

ПРЕСКЛИПИНГ

16 юли 2018, понеделник

www.zdrave.net, 13.07.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<http://www.zdrave.net/-/n6695>

С 300 млн. лв. може да бъде увеличен бюджетът на Касата за 2019 г.

Надежда Ненова

Най-големият дял разходи при изпълнението на бюджета за 2018 г. ще е за онкологичните терапии. Това каза пред Zdrave.net членът на Надзорния съвет на НЗОК д-р Иван Кокалов след среща на надзорниците с министъра на здравеопазването Кирил Ананиев днес.

Това обаче е прогноза на базата на изпълнението на бюджета към момента, без да се взети предвид отстъпките при договарянето на медикаментите. Реална информация ще има на следващото заседание на Надзорния съвет, което се очаква да е в края на месеца. Надзорниците са обсъдили какви нови дейности и лекарствени терапии могат да бъдат включени в списъка на финансираните от Здравната каса, както и кои могат да бъдат оптимизирани. Чака се обаче гласуването в Народното събрание на управител на НЗОК, тъй като неговото виждане също е от голямо значение, стана ясно от думите на представителя на синдикатите в Надзора. „Ще бъде много добре, ако д-р Дечев бъде избран, тъй като той е експерт по лекарствената политика“, каза д-р Кокалов.

По прогнози данни се очертава увеличение на бюджета за 2019 г. с между 200 и 300 млн. лв. „Увеличение със сигурност ще има. Едно е обаче да се прави прогноза спрямо гласувания от парламента бюджет, друго - спрямо изпълнението му в края на годината. Разбира се, последната дума е на парламента“, каза още д-р Кокалов.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 14.07.2018 г., с. 17

Право на отговор

Генеричните лекарства също лекуват

Позиция на българската генерична Фармацевтична асоциация

По повод публикуван на 9 юли 2018 г. коментар на главен редактор на централен всекидневник със заглавие „Моралната дилема - оригинално или генерично лекарство, се превърна в реален проблем" Българската генерична фармацевтична асоциация посреща с голяма тревога публикуването в медиите на подобни материали, журналистически интерпретации и коментари, които противоречат на научната истина, противопоставят генеричната и оригинална фармацевтична индустрия и уронват доказаната ефективност и социалната значимост на генеричните медикаменти. Подобни коментари изказват журналистически становища относно качеството на генеричните медикаменти и пряко, в разрез с всякакви етични и професионални норми, приканват пациенти към избор на оригинални медикаменти. Българската генерична фармацевтична асоциация окачествява това като недобросъвестно, преднамерено и вредно за пациентите и цялото общество.

Производството и търговията с лекарствени продукти не са „бъркане на хапчета с различни етикети", фармацевтичната индустрия не е само бизнес измерим в много или малко пари. Тя е изпълнение на строги практики, международни и локални закони и

главно грижа за задоволяване на здравните потребности на населението и отговорност към човешкия живот.

Считаме за недопустимо да се използват медиите за публикуване на квалификации с дълбок подтекст, който вместо право на избор на пациента създава отношение. Не само към лекарствата и техните производители или търговци, но и към хората въобще. Коментарът разделя хората на богати и бедни, които могат да си позволяват определено качество медикаменти.

Считаме подобни медийни публикации за преднамерени в един удобен за всява-не на страх у пациентите момент на течаща процедура по уточняване на казус с определена активна субстанция в цяла Европа.

Вярваме, че ролята на медиите е да информират българските граждани точно, предоставяйки адекватна, професионална и проверена информация. Това е особено важно, когато се касае за сигурността и здравето на българските граждани, тяхното ефективно лечение и информация от съответните здравни специалисти, когато става въпрос за техните здравословни проблеми. Предвид изключително чувствителната тематика, свързана със здравето на хората, медийната информация следва да не създава усещането за страх, обърканост и притеснение. В журналистиката създаване на тревога, отричане или коментари относно ефективността на различни медикаменти окачествяваме като манипулативно насочване на мнението в определена посока.

В съвременното общество в световен мащаб няма дилема при лечението на заболяванията между оригинални и генерични медикаменти. Всеки един медикамент намира своето точно приложение и всеки един пациент с помощта на лекуващия си лекар намира своето лекарство. За да имат средства обществените фондове за осигуряване на лечение със скъпи иновативни медикаменти, трябва да е осигурена възможността за лечение на масовите социално значими заболявания с достъпни и качествени генерични лекарства. Това е значимата социална роля на генеричната индустрия. Ето защо внушения относно качествата на двете индустрии, публикувани в медиите и коментирани широко, окачествяваме като изключително непрофесионални и подозрително тенденциозни.

Вярваме, че с помощта на медиите ще успокоим българските пациенти относно сигурността и качеството на медикаментите и заедно ще бъдем ангажирани към истината и точността на всяка информация.

Никой няма право да спекулира със здравето и живота на хората. Българската генерична фармацевтична асоциация твърдо вярва в това и ще продължава да го отстоява с всяко свое действие.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 15.07.2018 г., с. 3

Лекарството като зърнце е известно 1500 г. преди Христа

Малко блокче лекарство, което се гълта наведнъж - това описание дават тълковните речници за думата хапче.

Тя е заемка от арабската habba, през турската habbe - зърно, семенце, макар хората да я свързват с глаголите „хапя“, „разкъсвам“.

Хапчетата датират от около 1500 г. пр.Хр. Те са изобретени с цел измерими количества от лекарствените субстанции да може да се доставят до пациента.

Първото позоваване на хапчета се среща в древноегипетски времена. Има известен набор от папируси, пълен с информация за медицински лекарства, включително за хапчета от хляб, мед или мазнини.

Лекарствата под формата на хапчета стават популярни през XVII век в Англия. В миналото аптечните хапчета, наричани още „пилули“, са били обозначение на точно определена форма от прахообразни и слепващи субстанции.

Сега такива форми се прилагат главно в източните държави. На Запад и у нас преобладават готовите фабрични форми - капсули и таблетки, които също носят общото название хапчета.

Проблем с хапчетата за кръвно, съдържащи активната съставка валсартан, предизвика през изминалата седмица притеснения сред пациентите, които ги приемат. По предписание на Европейската агенция по лекарствата партидите от тези лекарства на китайския производител, установил наличието на потенциално канцерогенната субстанция, бяха изтеглени от пазара.

Агенцията по лекарствата е задължена да блокира и изтегли от аптеките лекарствата, въпреки че не поставят в риск пациентите, ако не са спазени определени стандарти, обясни в четвъртък шефката на ИАЛ Асена Стоименова и допълни, че пациентите могат да пият лекарствата, докато се консултират с лекар, който да им предпише заместител.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 15.07.2018 г., с. 3

9 нови медикамента одобри Европейската агенция по лекарства

9 нови медикамента одобри Европейската агенция по лекарствата този месец. Те са за лечение на възрастни пациенти с тежка астма, различни форми на рак, псориазис, артрит, болест на Крон, надбъбречна недостатъчност при деца до 18 г., недостиг на фосфор и хемофилия А.

Някои от иновативните лекарства намаляват в значителна степен обострянето на състояния като тежката астма, а други дават шанс за удължаване на преживяемостта без прогресия на заболявания като овариален карцином. 48 нови лекарства са включени в Позитивния лекарствен списък у нас през 2017 г. Те са в областта на гастроентерологията, пулмологията, кардиологията, офталмологията, гинекологията, хематологията, онкологията и други.

www.zdrave.net, 14.07.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<http://www.zdrave.net/-/n6696>

48 нови лекарства включени в Позитивния списък през 2017 г.

През изминалата година в Позитивния лекарствен списък са включени 48 нови лекарствени продукти, които принадлежат към 32 нови международни непатентни наименования (INN) в различни терапевтични области. Това става ясно от годишния доклад на Националния съвет по цени и реимбурсиране за 2017 г. Те са в областта на гастроентерологията, пулмологията, кардиологията, офталмологията, гинекологията, хематологията, онкологията и други, а 13 INN са определени за проследяване на ефекта от терапията.

От Съвета посочват, че през 2017 г. са постигнати измерими резултати за намаляване цените на лекарствени продукти, за целите на спестяването на публични средства и ограничаване на доплащането от страна на пациентите. В резултат на анализ на изменението на референтната стойност е оценено намаление на стойността, заплащана от НЗОК. Размерът ѝ е [22 963 639](#) лв.

Най-голямо увеличение има при лекарствените продукти, включени в Приложение 1 на Позитивния лекарствен списък (ПЛС) - [16 020 611](#) лева.

За периода 01.01.2017-31.12.2017 г. са установени по-ниски цени на производител в референтните страни за 777 лекарства, включени в ПЛС. Преобладаваща част от намаленията се дължат на нормативното изискване за проверка на цените на лекарствените продукти на период 6 месеца/ 12 месеца. Три от референтните държави – Румъния, Гърция и Словакия, са с най-голям относителен дял при намалението на цените, сочи докладът.

От него става още ясно, че постъпилите процедури за изключване на лекарствени продукти от ПЛС са общо 147 и представляват 2.9% от всички постъпили процедури, като Националният съвет по цени и реимбурсиране е разгледал 173 такива процедури, от които 7 са прекратени. Най-честите причини за изключване на лекарствени продукти и заличаване на цената са прекратяване на разрешението за употреба, спиране на производството им, неподдържане на реимбурсен статус и намаляване на цената на продукта вследствие външното рефериране, посочват от Съвета.

От всички изключени лекарствени продукти от ПЛС най-голямата група са предназначени за лечение на онкологични и неврологични заболявания, следват тези за лечение на сърдечносъдови заболявания и антиинфекциозните лекарства. От всички изключени лекарства 53 са носители на референтна стойност.

От доклада се разбира и че за 21 INN има увеличение на референтната стойност и в резултат на това стойността, заплащана от НЗОК, се е увеличила с 293 839 лева. Причините за отчетеното увеличение на референтната стойност са изключване на лекарствен продукт от ПЛС, носител на референтната стойност, изключване на една от съставките на комбиниран лекарствен продукт от ПЛС, промяна на цена, ново групиране и други.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1" 16.07.2018 г., с. 4

Д-р Дечо Дечев:

НЗОК да плаща базов пакет, който да се надгражда от пациентите

„Касата да не финансира конкретни лекарства, лечебни методи, медцицински изделия, а определена сума за всеки вид, която да е предварително известна. Всичко, което превишава тази сума, би трябвало пациентът да доплаща кеш или да се осигурява от допълнителни фондове." Такава промяна в здравно-сигурителния модел подкрепя д-р Дечо Дечев, директор на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, отличена за иновативна болница в лигата на „24 часа“ „Лекарите, на които вярваме“. Д-р Дечев е и единствен кандидат за нов шеф на здравната каса.

„Вариантът с надграждане то е по-правилен. Това означава здравната каса да има основен базов пакет, в заплащането на който да участва само тя. От пакета няма да се вадят продукти, медицински изделия или дейности/методи, а те ще имат определена цена, до която НЗОК ще финансира всеки един здравно осигурен. Всичко останало, което превишава тази стойност, ще се поема от пациентите. Това ще даде финансова стабилност на касата, защото няма да се заделя ресурс за дейности над този основен пакет, както е в момента. Със спестените пари ще може да се покрие по-голям процент лекарства в групи, които сега се реимбурсират с 25 или 50%“, обясни той.

Според д-р Дечев вариантът с каси, конкурентни на НЗОК, е неподходящ, защото конкуренцията трябва да е на база това, което е включено в надграждащия пакет, а не на

база основен пакет. Няма нужда да се вдига и здравната вноска. Децата до 18 г. трябва да имат достъп до пълния обем медицински изделия и дейности независимо от стойността им. Пенсионерите и служителите, чиито здравни вноски се поемат от държавата обаче, също ще трябва да доплащат.