

ПРЕСКЛИПИНГ

15 февруари 2022 г., вторник

www.nova.bg , 14.02.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/02/14/357004/>

Вече има нискомолекулярен хепарин и лекарство за недоносени бебета в аптеките

Как алтернативната търговия с лекарства помага за дефицита им

Пандемията от COVID-19 задълбочи недостига на лекарства у нас. Постоянно сме свидетели на сигнали от пациенти за липса на нискомолекулни хепарини, на лекарства за недоносени и др. На този фон у нас започна да функционира специализирана електронна система за проследяване на лекарствата като наличности и да генерира забранителни списъци на лекарства за износ. Към момента те вече са 14. Боряна Маринкова – изпълнителен директор на Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства, споделя, че паралелната търговия е регламентирана.

"Тя е изключително важна, защото по този начин държавите членки си помагат, обменяйки си лекарства, в зависимост от спецификите. Увеличава се и конкуренцията, а пазарът е гъвкав. Този тип търговия е ценен източник на дефицитни лекарства. От 3 години функционира и системата за верификация, тя гарантира автентичността на медикаментите", обясни тя. И допълни, че има 1565 сигнала от пациенти за дефицитни лекарства.

"Стремим се да даваме бърз отговор - до 32 часа. От тези сигнали 70% пациентите подават сами. Останалите 30% идват от лекуващи лекари и пациентски организации и медии. Дефицитът се получава основно поради следните причини - временно преустановен внос, заради нарушаване на производствения цикъл - 20% от случаите; изтегляне на лекарства поради икономически причини - някое лекарство се оказва прекалено евтино, така че не може да се издържа - 21,19%.

Според нея пациентите не бива да участват в цикли на обмен на лекарства и нерегламентиран внос. "Пациент може да използва неразрешено у нас лекарство само ако е в болница, ние предлагаме да бъде отпускано и в аптечната мрежа. Едно от лекарствата с нискомолекулярните хепарини, както и такова за недоносени бебета, вече е в аптечната мрежа", съобщи Маринкова.

СЕСПА (Специализирана електронна система за проследяване и анализ на лекарствените продукти) контролира недостига на лекарства, като ги забранява за износ. "Нейният алгоритъм не изпълнява записаното в Закона за лекарствата. Има огромен брой медикаменти, които изобщо не го напускат. Въпреки това те не са дефицитни. Вероятно някъде има пропуск, неточност или отклонение в алгоритъма на СЕСПА. Има огромни пропуски в изчисленията и те не установяват наличностите в страната", посочи тя.

www.cross.bg , 14.02.2022 г.

<https://www.cross.bg/lekarstva-zhivotospasyavashti-epilepsiya-1684356.html#.YgqgmN9ByUk>

В България липсват животоспасяващи лекарства за хората с епилепсия

/КРОСС/ В България липсват животоспасяващи лекарства за хората с епилепсия. Има затруднения при лечението им заради пандемията. Няма и специализирано звено с опит

и експертност в провеждането на кетогенна диета, съобщава БНР. Това казва в Световния ден за борба с това заболяване доц. Петя Димова - председател на Българското дружество против епилепсия:

"Много лекарства изчезнаха. Лекарства, които са евтини, стари, никой не казва, че са сравними с модерните по странични ефекти или по профил на безопасност, но в някои случаи са животоспасяващи. Хората ходят по чужбина и си ги купуват".

Заместник-министърът на здравеопазването Петър Грибнев се ангажира да бъдат осигурени в аптеките животоспасяващите лекарства:

"Проблемите може да са няколко - или производствен, или проблем при вноса, или проблем вече при дистрибуцията. При наличието на достатъчно производители би следвало да има доставка на такива лекарства.

www.mediapool.bg, 14.02.2022 г.

<https://www.mediapool.bg/alternativen-na-pulmikort-medikament-ochakva-razreshenie-za-upotreba-news332238.html>

Алтернативен на "Пулмикорт" медикамент очаква разрешение за употреба

На финален етап е международна процедура по разрешаване за употреба на лекарствен продукт със същата активна съставка и същата лекарствена форма като препарата "Пулмикорт", който от месеци липсва системно на българския пазар. Това събщи директорът на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) Богдан Кирилов пред Нова телевизия.

"Продължаваме усилията за осигуряване на допълнителни количества от други държави членки. Също така е комуникирано с компанията и възможността за осигуряване на чуждоезични опаковки при необходимост и при възможност", заяви Кирилов.

"Пулмикорт" е кортикостероид и се използва при тежки възпаления на дихателните пътища и астма, като употребата му се увеличи в условията на пандемия, тъй като лекари го изписват и за лечение на Covid. Това допълнително изостри проблема с липсата му на българския пазар.

www.clinica.bg , 14.02.2022 г.

<https://clinica.bg/19903-EMA-preporycha-spirane-na-raztvori-za-infuziq>

ЕМА ПРЕПОРЪЧА СПИРАНЕ НА РАЗТВОРИ ЗА ИНФУЗИЯ

Става дума за препаратите, които съдържат хидросиетил – нишесте, регулаторът започва и преглед на сигнали за менструални нарушения като ефект и иРНК ваксините

ЕМА препоръчва спиране на разтвори за инфузия с хидросиетил – нишесте (NES). Това става ясно от последното заседание на Комитета по проследяване на безопасността на лекарствата (PRAC).

Той препоръчва NES да бъдат спрени в целия Европейски съюз (ЕС). Тези продукти са разрешени като допълнение към други терапии за заместване на плазмения обем след остра (внезапна) загуба на кръв.

Безопасността на инфузионните

разтвори на HES беше прегледана в две отделни процедури през 2013 г. Вследствие на това бяха въведени редица ограничения и мерки за минимизиране на риска от бъбречно увреждане и смърт при определени пациенти.

В резултат на трети преглед използването на HES разтворите бяха допълнително ограничени през 2018 години само до акредитирани болници и здравни специалисти.

Компаниите, предлагащи HES

разтвори за инфузия, също бяха помолени да проведат проучване, за да проверят дали ограниченията се спазват в клиничната практика, и да предадат резултатите от това проучване на ЕМА. PRAC вече прегледа резултатите от това проучване, които показват, че HES разтворите за инфузия все още се използват извън препоръките, включени в информацията за продукта. С оглед на сериозните рискове, на които все още са изложени определени групи пациенти, PRAC препоръчва спиране на разрешенията за употреба на HES разтвори за инфузия в ЕС.

ЕМА започва и преглед на JAK-киназните

инхибитори, които се ползват най-често за лечение на някои ревматологични заболявания. Той е следствие от резултати от клинично проучване, което показва, че пациентите приемащи Xeljanz за ревматоиден артрит и които са изложени на риск от сърдечно-съдови заболявания, са много по-склонни да получат инфаркт или инсулт например.

PRAC започва оценка и да докладвани случаи на тежко менструално кървене и липса на менструация (аменорея, като следствие от ваксините срещу КОВИД-19 на Прайзер и Модерна. Тя е провокирана от сигнали за менструални нарушения, като все още не е ясно дали има причинно-следствена връзка.

ЕМА с нов център за анализи

ЕМА инициира създаването на Координационен център за анализ на данни в реалния свят (DARWIN EU). Той ще развива и управлява мрежа от действителни източници на здравни грижи в целия ЕС и ще провежда научни изследвания, поискани от регулаторите на лекарствата, а на по-късен етап и от други заинтересовани страни. Визията на DARWIN EU е да даде на ЕМА и националните компетентни органи в държавите-членки на ЕС достъп до валидни и надеждни доказателства от реалния свят, например за болести, популации от пациенти и употребата, безопасността и ефективността на лекарствата, включително ваксините и др.

www.btv.bg , 14.02.2022 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/d-r-ivan-madzharov-speshnata-pomosht-ne-trjabva-da-e-otdushnik-za-zdravno-neosigureni.html>

Д-р Иван Маджаров: Спешната помощ не трябва да е отдушник за здравно неосигурени

Той коментира и анонса на властта за реформа в сектора

Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ е отговорна за контрола дали в болниците се извършва триаж на входа на спешните центрове. Това обясни в ефира на bTV Radio председателят на БЛС д-р Иван Маджаров.

„В болниците няма триаж, защото по места не се прилага организацията, която е записана в медицинския стандарт, така както трябва. Това трябва да се контролира от този, който трябва. В случая това е здравно министерство, чрез своята Агенция за медицински надзор. Те са оторизирани за следенето на стандартите, за спазване на правилата, при които са открити тези звена. Все пак преди да ги откриеш си декларирал

документално, че имаш помещение за триаж. Разбира се, и кадровият проблем не може да бъде подминаван. Над 50 години са 60% от практикуващите медици в болниците и 88% от общопрактикуващите лекари“, допълни д-р Маджаров.

Той коментира и анонса на властта за реформа в сектора: „Спешната помощ е за спешните пациенти и не би трябвало да е отдушник за неосигурени, пациенти които практически използват спешната помощ като една резервна врата, за да достигнат до здравната система. На много места се поддържат лечебни заведения, които само носят името болница. Те са изпразнени от съдържание. Това рано или късно ще трябва да си го признаем. Трябва да съществуват болниците, които отговарят на стандартите, на персонала и на оборудване“.

www.bgonair.bg , 14.02.2022 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/255626-bulgariya-parvata-strana-v-es-koyato-shte-dobie-kolektivnen-imumitet-chrez-preboleduvane>

България - първата страна в ЕС, която ще добие колективен имунитет чрез преболедуване

Общинските болници наливат пари за битовите сметки, вместо за пациентите, стана ясно от думите на д-р Антон Койчев

Ще изпаднат ли във финансов колапс общинските болници?

"Заради доброто управление на общинските лечебни заведения, сметките за ток ще бъдат платени без проблеми. Но тези пари можеха да отидат за ремонти, за закупуване на нова апаратура", коментира председателят на комисията по здравеопазване в Столичния общински съвет д-р Антон Койчев в студиото на "Денят ON AIR".

Той съобщи, че в две ДКЦ-та ще бъдат разположени фотоволтаици, които да облекчат сметките за ток. Такива са предвидени и за някои болници.

"Генерализирането на проблема не води до намиране на решения. Общинските болници са добре управлявани, с голяма помощ от Столичната община. Готови сме за по-голямо поскъпване на тока, но се хаби ресурс, който отива в плащане на битови сметки, вместо в грижа за здравето", подчерта д-р Койчев пред Bulgaria ON AIR.

Според него много болници в София не са били готови да възобновят плановите операции за толкова кратко време след заповедта на Министерството на здравеопазването. Но това ще бъде направено, където е възможно.

Медикът заяви, че тези 2 години в условията на пандемия са преподали много горчиви уроци на здравеопазването.

"Ние сме първата страна в ЕС, която ще добие колективен имунитет чрез преболедуване, а не чрез ваксинация. Хората се успокоиха. Новините за нови лекарства им подействаха също успокояващо. Един от главните проблеми беше лошата комуникация. След първата вълна нещата доста се размиха. Конспиративните теории избуяха", подчерта председателят на здравната комисия към СОС.

Според него една от причините за високата смъртност от Ковид-19 у нас е negliжирането на здравето. Болни търсели късно медицинска помощ.

Д-р Койчев подчерта, че парите за здравеопазване никога не може да бъдат достатъчни.

"Произволното увеличаване, без да има сериозен експертен разговор за бъдещето на здравната система, няма да доведе до очакваните резултати. Дошло е времето за остойностяване на медицинския труд. Има сериозна криза за медицински сестри, липсата е на почти катастрофално ниво. Масово педиатри също са в пенсионна възраст.

Има тежки дисбаланси в здравеопазването, които трябва да се преодолеят, иначе следва колапс", подчерта медикът.

Гостът, който работи в УМБАЛ "Александровска", заяви, че също е чувал за практиката тежки случаи да бъдат прехвърляни между лечебни заведения.

"И аз съм чувал за практики на прехвърляне на пациенти. "Александровска болница" приема изключително тежки случаи. Но имаш дълг като лекар и като човек да излекуваш пациента. Трябва анализ дали това е мътва или истина. След това трябва да последват санкции, да се върне солидарността, междуболничната комуникация да се подобри", каза още д-р Койчев.

www.dir.bg, 14.02.2022 г.

<https://dnes.dir.bg/politika/sadat-zaporira-smetkite-na-stoycho-katsarov-sled-isk-za-100-000-lv-ot-kostadin-angelov>

Съдът запорира сметките на Стойчо Кацаров след иск за 100 000 лв. от Костадин Ангелов

Бившият здравен министър, сега депутат, иска да изчисти името си от обвиненията на неговия приемник в служебния кабинет

Рая Георгиева

Бившият здравен министър проф. Костадин Ангелов съди приемника си в служебния кабинет Стойчо Кацаров за клевета. Искът е на стойност 100 000 лева, съобщи "24 часа".

Делото е образувано пред Софийския градски съд в края на октомври миналата година, като съдът е допуснал предварително обезпечение на иска и е наложил обезпечителна мярка "запор" на банковите сметки на Кацаров.

Двамата вече бивши здравни министри разменяха неведнъж задочни реплики за мерките в пандемията, но най-вече за управлението на "Александровска", чийто директор беше Ангелов преди да стане министър в кабинета на ГЕРБ.

Отговорност за състоянието на Александровска болница носи лично предишният ѝ директор Костадин Ангелов, Кацаров, докато беше служебен здравен министър.

"Отговорността за това нещо е на г-н Ангелов и на правителството на ГЕРБ, което го е назначило за директор и не е контролирало начинът, по който е управлявал болницата. Безогледно са харчени пари, трупани са дългове. Разбира се, че ще бъде сезирана, нещо повече, обаче ви казах, ще настоявам сегашният съвет на директорите да предяви регресен иск към предишните ръководители, които са допуснали подобно разпарчетосване на тази болница", обвини той. Ангелов бе обвинен, че е отговорен за натрупването на дългове на лечебното заведение. Бяха визирани борчове от над 10,5 милиона лева дългове от януари 2019 до юни 2020 г.

Проверката е за периода, в който болницата е била управлявана от бившия здравен министър Костадин Ангелов. От встъпването му в длъжност като директор през 2013 г. до юни тази година болницата е с близо 70 млн. лв. загуби, обвини тогава Кацаров.

Докладът за дълговете на Александровска болница, изнесен от Здравното министерство, е саморазправа с политически опонент - така бившият директор на лечебното заведение Костадин Ангелов, отговори на данните изнесени по-рано днес.

Ангелов излезе с позиция, в която заяви, че когато става директор на болницата през 2013 г. тя вече е имала загуби от близо 30 милиона лева. Натрупаните задължения от този момент нататък до 2020 г. са били заради ремонт и обновяване на сградите на болницата.

През 2013 г. приходите на болницата са били близо 40 милиона лева, а в края на 2020 г. - над 77 милиона лева. Просрочените задължения са били намалени от 16 милиона лева на 8 милиона лева в края на миналата година, се казва още в позицията.

Всички сключени договори за разсрочване на задълженията са подписвани след преговори и са разглеждани от Съвета на директорите, посочва още Костадин Ангелов. Той подчерта, че проверките на прокуратурата и Агенцията за финансова инспекция са завършили без установени нарушения.

Ангелов видя в действията на служебния здравен министър личен конфликт. Съпругата на Кацаров е работила в Александровска болница през 2016 година. Три години по-късно тя е поискала по-висока заплата, но това ѝ било отказано.

Тогава, според Ангелов, Кацаров му е казал, че ще има проблеми. Другият довод на Ангелов в писмото е, че Кацаров имал интереси в строежа на нова частна болница край София.

Ангелов преди месеци обяви също така, че дава Кацаров на прокуратурата заради болница "Лозенец".

www.dariknews.bg, 14.02.2022 г.

<https://dariknews.bg/novini/sviat/virusolog-oshte-syshtestvuva-risk-ot-super-shtam-na-covid-19-2300372>

Вирусолог: Още съществува риск от „супер щам“ на COVID-19

Възможна е появата на нов "супер щам" на коронавируса в региони с нулева толерантност към инфекцията, казва пред в. "Известия" вирусологът Павел Волчков, ръководител на лабораторията за геномно инженерство в Москва.

Според него вероятността за образуване на разновидности на COVID-19 е малка в страни, в които по-голямата част от населението вече е било заразено, ваксинирано и реваксинирано. Ученият обаче изключи КНР и страните от Южна Азия от списъка.

"В Китай има поне половин милиард души, които всъщност не са били заразени. Хипотетично такава страна може да се превърне в нов кръг на формиране на щам: тези незаразени хора са огромна ресурсна база за вируса, той има възможност да се размножава", смята Волчков.

Вирусологът оценява като малко вероятна перспективата за появата на нов потенциално опасен щам на коронавирус, който би могъл да доведе до "огромна епидемия".

"Засега обаче виждаме, че те (регионите с нулева толерантност към COVID-19) се държат, докато са затворени", уточни той.

По-рано генералният директор на Световната здравна организация (СЗО) Тедрос Адханом Гебрейесус заяви на брифинг, че след разпространението на щам на коронавируса Омикрон може да се появят нови разновидности на COVID-19.

През ноември миналата година в Ботсвана и Южна Африка беше открит щам Omicron на вируса SARS-CoV-2, или B.1.1.529. Този вариант има три дузини мутации, които го правят силно заразен. Оттогава той е идентифициран в 145 държави

www.dir.bg, 14.02.2022 г.

<https://business.dir.bg/ikonomika/srednata-zaplata-tvardo-varvi-nagore-eto-kade-uvlichenieto-e-nay-golyamo>

Средната заплата твърдо върви нагоре: ето къде увеличението е най-голямо

За година средното възнаграждение се е увеличило с повече от 12 на сто

Средната брутна месечна работна заплата за октомври 2021 г. е 1581 лв., за ноември - 1579 лв., и за декември - 1676 лева, съобщи по предварителни данни Националният статистически институт (НСИ).

Както стана известно, правителството смята да наложи автоматичен режим за нарастване на минималната работна заплата, обвързан със средната работна заплата. Според Европейската проектодиректива държавите членки не могат да определят своите законови минимални заплати под праг, който е едновременно 60% от медианната и 50% от средната заплата.

През четвъртото тримесечие на 2021 г. средната месечна работна заплата е 1612 лв. нараства спрямо третото тримесечие на 2021 г. с 6.1%. Икономическите дейности, в които е регистрирано най-голямо увеличение, са "Хуманно здравеопазване и социална работа" - с 15.1%, "Образование" - с 14.6%, и "Добивна промишленост" - със 7.4%.

Намаление на заплатите е регистрирано в дейностите "Селско, горско и рибно стопанство" - с 3.4%, и "Хотелиерство и ресторантьорство" - с 0.5%.

През четвъртото тримесечие на 2021 г. средната месечна работна заплата нараства с 12.2% спрямо четвъртото тримесечие на 2020 г., като най-голямо е увеличението в икономическите дейности "Култура, спорт и развлечения" - с 23.5%, "Хуманно здравеопазване и социална работа" - с 18.9%, и "Хотелиерство и ресторантьорство" - с 18.8%.

Икономическите дейности с най-високо средномесечно трудово възнаграждение на наетите лица по трудово и служебно правоотношение през четвъртото тримесечие на 2021 г. са:

"Създаване и разпространение на информация и творчески продукти; далекосъобщения" - 3856 лева;

"Производство и разпределение на електрическа и топлинна енергия и на газообразни горива" - 2383 лева;

"Финансови и застрахователни дейности" - 2377 лева.

Най-нископлатени са били наетите лица в икономическите дейности:

"Хотелиерство и ресторантьорство" - 935 лева;

"Други дейности" - 1044 лева;

"Селско, горско и рибно стопанство" - 1122 лева.

Спрямо същия период на предходната година средната месечна работна заплата през четвъртото тримесечие на 2021 г. в общественния сектор нараства с 14.4%, а в частния - с 11.4%.

НСИ представи и предварителни данни за наетите лица по трудово и служебно правоотношение към края на декември 2021 г. - като цяло те намаляват с 16.2 хил., или с 0.7% спрямо края на септември 2021 г., като достигат 2.27 милиона. Спрямо края на третото тримесечие на 2021 г. най-голямо намаление на наетите лица се наблюдава в икономическите дейности "Хотелиерство и ресторантьорство" - с 10.2%, "Селско, горско и рибно стопанство" - с 5.7%.

Най-голямо увеличение на наетите лица по трудово и служебно правоотношение е регистрирано в дейностите "Създаване и разпространение на информация и творчески продукти; далекосъобщения" - с 1.5%, и "Хуманно здравеопазване и социална работа" - с 1.2%.

В края на декември 2021 г. в сравнение с края на декември 2020 г. наетите лица по трудово и служебно правоотношение се увеличават с 37.2 хиляди. Най-голямо увеличение на наетите се наблюдава в икономическите дейности "Създаване и разпространение на информация и творчески продукти; далекосъобщения" - с 9.6 хил.,

"Хуманно здравеопазване и социална работа" - с 8.8 хил., и "Хотелиерство и ресторантьорство" - с 8.0 хил., а най-голямо намаление - в "Търговия, ремонт на автомобили и мотоциклети - с 1.9 хил., и в "Добивна промишленост" - с 1.6 хиляди. В процентно изражение увеличението е най-значително в икономическите дейности "Хотелиерство и ресторантьорство" - с 10.1%, "Създаване и разпространение на информация и творчески продукти; далекосъобщения" - с 9.4%, и в "Хуманно здравеопазване и социална работа" - с 5.7%, а най-голямо намаление е регистрирано в "Добивна промишленост" - със 7.6%.