

## ПРЕСКЛИПИНГ

21 февруари 2022 г., понеделник

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 18.02.2022 г.

<https://bnr.bg/starazagora/post/101603543/lichni-lekari-alarmirat-za-lipsvashta-detska-vaksina>

### Лични лекари алармират за липсваща детска ваксина

Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България алармира за липсваща от месец ваксина за децата, която ги предпазва от тежки ентеровирусни инфекции. Причината - дистрибуторът е прекратил доставките на Ротарикс, защото не е сключен нов договор с Министерството на здравеопазването.

Ваксината не е от задължителния имунизационен календар, но се прилага у нас по Национална програма и е безплатна. Дава се на бебетата в две дози до 6-месечна възраст и не се заменя с друга. В момента семейните лекари не могат да поставят втора доза и така много бебета могат да останат с незавършен ваксинационен курс.

Инфекцията с ротавирус е най-честата причина за развитие на диария при бебета и малки деца. При някои от тях заболяването протича сериозно с повръщане, диария и животозастрашаваща загуба на течности, които налагат хоспитализация.

От НСОПЛБ са изпратили писмо до министъра на здравеопазването проф. Асена Сербезова и до всички отговорни институции с апел за спешно възстановяване на доставките.



19.02.2022 г., с. 8

### Чакаме нова ваксина срещу COVID

Десет хиляди дози ваксини срещу COVID-19 от производителя „Валнева“ се очакват в България според министър Асена Сербезова.

Тази ваксина е разработена от френския производител в сътрудничество с дружество от САЩ. Ваксината съдържа неактивен вирус, обособен от живия вирус по химически път. България проучва възможностите за препродажба и дарение на количества от ваксините, които ще бъдат доставени на страната тази година.

Става дума за 7 034 904 дози от ваксината на „ПфайзерТБионтех“. Сербезова даде разяснения и за изграждането на детска болница. Тя съобщи, че е разпоредила създаването на работна група в МЗ, която до два месеца трябва да анализира всички действия и проблемите, които са изниквали пред реализацията на проекта в годините досега. В същото време не трябва да се бави и консолидирането при настоящите условия с допълнително финансиране на разпокъсаните педиатрични звена в София, каза Сербезова.



19-20.02.2022 г., с. 19

### С пари от дарения

Доброволци създават първата у нас офроуд линейка

## ***Обучени пара-медици и офроуд шофьори ще работят със специализирания автомобил***

### ***Очаква се тя да е готова през пролетта***

#### **ВЛАДИМИР САВОВ**

България е една от малкото страни в ЕС, които не разполагат с превозни средства за помощ на пострадали в труднодостъпни и планински терени. През последните години, най-често след поредния трагичен инцидент в планината, у нас неколкратно се повдига въпроса за закупуване на медицински хеликоптери, до днес реален резултат няма. Липсват и специализирани линейки с висока проходимост. Сега това е на път да се промени. Група доброволци планински спасители са се заели сами да направят такъв автомобил. Пилотният им проект стартира миналия септември и се очаква да е бъде завършен през пролетта.

За целта те са стартирали дарителска кампания и с получените средства успяват да закупят джип с висока проходимост, който в момента се оборудва за специфичните цели, които трябва да изпълнява. Купено е и скъпото медицинското оборудване, което ще бъде поместено в офроуд машината. Идеята за всичко това идва от Георги Влайков и екипа на доброволното формиране Сдружение „Аварийно Спасяване Пловдив“ и Петър Лесов - председател на клуб „Офроуд Пловдив“.

„Първоначално джипът беше изцяло обслужен - двигател, течности и всички системи. В момента е при майстор, който подготвя купето. След това ще бъде подготвен допълнително за работа на тежки терени - окачване, гуми, шаси и т. н.“, разказа пред „Труд“ Влайков, който е председател на сдружението. „Накрая ще започнем да нареждаме медицинското оборудване, което вече е при нас. То включва специална носилка с вакуум матрак, система за аспирация, система за венозна инфузия, ЕКГ монитор, автоматичен дефибрилатор, различни приспособления за обездвижване и травматизъм, медицинска раница с всичко необходимо, радиокомуникация. Цялото изграждане на купето на линейката ще бъде извършено от фирмата, която оборудва линейките на кампанията „Капачки за бъдеще“.

Очаква се стойността на пилотния проект да е около 34 хиляди лева, които вече са събрани, с изключение на последните 6000 лева. Набирането на средства чрез дарителската кампания обаче ще продължи, а с тях ще бъде закупена и оборудвана още една високопланинска линейка. „Ако имаме възможност поне да съберем парите за втори автомобил, ще е чудесно, защото след това ще можем да започнем работа и да го оборудваме постепенно във времето. Нов автомобил от този клас ще струва над 100 000 евро с оборудването, затова търсим бюджетни коли“, обясни председателят на сдружение „Аварийно спасяване Пловдив“.

Националната асоциация на доброволците в България ще бъде един от координаторите на този спасителен ресурс -за да може той да бъде използван максимално ефективно и да достигне до най-нужните места.

Идеята е да бъдат осигурени общо осем офроуд линейки, които да се разположат в различни райони на страната и да са способни бързо да реагират на повиквания. В същото време с тях ще се осигурява медицинско обезпечаване на различни събития в планината - маратони, офроуд фестивали, триатлони и други - като по този начин ще се осигурява издръжката на целия проект.

„Искаме да има достатъчно такива автомобили, които да осигуряват такъв тип събития и да генерират някакъв приход, с който ние да покриваме нуждите от екипировка и консумативи“, обясни Георги Влайков. В същото време, посетителите на масови

събития в планината ще бъдат по-спокойни, ако има възможност за бърз транспорт до болница при инциденти, свързани със животозастрашаващи състояния: „Един такъв автомобил може да достави медицински екип на мястото или близо до мястото, къде-то има нужда от него, което ще спести от времето за реакция. След това той ще транспортира пострадалия до най-близкия асфалтов път и ще го предаде на конвенционална линейка, която да го откара в болница“.

Не по-маловажен е и въпросът с екипите, които ще обслужват високопланинската линейка. Сдружението вече разполага с двама лекари и двама парамедици. Още седем човека в момента се обучават за парамедици. Осигурени са и водачи с умения за офроуд шофиране. Впоследствие ще бъдат обучени и други. „Офроуд шофирането е много специфично и от уменията на водача зависи колко далеч ще стигне линейката“, подчерта Влайков. По думите му, големият плюс на автомобила пред хеликоптерите, в планинското спасяване е, че последните не могат да летят при лоши метеорологични условия.

Около нас, високопроходима техника за медицинска помощ има в Румъния, където се провеждат и курсове за обучение на спасители за работа в труден терен. Много добро планинско спасяване имат също в Словения и Хърватия. „Хърватската служба е отделно звено, изключително добре подпомагано, постоянно им се дарява най-новото, което излиза. Осигурява се обучение на доброволците и те поддържат изключително добро ниво. Мотивацията на хората е много голяма, защото всеки един получава професионално отношение и нужната екипировка“, каза Георги Влайков.

## **МОНИТОР**

19-20.02.2022 г., с. 5

### **Министър Сербезова: Детското здравеопазване е приоритет на правителството Решават за строежа на национална детска болница до края на април**

*Предлагат обединение на всички хирургични и терапевтични звена за малки пациенти в София*

#### **СВЕТЛАНА ХРИСТОВА**

До края април трябва да стане ясно бъдещето на национална детска болница и какви са намеренията на здравните власти. Това стана ясно по време на парламентарния контрол.

От парламентарната трибуна здравният министър проф. Асена Сербезова обясни, че в момента се прави анализ как да се развие детското здравеопазване в България и след като е готов, ще се разбере и бъдещето на дългоочакваната детска болница у нас.

Идеята за строеж на национална детска болница е на над 30 години, но досега не е реализирана. Години наред в двора на „Александровска“ стои недовършен проект за лечебно заведение за децата. Обществото беше разделено и дали да е нова сградата, или да се довърши съществуващият проект. В края на управлението си предшественикът на проф. Сербезова д-р Стойчо Кацаров разпореди сливането на УБ „Лозенец“ с детска болница „Проф. Иван Митев“. В първия ден след като встъпи в длъжност, проф. Сербезова подписа и първото си решение, с което временно спря сливането на болница „Лозенец“ с детската педиатрична болница „Иван Митев“.

Така бъдещето ѝ отново остана неясно.

Изграждането на национална детска болница е от голямо обществено значение и трябва да се подходи сериозно, обясни проф. Сербезова. По думите ѝ изграждането ѝ е приоритет с цел да се осигури качествено детско здравеопазване в страната.

„Сградата и оборудването несъмнено са от значение, но не по-малко значими са нужните специалисти“, каза още тя. По думите ѝ детското здравеопазване е приоритет и за правителството. „Стремежът ни е да не е само сграда, а да е резултат от нуждите на детското здравеопазване“, обясни здравният министър. Тя посочи още, че е имала две срещи с Инициативата за истинска детска болница, на които са чути исканията им.

Здравните власти обаче избягвали прибързани действия по темата и са заложили преди това да се направи задълбочен анализ на направените досега действия и проблемите за решаване, за да бъде успешен този проект. За целта е издадена заповед на 24 януари, вследствие на която е сформирана работна група към МЗ, която да направи този анализ в рамките на два месеца, обясни още проф. Сербезова. По думите ѝ сега се анализират правните и финансовите, медицинските аспекти по изграждането на националната детска болница. В момента се извършва проверка за извършените разходи за реализация на проекта и до месец след приключването на дейността на работната група ще представим анализите“, каза още министър Сербезова. Това означава, че до края на април трябва да стане ясно бъдещето на националната детска болница. Тя изтъкна, че междувременно върви проект за подобряване на условията в детската болница „Иван Митев“, докато се изгради националната болница.

Депутатът от БСП проф. Георги Михайлов от своя страна призна, че в действителност е нужен детайлен анализ къде да бъде изградено лечебното заведение. Той на свой ред предложи на здравния министър, докато се построи детската болница, да бъде направено обединение на всички хирургични и терапевтични звена в София за малките пациенти където е и най-натоварено положението в този сектор. „Тази разпокъсаност - едно дете, нуждаещо се от спешна хирургична интервенция, да губи часове, не трябва да се случва. Това обединение трябва да стане до края на годината“, каза народният представител и изрази готовност да съдейства за възможностите да се случи тази комплексна помощ. Проф. Сербезова на свой ред обясни, че е безспорен фактът, че детската помощ в София е на отдалечени места и факторът време е много важен.

По време на парламентарния контрол стана ясно още, че до края на годината страната ни ще има цялостна действаща национална здравна информационна система. Идеята е в нея да бъдат интегрирани няколко различни регистъра - онкологичен, по инвазивна кардиология, за скрининг, за диабет. От парламентарната трибуна здравният министър обясни, че вече се пуска електронният преглед като предстои да се направи модул за е-хоспитализации. Освен това се предвижда в здравноинформационен портал да има възможност за записване на час за преглед и др. За целта обаче първо е нужно да се задължат всички субекти в здравната система да попълват данни, за да заработи коректно системата, коментира проф. Сербезова.

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 19.02.2022г.

<https://nova.bg/news/view/2022/02/19/357712/>

### **Сербезова: Информация за случаи на пост-COVID синдром у нас не се събира**

*В утвърдения пакет от здравни дейности, които се заплащат от НЗОК, е включено лечението му*

В Националната ни здравна информационна система и Националната информационна система за борба с COVID-19 не се събира информация за брой случаи на пост-COVID синдром. Това става ясно от отговор на здравния министър Асена Сербезова към народен представител.

От отговора на министъра обаче се разбира, че в утвърдения пакет от здравни дейности, които се заплащат от НЗОК, са включени възможности за провеждане на различни по вид и обхват диагностични и лечебни дейности в извънболничната и болничната медицинска помощ за пациенти със симптоми и отклонения в здравословното състояние, като това включва и пациентите, развили различни по вид заболявания в резултат на прекарана COVID-19 инфекция.

Като пример за хоспитализиране на пациенти с остатъчни здравни проблеми от прекаран коронавирус Сербезова посочва клиничната пътека „Физикална терапия, рехабилитация и специализирани грижи след лечение от COVID19”.

Министърът уточнява, че преценката за необходимите медицински интервенции, включително и за необходимостта от медико-диагностични изследвания и консултации със специалисти, се извършва от лекуващия лекар въз основа на обективните данни за индивидуалното здравословно състояние на конкретния пациент.

**[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 20.02.2022г.**

**<https://bnr.bg/burgas/post/101603872/stomatoloji>**

### **Стоматолозите също искат компенсации за работа на "първа линия"**

Стоматолозите настояват да получат финансови компенсации за работа на първа линия в условията на ковид пандемия. С допълнителните средства колегите ще си помогнат заради увеличените разходи за консумативи във връзка с ковид пандемията, посочи председателят на Регионалната колегия в Бургас д-р София Буджева:

"Колегите искат да договорят определени суми за работата на "първа линия", за да може този разход, който ни е огромен за наша защита и за защита на пациентите да може да бъде компенсиран с тези допълнителни суми. Затова се иска това допълнително финансиране, каквото имат колегите, които работят в отделенията в болниците. Колегите лекари бяха изчислили 1000 лв., нашият съюз настоява за същата сума!"

Отпускането на средствата зависи от Министерския съвет. В момента се водят преговори и за финансирането от страна на здравната каса по пакета безплатни стоматологични услуги за тази година.

**[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 20.02.2022г.**

**<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/256249-ochakva-li-ni-kolaps-samo-za-2021-g-nad-400-lichni-lekari-sa-preustanovili-praktika>**

### **Очаква ли ни колапс: Само за 2021 г. над 400 лични лекари са преустановили практика**

*Натоварването в работата отказва младите да продължат да се развиват в тази професия*

Недостиг на лични лекари. Според проучване на Българския лекарски съюз само за последната година над 400 души са преустановили практика по различни причини. А средната възраст на общопрактикуващите лекари е 58 години. Най-възрастният е на 91 години.

Доктор Мирослав Спасов започва своята практика през 2000 година. Сега той има над 3 000 души в своята пациентска листа.

"От 1 юни изведнъж ни казаха че лекарите които работим в поликлиниките трябва да станем общопрактикуващи лекари. Никой не ни е питал. Започнахме специализации и така започнахме тази работа. Професията е изключително отговорна, изключително натоварена, много динамична и особено през последните две години изключително оплювана", коментира той.

Именно този срив на доверие между пациентите и лекарите е една от причините много от медиците да преустановят дейност, казва д-р Спасов.

Голяма тежест е и разбирането, че те трябва да са на 24-часово разположение, споделят медици. През последните години личните лекари в България намаляват драстично. Всеки един от тях има средно по 1200 пациенти, в София – по 1700. Натоварването и напрежението в работата отказва младите да продължат да се развиват в тази професия. Очакванията на специалистите са този проблем да се задълбочи.

"Аз лично прогнозирам след година, две-три още по-тежък колапс в системата, защото ако миналата година са били 400, за тази година не знам колко ще са хората, които ще решат, че под това непосилно напрежение и толкова много административна тежест не могат да работят", коментира д-р Гергана Николова.

В страната работят около 4200 общопрактикуващи лекари. На места в страната дори няма такива. Това принуждава някои лични лекари да обслужват по 20-30 села. Медиците са категорични - трябва да се мисли в посока на реформа на здравната система у нас.

**[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 20.02.2022 г.**

**<https://bnr.bg/varna/post/101604048>**

### **Сербезова: Разработени са 15 електронни административни услуги**

В рамките на проекта и сключения договор за разработване и внедряване на Националната здравна информационна система ще бъдат реализирани 66 електронни административни услуги (ЕАУ) и вътрешноадминистративни електронни услуги (ВАОУ).

Това съобщава здравният министър проф. Асена Сербезова.

Договорът е сключен през 2020 г., а финансирането му е осигурено от държавния бюджет. Крайният срок за изпълнението на проекта е декември тази година.

ЕАУ/ВАОУ се разработват поетапно въз основа на анализ на тяхната използваемост/обръщаемост, възможност за предоставяне на услугата на ниво 3 или ниво 4, съгласно нормативните изисквания, анализа на нормативната уредба и процеса при заявяване и обработка на услугата и др. Първо се изпълняват услугите с по-висока приоритизация, посочва министъра.

Тя информира, че към момента са разработени 15 ЕАУ, по-важните от които са издаване на удостоверение за регистриране на лечебни заведения за извънболнична помощ и хосписите и удостоверение за извършване на лечебна дейност в медицинските факултети и факултетите по дентална медицина на висшите медицински училища; издаване на удостоверение при промяна на обстоятелствата на лечебните заведения за извънболнична помощ, хосписите и лечебната дейност в медицинските факултети и факултетите по дентална медицина на висшите медицински училища; заличаване от регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите и др.

Предстои да бъдат реализирани още 51 ЕАУ/ВАОУ, съобщава здравният министър.

[www.chernomore.bg](http://www.chernomore.bg), 20.02.2022 г.

<https://www.chernomore.bg/a/75-zdrave/236548-nedostigat-lekarstva-za-preventsiva-na-covid-19>

## Недостигат лекарства за превенция на COVID-19

### *Причината е в повишеното им търсене*

По материала работи: Ставри Таргов

У нас има дефицит на „Фраксипарин“ и „Клексан“. Причината за недостига е повишеното им търсене, тъй като част от медикаментите се използват превантивно срещу COVID-19.

Друга от причините за липсата на лекарствата е дефицитът на суровини за производството им.

Според Асоциацията на собствениците на аптеки проблемът съществува още от първата COVID вълна, съобщи радио Варна, като цитира Антон Вълев, председател на Националната аптечна камара.

Предстоят фалити на аптеки заради високите цени на тока, каза още Вълев.

Цените на лекарствата са държавно регулирани и имат таван, а разходите за енергия се увеличиха драстично, поясни той.

„Ако сме един свободен бизнес, какъвто не сме аптечният бранш, ние бихме могли да калкулираме повишението на цената в цената на крайния продукт.

При лекарствата не можем да го направим, означава, че трябва да свием нещо. И това първо нещо ще са заплатите.

Разходите ни за ток са огромни, заяви председателят на Националната аптечна мрежа.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 20.02.2022 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101604132/v-bulgaria-lipsva-edno-ot-lekarstvata-za-lechenie-na-epilepsia>

## В България липсва едно от лекарствата за лечение на епилепсия

### *Заместник-министърът на здравеопазването доц. Петър Грибнев се ангажира да потърси решение*

"Когато се появи Петко с неговото заболяване стана мисия. Така се получи, че семейството ми се ангажира с много семейства, с които направихме Асоциацията и това вече е мисия, кауза, защото, когато живеем с това, виждаме проблемите по различен начин и можеш да помогнеш и на други, което е много важно. Пътят е много труден, за всеки е труден по различен начин, но когато имаш човек с епилепсия или с друго увреждане в дома си, той става труден по различен начин", каза за БНР Веска Събева председател на Сдружение Асоциация на родителите на деца с епилепсия.

Детето на Веска Събева - Петко е прекарало много тежка инфекция от Covid-19.

Едно от лекарствата, необходимо за лечение на деца с епилепсия от два месеца липсва на пазара, допълни Събева:

"Фирмата е излязла от България, лекарството тя няма да го внесе, тя няма да го дистрибутира, процесите се бавят. Лекарствата изчезват преди конкурса да е приключил, фирмата излиза и няма организация, няма фирма, която да поеме вкарването на тези лекарства, дистрибутирането".

Доц. Петя Димова, председател на Българското дружество против епилепсия за пореден път алармира, че в България няма основни медикаменти за лечение на това заболяване: "Основно за децата, макар че се отнася за всички пациенти с епилепсия - липсата на лекарства, които са животоспасяващи. Липсата на звено, което е специализирано с експертност за провеждане на кетогенна диета".

Някои родители купуват необходимите лекарства от други държави:

"В повечето съседни държави ги има, което е абсурдно. В Сърбия, Турция, Македония дори в Румъния има налице повечето от тези медикаменти. Ние сме като остров на дефицит".

Заместник-министърът на здравеопазването доц. Петър Грибнев заяви:

"Ще помоля Асоциацията и представителите на лекарите, които лекуват епилепсия да предоставят към Министерството на здравеопазването конкретно какво предлагат, какво няма и какво виждат, че може да се подобри, за да можем ние съответно да изискаме от нашите дирекции, които се занимават детайлно с информацията, защо липсват лекарствата, има ли наистина липса, какъв е точно проблема, за да може да бъде дадено решение".

Евродепутатът Цветелина Пенкова каза:

"Аз съм техен представител и глас в Европейския парламент. Там има Сдружение, което с други колеги от различните държави- членки обменяме опит и даваме гласност на проблема. Понякога дори това е първата стъпка, защото, когато се види, че в България липсват лекарства, липсват центрове за работа с деца, липсва адекватно подпомагане за родителите и семействата, които ежедневно се сблъскват с този проблем, това дава основание както на нас като държава да поискаме допълнителна помощ от Европа, така и някакъв тласък на самите държавни институции на национално ниво да положат повече усилия в тази посока".