

ПРЕСКЛИПИНГ

24 март 2022 г., четвъртък

www.bgonair.bg, 23.03.2022 г.

<https://www.bgonair.bg/a/157-direktno/259864-obmislyat-elektronnite-retsepti-da-stanat-absolyutno-zadalzhitelni>

Обмислят електронните рецепти да станат абсолютно задължителни

Обсъждат се и допълнителни стимули за малките аптеки

Върви се в посока електронните рецепти да станат абсолютно задължителни. Това коментира в предаването "Директно" председателят на **Българския фармацевтичен съюз Велина Григорова**.

По думите ѝ подобно решение трябва да дойде бързо, тъй като процесът се е забавил години наред.

Проблем остават аптеките в малките и труднодостъпни населени места обаче, посочи още тя. Според нея всяко допълнително изискване към софтуерната система, наистина може да доведе до затруднения при тях.

Българският фармацевтичен съюз работи за допълнителни стимули за аптеките в малките градове и селата.

www.clinica.bg, 23.03.2022 г.

<https://clinica.bg/20283-Doc.-Bakalivanov-poema-Komisiqta-za-prozrachnost>

ДОЦ. БАКАЛИВАНОВ ПОЕМА КОМИСИЯТА ЗА ПРОЗРАЧНОСТ

Той е избран за неин председател, а д-р Нели Таринска ще е представител от страна на МЗ

Зам.-здравният министър доц. Любомир Бакаливанов става председател на **Комисията по прозрачност на лекарствата**, реши правителството. Така той заема мястото на неговия предшественик д-р Димитър Петров, който бе зам.-министър в служебния екип на МЗ.

Той е завършил медицина в МУ-София и има призната специалност по „Анестезиология и интензивно лечение“.

Заемал е ръководни длъжност

като началник на Отделение по анестезиология и интензивно лечение, на Клиника по анестезиология и интензивно лечение, заместник- директор и председател на съвета на директорите на НКБ, заместник- министър в служебно правителство. Мястото на Цветозар Исаев Младенов като представител на Министерството на здравеопазването ще заеме д-р Нели Таринска.

Тя е завършила Медицинска академия - София, като има придобити специалности по „Вътрешни болести“ и „Онкология“. Към настоящия момент заема длъжността началник на отдел „Лекарствени продукти“ в МЗ.

www.nova.bg, 23.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/23/362261/>

Експерти предупреждават за риск от епидемични взривове заради бежанската вълна (ОБЗОР)

Причина са разликите в имунизациите, правени в България и Украйна

Заради бежанската вълна от Украйна има реален риск у нас да се появят огнища на инфекциозни заболявания като морбили и полиомиелит. За това предупреждават лекари.

Причина са разликите в имунизациите, правени в България и Украйна. Здравните власти вече издадоха заповед, с която всички украински деца, посещаващи детска градина или училище трябва да бъдат ваксинирани според нашите правила.

Децата, за които няма никакви официални данни за проведени имунизации в Украйна, у нас се приемат за неваксинирани. И ще трябва да им бъдат поставени всички необходими препарати, вписани като задължителни в България. С приоритет ще са тези срещу дифтерия, тетанус, полиомиелит, морбили и рубеола.

Притесненията на лични лекари са, че ако бежанският поток се увеличи, може да се стигне до недостиг на ключови ваксини.

Катя е сред украинските бежанци, успели сред хаоса на бягството от войната да сложат в куфара и имунизационния паспорт на детето си.

„Почти забравих имената на ваксините, които имаме, но в медицинските книжки те са описани. Сред нас има много майки, които не са правили никакви ваксинации, но аз съм „за“, заявява Катя Доброва.

Здравна инспекция в Бургас започна проверка на ваксинационния статус на децата, на които им предстои тръгване на градина или училище. Разкрит е и кабинет за изследване за ентеровируси.

„Това се налага, защото по техния календар ваксинацията за полиомиелит е с жива ваксина и за известно време се отделят вируси и това създава риск за околните деца“, обясни експертът „Надзор на заразните болести“ в РЗИ-Бургас д-р Величка Григорова. Разлики има и в броя дози от ваксините, прилагани у нас и в Украйна срещу някои инфекции. Задачата да попълнят липсващите имунизации е на личните лекари.

„Много малко от тези бежанци, които пристигат, ще бъдат с валидирани ваксинационни паспорти. Ако нямат такъв документ, инструкциите са такива, че започваме ваксинационния статус по таблица, по възраст“, обясни д-р Георги Миндов.

Така ако един родител не може да докаже, че детето му вече е ваксинирано, ще последва реимунизация.

„Не крие никакъв риск за живота и здравето на пациента, освен ако той не е с остра инфекция. При щателен медицински преглед това може да се отхвърли“, обясни инфекционистът Трифон Вълков.

Не само децата, но и възрастните трябва да са с проверен имунизационен статус, смята още той. Тъй като в календара на Украйна има „дупки“, през които лесно могат да пробият заболявания, които у нас не се срещат от години.

„Ние няма как да знаем на 100% какъв е имунизационния статус на хората, които влизат в страната и това, което биха могли да направят нашите здравни власти е една масова имунизация на всички тези хора към определени заболявания“, заяви Вълков.

А общопрактикуващи лекари се опасават, че у нас може да се появи недостиг на ваксини, тъй като наличните в момента са поръчани на база нуждите само на българските граждани.

„Самата процедура може да се ускори, но не се знае заявките колко по-рано трябва да се дадат. Най-вероятно ще можем да получим подкрепа от европейски страни да ни бъдат дадени такива ваксини”, смята д-р Миндов.

От здравното министерство отговориха за NOVA, че засега ваксини има, но при нужда ще бъдат потърсени начини за допълнителна доставка.

www.dnes.bg, 23.03.2022 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2022/03/23/inkubacionniat-period-razlikata-mejdu-grupa-i-koronavirusa.524334>

Инкубационният период – разликата между група и коронавируса

Кантарджиев за група: Рисквата група са децата до 10-годишна възраст

Миналата година коронавирусът измести грип не само в България, но и в цяла Европа. Тази година обаче тръгна грип А и в Благоевградска област болните вече са 600 на 10 000, а епидемия се обявява, когато средно за страната регистрираните са 300 на 10 000. Това обясни пред bTV проф. Тодор Кантарджиев.

Той допълни, че и някои други области също тръгват нагоре, но това е, защото една година не е имало грип и имунитетът в обществото спада.

По думите на проф. Кантарджиев основната разлика с коронавируса е, че при грипа симптомите се появяват до няколко часа след заразяване.

„В момента рисковата група, особено в София, са децата до 10-годишна възраст, но не е страшно“, каза проф. д-р Кантарджиев.

Той посъветва, който е болен, да си стои в къщи, да се носят маски и да се използват кърпички със спирт, както и да се избягва събирането на много хора на едно място и често да се мият ръцете.

„Симптомите на коронавируса и сезонния грип не се различават много. Разликата е една – грипът е с кратък инкубационен период. В рамките на два часа те заболява гърлото, костите, вдигаш температура и искаш да лежиш“, посочи още проф. д-р Кантарджиев.

Той припомни, че грипът е силно заразно заболяване – един болен заразява 2-3 души.

„Има отделни бързи тестове за грип, с бърз антигенен тест за COVID-19 не се открива грипа“, обясни той.

Проф. Кантарджиев беше категоричен, че по отношение на коронавируса нещата засега са благоприятни.

„В края на март има 300 заразени на 100 000, което е добре. Лятото възрастните хора с хронични болести трябва да си сложат ваксина срещу коронавируса, за да са подготвени за есента“, посъветва той.

Според него хората с бустерна доза имат клетъчен имунитет, който засега пази достатъчно.

„На този етап има проведени проучвания за това как действа втора бустерна доза, но само за медицински персонал“, обясни той. По публикацията работи: Елка Василева

www.zdrave.net, 23.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21513>

Ще си сътрудничим със Северна Македония в областта на здравеопазването

Министерският съвет одобрява проект на План за сътрудничество в областта на здравеопазването и медицинската наука между Министерство на здравеопазването на

Република България и Министерство на здравеопазването на Република Северна Македония за периода 2022 - 2024 г., като основа за водене на преговори. Това съобщиха от правителствената пресслужба.

С Плана за сътрудничество се договарят следните области на сътрудничество за период от три години: първична и специализирана медицинска помощ; болнична медицинска помощ; профилактика на заразните и незаразните болести; превенция и контрол на СПИН и полово предавани болести; околната среда и здраве; епидемиологичен надзор на заразните и паразитните болести; нормативни актове в областта на здравеопазването; медицинска статистика; организация на медицинското осигуряване при извънредни ситуации; други области на сътрудничество.

Насърчава се и сътрудничеството между научноизследователски институти, университети и лечебни заведения от Република България и от Република Северна Македония с цел обмяна на опит в областта на медицинската наука и информация за лекарствени продукти, развитие на нови технологии и ново медицинско оборудване.

Сътрудничеството при изпълнение на Плана ще се осъществява в съответствие с предвидените бюджетни средства на всяка от страните.

Изпълнението на Плана за сътрудничество ще допринесе за задълбочаване на двустранните отношения, обмен на информация, опит и специалисти. Ще създаде възможности за участие в национални и международни мероприятия, и ще допринесе за обмяна на специалисти с опит областта на здравеопазването, смятат от МС.

www.bnr.bg , 23.03.2022 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101620465>

Учредиха Българска асоциация на пациентите с нарколепсия

На 22 март 2022 г. беше учредена Българска асоциация на пациентите с нарколепсия (БАПН). Заболяването е неврологично, хронично и вероятно автоимунно, при което мозъкът губи способността си да балансира между сън и будно състояние.

Нарколепсията е почти непозната у нас, като в света от заболяването страдат около 2 на 10 000 души. У нас официално диагностицираните пациенти са едва десет, но вероятно те са между 1000 и 2000 души.

Адриана Андреева и Калоян Димитров са родители на момиче с нарколепсия и след трудното поставяне на точна диагноза, решават да учредят Българска асоциация на пациентите с нарколепсия, за да бъдат в помощ и на други хора, страдащи от заболяването.

„Ние искаме през асоциацията да има информираност и по-добра подготовка на институциите как да реагират, ако един пациент проявява някой от симптомите на нарколепсията“, разказа в студиото на Радио София Адриана Андреева.

Тя добави, че целта е да оказват подкрепа на пациентите и техните близки, както и ранната диагностика и качествено лечение.

www.bnr.bg , 23.03.2022 г.

<https://bnr.bg/post/101620569/nzok-shte-zaplashta-ustroistvoto-za-monitoring-na-glukozata-i-za-pacientite-s-diabet-tip-1>

НЗОК ще заплаща устройството за мониторинг на глюкозата и за пациентите с диабет тип 1

Гергана Хрисчева

От 1 март НЗОК заплаща устройството за мониторинг на глюкозата и за пациентите с диабет тип 1. Поставено подкожно, устройството измерва нивото на глюкозата на всеки 5 минути и изпраща показания чрез Bluetooth връзка към приложение на съвместим смартфон. Така системата премахва необходимостта от болезнени убождания на пръста.

„Диабетът е хронично заболяване, налагащо постоянен 24-часов контрол. Основната цел на съвременното лечение на диабет тип 1 е хората да придобият ниво на компетентност, което да им позволява добър контрол над състоянието и намаляване на потенциалните усложнения и хоспитализации. Включването на тези устройства в позитивния списък на НЗОК у нас дава възможност на пациентите да получат възможност за съвременно лечение чрез непрекъснат контрол на глюкозата“, посочва проф. д-р Мая Константинова, председател на Българското национално сдружение по детска ендокринология.

„Националната пациентска организация и диабетните сдружения работят отдавна за това съвременните технологии, каквито са устройствата за непрекъснат контрол на глюкозата, да станат достъпни за хората с диабет в България и да бъдат реимбурсирани от НЗОК. Активното включване на тези иновативни системи за мониторинг на глюкозата в позитивния списък за медицински изделия на Здравната каса от 1 март 2022 г. е дългоочаквана и важна стъпка, която ще промени живота на много пациенти и ще им помогне да имат по-добър контрол над диабета“, посочи и д-р Станимир Хасърджиов, изпълнителен директор на НПО.

Поради очакван силен интерес към технологията както сред пациентите, така и сред лекарите, НЗОК посочи пет болници, в които експертни комисии ще бъдат упълномощени да предписват системата за непрекъснато проследяване на глюкозата на пациенти с диабет тип 1 - ВМА, Национална педиатрична болница „Проф. Иван Митев“, Университетска болница по ендокринология „Акад. Иван Пенчев“, УМБАЛ „Света Марина“- Варна и УМБАЛ „Свети Георги“- Пловдив.

В случаите, когато системата за мониторинг се препоръчва на лица под 18 години, само две болници могат да предписват CGM: СБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ в София, УМБАЛ „Свети Георги“ в Пловдив и УМБАЛ „Света Марина“ във Варна.

Пациентите, които отговарят на критериите, ще могат да получават своите сензори и трансмитери всеки месец от списък с аптеки. Сензорите ще се поемат 100% от НЗОК. През първия месец както и на всеки четвъртия месец след това пациентът ще получи безплатен трансмитер.

www.chernomore.bg , 23.03.2022 г.

<https://www.chernomore.bg/a/4-obshtestvo/237860-vdigat-stipendiite-i-zaplatite-v-meditsinski-universitet-varna>

Вдигат стипендиите и заплатите в Медицински университет – Варна

Увеличението е с 10%

От 1 март 2022 година стипендиите на студентите и трудовите възнаграждения на всички преподаватели и служители в Медицински университет – Варна, да бъдат увеличени с 10%, реши академичният съвет. Увеличава се също и броят на отпускните стипендии за успех на студентите, считано от летния семестър на учебната 2021/2022 г.

Динамичното развитие на Университета, разширяването на дейността на основните и спомагателните звена на МУ-Варна, увеличаването на обема на преподавателската, научно-изследователската, научно-практическата, експерименталната и административната дейност са основните мотиви за решението.

През академичната 2021/2022 година в МУ - Варна, се обучават над 6000 студенти. Близко 1800 са чуждестранните студенти от над 50 държави от целия свят. Благодарение на инвестициите в модерни и високотехнологични методи и средства на преподаване по всички предклинични и клинични дисциплини, университетът се утвърди като лидер в страната и в Европа.

www.zdrave.net, 23.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21508>

Само един кандидат допуснат до конкурса за шеф на дирекция „Е-здравеопазване“ в МЗ

Само един кандидат е допуснат до конкурса за директор на Дирекция „Електронно здравеопазване“ в МЗ. След разглеждане на документите, представени от кандидатите, напред продължава Ивайло Манджуков, става ясно от информация на сайта на ведомството.

От конкурса заради несъответствие с изискванията отпадат Кристиан Вилнер, чиито професионална област и професионално направление не отговарят на изискванията в обявата, и Мирослав Иванов, чиито копия на документи за завършено висше образование не са предоставени в легализиран превод на български език и след необходимото признаване и легализация.

На следващия етап Ивайло Манджуков трябва да представи концепция за стратегическо управление на тема „Визия за развитието на електронното здравеопазване в България и предоставяните от него услуги“ до края на март. Защитата ѝ ще се проведе на 6 април, става ясно още от информацията на МЗ. На сайта на ведомството са представени и критериите, по които концепцията на кандидата ще бъде оценявана.