

ПРЕСКЛИПИНГ

15 август 2018, сряда

www.bnr.bg, 14.08.2018 г.

<http://bnr.bg/shumen/post/101007131/za-problemite-v-zdravnata-kasa>

За проблемите в Здравната каса

Бюджетът на НЗОК най-вероятно ще бъде актуализиран през октомври или ноември, заяви в интервю за Радио Шумен здравният икономист Аркади Шарков. По думите му причината за това е, че бившият директор на НЗОК проф. Камен Плочев, който подаде оставка, завеща преразход в сферата на лекарствата за около 130 млн. лева в частта за онкологичните медикаменти. Още за ситуацията и проблемите в НЗОК чуйте в интервюто на Георги Софронев със здравният икономист Аркади Шарков.

www.zdrave.net, 14.08.2018 г.

<https://www.zdrave.net/-/n6969>

Аркади Шарков: Очакваме актуализация на бюджета на НЗОК през септември-октомври

Актуализация на бюджета на НЗОК ще има през септември или октомври. Това прогнозира пред БНР анализаторът Аркади Шарков. По думите му, това ще се случи заради преразхода в бюджета за лекарства, който се очаква към края на годината да бъде около 130 млн. лв.

Шарков посочи и още две причини за актуализация на бюджета: дълговете на Касата към чужди фондове и дълговете на държавните и общинските болници, които „трябва да бъдат измъквани“.

„Интересното в случая е, че най-вероятно финансиране и дофинансиране ще бъде извършено с помощта на Министерството на финансите, или през централния държавен бюджет, макар че преди 10 дни Надзорът одобри разплащания с част от тях, което е фискално безотговорно, при положение че се опитват да въведат единен финансов инструмент за контрол над тези разходи на държавни и общински дружества, който явно до момента все още не е навлязъл сериозно. И именно заради това виждаме такива изпълнения, които са направени тихомълком, точно малко преди летните почивки, именно за да не се вдигне толкова шум от страна на хората, които милеят за държавния бюджет“, коментира той, вероятно визирайки отпуснатите от Надзорния съвет на НЗОК увеличени лимити за четири болници за месеците юли и август.

Според Шарков много от държавните и общинските болници са във фактически фалит. Те обаче винаги биват „под една или друга форма измъквани“, заяви той, като даде пример с лечебните заведения във Враца и Ловеч.

По отношение на проблемите със средствата за лекарства пък анализаторът отбеляза, че темата е щекотлива, защото засяга лечението на много значимо заболяване. „И когато нямаш наложена нужната реформа в сектора на лекарствената политика, нямаш избор освен политическия да не платиш, но тогава следват много повече негативни аспекти и хората излизат на улицата под една или друга форма“, отчете той.

„Да се надяваме новият управител и политиците да са решили, че е време вече да се направи реформа“, каза Аркади Шарков и подчерта, че причината за ежегодното увеличаване на преразхода в бюджета на НЗОК е именно липсата на реформа.

Част от реформата трябва да е прозрачността в системата, смята той. „Говорейки за прозрачност, на първо място можем да говорим за РЗОК, които събират информацията за заболяемостта и съответно би следвало да я изпращат към НЗОК. Но ако отворите един техен сайт, рядко ще видите детайлно какво се случва в системата. Трябва да се подават допълнителни заявления по ЗДОИ и отново тогава е въпрос на добра воля от тяхна страна да осигурят тази информация, защото има много начини да я откажат. Прозрачността трябва да бъде наложена централно през електронна система, която е националната здравна информационна система, чиито проект вече върви може би 18 месеца. По това, което е описано в системата на структурните фондове, следва да завърши в края на тази година, но информацията от МЗ беше, че в края на 2019 г. ще бъде готова. А именно тази система е ключова, когато говорим за прозрачност на информацията на данните в тази система“, коментира Шарков.

www.mediapool.bg, 14.08.2018 г.

<https://www.mediapool.bg/lekarite-i-patsientite-sa-po-aktivni-v-saobshtavaneto-na-nezhelani-reaktsii-ot-lekarstva-news282725.html>

Лекарите и пациентите са по-активни в съобщаването на нежелани реакции от лекарства

Съобщенията за реакции към ваксини са 7% от всички, като половината идват от граждани

Мартина Бозукова

През последните години лекарите и пациентите стават по-активни и докладват по-често за настъпили нежелани реакции от употребата на лекарствени продукти. Броят на валидните случаи на нежелани лекарствени реакции, постъпили в Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) нараства от 450-460 (2013-2014) г. на 799 през 2016 година и достига 850 през 2017 година.

Това се дължи на значително увеличената активност от страна на медицинските специалисти, а също и на пациентите, става ясно от годишния доклад за дейността на ИАЛ за миналата година.

През миналата година най-голям е дялът на сериозните неочаквани реакции към лекарствени продукти (36%) или 302 броя. Сериозните очаквани реакции са 26% или 221 броя. Несериозните очаквани реакции са 25% или 213 броя. Несериозните неочаквани реакции са 44 броя или 5%, а други 70 или 8% са квалифицирани като “други сериозни“.

Активността се увеличава

През миналата година съобщенията за нежелани реакции от лекарите са били 745 при 679 през 2016 и 469 през 2015 година. При пациентите има слабо намаление в броя на съобщенията през миналата година – 105 при 120 през 2016 година и 121 през 2015, но въпреки това се забелязва значителен скок спрямо скромните 27 съобщения през 2014 година.

По закон лекарите са длъжни да съобщават за всяка подозирана сериозна нежелана лекарствена реакция на фармацевтичната компания притежател на разрешението за употреба или на ИАЛ. Пациентите от своя страна могат да докладват нежеланите реакции на своя лекар, който да уведоми ИАЛ или да подават сигнали директно в ИАЛ. В повечето случаи съобщенията от лекарите постъпват първо в компаниите, които след това ги докладват в ИАЛ.

И през миналата година най-голям брой съобщения за нежелани лекарствени реакции са постъпили в ИАЛ от фармацевтичните компании (624). Директно в агенцията са постъпили 121 съобщения от медицински специалисти и 105 от пациенти.

Пациентите съобщават най-много за реакции от ваксини

Делът на страничните ефекти след ваксинации е 7% от общия брой нежелани лекарствени реакции или около 60 случая, но пациентите са най-активни именно в съобщаването на реакциите от имунизациите.

Половината (50%) от всички съобщения за нежелани реакции след ваксини са постъпили именно от пациенти. За сравнение през 2016 година 44% от съобщенията за нежелани реакции след имунизация са дошли от пациенти, 29% през 2015 година, 24% през 2014 година и едва 10% през 2013 година.

Защо е важно да се съобщават страничните ефекти?

През миналата година ИАЛ започна онлайн кампания за популяризиране на ползите от съобщаването на подозирани нежелани реакции като част от общоевропейска кампания за насърчаване на активността на пациентите и медицинските специалисти.

Целта е да се насърчи приноса на пациентите и лекарите за осигуряването на безопасна употреба на лекарствените продукти, тъй като повечето системи за съобщаване отчитат ниска активност.

Нежелани реакции могат да настъпят при употребата на всички медикаменти, дори и тези, които се продават без рецепта.

Съобщенията на лекарите и пациентите за настъпили нежелани реакции помагат на регулаторните органи като ИАЛ да установят рисковете, свързани с употребата на лекарствата и да предприемат определени действия като например да променят препоръките за това как да се прилага определен продукт – при какви пациенти, в какви дози и т.н.

В случаи на сериозни странични ефекти може да бъде прекратено и разрешението за употреба на даден продукт.

Всички докладвани в България и останалите европейски държави реакции постъпват и в Европейската агенция по лекарствата (ЕМА).

Получените съобщения от всички пациенти и медицински специалисти от всички държави в Европейския съюз всеки месец се разглеждат от специалисти и в следствие на тях могат да бъдат предприети регулаторни промени като например добавяне в продуктовата информация на нови противопоказания, нови лекарствени взаимодействия, нови нежелани реакции.

Пациентите, които желаят да докладват нежелани реакции директно в ИАЛ могат да го направят като попълнят електронен формуляр, публикуван на сайта на агенцията.

www.btv.bg, 14.08.2018 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/v-karlovo-shte-prodalzhat-da-se-razhdad-deca.html>

В Карлово ще продължат да се раждат деца

НЗОК постави условия на малките болници, за да продължи да работи с АГ отделенията им

Родилното отделение на Карловската болница ще получи разрешение да продължи работа.

Здравната каса съобщи, че е постигнала споразумение с лекарския съюз за всички малки лечебни заведения, които се затрудняват да изпълнят изискванията за брой специалисти.

Болниците, които са работили с Касата по клинични пътеки за родилна помощ, трябва да осигурят поне един анестезиолог на пълен работен ден и още двама на половин работен ден.

Карлово остава без родилно отделение заради липса на лекари

Лечебните заведения се задължават писмено да удостоверят, че с направените от тях графици гарантират непрекъснато оказване на медицинска помощ.



15.08.2018 г., с. 14

Софийските лекари без „Професионална отговорност“

Членовете на Столичната лекарска колегия са с изтекла застраховка „Професионална отговорност“ още от юли, като полицата не е подновена. За това предупреждават от Българския лекарски съюз. Оттам съобщават, че съсловната организация няма да сключва вече застрахователни договори. Тази практика се прекратява, защото имало проблеми при проверки на контролните органи, понеже по закон задължението за сключване на „Професионална отговорност“ е на лечебните заведения, където медицинските лица работят.