

ПРЕСКЛИПИНГ

18 септември 2020 г., петък

IKON 10:19:31 17-09-2020

RV1017IK.009

Световна банка - човешки капитал - Ковид-19

Страните от Европа и Централна Азия имат напредък в здравеопазването и образованието, но Ковид-19 застрашава постигнатото, според Световната банка

Вашингтон, 17 септември /БТА/

Младите хора в региона на Европа и Централна Азия получават възможностите, необходими за израстване като продуктивни възрастни, благодарение на продължителните инвестиции в здравеопазването и образованието през тяхното детство и тийнейджърски години. Това се посочва в най-новата актуализация на Индекса на човешкия капитал (НСИ) на Световната банка, който измерва резултатите от човешкия капитал преди пандемията по целия свят.

Пандемията Ковид-19 обаче заплашва постигнатия до момента напредък, тъй като правителствата се борят да поддържат здравни и образователни услуги, налагайки ограничения в защита на общественото здраве, включително затваряне на училища, посочват авторите на доклада, който беше представен снощи.

От 48-те държави в Европа и Централна Азия, включени в НСИ 2020, 33 са в горната третина на световната класация като почти всички са в горната половина на списъка. Тези констатации най-общо съответстват на относително високите доходи на страните от региона, като по-богатите страни могат да инвестират повече в основно образование и здравни услуги, отколкото по-бедните страни.

Съществуват обаче значителни разлики в региона. Сред нововъзникващите и развиващите се икономики в региона, дете, родено в Полша, може да очаква да постигне 75 процента от производителността на напълно образован възрастен в оптимално здраве. За сравнение - дете, родено в Таджикистан, може да очаква да постигне само 50 на сто от потенциала си.

"Правителствата в Европа и Централна Азия са се справили добре, като са приоритизирали инвестициите в здравеопазването и образованието, тъй като те са ключови двигатели на растежа и развитието. Предизвикателствата, създадени от Ковид-19, обаче изискват още по-силни политики, включително по-широко използване на технологии за подобряване на предоставянето на услуги, както и засилена социална защита, за да се гарантира, че децата продължават да получават качествено образование и добра здравна грижа", коментира Анна Биерде, вицепрезидент на Световната банка за региона на Европа и Централна Азия.

Докладът тази година включва десетилетен анализ на развитието на човешкия капитал от 2010 до 2020 г. в 103 страни. Албания, Азербайджан и Русия са сред първите 10 държави, които са постигнали глобален напредък в областта на здравеопазването и образованието.

Световната банка помага на правителствата да разработят дългосрочни решения за по-устойчиви и приобщаващи икономики в периода след пандемията. Примери за такава дейности има от Украйна, където Световната банка помага на здравната система включително чрез модеризиране на спешните отделения в 40 болници и обучението на хиляди украински лекари. В Турция Световната банка подкрепя създаването на телевизионно и цифрово съдържание за смесено преподаване и учене, когато училищата се отворят отново.

Регионални постижения в здравеопазването

Като цяло здравните резултати в региона са сравнително добри според световните стандарти. През последните 10 години детската смъртност е спаднала значително, като Азербайджан, Беларус и Русия отчитат най-големи подобрения по детската смъртност. По същия начин нивата на нарушено детско развитие заради недोхранване на децата също са намалели значително най-вече в Албания, Азербайджан, Северна Македония и Турция.

Нивата на смъртност при възрастните също са намалели значително, като Казахстан, Русия и Украйна отбелязват най-голям напредък. Въпреки това смъртността сред възрастните остава висока в някои държави.

Регионални резултати в образованието

Резултатите от основното образование в региона са смесени, въпреки че регионът се представя добре според световните стандарти. През последното десетилетие очакваните години на обучение се увеличиха, като Азербайджан, Албания, Черна гора, Полша и Русия постигнаха най-голям напредък - главно благодарение на подобренията в средните училища и записванията в предучилищна възраст. В същото време очакваните години на обучение намаляват в редица страни, включително България, Молдова, Румъния и Украйна.

Качеството на образованието като средна величина не се е подобрило в региона през последното десетилетие. Страните, в които се наблюдава спад в качеството на образованието, включват България и Украйна. Държавите, които са постигнали напредък в качеството на образованието включват Албания, Молдова и Черна гора.

В световен мащаб докладът за Индекса на човешки капитал призовава също и за по-добра оценка на данните, за да се даде възможност на създателите на политики в страните да насочат подкрепата към най-нуждаещите се.

Индексът на човешки капитал (HCI) на Световната банка разглежда траекторията на едно дете от раждането му до 18-годишна възраст, използвайки показатели като оцеляване (от раждането до 5-годишна възраст); очаквани години на основно и средно образование, претеглени през качеството; нарушено детско развитие заради недохранване; както и нива на оцеляване при възрастните. Индексът за 2020 г., базиран на данни до март тази година, предоставя изходни данни за нивата преди преди пандемията, които ще бъдат полезни за здравните и образователни политики и инвестиции в периода на възстановяване след пандемията.

/БТА-ИКОНОМИКА ЕКСПРЕС/ СБ

www.bnr.bg, 17.09.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101341957/zashtitila-li-e-stranata-ni-interesa-si-pri-dogovor-za-maski-ot-kitai>

Защитила ли е страната ни интереса си при договор за маски от Китай

Антикорупционният фонд подготвя сигнал до прокуратурата по един от договорите от март за купуване на маски от Китай

Антикорупционният фонд подготвя сигнал до прокуратурата по един от договорите от март за купуване на маски от Китай.

Договорът е подписан в безпрецедентен момент в световен мащаб. Никой не обвинява Министерството на здравеопазването, че есключило този договор. 90 процента от производството на маски е в Китай. Въпросът е, че при вече констатиран проблем с маските от други държави, страната ни не е защитила интересите си, обясни София Желева, правен експерт от Антикорупционния фонд.

Подготвяме сигнал до прокуратурата, в който ще опишем нередностите и документацията, с която разполагаме. Призоваваме да се извърши проверка и компетентните органи да упражнят правомощията си. Нито една от другите едропейски държави, констатирали проблема, не е разпределила дефектните маски.

Сумата е 4 600 хиляди по двата договора за близо 2 200 000 маски и 50 респираторни апарата. Проблемът е с първия договор за 1 200 000 маски.

Още преди сключването на договора има информация за проблем с производителя - между 27 и 33,9 процента защита вместо заявените от самия производител 99,2 ниво на защита, констатира американска лаборатория. Това са маски за хора в контакт в високорискови групи. Договорите са сключени в края на март. Министерството на здравеопазването има информация от други страни за такъв такъв проблем, но въпреки това никъде в съдържанието на договора няма клауза, която защитава интересите на купувача - да тества маските и да види дали отговарят на стандартите. 1 400 000 евро са платени три дни след подписването на договора. Притеснително е също, че е приложимо към договора китайското право, не е обяснено какво означава това, отбеляза Желева.

От Министерството на здравеопазването са заявили, че страната ни е защитила интереса си, нивото на защита на маските е било 100 процента и те са раздадени. Това са маски за еднократна употреба, които отдавна са използвани.

Тестването е извършено от лаборатория по вирусология към Биологическия факултет на Софийския университет. Протоколът е от две страници. Записано е, че МЗ е предоставило един брой зелена маска. Точно за този модел, за който американска лаборатория констатира ниско ниво на защита, при нас е записано, че се предоставя ниво на защита от 100 процента, допълни правният експерт на Антикорупционния фонд.

Тестването на една маска от милион и 200 000 не може да бъде представителна. В американската лаборатория са тествани 10 маски. Ние сме тествали една маска и по неутвърден научен метод. Маската е зелена, ние сме поръчали бели, както сочи предоставената документация. Зелените маски не са били обект на нито един от двата договора, добави София Желева.

www.zdrave.net, 17.09.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n14558>

24 600 лв. трябва да доплати НЗОК за 2020 г. на фармацевтите за обработване на рецепти

24 600 лв. трябва да доплати НЗОК на фармацевтите над планираното за 2020 г., след като бъде прието допълнението за увеличаване на стойността, която ще бъде заплащана на търговците на дребно с лекарствени продукти за обработването на рецептурни бланки с предписани по протокол лекарствени продукти с ниво на заплащане 100 %. Стойността на плащането на всяка отчетена рецептурна бланка с предписани по протокол лекарствени продукти, се увеличава от 1,80 лв. на 2.20 лв.

Това е записано в проекта на Наредба за допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от НЗОК на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК до края на 2020 г., публикувана от МЗ за обществено обсъждане.

За 2021 г. се очаква увеличаването на бюджетния разход за заплащането на тази стойност да е около 448 000 лв., уточняват от Министерството.

„Целта на предложения проект е чрез увеличението на заплащането от НЗОК за обработване на тези рецепти, да се стимулират все повече търговци на дребно с лекарствени продукти да отпускат лекарствени продукти с ниво на заплащане 100 на сто, което ще допринесе до по-широк достъп на населението на заплащаните с публични средства лекарствени продукти. Очакваните резултати от прилагането на наредбата са свързани на първо място с увеличаване броя на аптеките, които ще отпускат лекарствени продукти, чието ниво на заплащане е 100 на сто от бюджета на НЗОК. Друг очакван резултат от прилагането на новата уредба е свързан с по-доброто оценяване на труда на магистър-фармацевтите, обслужващите рецепти за 100 % заплатените лекарствени продукти от НЗОК, предписвани по протокол“, пишат още от Министерството в мотивите към проекта.

Припомняме, че проектът е предложен на министъра на здравеопазване от Надзорния съвет на НЗОК, като самото решение за увеличение на заплащането бе взето на заседание на Надзора на 14 август във връзка с писмо на председателя на УС на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Сербезова.

„НЗОК възприема като основателно искането, поради това, че независимо от увеличаването на плащанията за лекарствени продукти с ниво на заплащане 100 на сто, през последните 8 години стойността, която заплаща НЗОК за всяка рецептурна бланка, остава непроменена“, пише в решението на Надзорния съвет.

Срокът на общественото обсъждане е от 18 септември до 17 октомври 2020 г.

www.zdrave.net, 17.09.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n14542>

БАПЗГ: С повече възможности за продължаващо обучение ще спрем растящия дефицит на медицински кадри

БАПЗГ, заедно с другите съсловни организации в областта на здравеопазването, ще продължи да отстоява интересите на медицинските специалисти у нас за достойни възнаграждения, добри условия на труд, повече възможности за продължаващо обучение и кариерно развитие. За да спрем растящия дефицит на медицински кадри, които стават все по-необходими и са гарант за бъдещето на нацията!

Това казват от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) в приветствието си по повод началото на новата академична учебна година 2020/2021.

„Уважаеми преподаватели, вярваме, че въпреки големите изпитания, пред които е изправена цялата образователна система в България заради епидемията от COVID-19, ще използвате всички възможности на съвременните методи, комуникации и технологии, за да получат студентите от направление „Здравни грижи“ нужните знания и умения, на които те ще стъпят и ще надграждат при практикуването на избраната от тях професия“, се казва още в приветствието, адресирано до ректорите, деканите, преподавателите и студентите на всички медицински учебни заведения в страната.

„Надяваме се, скъпи студенти, че избирайки своята професия, вече сте осъзнали своя обществен дълг и огромните очаквания към Вас на българското общество. Българската здравеопазна система има крещяща нужда от млади лекари и специалисти по здравни грижи, които с висок професионализъм, ентусиазъм и отдаденост да се посветят на трудната и свещена мисия да служат в името на здравето и живота“, допълват от БАПЗГ.

www.zdrave.net, 17.09.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-/n14546>

Урсула фон дер Лайен: Ще предложи създаването на Европейска агенция за биомедицински изследвания

Да бъдат увеличени правомощията на ЕМА и ECDC, ще настоява още председателката на ЕК

През следващата година ЕК ще свика Глобална здравна среща, която ще се проведе в Италия. На нея ще бъдат обсъдени най-важните здравни проблеми на ЕС. Това обяви в първата си годишна реч за дейността на Европейската комисия председателката й Урсула фон дел Лайен, цитирана от пресслужбата на ЕК. Тя се обяви за повече разходи за здравеопазване и научноизследователска дейност и съобщи, че ще предложи да бъде създадена Европейска агенция за съвременни биомедицински изследвания и разработки. „Ние ще изградим европейска BARDA - Агенция за напреднали биомедицински изследвания и развитие. Тази нова агенция ще подкрепи нашия капацитет и готовност да реагираме на трансгранични заплахи и извънредни ситуации - независимо дали са от естествен характер или са провокирани умишлено. Нуждаем се от стратегически запаси, за да се справим със зависимостите по веригата за доставки, особено на фармацевтичните продукти“, каза председателката на ЕК.

Тя бе категорична, че като следваща стъпка трябва да бъде обсъден въпросът за здравните компетенции.

„Мисля, че това е една благородна и спешна задача, която стои пред следващата конференцията за бъдещето на Европа. И тъй като това, което преживяваме, е глобална криза, трябва да научим глобалните уроци. Ето защо, заедно с министър-председателя на Италия Джузепа Конте и италианското председателство на Г-20, ще свикам Глобална среща на високо равнище за здравето през следващата година в Италия“, поясни Урсула фон дел Лайен.

В своята първа годишна реч пред Европейския парламент тя призова да бъде създаден Европейски здравен съюз, а така също подчерта, че ще предложи увеличаване на правомощията на Европейската агенция по лекарствата – ЕМА и на Европейския център за превенция и контрол на болестите - ECDC.

„Трябва да гарантираме, че новата програма „ЕС за здравеопазване“ ще устои на изпитанията на времето“, категорична бе председателката на ЕК.

Наред със създаването на Европейски здравен съюз Урсула фон дер Лайен обяви и други важни приоритети на ЕС - намаляване на въглеродните емисии в ЕС с 55% до 2030 г. и приемане на европейски аналог на закона „Магнитски“.

VINF 15:35:01 17-09-2020

GI1533VI.011

парламент - бюджет НЗОК - второ четене

Народното събрание прие окончателно законопроект за изменение на Закона за бюджета на НЗОК за 2020 год.

София, 17 септември /Десислава Антова, БТА/

Народното събрание прие окончателно законопроект за изменение на Закона за бюджета на НЗОК за 2020 год. Промяната предвижда НЗОК да може за заплати дейност

за минали периоди, която е отчитана от болниците като надлимитна. Досега нямаше законова възможност НЗОК да заплаща тази дейност.

Средствата, които ще бъдат разплатени са в размер на близо 75 млн. лв. за дейности, отчетени като надлимитни от болниците за 2015 г. и 2016 г. С решение на Надзорния съвет на НЗОК заплащането ще се извършва в рамките на средствата за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ за 2020 г.

В хода на разискванията Георги Михайлов от ПГ "БСП за България" заяви, че ще подкрепят предложението, тъй като от средства, предназначени за здравеопазване винаги ще има нужда.

Искам да кажа на колегите от залата, че решенията, които ще вземем днес касаят по-малко от един процент от общия бюджет за здравеопазване, нищо няма да се промени, защото това е решение на парче, хвърлени едни пари за здравеопазване и, както разбрахте при първото четене на законопроекта, първите, които ще се възползват от това решение, ще бъдат кредиторите на болниците, посочи Михайлов.

Колегата му Румен Гечев коментира, че системата на лимитите в здравеопазването не работи или самите те са грешно направени, но водещият заседанието Валери Симеонов го прекъсна, тъй като изказването не е по конкретните текстове.

Общите изказвания са за първо четене, отбеляза Валери Симеонов.

www.dariknews.bg, 17.09.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/zdravniiat-ministyr-speshno-napomni-na-rzi-ta-kak-se-dejstva-pri-covid-19-v-uchilishte-2240734>

Здравният министър спешно напомни на РЗИ-та как се действа при COVID-19 в училище

След като се оказа, че РЗИ в страната имат различен подход при наличие на положителни случаи на коронавирус в училище, се наложи ръководството на здравното министерство да на шефовете им да спазват изпратените още преди седмици указания и да действат по общия алгоритъм.

По-рано днес се разбра, че навсякъде РЗИ предприема действия по свое усмотрение. Така, например, в двете училища в София и Стара Загора здравните инспектори не само поставят деца и учители под карантина, но учениците се тестват за COVID-19, както трябва да бъде. В същото време в гимназията в Русе класът на заразения 11-класник беше изпратен само да пази карантина въпреки без никакви изследвания, а родителите на момчето, които са контактни от първи ред, бяха пуснати да си ходят на работа и евентуално, да станат приносители на заразата.

Целият този разноръчен вероятно накара здравните власти да пишат допълнителни насоки за действие в подобни ситуации, за да внесат синхрон в действията на РЗИ, с чиито началници в цялата страна се проведе видеоконферентна среща.

Освен министър Костадин Ангелов, в онлайн съвещанието участваха заместниците му и главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев, който е и началник на здравните инспектори.

„Желанието ни е регионалните здравни инспекции да имат унифициран подход при предписанията за карантиниране и при изследването на контактни лица в училищата и в семействата на ученици и учители“, напомни на директорите на РЗИ от страната министър Ангелов, цитиран от пресцентъра на здравното министерство.

"Това, разбира се, е трудно с оглед на факта, че епидемиологичните проучвания зависят от редица обстоятелства като установяване на контактни от първи и втори ред, наличие на симптоматика за коронавирусна инфекция, информация за социални контакти и т. н.

По тази причина Министерството на здравеопазването, МОН и всички ангажирани страни изготвиха подробни Насоки за работа на системата на училищното образование през учебната 2020 - 2021 година в условията на COVID-19“, напомни им министърът. Проф. Ангелов събщи, че в тази връзка ще бъдат изготвени и допълнителни указания за РЗИ в страната

„Въпреки че имаме общата рамка, работим в нея не просто от началото на COVID епидемията, а ежегодно – при осъществяването на здравен контрол над заразените заболявания, министерството ще изготви и допълнителни насоки, които да улеснят и прецизират дейността на служителите в РЗИ“, още проф. Ангелов.

Участниците в срещата информираха министъра за епидемичната обстановка и разпространението на COVID-19, като отбелязаха, че ситуацията е спокойна и не се наблюдава повишение в броя на положителни за COVID-19 случаи.

Повечето регионални здравни инспекции съобщиха за намаляване на броя на хоспитализираните с коронавирусна инфекция лица в интензивни структури.

www.capital.bg , 17.09.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2020/09/17/4115352_bulgariia_e_na_purvo_miasto_v_es_po_broi_hospitalizacii/

България е на първо място в ЕС по брой хоспитализации

Сдружение на лекари предлага мерки за намаляването на бройката им

Десислава Николова

България е на първо място по брой лекувани пациенти в болница в ЕС, като лежалите в болнични заведения на 1000 души население превишават с около 50% средния брой в ЕС, съобщават в свой анализ от сдружението "Български лекари за ново здравеопазване". През последните години при 7 млн. души население хоспитализациите са около 2.3 млн. годишно и продължават да нарастват. Анализът допуска, че по-голямата част от тези приеми са излишни, тъй като хроничните заболявания могат да се лекуват ефективно и в доболничната помощ.

Лекарите посочват още, че България е на трето място в ЕС по брой болници за активно лечение. От проучването се разбира, че в страната почти липсват обаче болници за продължително лекуване, долекуване и рехабилитация и за палиативни грижи.

Големият брой болници в България (около 360) дълго време беше считан за голям минус на системата, но по време на пандемията широките възможности за лечение и големият брой легла започнаха да бъдат смятани за плюс.

Защо има толкова пациенти в болниците

Основните причини за високия брой на хоспитализации в България са посочени още в доклада на Световната банка от 2015 г. - голям брой здравни услуги, които могат да се осъществяват в доболничната помощ, се извършват в болниците, а дори и пациентът да се лекува в доболничната помощ, затрудненията да получи направление за високоспециализирани изследвания като компютърна томография или ядрено-магнитен резонанс са толкова големи, че приемът в болница остава най-лесният начин за тяхното провеждане. Само за пример, при листа от 1500 пациенти личните лекари имат право само на 1-2 талона за образни изследвания от този тип за тримесечие.

Анализът на лекарите допълва, че причината за големия брой хоспитализации е и че някои от лекарите специалисти работят едновременно в доболничната и болничната помощ и в някои случаи получават допълнителни финансови стимули, ако насочат пациент за прием в лечебно заведение.

Според резултатите от проверките на здравната каса пациентите, страдащи от повече от едно хронично заболяване, постъпват няколко пъти годишно в болница, за да могат да бъдат лекувани всички техни страдания.

Какви са решенията

Според лекарите е необходимо да се изградят стандарти, според които да се прецизира нуждата от прием в болница за всеки пациент. Освен това лекарите смятат, че трябва да се развие и финансира доболничната помощ и да бъде ограничена административната натовареност на общопрактикуващите лекари и тесните специалисти в амбулаторната практика.

Анализът препоръчва да се преразгледат финансовите параметри на съществуващите клинични пътеки, по които НЗОК плаща за лечението в болница и поетапно да се въведе плащане по диагностично свързани групи, при които се плаща в зависимост от качеството на лечение и за всички придружаващи заболявания на пациента. Лекарите настояват за реална оценка на труда на персонала и справедливо разпределение на ресурса между отделните медицински специалности.

Анализът предлага въвеждане на официален индекс на болниците, който отчита качеството на лечение максимално обективно, за да може да се подпомогнат оценката на реалните нужди от лечебни заведения по региони, както и свободният избор на пациента. Лекарите предлагат и доплащане от пациента, което да ограничи ръста на хоспитализациите. Това според тях би могло да бъде потребителска такса, обвързана с генерираните по време на болничния престой разходи, когато се касае за планова лечебна дейност. Подобна такса на база на "стойността" на заболяването обаче би дискриминирала пациентите и би ги лишила от нужни операции и скъпоструващо лечение. Химиотерапията например е планова дейност, явява се едно от скъпите лечения, но без нея няма надежда за излекуване на пациентите.

www.zdrave.net, 17.09.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n14559>

Пенка Белева е назначена за зам.-директор на ИАМН

Пенка Белева е новият зам.-директор на ИА „Медицински надзор“, съобщиха за Zdrave.net от Министерството на здравеопазването. Тя е назначена вчера със заповед на изпълняващия длъжността изпълнителен директор Мирослав Мутафчийски.

От ИАМН заявиха, че тепърва ще бъдат определени ресорите на зам.-директорите, затова и все още не е ясно за какво ще отговаря Белева.

Припомняме, че Мирослав Мутафчийски зае длъжността изпълнителен директор след уволнението на досегашния началник Росен Иванов. Той беше уволнен от министъра на здравеопазването след открити поредица нарушения в работата на агенцията.

Преди създаването на ИАМН Пенка Белева беше главен секретар на Изпълнителната агенция по трансплантации.