

## ПРЕСКЛИПИНГ

25 януари 2022 г., вторник

[www.cross.bg](http://www.cross.bg), 24.01.2022 г.

<https://www.cross.bg/patzieni-patzienska-natzionalna-1682593.html#.Ye7xW-pByUk>

### **НПО иска служебно удължаване на протоколите за лекарствата на хронично болните**

Служебно удължаване на срока на протоколите за скъпоструващите лекарства на хронично болните пациенти иска Сдружение „Национална пациентска организация“ в становище, изпратено до здравния министър Асена Сербезова, председателя на Надзорния съвет на НЗОК Васил Пандов и управителя на НЗОК проф. Петко Салчев.

В становището се посочва:

„Управителният съвет на сдружение „Национална пациентска организация“ (НПО) следи с голямо внимание развитието на пандемията от COVID-19 в страната.

В условията на рязко увеличаващия се брой на заболели от COVID-19, Национална пациентска организация настоява да бъде преразгледан и начинът на издаване на протоколи по линия на НЗОК на хронично болните пациенти. Категорично трябва да спре практиката пациенти с хронични заболявания да посещават болници, лични лекари и други, само за да вземат протоколи за получаване на лекарства и когато не е необходим преглед и медицинска консултация. Предлагаме срокът на валидност на протоколите за скъпоструващо лечение на хронично болни пациенти, който е изтекъл в периода на спирането на плановия прием, да се удължава служебно от Националната здравноосигурителна каса за времето на извънредната ситуация и два месеца след нейната отмяна при условия и по ред, определени от Националната здравноосигурителна каса. Това не променя настояването на Национална пациентска организация за въвеждането на електронизация на процесите по изписването на протоколите и като цяло на здравеопазването, както и за възможността пациенти да разполагат с достъп до цялата информация, свързана със здравословното им състояние. За съжаление, българската здравна система не е пригодена за прилагането на тези жизнено важни мерки. Според сега действащата нормативна уредба тези пациенти следва лично да се явяват на прегледи за издаване на протоколи, получаване на рецепти, включително и при набавяне на лекарства от аптечната мрежа.

Липсата на нормативна уредба, а от там и условия за дистанционно наблюдение, а законодателството не позволява отпускането на лекарства по лекарско предписание, когато пациентът не е в кабинета на лекаря, липсват организирани такъв тип домашни грижи и други.

Като има предвид гореизложеното, Национална пациентска организация е на мнение, че за да се минимизират тези дефицити е необходимо:

Да се ускори процедура за въвеждане на електронен обмен на данни/документация в здравеопазването между пациентите, лекуващите лекари, фармацевтите в аптеките, Министерство на здравеопазването и Национална здравноосигурителна каса.

Нормативно регламентиране на доставката на медикаменти до дома на пациентите, които са поставени под карантина, както и на тези, на които е указано да не напускат дома си.

Нормативно регламентиране и организиране на взимане на лабораторни проби на нуждаещите се пациенти и доставянето им до съответните лаборатории, както и получаване на резултатите от пациентите и лекуващите ги лекари онлайн.

За съжаление, пандемията ни настигна преди нашата здравна система да може да предоставя дистанционни услуги, но те са единственият шанс да намалим смъртността при уязвимите групи. Надяваме се Министерството на здравеопазването, НЗОК и другите отговорни институции да се включат активно в подsigуряването, на първо място, на безопасността на тези пациенти и непрекъснатостта на лечебния им процес.

Заявяваме, че Национална пациентска организация е готова да сътрудничи и да предостави своята пациентска експертиза и компетенции, за да се защитят най-уязвимите групи от населението, най-вече пациентите с хронични заболявания, и цялото внимание на отговорните институции и обществото да се обърне към тях за минимизиране евентуалните жертви на COVID-19.“

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) , 24.01.2022 г.**

**<https://bntnews.bg/news/zavedeniyata-v-sofiya-shte-boikotirat-zapovedta-za-vecheren-chas-1182904news.html>**

### **Заведенията в София ще бойкотират заповедта за вечерен час от БНТ**

От Българската асоциация на заведенията и Сдружението на заведенията в България заявиха, че ще бойкотират заповедта на РЗИ София от миналия петък.

Според заповедта от 27 януари, четвъртък, се въвежда вечерен час за работата на заведенията и ресторантите в столицата - 22.00 часа.

Мотивите на бранша са, че над 80% от работещите в тези заведения са ваксинирани и е недопустимо тези хора да остават без работа.

"Ще бойкотираме тази заповед. Ще работят както ресторантите, така и нощните заведения. Това, което искат от нас, е недопустимо, няма основание тази заповед", заяви Ричард Алибегов.

Сдружението на заведенията: Отказваме да спазваме повече ограничения!

"Ако тази заповед не бъде отменена, сме готови и на протести", добави Емил Коларов, председател на Сдружението на заведенията в България.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) , 24.01.2022 г.**

**<https://bntnews.bg/news/ot-1-fevruari-kovid-sertifikatite-na-nad-93-000-balgarski-grazhdani-nyama-da-sa-validni-v-es-1182911news.html>**

### **От 1 февруари ковид сертификатите на над 93 000 български граждани няма да са валидни в ЕС**

Европейските цифрови COVID сертификати за ваксинация на 93 хил. граждани, чийто ваксинационен курс към 1 февруари е завършен преди повече от 270 дни, няма да бъдат валидни за пътуване в ЕС, съобщават от здравното министерство.

Причината е, че от 1 февруари 2022 г. всички издадени цифрови COVID сертификати на ЕС, доказващи завършен ваксинационен курс, ще бъдат със срок на валидност 270 дни от датата на последната поставена доза. Тези нови правила са посочени в делегиран регламент (ЕС) 2021/2288 на Европейската комисията и важат за всички държави членки.

Сертификатите за поставена бустерна доза не са ограничени от ЕК със срок на валидност.

Посоченото изискване се прилага само при пътуване на територията на ЕС.

Справка, извършена днес, 24 януари в регистъра за ваксинация показва, че на 1 февруари със завършена ваксинация преди повече от 270 дни ще бъдат 93 хил. граждани, ваксинирани в България.

Здравното министерство обръща внимание, че лицата, чиито цифрови COVID сертификати за завършен ваксинационен курс към 1 февруари са невалидни (т.е. изминали са 270 дни от датата на поставяне на последната доза и не е приложена бустерна доза) могат да си поставят допълнителна (бустерна) доза по всяко време, за което ще получат сертификат за ваксинация, неограничен със срок на валидност.

**www.bnt.bg** , 24.01.2022 г.

**<https://bntnews.bg/news/nad-70-ot-intenzivnite-legla-za-bolni-ot-covid-19-v-sofiya-sa-zaeti-1182921news.html>**

### **Над 70% от интензивните легла за болни от COVID-19 в София са заети**

**Альоша Шаламанов**

Над 70% от интензивните легла за лечение на COVID-19 в София са заети.

Към днешна дата в столицата са разкрити 319 реанимационни легла за заразени с COVID-19. Свободни към 15.30 ч са били 92 от тях.

Леглата за неусложнени пациенти с коронавирусна инфекция в София са 1961. 995 от тях са били заети в ранния следобед.

На сайта на СРЗИ е публикувана нова заповед за промяна на леглата за лечение на ковид. Тя влиза в сила от 26 януари. Интензивните легла се увеличават с 5, а тези за неусложнени пациенти ще бъдат с 12 по-малко.

**www.btv.bg** , 24.01.2022 г.

**<https://btvnovinite.bg/predavania/lice-v-lice/denkov-48-3-ot-uchitelite-v-stranata-sa-vaksinirani.html>**

### **Денков: 48,3% от учителите в страната са ваксинирани**

***Образователният министър коментира и казуса с прехвърлянето на НИМХ от МОН в МОСВ***

48,3 от учителите в страната са ваксинирани. През последните седмици няма съществен напредък. 9,23% от ученици в гимназиален етап също са ваксинирани. Преболедувалите ученици в гимназиален етап са близо 8%.

Това заяви в студиото на „Лице в лице“ образователният министър акад. Николай Денков.

Той добави, че средно за страната има 5,18% учители, диагностицирани с COVID-19, като най-много са в област Благоевград, където са 9,78%, а най-малко са в област Търговище – 1,56%. 1,98% от учениците в страната също са с COVID-19, като най-много са в област София-град 3,5%, а най-малко са в област Кърджали - 0,3%.

„Много е различно в отделните области. Затова решенията на национално ниво в момента не са подходящи и търсим решения на ниво области и общини. Здравните власти решават каква част от учениците трябва да излязат от училищата, а това, което ние решаваме дали те ще учат или няма да учат онлайн. От наша гледна точка е добре да останат 1. до 4. клас, колкото е възможно по-дълго в училище. Препоръчвам 7., 10. и 12. клас да останат по-дълго, защото имат изпити“, добави Денков.

Казусът с НИМХ

По-рано днес учени от Националния институт по метеорология и хидрология (НИМХ) изпратиха отворено писмо до премиера Кирил Петков, в което питат защо НИМХ се прехвърля от Министерство на образованието към Министерство на околната среда и водите с проекта на Закона за държавния бюджет за 2022 г.

От института питат защо са предприема това преместване „въпреки трите изключително успешни за Института години след излизането му от състава на БАН и преминаването му към МОН“. От НИМХ заявяват, че с отпадането на правото на делегиран бюджет и формиране на преходен остатък за НИМХ в Закона за държавния бюджет за 2022 г. им се отнема възможността за участие в международни и национални научни проекти и програми, както и да получават средства по тях.

„МОН няма нито един институт, този (б.р. НИМХ) се появи преди три години. По закона за насърчаване на научните изследвания МОН се занимава с това да създаде политиките и да организира тяхното изпълнение. Нямаме ангажименти да имаме конкретни институти под нашата шапка. Всички институти у нас са или към БАН, или към Селскостопанска академия, или към висшите училища. Имаме институти към различни други министерства – примерно Институтът по заразни и паразитни болести е към Министерство на здравеопазването, Институтът по отбраната е към Министерство на отбраната. Нашата роля е да бъдем еднакво отдалечени и еднакво справедливи към всички институти в България. По никакъв начин не съм искал да се променя статута, по който се финансира НИМХ“, обясни образователният министър.

Денков допълни, че преместването е инициатирано от служебния министър на околната среда и водите Асен Личев с писмо от 16 юли 2021 г.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 24.01.2022 г.

<https://news.bg/health/meditsi-skochiha-sreshtu-ivan-madzharov-i-aleksandar-simidchiev.html>

### **Медици скочиха срещу Иван Маджаров и Александър Симидчиев**

Лекари подадоха жалба срещу д-р. Иван Маджаров, председател на БЛС и д-р. Александър Симидчиев относно грубо погазване на професионалната етика на лекарите в България.

Жалбоподателите са скандализирани и омерзени от поведението на своите колеги колеги - лекарите д-р Иван Маджаров и д-р Александър Симидчиев. Според тях Същите, като се възползват от предимствата на властовите публични позиции, които заемат, грубо нарушават правилата на лекарската и професионална етика и накърняват доброто име, публичния образ и авторитета на лекарското съсловие.

В последно време, средствата за масова информация са завладяни от изявите на д-р Александър Симидчиев, който не само, че изнася пред широката българска общественост абсолютно неверни, доста смехотворни и неподкрепени с факти и доказателства данни, представяйки ги за истина, но и си позволява да обижда и клевети инакомислещи колеги - лекари и особено доц. Атанас Мангъргов във връзка с професионалната позиция на последния по диагностиката и лечението от COVID-19, както и ефективността на предприетите от управляващите ограничителни мерки.

Публичната позиция на народния представител д-р Симидчиев очевидно му предоставя по всяко време широка медийна трибуна, от което положение лекарят Симидчиев се възползва без оглед на факта, че темите, които коментира в националния ефир и останалото публично пространство извън пленарната зала на НС, не са от притежаваната от него медицинска специалност, което го поставя в категорията на

изпълнители на политически поръчки или некомпетентни лица по дискутираните теми. Това обаче очевидно не притеснява д-р Симидчиев, който с апломб и патос се е вживял в ролята на Ковид-вакцинационен инфлуенсър и критик на гражданите, които имат обратното мнение, включително и на колегите си - лекари с такова професионално мнение. С това свое все по-натрапчиво и предимно необосновано от притежаваната от него професия и опит поведение, д-р Симидчиев е нарушил и продължава да нарушава грубо професионалната етика, както спрямо обществото и гражданите, така и спрямо колегите си. Това е недопустимо, както от колегиална, така и от правна гледна точка, поради което считаме, че на д-р Симидчиев следва да бъде потърсена както дисциплинарна, така и наказателна отговорност,

Тъй като според притежаваната от д-р Симидчиев медицинска специалност - същият е пулмолог, в изявите му е очевиден и в логична причинно-следствена връзка, дефицитът и дори пълната липса на научно доказани факти от практически и обективни изследвания върху пациенти, преболедали инфекцията Ковид-19 или върху инжектирани с обявените за ваксини експериментални препарати на Модерна, Пфайзер и Астра-Зенека граждани - живи и починали. Този дефицит не просто прави изявленията на д-р Симидчиев голословни, но го идентифицират като обикновен пропагандатор в полза на производителите и търговците на клинично изпитваните инфузионни препарати на гореизброените фармацевтични фирми. А това е също толкова недопустимо за всеки един практикуващ лекар. И за да онагледим драстичното разминаване между научните факти и доказателства, изложени пред специализирани медицински форуми в градовете Ройтлинген, Германия на 20.09.2021 г.; Болцано, Италия през м.ноември 2021 г. и в Берлин, Германия на 4.12.2021 г. от учените: проф. д-р Паоло Белавите (Италия); проф. д-р Арне Буркхардт (Германия), Ви представяме и следните линкове към въпросните форуми и изявленията на посочените учени.

Що се касае до оплакванията ни срещу действията на д-р Иван Маджаров - специалист по УНГ, то същият по недопустим начин заяви подкрепа от името на лекарското съсловие към предприетите от настоящото държавно управление и в частност - към министъра на здравеопазването, при положение, че по този въпрос и за такова изявление д-р Маджаров не е бил и не е надлежно оторизиран на лекарското съсловие. Ако д-р Маджаров е искал да изрази личното си отношение по въпроса, не следваше да го прави от името на цялото лекарско съсловие. По този начин д-р Маджаров по недопустим от етична и колегиална гледна точка, както и по незаконосъобразен начин извърши посегателство, намесвайки нашите имена и авторитети в нещо, с което не само не сме съгласни, но сме професионално убедени, че въпросните мерки са най-малкото неефективни и това вече ясно се вижда не само от професионалисти в медицината, но и от неспециалисти в същата област. В тази връзка, обръщаме вниманието Ви върху следното:

Според чл.2 от КПЕЛБ: "Лекарската професия се основава на следните ценности:

професионална компетентност и отговорност;

честност, човечност, милосърдие;

добросъвестност;

тактичност в отношенията с пациентите, колегите и обществото;

неприязн към самонадеяността и самохвалството;

вежливост към пациента и неговите близки;

психологичен подход към болния;

толерантност към религиозните убеждения, етническите традиции, политическите убеждения и политическата принадлежност на личността;

еднакво отношение към болните с различно обществено, социално и материално положение."

В член 41, ал.2 от КПЕЛБ се съдържа изрична императивна забрана да се оклеветява колега, да се злослови и да се разпространяват неверни и недоказани обвинения срещу него, а чл.42 изрично и категорично квалифицира, като недопустима простъпка лекар да злепоставя колегата си чрез преценка и критика на неговата лечебна дейност или чрез изказвания срещу неговата личност.

От друга страна, самоволните и некоординирани с колегиалната общност на лекарското съсловие, на д-р Иван Маджаров, ни възмущава, срами и скандализира и то не за пръв път. Изявите и на двамата наши колеги са обекти на висок медиен интерес, мултиплициране и политически спекулации и значително допринасят за уронване на престижа на лекарската професия. Отделно, изнесените от тях твърдения и внушения, не кореспондират с данните от световната научна общност, които напоследък стават все по видими, въпреки системните опити на силно заинтересовани среди, такива данни да бъдат прикривани, а гласовете на лекарите-практици, които са извършвали изследванията и са обективирали резултатите от тях в научни доклади, да бъдат заглушавани и държани далеч от обществените сетива. Ако лекарите Маджаров и Симидчиев желаят да бъдат част от кликата, която поставя прегради пред обективната истина и осмива уважавани учени с дългогодишна експертна практика, то нека да бъдат така добри да не замесват нас, нашите имена, както и имената на доказали се в практиката лекари, като доц.Мангъргов, в дилърството с човешки съдби, здраве и животи, в което с действията си показват да са замесени. Настояваме, да бъдат предприети мерки, така щото да не се допуска подобна намеса в личния ни живот и професионалните мнения и убеждения, както и да не се допуска повече оклеветяването на един или друг колега, особено системно и публично. Всичко това рефлектира негативно не само върху отделните членове на БЛС, каквито сме и ние, но и на авторитета на съсловието като цяло. В израз на нашето несъгласие с посочените действия на лекарите Симидчиев и Маджаров, както и в израз на законното ни възмущение срещу грубите и необосновани посегателства върху личното ни професионално достойнство, мнение и убеждение, полагаме по-долу саморъчните си подписи.

Лекарите настояват сезираните от тях комисии към БЛС да изпълнят задълженията си по контрол на изпълнението на нормите на лекарската етика от страна на д-р Александър Симидчиев и д-р Иван Маджаров, и да предприемат предвидените действия съгласно Закона за съсловните организации на лекарите и на лекарите по дентална медицина, както и на Кодекс за професионалната етика на лекарите в Република България.

Жалбоподателите очакват отговор за предприетите действия в срок от 30 дни.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 24.01.2022 г.**

**<https://www.zdrave.net/-/n20818>**

### **Сдружение отпуска годишна стипендия за млад учен в здравния сектор**

За поредна година Сдружение „Д-р Анка и Петър Балеви“ **отпуска стипендия за млад учен в областта на клиничната медицина, стоматология и фармация**, съобщиха от МУ – Пловдив.

Тя се присъжда на един участник чрез конкурса и е насочена към докторанти, студенти и специализанти на възраст до 35 години към датата на подаване на документите. При липса на подходящ кандидат може да не се отпусне стипендия през съответната академична година, а също така при две еднакво добри разработки и равни други

условия, стипендията може да се раздели на двама отделни участници по равно, посочват организаторите.

Стипендията е предназначена само за физически лица за разработването на авторска научна разработка. Тя се отпуска на два етапа, в две равни части през 6 месеца и е с общ размер 5000 лева, уточняват те.

Победителят ще се определи след представяне на научна разработка под формата на есе и последващо събеседване, които ще се оценяват от учредителите на Сдружение „Д-р Анка и Петър Балеви“.

Конкурсната разработка включва резюме до 300 думи на български и английски език и отделно есе на български език с размер от 3 до 10 стандартни страници (1800 знака на страница). В този стандарт не се включва използваната и цитирана литературна справка. Няма ограничение във вида и размера на шрифта, както и оформянето на страниците. Включването на таблици и фигури в научната разработка е по желание.

При оформяне на крайната оценка на направените предложения голямо значение има използването на богат речник и литературен български и английски език, подчертават организаторите и допълват, че до събеседване с учредителите на сдружението ще бъдат допуснати само единични кандидати.

Предложенията за научни разработки се подават на електронен адрес [drankaipetarbalevi@gmail.com](mailto:drankaipetarbalevi@gmail.com)

Конкурсните разработки се подават до 11 март 2022 г. включително.

Първата част от стипендията се отпуска на 25 март 2022 г., а втората след предварително представяне на прогреса по осъществяването на научната разработка в рамките на 6 месеца от отпускането на първата част.