

ПРЕСКЛИПИНГ

28 януари 2020 г., вторник

www.zdrave.net, 27.01.2020г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11839>

Мед. фелдшер Ал. Александров:

Не приемаме идеята за консултативни съвети, БАПЗГ трябва да се трансформира

Не приемаме идеята за Национални консултативни съвети по професии в рамките на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ), смятаме, че тяхното съществуване ще бъде формално, защото изборът им няма да бъде демократичен, а резултат от гласуване на много хора с различни професии. Това заяви пред Zdrave.net председателят на Националното сдружение на фелдшерите Александър Александров след проведената през уикенда в Стара Загора Национална работна среща на фелдшери от цялата страна. Той бе категоричен, че ако се реализира тази идея, на практика отново ще бъдат създадени неработещи структури, които не отчитат спецификата на отделните медицински професии.

„Ясно е, че в подобен избор ще участват медицински сестри, акушерки и всякакви други професионалисти, то гласът на фелдшерите няма да бъде чул за пореден път“, поясни Александров, визирайки решението на последния конгрес на БАПЗГ, който се проведе на 11 т. м. в столицата.

Два са възможните пътя за трансформация на БАПЗГ и ние ще настояваме за диалог с нейното ръководство, за да се намери благоприятно решение на проблема, каза още председателят на Сдружението на фелдшерите. Единият начин е изключване на професионалистите фелдшери и лекарските асистенти от БАПЗГ и зачитане правото им на самостоятелна професионално-съсловна организация, както е по цял свят, предвид факта, че професията е регулирана, а кадрите практикуват рутинна медицинска дейност. Другият е БАПЗГ да продължи да съществува като законова професионално-съсловна организация, но да се реформира на конфедеративен принцип и всяка регулирана професия да се представлява от своя професионална организация, което да работи за решаване проблемите на съответното съсловие и го представлява пред институциите, когато това е необходимо.“

"Това е решението, което се взе на срещата и на което държим“, подчерта Ал. Александров.

С пълния текст на декларацията, приета на форума, можете да се запознаете [ТУК](#):

www.zdrave.net, 27.01.2020г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11837>

Излезе от печат бр.3 на вестник „Форум Медикус“

„Млади и дръзки, те прекрочват в бъдещето“ – под това заглавие на стр.1 е публикуван репортаж от **промоцията на випуск'2020** от Медицинския факултет на Медицинския университет в София. Става дума и за пълните отличници, и за посланията от приветствията, и за големите надежди на новите лекари на България. Остава очакването – здравеопазването да не ги разочарова, те от своя страна - да не разочароват обществото. „Лекарят всеки ден е на изпит“ – това е заглавието на коментар с две интервюта по голямата тема за т. нар. лекарски грешки /а не трябва ли да се наричат медицински?/, за

неблагоприятен изход от лечение – все теми от семинар за журналисти, организиран от Столичната колегия на БЛС. Интерес представляват и размислите по темата на д-р Асен Меджидиев, както и на адв. Явор Нотев, който споделя личен опит от съдебната практика по дела на пациенти срещу лекари.

„Ключови са скринингът и ваксинацията” – изводът в заглавието е обобщение на отминалата седмица за борба с рака на шийката на матката – единствена **онкологична нозология, за която има ваксина**. „Форум Медикус” не само аргументира посланието, но и предлага на читателите публикация от английския вестник „Гардиан” за инициативите в Англия срещу болестта. И за резултатите.

В динамичен репортаж специализираният седмичник обобщава по дни и часове развитието на събитията в китайската провинция, най-много **засегната от новия коронавирус**. Правят впечатление редът и дисциплината, както и фактът, че там сега строят болница, очакват да я завършат до 10-15 дни, за да се справят с възможна епидемия. Както попита един български детски инфекционист – „те дали са правили обществена поръчка?”.

„Бабинден в Майчин дом” – още от заглавието става ясно, че то се отнася до отминалия **празник на родилната помощ** у нас. И макар тонът да е леко приповдигнат, „Форум Медикус” извежда и темата за акушерките у нас, за трудностите, които те срещат, за недостига им, който системата понася. А изводът е, че повече говорим за проблемите на тази професия, отколкото търсим и намираме работещи решения.

Новият брой 3 на „Форум Медикус” съдържа още кореспонденции и новини от отминалата седмица, информация как във ВАРНА и в Стара Загора университетските болници намират възможност да повишат възнагражденията, съобщения от БЛС, както и обява за конкурси за началник на отделения в областна болница.

www.clinica.bg, 27.01.2020г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/10787-MU--Varna-izbira-rykovodstvo>

МУ- ВАРНА ИЗБИРА РЪКОВОДСТВО

На 9 март ще се проведе заседание на Общото събрание на Медицински университет – Варна. Девет са точките в дневния ред, най-важната е избор на ново ръководство. Първа точка в дневния ред и мандатен отчет на Ректора. След което предстои да бъдат представени становищата на Контролния съвет за изпълнението на бюджета за 2019г. и за проектобюджета за 2020 година. Контролния съвет ще отчете дейността в периода 2016-2020г.

Друга важна точка е

избор на Комисия по избора, както и избор на членове на Мандатната комисия. След това предстои избор на Ректор, избор на председател и заместник-председател на Общото събрание. Избор на членове на Контролния съвет и избор на членове на Академичния съвет. Съгласно чл. 52 от Правилника за дейността на Медицински университет – Варна, за Ректор се избира хабилиотирано лице, което към деня на избора има не по-малко от 10 последователни години стаж по трудово правоотношение с Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов” Варна. Кандидатите следва да подадат документи до Председателя на Мандатната комисия в сектор „Деловодство”, отдел „Административен” в срок до 20.02.2020 година.

Документите включват

заявление за участие в избор за Ректор. Стратегия за развитие на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов” – Варна и мандатна програма. Автобиография. Удостоверение за трудов стаж и непрекъснатост на трудовото

правоотношение с Медицински университет „Проф. д-р Параскев Ив. Стоянов“ – Варна за последните 10 години. Общият брой на членовете на висшия ръководен орган на Университета е 140 души -хабилитирани и нехабилитирани преподаватели, представители на студенти и докторанти, представители на служители на администрацията. Членовете на Общото събрание ще получат електронна покана за заседанието на Общото събрание с приложен дневен ред. Тези, които имат уважителни причини за отсъствие от заседанието, следва да подадат информация за това до 02.03.2020 година



ТС "В. Труд" \f C \l "1" 28.01.2020 г., с. 3

Българинът доплатил 4 млрд. за лекарства

Първи сме в ЕС по разходи за медикаменти

Холандци и германци с най-ниски разходи за илачи с рецепта

Българите доплащат най-много за лекарства в Европейския съюз. Новината съобщи бившият здравен министър д-р Илко Семерджиев, който се позовава на данните на Евростат за миналата година, публикувани в януарския доклад на Европейската комисия за здравеопазване. Пред “Труд” д-р Семерджиев посочи, че по данни за 2019 г., българинът е доплатил 3,955 млрд. лева за лекарства.

Графика на Евростат показва, че България стои на първо място с най-големи разходи за лекарства (виж схемата).

“Става дума за голяма манипулация, която тече от години в публичното пространство, а именно, че в българското здравеопазване се доплаща изключително много, но когато се разгледа структурата на доплащанията се вижда, че не касае медицинската помощ, а става въпрос предимно за лекарства”, коментира д-р Семерджиев.

По думите му по отношение на медицинската помощ и денталната помощ сумите са абсолютно символични.

“За голямата манипулация с частните разходи за здравеопазването говорят числата за 2019 г.”, допълни той. Семерджиев посочи, че през 2019 г. всички разходи – публични и частни, са били 8.3% от БВП или 9,843 млрд. лева, което представлява по 1425 лева на човек за годината. От тях 4.4% от БВП са публичните разходи за здравеопазване – 5.256 млрд. лв. или по 760 лв. на човек, а 3.9% са частните – 4.587 млрд. лв. или по 665 лв. на човек.

Според бившия здравен министър с публични средства за 2019 г. се покриват само 53.4% от здравните нужди, а с частни средства т. е. с доплащания – останалите 46.6%. “Труд” разполага с доклада, според който по-голямата част от заплащането на здравни услуги идва от “джоба” на гражданите. Тенденцията публичните средства да са почти еднакви с частните поражда притеснение за здравеопазването особено за групи с ниски доходи, се посочва още в доклада. На 229 млн. лева възлизат доплащанията от джоба за извънболнична помощ, а в болниците през миналата година се е наложило да извадим от джоба си 188 млн. лева. За дентална помощ сме платили – 73 млн. лева, а 142 млн. лева са разхвърлени по различни пера за медицински изделия.

“За лекарствени продукти са 3.955 млрд. лв. Това е потресаващо. Това са над 90% от доплащанията”, каза Семерджиев. Според него голямата измама е, че фарма-секторът успява успешно да се скрие зад медицинската и денталната помощ, а населението безпомощно повтаря, че много се доплаща за здравеопазване.

“Доплаща се, да, но предимно за лекарства и цитираните числа показват реалния размер и апетита на фарма-играчите”, допълни той.

За лекарства с рецепта най-малко вадят от джоба си холандци и германци, а на французи, хървати, румънци, шведи и норвежци изобщо не им се налага да доплащат в болниците. Най-много за лечение в болница дават в Гърция, Латвия, Кипър и Белгия, а България е на пето място.

Д-р Бойко Пенков, зам.-министър на здравеопазването

Въпросът за парите за доплащане на лекарства е много дълга тема. Държавата има политика за заболявания, при които се покриват 100%.

Правят се стъпки в тази посока, в момента има работна група, създадена от министъра на здравеопазване, за да може да се определи нови политики в областта на лекарствата. Надявам се до май да бъдат готови стратегически документи.

Проф. Илко Гетов, председател на Български фармацевтичен съюз

Органите да се самосезират, за да направят проверка. След това при случай на установена злоупотреба, да кажат на обществото кой с какви средства е злоупотребил. В цялата тази информация няма абсолютно нищо ново. Регулярно излизат подобни данни в Европейския съюз. Това е пореден случай на претопляне на една и съща информация. Ако не са взети мерки е друга тема.

Д-р Дечо Дечев, управител на НЗОК

НЗОК плаща около 1.2 млрд. лева за лекарства. Тези за онкология се изплащат напълно, а всички лекарства по протоколи на практика се плащат също напълно и частично се доплащат тези за домашно лечение по списък по болести – те се движат между 25 и 75%. Цифрата от 4 млрд. лева я чувам за първи път, тя е притеснителна на фона на общите разходи за здравеопазване, защото ако харчим 8 млрд. лева за здраве с доплащане, половината отиват за лекарства.

Деян Денев, изпълнителен директор на Асоциацията на Научноизследователските фармацевтични производители (ArPharM)

Общият пазар на лекарства в България – това което плаща държавата и това, което идва от джоба на хората, е около 3.7 млрд. лева. Това включва, продукти т. нар. общи лекарства като витамини и т. н., тоест ако махнем тези неща остават лекарства, които са 2.4 млрд. лева. Никой от държавните институции не може да каже колко точно хората плащат от джоба си – не е малко, но със сигурност не е 4 млрд. лева. Коментарите на д-р Семерджиев излизат извън рамките на експертността.

www.btv.bg, 27.01.2020г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/1-3-ot-oblastite-v-stranata-sa-v-gripna-epidemija.html>

1/3 от областите в страната са в грипна епидемия

Все повече ученици са в принудителна ваканция

Болните от грип се увеличават, увеличават се и селищата в грипна епидемия и общините, в които учениците са в принудителна ваканция.

„Някъде около 1/3 от областите в момента са в грипна епидемия. Възрастта между 5 и 14 години е с най-висока заболяемост, каза главният държавен здравен инспектор д-р Ангел Кунчев.

Един от сигурните начини да се докаже грип е чрез бърз тест. Той се извършва в повечето болници

От днес в грипна епидемия са Хасково, Кърджали, София, Благоевград. От утре – Пловдив, Перник, Софийска област, Пазарджик.

Епидемия е обявена и на територията на много общини. Част от тях – Добрич, Севлиево, Дряново и Дупница. Броят им продължава да расте.

Все повече училища преустановяват занятия. От днес грипна ваканция е обявена в областите София-град, Търново, Монтана, Габрово, Хасково, Кърджали, Благоевград, Смолян, Варна. Отменени са часовете и в Ямбол.

Детските градини продължават да работят при строг сутрешен филтър.

А препоръките, за да се избегне разпространението, са да избягваме дълъг престой на закрито.

www.btv.bg, 27.01.2020 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/merki-sreshtu-koronavirusa-ot-kitaj-balgarija-organizira-operativna-grupa-s-eksperti.html>

Мерки срещу коронавируса от Китай: България организира оперативна група с експерти

Страната ни ще поръча тестове за диагностициране на коронавируса

Кристина Налбантова

Вирусолози и експерти се включват в оперативна работна група, която ще се занимава с всички въпроси, касаещи коронавируса от Китай. Това заяви главният държавен здравен инспектор д-р Ангел Кунчев.

В рамките на групата ще работят и “Гранична полиция”, ДАНС и Министерството на външните работи.

Мерките, предприети от Китай, силно ограничават възможността за разпространение, допълни д-р Кунчев.

“Не знаем все още точният механизъм на предаване. Няма случай на предаване при пребиваване в общи пространства, например, при пътуване в самолет със заразен или на работното място”, допълни Кунчев.

Запахата за Европа е на средно ниво, а мерките са достатъчни, каза още държавният здравен инспектор. По думите му скринингът е една от мерките, но не е най-важната, защото не спира разпространението на вируса.

Кунчев допълни, че в момента смъртността е изчислена на около 10%.

На този етап страната ни няма възможност да тества болни за коронавируса. Поръчани са обаче тестове.

Материали за изследванията ще бъдат изпращани само от лекари в интензивните отделения, поясни зам.-директорът на Националния център по заразни и паразитни заболявания Тодор Кантарджиев.

Българският ансамбъл, който трябваше да участва в празненствата в столицата Пекин по случай китайската Нова година се завърна у дома.

Танцьорите си дойдоха по-рано от планираното, като дори не са успели да си вземат подаръци от Китай, защото магазините били затворени.

Те ще бъдат 14 дни под медицинско наблюдение.

[www.zdrave.net](https://www.zdrave.net/-/n11846), 27.01.2020г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11846>

МЗ: Най-зесегнати от грипа са децата между 5 и 14 години

Превалират щамчовете H3N2 и H1N1

Близко една трета от областите и общините в страната са изцяло в грипна епидемия, средно за страната показателят на заболяемостта е близо до епидемичните нива е 227 заболени на 10 000, но е малко вероятно да бъде обявена национална епидемия. Това съобщи на брифинг в здравното министерство главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

По думите му обобщените данни от РЗИ в страната към момента сочат, че най-засегната е възрастовата група на децата между 5 и 14-годишна възраст, следвана от децата до 5 години и хората в младата възраст.

Екипът на Националната референтна лаборатория по грип и остри респираторни заболявания към НЦЗПБ работи денонощно, за да изследва всички проби, пристигащи от страна, а техният брой расте непрекъснато, потвърди директорът на центъра проф. Тодор Кантарджиев.

От последните резултати на лабораторията става ясно, че превалират щамове H3N2 – 88 положителни проби от общо 277 и щам H1N1 – 51 положителни от тези 277. Обяснението, че тази година боледуват повече деца и хора от млада възраст се крие в това, че грипът, причиняван от вирус типа H3N2 вече е бил разпространен в предишни години у нас и по-възрастните хора имат изграден имунитет.

Да се спазват стандартните хигиенни мерки, да се търси помощ незабавно, още при първите симптоми и да се избягва самолечението, препоръчаха специалистите.

[www.btv.bg](https://btvnovinite.bg/bulgaria/lichnite-lekari-v-sofiya-oblast-sashto-se-objaviha-protiv-naredba-n-18.html), 27.01.2020г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/lichnite-lekari-v-sofiya-oblast-sashto-se-objaviha-protiv-naredba-n-18.html>

Личните лекари в София-Област също се обявиха против Наредба № Н-18

Медиците алармират, че новите условия за отчитане към НАП ще доведат до опашки от пациенти

След хотелиерите и ресторантьорите, общопрактикуващите лекари от София-Област също се обявиха против Наредба №Н-18 и добавиха, че тя е неприложима в областта на медицината.

„Лечението като „продажба“ и Лекарите като „оператори на продажби в търговски обект“ обезсмислят здравеопазването в България! Нашата дейност е специфична, регулирана е от специални закони и наредби, и касае живота на хората“, пишат медиците в свое съобщение.

Личните лекари посочват, че новата разпоредба за регистриране и отчитане на продажби в търговските обекти чрез фискални устройства, ще доведе до опашки от чакащи пациенти заради повечето административна работа.

„След влизане в сила на Наредба №Н-18 ще сме принудени да гледаме предимно касовия апарат и компютъра, да следим за съвпадение на часа на касовата бележка и часа на

прегледа, дали сумите в касата са точно толкова, колкото на касовия апарат, а за пациента и неговите проблеми ще остава все по-малко време“, казват още личните лекари. Медиците предлагат да а отпадне изискването за вписване в базата данни на номерата на касовите бележки и забраната за съхранение на медицинската информация от прегледите на всички пациенти.

www.zdrave.net, 27.01.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11847>

Със скъпите медикаменти лечебните заведения блокират милиони за 3 месеца, докато Касата ги възстанови

Д-р Николай Болтаджиев: Печалбите от лекарствата са за фирмите, а не за болниците

„Болница „Света Богородица“ преди години заведе процедура пред ЕК заради несъответствие между българското законодателство и европейското, по-точно заради неправилно транспониране на Директива 2014/24/ЕС на Европейския парламент в новия по онова време Закон за обществените поръчки. Според мен точно това доведе до законодателните промени и вероятно затова всички парламентарни групи подкрепиха единодушно промяната в закона за отпадне на задължителните обществени поръчки в частните болници“. Това заяви бившият председател на Управителния съвет на Сдружението на частните болници и бивш собственик на МБАЛ „Света Богородица“ в интервю за "Право и здраве".

По думите му обществени поръчки не може да се провеждат от частни болници, защото това би било в противоречие с Директивата, тъй като болниците с изцяло частен капитал не са публично-правни организации и не са задължени да провеждат обществени поръчки.

Според него Европейската директива съвсем ясно казва, че понятието „възлагащи органи“ и по-специално „публично-правни организации“ е многократно разглеждано в съдебната практика на Съда на Европейския съюз. „Пояснено бе, че организация, която действа в нормални пазарни условия, стреми се да реализира печалба и понася загубите в резултат от извършването на дейността си, не следва да се счита за „публично-правна организация“, тъй като нуждите от общ икономически интерес, за задоволяването на които е създадена или има задача да задоволява, имат промишлен или търговски характер. Ето защо, няма как Европейската комисия да препоръча частните болници да правят обществени поръчки, тъй като това ще противоречи на директивата“, допълва д-р Болтаджиев.

Той уточнява, че ако частните болници правят обществени поръчки, това няма да реши проблема с разликата в цените на лекарствата. „Както видяхме, разлика в цените има и при тези, които са правил такива. Едни са купували лекарството например за 200 лв., а други за 800 лв. Обществената поръчка не намалява цените в никакъв случай, даже в момента по мои наблюдения, частните болници купуват много по-качествени консумативи, на много по-ниски цени отколкото тези, които правят обществени поръчки. Говоря за тези лекарства и консумативи, които влизат в цената на клиничната пътека. Много се говори и за комисионните, които се получават при тези обществени поръчки. И друг важен момент, частната болница, ако купува по-скъпи консумативи е за сметка на самата болница. Ако една частна болница прахосва средствата си, тя ще фалира“, казва д-р Николай Болтаджиев.

„Да, частните болници ползват публични средства. Но всички болници са търговски дружества. Болниците извършват дейност, която се заплаща от НЗОК за извършена услуга. Тоест, с публични средства им се заплаща за дейност, която са извършили, без значение дали е държавна или частна болница, Касата плаща за извършена дейност. При това положение, влизайки средствата в болница, те вече престават да са публични, защото влизат в търговското дружество като частни средства, и търговското дружество харчи собствени средства, получени заради извършена болнична дейност“, уточнява той. Той допълва, че болницата плаща със собствени средства лекарствата, с които лекува пациенти, а после чака три месеца Касата да възстанови средствата за тях. „Така че болниците нямат сметка да купуват скъпи лекарства, включително и частните. Защото по този начин, болницата блокира едни финансови средства за 3 месеца, докато касата ги възстанови. Тук не говорим, че Касата купува от болниците, както казва д-р Дечев, а че Касата възстановява на болниците средства, които те са дали за лекарства, с които са лекувани пациентите на Касата. Така че от тази гледна точка трябва се гледа всичко. Болниците нямат интерес да купуват скъпи средства, защото те блокират капитал за три месеца. Болницата не печели нищо от това. Това се отразява на всички болници, а става въпрос за сериозни средства, защото тези лекарства са много скъпи, става въпрос за милиони“, казва д-р Болтаджиев.

Той е категоричен, че печалбите са за фирмите. „Провеждането на обществени поръчки също е в интерес на лекарствената мафия. Казах „мафия“, защото ми се струва, че интересите стават мафиотски. Вместо да се направи това, което ще е в интерес на всички – лекарствата да се заплащат директно от Касата, продължават да се облагодетелстват фармафирмите. Какви изводи можем да си направим тогава, от години се предлага как да се икономисат публични средства и никой, подчертавам и д-р Дечев не говори за това, никой не иска да пипне печалбите на фармацевтичните фирми. Дори частните болници са предлагали лекарствата да се заплащат по този начин, централно, защото това е в техен интерес, за да не блокират за 3 месеца средства за лекарства, от години го предлагат. По този начин лекарствата ще станат по-евтини, защото един ще преговаря за всички обеми“, допълва бившият председател на НЧСБ.