

## КЛЮЧОВИ ФАКТИ ЗА ПЪРВАТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ „ЗАЕДНО ЗА ПОВЕЧЕ ЗДРАВЕ“

Първата национална конференция „Заедно за повече здраве“ се организира от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPhaM), Българския лекарски съюз и Българския фармацевтичен съюз.

### ЦЕЛИ:

- ✓ Постигане на обществена подкрепа и политически ангажимент за подобряване на финансирането и ефективността на здравеопазването, за да се гарантира достъпът на гражданите до навременна диагностика, ефективна медицинска помощ и съвременни терапии.
- ✓ Популяризиране на възприемането, че здравето и благосъстоянието на обществото са основни стълбове на икономиката на България и водещ национален приоритет.
- ✓ Обединяване на усилията на браншовите организации, институциите и експертите за ефективно управлявано и устойчиво увеличаване на публичните инвестиции в здраве.
- ✓ Предприемане на съвместни действия за изграждане на ефективна нормативна рамка, която обезпечава плавното и дългосрочно развитие на системата на здравеопазването чрез иновации в медицината и фармацията.
- ✓ Прилагане на съвременни механизми за управление и контрол на медицинските дейности.
- ✓ Сътрудничество и експертиза за успешното въвеждане на електронно здравеопазване у нас за прецизно проучване на потребностите, ефективното планиране, използване, отчетност и контрол на публичните разходи за здравеопазване.

### ПЛАНИРАНИ МЕРКИ ЗА ДЕЙСТВИЯ:

- ✓ Инициране на навременен диалог за предприемане на мерки по отношение на неблагоприятните демографски процеси в България.
- ✓ Подкрепа и разгласа на политиките на държавата, които предвиждат инвестиции в по-високо качество на живот. Сътрудничество при разработването на национални стратегии за разширяване на достъпа до медицинска помощ, щадящи и съвременни терапии, увеличаване на здравната култура на населението и насърчаване на търсенето на превантивни медицински услуги.
- ✓ Сътрудничество с институциите и академичните среди за справяне с предизвикателствата на недостига и неудовлетворението на лекарите и специалистите по здравни грижи. Стимулиране на интереса към кариера в професионалните направления в здравеопазването и целенасочени действия за оптимизация и подобряване на работната среда, справедливото възнаграждение и възможностите за професионално развитие.
- ✓ Подпомагане на държавните власти за постигане на подобряване на благосъстоянието на гражданите и повишаване на пациентската удовлетвореност от системата на здравеопазването у нас чрез нарастващи и адекватни инвестиции в здраве.

## КАКВИ СА ОБЩЕСТВЕНИТЕ НАГЛАСИ КЪМ ЗДРАВНАТА СИСТЕМА В БЪЛГАРИЯ?

Данни от социологическото проучване, проведено от с 1006 респонденти, в периода 11-18 октомври 2019

### Образът на здравната система в медиите и социалните мрежи е негативен:

- ✓ Средната оценка, която участниците в изследването дават на здравната система у нас е 3 по скала от 1 (много лоша) до 6 (отлична).
- ✓ Приблизително 70% от тях смятат, че посоката, в която се развива българската здравна система е негативна. Едва 13% дават положителен отговор.
- ✓ Ниското качество на лечението у нас е основен проблем за българското здравеопазване според 46% от анкетиранияте. Около 43% от тях посочват като водещ проблем високото доплащане за медицински услуги, а 40% - доплащането на лекарства.
- ✓ Лошият контрол в системата от съответните институции и органи е посочен като основна причина за проблемите в здравеопазването според 43% от участниците. За 29% от хората недостатъчното финансиране на системата е сред основните причини.

### При реален досег със системата отговорите са по-балансиранни:

- ✓ Близко 40% са удовлетворени от здравното обслужване у нас, 53% не са.
- ✓ Хората имат високо доверие в медицинските специалисти - в българските фармацевти – 73%, в лекарите - 64%, в професионалистите по здравни грижи – 65%.
- ✓ На 42% от анкетиранияте не им се е налагало да доплащат за медицинска помощ, 50% от анкетиранияте са доплащали. За диагностика и изследвания са доплащали 19% от тях, 15% - за лекарства, 13% - за консумативи, вкл. упойки, пирони, изкуствени стави и др.

### Според хората, решенията, които ще подобрят българската здравна система, са:

- ✓ Около 86% от участниците в проучването са на мнение, че държавата трябва да отдели повече средства за здравеопазване.
- ✓ Приблизително 96% са съгласни с твърдението, че парите за здравеопазване трябва да се харчат по-ефективно, а 95% от тях вярват, че за пациентите е важно да се осигури по-добър и навременен достъп до лекарства.
- ✓ Според 38% от анкетиранияте повече пари в здравеопазването трябва да бъдат отделени за подобряване на материалната база на болниците, а според 37% - за заплащане на повече лекарства от държавата.
- ✓ Българските пациенти нямат добър достъп до съвременни лекарства, смятат 54% от участниците.

## ПРИМЕРИ ЗА УСПЕШНИ ИНВЕСТИЦИИ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

### ХЕПАТИТ С

- ✓ Заболяването засяга 77 000 души в България.
- ✓ С новите безинтерфероновы терапии в България от 2016 г. се лекуват 3 447 пациенти.
- ✓ Стойността на инвестициите за лечение на хепатит годишно за пациент за периода 2016-2019 г. възлиза на 28 727 лв., в резултат на което:

- Успеваемостта на лечението е 99 %.
- С помощта на новите терапии се печелят 10 години живот за всеки пациент.
- Приносът към БВП вследствие на спечелените години живот се оценява на 491 милиона лева.

## ДИАБЕТ

- ✓ 500 000 българи са диагностицирани с диабет.
- ✓ Контролът при диабета е ключов за доброто състояние на пациентите и за ефективно използване на публичните инвестиции за здраве. Иновациите имат основна роля в подобряването му. Лошият контрол води до инфаркт, инсулт, слепота, ампутации, хронична бъбречна недостатъчност. Разходите за лечение на усложненията надхвърлят тези за диабета.
- ✓ 335 000 са пациентите, които се лекуват в България:
- ✓ Инвестиции, които прави годишно НЗОК за антидиабетни лекарства са 127 млн. лв., а средно за пациент се падат 380 лв, в резултат на което на което:
  - Пациентите получават средно година спечелен живот и 21% по-нисък риск от усложнения;
  - НЗОК е спестила 20 милиона лева за период от 4 години за лечение на усложнения.

## ОСТЕПОРОЗА

- ✓ 1 на 3 жени и 1 на 5 мъже на възраст над 50 г. ще преживеят фрактура, вследствие на остеопороза.
- ✓ 17 000 са пациентите в България, които се лекуват от остеопороза към 2018 г.
- ✓ НЗОК инвестира в лекарства 270 лв. средно годишно на пациент, благодарение на което:
  - Може да се постигнат 15 г. добавен живот за пациентите с остеопороза и намаляване на риска от фрактури с до 70%.
  - Прилагането на съвременно лечение на пациенти с остеопороза ще спести 57 милиона лева на НЗОК за лечение на усложнения.

## НIV/ СПИН

- ✓ В България броят на НIV-инфектираните е около 3500, но само 2900 знаят своя статус.
- ✓ 1453 са диагностицираните и лекувани пациенти с антиретровирусна терапия.
- ✓ Стойност на инвестицията (плащания на МЗ) за лечение на пациент годишно възлиза на 19620,44 лв, в резултат на което:
  - Заболяването се предава по-ограничено;
  - Постигната е 25 години допълнителна средна преживяемост на пациент и подобро качество на живот на пациентите.
  - Потенциални спестявания на загуби от преждевременна смърт възлизат на 556 милиона лева.

## HPV (ЧОВЕШКИ ПАПИЛОМА ВИРУС)

- ✓ Инфекцията с човешки папиломен вирус е добре установена причина за рак на шийката на матката.
- ✓ Всяка година в България загиват средно 369 жени и се новодиагностицират 1112.
- ✓ 3000 са момичетата, ваксинирани срещу HPV на година.

- ✓ Средната стойност на инвестицията (плащания на МЗ) за пациент е 322,56 лв., в резултат на което:
  - Благодарение на ваксинацията се постигат 80-90% намаляване на случаите на рак на маточната шийка.
  - Чрез ваксинационната програма се осигуряват потенциални спестявания на загуби от преждевременна смърт и терапия на рак на шийката на матката.

## ШИЗОФРЕНИЯ

- ✓ 70 000 са пациентите в България, диагностицирани с шизофрения.
- ✓ 2300 са хората, лекувани с дългодействащи антипсихотици.
- ✓ Стойността на инвестицията за годишен курс на лечение на пациент с шизофрения с дългодействащи антипсихотици възлиза на 9 300 лв., в резултат на което:
  - Едва 5% от пациентите приемащи дългодействащи антипсихотици рецидивират спрямо 33% от пациентите приемащи орална терапия
  - Употребата на дългодействащи антипсихотици намалява риска от смърт с 30% в сравнение с обикновените перорални антипсихотици

## РОТАВИРУСЕН ГАСТРОЕНТЕРИТ

- ✓ Вследствие на остри гастроентерити в ранна детска възраст в Европа смъртните случаи са 231, а хоспитализациите са 87 000.
- ✓ Срещу ротавирусен гастроентерит са ваксинирани 51 730 деца от април 2017 г.
- ✓ Стойността на инвестицията (плащания на НЗОК, МЗ) възлиза на 170 лв. годишно на пациент, в резултат на което:
  - Процентът на случаите на деца с ротавирусен гастроентерит са намалели с 50%.
  - Намаление на отсъствията от работа - до 91% от родителите на деца с ротавирусен гастроентерит отсъстват от работа средно между 2.3-7.5 работни дни.

## РАК НА ГЪРДАТА

- ✓ Най-честото (28%) злокачествено заболяване при жените;
- ✓ Ранната диагностика на рака на гърдата допринася за съществено за по-ефективен контрол на болестта;
- ✓ Заболяването има фатален край, ако не бъде лекувано навреме;
- ✓ Ежегодно в България се регистрират около 4 000 нови случая;
- ✓ Анализ на резултатите от лечението на 1500 пациенти с рак на гърдата в България (26% от които в късна фаза на заболяването), които се лекуват с 6 иновативни терапии, показва:
  - Стойността на инвестицията (плащания на НЗОК) за лечение на пациент възлиза на 13 135 лв. месечно
  - Благодарение на лечението са спечелени средно 2,12 години живот в добро здраве за пациентите с рак на гърдата, лекувани с тези терапии;