

ПРЕСКЛИПИНГ

3 април 2020 г., петък

www.zdrave.net , 02.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n12672>

Личните лекари с остро писмо срещу предложенията на Валери Симеонов за генериците

„Прогенерична политика“ не означава да се вмени право на фармацевта да заменя по свое усмотрение предписания от лекаря оригинален продукт с генеричен такъв, или един генеричен продукт с друг генеричен продукт. „Прогенерична политика“ означава създаване на условия, които да увеличат употребата на генерични продукти, която и сега не е малка. Всеки, който подмени решението на лекаря как и с какво да се лекува неговият пациент (независимо дали някакъв нормативен документ му го позволява или не), автоматично поема отговорността за всяка промяна в състоянието на този пациент и ангажимента да го коригира.

Това се казва в отворено писмо на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България (НСОПЛБ), подписано от зам.-председателя на сдружението д-р Христо Димитров. Писмото е по повод участие на председателя на НФСБ Валери Симеонов в Нова телевизия и е изпратено до парламентарната комисия по здравеопазване, до министъра на здравеопазването Кирил Ананиев, председателя на БЛС д-р Иван Маджаров и зам.-председателя на Лекарския съюз д-р Николай Брънзалов.

В предаването Симеонов заяви, че генерикът е „лекарство, за което е изтекъл лицензионният период и това го прави евтино, при положение, че е изключително ефективно“. „Пример е аспириновият, който всички си спомнят. С други думи, генерикът е евтино лекарство с доказана ефективност“, каза той. Валери Симеонов допълни още, че НФСБ още при съставянето на коалиционното правителство е настоявало да се въведе в програмата текст, който да даде възможност на българските граждани, по тяхно желание, да могат да изберат едно по-евтино генерично лекарство, когато отидат в аптеките, като това правило било въведено във всички развити държави като Англия, Германия и в Дания, например.

Ето пълния текст на писмото на НСОПЛБ:

„В интервюто си за предаването „Здравей, България!“ по Нова ТВ от 31.03.2020 г. депутатът Валери Симеонов изказва твърдения, от които е видна от една страна липсата на медицинска подготовка, което е разбираемо, и от друга липсата на достоверна информация от страна на неговите сътрудници, което е недопустимо при статута му на народен представител.

В цитираната от г-н Симеонов Великобритания, пациентът заплаща фиксирана такса „рецепта“ независимо дали медикаментите струват 1,00 или 1000,00 паунда. В повечето от посочените от него държави медикаментите са безплатни за пациентите и кой лекарствен продукт ще се отпуска е решение на съответната финансираща институция, а не на пациента или фармацевта. Също така механичното сравняване на принципи на отпускане на медикаменти за домашно лечение е невъзможно при изключителните различия на системите на финансиране и организация на здравеопазването в България и другите цитирани страни. В никоя държава обаче не е предвидено пациентът самостоятелно да избира медикамент, който се отпуска само след назначение от лекар. Това е възможно само за медикаменти, за които не се изисква предписание от лекар, т.нар. ОТС продукти. Няма да коментираме и вероятно неволното споменаване в ефир

на търговска марка на медикамент, което е нарушение, тъй като по същество е форма на реклама.

По отношение внушенията за финансова зависимост на лекарите от фармацевтичните компании бихме предоставили на самите компании възможността да запознаят г-н Симеонов с етичните си правила, действащи на територията на Европейския съюз от дълги години. За нас е обидно да ги коментираме.

Ползваме случая да уточним, че „прогенерична политика“ не означава да се вмени право на фармацевта да заменя по свое усмотрение предписания от лекаря оригинален продукт с генеричен такъв, или един генеричен продукт с друг генеричен продукт. Прогенерична политика означава създаване на условия, които да увеличат употребата на генерични продукти, която и сега не е малка. Друго, което ясно искаме да подчертаем е, че всеки, който подмени решението на лекаря как и с какво да се лекува неговият пациент (независимо дали някакъв нормативен документ му го позволява или не), автоматично поема отговорността за всяка промяна в състоянието на този пациент и ангажимента да го коригира.

В заключение, загрижеността за пациентите би трябвало да се изразява и в равнопоставеност и право на неограничен избор, например във всяка аптека задължително да има във всеки един момент целия наличен набор от регистрирани у нас медикаменти с едно и също активно вещество (генерици) за рецептите с намаление или безплатни, както и за т.нар. „бели“ рецепти за останалите случаи. Ако това задължение не бъде вменено, възникват подозрения, че тази загриженост наивно маскира тежки корпоративни влияния на производители и търговци на едро със значителна хоризонтална и вертикална интеграция на аптекния пазар у нас.

www.clinica.bg, 02.04.2020 г.

<https://clinica.bg/11580-Kategorichno-ne-priemame-generichnoto-zamestvane>

КАТЕГОРИЧНО НЕ ПРИЕМАМЕ ГЕНЕРИЧНОТО ЗАМЕСТВАНЕ

БЛС е против смесването на медицината и лечебния процес с търговията

Предложението да се заместват от фармацевтите лекарства с техните генерични аналози продължава да предизвиква дискусии. КРИБ обявиха своя позиция, в която защитиха правото аптекарите да могат да сменят медикаменти, които не се плащат от здравната каса. От БЛС обаче излязоха с остра позиция по този въпрос. Публикуваме я без редакторска намеса. Български лекарски съюз остро възразява и е категоричен, че няма да приеме предложение, което е в ущърб на пациентите и лекарите и единственото, което прави е да обслужва търговски интереси. Подобни промени могат да доведат до сериозни последици за здравето на пациентите и да предизвикат конфликти по оста „лекар – пациент – фармацевт“.

Задължение на аптеките е да поддържат възможността ако даден медикамент липсва в аптеката той да може да бъде доставен на клиента в определен срок. Изключение се прави само, когато става дума за медикамент, който е спрял от производство или чийто внос е спрял, за което трябва да бъде уведомен първо лекарят, а след това фармацевта! Има три условия, които трябва да са изпълнени, за да се реализира генеричното заместване на медикаменти в аптеките. Първо – аптеките не трябва да имат вертикална интеграция – т.е. складове и производители не трябва да имат собственост на аптеки. Второ – заместването става по желание на пациента, но със знанието на лекаря, защото лечебният процес е процес на наблюдение и лекарят трябва да знае какво се случва с

пациента му. Трето – заместването е винаги в посока надолу, към по-евтино лекарство. Не е позволено заместване с по-скъпо лекарство.

Нито едно от горепосочените условия не може да бъде намерено в даденото предложение. Отново се иска единствено и само фармацевтите да имат право да подменят лекарство, когато в аптеката липсва предписаното. Лечението не е търговия с лекарства. Пациентите вярват на лекуващия си лекар. Той е наясно с тяхното общо здравословно състояние, познава техните съпътстващи заболявания. Лекарят е този, който следи тяхното здраве и обсъжда предварително със своите пациенти назначаването на терапия.

Фармацевтите НЕ МОГАТ да диагностицират, НЕ МОГАТ да проследяват заболяването и НЕ МОГАТ да лекуват. Това е грижа и отговорност на лекарите! Задължението на фармацевтите е да отпускат предписаното лекарство. БЛС предупреждава, че ако подобни безумни предложения бъдат приети, изписването на рецепта от лекар, става ненужно в условията на безпроблемно заменяне от страна на отпускащия лекарството. При това положение ние ще откажем да изписваме такива. Нека фармацевтът диагностицира, лекува и проследява здравето на пациентите. Нека е ясно: и ние бихме могли и да предложим безумни решения, като например: За срока на извънредното положение медикаментите да се получават от пациентите директно в кабинета на лекаря, вместо в аптеките. Не го правим, защото вярваме, че всеки трябва да изпълнява задълженията си и да носи своите отговорности на база на това, за което е учил и което е завършил.

Искаме да напомним на всички тези, които през последните дни дават различни предложения, уж в полза на пациентите и зад гърба на лекарите, че подобно поведение е недопустимо.

БЛС е против смесването на медицината и лечебния процес с търговията! В тези трудни времена, в които се грижим за пациентите с риск за живота и здравето си лекарят трябва да бъде оставен да лекува, а не да бъде превръщан в заложник на немедицински претенции от определени лица!!! Вместо да бъдем подпомогнати в този кризисен момент ние сме атакувани. Спрете набезите срещу лекарите!

www.bnt.bg, 02.04.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/prof-emil-vodenicharov-85-90-ot-zarazyavaneto-s-koronavirus-se-dalzhi-na-zamarseni-race-1046877news.html>

Проф. Емил Воденичаров: 85-90% от заразяването с коронавирус се дължи на замърсени ръце

Входните врати при заразата са очната лигавица, носоглътката и устата.

85 до 90% от заразяването с коронавирус се дължи на замърсени ръце. Това е главният виновник и затова от голямо значение е ползването на лични предпазни средства - маски и предпазни очила и шлемове.

Това заяви в Сутрешния блок на БНТ ръководителят на Катедра "Хигиена" в Медицинския университет проф. Емил Воденичаров.

Според него най-рационалният метод за борба с COVID-19 е социалната изолация и е много правилно, че правителството поиска да бъде удължено извънредното положение. Вторият ключов момент е повишаване на хигиенните изисквания.

Проф. Емил Воденичаров - ръководител на Катедра "Хигиена" в Медицинския университет: Коронавирусът макар с минимално тегло от 60 до 140 нанометра има маса, която се подчинява на втория закон на Нютон, че силата на земното привличане е равна на масата по земното ускорение. и се задържа в кратко време в атмосферата. При кихане

и кашляне това може да достигне до метър-метър и двайсет. И затова се прие правилото 2 метра отстояние при социални контакти.

Той обясни, че домашният сапун има един недостатък, че е зависим от РН, те., когато е твърда водата, дезинфекционните свойства се редуцират.

Проф. Емил Воденичаров - ръководител на Катедра "Хигиена" в Медицинския университет: Докато търговският сапун, който се продава широко, той има обилие на синтетични амфифилии, които са мазнини и много наподобяват строежа на мазнините на обвивката на вируса. Тези мазнини на обвивката на вируса контролират какво влиза и какво излиза от този вирус. При среща с амфифилиите, те ги приемат за себеподобни и ги пропускат да влязат. Влизайки вътре във вируса, едната теория включва дезинфекционните свойства, тези амфифилии, мазнини, а другата теория - е че променят отношението между белтъци, мазнини и РНК.

Професорът допълни, че влизайки, тези амфифилии повишават вътрешното налягане във вируса и подобно на сапунен мехур, в даден момент еластичността на тази обвивка се преодолява и се пръска.

Проф. Воденичаров каза още, че най-малко 20-30 секунди трябва да си мием ръцете и задължително със сапун. На работата - подът два пъти най-малко трябва да се дезинфекцира - в началото на работния ден и през обедната почивка. Дръжките на вратите, копчетата на тоалетните чинии, кранчетата на мивките трябва ежечасно да се дезинфекцират.

Той припомни за едно старо и почти забравено средство за дезинфекция - хлорната вар. "Един кг се разтваря в 10 литра вода и се поставя на тъмно за 24 часа да стои. Разбърква се, 3 литра от този концентрат се смесват с 3 литра и половина вода и се получава дезинфекционен разтвор", обясни той.

Вижте още от разговора във видеото.

www.btv.bg, 02.04.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/otkradnaha-visok-klas-maski-i-filtri-za-protivogazi-ot-sklad-v-starozagorsko.html>

Откраднаха висок клас маски и филтри за противогози от склад в Старозагорско

Заради кражбата голямо количество от съхраняваните предпазни средства е негодно за употреба

Дарина Колева

Висок клас предпазни маски и филтри за противогози са изчезнали от склад в село Долно Сахране.

Изчезнали са неустановено количество дихатели за противогози. Откраднатите филтри могат да бъдат използвани само към противогаз на маска.

Така заради кражбата голямо количество от съхраняваните предпазни средства е негодно за употреба.

Откраднати са и предпазни маски, които с висока степен на защита. Те се използват от полицаите за защита в борбата срещу коронавируса. Колко е броят на изчезналите маски не е ясно.

Запасите са за лекарите и полицаите на първа линия и една част вече е стигнала до тях. Тепърва общинските служители ще броят откраднатата част. Полицията търси извършителите.

Складът за съхранение на лични предпазни средства за населението е с ограда, но без видеонаблюдение. Такова ще бъде изградено до месеци.

www.nova.bg, 02.04.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/04/02/283645/>

Лекари и застрахователи заедно срещу COVID-19

Как ще се помогне на медиците, които са на първа линия?

Софийската лекарска колегия на Българския лекарски съюз в съвместна инициатива със застрахователна компания ДЗИ. Застраховани безплатно ще бъдат медицинските служители и персоналът, работещи в медицински заведения, където се извършва лечение на коронавирус в София.

„Инициативата направихме съвместно със Столичната лекарска колегия и застрахователна компания ДЗИ. Създадохме застраховки за медиците, които са на първия фронт в борбата с коронавируса. Те ще обхванат около 1 200”, посочи председателят на Столичната лекарска колегия д-р Асен Меджидиев.

„Столичната лекарска колегия на БЛС създаде и фонд, с който на всеки един колега, заразен с COVID-19, ще се изплаща еднократна помощ от 800 лв. Чрез фонда закупуваме предпазни средства, като от 15 дни вече ги раздаваме на колегите”, добави д-р Меджидиев.

Председателят на Столичната лекарска колегия посочи, че към момента заразените с коронавирус лекари у нас са малко над 20.

„При тези застраховки ние покриваме само хората, които са изложени пряко на риска на коронавирус. Това е най-малкото, което ние можем да направим, за да помогнем в тази ситуация. Това са хората, които ежедневно се сблъскват с този много сериозен риск. Застраховката се заплаща от нас. Тя е само за София и по списък ще са 1 200 безплатно застрахованите”, обясни главният изпълнителен директор на ДЗИ Коста Чолаков.

„Ако някои от медиците на първа линия се разболеят и трябва да се лекуват от вкъщи – ще плащаме по 1 000 лв., а ако се наложи да бъде лекуван в болница, ще изплатим 1 500 лева”, каза още Чолаков.

„450 души, включително и шофьорите от Спешната помощ в София ще бъдат застраховани от ДЗИ”, добави д-р Меджидиев.

www.nova.bg, 02.04.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/04/02/283646/>

Ненков: Прибързано е да се казва, че възрастта на починалите от COVID-19 пада

Бившият министър на здравеопазването смята, че се взимат достатъчно мерки

„Много е прибързано да се казва, че пада възрастта на починалите. Досега са починали 10 души, заразени с коронавирус. Този малък брой хора няма никакво значение статистически“, заяви в ефира на „Здравей, България“ бившият министър на здравеопазването Мирослав Ненков.

Той допълни, че до момента здравната система се справя много добре. „Гледаме броя починали пациенти спрямо броя на населението. Ние сме доста назад, в сравнение с другите страни“, поясни Ненков.

„Изследването на този етап с PCR тест би изчерпало ресурс за пациенти, които постъпват със съмнителни симптоми“, каза още бившият министър на здравеопазването.

По думите му от бързите тестове няма смисъл. „Ако те наистина имат 30 % ефективност, защо да го правим, защо да се плащат пари? Тези хора, които имат фалшив отрицателен тест, ще се върнат на работа и ще заразят и други“, поясни Мирослав Ненков.

По думите му няма как от сега да знаем дали реаниматорите в България ще са достатъчни. И допълни, че човек може да бъде интубиран за по-дълъг период от време, ако това се налага.

www.mediapool.bg , 02.04.2020 г.

<https://www.mediapool.bg/market-links-nad-90-ot-balgarite-se-bezpokoyat-za-vazdeistviето-na-covid-19-varhu-ikonomikata-news305615.html>

"Маркет Линк": Над 90% от българите се безпокоят за въздействието на Covid-19 върху икономиката

Девет от всеки десет българи се безпокоят от въздействието на епидемията върху икономиката. Това показва съвместно национално проучване на "Маркет Линк" и БТВ. То е проведено сред 980 лица над 18 години в периода 27-30 март по метода на телефонна и онлайн анкета.

"След първоначалния шок, който донесе разрастването на епидемията и притесненията на гражданите как ще протече и как ще се справи управлението с нея, вече фокусът се измества към това какви ще са икономическите последици за всички нас", коментира социологът Добромир Живков.

91% от българите са на мнение, че няма как да няма въздействие върху икономиката.

86% смятат, че предстои тежка финансово-икономическа криза.

Това опасение се подсилва и от ситуацията, която е в момента. Около една четвърт от българите работят от вкъщи. Има неработещи индустрии, много хора са в неплатен отпуск, а доходите осезаемо започват да спадат, коментира още социологът.

Повече от половината българи (56%) пък се притесняват от това да не загубят работата си.

Близо 60% от хората одобряват мерките на правителството за справяне с кризата.

80% от гражданите са притеснени за това какво ще се случи с доходите им. Те очакват техните възнаграждения да намалеят през настоящата година.

"Този потребителски песимизъм на пазара, което неизбежно ще доведе и до спад на потреблението", каза Добромир Живков.

www.actualno.com , 02.04.2020 г.

https://www.actualno.com/america/nova-novina-za-seriozen-napredyk-v-rabotata-po-vaksina-sreshtu-koronavirusa-news_1448989.html

Нова новина за сериозен напредък в работата по ваксина срещу коронавируса

British American Tobacco (BAT) обяви "значителен пробив" по отношение на потенциална ваксина срещу коронавируса COVID-19, използвайки тютюневи растения, съобщава Newsweek според БГНЕС.

Компанията обяви, че нейният американски биотехнологичен отдел Kentucky BioProcessing (КВР) със седалище в Оуенсборо, Кентъки, работи върху разработването на ваксина с нетърговска цел.

В официално изявление се казва, че компанията може да произвежда между 1 милион и 3 милиона дози седмично, като започне от юни с подкрепата на партньори и правителствени агенции.

Наскоро КВР клонира част от генетичната последователност на COVID-19, за да създаде антиген, който индуцира имунен отговор в организма и произвежда антитела. ВАТ съобщи, че антигенът е бил поставен в тютюневи растения за репродукция и след като растенията са били обрани, антигенът се пречиства. Сега ваксината преминава предклинични изследвания.

ВАТ казва, че използването на тяхната "технология за бърз растеж на тютюн" има няколко предимства пред конвенционалните методи за производство на ваксина. Едно от основанията на компанията е, че е "потенциално по-безопасна", тъй като тютюневите растения не могат да са гостоприемници на патогени, които причиняват човешко заболяване и ваксината КВР остава стабилна при стайна температура, за разлика от конвенционалните ваксини, които често се нуждаят от хладилник.

"Разработката на ваксини е трудна и сложна работа, но ние вярваме, че сме направили значителен пробив с нашата платформа за технология за производство на тютюневи изделия и сме готови да работим с правителствата и всички заинтересовани страни, за да помогнем да спечелим войната срещу COVID-19. Ние напълно се привеждаме в съответствие с правното основание на Организацията на обединените нации за подход на цялото общество за борба с глобалните проблеми. КВР изследва алтернативни употреби на тютюневите растения от известно време. Една такава алтернативна употреба е разработването на ваксини на растителна основа. Ние се ангажираме да допринесем за глобалните усилия за спиране на разпространението на COVID-19 с помощта на тази технология", казва д-р Дейвид О'Рейли, директор на научните изследвания в ВАТ в изявление.

Д-р О'Рейли добави, че компанията работи с американската агенция по храните и лекарствата (FDA) и търси насоки за следващите стъпки, които трябва да предприеме. Той каза, че компанията също е ангажирана със здравните власти в САЩ, за да ускори разработването на ваксината.

КВР влезе в новините през 2014 година, когато обяви създаването на ефективно лечение срещу Ебола, наречено ZMapp заедно с базираната в Калифорния Mapp Biopharmaceuticals. Но експерименталното лекарство беше отхвърлено при клиничните изпитвания, след като други форми на лечение се оказаха по-ефективни.

От Американската агенция за храните и лекарствата вече казаха, че работят с всички сектори в борбата срещу COVID-19, болестта, причинена от новия коронавирус.

ИВАЙЛО АЧЕВ

VINF 13:57:01 02-04-2020

IS1356VI.005

НФСБ - лекарства - предложение

НФСБ предлага замяна на скъпите лекарства с по-евтини аналози

София, 2 април /Теодора Цанева, БТА/

НФСБ предлага замяна на скъпите лекарства с по-евтини аналози - т.нар. генерици, като мярка срещу корупцията в здравеопазването. Това съобщи от пресцентъра на партията.

Депутатите от НФСБ внасят промяна в Закона за мерките при извънредно положение, с която скъпоструващите и нови лекарства, които лични лекари масово изписват, да могат да бъдат заменени с техни по-евтини и качествени аналози - т. нар. генерици. Това са доказани във времето лекарства, за които не се плащат лицензи и патенти, като например добре познатите от нашето детство аспириин, аналгин-хинин и депосулфамид, с които успешно бяхме лекувани всички, посочват от партията на Валери Симеонов.

"НФСБ категорично се противопоставя в тежките условия на пандемия лекарствени лобита да дерат кожата на обеднелите пациенти", посочват от партията.

www.bnt.bg, 02.04.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/hronichno-bolnite-pacienti-nyama-nuzhda-da-hodyat-za-recepti-pri-lichnite-si-lekari-1046895news.html>

Хронично болните пациенти няма нужда да ходят за рецепти при личните си лекари

Пациентите могат да си купуват лекарства с рецептурна книжка без да бъдат първо изписвани от личния лекар. Улеснението е във връзка с извънредното положение, така че да не се налага на хората да чакат пред кабинетите на джи питата си.

Според фармацевтите обаче, са необходими и още промени в наредбите и продажбата на лекарства.

Всички аптеки вече са с променен софтуер и фармацевтите облекчават хронично болните пациенти, като им продават лекарства без нова рецепта от личния лекар.

Николай Костов - председател на Асоциацията на собствениците на аптеки: Трябва да се носи рецептурната книжка и протоколът. Или ако имате рецепта, отрязък от рецепта, който ви е останал, също можете да го ползвате.

Не всички пациенти в Благоевград обаче, знаеха за новите промени.

Фармацевтите са категорични, че спекула в цените на лекарствата няма. Увеличение се наблюдава, но то е през последните години, а не заради извънредната ситуация сега.

Елица Петрова - фармацевт: Има една тенденция, която е от производителите, може би на 2-3 месеца се вдигат с 5-10%. В началото на тази година също много се вдигнаха цените, но това всичко е от производителите. Ние цена формиране на базата на това, което ни идва по фактура.

Липса на лекарства в аптечната мрежа има, казват още фармацевтите, но те са в рамките на нормалното и смятат, че бързо ще бъдат доставени. Трудно се намират някои видове антибиотици и препарати срещу грип. Според аптекарите, сега е моментът да им се даде възможност да заместват изписаните от личните лекари лекарства.

Елица Петрова - фармацевт: Това ще реши проблемите и разкарването много на хората.

Увеличение има и в цените на маските, ръкавиците и дезинфектантите. Голяма част от хората вече не се презапасяват с медикаменти от първа необходимост, казват още фармацевтите.

www.zdrave.net, 02.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/Новини/БЛС--Спрете-набезите-срещу-лекарите!---/n12680>

БЛС: Спрете набезите срещу лекарите!

Ако се приеме предложението на КРИБ, лекарите ще спрем да изписваме рецепти, се казва в позиция на Лекарския съюз

Български лекарски съюз остро възразява и е категоричен, че няма да приеме предложение, което е в ущърб на пациентите и лекарите и единственото, което прави е да обслужва търговски интереси. Подобни промени могат да доведат до сериозни последици за здравето на пациентите и да предизвикат конфликти по оста „лекар – пациент – фармацевт“.

Това се казва в позицията на Българския лекарски съюз относно предложенията на КРИБ за законодателни промени в Закона за извънредното положение. От КРИБ предлагат в закона да бъде записано, че при липса на конкретен лекарствен продукт в аптеката магистър-- фармацевтът със съгласието на пациента може да осъществи замяна на предписан от лекар лекарствен продукт с друг лекарствен продукт със същото международно непатентно наименование, без промяна на предписаната лекарствена форма и количество дозова единица като правото на замяна е единствено за лекарствени продукти, които не се заплащат от бюджета на НЗОК.

„Задължение на аптеките е да поддържат възможността ако даден медикамент липсва в аптеката той да може да бъде доставен на клиента в определен срок. Изключение се прави само, когато става дума за медикамент, който е спрял от производство или чийто внос е спрял, за което трябва да бъде уведомен първо лекарят, а след това фармацевта!“, заявява председателят на БЛС д-р Иван Маджаров в позицията на съсловната организация.

Той подчертава, че има три условия, които трябва да са изпълнени, за да се реализира генеричното заместване на медикаменти в аптеките.

„Първо – аптеките не трябва да имат вертикална интеграция – т.е. складове и производители не трябва да имат собственост на аптеки. Второ – заместването става по желание на пациента, но със знанието на лекаря, защото лечебният процес е процес на наблюдение и лекарят трябва да знае какво се случва с пациента му. Трето – заместването е винаги в посока надолу, към по-евтино лекарство. Не е позволено заместване с по-скъпо лекарство. Нито едно от горепосочените условия не може да бъде намерено в даденото предложение. Отново се иска единствено и само фармацевтите да имат право да подменят лекарство, когато в аптеката липсва предписаното“, пише в позицията.

„Лечението не е търговия с лекарства. Пациентите вярват на лекуващия си лекар. Той е наясно с тяхното общо здравословно състояние, познава техните съпътстващи заболявания. Лекарят е този, който следи тяхното здраве и обсъжда предварително със своите пациенти назначаването на терапия. Фармацевтите НЕ МОГАТ да диагностицират, НЕ МОГАТ да проследяват заболяването и НЕ МОГАТ да лекуват. Това е грижа и отговорност на лекарите! Задължението на фармацевтите е да отпускат предписаното лекарство. БЛС предупреждава, че ако подобни безумни предложения бъдат приети, изписването на рецепта от лекар, става ненужно в условията на безпроблемно заместване от страна на отпускащия лекарството. При това положение ние ще откажем да изписваме такива. Нека фармацевтът диагностицира, лекува и проследява здравето на пациентите“, пише още д-р Маджаров.

„Нека е ясно: и ние бихме могли и да предложим безумни решения, като например: За срока на извънредното положение медикаментите да се получават от пациентите директно в кабинета на лекаря, вместо в аптеките. Не го правим, защото вярваме, че всеки трябва да изпълнява задълженията си и да носи своите отговорности на база на това, за което е учил и което е завършил. Искаме да напомним на всички тези, които през последните дни дават различни предложения, уж в полза на пациентите и зад гърба на лекарите, че подобно поведение е недопустимо. БЛС е против смесването на медицината и лечебния процес с търговията! В тези трудни времена, в които се грижим за пациентите с риск за живота и здравето си лекарят трябва да бъде оставен да лекува, а не да бъде превръщан в заложник на немедицински претенции от определени лица!!! Вместо да бъдем подпомогнати в този кризисен момент ние сме атакувани. Спрете набезите срещу лекарите!“, завършва позицията на БЛС.

Цялата позиция на КРИБ може да видите тук.

www.zdrave.net , 02.04.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-/n12669>

Министър Ананиев: Няма пречки Резохин да се доставя за лечебните ни заведения

Надежда Ненова

Лекарственият продукт с търговско наименование Резохин, съответстващ на международното непатентно наименование (INN) - Chloroquine phoshate, произвеждан от Bayer Германия, е разрешен за употреба в нашата страна. Към настоящия момент той няма регистрирана цена в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и следователно не се разпространява на българския фармацевтичен пазар. Това казва министърът на здравеопазването Кирил Ананиев в отговор на въпрос на депутата на БСП Явор Божанков относно възможностите за осигуряване на лекарствения продукт Резохин за нуждите на лечебните заведения.

Медикаментът се прилага за профилактика и лечение на малария, причинена от четирите вида маларийни причинители, които са патогенни за хората, хроничен полиартрит (ревматоиден артрит), включително ревматоиден артрит при деца (ювенилен), системен лупус еритематодес.

По думите на министъра, поради невъзможност на Bayer AG, Германия да осигури активното лекарствено вещество и да продължи производството на лекарствения продукт в Леверкузен, Германия, с което да задоволи потребностите на нашия пазар, през месец юли 2019г. притежателят на разрешението за употреба е стартирал в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти процедура за изключването му от Позитивния лекарствен списък и заличаване на цена по чл. 261 а, ад. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Към настоящия момент продуктът няма регистрирана цена в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и следователно не се разпространява на българския фармацевтичен пазар.

„Важно е да се знае, че съгласно европейското и националното законодателство единствено и само титулярът на разрешението за употреба може да се разпорежда с лекарствения продукт, както по отношение на неговото производство, така и по отношение на информацията в кратката характеристика на продукта в това число и включените в нея показания за употреба. В тази връзка, притежателят на разрешението за употреба черпи не само права от разрешението за употреба, но и носи отговорност по отношение на проследяване на лекарствената безопасност на лекарствения продукт, докладвани нежелани лекарствени реакции или други проблеми свързани с неговата безопасност, в съответствие със спазване на вменените от регулаторните органи задължения за извършване на постмаркетингови проучвания“, казва министърът.

„С писмо до МЗ, лечебно заведение за болнична помощ в страната е предложило включването на лекарствения продукт в Списъка и той е включен, което прави възможна доставката му до лечебните заведения посредством доставка от търговец на едро с лекарствени продукти. В контекста на епидемиологичната обстановка и обявеното извънредно положение в страната се проучваха възможностите за производство на лекарствен продукт с INN Chloroquine phosphate в производствените мощности на фармацевтични производители ситуирани в нашата страна“, допълва министър Ананиев. По думите му друг лекарствен продукт със сходен състав и показания, е лекарствения продукт Plaquenil, с международно непатентно наименование (INN) - Hydroxychloroquine sulfate. Продуктът не е разрешен за употреба в нашата страна и не се разпространява на нашия фармацевтичен пазар. Той може да бъде доставян на лечебните заведения за болнична помощ по същия начин.

www.clinica.bg , 02.04.2020 г.

<https://clinica.bg/11575-Izsledvat-30-antivirusni-lekarstva>

Изследват 30 антивирусни лекарства

Иновативните фармацевтични компании разработват също диагностични методи и ваксини срещу КОВИД-19

Около 30 антивирусни лекарства изследват иновативните фармацевтични компании, съобщиха от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM). Всички те споделят съединения и информация от своите бази данни в съвместен опит за ускоряване на разработването на терапевтични средства и диагностика за справяне с настоящите и бъдещите огнища на коронавируса, подчертават от организацията.

Научноизследователската фармацевтична индустрия е фокусирана върху три ключови области: разработването на диагностични методи, създаването на нови ваксини и лекарствени терапии, които да послужат в борбата срещу COVID-19; подпомагане на правителствата и здравните системи на местно ниво и гарантиране на доставката на лекарства за пациентите, които се нуждаят от тях, заявяват от ARPharM.

При всички извънредни ситуации по отношение на здравето от ХИВ до SARS/ТОРС, от Ебола до коронавируса, вниманието се обръща към научноизследователската биофармацевтична индустрия, от която обществото очаква да открие и разработи ваксини, диагностика и лекарства.

През 2014 г. стотици изследователи бяха

мобилизирани за борба с епидемията от Ебола и допринесоха за разработването на две ваксини и нови диагностични тестове, които помогнаха за овладяване на по-нататъшните огнища на болестта. Настоящата пандемия изисква още по-голяма мобилизация, затова отговорът на научноизследователската фармацевтична индустрия е незабавен, обединен и значителен, пише в съобщението на организацията.

Иновативните фармацевтични компании работят и по създаването на ваксина срещу COVID-19 инфекцията. Разработват се и нови диагностични методи за бързо и надеждно откриване на заразените с COVID-19.

КАПИТАЛ/KREport

03.09.04.2020 г., с. 20

Онлайн здравеопазване и продажба на лекарства - начин з борба с COVID-19

Аптеките не могат да продават медикаменти с рецепта по интернет, но за другите няма ограничение

Адв. Елена Тодорова*

След избухването на епидемията става все по-трудно за пациентите да намерят адекватна медицинска помощ на място в лечебните заведения или да си купят лекарства. Карантината е важен инструмент за ограничаване разпространението на изключително заразия коронавируса. Точно сега телемедицината (или предоставянето на медицински услуги от разстояние, както и купуването на лекарства от разстояние) придобива особено важно значение. Във времена на глобално екстремна ситуация за общественото здраве, каквито са днешните, традиционното здравеопазването може да заложи на възможността за дистанционни медицински прегледи, дистанционно предписване на лекарствени

продукти (включително и на такива със зелена и жълта рецепта) и на доставки на лекарства по домовете, което е интересно и от ритейл гледна точка.

В ситуация на карантина здравеопазването може да се разгърне отвъд обичайния си инструментариум и да се възползва от съществуващите в световен план концепции за телемедицина. Така всеки пациент може да бъде насочен към подходящата за състоянието му медицинска грижа. Държавните администрации имат историческата възможност да облекчат поне временно ограниченията при използването на телемедицина (където такива съществуват), за да подпомогнат усилията на заетите с борбата срещу пандемията медицински работници.

Законодателството в България

Българското законодателство е малко сложно в тази посока. Например лекарствените продукти, които се плащат от Националната здравноосигурителна каса, не могат да се предписват по електронен път, но електронна рецепта, издадена в държава - членка на Европейския съюз, трябва да бъде приета. Що се отнася до медицинските прегледи онлайн, няма изрична държавна регулация. Медицински прегледи от разстояние се извършват под формата на специални кампании на различни болници и са широко отразени от медиите (например очни прегледи за пациенти в отдалечени райони, където няма съответните офталмологични кабинети), но не са нещо обичайно.

Като цяло държавите от Източна Европа все още са предпазливи относно регламентирането на дистанционните медицински прегледи. Пионер е Полша. Там от 2015 г. законът позволява извършването на дистанционни здравни услуги. Пациентите имат право да потърсят консултация и да получат диагноза, без да се налага да посещават лекарски кабинет. В Полша телемедицината се оказва полезна при диагностициране и мониторинг на здравословния статус на пациенти с хронични заболявания като астма, сърдечно-съдови заболявания, диабет, психични заболявания и инсулт.

По закон аптеките в България като цяло са задължени да изпълняват рецептите, издадени от медицински лица в друга държава - членка на ЕС. Това произтича от принципа за свободно предоставяне на услуги. Ето защо съгласно местното ни законодателство изпълнението на подобни рецепти, дори такива, подписани с електронен подпис, е напълно допустимо. Разбира се, те трябва да съдържат определена задължителна информация/данни като идентификация на медицинския специалист, идентификация на предписания продукт (например международно непатентовано/фармацевтично наименование на активното вещество, форма, дозировка и др.). Българските аптеки по закон нямат право да изпълняват рецепти, издадени в друга страна членка, ако те предписват лекарствени продукти, които са (или съдържат) наркотични вещества или които могат да доведат до значителен риск от пристрастяване.

Противно на очакванията обаче, България е една от малкото държави в Централна и Източна Европа, които законодателно допускат изпълнение на рецепти, предписани от лекари от други страни - членки на ЕС. Не такъв е случаят в Чехия например, където това понастоящем не е възможно. Едва през април 2021 г. в Чехия ще влезе в сила изменение на закона за лекарствата, което ще позволи приемането на електронни рецепти от други държави - членки на ЕС. Пак от 2021 г. Полша ще бъде включена в трансграничната програма за електронни рецепти, която в момента включва Финландия и Естония.

Понастоящем българското законодателство забранява онлайн продажбата на лекарства, отпускани по лекарско предписание. Подобен е случаят и в целия регион. Лекарствата на свободна продажба (т.е. тези, за които не изискват рецепта) могат да се продават онлайн (и да се доставят по пощата) от аптеки или дрогерии. Това вече е установена практика в страната. На уебсайта на Българската агенция по лекарствата можете да намерите списък на уебсайтовете, предлагащи такива лекарства онлайн.

- ***Елена Тодорова е адвокат в кантората Schoenherr***

www.bnt.bg, 02.04.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/predsedatelyat-na-pg-na-gerb-daniela-daritkova-i-deputatat-daniela-maleshkova-sa-s-koronavirus-1046993news.html>

Председателят на ПГ на ГЕРБ Даниела Дариткова и депутатът Даниела Малешкова са с коронавирус

Надежда Василева

Председателят на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова и народният представител от ГЕРБ-Пазарджик Даниела Малешкова са дали положителни проби за коронавирус при проведените тестове сред всичките депутати в парламента.

Д-р Дариткова и Даниела Малешкова се намират в добро състояние и нямат никакви оплаквания. Те са информирали семействата си и ще се подложат на доброволна карантина за 28 дни у дома си.

Двете няма да участват в предстоящите заседание както на парламентарните комисии, така и в пленарните заседания.

www.bnt.bg, 02.04.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/predsedatelyat-na-ns-cveta-karavancheva-svika-izvanredno-zasedanie-na-parlamenta-na-3-april-1046995news.html>

Председателят на НС Цвета Караянчева свиква извънредно заседание на парламента на 3 април

Надежда Василева

Председателят на Народното събрание Цвета Караянчева свиква извънредно заседание на парламента на 3 април 2020 г. от 14 ч.

В дневния ред на заседанието, свикано на основание чл. 78, т. 1 от Конституцията на Република България, са решение за допълнение на решението за работата на Народното събрание по време на извънредното положение, проект на решение за удължаване на срока на обявеното извънредно положение, първото четене на Законопроект за изменение и допълнение на Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г., внесен от Министерския съвет на 31 март 2020 г., първо четене на проекти за промени в Закона за енергетиката и в Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г.

По-рано законопроектите, включени в дневния ред, ще бъдат обсъдени от парламентарните комисии.

www.btv.bg, 02.04.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/advokat-markovski-cenata-na-sanitarnite-materiali-za-koronavirus-trjabva-da-se-opredelja-kakto-cenata-na-lekarstvata.html>

Адвокат Марковски: Цената на санитарните материали за коронавирус да се определя както за лекарствата

Хората, които нарушават карантината, трябва да знаят, че наказателното производство ще приключи с обвинителен акт в 99 на 100 от случаите, каза той

Лили Ангелова

Цената на санитарните материали, които ни предпазват от коронавирус , да се определя както цената на лекарствата. За това апелира адвокат Марин Марковски в предаването „Важното, казано на глас“ по bTV Radio.

“В момента лекарствата се определят нормативно, но това не важи за тези санитарните материали, които са не по-малко необходими.”, припомни той. „Кои маски гарантират, че няма да се заразиш? Никой не казва и не показва коя е маската, която запазва притежателя ѝ от заразяване.

Къде е смисълът да слагаш една маска за камуфлаж да не те глобяват полицаите, когато тя не ти върши работа. Те не отговориха на този въпрос - кои са маските, които те пазят теб и останалите. Вторият - има ли достатъчно бройки и трето - хората да бъдат убедени да слагат тези маски.

Марковски коментира и спекулата със санитарни материали: „Искам да кажа нещо, което не се направи, няма и да се направи и последиците са и грозни, и опасни. Въпросът е със закупуването в големи количества от хора, които могат да си го позволят, на санитарни материали - спирт, маски, защитни облекла, специални дезинфектанти. И когато това се купи с цел да се продаде на много по-висока цена, вече уврежда също хората и пречи на борбата с епидемията.“, допълни адвокатът.

Марковски обясни и какво се случва с всеки, който не е спазил карантината.

„Съгласно закона не е необходимо всеки, който бъде обвинен, да бъде арестуван.

Възможно е да му се наложи гаранция или по-лека мярка, но във всички случаи той вече е обвиняем в едно редовно наказателно производство. Неговите права са ограничени от закона, защото това е разумно и необходимо за приключването на това наказателно производство.

Трябва да знаят хората, че наказателното производство ще приключи с обвинителен акт в 99 на 100 от случаите. Обвинителният акт, внесен в съда, означава осъждане. Осъждането може да е условна присъда, може да са пробационни мерки, но този човек вече е осъждан.

Звучи грозно, неприятно, малко мъчително, заплашващо. Само, че това е абсолютно необходимо. Когато дадено човешко действие е толкова лошо, че уврежда хората около него и по някой път този, който нарушава правилото, е необходимо да има защита това да не става.“

www.news.bg, 02.04.2020 г.

<https://news.bg/health/farmatsevtite-u-nas-se-otchitat-kakvo-i-kade-se-raboti-sreshu-covid-19.html>

Фармацевтите у нас се отчитат какво и къде се работи срещу COVID-19

Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) и членуващите в нея фармацевтични компании са ангажирани с глобалната борба срещу пандемията COVID-19.

Научноизследователската фармацевтична индустрия е фокусирана върху три ключови области:

разработването на диагностични методи, създаването на нови ваксини и лекарствени терапии, които да послужат в борбата срещу COVID-19;

подпомагане на правителствата и здравните системи на местно ниво;

гарантиране на доставката на лекарства за пациентите, които се нуждаят от тях.

От Асоциацията отбелязват, че настоящата пандемия изисква голяма мобилизация и в тази връзка те представят научноизследователската дейност на иновативните фармацевтични компании насочена към справяне с COVID-19 пандемията.

Антивирусни лекарства - Около 30 антивирусни лекарства в различни етапи на развитие или употреба понастоящем се изследват от иновативните фармацевтични компании, за да се установи дали те са ефективни при лечение на пациенти с COVID-19.

Компаниите споделят съединения и информация от своите бази данни в съвместен опит за ускоряване на разработването на терапевтични средства и диагностика за справяне с настоящите и бъдещите огнища на коронавируса:

AbbVie обяви, че в партньорство с глобалните здравни власти проучва ефективността на лекарства за ХИВ/СПИН при лечение на COVID-19. Вече са стартирани клинични изпитвания с лопинавир/ритонавир в тясно сътрудничество с европейските здравни власти и Американската администрация по храните и лекарствата (FDA).

AstraZeneca, чрез научните си познания в областта на инфекциозните заболявания и технологията за откриване на антитела, бързо мобилизира своите изследователски усилия за откриване на нови коронавирус-неутрализиращи антитела като лечение за предотвратяване на заболяването COVID-19. В момента компанията приспособява своята Програма за превенция на пандемии (P3), за да отговори на пандемията COVID-19 и екипите на AstraZeneca сега са фокусирани върху идентифицирането на моноклонални антитела, които да преминат във фаза клиничните изпитвания.

Eli Lilly и AbCellera (канадска биотехнологична фирма) сключиха споразумение за съвместна разработка на антитела за лечение и превенция на COVID-19. Сътрудничеството ще използва платформата за бърз отговор на пандемии на AbCellera, разработена в рамките на Програмата за предотвратяване на пандемии DARPA (P3) и глобалните възможности на Lilly за бързо разработване, производство и дистрибуция на терапевтични антитела. Тестват се антитела, изолирани от кръвта на излекувани от инфекцията Covid-19 пациенти и се търсят имунни клетки, които произвеждат функционални антитела срещу вируса.

Gilead стартира две клинични изпитвания на ремдесивир във Фаза 3 в страни с високо разпространение на COVID-19. Компанията също така поддържа две Фаза 3 клинични изпитвания в Китай и глобално клинично изпитване във Фаза 2, ръководено от американския Национален институт по алергия и инфекциозни заболявания. Gilead дари лекарството и осигури научен принос за тези изследвания. Gilead е ускорило производството на ремдесивир в очакване на потенциални бъдещи нужди от доставки.

Johnson&Johnson, в партньорство с Rega Institute for Medical Research, University of Leuven (Белгия), работят за идентифициране на съществуващи или нови съединения с антивирусна активност срещу COVID-19, които биха могли да допринесат за незабавно облекчаване на настоящата епидемия.

Merck като част от глобалните усилия за проучване на потенциални терапии за COVID-19 и подкрепата на Merck за независимите изследвания, компанията дари количества интерферон бета-1а на Френския национален здравен институт (INSERM) за употреба в клинично изпитване. Изпитването се спонсорира от INSERM, а неговото стартиране е обявено от френските здравни власти на 11 март.

Novartis обяви включването си в съвместни изследователски усилия като COVID-19 Therapeutics Accelerator (акселератор за разработване на нови терапии), координиран от Фондация Бил и Мелинда Гейтс, Wellcome и Mastercard, както и партньорството, за справяне с COVID-19, организирано от Инициативата за иновативни лекарства. Приносът на Novartis в предоставянето на разположение няколко съединения от своите бази данни, които се считат за подходящи за *in vitro* антивирусни изпитвания. В допълнение, компанията бързо оценява други съществуващи продукти, за да провери дали може да се използват в отговор на пандемията.

Pfizer съобщи, че е приключила предварителна оценка на някои антивирусни съединения, които преди са били в процес на разработване и които инхибират

репликацията на коронавируси, подобни на този, причиняващ COVID-19, в култивирани клетки. Pfizer работи с трета страна за скрининг на тези съединения при ускорени срокове и очаква резултатите до края на месец март. Pfizer също така очерта подробен план за действие за борба с COVID-19 в 5 точки. Планът включва ангажимент за споделяне на данни от клиничната разработка и регулаторния си опит в подкрепа на други по-малки биотехнологични компании, които проучват съединения или съществуващи терапии за активност срещу вируса, причиняващ COVID-19.

Regeneron Pharmaceuticals and Sanofi SA започнаха клинична програма за оценка на Kevzara, лекарство за лечение на артрит, при пациенти, хоспитализирани с тежка COVID-19 инфекция. Kevzara е човешко моноклонално антитяло, което инхибира пътя на интерлевкин-6 (IL-6) чрез свързване и блокиране на IL-6 рецептора. IL-6 може да играе роля за стимулиране на свръхактивната възпалителна реакция в белите дробове на пациенти, които са тежко или критично болни с инфекция COVID-19.

Roche обявиха, че започват глобално Фаза 3 рандомизирано, двойно-сляпо, плацебо-контролирано клинично проучване за оценка на безопасността и ефикасността на RoActemra (тоцилизумаб) за интравенозно приложение плюс стандартно лечение при хоспитализирани възрастни пациенти с тежка COVID-19 пневмония, в сравнение с плацебо плюс стандартно лечение. В момента RoActemra е одобрен за употреба за лечение на форми на ревматоиден артрит.

Takeda обяви, че започва разработването на лекарство за лечение на хора, заразени с коронавирус. Експерименталното лекарство ще бъде получено от кръвта на пациенти с коронавирус, които са се възстановили от респираторната болест. Успоредно с това, Takeda също проучва дали в момента предлаганите на пазара продукти или тези в процес на изпитвания могат да бъдат ефективна възможност за лечение на заразени пациенти.

Bayer AG обедини усилията си с други производители в COVID-19 Therapeutics Accelerator Initiative, иницирана от Фондацията на Бил и Мелинда Гейтс, като по този начин отвори обширната си база данни за намиране и разработване на нови съединения ефективни срещу COVID-19. Bayer AG е готов да сътрудничи с международни организации, правителства, органи и научни институции по целия свят за да проучат съвместно как Хлорохинът може да допринесе за лечението на пациенти, заразени с COVID-19.

UCB предлага своята научна експертиза на изследователи и правителства. В САЩ се работи активно с Центъра за структурна геномика на инфекциозните заболявания в Сиатъл за идентифициране на кристалните структури на SARS-CoV-2 протеините. Във Великобритания UCB си партнира с Diamond Light Source и Университета в Оксфорд в разработването на инхибитори на основната протеаза на SARS-CoV-2 за лечение на пациенти с COVID-19. Успоредно с това се работи с националните агенции и здравната общност, за да установи дали някоя от наличните терапии може да се използва ефективно в помощ на хоспитализирани с COVID-19 пациенти.

Източник: <https://www.ifpma.org/subtopics/novel-coronavirus-covid-19-industrys-rd-efforts/>
Ваксини - иновативните фармацевтични компании работят и по създаването на ваксина срещу COVID-19 инфекцията:

CureVac разработва профилактична ваксина на базата на mRNA срещу SARS-CoV-2, финансирана от и в сътрудничество с CEPI (Коалиция за иновации за епидемична подготвеност). CureVac подготвя клинично изпитване, което очаква да започне в началото на лятото в Германия и Белгия. CureVac поддържа контакт за научни съвети относно разработката на тази ваксина с Европейската агенция за лекарства и агенциите в Германия и Белгия.

GSK предостави достъп на учени и организации от цял свят, разработващи обещаващи кандидати за ваксина срещу COVID-19 до платформата си за разработване на адюванти

за ваксини, усилващи имунния отговор. Компанията влезе в новия Терапевтичен Акселератор COVID-19, но също така преразглежда предлаганите си на пазара фармацевтични продукти и терапии в процес на разработка, за да определи дали могат да бъдат използвани извън техните текущи показания в отговор на пандемията. Компанията оценява различни опции за предоставяне на специализираното си лабораторно пространство за научноизследователска и развойна дейност, което да помогне в изследванията и тестването на COVID-19. GSK дари 10 милиона долара на Фонда за солидарност COVID-19, създаден от Фондацията на ООН и СЗО, за да подкрепи СЗО и партньорите за предотвратяване, откриване и управление на пандемията, особено там, където нуждите са най-големи.

Johnson&Johnson мобилизира ресурси в отговор на епидемията за разработване на кандидат за ваксина за превенция на коронавируса, използвайки технологиите AdVac® и PER.C6® на Janssen, които предоставят възможност за бързо увеличаване на производството на оптималния кандидат за ваксина. Това са същите технологии, които са използвани при разработването и производството на изследователската ваксина срещу Ебола на Janssen и се използват за конструиране на кандидатите за ваксина срещу Zika, RSV и HIV на компанията. Освен това, Johnson&Johnson си сътрудничат с регулатори, здравни организации, институции и общности по целия свят, за да гарантират, че техните научноизследователски платформи, съществуващата научна и епидемична експертиза могат да бъдат използвани в максимална степен за справянето с пандемията. Започнаха предклинични тестове на множество перспективи за ваксина, с цел до края на месеца да се определи кандидат за ваксина COVID-19 за клинични изпитвания.

MSD имат задълбочен опит в областта на ваксините и инфекциозните заболявания. Като научно ориентирана компания, която има за цел да се справи с някои от най-големите предизвикателства в здравеопазването в света, внимателно следи ситуацията. Като първоначална стъпка, въз основа на наличната понастоящем информация, MSD създаде екип от учени, които да оценят наличните в компанията възможности за разработване на ваксина с потенциално въздействие върху COVID-19 вируса.

Pfizer работи с BioNTech за разработването на собствена мРНК коронавирус ваксина.

Sanofi обяви през февруари 2020 г. сътрудничество с американските здравни власти за разработване на нов кандидат за ваксина срещу COVID-19 на базата на опита от предишното развитие на кандидат за ваксина срещу SARS, използвайки рекомбинантната ДНК технология на Sanofi. COVID-19 принадлежи към същото семейство коронавируси като SARS. Материалите за клиничното изпитване могат да бъдат произведени сравнително бързо, тъй като компанията има лицензирана ваксина срещу грип, базирана на тази платформа. Освен това, тази технология позволява бързо увеличаване на капацитета и производство на големи количества от коронавирусния антиген.

UCB е в сътрудничество с Университета в Оксфорд за разработване на ваксина.

Диагностични методи - иновативните фармацевтични компании разработват нови диагностични методи за бързо и надеждно откриване на заразените с COVID-19:

Roche обяви, че Агенцията за храни и лекарства на САЩ е издала спешно разрешение за употреба за техния диагностичен комплект cobas® SARS-CoV-2 тест, като усъвършенства тестването на коронавирус и посреща спешни медицински нужди. Roche се ангажира да предостави възможно най-много тестове и ще достигне границите на производствения капацитет.

Takeda си партнира с публични организации и други фармацевтични компании чрез Иновационната инициатива за лекарства (IMI) в Европа, за да използва колективна експертиза с надеждата за разработване на диагностика за COVID-19, както и инхибитори, които да помогнат за предотвратяване на бъдещи огнища.