

ПРЕСКЛИПИНГ

29 юни 2020 г., понеделник

www.bgonair.bg, 26.06.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/197142-spada-v-tarseneto-na-lekarstva-prognozirat-faliti-na-apteki>

Спад в търсенето на лекарства, прогнозира фалити на аптеки

Лекарствата имат разрешено увеличение не по-голямо от това на инфлацията, обясни Николай Костов

Добре известна е връзката на българите с феноменът, наречен "самолечение". Той пък в директна връзка с индивидуалното поставяне на диагнози от хора без специалност и компетенции. Сега обаче си имаме и конкретика, която показва повишен интерес и цени на повече от 80 лекарства, продавани без рецепта.

Лекарствата имат максимални цени и е разрешено увеличение не по-голямо от това на инфлацията, каза за "България сутрин" председателят на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов и допълни: "Има лекарства, които не са си вдигали цените 4-5 г., не бих казал, че има голям проблем, защото всяка година това се случва. Съвсем нормално е".

"Има лекарства, които са увеличени от януари, с повишение от март, но заявленията за цените са подадени доста преди това, защото процедурата е тежка и изисква поне 2-3 месеца. У нас има над 6000 лекарства, а са повишени цените за 83", обясни той.

По думите му се е появил дефицит на някои активни вещества в някои таблетки, сиропи заради бавното транспортиране, корабите са били заменени със самолети, което е много по-скъпо като вид транспорт.

"Един единствен полет имаше на ден от Шанхай", посочи още той за Bulgaria ON AIR.

Имало пик на търсенето на медикаменти около средата на март, но сега заболяемостта е рекордно ниска, защото маските пазят и от други вируси, "Има спадове, в моловете, по морето, освобождават се хора", обясни събеседникът.

По думите му хидроксихлорохин се е появил в аптечната мрежа преди седмица у нас, но в последните дни хората са се успокоили и не купуват каквото и да е. Не можело да се купува безразборно. Обикновените маски са понижили цените си от 2 лева до 1 лев в момента, а пазарът е презадоволен. Единствено има нужда от ръкавици.

www.nova.bg, 28.06.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/06/28/292268//>

Кое лекарство ще пребори COVID-19?

Коментар на проф. Георги Момеров и Николай Костов

„Не мисля, че скоро ще има лекарство, което да лекува коронавируса по начина, по който повечето хора си представят – т.е. 100% от заразените да скачат на крака и да нямат никакви усложнения. На този етап няма такава терапия”. Това заяви председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеров в студиото на „Неделята на NOVA”.

Той даде за пример лекуването на Хепатит С. „Ефективните терапии срещу него се появиха 15 години, след като този патоген ни беше известен. Несериозно е хората да

очакват, че сега индустрията може да генерира за 5 месеца лекарство срещу COVID-19", каза той.

„Много от специалистите коментират, че лечението на COVID-19 няма да е само от едно лекарство, а поне от три, които имат различно действие. Със сигурност, то няма да е просто и няма как да помага в 100% от случаите”, коментира председателят на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов.

Според него повечето хора са твърде фокусирани единствено върху терапиите, свързани със заболяването. „Вместо това може да се менажира по-добре целият инфекциозен процес и да се извлекът много по-големи ползи, отколкото са в момента по отношение на точността и скоростта на тестване и карантиниране, например”, смята той.

VINF 11:39:31 26-06-2020

IS1138VI.013

"Барометър България" - проучване

Българинът поставя като тема от най-голяма важност след извънредното положение как ще се справим с икономическите последици, според "Барометър"

София, 26 юни /Лора Метанова, БТА/

Въпреки страха от зараза, българинът съвсем прагматично поставя като тема от най-голяма важност след извънредното положение как ще се справим с икономическите последици, коментират от "Барометър България" на базата на данни от проучване, направено между 20 и 25 юни сред 828 души по метода на телефонното интервю. Изследването е с представителност населението на България с избирателни права и е със собствено финансиране.

За 82,4 на сто от анкетираните най-важната тема след извънредното положение е как страната ни ще се справи с икономическите последици, породени от кризата с коронавирус. Отминаването на заразата е важна тема за 38,9 на сто от българите, а за 36,5 процента това е разхлабването на мерките. 24,3 на сто пък открояват като важна тема състоянието на здравната ни система след кризата.

Процентите надхвърлят 100, защото анкетираните са имали възможност да дадат повече от един отговор.

Според данните, докато при предишното проучване през февруари повечето от анкетираните са negliжирали въпроса със заразата, то днес 43,7 на сто заявяват, че се страхуват (в края февруари 25,6 процента са посочили, че ги е страх).

Намалява значително делът на тези, които смятат, че паниката е изкуствено създадена и няма причини за страх - февруари са били 26,5 на сто, а днес - 15,2 процента.

Устойчив е делът на тези, които заявяват, че следят новините, но не изпадат в паника - 30,2 на сто в края на февруари и 33,2 процента през юни.

Почти двойно са се увеличили анкетираните, които смятат, че коронавирусът е поредният грип, който ще отmine - сега са 10,1 на сто, а преди - 5,2 процента.

Промяната в отношението на българите за пандемията от Ковид-19 явно се дължи на нейния обхват и продължителност. Въпреки че България е от страните, в които няма голям брой заразени и смъртни случаи, страхът на сънародниците ни все пак е нараснал значително, коментират анализаторите.

Респондентите подкрепят по следния начин коя институция е имала най-важната роля в борбата с коронавируса - почти с равен дял анкетираните посочват Министерския съвет - 31,6 на сто, и Националния оперативен щаб - 30,2 процента. Народно събрание е

институцията с най-важна роля според 24,2 на сто, а за 4,3 процента това е здравният министър. 9,7 на сто от анкетирания не могат да посочат.

След края на извънредното положение и в условията на извънредна епидемична ситуация оценката на политическите сили при евентуални избори днес не търпи динамични промени спрямо последното проучване на "Барометър България" през февруари. Според преизчислените данни от заявите, че ще гласуват, ГЕРБ остават водеща политическа сила и за тях биха дали гласа си 33,5 на сто от анкетирания, които ще отидат пред урните.

БСП са на второ място с 18,2 на сто, но продължава тенденцията им на отлив на подкрепа, като вътрешните противоречия и неяснотата дали и какви промени ще настъпят в партията отблъскват избирателите им, включително и от най-твърдото им ядро, коментират социолозите. Няма промяна в подкрепата на традиционния електорат на ДПС и те биха били трета политическа сила с 10 на сто от гласовете, ако изборите се провеждаха сега.

При избори днес Обединени патриоти с 9 на сто биха били четвъртата политическа сила в бъдещия парламент, като през последните месеци запазват и консолидират подкрепата на патриотично настроената част от българските избиратели.

Партията на Слави Трифонов "Има такъв народ", която наскоро получи регистрация, тепърва ще трябва да изгради структури и предстои да се види какви лица ще представи пред евентуалните си избиратели на местно ниво, отбелязват анализаторите. Към момента разчита предимно на популярността на лидера си, като телевизионна звезда, и привлича подкрепата на 3,4 на сто от анкетирания - предимно млади хора във възрастовата група 18-26 години и от малки населени места.

"Демократична България" трудно ще успее да мобилизира достатъчна подкрепа, за да прескочи изборната бариера. Към днешна дата привлича гласа на 3 процента от анкетирания - десни избиратели от столицата и най-големите градове.

Наблюдава се и значим процент колебаещи се (10,7 на сто), част от които са привърженици на левия политически сектор, които засега са снели традиционното си доверие към столетницата, но все още не са решили към кого да го насочат, коментират от "Барометър България". Според данните и през юни значителен си остава дялът на негласуващите - 43,5 на сто.

[www.bnt.bg](https://bntnews.bg/news/evropeicite-vklyuchitelno-i-balgarite-iskat-koordinirana-reakciya-na-es-za-covid-19-1062077news.html), 26.06.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/evropeicite-vklyuchitelno-i-balgarite-iskat-koordinirana-reakciya-na-es-za-covid-19-1062077news.html>

Европейците, включително и българите, искат координирана реакция на ЕС за COVID-19

Масовно ново проучване, публикувано в доклад от Иван Кръстев и Марк Ленард, опровергава три разпространени илюзии, очертали се по времето на пандемията с коронавируса, като установява широка подкрепа за водено от ЕС възстановяване от кризата.

Основавайки своите изводи на данните от девет страни-членки на ЕС (които общо съставляват две-трети от европейското население), Кръстев и Ленард оспорват твърденията за надигането както на националистическия евро-скептицизъм, така и на европейския федерализъм, за нарастване на подкрепата за масирани държавни интервенции и за издигане авторитета на експертите.

Проучването установява наличието на мнозинства във всяка страна-членка, поддържащи необходимостта от по-силно сътрудничество в рамките на ЕС, като 56% от българите твърдят, че кризата от коронавируса е доказала, че има нужда от повече съдействие на европейско ниво.

Данните в проучването на Европейския съвет за външна политика, представителни за две-трети от европейското население, разкриват, че 63% от гражданите смятат, че кризата с коронавируса е показала необходимостта от повече сътрудничество на равнище ЕС.

Разработката обаче предупреждава, че тази подкрепа за по-силно европейско взаимодействие е условна и не бива да бъде разглеждана като призив за допълнително разширяване на европейските институции или като вот на доверие за сегашната структура на ЕС оспорва някои от ранните уроци, които коментаторите извлякоха от пандемията.

Авторите на доклада "Europe's pandemic politics: How the virus has changed the public's worldview", Иван Кръстев, председател на Центъра за либерални стратегии, и Марк Ленард, основател и директор на ЕСВП, анализират въздействието на кризата с COVID-19 върху вътрешната и външната политика.

Авторите поставят под въпрос разпространените мнения, че кризата с COVID-19 рязко е засилила подкрепата за националните държави, възкресила е репутацията на експертите и институциите и е захранила с кислород движенията както на националистическия евро-скептицизъм, така и на проевропейския федерализъм.

„Илюзиите“, развенчани от паневропейското проучване на ЕСВП, включват:

ИЛЮЗИЯ 1: Кризата е създала нов консенсус в Европа, като е тласнала по-голямата част от обществеността към искане за по-изразена роля на държавата.

ИСТИНАТА: Анкетата показва, че общият брой на хората, загубили доверие в способността на държавата да действа, всъщност надхвърля броя на тези, които се настояват за повече държавни интервенции в резултат от кризата.

Проучването на ЕСВП и анализът на изразените мнения установява следното:

Във всичките анкетираните девет европейски страни само 29% изразяват по-висока степен на доверие в държавата и оценяват позитивно работата на собственото си правителство. Обратно на това, 33% са загубили доверие в способността на държавата и дават негативна оценка на свършеното от тяхното правителство.

В България 61% от участниците в проучването твърдят, че правителството се е справило добре с коронавирус кризата - но само 27% от тях заявяват по-силна увереност в способностите на правителството да се справя с проблеми, които влияят на живота на хората.

ИЛЮЗИЯ 2: Кризата с COVID-19 е довела до по-висока степен на доверие към експертите.

ИСТИНАТА: Повечето европейски граждани не демонстрират висока степен на доверие към експертите и властите по повод кризата с коронавируса.

Ето какво установява публикуваното от ЕСВП проучване:

* Само 35% от отговорилите на този въпрос са изразили становище, че работата на експертите е от полза за тях, докато 38% смятат, че политиците са използвали експертите и са укрили информация от обществеността; 27% от респондентите изразяват ниска степен на доверие към експертите по принцип.

* Доверието към експертите е най-силно в Северна Европа, особено в Дания (64%) и Швеция (61%), където гражданите изразяват и висока степен на доверие в държавата.

* Най-ниско е доверието към експертите във Франция (15%), Полша (20%) и Испания (21%).

* В България само една трета (33%) от респондентите на проучването считат, че има полза от мнението на експертите по време на текущата здравословна криза.

ИЛЮЗИЯ 3: Кризата е довела до повишаване както на националистическия евроскептицизъм, така и на про-европейския федерализъм.

ИСТИНАТА: Кризата не е довела до повишаване нито на национализма, нито на федерализма. Напротив, създава подкрепа за сътрудничество в ЕС, когато сме изправени пред непознати заплахи, но не за повече интеграция.

Проучването, публикувано от ЕСВП, открива:

* Във всички участвали в проучването девет страни мнозинството е на мнение, че съществува нужда от по-голямо сътрудничество между страните-членки в бъдеще. Това мнение се споделя от 63% от европейците. Повече от половината (56%) от участниците в проучването в България споделят това виждане.

* Българите, редом с испанците (63%), италианците (57%) и португалците (70%), са сред най-склонните да подкрепят повече споделяне на финансовите несгоди в такива кризи. 54% от запитаните в България споделят това виждане.

* В същото време, много хора във всички държави на ЕС считат, че съюзът не се е представил добре по време на кризата - множествата или мнозинствата във всички държави твърдят, че ЕС не отговаря на кризата по удачен начин. Това включва 63% в Италия и 61% във Франция.

* Във всички държави множествата или мнозинствата твърдят, че никой не им е помогнал по време на пандемията или че не знаят кой е бил най-полезният им съюзник. Само малки малцинства избират ЕС, международните институции или най-големите икономически партньори на Европа - САЩ и Китай - като най-полезни съюзници.

* При въпроса относно това как Европа трябва да се промени, мнозинството от респондентите в съответните държави (52%) желаят по-обединен отговор на глобалните заплахи и предизвикателства. Това е най-предпочитаният отговор от всички дадени варианти.

Кръстев и Ленард правят заключението, че преобладаващото мнозинство от европейците искат по-силно сътрудничество на ниво ЕС, независимо от това дали живеят в северната, източната, западната или южната част на континента. Но с уговорката, че няма да има ново ново на интеграция: "това е Европа на необходимостта, а не на предпочитанията", където "генератор на подкрепата за ЕС е засилването, а не подкопаването на националния суверенитет", смятат авторите.

Публикуваният анализ на Кръстев и Ленърд представлява част от една по-широка програма и бъдеща разработка на аналитичния център, основана на социологическо проучване относно желанията на европейците в света след COVID-19.

www.nova.bg, 26.06.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/06/26/292053/>

COVID-19 в Здравната каса във Враца

Открита е и положителна проба за коронавирус в завод в Мездра

Румяна Попова

Затвориха Районната здравна каса във Враца заради заразен служител с COVID- 19. Потвърден е и случай на заражена жена от завод за кабели в Мездра. Между двата случая няма връзка, но и на двете работни места заразените са общували с много хора. Мъж на 45 години и 39-годишна жена са заразените. Те са хоспитализирани, но в добро здравословно състояние. Единият от пациентите вече образува антитела, научи NOVA от свои източници.

„В Здравната каса открихме един служител ,който е с положителен тест за коронавирус. В този случай организирахме мерки за защита както на персонала на касата, така и на потребителите. 18 души останаха да работят в условията на карантина,

а останалите са под домашна карантина. Не се очаква хората да идват на място”, обясни директорът на РЗИ - Враца д-р Кети Ценова.

За да се предпази населението на Враца от заразяване, но и за да продължат услугите на НЗОК – Враца, институциите са взели решение за отваряне на две гишета в сградата на РЗИ, в които да се обслужват пациенти.

Към момента няма готови резултати на всички. След като излязат пробите на абсолютно всички служители ще се реши кога и как да заработи отново Здравната каса. Положителна проба за коронавирус е открита и в завод за кабели в Мездра.

„Предприети са всички протиепидемични мерки в завода – контролиран достъп, термометриране на входа. Извършена е щателна дезинфекция в цялата сграда.”, обясни д-р Стела Мечкова.

www.zdrave.net, 26.06.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n13695>

ЕМА даде зелена светлина за прилагането на ремдесивир при пациенти с COVID-19 на кислород

Очаква се до дни ЕК да разреши продажбата му

Комитетът за лекарства в хуманни лекарства (CHMP) на Европейската агенция по лекарствата ЕМА препоръча на ЕК да издаде разрешение за употреба на медикамента Veklury (Remdesivir) за лечение на COVID-19 при възрастни и юноши на възраст 12 години с пневмония, които се нуждаят от допълнителен кислород, събщи пресслужбата на европейския лекарствен регулатор.

Remdesivir е първото лекарство срещу COVID-19, което се препоръчва за разрешаване в ЕС. Данните за него бяха оценени в изключително кратки срокове чрез процедурата на непрекъснат преглед – подход, който ЕМА използва при извънредни ситуации в общественото здраве.

Оценката на досието вече приключи с днешната препоръка, която се основава главно на данни от проучване NIAID-АСТТ-11, спонсорирано от Националния институт за алергия и инфекциозни заболявания на САЩ (NIAID), както и наподкрепящи данни от други проучвания за ремдесивир.

Изследването NIAID-АСТТ-1 оценява ефективността на планиран 10-дневен курс на ремдесивир при над 1000 хоспитализирани пациенти с COVID-19. Remdesivir е сравнен с плацебо и основната мярка за ефективност е времето за възстановяване на пациентите.

Като цяло проучването показва, че пациентите, лекувани с ремдесивир, се възстановяват след около 11 дни, в сравнение с 15 дни за пациентите, получаващи плацебо.

Като взема предвид наличните данни, ЕМА препоръчва Remdesivir да се прилага чрез венозна капкова инфузия само в лечебни заведения, в които пациентите могат да бъдат наблюдавани и проследявани пълноценно с постоянен мониторинг на чернодробната и бъбречната функция. Лечението трябва да започне с инфузия от 200 mg през първия ден, последвана от една 100 mg инфузия на ден в продължение на поне 4 дни и не повече от 9 дни.

Remdesivir се препоръчва за условно разрешение за употреба - един от регулаторните механизми на ЕС за улесняване на ранния достъп до лекарства, които отговарят на непосредствената медицинска нужда, включително при спешни ситуации в отговор на заплахи за общественото здраве като настоящата пандемия от COVID-19. Този тип

одобрение позволява на Агенцията да препоръча лекарство за разрешение за употреба с по-малко пълни данни, отколкото обикновено се очаква, ако ползата от непосредствената наличност на лекарството за пациентите надвишава риска, присъщ на факта, че не всички данни са налични.

Лекарството ще бъде включено в плана за управление на риска (RMP), за да де гарантира строг мониторинг на безопасността му, след като бъде разрешено в целия ЕС. Очаква се Европейската комисия, която е в течение на процедурата, да издаде разрешение най-късно до следващата седмица.

www.dariknews.bg, 26.06.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/prof.-kantardzhiev-s-apel-ne-se-celuvajte-i-pregryshajte-kogato-se-sreshnete-na-ulicata-2231122>

Проф. Кантарджиев с апел: Не се целувайте и прегръщайте, когато се срещнете на улицата

В цяла Югоизточна Азия хората се покланят, когато се срещнат с близък или познат. Няма нужда да му се хвърляш на врата, отсече той

Увеличението на случаите на COVID-19 у нас се дължи на неспазване на мерките, настоя директорът на Центъра за заразни и паразитни болести проф. Тодор Кантарджиев, цитиран от "Фокус".

"Хората се заблудиха и започнаха да се събират на много и големи групи и се появиха огнища поради няколко факта – първо поради религиозни причини. Някои други религиозни общности решиха да правят събирания на представителите от различни региони от страната. Появиха се и много случаи в затворени общности в наши градове. Това доведе до мобилизация на колегите от РЗИ, които започнаха да взимат много материали от самите огнища, което несъмнено предполага увеличение на случаите, обясни той.

Според Кантарджиев голямата бройка новозаразени не се дължат на високия брой изследвания последните седмици.

"Ако в началото не бяха взети навременни мерки на ден щяха да бъдат регистрирани не по 100, а по 1000 случаи", отбеляза той и продължи: "В момента големият брой случаи са главно от карантинирани хора без симптоми, засега няма страшно".

Професорът призова хората като се срещнат с приятели и близки по улиците да не се прегръщат и целуват.

"Като се срещнете на улицата, не се прегръщайте. Много са ми смешни някои като тръгнат да се ръкуват. В цяла Югоизточна Азия, когато се видят хората, се покланят, което свидетелства уважение, че се срещнал близък или познат. Няма нужда да му се хвърляш на врата. Това ако се спазва ще имаме намаляване на случаите. Грозно е, хората са като отвързани – абитуриентски балове, празненства, сватби. Правете ги на открито, с дистанция. Обслужващият персонал по ресторантите да е с маски, в моловете да не се струпват хора, на закрито всички да са с маски", призова той.

Проф. Тодор Кантарджиев каза още, че обществото трябва да се научи да слуша специалистите и да спазва препоръките им.

www.dnevnik.bg, 26.06.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/sviat/2020/06/26/4083946_szo_posochi_kude_burzo_rastat_zaraznitenie_v_evropa/

СЗО посочи къде бързо растат заразените в Европа, половината са страни на Балканите (ИЗВАДКА)

Близо 20 хиляди нови случая на заразни с коронавируса и около 700 починали се регистрират всеки ден в района на Европа и предупрежденията за нова вълна на заразата се превръщат в реалност. Това предупреди в четвъртък д-р Ханс Хенри Клюге, отговарящ в Световната здравна организация за 54 държави, включващи тези от бившия СССР и Близкия изток.

Причината е облекчаването на ограничителните мерки срещу COVID-19 и ако не се вземат мерки, здравните системи на някои страни ще бъдат "докарани на предела на възможностите си".

"От седмици говоря за риска от нова поява на случаи, докато държавите адаптират мерките си. В 30 държави днес това е реалност и там през последните две седмици има кумулативно увеличаване на случаите", каза още Клюге.

Той посочи, че Полша, Германия, Испания и Израел са реагирали веднага на огнища, появили се в училища, възлищни мини и хранителни предприятия, като са ги поставили под контрол.

Според Клюге мнението на СЗО остава непроменено - през лятото положението в района постепенно ще се успокои в повечето страни. "Но наистина трябва да се подготвим за есента, когато коронавируса ще се срещне със сезонния грип, пневмониите и други заболявания. Вирусът продължава активно да се върти из общностите и нямаме ваксина и ефективно лечение."

В четвъртък Хърватия въведе 14-дневна самоизолация за пристигащите от Сърбия, Косово, Северна Македония и Босна и Херцеговина, включително за хърватски граждани.

www.zdrave.net

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n13699>

Фармацевтична компания глобена за корупция и подкуп

Фармацевтичната компания „Новартис“ е глобена за корупция и подкуп на лекари, болници и клиники в Гърция и Виетнам, за да предписва свои лекарства на пациенти и да се използва хирургичното ѝ оборудване. Това съобщи Dariknews.bg, като цитира агенция БГНЕС.

Министерството на правосъдието на САЩ твърди, че „Новартис“ в Гърция е договорила сделка в размер на 225 милиона долара. В допълнение, компанията се е съгласила да плати допълнителни 112,8 милиона щатски долара за уреждане на граждански съдебни разноски плюс 8,9 милиона долара за наказателни дела.

„Новартис“ ще бъде съдена в САЩ за подкуп на лекари.

VINF 17:14:31 26-06-2020

PP1713VI.005

България - САЩ - здравеопазване

България и САЩ разширяват сътрудничеството си в областта на здравеопазването

София, 26 юни /Екатерина Тотева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев и посланикът на САЩ Херо Мустафа подписаха Писмо за намерение за сътрудничество в областта на здравеопазването между правителствата на България и на Съединените американски щати, съобщиха от министерството. До момента подобен документ за двустранно сътрудничество не е имало.

Споразумението ще е в сила за период от пет години и може да бъде продължено при взаимно желание, веднага след като бъде одобрено и от Министерския съвет на България.

Двете страни са се споразумели да издигнат двустранния диалог в областта на здравеопазването до стратегическо ниво. Сред приоритетните направления на сътрудничество са обмяната на успешни практики при превенцията и лечението на инфекциозни заболявания, инициативи, свързани с електронното здравеопазване и обучението на медицински специалисти.

Министър Ананиев е посочил, че споразумението включва всички актуални теми, които са ключови за сектора "здравеопазване", и в кратки срокове ще започне работа по набелязаните приоритети.

www.bgonair.bg, 26.06.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/197219-d-r-stefan-konstantinov-e-protiv-pcr-test-pri-hospitalizatsiya>

Директорът на СБАЛО е против PCR тест при хоспитализация

Д-р Стефан Константинов уточни, че не е чул да е правена анкета в БЛС

БЛС излезе със становище, че изискването на PCR тест при хоспитализация е необходимост. Министерство на здравеопазването, от своя страна, обяви, че това е незаконосъобразно. Българският лекарски съюз иска тези тестове да бъдат поети от НЗОК.

"БЛС да обяснят искането си. Кой от БЛС? Аз съм член на съюза и никой не ме е попитал. Не съм даже обикновен член, а директор на болница. Могат да ме попитат експертно, какво мисля. Кой са хората – имунолозите, специалистите? Моите уважения към БЛС, но не става така". Това каза в предаването "Опорни хора" д-р Стефан Константинов, директор на СБАЛО.

Може ли касата да си го позволи със сегашния бюджет?

Според д-р Константинов, касата реално прави икономии в този период и би трябвало да има пари. И не е въпросът "може ли". Ако поставим въпроса на чисто икономическа основа – изглежда много грубо. Като се направи този тест, с какво ще помогне и на кого? Няма разумен отговор.

Директорът на СБАЛО уточни, че не е чул да е правена анкета в БЛС. "Защото лекарският съюз не е научна организация, не е организация на имунолозите. Тя не е специализирано дружество. Това е съсловна организация. И когато се взимат такива решения, трябва да има допитване".

Цялото интервю на д-р Стефан Константинов може да гледате в предаването "Опорни хора" в събота, от 19.30 часа, по Bulgaria ON AIR.



28.06.2020 г., с. 6

В разгара на епидемията сме

Грип и Covid-19 ни атакуват заедно наесен

Двойно по-малко българи с тежки усложнения

СЕВЕРИНА ДИМИТРОВА

Грип и COVID-19 ще ни атакуват заедно наесен. Едновременно им разпространение ще създаде проблем на здравната система, коментира зам.-дирек-торът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. Ива Христова пред bTV.

Твърде възможно е коронавируса да стане и сезонна инфекция. В момента, в който COVID-19 понижи своята вирулентност, създава безсимптомни случаи, които протичат леко, / тогава той ще се превърне в сезонна инфекция“, каза още експертът.

Ваксина

„Отсега всички здравни заведения трябва да помислят как ще диференцират грип тип А, тип Б, COVID -19 и още някои респираторни заболявания. Сега е времето да агитираме, да убеждаваме изключителната необходимост от използването на противогрипна ваксина, за да може поне това зло, което всяка година ни мори, да може да се редуцира поне малко“, коментира пък вирусологът проф. Радка Аргирова пред БНТ. Заразата вече е излязла от огнищата и разпространението ѝ е дифузно. Двойно по-малко българи стигат до тежки усложнения заради коронавируса в сравнение със световната статистика. 8% от пациентите у нас стигат до тежко състояние, дихателна недостатъчност, интубацията, докато в света този процент е около 12-15.

Симптоми

Според вирусолога не става дума за втора вълна или втори пик, а в момента сме в разгара на епидемията. „На този фон ние имаме нарастващ или постоянно висок в последните няколко дни брой на новооткритите заразени лица. Това означава, че се разхождат хора, които имат лека симптоматика или никаква и които са източник на вируса“, каза още Аргирова. „Ние трябва да решим дали ние ще се борим с вируса или той ще ни казва какво да правим. Той не може да ни командва, това трябва да го разберем“ категорична бе тя.

Бодни

Само за четири дни 237 кюстендилци са поставени под карантина заради коронавируса. Предписанията за изолацията на хората са издадени от 22 до 26 юни. Спазването на карантината се контролира от съвместни екипи на РЗИ - Кюстендил, ОД на МВР - Кюстендил, РЗОК и Общинска охрана. Общо 105 българи са заразени с COVID-19 за денонощието от петък до събота. Направените тестове са 2750. С това потвърдените случаи на корона-вирусна инфекция у нас достигнаха 4513. Починалите са 215 души, четирима от които вчера.

Абитуриенти под карантина заради грешен тест

Абитуриенти от Царево са поставени под карантина заради грешен тест за коронавирус. Първоначално беше съобщено, че заболяването в морската област е установено при сервитьори и бармани от София, които трябвало да сервират на бала им. Вторите им проби обаче са отрицателни, съобщава БНР.

Собственикът на заведението Кирил Йовнов заяви, че са направени втори тестове и те са отрицателни. В момента чакаме становище от органите да ни кажат какво да правим с хората, заяви още той. Абитуриенти от Царево, на които сервитьорите трябвало да поднасят храна, са поставени под карантина, тъй като са били в контакт с персонала.

Правят тестове на влизащите в Гърция

Тестове за COVID-19 да бъдат правени на влизащите в Гърция през ГКПП „Маказа“. Намерението бе лансирано от президента на Националната организация за обществено здраве Панайот Аркума-неас, предаде Родопи24. Граничният пункт Маказа е отворен от 15 юни. Преди това българските и гръцките власти се споразумяха да няма 14-дневна карантина за влизащите. За последното денонощие в Гърция са потвърдени само 13 нови случая на коронавирус.

190 хил. българи пътуват през уикенда, съобщи пък председателят на Института по анализи и оценки в туризма (ИАОТ) Румен Драганов.

www.nova.bg, 28.06.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/06/28/292102/>

Д-р Скендер Сила: Очакванията са до края на годината да има ваксина срещу COVID-19

Вирусът още съществува и е смъртоносен, спазвайте мерките, предупреди представителят на СЗО у нас

Обществото трябва да продължи да спазва противоепидемичните мерки срещу COVID-19. Вирусът още съществува и е смъртоносен. Какво ще се случи наесен никой не може да каже. Тогава освен COVID-19, ще има и сезонен грип. Това коментира в ексклузивно интервю за NOVA д-р Скендер Сила, представител на Световната здравна организация за България.

Най-добрият сценарий би бил коронавирусът да загуби потенциала си и с времето да изчезне, но засега няма такива изгледи, смята още д-р Сила. От СЗО очакват ваксина да има до края на тази година или началото на следващата. А специалистът отправи послание към зрителите на NOVA, като перифразира думи на Васил Левски.

С д-р Скендер Сила разговаря Мартина Ганчева.

- Има ли втори пик на COVID-19 в България в момента?

Д-р Сила: Данните показват, че имаме увеличение на случаите през последните две седмици. И в този период често бройката надхвърля 100, а това не се беше случвало преди, от март до началото на юни. Напомня ни, че вирусът още съществува и е смъртоносен. Затова всеки трябва да се държи отговорно, за да потиснем, потушим, да контролираме този вирус. В момента имаме много малки огнища из страната и за да не станат по-големи, трябва да овладеем разпространението и да не допускаме да започва ново.

- Казахте малки огнища, това ли е основната причина за пика, който наблюдаваме?

Д-р Сила: Абсолютно! Когато имаме малки огнища от повече райони на страната, общият брой на заразените расте. Но все още имаме и епицентрове. Повечето случаи са от София и областта. Затова трябва да продължим да бъдем внимателни. Да спазваме дистанция, да си мием редовно ръцете, да слагаме маски там, където не можем да спазваме дистанция. И всички тези мерки трябва да бъдат контролирани от властите.

Можем ли да говорим за липса на дисциплина?

Д-р Сила: Увеличение на случаите сме виждали в много страни на Европа, не само в България. Причината е, че преди много страни бяха затворени, хората се движеха по-малко. Сега, с разхлабването на мерките, се събират на различни събития и церемонии, затова казваме, че започваме новото нормално и трябва да бъдем дисциплинирани и да поемаме отговорност. Това е ключът за предотвратяването на ново разпространение.

Затварянето имаше тежки последици за здравето, психиката, икономиката. Затова трябва да намерим начин да живеем в тази нова реалност и нова нормалност.

За новата нормалност ще поговорим малко по-късно, но как България се справи с COVID-19, с коронакризата? Каква е вашата оценка?

Д-р Сила: Когато оценяваме ситуацията в определена държава, в случая България, трябва да се базираме на цифрите. Ако сравним общия брой случаи на база 100, 1000 или 1 милион души население, България все още се справя много добре в сравнение с другите страни по света. Това е резултат от стриктните мерки, които бяха приложени рано, още преди да бъде съобщено за първите случаи. Това е добро управление на кризата, добър подход от страна на правителството и ангажираност към обществото. Защото правителството може да вземе всички мерки, но ако обществото не е ангажирано, няма как мерките да бъдат изпълнени. Въпреки това, както споменах в началото, през последните две седмици виждаме увеличение на случаите и това е много тревожно, затова трябва да работим съобразно мерките. Изглежда, че само препоръки не работят. Ще ви дам пример. Живеем тук, всеки ден ходя да пазарувам в мола, купувам храна за моето семейство. Преди всеки слагаше маска. В момента, в който стана само препоръчително, не задължително, почти всички ги свалиха. Не казвам 100 %, но повечето. Изглежда не е достатъчно да се правят препоръки, трябва да има стриктно контролирани мерки.

Не беше ли грешка, че разхлабихме мерките?

Д-р Сила: Не бих казал грешка. Защото всяка страна се учи за ситуацията. Не можем завинаги да останем затворени. Разбира се, някои стъпки можеше да бъдат направени по-плавно. Например отварянето на дискотеките, баровете, стадионите. Защото когато хората се събират на големи групи, е трудно да бъдат контролирани.

Загубихме ли контрол над ситуацията?

Д-р Сила: Не мисля, че загубихме контрол тук, в България. Сега имаме увеличен капацитет за тестването на хора. За последните 24 часа например бяха тествани над 3000 души, което е рекорд до момента. Препоръката на СЗО за държавите-членки е да следят случаите, да ги откриват, да ги тестват, да ги изолират и да поставят под карантина всички контактни лица. Това е най-добрата стратегия, защото ако установите колкото е възможно повече източници на инфекцията, ще ги изолирате и ще намалите разпространението на заразата.

Каква трябва да е стратегията на българското правителство оттук нататък?

Д-р Сила: Ако казваме, че хората трябва да носят маски в затворени пространства, трябва да се спазва на 100%. Като носим маски, проявяваме респект към другите, към родителите ни, които може да са заразени с коронавирус, към по-възрастните хора, а и към останалите. Всички трябва да носим маски. СЗО препоръчва маски за цялото население, защото беше доказано, че има много пациенти без никакви симптоми, които са носители на вируса и могат да го разпространят сред останалите.

А трябва ли да затваряме градове, граници, да отменяме полети?

Д-р Сила: Границите никога не са били затваряни за стоки и за услуги, защото България внася и изнася стоки. Имаше ограничения за пътуване за хора, за да се намали риска, а и на база на международни здравни разпоредби. Ако страните решат да наложат ограничения за пътуване на хората, трябва да информират СЗО и да се обосноват. Повечето страни наложиха рестрикции, защото това беше непознат вирус. В началото математическият модел прогнозираше, че милиони и милиони хора ще умрат и страните трябваше да вземат мерки, за да спасят животите и здравето на хората.

Очакват ли втора вълна наесен?

Д-р Сила: Есента ще е много предизвикателна ситуацията, защото тогава има различни вируси - настинки, грип, коронавирус. Хората могат да бъдат атакувани и от двата, а

това ще обърка и клиниките. За щастие вече имаме тестове и ще можем да ги разграничим. Затова препоръката на СЗО е да се увеличат ваксините за обикновен грип, особено за рисковите групи, по-възрастните хора, хората с хронични заболявания. Ситуацията е непредвидима. Но страните вече натрупаха някакъв опит. Здравните работници вече могат да идентифицират случаите, да ги лекуват. Вече има и проучвания кои лечения помагат. Имате обещаващи резултати за тежките случаи, които са интубирани и са лекувани с дексаметазон. Надявам се до есента да имаме още по-голям прогрес и да знаем кои лекарства помагат повече. Но както казваме, трябва да се надяваме на най-доброто, но да сме подготвени за най-лошото.

- Можем ли да се надяваме на ваксина срещу COVID-19 до края на годината?

Д-р Сила: Да, сега много компании и изследователски институти работят. Няколко от тях вече навлязоха в трети етап и ще работят през летните месеци. Има очаквания, че може да имаме ваксина до края на годината или началото на следващата. Това е най-добрият сценарий.

- Призовахте производството на дексаметазон да бъде увеличено. Вярвате ли, че помага? Да не стане като с хидроксихлорохина - първо го подкрепяхте, после си оттеглихте подкрепата?

Д-р Сила: С хидроксихлорохина винаги сме казвали, че трябва да се използва само и единствено под силен клиничен надзор. А не хората сами да го взимат, без предписание. Същото важи за дексаметазона. Под строг контрол и за хора в тежко състояние - интубирани или подложени на терапия с кислород.

Може ли коронавирусът да провали туристическия сезон?

Д-р Сила: Абсолютно! Порази световната икономика. Не можете да си представите. 1,5 милиарда деца не успяха да отидат на училище, да влязат в класните стаи. Засегна туризма, засегна икономиката. Това са най-тъмните дни на човечеството през 21-и век. Вижте стадионите. Аз съм фен на „Барселона“, няма никаква публика там. Футболистите играят без публика, тъжно е да се види, но това е новата реалност.

Понеже говорим за новото нормално, ще трябва ли да живеем с COVID-19 завинаги?

Д-р Сила: Не трябва само да броим жертвите, трябва да намерим начин да живеем с този вирус. Колко дълго ще живеем с него, е много трудно да предскажем. Ако имаме сигурна и ефикасна ваксина, вирусът още ще го има, но ще спасим най-уязвимите групи. Не знаем още колко време вирусът ще бъде тук. Най-добрият сценарий би бил да загуби потенциала си и с времето да изчезне. Но засега нямаме такива изгледи. Може отново да имаме пикове, вълни, докато намерим ефикасни лекарства или ваксина. Много е важно хората, абсолютно всеки, от младите до по-възрастните, да се държат отговорно. Искам само да отправя едно послание към обществото, към зрителите ви, към тази прекрасна страна. Ще се опитам да перифразирам един ваш национален герой – Васил Левски – „Всичко се състои в нашите задружни сили. Срещу тях не може да противостои и най-силната стихия”.

www.bnr.bg, 28.06.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101301080/trabva-li-da-ima-zadaljitelni-pcr-testove-za-postapvashtite-v-bolnica>

Д-р Стоян Борисов: БЛС ще иска по-висока цена на клиничната пътека

Трябва ли да има задължителни PCR тестове за постъпващите в болница

Д-р Стойчо Кацаров: Covid-кризата в България е лошо управлявана

„Българският лекарски съюз ще проведе през предстоящата седмица среща с Министерството на здравеопазването и с Националната здравноосигурителна каса, на която ще бъде обсъдено предложението всички постъпващи в болница да бъдат тествани с PCR тест за SARS-CoV-2. Смятаме, че трябва да има превенция... Не е редно парите за тестове да се плащат нито от болниците, нито от пациентите“. Това каза пред БНР д-р Стоян Борисов, главен секретар на БЛС.

Той поясни, че нито един от тестовете, които се правят, не дава 100% гаранция:

„Ако се правят тестове, ние предлагаме скринингови тестове, ще има предпазване, иначе могат да избухнат епидемии в страната, могат да бъдат обхванати болници. Тогава може да създаде голям проблем за здравеопазването“.

С коментар по темата в предаването „Неделя 150“ се включи и д-р Стойчо Кацаров от Центъра за защита на правата в здравеопазването:

„В основата на проблема е липсата на ясна оценка какво е Covid-19. Експертите трябва да кажат – това опасна заразна болест ли е, или не е. Ако не е опасна заразна болест, няма нужда да се тестват хората. Ако е, то първото място, на което трябва да се тестват пациентите, са болниците. Идваме до въпроса кой трябва да плати тези тестове. Трябва да ги плати нашият осигурител. Според мен в бюджета на НЗОК има достатъчно средства, за да посрещне този разход - за първите шест месеца на годината Здравната каса е изплатила 200 млн. лева по-малко, около 140 млн. лева не е платила на болниците“.

БЛС ще поиска точен алгоритъм – протокол за поведение за движението на пациент, който е съмнителен за Covid-19.

И според д-р Кацаров, и според д-р Борисов цената на клиничната пътека за лечение на болестта в размер на 618 лева е „недостатъчна“.

„Вчера се съобщи за случаи с пациенти, чието лечение струва 7000-8000 лева. Категорично ще настояваме за повишаване на цената на клиничната пътека. Когато болен е настанен в отделение, след като се подобри, той не се изписва, докато не се получи отрицателен тест. Оказва се, че тестът става негативен понякога дори след 20 дни, а този човек стои в болница и се води болен. Ние ще поискаме този режим на изписване да бъде облекчен. Този човек може да се наблюдава под карантина вкъщи“, подчерта д-р Стоян Борисов.

По думите на д-р Кацаров кризата в България е лошо управлявана заради „липсата на ясна оценка, затова и тичаме след събитията“:

„Правителството допусна груба грешка в началото на кризата, когато заложи на страха като мярка за ограничаване на разпространението. Беше постигнато това хората да бъдат уплашени. Но този подход има огромен недостатък, защото този страх рано или късно преминава, особено когато видиш, че мерките, които се прилагат, не са адекватни на риска. Веднъж преминал, си изпуснал възможността да въздействаш на хората. Ако беше избран подходът да се въздейства на разума, може би нямаше да има бърз ефект в началото, но щеше да е по-траен“.

www.cross.bg, 28.06.2020 г.

<https://www.cross.bg/nenkov-miroslav-slychi-1636188.html>

Д-р Мирослав Ненков: Не се спазва нито едно от трите „Д“-та – дезинфекция, дисциплина, дистанция

„Числата, които ежедневно се съобщават, са за хора, при които е установено носителство на КОВИД19“, каза в предаването „Денят започва с Георги Любенов“ по БНТ бившият министър на здравеопазването д-р Мирослав Ненков.

„Нормално е числата да растат, защото разхлабихме мерките”, допълни той.

Д-р Ненков е на мнение, че не се спазва нито едно от трите „Д”-та – дезинфекция, дисциплина, дистанция.

Той препоръча при първи, дори леки симптоми, хората да се консултират, в противен случай има голяма вероятност вирусът да вземе превес.

„Болниците не се претовариха, както се случи в Италия и Испания, което щеше да е голямо изпитание. Нека видим какво ще се случи нататък, защото има мощност в нашата система”, каза още д-р Мирослав Ненков.

www.capital.bg, 27.06.2020 г.

https://www.capital.bg/specialni_izdaniia/zdrave/2020/06/27/4083488_mojem_li_da_obiasniav_ame_cenite_na_lekarstvata_po-dobre/

Можем ли да обясняваме цените на лекарствата по-добре

Липсата на анализи е причината някои медицински дейности да се считат за надценени, други за подценени, което е и постоянен генератор на конфликти

от Д-р Славейко Джамбазов

Разбирането за скъпо и евтино е релативно. Почивка за 500 лв. е евтина, за 5000 лв. е скъпа. При медикаментите, които лекуват метастазирал колоректален карцином, цената за опаковка на един е около 300 лв., а на друг е над 2500 лв. Представете си, че за 500 лв. получим 5 кв.м на пясъка и табелка "Място за почивка", а за 5000 лв. едномесечен престой all inclusive във Four Seasons на Бора Бора Получава се същото и с лекарствените продукти, когато се сравнява цена за опаковка. Затова сравняваме крайните ползи и на каква цена се постигат. Задачата не е проста, изисква анализ, който следва научни методи. От анализа става ясно кой медикамент какви ползи предоставя, включително за качеството на живот на пациентите и на каква цена - не само за медикамента, но и за диагностика, проследяване, съпътстващо лечение, справяне със странични ефекти, хоспитализации... Комуникацията на крайните резултати от анализа не е трудна задача - целта му е да улесни взимането на решения: за, против или приемане под условие на медикаментите за включването им в Позитивната лекарствена листа (ПЛС). Все повече фармацевтични компании успешно комуникират стойността, за която постигат ползите си, правят го и все повече научни дружества, които боравят свободно с терминологията на оценките на здравни технологии и препоръките от тези анализи. Причината за това е, че за всеки нов медикамент в България се изготвя такъв анализ от повече от 4 години.

Политики, организация и стимули

Ключова цел на здравните системи, които са притиснати финансово от постоянно нарастващото и застаряващо население, както и от все по-трудните за лечение коморбидни пациенти, е да постигнат възможно най-добрите добавени ползи от наличните си бюджети. Просто казано, здравните системи имат нужда от политики, които да поощряват висококачествена здравна помощ за тези, които имат нужда, при най-ниската възможна цена. Ограниченията на бюджета са факт и всички започнаха да се съобразяват с тях. По отношение на лекарствените продукти има такива политики - те биват оценявани и защитават цената си при входа в ПЛС, когато се договарят конфиденциални отстъпки с платеца (МЗ, НЗОК), следва периодична оценка на всеки 3 години. Индиректно се оценяват и при кандидатстването на всеки нов продукт, който лекува същото заболяване, тъй като в анализа му се включват всички медикаменти, които се справят със същия проблем. Измерването на ползите е и част от споразуменията за споделяне на риска, с които компаниите успяват да осигурят по-бърз достъп на пациентите, както и гаранция за платеца,

че ще заплаща при наличието на ефект. Създадени са и комисии, които да оценяват разходната ефективност на продуктите, които вече са включени в ПЛС - по желание на регулатор или платец, при нужда, с намерението да се създадат стимули за употребата на тези, които носят най-високи добавени ползи при най-приемлив разход. Ефективните решения за преразпределяне на бюджетите в здравеопазването изискват оценка на ефектите на различните интервенции и добавената полза, която те осигуряват, за парите, които се отделят за тях. Измерване и оценка на ползите

Здравните и икономическите ползи са в основата на всяка оценка в областта на здравеопазването. При всеки сценарий, при който ще се прави оценка на здравна интервенция, е важно да се определят здравните резултати, които имат значение. Трябва да се определи как ще бъдат измерени, като се използва достатъчно ясна и лесна за изпълнение методика, да са валидни, достоверни, с възможност да бъдат възпроизведени. Ключово е и да бъдат обобщени, анализирани и представени по начин, който да обяснява техните ползи за всички: пациенти, лекари, общество. Въоръжени с тези данни, фармакомпаниите успяват да комуникират, обяснят и защитят ползите и цената на лекарствените си продукти, но не само при входа в ПЛС. Най-успешните компании правят това рутинно и имат изразено конкурентно предимство при ежегодните си преговори с НЗОК, както и при директните си сравнения с конкурентни продукти в реалния живот. Данните служат и за представянето на продуктите им пред специализирана научна общност, както и за маркетинговата им политика. Има компании, които пристъпват плахо и стартират с пилотни проекти, има, разбира се, и такива, които чакат измерването на ползите и анализите с данни от реалния живот да станат задължителни. Винаги има лидери и последователи, различна конкурентоспособност, различен капацитет за иновация с различни пазарни резултати, но винаги едно е било сигурно: който задава дебата, той печели дебата.

Най-заинтересованата страна: пациентите

Пациентите изискват своите клинични и здравни резултати и с развитието на медицината те стават норма. Пациентите искат да живеят по-дълго, с по-добро качество - без болка, усложнения, инвалидизация. Преди 15 години инвазивните процедури за лечение на инфаркт бяха за малцина, сега PCI е стандарт и изискване на пациентите. Преди 10 години онкомедикаментите бяха "под брой", сега са налични за всички пациенти - достъпността е норма. Животът е все по-голяма ценност, а при търсенето за здравеопазване липсва сатурация. Комуникацията с пациентите на добавените ползи, особено имащите отношение към качеството на живот, е от съществено значение за доверието и придържането към терапията.

Нови умения и експертиза

Успехът в тази сложна среда на данни, научни методи, взаимоотношения изисква и нови познания, умения и начин на работа. Колаборацията с платците започва преди представянето на продукта и е фокусирана върху диалога, основан на данни и анализи. Данни от реалния живот се използват в много от ОЗТ досиетата с цел да се демонстрират ползите по холистичен начин. Изграждането на доверие с институциите е немислимо без прозрачност в комуникацията както на цените, така и на ползите. Проактивната роля на производителя ще задава дебата и обратно. За целта е необходимо да се възприемат нови начини на работа - екип между медицински, маркетингови отдели и специалисти по достъп до пазара, която започва още преди регистрацията и не приключва, докато не се появи генеричен или биоподобен продукт. Нужни са дълбоки технически познания в областта на анализа на данни, здравна икономика, епидемиология, но също и експертиза за решаване на проблеми и комуникация.

Уроци за всички

Лечебните заведения, диагностични лаборатории, производители на тестове и медицински изделия не се надяват, че някой ще ги помоли да се включат в реимбурсните листи или ще

им предложи удовлетворяваща пазарна цена за техните продукти или услуги. До момента не знам за медицински изделия, лабораторни или образни изследвания, нито за медицински процедури - хирургични, диагностични, минимално инвазивни, роботизирани или не, които да са защитили цените си с методите на ОЗТ - да защитиш добавената полза, не само измерена със здравни и клинични резултати, но и с икономически показатели. Липсата на подобни данни и анализи е и причината някои медицински дейности да се считат за надценени, други за подценени, което е и постоянен генератор на конфликти както вътре в съсловията, така и между тях. Ресурсът е ограничен и в рамките на този ресурс е логично и разумно да се поощрява употребата на по-ефективни терапии и решения, които да бъдат възнаградени за добавената си полза - с цена, гарантиран обем дейност или продажби, с вярна и устойчива средносрочна прогноза. За наблюдателните и ученолюбивите, които се учат от грешките на другите, уроците от фармацевтичния сектор са добре дошли. Вече има пионери с визия и кураж, които използват методите на ОЗТ, за да защитят ползите и цените на своите медицински изделия. Така те задават дебата и го преобръщат от просто сравнение на данните за ефикасност в задълбочен анализ на ползите за пациентите, специалистите и обществото заедно с анализ на икономическите ползи и ефекти.

Този подход се харесва на платците и се превръща в норма - за качествена работа, еталон за прозрачност и предпочитан подход за изграждане на доверие. Това е и единственият начин обществото и политиките да бъдат убедени, че парите за здравеопазване са инвестиция, а не разход.

Профил: Д-р Славейко Джамбазов има международна експертиза като консултант за здравни политики, оценка на здравните технологии, фармакоикономика, данни от реалния живот, измерване на значими за пациентите резултати. Доктор на науките в областта на оценката на здравните технологии, експерт за измерване на ползите в здравеопазването от Harvard. Завършил е МВА в Американския университет и има и магистратури по медицина и обществено здраве. Преподава здравен мениджмънт и оценка на здравните технологии, съавтор на книги за оценка на здравните технологии, здравна икономика, клинични проучвания, епидемиология. През последните пет години компанията НТА, на която е управител, е изготвила над 500 анализа, от тях над 100 за редки заболявания и лекарства-сираци, за над 70 мултинационални компании. От 2017 г. д-р Джамбазов работи активно по инвестиционни проекти в Африка, Индонезия, Малайзия, Узбекистан и др.



29.06.2020 г., с. 18

Търсят БГ шафран за лекарство срещу COVID-19

Българският шафран става все по-търсен, тъй като се ползва за създаване на лекарство срещу COVID-19.

Това каза пред БНР в Кърджали Хасан Тахиров, председател на Асоциацията на производителите на шафран в България. Франция е поискала 500 тона шафран за използването му в медицината.

„Тъй като сух шафран се използва за производство на лекарства срещу COVID-19, напоследък интересът е много голям. Имаме запитване от Азербайджан, Северна Македония, Сърбия. Франция иска 500 тона годишно луковици, които използва за медицински цели, коментира Хасан Тахиров.

Божественото цвете, както наричат шафрана, има изключително много лечебни свойства. Пиенето на билков чай, съдържащ шафран и други растителни съставки, намалява симптомите на астма при хора, при които заболяването е на алергична основа. Мускулната треска се повлиява добре от шафрана. Взима се с профилактична цел. Смята се, че

благодарение на съдържащото се в шафрана вещество кроцетин умората намалява и се подобрява мускулната сила при активно спортуващи мъже.

Други изследване пък показват, че приемането на шафран или екстракт от шафран в продължение на 6-12 седмици подобрява симптомите на депресия. Някои проучвания показват, че цветето може да е ефикасно подобно на антидепресантите.