ПРЕСКЛИПИНГ

8 октомври 2020 г., четвъртък

www.bnt.bg, 07.10.2020 г.
https://bntnews.bg/news/imunolog-ot-ban-do-nova-godina-shte-e-gotov-prototipat-na-balgarskata-vaksina-sreshtu-koronavirus-1077265news.html

Имунолог от БАН: До Нова година ще е готов прототипът на българската ваксина срещу коронавирус

Българските учени продължават да работят по ваксина срещу коронавируса. До Нова година ще е готов прототипът, след това сме готови за клинични изпитания. Това съобщи в "Денят започва" доц. Пенка Петрова, директор на Института по микробиология към БАН.
По думите ѝ, дали българската ваксина ще е по-евтина зависи от производствените мощности и от това доколко държавата ще се ангажира с производството. Затова и науката трябва да се подпомага регулярно, защото при поява на нова пандемия ние ще можем да реагираме адекватно, обясни доц. Петрова.
Нашата протеинова ваксина се е съсредоточила върху генома и би трябвало да действа срещу всички щамове.
В момента се тестват руската и ваксината на "Астра Зенека", като резултатите и за двете са много обнадеждаващи, смята ученият.
Повишението на случаите на заразени с коронавирус у нас през последните се дължи на отхлабените мерки, на това, че децата тръгнаха на училище. Вирусът в момента мутира с по-ниска честота, отколкото се разпространява.
Можем да направим извод, че той е по-силно заразен, но по-малко смъртоносен.
В момента България е в оранжевата зона на Европа и няма защо да сме обезпокоени, това са нивата от юли, допълни тя.
Учените продължават да изследват геномите на вируса, като е установено, че при 12 000 различни има около 1200 мутации. Всеки десети вирус е мутирал, но тенденцията е да се върви към по-малко смъртоносни щамове.
В Европа и в България преобладават едни и същи щамове.
По думите ѝ, с цел превенция е препоръчително да се промени хранителният ни режим. Установено е, че при недостиг на селен в организма има по-голям риск от фатален изход на заболяването.
В България обаче няма тежки селенови дефицити, тъй като селенът се среща в традиционни за българите храни, като зърнените - пшеница, овес, ръж.
Силно препоръчителни са ядки като бразилския орех, както и морските продукти. Нужни за организма ни са и антиоксидантите, затова е необдходимо да приемаме достатъчно витамин С и витамин D.
Ако един на 10 човека е прекарал коронавирус, това значи, че той има антитела. Трябва непременно да се следи нивото на антитела, за да се знае как може да се противодейства, смята доц. Петрова.
Оказва се, че част от лекарствата, които хората със съпътстващи заболявания приемат непрекъснато, всъщност провокират коронавируса, затова тези хора са толкова рискова група.
Софиянци спазват най-добре мерките - виждате навсякъде по магазините и в затворени места се носят маски, каза още доцентът.

www.btv.bg, 07.10.2020 г.
https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/prof-ivo-petrov-covid-19-mozhe-da-dovede-do-miokardit-pri-hora-sas-silen-imunitet.html

Проф. Иво Петров: COVID-19 може да доведе до миокардит при хора със силен имунитет

Според него няма да има натиск върху здравната ни система, ако се запази това ниво на разпространение на COVID-19

Няма да имаме ясното кои са ефективните лечения и начини за предпазване срещи коронавируса, преди да са изминали 2-3 години и статистиката да го покаже, заяви националният консултант по инвазивна кардиология проф. Иво Петров в „Тази сутрин“.
„Всички сме, за съжаление, на принципа на пробата и грешката, но вече много знаем за вируса, много знаем за усложненията. Също знаем, че не малка част от хората, които са заразени, го карат леко. Има случаи и случаи“, каза проф. Петров.
„В началото се смяташе, че имунокомпрометираните заради слабия имунитет или тези, които са на цитостатици, ще бъдат най-уязвими към заразата с коронавирус, тези със злокачествени и системни заболявания. Оказва се, че уж бурната реакция на уж силната имунна система може да изиграе да изиграе негативна роля и понякога да доведе до миокардит, тоест възпаление на сърдечната тъкан. Дори при хора, които го карат по-леко“, разкри кардиологът.
Има различни причини за повишаването на заразените с коронавирус у нас през последните дни. Сега се правят тестове по показание, а през лятото имахме много здрави хора, които се изследваха, за да пътуват, а това е повлиявало на статистиката. Друга причина е, че идват есенните месеци и прекарваме повече време в затворени помещения с други хора, смята проф. Петров, но отбеляза, че най-добре е този въпрос да бъде коментиран от епидемиолозите, а той не е такъв специалист.
Важно е предпазването, но не само под формата на карантина, а и като обеззаразяване, каза Петров, който сподели, че изследване на университета в Станфорд е показало, че пречистването и йонизирането на въздуха в затворени помещения също помага за предотвратяване на разпространението на коронавируса.
Пандемията взима и косвени жертви. Такъв е случаят с много пациенти със сърдечно-съдови заболявания, каза проф. Петров.
Последните два дни имах трима пациенти, които ми казват, че са имали записани часове, но поради ситуацията с COVID-19 не са дошли, разказа кардиологът, който разкри, че в световната статистика вече е отчетен подобен проблем и при нас сега идва, а именно – усложнения при пациенти поради отлагане. Отлагане заради страх от пандемията или забавяне на екипа поради отклоняване на ресурса.
В България от март месец насам бяха затворени сърдечни отделения, за да обслужат заразени с коронавирус пациенти. И тези пациенти, които не знаят, идват в една болница, чието кардиологично отделение е превърнато в COVID-19 отделение и те са пренасочвани, обясни проф. Петров.
Ако се запази това ниво на разпространение на COVID-19, здравната ни система няма да има проблем да издържи, прогнозира проф. Петров.
Според него засега няма причина за затягане на мерките, но ако страната ни премине в по-горната скала на разпространение е възможно да се стигне до връщане на някои от ограниченията от страна на Националния оперативен щаб.

www.bgonair.bg, 07.10.2020 г.
https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/205646-pri-trayno-narastvane-na-infektiranite-s-kovid-19-sa-vazmozhni-novi-merki

Нови мерки при трайно нарастване на инфектираните с Ковид-19

Те няма да бъдат по модела с блокиране на големи селища, подчерта доц. Кунчев

При продължително нарастване на инфектираните с коронавирус е възможно да бъдат въведени нови мерки, съобщи главният държавен здравен инспектор доц. д-р Ангел Кунчев.
436 са потвърдените нови случаи за изминалото денонощие при направени 5 431 PCR теста. Това е най-високият брой за денонощие от началото на пандемията. 8 души са починали, 131 са излекуваните.
Според главния държавен здравен инспектор, високият брой новозаразени се дължи основно на вълната, която тръгна в Европа преди около 3 седмици.
"Очевидно става въпрос за така очакваната есенна, втора вълна. Друг е въпросът колко бързо ще се развие тя, колко ще бъде интензивна, така че да не допуснем здравната система да бъде до такава степен натоварена, че да не може да отговаря на търсенето на медицинска помощ“, посочва той пред БНР.
При по-голямо нарастване на инфектираните с Ковид-19 у нас е възможно да бъдат въведени допълнителни мерки, добави доцент Кунчев и уточни:
"Разбира се, някакви допълнителни ограничения, ако продължава този темп на нарастване, трябва да се обсъдят и да бъдат въвеждани, но веднага искам да успокоя, че те в никакъв случай няма да бъдат по модела на пролетта с блокиране на големи селища", разясни доц. д-р Кунчев.
Относно големия брой хоспитализирани пациенти, той каза, че няма опасност за здравната система, тъй като на този етап са заети около 10-12% от определените за Ковид-19 легла.

www.bgonair.bg, 07.10.2020 г. TC "www.bgonair.bg" \f C \l "1"
https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/205713-branzalov-tsyalata-finansova-bora-s-kovid-19-e-na-pleshtite-na-nzok

Д-р Брънзалов: Цялата финансова борба с Ковид-19 е на плещите на НЗОК

"Трудът на лекарите в България е неоценен", заяви зам.-председателят на БЛС

Бум на заразени с Ковид-19, а личните лекари ще издават направления за PCR тестове.
"Вече има решение това да се случи. ***Не става въпрос само за личните лекари, а за всеки лекар, който работи с пациенти***. Критериите не мисля, че би трябвало да се разграничават по нещо от критериите, които действат в момента и тези, по които РЗИ назначава тестовете. Не можем да знаем какъв процент от всички хиляди направени проби се дават от РЗИ", коментира **зам.-председателят на БЛС д-р Николай Брънзалов за "Денят ON AIR".**
Според него това е парадокс - лекарят, установил първи заболяването, да не може да пусне пациента по пътеката, по която трябва да мине като алгоритъм за лечение.
"Проблемът беше с диагностицирането на пациент с грипоподобни симптоми, дали той е с коронавирусна инфекция или не е. Едно от нашите предложения е това направление

да може да се изпраща по електронен път. Ние сме готови за диалог, за да се намери оптималното решение на проблема", **допълни д-р Брънзалов пред Bulgaria ON AIR.**
Специалистът посочи, че до момента цялата финансова борба с Ковид-инфекцията е на плещите на НЗОК.
"От резерва е използвана една много малка част, а ние сме до октомври. Ако ще се борим като общество и държава със световна пандемия, трябва да осигурим съответното финансиране. ***Държавата трябва да помага, за да се справим по-бързо с епидемията, а това няма да се случи с бюджета на НЗОК***", категоричен е зам.-председателят на БЛС.
По думите му 1000 лв. за лекарите на първа линия е общо понятие. Според него трудът на лекарите в България е неоценен.

www.segabg.com, 07.10.2020 г. TC "www.segabg.com" \f C \l "1"
https://segabg.com/hot/category-bulgaria/promenyat-zop-sled-skandala-chastnite-bolnici-i-zlatnite-lekarstva

Променят ЗОП след скандала с частните болници и златните лекарства

Кабинетът одобри поредни промени в Закова за обществените поръчки

Не само държавните и общинските, но и частните болници ще трябва да правят търгове и конкурси за доставка на нужните им стоки и услуги. Това предвиждат поредни промени в Закона за обществените поръчки (ЗОП), които правителството одобри на днешното си заседание. На правилата на ЗОП ще се подчиняват всички лечебници, без значение каква е собствеността им, ако над 50% от бюджетите им се формират от публични средства - държавни, общински и на НЗОК.
Темата става особена гореща през януари, когато тогавашният управител на здравната каса се оплака, че НЗОК е принудена да плаща на частни болници лекарства по бомбастично високи цени, защото не са задължени да провеждат обществени поръчки. Д-р Дечев даде пример с медикамент, за който касата плаща на държавни и общински болници по 150 лева, а частна болница го отчела с цена 1050 лева, или 7 пъти по-скъпо.
С други промени в закона се разширява обхватът на измененията в договорите и рамковите споразумения по ЗОП, които се определят като съществени. Целта е да се ограничат случаите на сериозни отклонения от първоначалния договор.
Предвижда се и промяна в подхода за определяне на санкциите, които Комисията за защита на конкуренцията налага при установяване на нарушения по ЗОП. Въвеждат се граници от 1 до 3% и от 5 до 10% в зависимост от нарушението.

www.investor.bg, 07.10.2020 г. TC "www.investor.bg" \f C \l "1"
https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/kak-pandemiiata-katalizira-digitalizaciiata-na-zdraveopazvaneto-313378/

Как пандемията катализира дигитализацията на здравеопазването?

Здравните власти и технологичните компании би трябвало да прибегнат към по-тясно партньорство, твърдят експерти

Дигитализацията на здравните системи спестява огромен финансов ресурс, който може да се инвестира отново в здравеопазването и този приоритет трябва да остане ключов и

за България. Около тази позиция се обединиха специалисти от страната и Европа във второто от поредицата онлайн студия на конференцията на Investor.bg Tech Of Tomorrow. Амбицията на здравните власти в България е до края на годината да бъде въведена електронна рецепта като част от електронизирането на здравеопазването, припомни по време на дебата Андрей Марков, зам.-председател на Българската болнична асоциация. По думите му това е важно, защото средствата, които биха били спестени и върнати отново в системата, са огромни. „Не по-малко от 15% от публичните разходи за лекарства, които се правят в момента в България, може да бъдат върнати обратно“, посочи той.

Марков обърна внимание и на друг елемент от дългоочакваната национална здравна информационна система – нуждата от електронно пациентско досие.

„Необходима ни е прецизна информация за поставяне на диагнози и терапевтични планове. Имаме нужда да наберем повече първична информация, която спестява време на лекаря за поставяне на диагноза, защото към момента един лекар губи много време за събиране на данни от анамнеза. Ако имаме електронно пациентско досие, времето за работа на лекарите би се съкратило с поне 60%. Тази стъпка би отворила нови хоризонти за използването на интелектуалния потенциал на медиците“, каза Марков.

Дигитализацията и високите технологии променят ландшафта на здравеопазването, категорична е и Зоя Паунова, главен изпълнителен директор на фармацевтичната компания Астра Зенека България. Тя отбеляза, че ако една компания иска да е част от бъдещето, то тя трябва да се включи в надпреварата и да е активен участник в този процес. Дигиталните технологии биха подобрили и превенцията, ще улеснят диагностиката, режимите на лечение и ще донесат други добавени ползи, допълни тя.

В рамките на дебата главният изпълнителен директор на Сирма Груп Холдинг Цветан Алексиев подкрепи същата теза, давайки пример с дигитализацията на здравната система в Турция. Той посочи, че преди въвеждането на електроната система там здравноосигурителен фонд е покривал 20% от разходите за лекарства към пациентите. А след реформата само срещу 15% повече разходи са получили възможност да покриват 90% от цените на лекарствата.

„Така само чрез въвеждане на няколко основни неща, се спира огромното изтичане на финансов ресурс от системата. Става дума за идентификация на пациентите във всеки процес, получаване на данни в реално време от здравния фонд за всяка операция, извършена в здравноосигурителната система, електронна рецепта и уникални кодове върху опаковките на лекарствата. Това е довело до огромни спестявания и са спрени злоупотребите“, посочи той.

И припомни, че Сирма има няколко продукта в сферата на здравеопазването – например приложението за управление на диабета. То е сред първите четири най-добри приложения за управление на това заболяване от престижното издание Healthline, отбеляза Алексиев, допълвайки, че събира всички тези технологии и помага в ежедневието като асистент.

От своя страна Андрей Марков подчерта, че застрахователите са двигателите на прогреса в здравните системи. „Една национална здравна система винаги е по-бавна и не така адекватна към новите технологии, докато конкуренцията тегли напред. В момента в българската здравна система няма конкуренция“, посочи той.

Цветан Алексиев разкри друга пречка, чисто нормативна – към момента липсва законова регулация на тема телемедицина, тоест при такъв преглед лекарите няма как да си получат парите от Здравната каса, посочи той.

Пандемията ще бъде силен катализатор за развитието на високите технологии в здравеопазването, убедена е Зоя Паунова, която заяви, че Астра Зенека търси

партньорства със стартъпи в дигиталната сфера за обмен на данни и изграждането на регистри.
„Компанията вече работи със стартъп компании, които сами по себе си са инкубатори. Продължаваме разузнаването за индивидуални дигитални партньорства, които са много необходими за моделни терапевтични решения“, посочи още Паунова.
В пандемията плюсовете на телемедицината са очевидни – получаване на лекарска консултация или телемедицински преглед без риск от заразяване, посочи Цветан Алексиев.
„В същото време минусите също са очевидни - липсата на личен контакт между лекар и пациент, който понякога е много важен за правилната диагноза. Хубавото е, че се разработиха много свързани медицински устройства, които да се ползват вкъщи и данните да се предават през интернет на лекаря. За съжаление обаче тези устройства не са много разпространени и заради цените. Но това е въпрос, който търси решение“, каза той.
„Очакваме телемедицинските практики да се развиват в бъдеще, технологиите като цяло постоянно навлизат, макар и не със скоростта, която очакваме“, посочи Андрей Марков. „Не сме изостанали безнадеждно, но можем да сме по-бързи и да искаме повече“, категоричен е той. Според него една от причините за това е организацията на българската система на здравеопазване. „В последните години изостана доболничната помощ, където технологиите могат да имат по-бързо и пряко приложение. Самият здравнооосигурителен модел в България до известна степен затруднява развитието на тези високи технологии, каза Марков. У нас нямаме застрахователен модел, а застрахователите са тези, които биха използвали скъпите устройства за обслужване на пациенти.
Д-р Тамаш Бабел от Унгария, експерт по здравеопазване, мениджър за медицински и пазарен достъп към Европейския институт за иновации и технологии, цитира доклад за това как изкуственият интелект може да повлияе върху дигиталното здравеопазване.
Няма как да има напредък в употребата на изкуствения интелект и високите технологии без образованието на хората, които ще ги ползват. Необходимо е да бъде създадена учебна програма, която включва изкуствен интелект и наука за данните, като се обучат лекарите за тези нови технологии. Това образование следва да адаптира всички лекари към новите технологии. Що се отнася за Европа обаче, ЕС трябва да изработи обща регулация, а политиките да станат ясни и прозрачни, каза специалистът.
Нужни са и повече средства, за да настигнем големите играчи, защото Европа изостава – най-вече САЩ и Азия, допълни експертът. Ще достигнем конкурентите си, ако Европа споделя една и съща визия за изкуствения интелект и насочи усилия и инвестиции в тази посока, смята той.
Цветан Алексиев обърна внимание, че изоставането се дължи на липсата на достатъчно пари за инвестиции. Технологичното развитие е въпрос на инвестиции и много пари, тъй като става въпрос за скъпи машини и обучения, отбеляза той.
Съвременните дигитални технологии в здравеопазването ни дават повече възможности, помагат на лекарите, на науката и именно те са тези, които ще доведат до успехи в преодоляването на големите проблеми в системата, каза в заключение Андрей Марков.
Високите технологии са много полезни точно в сферата на здравеопазването, нужно е обаче болниците и лекарите да се отворят повече към технологиите. И здравните власти, и технологичните компании би трябвало да прибегнат към по-тясно партньорство, каза Цветан Алексиев.

www.zdrave.net , 07.10.2020 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
https://www.zdrave.net/-/n14774

Андрей Марков: Електронната рецепта ще спести най-малко 15% от разходите за лекарства

Трябва да бъде създадена учебна програма към Медицинските университети как да бъде ползван изкуственият интелект, каза д-р Томаш Бабел

Надежда Ненова
Не сме изостанали безнадеждно в онлайн здравеопазването в сравнение с останалия свят, но бихме могли да сме по-бързи и да искаме повече. Една от причините е, че поради характера на нашата здравна система и цялостната организация на здравеопазване, в последните години като че ли изостана развитието на доболничната помощ, където технологиите биха имали много по-пряко приложение. Това каза зам.-председателят на Българска болнична асоциация Андрей Марков в днешното онлайн издание на Tech of Tomorrow.
По думите му телемедицината ще осигурява нуждата от контакт с лекаря, когато няма процедури, когато няма интервенции, но и когато трябва да се сподели проблем, който да бъде дефиниран и решаван в последващи етапи.
„Така че до голяма степен самият осигурителен модел в България затруднява развитието на тези технологии. Ние нямаме застрахователен модел, а застрахователите са тези, които биха платили за скъпите устройства, за да получат първоначална информация за здравословното състояние на пациентите, без да се налага те да посещават лечебни заведения. Технологиите във всички случаи са ни необходими, във всички случаи навлизат, навлезли са и в България, но може би искаме повече“, каза още Марков.
По отношение на електронната рецепта Андрей Марков заяви, че много се надява тя да се случи до края на годината. „Амбицията и на ръководството на здравната система е такава. Няма да съм песимист, защото ако сме такива, няма да продължаваме да работим активно. Това трябва да бъде приоритет, защото благодарение на една такава практика средствата, които биха били спестени и биха били върнати в системата, са в огромен размер. Убеден съм, че не по-малко от 15% от средствата за лекарства биха били върнати обратно“, каза той.
„Високите технологии и дигитализацията категорично променят ландшафта на здравеопзаването и ако една компания иска да е част от бъдещето, тя трябва да се включи в надпреварата и да бъде активен участник в този процес. Тази технология ще направи и хората по-активни участници във взимането на решенията за тяхното здраве. От друга страна те ще подобрят и превенцията, диагностиката, режимите на лечение“, каза Зоя Паунова, главен изпълнителен директор на фармацевтичната компания АстраЗенека България.
„По отношение на новите технологии Европа като цяло изостава от САЩ и азиатските държави. Няма как да има напредък в новите технологии, без да има образование на хората, които ще ги ползват. Затова трябва да бъде създадена учебна програма към Медицинските университети как да бъде ползван изкуственият интелект. Трябва да се знае и какво се прави, когато нещата се объркат, и кой е отговорен. И накрая - всичко опира до средства. Нужни са повече инвестиции, за да може страните от Европейския съюз да бъдат равностойни на САЩ и Азия“, каза д-р Томаш Бабел - експерт по здравеопазване, мениджър за медицински и пазарен достъп към Европейския институт за иновации и технологии. Д-р Бабел се занимава с разработване на продукти, оценка на инвестиции, консултантски проекти за оценка на здравни технологии.

www.zdrave.net , 07.10.2020 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
https://www.zdrave.net/-/n14772

Проф. Салчев кани Корнелия Нинова на дебат за здравеопазването

Управителят на НЗОК проф. Петко Салчев отправи покана към лидера на БСП Корнелия Нинова за дебат за здравеопазването, съобщиха от Здравната каса. Поканата е отправена във връзка с изказване на Нинова, направено във фейсбук в понеделник и впоследствие цитирано в редица медии, в което тя коментира интервю на проф. Салчев.
„Моделът на здравеопазването в България отдавна показа своите дефекти, а кризата с Ковид-19 ги задълбочи. Днес абсолютно неадекватно звучат думите на управителя на Здравната каса, че "трябва да запазим системата и да не обещаваме нещо повече, защото никой не очаква нещо повече". Напротив, смисълът на политиката е да очакваме и да се борим за повече. В здравеопазването всички очакват нещо повече - и пациентите, и лекарите, и медицинският персонал", пише Корнелия Нинова.
„Следя с внимание изявите Ви в българските медии и най-вече – изказванията, свързани със здравеопазването. Не приемам твърдението Ви, че думите ми: "...трябва да запазим системата и да не обещаваме нещо повече, защото никой не очаква нещо повече." са неадекватни. И, тъй като считам, че разговорите чрез медиите не са най-удачният начин за комуникация, имам удоволствието да Ви поканя да споделите аргументите си в удобно за Вас време и на избрано от Вас място. Очаквам в най-скоро време Вашето предложение", отговаря в поканата си проф. Салчев.

www.zdrave.net , 07.10.2020 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
https://www.zdrave.net/-/n14766

Филмовата академия-Варна: „Пандемия – общество – медии"

За първи път в историята Филмовата академия-Варна, която част от 18-ия Международен фестивал на червенокръстки и здравни филми, ще се проведе онлайн, съобщиха организаторите от БЧК и МУ-Варна. Лекторите ще бъдат излъчвани на живо от студио на телевизията на Медицински университет – Варна. Заради усложнената епидемиологична обстановка пък тази година темата на Академията ще бъде „Пандемия – общество – медии".
Филмовата академия ще бъде официално открита на 8 октомври 2020 г. в 19:00 ч. в зала „Черно море" на едноименния хотел от вицепрезидента на България, председателя на БЧК и ректора на МУ-Варна.
На изнесен екран на входа на Морската градина и при спазване на мерките за безопасност, свързани с разпространението на COVID-19, ще бъде представен българският игрален филм „Бялата стая" по сценарий на Богомил Райнов и с участието на Апостол Карамитев, Григор Вачков, Елена Райнова, Доротея Тончева, Константин Коцев, Стоянка Мутафова, Георги Калоянчев, Илка Зафирова. Режисьор на филма е Методи Андонов.

24 часа TC "В. 24 часа" \f C \l "1"
08.10.2020 г., с.6

1/3 от парите за болници отиват в частните

Опозицията иска нов дебат за намаляване на ДДС на лекарствата -само за 2018 г. бил 20 млн. лв., което е скрит допълнителен ресурс за лечение

Йоана Русева

Гласуването на отчета на дейността на здравната каса е безпредметно, ако паралелно с него не се гледа и отчетът за бюджета й. Тази основна критика отправиха депутати от ДПС и БСП при разглеждането на годишните отчети за дейността на НЗОК за 2018 и 2019 г. в Народното събрание.

„Игнорирането на важната тема как се харчат близо 4 млрд. лева на българските здравноосигурени граждани е проблем и вие направихте традиция двата бюджета - този за дейността и за бюджета на НЗОК, да се разглеждат отделно“, обърна се към управляващите зам.-шефката на Народното събрание д-р Нигяр Джафер от ДПС.

„Показателни са фактите, че 33% от средствата за болнично лечение отиват към частните болници. Болниците, 100% държавна собственост, получават 28% от всички пари, които даваме. Областните получават 18 %, а общинските - едва 15%“, посочи тя и очерта дългогодишните проблеми: „Липсва единна информационна система, липсват елементи на електронно здравеопазване, липсва аналитично звено, което да прави анализ на проблемите. Липсват достатъчно средства за профилактика и в отчета за 2019 г. се вижда, че профилактичните прегледи намаляват.“

2018-а е годината, през която дадохме 407 млн. лв. повече в бюджета на НЗОК. Кои са показателите, които бяха подобрени с тях, попита д-р Джафер? „Защо България продължава да заема челни места по смъртност и кратка продължителност на живот? Народното събрание гласува бюджета на здравната каса и избира шефа на тази монополна институция и би трябвало да знае как се харчат тези пари“, каза още депутатката от ДПС, която е и зам.-шеф на здравната комисия.

Настоя, че гласуване-то на отчетите трябва да върви с дебати за сериозните тенденции, които се наблюдават в системата на здравеопазването. Една от тях е на задълбочаващите се дисбаланси.

През последните 4 г. не се е променило съотношението болнична - доболнична помощ и съответно средствата, които се разходват за тях, допълни проф. Георги Михайлов от БСП. Припомни, че България продължава да е на първо място в ЕС по брой болници на глава от населението. Не се съгласи обаче, че общото нарастване на средствата за разходи за медикаменти, което се отчита през 2018 г., трябва да се коментира като проблем, защото така се осигурява достъп до иновативни терапии.

Да се възобнови дебатът за освобождаване на лекарствата от ДДС, пък поиска колежката му от БСП Валентина Найденова. През 2018 г. за медикаменти касата е дала 120 млн. лв. -ръст от 12,8% спрямо 2017 г., като от тази сума 20 млн. лв. били ДДС.

„Това показва, че има скрит ресурс в ДДС, който, при политическо решение може да се изведе и да се използва за лечение“, посочи тя.

Според Закона за здравното осигуряване НЗОК внася в Министерския съвет два отчета - единият за дейността, а другият за бюджета. По втория водеща е бюджетната комисия, която обаче още не го е разгледала и затова не се внася сега в залата, обясни шефката на ПГ на ГЕРБ и на здравната комисия Даниела Дариткова. „Касата изпълнява своите

дейности като контролен орган, за да имат българските здравноосигурени граждани достъп до качествено здравеопазване“, направи тя извод от представените отчети.
И даде пример с успешното поемане от НЗОК на дейността на фонда за лечение на деца през 2019 г., както и с въвеждането на механизъм за отстъпки на лекарствата, който позволява устойчивост на бюджета и по-добър достъп до иновативни терапии.
Д-р Дариткова изтъкна още, че в условията на коронаепидемията многото болници на глава от населението са позитив - така има достатъчно легла.

24 часа TC "В. 24 часа" \f C \l "1"
08.10.2020 г., с. 20

ИНОВАТИВНА ФИРМА

Уникална клеева тинктура без спирт за всички

„Апифарм" работи с БАН и държи патента за новата технология

АЛБЕНА АРАБАДЖИЕВА
Клеева тинктура без спирт, разработена по уникална технология, предлага българската компания „Апифарм“.
Тя произвежда хранителни добавки на пчелна основа. А в момента усилията са насочени към добиването на воден разтвор на клеева тинктура. Масовата е на спиртна основа и не е препоръчително да се приема от малки деца, възрастни хора или хора с чернодробни проблеми.
„Чрез новата технология се извлича
много повече тинктура, отколкото може спиртът
Полезните свойства също са много повече и се усвояват по-добре от организма, те действат на клетъчно ниво. Това е подкрепено от изследвания, провеждани от Медицинска академия“, разказва за качествата на продукта си Лидия Заркова. Тя и мъжът й Ивайло са собствениците на малката семейна компания, чиято производствена база се намира в Монтана.
Фирмата работи в сътрудничество с БАН. Тя изследва спиртната клеева тинктура, която семейството прави. Когато през 2015 г. в академията разработват новата водна технология, я предлагат първо на Заркови. Те веднага купуват лиценза и в момента разполагат с патент.
През 2015 г. разработката получава награда от Съюза на изобретателите в България, след което продуктът се подлага на изследвания относно действието му при хората. Миналата година вече излиза и на пазара.
„Много е трудно такъв нов тип продукт да се наложи, защото хората не са запознати. Те знаят, че обикновената тинктура, когато се разтваря във вода, трябва да помътнее - това се налага от пчеларите с години. Докато нашият разтвор е колоиден и не се пресича, остава бистър. Много хора ни питат защо е така. Но лека-полека напредваме, добре се приема продуктът, по-предпочитан е от хора, които го използват за деца, както и от възрастните“, твърди Заркова.
Научно доказано е, че водният разтвор на тинктурата
Действа много добре и върху черния дроб
Помага за освобождаването на свободните радикали в организма, също така създава филм върху дроба и по този начин пречи на замърсяването му. Освен като хранителна

добавка продуктът може да се използва и в козметиката. Тъй като не съдържа спирт, е подходящ за кремове, пасти за зъби.
„Апифарм“ предлага и пчелен прашец под формата на изсушени зрънца. Той съдържа много аминокиселини, поради което е силно търсен от спортистите. Подходящ е и за стомашни проблеми.
Семейство Заркови има амбицията след 5 г. да са изобретили и произвели серия иновативни здравословни продукти, задълбочавайки сътрудничеството си с БАН. Стремят се да излязат на международния пазар.
Лидия и Ивайло вече са получавали награда от конкурса „Големите малки“ през 2017 г. с другата им фирма „ОР-ГАНИК БГ“, която произвежда биооцет. Те са първата българска фирма, която прави мътен, нефилтриран, непастьоризиран, от ябълки. Получават награда „Иновативен продукт" от панаира в Пловдив.
Винаги искам да правим иновативни неща, които ги е нямало досега, казва Лидия. А причината Заркови да се насочат към хранителните добавки, е именно оцетът. Препоръчва се той да се приема с мед. Затова Лидия и Ивайло решават да си вземат пчелни кошери, за да могат да предлагат и двата продукта. В момента имат 100 на брой. Така естествено идва и решението ми за новото производство на пчелна основа.