

ПРЕСКЛИПИНГ

2 март 2022 г., сряда

www.nova.bg, 01.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/01/359177>

Здравното министерство подготвя лекарства и консумативи за Украйна

Киев е призовал за спешна помощ, а искането е постъпило по линия на Механизма за гражданска защита на Европейския съюз

Министерството на здравеопазването организира изпращането на хуманитарна пратка с лекарствени продукти и медицински консумативи, за каквито Република Украйна е заявила спешна необходимост.

Искането е постъпило по линия на Механизма за гражданска защита на Европейския съюз. За да помогне във възможно най-кратки срокове, Министерството на здравеопазването се обърна към водещи компании – търговци и дистрибутори на лекарства у нас, които изразиха готовност да съдействат за осигуряването на посочените от Украйна лекарствени продукти и медицински консумативи.

Министерството на здравеопазването работи и по осигуряването на лекарствени продукти, консумативи, превързочни и санитарни материали, от каквито спешна нужда е заявил Червеният кръст на Украйна. С подкрепата на Българския Червен кръст ще бъде организирано изпращането на поисканата помощ във възможно най-кратки срокове.

www.clinica.bg, 01.03.2022 г.

<https://clinica.bg/20063-10-lv.-na-recepta-za-100--platenite-lekarstva-za-KOVID>

10 ЛВ. НА РЕЦЕПТА ЗА 100% ПЛАТЕНИТЕ ЛЕКАРСТВА ЗА КОВИД

Последно фармацевтите в аптеките ще получават по 10 лв. на КОВИД-рецепта само, ако в нея има 100% платени лекарства от здравната каса. Ако медикаментите се реимбурсират частично, те ще получават надценки за медикаментите. Това става ясно от проекта на промени в Наредба 10 на здравното министерство, срокът за обсъждане е две седмици.

Идеята фармацевтите да получават по 10 лв. на рецепта с лекарства за КОВИД се роди още през миналата година. Тя обаче нямаше как да стане факт преди новия бюджет на фонда да влезе в сила, тъй като нямаше предвидени средства за реализирането ѝ.

Първоначално **трябваше** **фармацевтите** да получават по 10 лв. за всяка лекарства за КОВИД заради риска от заразяване, в крайна сметка обаче властите са решили това да е само за 100% платените медикаменти. Причината е, че при тях таксата от НЗОК е твърда и е 4 лв., докато при частично реимбурсираните медикаменти има надценки, които се получават аптеките и те са в различен размер в зависимост от стойността им.

Необходимите **средства** **на** **годишна** **база** за увеличение на заплащането на електронните рецепти за КОВИД с напълно платени лекарства ще са около 150 000 лв. Те са изчислени при очакван среден брой рецепти на месец от около 2 000 броя.

www.zdrave.net, 01.03.2022 г.
<https://www.zdrave.net/-/n21253>

Биоподобни инсулини навлизат на лекарствения пазар в ЕС

Два биоподобни инсулина вече ще бъдат на разположение на лекари и пациенти в страните от ЕС, след като Комитетът по лекарствените продукти в хуманната медицина на ЕМА (CHMP) ги одобри и предложи на ЕК за издаване на разрешение за употреба в общността, съобщи пресслужбата на агенцията.

Inprezia ще се предлага като 1 IU/ml разтвор за инфузия при възрастни хора със захарен диабет. Активното вещество на препаратите е бързодействащ човешки инсулин (rDNA) в инжекционна форма.

Inprezia е биоподобен лекарствен продукт, много подобен на референтния Actrapid (човешки инсулин), който е разрешен в ЕС през 2002 г. Данните показват, че Inprezia има сравнимо качество, безопасност и ефикасност с Actrapid, уверяват от лекарствения регулатор.

Положително становище е прието и за Truvelog Mix 30, който ще се предлага като инжекционна суспензия от 100 U/ml.

Активното вещество на Truvelog Mix 30 е инсулин аспарт - инсулин със средно продължително или продължително действие, който се комбинира с бързодействащ инсулин и се използва при пациенти със захарен диабет.

Truvelog Mix 30 също е биоподобен лекарствен продукт, много сходен с референтния NovoMix (инсулин аспарт), който е разрешен в ЕС през 2000 г. Данните за него според експертите на ЕМА показват сравнимо качество, безопасност и ефикасност с тези на NovoMix (инсулин аспарт). Truvelog Mix 30 може да се прилага освен при възрастни, и при юноши и деца над 10 години.

www.bgonair.bg, 01.03.2022 г.
<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/257348-bum-na-tarseneto-na-yodni-tabletki-endokrinolog-mozhe-da-imat-obraten-efekt>

Бум на търсенето на йодни таблетки, ендокринолог: Може да имат обратен ефект

За 6 дни аптеките продали количества йодни медикаменти като за цяла година

Собственици на аптеки отбелязват, че има повишено търсене на йодни медикаменти през последните няколко дни. Причината са опасения от ядрена война.

За последните 6 дни количествата от продадените йодни медикаменти у нас се равнява на тези, които се продават обикновено за цяла година.

"През последните 3-4 дни имаме 300% ръст на йодни тинктури, на келпа и на калиев йодид таблетки", информира председателят на Асоциацията на аптеките Николай Костов.

Повишеното търсене е заради информация за повишен радиационен фон в областта на Чернобил. Място за паника няма и специалистите съветват да не се приема йод без причина.

"БАН отговори на мой въпрос, че в момента няма повишена радиоактивност. Ето защо казвам категорично за този момент - не трябва да се приема йод. При сигнал за авария трябва да се приемат тези таблетки първите 1-2 часа. След 5 часа тяхната ефективност намалява 10 пъти", уточни ендокринологът д-р Малина Петкова.

Всеки човек има различна нужда от йод за производството на своите йодни хормони. Колкото е по-млад човек, толкова по-голяма нужда има, казва ендокринологът. А хората със заболявания на щитовидната жлеза трябва да се консултират с лекар преди да приемат такива медикаменти.

"Това, което нас ни интересува при една радиационна авария, е изотоп 131. При една авария той много бързо се вдишва, попада в кръвта, оттам попада в щитовидната жлеза. Тя е много малък орган - 20 грама. Поглъщайки тази голяма доза радиоактивен йод се създава опасност за здравето на човека. При приемането на голямо количество йод може да се създаде обратният ефект и да си навредим", предупреди д-р Петкова.

Медикаментите на йодна основа се използват основно като добавки. А правителството отпусна 4 млн. лева за допълване на държавния резерв, ще бъде купен и калиев йодид.

www.bgnes.bg, 01.03.2022 г.

<https://bgnes.bg/news/milka-vasileva-b-igaria-ima-nuzhda-ot-50-000-meditsinski-sestri/>

Милка Василева: България има нужда от 50 000 медицински сестри

„През годините ние уведомяваме обществото, какво ще се случи с изтичането на кадри от нашата страна. Писахме декларации и писма, но никой не ни обърна внимание“, каза пред БГНЕС Милка Василева, председател на съсловната организация на БАПЗГ по повод протеста на медицинските специалисти, които настояват за по-високи заплати.

На мълчалив протест пред сградата на МЗ днес, медицинските специалисти изписаха на голям бял чаршаф: "За две години 4000 сестри напуснаха системата. Остават 19000 за цяла България". Василева е категорична, че България има нужда от 50 000 медицински сестри.

Те настояват за достойно заплащане на техния труд. „Искаме достойни заплати, кариерно развитие, уважение, защото колегите, които заминават навън го получават. Колегите не могат да останат да работят в България за почти минимална заплата. Стартовата заплата трябва да бъде поне три минимални заплати. Нашето съсловие на сестрите и акушерките беше избутано в ъгъла. Никой не мисли за него. Има необходимост от поне 50 000 сестри в системата, а те са едва 19 000, като 1/3 от тях са в пенсионна възраст. Няма как да се разчита на качество на здравните грижи. Средната заплата за нашето съсловие е под средната за страната“, заяви още Милка Василева.

Според протестиращите трябва да се премахнат клиничните пътеки и търговските дружества от болниците.

„Да се надяваме, че Министерството на здравеопазването ще чуе исканията ни. Оставаме без млади кадри и специалисти, защото самата система е много объркана. Трябва да се направят драстични промени, като се премахнат клиничните пътеки и търговските дружества от болниците, защото на пациентите се гледа, като на касички“, каза медицинската сестра Мечова.

Акушерките и медицинските сестри трябва да работят на две или повече места, за да оцеляват финансово.

„Трябва да има медицински стандарти. Да е ясно за колко пациенти се грижи една медицинска сестра. Сега, за да оцеляват медицинските сестри и акушерките трябва да работят на две или три места. Това е отвратително“, каза от своя страна Кин Стоянов, протестиращ журналист. /БГНЕС

www.zdrave.net, 01.03.2022 г.
<https://www.zdrave.net/-/n21263>

БЛС обеща съдействие за разработване на скринингови програми за редки болести

Денят на редките болести бе отбелязан с документалния филм "Бреговете на надеждата" (Видео)

С премиерата на документалния филм „Бреговете на надеждата“ в София бе отбелязан вчерашният Световен ден за осведоменост за редките болести – 28 февруари.

Филмът бе заснет като част от информационната кампания „Двадесетият герой“, организирана от Националния алианс на хората с редки болести и биофармацевтичната компания Такеда. Кампанията подкрепят Български лекарски съюз, Институт по редки болести, Столична община, Българска национална телевизия, Българско национално радио и България Мол. На премиерата присъстваха пациенти с редки болести, техните близки и лекуващите специалисти, както и представители на институциите и медиите.

Преди излъчването на филма предателят на Алианса Владимир Томов обясни, че макар отделно всяка рядка болест да засяга под 1 на 2000 души, тези заболявания са над 6000 и затова засегнатите хора са много – над 300 милиона по света. За съжаление само за 5% от редките болести има лечение. Хората с останалите 95% от заболяванията са принудени ежедневно да се борят за живота си и сами да търсят изход. „Трябва да си много силен, за да издържиш на борбата с рядко заболяване. Затова и кампанията тази година носи мотото „Двадесетият герой“. Целта ѝ е да извади на светло проблемите на хората с рядко заболяване в България и поне малко да ги направи видими за обществото и институциите, за да получат съпричастност и подкрепа“, заяви още Владимир Томов.

Ангиологът проф. Милена Станева от управителния съвет на Българският лекарски съюз обеща съдействието на съсловната организация на лекарите за разработване на скринингови програми за редки болести. По този начин БЛС ще изрази съпричастността си към съдбата на тези пациенти и ще подкрепи усилията на техните лекуващи специалисти.

Управителят на Такеда Тодор Кесимов изтъкна колко много са хората с редки болести и пред какви проблеми са поставени: „Ако тези над 300 милиона души с редки болести по света населяват една държава, то това би била третата по големина страна. Благодаря на хората с редки болести, които споделиха своите истории във филма „Бреговете на надеждата“. Вие сами не се определяте като герои, но повдигнахте пред обществото много сериозни проблеми, на които трябва да намерим решение – да има ранна диагностика, да стартира възможно най-бързо лечение и да създадем общ и всеобхватен регистър на редките болести, който да не позволява на пациентите да остават извън системата“.

Проф. Ивайло Търнев, който ръководи експертен център по неврологични редки заболявания в „Александровска болница“, подчерта тясната връзка между пациентите и техните лекари. Неврологът сподели също радостта си, че когато е започнал да се занимава с редки болести преди 30 години, не е имало лечение за нито едно от тези заболявания, а сега прилага терапия за седем редки болести, като за някои от тях вече има по три медикамента.

Доц. Даниела Авджиева, завеждащ Клиника по генетика на Специализираната болница по детски болести „Проф. д-р Иван Митев“, подчерта колко напреднала е вече генетичната диагностика, проф. Емил Паскалев, завеждащ клиниката по Нефрология на

„Александровска болница“, обясни колко е трудно за лекарите да диагностицират редки заболявания, които в практиката си ще имат шанса да срещнат най-много веднъж.

Неврологът доц. Теодора Чамова от „Александровска“ болница подчерта, че обществото все още е длъжник на хората с редки болести. „Повечето от тях нямат друго лечение, освен симптоматично. За тях е жизненоважно да бъдат на ежедневна социална и медицинска рехабилитация, за да поддържат качеството си на живот, но такава не се осигурява. Много от редките болести изобщо не са вписани в списъка на редките болести на Министерство на здравеопазването и затова пациентите остават невидими за системата“, обясни доц. Чамова.

www.bnt.bg, 01.03.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/prof-serbezova-iziska-barza-koordinaciya-za-zdravno-obsluzhvane-na-pristigashtite-u-nas-ukrainski-grazhdani-1187100news.html>

Проф. Сербезова изиска бърза координация за здравно обслужване на пристигащите у нас украински граждани

Министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова изпрати писмо до регионалните здравни инспекции и центровете за спешна медицинска помощ в страната, с искане да предприемат всички възможни и необходими действия за предоставянето на качествена и навременна медицинска помощ за гражданите на Украйна, потърсили убежище на територията на Република България.

В писмото си здравният министър посочва, че е наложително да се осъществи координация между РЗИ, ЦСМП и лечебните заведения в страната, така че всеки украински гражданин да получи необходимата му здравна грижа.

За създадената във всяка област организация, за предприетите действия и режима на координация РЗИ и ЦСМП трябва да информират Министерството на здравеопазването своевременно.

Във връзка с осигуряването на здравно обслужване на украинските граждани, които преминават или остават в България, проф. Асена Сербезова проведе и среща с представители на Държавната агенция за бежанците /ДАБ/, Дирекция „Миграция“ в МВР, Българския Червен кръст, Държавна агенция „Закрила на детето“ и други.

По време на срещата председателят на ДАБ Петя Първанова информира, че всеки гражданин на Украйна, който подаде заявление за международна закрила, има право на безплатно здравно обслужване на територията на страната ни.



02.03.2022 г., с. 6-7

Здравното ни министерство изпраща лекарства

Министерството на здравеопазването ще изпрати хуманитарна пратка с лекарствени продукти и медицински консумативи, за каквито Украйна е заявила спешна необходимост.

Освен това министър проф. Асена Сербезова е изпратила писмо до Регионалните здравни инспекции (РЗИ) и Центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП) в страната с искане да предприемат всички възможни и необходими действия за предоставянето на качествена и навременна медицинска помощ за гражданите на Украйна, потърсили убежище у нас. В писмото си здравният министър посочва, че е

наложително да се осъществи координация между РЗИ, ЦСМП и лечебните заведения, така че всеки украински гражданин да получи необходимата му здравна грижа. Във връзка с осигуряването на здравно обслужване на украинските граждани, които преминават или остават в България, проф. Сербезова е провела и среща с представители на Държавната агенция за бежанците, Дирекция „Миграция“ в МВР. Българския червен кръст, Държавна агенция „Закрила на детето“ и други. По време на срещата председателят на ДАБ Петя Първанова е заявила, че всеки гражданин на Украйна, който подаде заявление за международна закрила, има право на безплатно здравно обслужване на територията на страната ни.

www.actualno.com, 01.03.2022 г.

<https://www.actualno.com/healthy/ravnosmetka-za-kovid-vaksinite-v-bylgarija-kolko-platihme-kolko-upotrebihme-kolko-izhvyrlihme-news-1718462.html>

Равносетка за ковид ваксините в България - колко платихме, колко употребихме, колко изхвърлихме

За периода от началото до края на миналата година Министерството на здравеопазването е платило 175 529 764 лв. за ваксини срещу Ковид-19. Получени за този период са 8 321 070 дози плюс 42 000 броя детски ваксини, 3 692 051 дози са поставени, бракувани са 229 167 дози, а 802 550 са дарени на държави извън Европейския съюз. Това става ясно от отговорите, които дава здравният министър проф. Асена Сербезова, дадени на Костадин Костадинов – председател "Възраждане".

Припомниме, че България участва в споразуменията за доставка на ваксини, сключени от Европейската комисия и производителите Biontech Manufacturing GmbH и Pfizer Manufacturing Belgium NV, AstraZeneca, Sanofi Pasteur SA и Glaxosmithkline Biologicals SA, Modema Switzerland GmbH и Valneva Austria GmbH, по силата на които получава и предстои да получава ваксини срещу COVID-19.

По силата на това споразумение за миналата година страната ни е получила 4 407 270 дози ваксина Comirnaty (с производител Pfizer/ Biontech), 953 300 от договорени 960 000 дози Spikevax (на Modema), 1 777 300 от договорени 2 млн. дози Janssen, 1 183 200 от договорени 4 518 232 дози Vaxzevria (производител AstraZeneca).

В края на 2021 г. са доставени и 42 000 дози педиатрична ваксина Comimatu по договор за 2022-2023 г.

През 2021 г. са поставени 3 692 051 дози ваксини срещу COVID-19, от които: Comirnaty - 2 335 312 дози; Spikevax - 413 335 дози; Janssen - 465 141 дози; Vaxzevria - 478 263 дози.

Бракувани поради изтекъл срок на годност и други причини са били 229 167 дози, от които 189 589 дози Vaxzevria, 25 669 дози Comirnaty, 13 194 дози Spikevax и 715 дози Janssen.

На кралство Бутан са дарени 172 500 дози Vaxzevria, на Босна и Херцеговина – 50 000 дози Vaxzevria и 258 570 дози Comirnaty, на Северна Македония са подарени 51 480 дози Comirnaty, на Бангладеш - 270 000 дози Vaxzevria, сочат предоставените от МЗ данни.

През 2022 г. България ще закупи 10 000 дози ваксини от Valneva Austria GmbH; 10 000 дози от Sanofi Pasteur; 11 160 дози Spikevax на Modema и 4 064 610 дози Comirnaty на Pfizer/ Biontech.

Не е отговорено на въпросите, които Костадинов е задал за платените цени на ваксини с единични дози по месеци и по производители през 2021 г., количеството ваксини по

месеци и производители през 2021 г. за закупени дози и с изразходвани средства за транспорт и съхранение на ваксини през същата година. Причината е, че страната ни е поела ангажимент да спазва клаузите за конфиденциалност (поверителност), предвидени в споразуменията, по силата на които получаваме ваксини.

В отговор пък на питане на бившия шеф на "Пирогов" от времето на третия мандат на Бойко Борисов проф. Асен Балтов (ГЕРБ), проф. Сербезова казва, че за периода 15 декември 2021 г. – 15 февруари 2022 г. в регистъра за ваксинация срещу COVID-19 са вписани 725 971 поставени дози. От тях за първи прием – 135 155, за втори прием – 147 985, и бустерна доза – 442 831 дози.

Тя припомня, че с решение на Министерския съвет от 17 май 2021 г. е разрешена за 2022 г. покупка на 7 034 904 дози от ваксината Comirnaty, а от юли месец 2021 е разрешението за 10 000 дози от Valneva - Австрия.

Ваксината на Pfizer/BioNTech е договорена от Европейската комисия въз основа на дадения ѝ мандат да сключва споразумения от името на държавите членки.

"Проучваме възможностите за препродажба, включително не само дарение на количества от ваксините, които ще бъдат доставени в страната през 2022 г. И към момента е извършено преразпределение в рамките на Европейския съюз към друга държава членка – Франция, около 3 000 000 дози от заявените в България. Тоест тези дози изобщо не са пристигнали, преразпределихме ги преди да пристигнат.

Все още са в процес и стартираните преговори с Иран и Уганда за дарение на ваксини срещу COVID-19, произведени от производителя AstraZeneca, тъй като знаете, че имаше така определен отзвук и в общественото пространство по отношение на тази ваксина", посочва проф. Сербезова. Тя допълва, че за финализиране на преговорите се очаква съдействие и на Европейската комисия.

www.zdrave.net, 01.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21265>

БНСДЕ: Настояваме за по-добър достъп на децата с диабет до глюкозни сензори

Максимално опростени критерии и извеждане на обучението в амбулаторни центрове са част от предложенията за промени

Да бъдат облекчени критериите и процедурите по заплащане на сензори за деца с диабет тип 1 – това е становището на Българското национално сдружение по детска ендокринология (БНСДЕ), изпратено да министъра на здравеопазването и управителя на НЗОК.

От сдружението подчертават, че оптималният контрол на заболяването още от диагностицирането му е важен препятстващ фактор за усложнения, които настъпват дори в много млада възраст. По тази причина е необходимо условията за лечение с инсулинови помпи и сензори да бъдат максимално опростени и тези съвременни средства да бъдат достъпни за децата.

Да бъде намален броят на критериите за започване и продължаване на лечението с глюкозен сензор, да бъдат премахнати изключващите критерии, да бъде обсъдена възможност касата да поеме заплащането на глюкагон и тест ленти за глюкоза, както и тест ленти за кетони в кръвта - това са част от предложенията на сдружението.

Оттам са категорични, че процедурата по издаване на протокол за отпускане на сензори и продължаването му трябва също да претърпи промени.

„Издаването на протоколи трябва да бъде задължение на лекуващия/наблюдаващия ендокринолог, така, както става при оценка на лечението на пациента с инсулинови

анализи, като се използват едни по-адекватни критерии за започване и продължаване на реимбурсацията“, посочват от сдружението.

Оттам подчертават още, че е много важно обучението на децата с диабет да бъде изведено в извънболничната помощ, като то бъде осигурено финансово, чрез пренасочване на средства от болничната помощ.

„Нашата цел е да се създадат амбулаторни центрове, в които специалисти в екип да осъществяват необходимата лечебна, консултативна, обучителна и рехабилитационна дейност“, посочват още от БНСДЕ.