

ПРЕСКЛИПИНГ

16 декември 2021 г., четвъртък

www.zdrave.net, 15.12.2021 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n20387>

Касата и БФС подписаха новите Условия и ред за отпускане на лекарства и медицински изделия

НЗОК и Българският фармацевтичен съюз (БФС) подписаха новите Условия и ред за сключване на договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК, съобщиха от Здравната каса. Подписани са и приложенията към тях, както и „Договор за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК/РЗОК“.

Припомняме, че проектът на Условията и реда беше публикуван за обществено обсъждане до 13 декември, но в него не са нанесени корекции. Предстои обнародването му в Държавен вестник, като Условията и редът, както и Договорът ще влязат в сила от утре, 16 декември.

Нормативният документ предвижда редуциране на обема на хартиените документи, които вече се заменят с електронни формати, и улеснение на пациентите и договорните партньори на НЗОК – изпълнители МП и търговци на дребно с лекарствени продукти (аптеки).

Причината за новите Условия и ред е във въведената дигитализация и електронизация на дейностите по предписване и отпускане на лекарствени продукти и медицински изделия.

Припомняме, че от 1 юни 2021 г. стартира процесът на задължителното предписване на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от бюджета на НЗОК само по електронен път, а от 1 юли 2021 г. беше въведена електронната рецептурна книжка (ЕРК), която изцяло замени хартиеният ѝ вариант и съответно отпадна необходимостта от заверката ѝ в РЗОК.

www.bnt.bg , 15.12.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/rakovodstvata-na-lozenec-i-pediatriyata-podkrepyat-zamrazyavaneto-na-proekta-za-slivane-1178824news.html>

Ръководствата на "Лозенец" и Педиатрията подкрепят замразяването на проекта за сливане

Министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова се срещна с ръководствата на болница "Лозенец" и на специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев", като тема на срещата беше проектът за вливането на едното дружество в другото.

Пред здравния министър изпълнителният директор на университетска болница "Лозенец" доц. д-р Радосвет Горнев настоя лечебното заведение да запази статуса си и да продължи да работи като база за обучение на студентите от Медицинския факултет на Софийския университет "Св. Климент Охридски".

Поехме управлението на болницата в много тежък момент – тя беше в лошо финансово състояние и с просрочени задължения, посочи доц. Горнев.

Той уточни, че болница "Лозенец" е ключово лечебно заведение и затова не трябва да се прибързва в решенията за преобразуването ѝ.

Срещата е ползотворна, защото се обединихме около това, че учебният и лечебният процес в болница "Лозенец" трябва да продължат незабавно при гарантиране високо качество както на обучението, така и на медицинската грижа, оказвана на пациентите, заяви проф. Сербезова.

По време на срещата с директора на специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев" д-р Благомир Здравков и с проф. Иван Литвиненко стана ясно, че екипът на Педиатрията е изготвил проект за подобряване на условията в лечебното заведение до намиране на окончателно решение относно изграждането на нова детска болница.

Д-р Благомир Здравков пое ангажимент следващата седмица да запознае здравния министър с изготвения проект.

Нашата цел е да съхраним екипа, граден десетилетия назад. Предприемането на действия без направен подробен функционален анализ ще демотивира специалистите. Има риск голяма част от тях да откажат евентуална смяна на работното си място, отбеляза д-р Здравков.

Задълбочен анализ на всички факти и обстоятелства е абсолютно необходим. Именно затова предпочетох временно да замразя действията по вливането, за да съм сигурна, че ще вземем най-доброто решение за българските деца, за работещите в двете болници и за студентите на Медицинския факултет на СУ, заключи здравният министър.

www.btv.bg , 15.12.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/grip-v-covid-epidemijata-kak-da-razlichim-simptomite-na-dvata-virusa.html>

Грип в COVID епидемията: Как да различим симптомите на двата вируса?

У нас е регистриран първият случай на щама "Камбоджа"

Грип в COVID вълната. Интересът към противогрипните ваксини обаче тази година е по-слаб, алармират лекари, след като вчера у нас беше регистриран първият случай на щама "Камбоджа".

Най-добрият начин двете инфекции да се разграничат е чрез тест, защото голяма част от симптомите им се припокриват. Затова и препоръките са да се имунизираме и срещу COVID-19, и срещу грип. Макар че тази година интересът е слаб.

При предвидени 230 000 безплатни ваксини за хората в рисковите групи - изразходвани са поставени са малко над 150 000. Засега срокът да се използват останалите е до 31 декември. Ако искате да се ваксинирате и срещу коронавирус, и срещу грип, препоръката у нас е отстоянието между двете имунизации да е 14 дни.

Виуролозите предупреждават, че е възможен силен грипен сезон.

След тежко изкаран грип през 2011 г. 71-годишната Наташа Кръстева се уверява, че и този вирус, макар и често подценяван, може да има тежки последици.

„Не нзам какъв беше този грип - птичи ли... Три месеца тогава бях болна! След това реших, че никога вече ням да пропускам да се ваксинирам“, отбелязва Наташа.

Затова вече е с ваксина срещу грипа – безплатна за рисковите групи. Хората като нея обаче не са много, казва д-р Михаил Михов. До момнета той е поставил половината от 150 дози, с които разполага.

„Миналата година нямаше грип. Хората се умориха от рутинните имунизации. Предполагам, че това е причината“, казва лекарят.

За грип рисковите групи са като при COVID. Той поражда и по-млади хора. Трябва да се пазят и бременните.

Възможно е тази година грипната вълна да е по-силна и вероятно ще започне от януари, прогнозира проф. Нели Корсун. В лабораторията, която тя ръководи, беше установен първият случай на грипа, щам „Камбоджа“.

„По принцип този вирус причинява по-тежки заболявания, които са по-рискови. Като се има предвид, че миналия сезон нямаше циркулация, съответно имунитетът е отслабнал, би могло да се очаква, че населението ще е възприемчиво“, прогнозира тя.

Без изследване е трудно да се установи дали е грип или COVID.

„За грип е характерно по-рязко начало. Човек може да назове часа, в който вдига температурата - тя е висока над 38 градуса. При COVID е попостепенно заболяването. Също така, при грип отшумяват за по-кратко време“, обяснява проф. Корсун.

„Камбоджа“ е сред щамовете, които противогрипната ваксина покрива. За да се изгради имунитет след нея, са необходими между 2 и 3 седмици.

www.nova.bg, 15.12.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/12/15/350128/>

Кунчев: Регистрираният грипен щам у нас припокрива симптомите на COVID-19

Това ще направи диагностицирането му изключително трудно, смята той

Ивомира Пехливанова

Грипният щам, който вече е регистриран у нас, припокрива симптомите на COVID-19. Това ще направи диагностицирането му изключително трудно, смята главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

Пред NOVA той заяви, че е възможно грипната вълна да съвпадне с новия пик на коронавируса в началото на следващата година. Това пък може да доведе до сложна епидемичната обстановка от две едновременни вирусни вълни.

Възможно е щамът „Камбоджа“ да се окаже една от доминиращите версии на грипа тази зима. Той е добре познат в Европа, но не толкова у нас, казват експертите. Началните му симптоми се припокриват с тези на коронавируса, затова ще е много трудно да се постави диагноза без тест. Щамът е включен в наличните у нас противогрипни ваксини. Те обаче не могат да се поставят едновременно с тези срещу COVID-19. Препоръката е да се направят през интервал от 14 дни.

Отпадналост, температура, кашлица и хрема са най-характерните симптоми за грипния щам „Камбоджа“. „Няма големи отклонения от класическата картина на един грип. Ако има нещо най-характерно, то е много бързото начало. От заразяването до клиничната картина времето е само няколко часа, при COVID-19 са 3-4 дни“, каза доц. Ангел Кунчев.

Завръщането на грипа тази зима е очаквано, посочва директорът на Националния център по заразни и паразитни болести. „Миналата година Европа беше в много тежки локдауни, които сега не са факт. Мерките се свалиха доста. Очакваме грипната вълна да е по-силна, отколкото миналата година, но все пак по-слаба от обикновено, тъй като има достатъчно противоепидемични мерки в ход“, коментира проф. Ива Христова.

И все пак - възможно е у нас за първи път да циркулират две вълни - грипна и очакваната пета на COVID-19, причинена от Омикрон. „Първо - ще усложни епидемичната обстановка, второ - ще е необходимо лекарите да поставят много точна

диагноза на своите пациенти, тъй като лечението и поведението при двете заболявания е доста различно”, смята Кунчев.

Експертите казват, че можем да се заразим едновременно и от двата вируса - грип и Омикрон или едното да доведе до другото. „Всяка една вирусна инфекция потиска имунитета и след това наблюдаваме бактериални инфекции. В случая обаче можем да наблюдаваме и вирусни, като те ще протичат по-тежко”, каза Христова.

Защита обаче ще дават ваксините. Интересът към противогрипните препарати е невидян в практиката на д-р Георги Миндов. „Гоним един 30% обхват на хората над 65 години, което е 10 пъти над нивата преди COVID-19. При мен вече съм поставил 80% от наличните ми ваксини”, коментира той.

Тази сутрин 72-годишната Пенка Пенка Минчева решава да си постави за първи път противогрипна ваксина. „Никога не съм си слагала, но аз съм много болнава. Някой да кихне срещу мен и аз съм следващата”, казва тя.

Интересът към третата бустерна доза срещу коронавирус също се засилва, посочват лекарите. Има обаче и условие за имунизиранието срещу грип и COVID-19. „Трябва да се съблюдава двуседмичния интервал между двете ваксинации”, посочва д-р Георги Миндов.

За да преминем по-леко и през двете вълни главният държавен здравен инспектор ще настоява зелените сертификати да останат. „Нещо повече - трябва да разширим полето на действие на зеления сертификат. Той трябва да стане задължителен за цялата държавна система. Това трябва да бъде добрият пример”, коментира той.

www.bgonair.bg , 15.12.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/249248-meditsi-i-farmatsevti-sa-kategorichni-che-sme-dalech-ot-epidemiya-ot-sezonen-grip>

Медици и фармацевти са категорични, че сме далеч от епидемия от сезонен грип

Симптомите на грип и Ковид-19 трудно се различават

В България вече циркулира сезонният грип. На този етап обаче сме далеч от епидемия, категорични са медици и фармацевти. У нас се наблюдава значителен спад на грипните заболявания от миналата година. Това се дължи основно на строгите ограничителни мерки срещу Ковид-19. Тази година грипната епидемия се очаква да бъде през февруари, март.

Както и миналата година и тази основен проблем е разграничаването на обикновения грип от Ковид-19. Симптомите на двете заболявания е много трудно да се различат от пациентите.

"Обикновено е рязко начало с висока температура, силна отпадналост, в последствие вече може да се ангажират и кашлица, белодробно засягане, но това е по-бързо протичащата картина и по-бързо отшумява достига до своя пик ден, два, три, а при Ковид-19 клиничната картина започва по-подмолно в началото с лека отпадналост и кашлица", съобщи общопрактикуващият лекар Георги Миндов.

Тази година за хората на и над 65 години са предоставени 230 хил. безплатни ваксини срещу сезонния грип. Имунизиранието продължава и в момента.

Д-р Миндов допълни, че разполагат с ваксини, като от месец и половина вече ги поставят.

Според фармацевтите, които имат преки наблюдения върху най-търсените от пациентите медикаменти, има сезонна заболеваемост. Най-засегнати са децата.

"Децата наистина доста боледуват и доста детски лекарствени форми се продават, продават се много инхалатори и от всичко личи, че има заболяемост, но не е повече от нормалната за сезона", категоричен е председателят Николай Костов от Асоциацията на собствениците на аптеки.

Очакванията са и тази година Ковид-19 мерките и носенето на маски и тази година да ограничат разпространението на сезонните грипове.

Вижте повече в репортажа на Тереза Кънчева.

Снимка: Димитър Къосемарлиев (Bulgaria ON AIR)

www.bnr.bg , 15.12.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101573067/d-r-stanimir-hasardjiev-nama-moderni-rezultati-pri-ostaralo-razbirane-za-zdraveopazvane>

Д-р Станимир Хасърджиев: Няма модерни резултати при остаряло разбиране за здравеопазване

Не е късно ваксинационната кампания да бъде рестартирана от новите управляващи. В това увери пред БНР д-р Станимир Хасърджиев, председател на Националната пациентска организация.

Според него трябва да вземаме пример от страните, които успешно се справят с проблема:

"Англичаните мобилизираха включително и армията при предоставянето на ваксини. Всичките им фармацевти даваха информация, ваксинираха в аптеките. Мобилизираха включително учители да поставят ваксини. Дори шофьорите на тирове поставят ваксина. Тук още водим полемика дали фармацевтът, който е високо квалифицирано медицинско лице, може да поставя ваксина, или не може. Не може да очакваме, че с остаряла система, с остаряло разбиране за това как трябва да се предоставя здравеопазване, ще постигнем модерни резултати. Докато администрацията и научната общност не разберат, че трябва да се учим от най-добрите, няма как да очакваме добри резултати. Не са виновни българите, че не сме стигнали до ваксината".

В предаването "Нещо повече" д-р Хасърджиев допълни:

"Докато не се научим, че правилата се въвеждат, за да има ред в системата, да има последователност в това, което се провежда като здравни политики, докато не се научим, че всеки, който не спазва съответните изисквания, ще си понесе последствията, няма как да очакваме по-добри резултати. В нашата система се е изградил комфорт, в който едните лъжат, че плащат, другите лъжат, че ги лекуват. Няма как да очакваме такава система да прокопса, и то в ситуация на пандемия".

По думите му профанизирането на дебата за ваксините у нас е пряк резултат на "годините игнориране на образователната ни система, на negliжиране на въвеждането на европейски правила и наказания, на въвеждането на електронна здравна система, на масовата неграмотност по дигитални технологии в медицинските среди".

www.dnevnik.bg, 15.12.2021 г.

https://www.dnevnik.bg/sviat/2021/12/15/4294204_koronavirusut_po_sveta_es_odobri_bustera_na_djonsun_i/#eventBlock1

България е последна по поставени бустери срещу COVID-19 в ЕС

В България поставените бустерни дози ваксини срещу COVID-19 са най-малко в ЕС, сочат данни на европейската здравна агенция. До сряда едва 2.5% от населението е с

усилваща доза ваксина сравнено с европейския водач Австрия, където бустери имат 34.4%.

Европейските здравни власти и Еврокомисията призоваха за възможно най-бързо поставяне на бустерни дози, които според данните от клиничните изпитвания дават по-добра защита, както срещу варианта Делта, така и срещу новия - Омикрон.

Австрия, която е единствената европейска държава, въвела изискване за задължителна ваксинация на цялото си население, в началото на седмицата отмени ограниченията за ваксиниране, оставяйки затворени само хората, които нямат поставени ваксини срещу коронавируса.

По данните на европейската здравна агенция една четвърт от ирландците също вече са с поставени дози, следвани от 24% от германците и 21.4% от французите. В Източна Европа най-добре се справят с кампанията за бустерна ваксинация Естонците - 18.2% и чехите 14.6%.

На Балканите водещата страна е Гърция с 21.2% ваксинирани с три дози, след като правителството задължи хората над 60 г. да си поставят подсилващи дози, като тези, които не го направят до края на годината, ще бъдат глобявани с по 100 евро месечно.

Освен България, под 10% ваксинирани с трета доза срещу COVID-19 са още Румъния (4.7%) и Хърватия (7.7%). Българите с две дози ваксина са 26.6%.

www.banker.bg, 15.12.2021 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/zdravniiat-ministur-se-sreshna-s-rektora-na-su-zradi-lozenec>

Здравният министър се срещна с ректора на СУ заради "Лозенец"

Елизабет Дафинова

Учебните занятия на студентите от Медицинския факултет към Софийския университет "Св. Климент Охридски" да бъдат възобновени. Това обсъдиха по време на среща на министъра на здравеопазването проф. Асена Сербезова с ректора на Софийския университет проф. Анастас Герджиков, в която участваха деканът на Медицинския факултет доц. Дорина Асенова, заместник-деканът на факултета проф. Любомир Спасов и представители на Министерството на здравеопазването.

„Не е редно да страда учебният процес и това не бива да се допуска, особено в тази ситуация при недостиг на лекари“, категорична беше проф. Сербезова. Тя припомни вчерашното си решение временно да бъдат преустановени всички действия по вливането на болница "Лозенец" в специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев".

Медицинският факултет има база за обучение и студентите могат да провеждат нормален учебен процес“, посочи от своя страна ректорът на Софийския университет. Във факултета учат 1100 студенти, а болница „Лозенец“ е базата за обучение на СУ.

„Студентите са изключително притеснени. 80% от преподавателите са наши лекари, а за съжаление някои от тях напускат. Ако загубим академичния си състав, трудно бихме могли да го възстановим“, обясни доц. Дорина Асенова.

Относно изграждането на нова детска болница проф. Герджиков посочи, че СУ е съгласен с изграждането ѝ на територията на болница "Лозенец".

"Но доброто и правилно решение би било да има две отделни болници. Не може да разрушиш вече съществуваща болница с 18 отделения, където се обучават студенти", категоричен е ректорът на СУ. Според него трайният изход от ситуацията е болница "Лозенец" да премине към Софийския университет.

Здравният министър заяви, че след като разговаря с всички ангажирани страни, ще вземе окончателно решение, което да е най-доброто за детското здравеопазване в страната.

Проф. Сербезова и проф. Герджиков се договориха на следваща среща, предвид епидемичната обстановка в страната, да обсъдят възможностите за връщане на всички студенти към присъствена форма на обучение.

www.mediapool.bg, 15.12.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/zdravniyat-ministar-se-zae-da-tushira-naprezhenieto-okolo-detskata-bolnitsa-news330138.html>

Здравният министър се зае да тушира напрежението около детската болница

Медицинският факултет на СУ възобновява учебните си занятия, Педиатрията представя план за модернизация

Новият здравен министър проф. Асена Сербезова се зае да тушира напрежението около плана на предшественика ѝ Стойчо Кацаров за преместване на съществуващата детска болница и изграждане на новата в базата на бившата правителствена болница "Лозенец". Преди ден Сербезова замрази процедурата по сливане на "Лозенец" и Педиатрията до изясняване на всички обстоятелства, а в сряда проведе поредица от срещи с академичните ръководства на Софийския университет и Медицинския му факултет и ръководствата на двете болници - "Лозенец" и специализираната детска болница проф. "Иван Митев".

След среща на проф. Сербезова с ректора на Софийския университет проф. Анастас Герджиков стана ясно, че студентите в Медицинския факултет на СУ възобновяват учебните си занятия от утре, 16 декември. Занятията бяха прекратени миналия петък в знак на несъгласие срещу предприетата от служебния здравен министър Стойчо Кацаров процедура по вливане на тяхната учебна база - болница "Лозенец" в специализираната детска болница проф. "Иван Митев".

"Не е редно да страда учебният процес и това не бива да се допуска, особено в тази ситуация при недостиг на лекари", заяви проф. Сербезова на срещата с ректора, в която участваха също деканът на Медицинския факултет доц. Дорина Асенова, заместник-деканът на факултета проф. Любомир Спасов и представители на Министерството на здравеопазването. Проф. Спасов до лятото оглавяваше и болница "Лозенец", и Медицинския факултет на СУ и беше отстранен след скандални разкрития на Кацаров за незаконни трансплантации и източване на НЗОК, които още се разследват.

Сербезова запозна академичното ръководство с вчерашното си решение временно да бъдат преустановени всички действия по вливането на болница "Лозенец" в специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев".

"Медицинският факултет има база за обучение и студентите могат да провеждат нормален учебен процес", е посочил от своя страна ректорът на Софийския университет. Във факултета учат 1100 студенти, а болница "Лозенец" е базата за обучение на СУ. "Студентите са изключително притеснени. 80% от преподавателите са наши лекари, а за съжаление някои от тях напускат. Ако загубим академичния си състав, трудно бихме могли да го възстановим", обясни доц. Дорина Асенова.

Относно изграждането на нова детска болница проф. Герджиков посочи, че СУ е съгласен с изграждането ѝ на територията на болница "Лозенец". "Но доброто и правилно решение би било да има две отделни болници. Не може да разрушиш вече

съществуваща болница с 18 отделения, където се обучават студенти“, категоричен е ректорът на СУ.

Според него трайният изход от ситуацията е болница "Лозенец“ да премине към Софийския университет.

Здравният министър заяви, че след като разговаря с всички ангажирани страни, ще вземе окончателно решение, което да е най-доброто за детското здравеопазване в страната.

Проф. Сербезова и проф. Герджиков се договориха на следваща среща, предвид епидемичната обстановка в страната, да обсъдят възможностите за връщане на всички студенти към присъствена форма на обучение.

По-късно проф. Сербезова се срещна и с ръководствата на болница "Лозенец“ и на специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев", като тема на срещата беше проектът за вливането на едното дружество в другото.

Пред здравния министър изпълнителният директор на университетска болница "Лозенец“ доц. д-р Радосвет Горнев настоя лечебното заведение да запази статуса си и да продължи да работи като база за обучение на студентите от Медицинския факултет на Софийския университет "Св. Климент Охридски“. "Поехме управлението на болницата в много тежък момент – тя беше в лошо финансово състояние и с просрочени задължения“, посочи доц. Горнев. Той уточни, че болница „Лозенец“ е ключово лечебно заведение и затова не трябва да се прибързва в решенията за преобразуването ѝ.

По време на срещата с директора на специализираната детска болница "Проф. д-р Иван Митев" д-р Благомир Здравков и с проф. Иван Литвиненко стана ясно, че екипът на Педиатрията е изготвил проект за подобряване на условията в лечебното заведение, до намирането на окончателно решение относно изграждането на нова детска болница. Д-р Благомир Здравков пое ангажимент следващата седмица да запознае здравния министър с изготвения проект. На срещата е било изразено опасението, че предприемането на действия без направен подробен функционален анализ ще демотивира специалистите. Има и риск голяма част от тях да откажат евентуална смяна на работното си място.

"Задълбочен анализ на всички факти и обстоятелства е абсолютно необходим. Именно затова предпочетох временно да замразя действията по вливането, за да съм сигурна, че ще вземем най-доброто решение за българските деца, за работещите в двете болници и за студентите на Медицинския факултет на СУ“, коментира здравният министър.

www.actualno.com, 15.12.2021 г.

https://www.actualno.com/healthy/situacijata-s-parite-v-naj-golemite-bolnici-v-bylgarija-zavisi-ot-bolnicata-news_1684556.html

Ситуацията с парите в най-големите болници в България - зависи от болницата

Болниците в София със 100% държавна собственост са натрупали доста солидни задължения, в това число и просрочени, докато окръжните и университетските извън столицата са на печалба. Повечето нямат просрочени задължения, а само текущи. Това е основният извод след анализ на Actualno.com на финансовите им резултати за предходната година.

Дълговете на Университетската многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина "Пирогов" в края на 2020 година възлизат на 20.9 млн. лева, като просрочията ѝ са на стойност 9,2 млн. лв. При разходи от 102 млн. лева и приходи от 105,6 млн. лв. тя отчита печалба за годината от 3,5 млн. лв., но ѝ тежат стари дългове.

В спешната болница са били лекувани 11 747 неосигурени пациенти. През 2020-та през "Пирогов" са преминали 2 669 пациенти с коронавирус. За борба с Ковид-19 болницата е получила дарения на стойност 3,4 млн. лева. Отделно от това са ѝ били дарени медицинска апаратура и оборудване за сумата от над половин милион. Членовете на Съвета на директорите са получили възнаграждения на обща стойност почти 169 000 лева, при средна брутна работна заплата в лечебното заведение от 1816 лева.

Най-старата и една от най-големите болници в страната - УМБАЛ "Александровска", която съществува от 1879 г. под името "Софийска първоразрядна болница", има търговски задължения от 53,5 млн. лв. Текущите ѝ са на стойност 41,6 млн. лв., а просрочените – почти 8,5 млн. лв. Лекарите там са със средно възнаграждение от 2095 лв., а медицинските специалисти - 1770 лева. Преминалите за последната отчетна година пациенти през нея са 22 908 на брой.

Ръстът на приходите в сравнение с предходната 2019-та година е 11%, а ръстът на разходите – 6%. За 2020-та постъпленията в "Александровска" възлизат на почти 77,8 млн. лв., а харчовете - 80,3 млн. лв. Счетоводната загуба е изчислена на над 2,6 млн. лв. Положението с Окръжна болница "Св. Анна" в София е различно. МБАЛ "Св. Анна е със 72,62% държавно участие и 27,38% на общините от Софийска област. Приходите ѝ за 2020-та година са на стойност 66,5 млн. лв., а разходите – 63,5 млн. лв. Няма просрочени задължения. Има непокрита стара загуба от 4,6 млн. лв., като 4,4 млн. лева от нея представлява резултат от обезценка на вземанията ѝ от фалиралата КТБ. Неразпределената ѝ печалба за миналата година е 48 000 лева. Лекарските заплати там са били средно 2489 лв., а на медицинските специалисти – 2086 лв.

Ситуацията в най-голямата държавна болница в страната - УМБАЛ "Св. Георги" в Пловдив, е по-добра. Тя реализира за миналата година печалба от 4,4 млн. лева – колкото са просрочията ѝ. Финансовият ѝ резултат е положителна величина в последните десет години. Приходите и за последния отчетен период (2020 година) са 167,8 млн. лв., а разходите – 162,9 милиона. Има краткосрочни задължения за 53 млн. лв., а дългосрочни – за 3,6 милиона. Вземанията ѝ са на стойност близо 17,3 млн. лв. Тримата членове на Съвета на директорите са получили 161 000 лв. възнаграждения за 2020-та плюс по 690 лева във вид на ваучери за храна.

Най-модерната лечебно-диагностична структура в Североизточна България – УМБАЛ "Св. Марина" във Варна, също няма просрочени задължения. Текущите ѝ дългове са от 6,6 млн. лв. Приходите от оперативна дейност за предходната година възлизат на 136,4 млн. лв., а разходите са 131 милиона. Печалбата е 5,8 млн. лв. Средната заплата на висшия медицински персонал там е рекорден за държавните болници в страната - 3764 лв., а на медицинските специалисти – 1860 лв.

[www.skener.news](http://skener.news), 15.12.2021 г.

<http://skener.news/2021/12/15/%d0%b7%d0%b0%d0%bc-%d0%b4%d0%b8%d1%80%d0%b5%d0%ba%d1%82%d0%be%d1%80-%d0%bd%d0%b0-%d0%b0%d0%bb%d0%b5%d0%ba%d1%81%d0%b0%d0%bd%d0%b4%d1%80%d0%be%d0%b2%d1%81%d0%ba%d0%b0-%d1%81%d1%82%d0%b0%d0%b2%d0%b0/>

Зам.-директор на „Александровска“ става зам.-здравен министър

Д-р Александър Симидчиев пък с най-големи шансове да ще оглави ресорната парламентарна комисия, от ИТН обаче също имат апетити

Заместник-директорът по лечебната дейност на УМБАЛ „Александровска“ д-р Петър Грибнев е първият сигурен зам.-здравен министър, научи Скенер.нюз. Той засега е и единственият приел да се включи в екипа на проф. Асена Сербезова. Д-р Грибнев стана известен през последните месеци, след като беше един от малкото застанали зад атаката на доц. Александър Оскар срещу предишното ръководство на „Александровска“, а за благодарност получи зам.-директорско място в болницата. Д-р Грибнев

е хирург, но без никакъв административен опит, като изключим последните 6 месеца. За второто свободно място за зам.-здравен министър се спряга името на социалиста и бивш шеф на пловдивски болници проф. Георги Йорданов, депутат от БСП и бивш член на здравната комисия в парламента. Това обаче би означавало, че няма да се спази правилото министрите да си избират заместниците (не че д-р Грибнев е бил посочен от проф. Сербезова) и те да са от квотата на политическата сила, която носи отговорността в съответния ресор. В случая здравеопазването е поверено на „Продължаваме промяната“. За третото вакантно място на върха в МЗ все още няма приел номинацията, твърдят запознати.

Затова пък почти сигурен председател на ресорната парламентарна комисия ще е д-р Александър Симидчиев от ДБ, който заемаше същия пост и през предишните два кратки мандата на Народното събрание. Самият той публично е заявявал, че предпочита законодателната власт пред изпълнителната. Апетити към шефското място в здравната комисия обаче са изявили и от ИТН, но сред тях има откровено антиваксьорски настроени депутати, което би довело до челен сблъсък с приоритет №1 на премиера Кирил Петков за ускоряване на ваксинацията срещу COVID-19.

24 часа

16.12.2021 г., с. 15

Д-р Иван Малкодански, за резултатите от международно проучване

Лекарството срещу COVID-19 стопира инфекцията, не се налага болнично лечение

Таблетката ще е ефективна и срещу новите мутации на вируса. Приемът трябва да стартира до петия ден при леки симптоми

Скоро то ще се появи в аптечната мрежа

Започва ново тестване на същия медикамент - за превенция при контактни

БУРЯНА БОЖИНОВА

- Д-р Малкодански, вие сте в големия международен екип, който проучва лекарство срещу COVID-19. Докъде стигнаха изпитанията?

- Благодарен съм, че ми беше предоставена възможността да бъда част от професионалния междуконтинентален екип.

Проучването на ефективността за лечението с медикамента срещу COVID-19 приключи.

Резултатите са много обнадеждаващи! В най-скоро време очакваме лекарството да бъде одобрено и да започне неговото масово производство.

През декември предстои да започне ново проучване. Ще тестваме ефикасността на същото лекарство, но този път за превенция на COVID вируса при контактни лица.

Например, ако вие сте били контактен с човек с положителен тест за COVID-19, може да започнете приема на медикамента. Очакванията са, че няма да развиете симптоматика и вашият тест ще остане отрицателен.

Всички се надяваме на положителни новини и при това проучване.

- През колко фази е преминало изследването на медикамента за лечение на вируса?

- Изследването премина през всички необходими фази за доказване на неговата ефективност и безопасност.

Аз и екипът в Плевен се включихме в третата фаза, която всъщност е масовата и финалната преди одобрението на лекарството.

- Как Плевен попадна в мащабното проучване, извършвано едновременно поне в 12 държави -САЩ, Великобритания, Германия, Канада...

- Бях лично поканен от фирмата организатор. Предполагам, преди да се стигне до тази покана, е разглеждана биографията ми, натрупаният опит, който имам с лечение на ковид болни пациенти с различна по тежест симптоматика.

Положителна роля има и болницата, в която практикувам, тъй като тя е високотехнологична и с иновативна насоченост.

- Върху колко души е изпитано лекарството в световен мащаб? А в Плевен? Какъв е профилът на изследваните - възраст, пол, здравен статус и пр.?

- Общо броят на пациентите в световен мащаб е около три хиляди.

През центъра в Плевен преминаха трима пациенти - двама мъже и една жена. Средна възраст около 40 години. Без придружаващи заболявания. Започнаха лечението си 2-3 дни след позитивирането на техните ковид тестове. Имаха лека до умерена по тежест симптоматика, включваща температура, хрема, мускулна отпадналост, болки в гърлото и лека кашлица.

След започване на лечението с медикамента не се наблюдаваше професия на заболяването. До 5-ия ден от лечението техните първоначални симптоми отшумяваха и те прекараха остатъка от 14-дневна-та карантина вкъщи без оплаквания.

Поради протокола, зададен от фармацевтичната компания, който ние стриктно спазваме, тяхното проследяване продължава. Тримата вече са се върнали към нормалния си начин на живот и техните физикални и кръвни изследвания не показват никакви отклонения от нормата.

- Какви доказателства събра проучването за ефективността на лекарството?

- След анализа на данните в световен мащаб се доказва 90% ефективност на лекарството за предотвратяване професия на заболяването, утежняване на симптоматиката и налагане на хоспитализация.

- А има ли гаранции, че лекарството е безопасно?

- Лекарството е безопасно. Доказано е още през ранните фази на изпитването на медикамента. Това беше и един от основните критерии ние да дадем съгласие за прилагането му на наши пациенти.

По време на проучването в Плевен също

не бяха наблюдавани никакви тежки странични реакции

при пациентите, които са го приемали. Заключениеята и от нашия център, и в световен мащаб се припокриват. - При приема има ли странични ефекти?

- При част от пациентите се наблюдава стомашно-чревен дискомфорт след започване приема на медикамента. Но няма как да бъдем сигурни дали това е страничен ефект от лекарството, или симптом, свързан с COVID-19 инфекцията.

Както се знае, подобна симптоматика е характерна за делта варианта на вируса.

- Как лекарството действа върху вируса?

- Активната съставка на медикамента блокира един от ензимите, отговорни за образуването на белтъчната обвивка на ковид вируса, като по този начин се спира неговата по-нататъчна репликация.

Това води до стопиране на ковид инфекцията, което от своя страна не позволява професия на вируса и предотвратява нуждата от болнично лечение.

- Какво още се знае за лекарството - къде е създадено и други подробности, ако е възможно?

- Мога единствено да разкрия, че лекарството е произведено от голяма фармацевтична компания.

Цикълът на лечение с него ще бъде

5 дни с прием на 12 часа перорално

- Ще успее ли да се справи и с новите варианти на вируса?

- По данните, с които разполагаме, мутациите на новите варианти на вируса са предимно в неговия срукепротейн. Все още не ни е известно за мутации в ензимите, отговорни за белтъчната обвивка на вируса.

Базирайки ве на тези факти, смятам, че лекарството ще бъде ефективно и към новите мутации на вируса.

- Как трябва да се приема? Има ли условия, или ограничения?

Медикаментът се приема 5 дни по две таблетки дневно. Едното условие е лечението с медикамента да започне възможно най-рано след доказване на ковид инфекция с PCR или антигенен тест.

Протоколът, който ние спазвахме, беше лечението да стартира до петия ден след позитивиране на теста.

Друго условие е симптоматиката при започване на лечението да не налага хоспитализация, тоест симптомите да бъдат леки до умерени и да не се налага кислородно лечение.

- Кога прогнозирате, че лекарството може да се появи в аптечната мрежа?

- Всичко зависи от компетентните органи.

Практиката досега показва, че лекарства, свързани с лечението на ковид вируса, се разглеждат с приоритет. Затова и съм оптимист, че процедурата ще бъде завършена в най-кратки фокове и лекарството скоро ще бъде достъпно за всички в аптечната мрежа.

CV

- На 34 г. Завършил е математическа гимназия и Медицински университет в родния Плевен

- През 2014 г. придобива магистратура по здравен мениджмънт.

- Защитил е специалност по реанимация и интензивно лечение

- От 2016 г. е асистент в катедрата по реанимация в МУ-Плевен

- През 2019 г. започва специализация по клинично хранене и диетология. След успешно защитен дисертационен труд т. г. става доктор по медицина. Член на академичния съвет към Медицинския университет в Плевен

- От този месец е заместник управител по медицинската дейност в УМ БАЛ „Св. Марина“ - Плевен, в чийто екип е от 2013 г.

- Членува в 3 европейски и 3 български асоциации, сред тях и тази за изследване и лечение на болката

- Автор на множество научни публикации у нас и в чужбина