

ПРЕСКЛИПИНГ

10 февруари 2021 г., сряда

www.zdrave.net, 09.02.2021 г.
<https://www.zdrave.net/-/n16433>

Рецептите на хартия ще се изпълняват в аптеките до 30 април

Рецептите на хартия ще се изпълняват и обработват в аптеките по досегашния ред до 30 април. Това става ясно от обнародваните днес в „Държавен вестник“ Условия и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК.

Условията и редът са приети след споразумение между Здравната каса и Българския фармацевтичен съюз. В тях е записано още, че не се допуска едновременното изписване на лекарствен продукт на електронна и хартиена рецепта.

В измененията е регламентирано още, че търговците на дребно могат да отпускат всеки лекарствен продукт на цена не по-висока от утвърдената, съгласно правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. В случаите на намаляване на утвърдената цена на 100 процента реимбурсиран лекарствен продукт, търговецът на дребно ще го отпуска и отчита, а НЗОК ще го заплаща на стойност не по-висока от новата утвърдена пределна цена, когато продуктите са доставени от търговците на едро на намалената нова цена или за разликата в цената на наличните количества са издадени кредитни известия на търговците на дребно.

Пълния текст на Условията и ред за изменение и допълнение на Условия и ред за сключване на договори за отпускане и заплащане на лекарствени продукти по чл. 262, ал. 6, т. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК, можете да видите [ТУК](#).

www.zdrave.net, 09.02.2021 г.
<https://www.zdrave.net/-/n16435>

Касата ще информира търговците на медицински изделия при достигане на 80% от лимита

Имаме договореност с притежателите на разрешение за употреба, които имат медицински изделия, когато достигнат 80% от стойността, която е определена от НЗОК, да получават съобщение от нас, за да могат да правят необходимите разчети по-нататък. Това казва управителят на Здравната каса проф. Петко Салчев по повод методиката за механизма, по който ще се договарят отстъпките от стойността на медицинските изделия за болнична помощ през 2021 г., става ясно от стенограмата на заседанието на Надзорния съвет, проведено на 3 февруари.

Думите му са в отговор на молбата на председателя на Надзора Жени Начева всяко тримесечие надзорниците да са информирани както за хода на договарянето, така и за хода на изпълнението на бюджета, за да не се стига до 100% изпълнение на параметрите и след това да се прилага Механизмът. „Би било най-добре авансово да вземем мерки, за да не се стигне до прилагане на Механизма“, казва Начева.

Тя допълва, че надзорниците също ще наблюдават изпълнението на бюджета чрез месечните и тримесечни отчети, за да не се стига дори и до 80% изпълнение на определения бюджет. „Много е важно в хода на сключването на договорите да са запознати тези, които доставят изделията, за да не се получи така, че ако не са запознати, това да се отрази негативно върху доставката на медицински изделия за пациентите“, казва Начева.

„Не можем да предвидим всичко, затова трябва да се контролира на тримесечие и ако има нещо, веднага да се реагира“, казва и членът на Надзорния съвет д-р Иван Кокалов. Припомняме, **в Методиката е уточнено**, че намалената стойност, която ще се заплаща на търговците на едро по реда на Механизма, няма обвързващо действие за тях при бъдещите договаряния с НЗОК и е с времеви обхват за периода на действие на Списъка. Според публикувания алгоритъм медицинските изделия се плащат напълно от НЗОК до достигане на 100% от утвърдения обем медицински изделия за съответната група/подгрупа, определен в Спецификацията, въз основа на проведеното договаряне (утвърдената стойност). При достигане утвърдения обем от 101% - 110%, заплащането от Касата се редуцира с 10% от утвърдената стойност. При достигане на 111% - 120% заплащането се редуцира с 20%, а при достигане на над 121%, заплащането от НЗОК се редуцира с 30% от утвърдената стойност.

Алгоритъмът изчислява броя медицински изделия, надвишили утвърдения обем по Спецификация, изчислява общата сума, с която се редуцира стойността им, разпределя получената сума солидарно между всички отчетени и одобрени за заплащане през месеца медицински изделия, като намалява стойността, заплащана от НЗОК с еднакъв процент за всяко отчетено и одобрено за заплащане през месеца изделие.

Пълния текст на стенограмата може да видите **тук**.

www.bnt.bg, 09.02.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/kostadin-angelov-balgariya-shte-prilaga-vaksinata-na-astra-zeneka-i-na-pacienti-nad-55-godini-1093341news.html>

Костадин Ангелов: България ще прилага ваксината на "Астра Зенека" и на пациенти над 55 години

Министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов даде старт на програма за развитие на спешната медицинска помощ. Символичното начало беше в град Бяла, Русенско, където проектът предвижда за филиала на Спешната помощ да бъде построена изцяло нова сграда.

Пред журналистите министър Ангелов заяви, че има известно нарастване в броя на болелите от коронавирус у нас, но ще изчака до четвъртък, когато ще има данни за двуседмичния период.

"Ако числата на 14-дневна база са под 200 на 100 000 души няма да взимаме никакви мерки, тъй като тези меки в момента дават резултат", каза той.

Министърът заяви, че ваксините идват регулярно в страната и имаме достатъчно количества ваксини.

"Вчера на Ваксинационния щаб бе взето ясно и категорично решение, че България ще прилага ваксината на "Астра Зенека" и на възрастни пациенти над 55 години, над 65 години, тъй като това са препоръките на европейските експерти от Европейската агенция по лекарствата. Всичко останало е плод на различен тип решения, което не почива на медицински факти и резултати", каза министърът.

Той потвърди, че са осигурени ваксини за всички желаещи, които ще обслужват целия процес на изборите - от членовете в изборителните комисии, полицаите и т.н.

След първата копка за новата сграда на Спешна помощ в Бяла здравният министър съобщи още, че се обсъжда проект за разделяне на страната на поне 10 области, в които да бъдат обособени големи болници, които да бъдат напълно идентични. В идеята е залегнало държавата да насочи усилията си тези болници да бъдат модернизирани с апаратура и достатъчно медицински персонал. Така пациентите ще могат да получат адекватна медицинска грижа във всяка една от тези 10 болници, съобщи проф. Ангелов. Той обаче акцентира, че един от основните проблеми пред сектора е осигуряване на България с медицински специалисти. „Имаме изключителен проблем с това“, призна министърът.

В рамките на стартирания днес проект ще бъдат напълно обновени и модернизирани 237 обекта от системата на спешната медицинска помощ, включително 27-те центъра за спешна медицинска помощ с техните 170 филиала, 6 изнесени екипа в общините, както и 34-те спешни отделения в държавните лечебни заведения.

Основната цел на проекта е осигуряване на подходяща и ефективна здравна инфраструктура, допринасяща за подобряване качеството и безопасността при оказването на медицинска помощ, в това число и подобряване на достъпа за лица с увреждания, уточняват от Министерството на здравеопазването.

Общият бюджет на проекта е близо 164 милиона лева. Почти 400 000 лева от тях са национално съфинансиране, останалите средства са осигурени от Европейския фонд за регионално развитие.

www.bgonair.bg, 09.02.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/217151-nova-prechka-bolnitsi-otchitat-problemi-s-antigennite-testove>

Проблеми с антигенните тестове - ненадеждни са, дават спорни резултати

Неефективността на тестовете от министерството остава неясна

Болници отчитат проблеми с антигенните тестове. Лекари сигнализират, че тестовете от последните доставки на здравното министерство са ненадеждни и в близо 40% от случаите дават спорни резултати.

Гюнай Мутафов работи в лабораторията на Онкологичния център в Русе. Казва, че най-честият проблем при бързите тестове е свързан с индикатора за положителен тест.

"Не заема цялата широчина на лентата, трудно се оцветява, контрастът е много слаб, има допълнително оцветяване на тест лентата около индикатора за положителен тест", обясни той.

Случва се и бързият тест да даде отрицателен резултат, а да се окаже, че пациентът всъщност е заразен с Ковид-19.

"Тези са най-опасните, които след това се оказва, че пациентите са минали през всички кабинети и могат да заразят и персонала и другите болни, които са с намален имунитет и става верижна реакция", допълни Мутафов.

Сред основните критерии при избора на тест са той да бъде одобрен от ЕС и СЗО, както и да има добра чувствителност и специфичност.

"Да бъде с необходимите консумативи в набора, който получаваме. Освен съответните буферни плочки, ние държим в теста да има и контроли", заяви специалистът по микробиология д-р Йолета Гарванска.

Контроли има и в тестовете, предоставени от министерството. Те отговарят и на останалите изисквания. Неточен резултат може да се получи и вследствие на неправилно взимане на материал.

С тестовете, които от лечебното заведение сами са купували обаче, проблеми не е имало. Така причината за неефективността на тестовете от министерството остава неясна. А за да бъде потвърден резултатът са нужни втори бърз тест или рентгенова снимка, които са за сметка на диспансера. Или PCR тест за сметка на пациента. От Министерство на здравеопазването обясниха за Bulgaria ON AIR, че сигнали за качеството на антигенните тестове не са постъпвали. От съобщението се разбира, че проверка ще бъде извършена само при наличие на такива.

www.bgonair.bg, 09.02.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/217167-simidchiev-tryabva-maksimalno-barzo-da-se-vaksinirat-maksimalen-broy-hora>

Симидчиев зове: Максимално бързо да се ваксинират максимален брой хора

Да се намали разпространението и усложненията при хора, които боледуват, посочи пулмологът

Да се намали разпространението и усложненията при хора, които боледуват, са двата приоритета по време на пандемията. Това коментира пулмологът д-р Александър Симидчиев.

Той уточни, че максимален брой хора трябва максимално бързо да бъдат ваксинирани. Това обаче не може да стане изведнъж за всички и трябва да се започне с хората в най-рисково положение – по-възрастните и хронично болните, както и тези, които може бързо да разпространяват вируса - учители, полицаи и хора от секционните изборителни комисии, тъй като през тях ще минат много хора.

"От медицинска гледна точка е обосновано да можем да приоритизираме тези, които биха могли както да боледуват тежко, така и да разпространяват вируса, защото имаме два приоритета по време на тази пандемия. Единият е да намалим разпространението, другото е да можем да намалим възможните усложнения, които биха възникнали при хора, които боледуват", заяви д-р Александър Симидчиев пред "Фокус".

Пулмологът допълни, че през последните две седмици има плавно нарастване на положителните проби, както и на броя на хората, които се нуждаят от хоспитализация, което се дължи на това, че вирусът протича циклично – има пикове и спадове, които се дължат на промени в поведението на хората.

www.bnr.bg, 09.02.2021 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101418707/d-r-nikolai-sharkov-zabolekarite-namat-spisaci-na-zarazenite-s-koronavirus>

Д-р Н. Шарков: Зъболекарите не знаят кои пациенти са заразени с коронавирус

От съсловието почти всички, които са поискали, са ваксинирани

Българските зъболекари още не са получили достъп до списъците със заразените с Covid-19, въпреки че от съсловната организация са изпратили писмо с аргументи за необходимостта от това. Някои от пациентите подвеждат във въпросниците, които отсяват рисковите от тях.

За това събщи пред Радио София председателят на УС на Българския зъболекарски съюз (БЗС) д-р Николай Шарков.

До този момент 98-99% от изразилите желание стоматолози вече са ваксинирани. Първоначално това са поискали 35-40 на сто от тях, но по-късно и други са декларирали съгласието си.

След появата на коронавирусната пандемия българските зъболекари са се сблъскали с всички проблеми, характерни за всеки частен бизнес, подчерта д-р Шарков.

Само 6 дни след обявяването на извънредното положение - на 19 март 2020 г., БЗС е изпратил до членовете си инструкции за работа в условия на Covid-19, които са валидни и до този момент.

За един от първите месеци на 2020 г. стоматолозите, сключили договор с НЗОК, са получили 85% от средната зарплата. Друга част от съсловието е получила еднократна помощ или по мярката 60/40.

Д-р Шарков напомни, че денталното здраве е част от общото здраве на човека. Българинът все още омаловажава грижата си за зъбите. В нормални условия (преди пандемията) само около 20% от нуждаещите се са ползвали услугите, които им се полага по здравна каса.

www.mediapool.bg, 09.02.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/mz-izvadi-ot-naftalina-ideyata-10-superbolnitsi-da-sa-grabnak-na-sistemata-news318015.html>

МЗ извади от нафталина идеята 10 "суперболници" да са гръбнак на системата

Министерството на здравеопазването е "възкресило" идеята да има няколко модерни високотехнологични болници в страната, които да са гръбнак на здравната система и да осигуряват равнопоставен достъп на гражданите до качествена медицинска помощ в рамките на т.нар. "златен час". Това обяви здравният министър Костадин Ангелов при посещението си в Бяла, област Русе.

"В момента стартираме обсъждането на един проект, който има за цел да раздели страната на не по-малко от 10 области, като във всяка да има по една голяма болница – най-често това са областните болници, които да бъдат с еднакви възможности като апаратура, медицински екипи, и т.н", обясни Ангелов. Идеята е тези десетина болници да бъдат така модернизирани, че всеки един пациент, независимо дали постъпва по спешност или планоно, да получава медицински грижи с еднакво качество като в останалите 9.

Ангелов допълни, че целта е на територията на всяка от тези болници да има много добре развита инфраструктурата за достъп до лечебното заведение, в това число Спешна помощ, така че да се гарантира достъпът на пациента в т.нар. "златен час".

Идеята всъщност съвсем не е нова и беше лансирана за първи път още в първия мандат на ГЕРБ през 2010, когато бе анонсирано създаването на 20-тина високотехнологични болници в 6-те региона за планиране. Финансирането трябваше да бъде осигурено с европроект на стойност 148 млн. лева., който обаче се провали по вина на Министерството на здравеопазването.

През годините идеята за създаването на високотехнологични или суперболници периодично се подновяваше и трансформираше, като се обсъждаше да има такава болница във всеки от 28-те областни града или пък да са 12 за цялата страна. Концепцията залегна и в Националната здравна стратегия за периода 2014 - 2020. За повече от 10 години обаче идеята за равен и бърз достъп на гражданите до качествено лечение така и не бе реализирана, а дисбалансите продължават да се задълбочават.

Факт е, че през тези години бяха направени редица подобрения в големите областни болници, които реално биха поели функциите на "суперболници". Много от тях бяха

оборудвани с модерна апаратура, отделенията им модернизирани и ремонтирани, но те продължават да не са равнопоставени като качество на услугите и възможности за лечение. Реално най-тежките и сложни случаи се лекуват в 5 града – София, Пловдив, Варна, Бургас и Плевен, а отделни случаи единствено в София. Въпросът с бързия достъп до болница чрез Спешната помощ също не е решен.

Друг проблем е, че дори големите областни болници са оголени откъм кадри и поради това не могат да осъществяват комплексно лечение, т.е. пациентът да получи всички необходими грижи и процедури на едно място. Проблемът с кадрите е основен, тъй като много медици отиват срещу по-високо заплащане в нароилите се частни болници или заминават в чужбина.

Ангелов коментира във вторник, че се мисли по въпроса с осигуряването на България с медицински специалисти. "Тук имаме изключително голям проблем, защото в отдалечените места няма лекари и медицински сестри. Трябва да увеличим желаетите да учат за медицински сестри. Приели сме професията медицинска сестра да е приоритетна специалност и всяко висше училище, което отпусне допълнителни бройки, ще получава допълнително финансиране, а записалите се студенти -двойни стипендии", каза той.

По думите след това е важно и медицинските кадри да бъдат задържани, като по думите му това може да бъде постигнато по няколко начина, в това число с увеличение на заплащането.

"Първата стъпка вече е направена: от 1 януари тази година заплатите в сектор Здравеопазване и по-сепициално в болниците са увеличени с 600 лева за лекарите, 360 лева на сестрите, 120 лева на санитарите", заяви той.

В Бяла Ангелов присъства на символична първа копка за изграждането на нов филиал на Центъра за спешна медицинска помощ, който е част от големия проект за модернизацията на спешната помощ в страната. Той предвижда общо 237 обекта от системата на спешната медицинска помощ у нас да бъдат напълно обновени и модернизирани.

www.zdrave.net, 09.02.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-AstraZeneca/n16428>

СЗО: Прекалено рано е да се отхвърля ваксината на AstraZeneca

Очаква се в близките дни СЗО да одобри ваксината за спешна употреба за нуждите на програмата COVAX

„Прекалено рано е да се отхвърля ваксината на AstraZeneca“. Това заяви пред журналисти Ричард Хатчет, главен изпълнителен директор на Коалицията за иновации за готовност за епидемия СЕРИ, която заедно със СЗО ръководи глобалната програма COVAX за осигуряване на дози ваксини в бедните страни, предаде Ройтерс.

Предвижда се над 330 млн. дози ваксина на AstraZeneca да бъдат насочени към такива държави, като първата фаза на имунизацията ще започне още този месец.

Проф. Салим Абдул Карим, съпредседател на консултативния комитет на министрите на Южна Африка по въпросите на COVID-19, заяви, че е твърде рано да се прави извод, че ваксината на AstraZeneca няма да предотврати сериозно заболяване, причинено от варианта, разпространен там.

Очаква се тази седмица СЗО да подкрепи прилагането на ваксината AstraZeneca и при възрастни. Според генералния директор на организацията д-р Тедрос Аданом Гебрейесус също така е много вероятно СЗО да одобри спешната употреба на ваксината и да даде

зелена светлина за производството ѝ за нуждите на COVAX в базите в Индия и Южна Корея.

„Не позволявайте на страховете от някои варианти да ви попречат да се ваксинирате срещу COVID“ е призивът на водещите здравни експерти. Общото послание на СЗО към хората е да не се поддават на паника.

Според повечето експерти проучването, според което тази ваксина има малък ефект върху южноафриканския вариант на вируса, е с малък обхват и освен това е тествало ваксината, използвайки кратък четириседмичен интервал между първата и втората доза. Оттогава се появиха доказателства, че тя работи по-добре, ако интервалът между двете дози е по-дълъг.

„Ставаше все по-ясно, че колкото по-дълъг е интервалът между двете дози, толкова по-висока е ефикасността“, коментира Кейт О’Брайън, ръководител на Отдела по имунизации в СЗО.

По данни на СЗО вариантът, доминиращ в Южна Африка, циркулира в поне 40 други страни, в това число от Европа и САЩ.



10.02.2021 г., с.5

ЕС финализира сделка за още 300 млн. дози

Получихме шеста доставка от „Пфайзер“

Фейсбук погва антибаксърите, слага етикет „фалшива новина“

Шестата доставка с ваксини от Пфайзер пристигна в страната вчера.

Тя бе забавена заради снежната буря, която парализира Германия. В резултат на лошите метеорологични условия в понеделник самолетът не успя да излети, но вчера преди обяд посрещнахме новите 17 550 дози. В края на седмицата чакаме втора пратка от „Астра Зенека“, а през следващата отново ще бъдат доставени ваксини от „Пфайзер“. Нова пратка се очаква и от третия производител - „Модерна“.

Транспорт

От здравното министерство обясниха, че получените вчера дози ще бъдат разпределени по три лъча. Първият е от София към Велико Търново, Добрич и Варна. Вторият е към Плевен и Русе, а третият към Пазарджик, Пловдив, Стара Загора и Бургас. Ваксините ще бъдат транспортирани с автомобили на DHL и ескорт от МВР. Към момента над 41 500 българи са ваксинирани, като 17 481 са получили втора доза. В понеделник имунизации са отчели 15 области в страната. Най-много инжекции са ударени в София, като столицата е и единственият град, в който са приложени и от трите вида препарати. Във всички останали населени места са регистрирани имунизации само с ваксината Cominaty на производителите „Пфайзер“ - „Бионтех“. Междувременно Европейският съюз финализира втората си сделка именно с тези две компании за още 300 милиона дози от препарата им, предаде Ройтерс.

Списък

На фона на все по-масовите кампании за имунизирание срещу коронавирус в света от Фейсбук обявиха, че погват антиваксърите. Социалната мрежа ще разшири списъка си със забрани, свързани с неверни твърдения за COVID-19 и ваксините. По силата на новите правила всеки пост вече може да бъде докладван за фалшива здравна информация. Разширеният списък включва твърдения като „COVID-19 е създаден или

произведен от човека“, „ваксините не са ефективни за предотвратяване на болестта“, „по-безопасно е да се разболеете, отколкото да се ваксинирате“ и др.

www.zdrave.net, 09.02.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n16417>

Актуализират Фармако-терапевтичното ръководство по ревматология

Последните тенденции в диагностиката и лечението на ревматологичните заболявания са намерили място в осъвремененото Фармако-терапевтично ръководство по ревматология, което предлага за обществено обсъждане здравното министерство.

„Причините за разработване на проекта на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 14 ноември 2019 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство по ревматология са свързани с одобрението на редица нови лекарствени продукти и индикации в областта на ревматологията през 2020 година“, се посочва в мотивите на вносителите.

Ръководството включва 6 раздела, посветени на основните групи заболявания в ревматологията – възпалително-ставни, дегенеративни, кристални артропатии, мекотъканен ревматизъм, системни заболявания на съединителната тъкан и костна патология.

С документа се цели да се създаде правна регламентация на терапевтичния подход при лекарствената терапия в областта на ревматологията, както и на критериите за оценка на ефективността на прилаганата терапия, допълват от МЗ. Според експертите прилагането на единни и обосновани принципи, правила и критерии гарантира на пациентите високо качество на лечение на заболяванията, които влизат в обхвата на специалността „ревматология“.

Проектът е отворен за обществено обсъждане до 8 март 2021 г.