания и направляват по-нататък пациента. Проблемът е, че при спрени планови дейности в болниците, пациентите не могат да отидат при специалиста, за да им изпишат протоколите, обясни проф. Салчев.

Преди време имаше нарушения в определени лечебни заведения, в които се отчитаха повече лекари и друг персонал, работили на "първа линия", допълни проф. Салчев. По думите му методиката на заплащане за работа на "първа линия" е напълно "изчистена", знае се как се изчисляват тези суми, които сега са по 1200 лв. заради по-високата заболяемост. Ако спадне заболяемостта, ще се намали и сумата, припомни той. По думите му злоупотребите в клиничните пътеки за лечение на коронавирусната инфекция няма. Няма сигнали и за предсрочно изписване на пациенти с COVID-19, лекувани по определените клинични пътеки.

Има подготовка за въвеждане на диагностично-свързаните групи, каза още проф. Салчев. По думите му те са алгоритъм за това какво е състоянието на пациента и дали той се лекува цялостно, а не по клинична пътека, тъй като няколко клинични пътеки включват няколко диагнози. Новият алгоритъм ще отчита както състоянието на пациента, така и придружаващите заболявания, включително и процедурите, които са му били направени. Договарянето ще бъде за това какви са относителните тегла на диагностично-свързаните групи и съответно какъв ще бъде разходът при тях. Поставил съм си го като задача, докато съм в НЗОК, въвеждането на отчитане в реално време - в момента, в който пациентът посети лекар или бъде приет в болница, в реално време да се подават данните към нашата информационна система, за да може на базата на автоматичните проверки, които имаме, да се разбере дали той наистина е бил в лечебното заведение, допълни проф. Салчев. Сега това отчитане е на месечна база.

Освен това пациентът ще може да получава нотификация от нашето приложение, която ще дава възможност той да бъде уведомяван за извършените му дейности при посещението си при лекаря. Всеки ще има възможност веднага да ни подаде сигнал чрез приложението, ако не е бил при лекаря. Един от митовете е, че заради въвеждането на диагностично-свързаните групи ще се наложи бюджетът на НЗОК да е по-голям и бюджетите на болниците да са много по-завишени. Няма такова нещо, увери проф. Салчев. По думите му диагностично-свързаните групи биха могли да се въведат най-рано през 2023 г., тъй като трябва да се разработят механизмите за отчитане, за калкулиране и др.

Въпросът за остойностяването на труда на медиците проф. Салчев коментира, че това е тема за решаване между синдикатите, работодателите и работещите. Ние заплащаме услугата, а колко ще струва трудът на тези, които предоставят услугата, това не е проблем на НЗОК, добави той.

В отговор на въпрос как би се отразила върху бюджета на НЗОК дейността на новата болница, която се предвижда да бъде построена до с. Казичене, проф. Салчев каза, че тя ще бъде предвидена най-рано през 2024 г. Ние сме дали нашето съгласие по принцип, че евентуално, ако се постигне този инвестиционен проект, ще бъде включена в общия бюджет на касата.

www.dir.bg, 09.12.2021г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/petko-salchev-nzok-nyama-da-zavarshi-godinata-s-defitsit-v-byudzheta-si>

Петко Салчев: НЗОК няма да завърши годината с дефицит в бюджета си

Идеята НЗОК да плаща по 10 лв. за изпълнение на ковид рецепта на аптеките ще бъде предложена отново от 1 януари

Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ няма да завърши годината с дефицит в бюджета си, каза за БТА управителят на институцията проф. Петко Салчев. По думите

му няма да има и неразплатени суми към договорните партньори. Очакваните постъпления в бюджета на НЗОК от договорените отстъпки за лекарства са 380 млн. лв., като имаме към момента още за събиране около 60 млн. лв., допълни той. По думите му тези суми ще постъпят в бюджета на касата след януари.

На въпрос дали ще има нови цени на някои клинични пътеки през следващата година проф. Салчев отговори, че нови цени или каквото и да е, свързано с договаряне, ще е ясно след като се приеме бюджетът на касата. Ние сме предвидили за следващата година по нашите планове и по бюджета вдигане на част от средствата, но това зависи от приемането на бюджета на НЗОК от парламента, както и от предстоящите след това преговори със съсловните организации. В момента разработваме анекса за 1/12 от средствата, защото на 1 януари 2022 г. вече трябва да имаме някаква договорка как ще се плащат тези пари за януари.

Идеята НЗОК да плаща по 10 лв. за изпълнение на ковид рецепта на аптеките се отложи, тъй като тези пари не са предвидени в бюджета на НЗОК, а ние не можем да плащаме нещо, което не е предвидено в бюджета и затова предложихме от 1 януари или когато се приеме новият бюджет, тогава да бъдат включени. От 1 декември 2021 г., но след като пристигнат отчетите, ще плащаме на аптеките по 4 лв. за обработка на рецепта за напълно платените от касата лекарства, добави още проф. Салчев.

Следващата седмица ще бъде отменено служебното удължаване на срока на действие на протоколите за лекарства, увери проф. Салчев в отговор на въпрос за твърдението на Българския лекарски съюз /БЛС/, че това действие е опасно за пациентите. По думите му удължаването на срока на протоколите е, докато има забрана за планова дейност в болниците. Плановата дейност беше разрешена преди дни със заповед на министъра на здравеопазването. Служебното удължаване на срока беше, за да защитим пациентите, добави той. Всъщност, лекарският съюз в голяма част от становището си беше прав, тъй като тези пациенти трябва да бъдат следени от лекаря, който изписва рецептата. Протоколите се изписват от специалистите, а общопрактикуващите лекари изпълняват тези предписания и направляват по-нататък пациента. Проблемът е, че при спрени планови дейности в болниците, пациентите не могат да отидат при специалиста, за да им изпишат протоколите, обясни проф. Салчев.

Преди време имаше нарушения в определени лечебни заведения, в които се отчитаха повече лекари и друг персонал, работили на "първа линия", допълни проф. Салчев. По думите му методиката на заплащане за работа на "първа линия" е напълно "изчистена", знае се как се изчисляват тези суми, които сега са по 1200 лв. заради по-високата заболяемост. Ако спадне заболяемостта, ще се намали и сумата, припомни той. По думите му злоупотреби в клиничните пътеки за лечение на коронавирусната инфекция няма. Няма сигнали и за предсрочно изписване на пациенти с COVID-19, лекувани по определените клинични пътеки.

Има подготовка за въвеждане на диагностично-свързаните групи, каза още проф. Салчев. По думите му те са алгоритъм за това какво е състоянието на пациента и дали той се лекува цялостно, а не по клинична пътека, тъй като няколко клинични пътеки включват няколко диагнози. Новият алгоритъм ще отчита както състоянието на пациента, така и придружаващите заболявания, включително и процедурите, които са му били направени. Договарянето ще бъде за това какви са относителните тегла на диагностично-свързаните групи и съответно какъв ще бъде разходът при тях. Поставил съм си го като задача, докато съм в НЗОК, въвеждането на отчитане в реално време - в момента, в който пациентът посети лекар или бъде приет в болница, в реално време да се подават данните към нашата информационна система, за да може на базата на автоматичните проверки, които имаме, да се разбере дали той наистина е бил в лечебното заведение, допълни проф. Салчев. Сега това отчитане е на месечна база.

Освен това пациентът ще може да получава нотификация от нашето приложение, която ще дава възможност той да бъде уведомяван за извършените му дейности при посещението си при лекаря. Всеки ще има възможност веднага да ни подаде сигнал чрез приложението, ако не е бил при лекаря. Един от митовете е, че заради въвеждането на диагностично-свързаните групи ще се наложи бюджетът на НЗОК да е по-голям и бюджетите на болниците да са много по-завишени. Няма такова нещо, увери проф. Салчев. По думите му диагностично-свързаните групи биха могли да се въведат най-рано през 2023 г., тъй като трябва да се разработят механизмите за отчитане, за калкулиране и др.

Въпросът за остойностяването на труда на медиците проф. Салчев коментира, че това е тема за решаване между синдикатите, работодателите и работещите. Ние заплащаме услугата, а колко ще струва трудът на тези, които предоставят услугата, това не е проблем на НЗОК, добави той.

В отговор на въпрос как би се отразила върху бюджета на НЗОК дейността на новата болница, която се предвижда да бъде построена до с. Казичене, проф. Салчев каза, че тя ще бъде предвидена най-рано през 2024 г. Ние сме дали нашето съгласие по принцип, че евентуално, ако се постигне този инвестиционен проект, ще бъде включена в общия бюджет на касата.

www.bnr.bg, 09.12.2021 г.

<https://bnr.bg/starazagora/post/101569710/nova-farmaceutichna-strategia-na-es-za-po-evtini-lekarstva>

Нова фармацевтична стратегия на ЕС за достъпни и по-евтини лекарства

Повече достъп и по-евтини лекарства е целта на новата фармацевтична стратегия на Европейския съюз, коментира за Радио Стара Загора здравният икономист Аркади Шарков. По думите му до 2025 г. се очаква над 50% от производствата на активни вещества да бъдат преместени на територията на ЕС, за да има и сигурност на доставките. "В стратегията са включени и други лекарства, например за редки заболявания, които по принцип са много скъпи. Става дума за нови генни и клетъчни терапии. Много от тях са били одобрени, но много малко са стигнали до пазара поради високата цена. Част от стратегията ще се опита да реши проблемите и в тази насока"

www.bnt.bg, 09.12.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/kpkonpi-v-zdravnoto-ministerstvo-ima-li-narusheniya-pri-zakupuvaneto-na-shtadyashtite-testove-za-uchenici-1178141news.html>

КПКОНПИ в здравното министерство: Има ли нарушения при закупуването на щадящите тестове за ученици?

Антикорупционната комисия започна проверка на процедурата за купуване на щадящи тестове за учениците. Причината - сигнали за нередности и твърдения на отстранения заместник здравен министър Димитър Петров, че процедурата не е изрядна.

От Министерството на здравеопазването обаче днес разпространиха позиция, в която определят проведената процедура за купуване на тестовете като безупречна.

Днес от КПКОНПИ разпространиха информация, че започва проверка на МЗ, като от министерството вече са изискани и всички документи, свързани с процедурите на закупуването на щадящите тестове за учениците, както и документацията за

склучените договори. ще се прави анализ на цените, на които са склучени тези договори, както и на сроковете и промяната им.

На разпит днес беше извикан бившият здравен министър Димитър Петров, който повдигна темата. Трябва да бъдат снети показания и от управители на другите търговски дружества, които са участвали в тези процедури. Предстои да бъдат снети показания и от служители на МЗ, както и от здравния министър Стойчо Кацаров.

Според Димитър Петров не е нормално процедурата да се разделя на 4 части, както и за нея да отговаря началника на кабинета на министъра.

"Третият момент е защо първият път бяха поставени така условията, че втората фирма, която се яви, ѝ се позволи няколко дена да не подписва договор, след това да се забави още няколко дни, и накрая да се провали доставката и половината ученици от 1 до 4 клас да не могат да тръгнат на училище", заяви Петров.

В предаването "Още от деня" здравният министър Стойчо Кацаров контрира:

"Всички процедури са проведени по абсолютно прозрачен начин. Даже поканихме медиите на отварянето на офертите, на прочитането кой с каква цена е участвал. Всички документи, свързани с тези процедури, са публикувани на интернет страницата на министерството".

Според Димитър Петров проблем има и при смяната на условията на обществената поръчка. Той коментира и цената на тестовете:

"Още като видях тази сума, малко се озадах и ги питах откъде са измислили тази потенциална цена от 8 лева, като в аптеките по 6-7 лева на дребно се купуват същите. И те, естествено, после паднаха на 3-4 лева".

Стойчо Кацаров заяви, че благодарение на постигнатите изключително ниски цени, са закупени не 1,5 милиона, а четири пъти повече тестове.

От антикорупционната комисия обявиха, че ако в хода на проверката бъдат открити данни за корупционни действия, казусът ще бъде предаден на прокуратурата.

www.bnt.bg, 09.12.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/oficialno-protokolat-za-slivaneto-na-pediatriyata-i-bolnica-lozenec-e-podpisan-1178146news.html>

Официално: Протоколът за сливането на Педиатрията и болница "Лозенец" е подписан

Обединяват столичната педиатрия и университетска болница "Лозенец". Служебният здравен министър съобщи в предаването "Още от деня", че протоколът за сливането е подписан.

По-рано лекари от болница "Лозенец" отново излязоха на протест след като неофициално се сдобили с нотариално заверен протокол.

"Това, което се вижда на пръв поглед, че болница "Лозенец" с цялата ѝ територия се поглъща от дружеството, което е университетска болница по педиатрия", каза доц. Радосвет Горнев, директор на УБ "Лозенец".

"Не е заповед, а е решение. Протоколно решение. Подписах го вчера. Да, едната болница се влива в другата. Точно това се прави", коментира д-р Стойчо Кацаров, служебен министър на здравеопазването.

От "Лозенец" се опасяват, че сливането ще доведе до огромни сътресения в двете болници.

"Това ще доведе не само до съсипването на "Лозенец", но и на детската болница. Това ще доведе и до огромен конфликт между два конкуриращи се медицински факултета", допълни доц. Радосвет Горнев, директор на УБ "Лозенец".

Здравният министър каза, че юридическата процедура по сливането ще отнеме между 6 и 8 месеца. И обясни, че дотогава промени в работата на двете болници няма да има.

"Разликата е, че ще имат едно ръководство, а не два борда, както е сега. Държавата, властта, се отказва от привилегиите си да има правителствена болница и отваря вратите си за болните деца", поясни министър Стойчо Кацаров.

"Тази болница е прекалено малка, за да изпълнява тези функции", отбеляза д-р Щерю Бояджиев, неонатолог УБ "Лозенец".

"Искаме справедливост. Искаме да си работим в болницата и да си учим студентите", каза доц. Дорина Асенова, УБ "Лозенец".

Здравният министър се закани, че шефа на "Лозенец" ще бъде сменен, защото не се справял добре с управлението. А медиците заявиха, че утре протестът им ще продължи пред здравното министерство.

www.btv.bg, 09.12.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/lice-v-lice/prof-biolchev-posjagane-varhu-fakultet-na-su-ne-mozhe-da-stane-bez-dopitvane-do-ministara-na-obrazovaniето.html>

Проф. Биолчев: Посягане върху факултет на СУ не става без допитване до министъра на образованието

Никой не може да си представи, че министър на здравеопазването определя къде да се настани Софийския университет, каза още професорът

Посягане върху факултет на Софийския университет не може да стане без да е допитан министърът на образованието, тъй като целият факултет се помещава в правителствена болница, даже ни е тясно. Факултетът се унищожава. Това каза в предаването „Лице в лице“ във връзка с идеята Националната педиатрична болница да се строи в двора на болница „Лозенец“ проф. Боян Биолчев, в чийто мандат на ректор на Софийския университет бе създаден Медицинския факултет.

Това е факултет на Софийския университет и той в най-добрия случай ще има пропаднали години, допълни проф. Биолчев.

Той изрази надежда, че ще бъде проявен разум, тъй като там се обучават голям брой студенти и занятията са на много високо ниво.

Проф. Биолчев допълни, че заедно с Медицинския факултет имат покритие от над 90% на необходимите специалности и благодарение на това са единствените два университета в България, които присъстват в големите класации.

"Да нарушават един образователен процес с перспектива, че след 5 години ще има нещо друго, извинявайте. Университетите навсякъде са върхът на уважението, големите университети", каза още професорът.

По думите му, ако стане така, че университетът загуби този факултет, това ще бъде втори случай.

„Понеже съм убеден, че това е солова акция на министъра, сянката ще падне доста по-нагоре. Никой не може да си представи, че министър на здравеопазването определя къде да се настани Софийския университет. Ако някой иска да се нареди в историческия план непосредствено след Вълко Червенков, да заповяда“, отбеляза проф. Боян Биолчев.

www.btv.bg, 09.12.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/prof-argirova-naj-chestite-simptomi-na-omikron-sa-silna-umora-i-tezhko-glavobolie.html>

Проф. Аргирова: Най-честите симптоми на „Омикрон“ са силна умора и тежко главоболие

По думите ѝ се очаква глобалната епидемия да отслабне до май 2022 г.

Скоро „Омикрон“ ще бъде доминиращият вариант на коронавируса по цял свят. Това заяви в bTV Новините вирусологът проф. Радка Аргирова. По думите ѝ той има свойството да се разпространява по-бързо от „Делта“ и „Бета“.

Според нея не трябва този вариант да буди сериозно притеснение в обществото, защото има данни, че протича по-леко.

„При „Омикрон“ има тежко главоболие, силна умора – от много добро общо състояние към силна уморяемост. Липса на вкус и обоняние, като че ли ги няма. Много по-бързо настъпват посочените явления – не са 6-7 дни, а за 2-3 след заразяване“, каза проф. Аргирова.

Тя обясни, че именно заради общите симптоми, хората не търсят веднага лекарска помощ и така допринасят за разпространението.

„Вирусът сега е под страхотна преса. Това не е същият вирус, който се разхождаше през февруари-март-април. От една страна има много преболедали и ваксинирани. Има вече и специфична терапия. В тези условия вирусът се стреми да оцелее и адаптира, а това става чрез мутациите“, обясни тя.

Вирусологът коментира, че силата на вируса вече се е отслабила, защото милиарди хора вече са се срещнали с него. Според нея обаче третата доза ваксина е наложителна, защото не се знае как ще действа „Омикрон“ на възрастните хора и тези с придружаващи заболявания.

„През април-май ще остане като ендемично разпространяващ се – на отделни места ще съществува този отслабен вариант и ще бъде по-лесна борбата с него“, добави тя.

www.bnr.bg, 09.12.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101570131/mihail-ekimdjiev>

Адвокат Екимджиев за Covid сертификата в НС: Битка на здравите сили срещу здравия разум

Категорично не се нарушават правата на народните представители, ако се изисква зелен сертификат за влизане в Народното събрание. Това заяви пред БНР адвокат Михаил Екимджиев от Асоциацията за европейска интеграция и защита на човешките права и коментира:

"Инцидентно се е образувало едно различно от обичайното разпределение на силите в парламента по този въпрос. Сещам се за един израз от времето на социализма "Битка на здравите сили срещу здравия разум". Това се очертава в нашето Народно събрание (по темата за зеления сертификат - б.р.)".

Той подчерта, че съпротивата срещу идеята да се вземат разумните мерки, които могат да минимизират риска за живота и здравето на хората, показва политическа инфантилност:

"Показва и липса на далновидност, защото виждаме как се гърчи служебният министър на здравеопазването Стойчо Кацаров, който в началото на пандемията омаловажаваше риска и правеше някои антиваксерски изказвания, маргинализирайки значението на политиките срещу пандемията. Сега колко му е трудно да се покаже реинкарниран. Дано тези депутати, които са готови да гласуват срещу предложените мерки, да си дадат сметка как ще изглеждат само след месец, ако ни връхлети нова вълна, ще трябва да обясняват днешната си безотговорност и от морална, и от юридическа гледна точка". Според него има партии в парламента, които очакват на нови избори да засилят политическата си тежест с тези свои ирационални послания, "без да им пука, че тази им позиция ще доведе до смърт":

"Нека да се разбере, че задължителността на сертификатите не е дискриминация, защото тя се въвежда в името на оцеляването и на спасяването на хора. На везните на Темида се поставят - правото на личен живот срещу животът и здравето ни".