

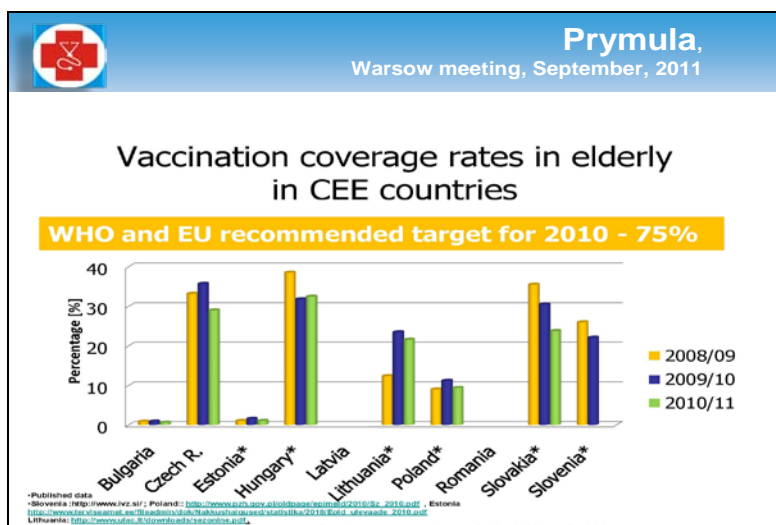

НСОПЛБ


ОПЛ+? = подобряване обхвата на ваксинираното население


Д-р Любомир Киров
 Председател на НСОПЛБ
 11. 10. 2011 г.

WWW.NSOPLB.COM

В презентацията съм ползвал два слайда от доклада на проф. д-р Роман Примула, представен през септември, 2011 г. във Варшава по време на срещата по проблемите на ваксинапрофилактиката при възрастни в източноевропейските страни.



Препоръките на СЗО за целевия обхват на ваксинираните срещу грип при възрастното население са за 75% за 2010/2011 година. Някоя от посочените страни не е достигнала 40%, а у нас обхватът е под 5%. За този сезон в САЩ определят препоръките за ваксинация като “много прости и ясни”.



Препоръки за сезон 2011/2012, САЩ

Всеки на възраст 6 месеца и повече би трябвало да бъде ваксиниран!

Ежегодното ваксиниране, дори съставът на ваксината да е непроменен, е важно - имунната защита на организма намалява с течение на времето!

За да се осигури оптимална защита против грип, е препоръчително ежегодното ваксиниране!

From [CDC Expert Commentary](#), Influenza Vaccination 2011-2012: Recommendations
 Tim Uyeki, MD, MPH, MPP


 www.nsoplb.com

Наистина “ясна и простишка” препоръка. В нея липсват “дребните привилегии” да се ваксинират “рискови” групи, които ОПЛ да издирва, както е заложено в наредба 15 на МЗ, която едва ли колегите ще имат времето да четат. Защо ваксината да не е препоръчителна и за здравите, т.е. без придружаващи заболявания, които също може да се разболеят и пострадат от усложненията на грипа. Ето и основанието за американските препоръки в статистически данни.



Може да бъде предотвратена **смъртта** на **50 000** човека!

36 000 възрастни годишно **умират** от усложненията на грипа!

40 000 годишно са регистрираните случаи на **бактериемия** със *S. Pneumoniae*!

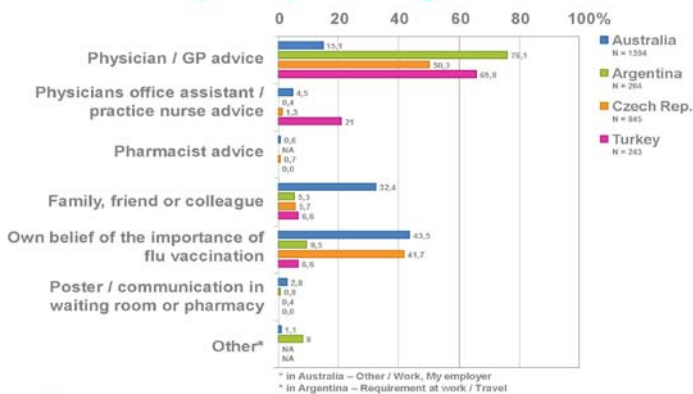
Facts concerning vaccine-preventable diseases in adults—USA (www.nfid.org,2011)



www.nsoplb.com

Цитираните данни се отнасят за възрастното население и са наистина тревожни. Но да видим кой е най-важният фактор от страна на медицинската професия в процеса на ваксинапрофилактика.

Reason prompted to get vaccinated



5

Prymula, 4th ESWI, Malta 2011

Резултатите сочат, че това е лекарят и в частност ОПЛ. Това, че решението да се ваксинират, над 50% от хората вземат въз основа на съвета на своя лекар, категорично показва значението на ОПЛ и неговите действия в този процес. Изключение прави Австралия, което е разбираемо, тъй като достъпът до лекар там не е толкова лесен за всички.



ОБЩЕСТВО, ИНСТИТУЦИИ, МЕДИИ + ?


=

ПОДОБРЯВАНЕ НА ОБХВАТА НА ВАКСИНИРАНОТО НАСЕЛЕНИЕ



www.nsoplb.com

Решението на това уравнение е също от значение за цялостния процес за повишаване обхвата на ваксинапрофилактиката у нас и е необходимо да бъде обсъдено отделно и особено ролята на институциите в него-промяна на наредби, частична или пълна реимбурсация на препоръчителните ваксини, заплащане на ОПЛ при поставяне на препоръчителна ваксина, финансиране на целеви медийни кампании и др. Трябва да се разбере, че ОПЛ може да посъветва своите пациенти, когато посетят амбулаторията, но не и да издирва по телефона, чрез писма пациентите или да ги задължава да се ваксинират. Макар че ми е трудно да си отговоря на въпроса, как ОПЛ ще отдели време и за това, след като се обсъжда закон, който да санкционира лекарите, ако има опашка пред кабинетите. Но, да видим уравнението, което е тема на настоящата презентация и неговото решение.



**ОПЛ+? = ПОДОБРЯВАНЕ ОБХВАТА НА
ВАКСИНИРАНОТО НАСЕЛЕНИЕ**

ОПЛ+ (ЗНАНИЕ + ФИНАНСИРАНЕ)


=

ПОДОБРЯВАНЕ ОБХВАТА НА ВАКСИНИРАНОТО НАСЕЛЕНИЕ

**ОПЛ+ (ЗНАНИЕ + ЗАПЛАЩАНЕ НА
ОПЛ НА ПРЕПОРЪЧИТЕЛНИТЕ
ВАКСИНАЦИИ)**

=

**ПОДОБРЯВАНЕ ОБХВАТА НА
ВАКСИНИРАНОТО НАСЕЛЕНИЕ**



www.nsoplб.com

Решението е “простичко и ясно”, каквито са и препоръките за ваксиниране срещу грип. Заплащане на ОПЛ на извършените препоръчителни ваксинации, като трябва да се увеличи стойността на този вид дейност (задължителни и препоръчителни ваксинации). Тук решението трябва да се вземе от съответните институции - МЗ, Народно събрание, НЗОК. Знанието е това, което ние можем да осигурим да поддържа и обновяваме. Преди година обявихме, че ще изготвим Ръководство за поведение на ОПЛ при ваксинапрофилактика. Както обикновено, ние изпълнихме поетия ангажимент, за което от името на НСОПЛБ искрено благодарим на авторския колектив: доц. д-р Пенка Переновска, доц. д-р Нина Гачева, доц. д-р Майда Тихолова, д-р Румяна Тарева-ОПЛ и д-р Марио Янакиев-ОПЛ, както и за любезното съдействие на GSK. В заключение:



НАЦИОНАЛНО СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ
ЛЕКАРИ В БЪЛГАРИЯ

ЧЛЕН НА АСОЦИАЦИЯТА НА ЛЕКАРИТЕ ПО ОБЩА ПРАКТИКА
МЕДИЦИНА ОТ КЪСНОТО НА ЕВРОПА



НАЦИОНАЛНО СДРУЖЕНИЕ
НА ОБЩОПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ В БЪЛГАРИЯ

РЪКОВОДСТВО
ЗА ПОВЕДЕНИЕ НА
ОБЩОПРАКТИКУВАЩИЯ ЛЕКАР
— ПРИ ВАКСИНОПРОФИЛАКТИКА



От *Общопрактикуващите Лекари за
Общопрактикуващите Лекари*

1407 София
Централен офис на НСОПЛБ
бул. „И. В. Вазов“ № 12-13, ет. 2, кв. 5
тел. +359 2 864 28 94
e-mail: nsoplб@gmail.com
www.nsoplб.com



За да се случат добрите неща за пациентите и лекарите, всеки трябва да превърне своето “неизвестно” от уравнението в “известна величина”, т.е. да си свърши работата, както направихме ние ОПЛ и НСОПЛБ. Решението е “простичко и ясно”, каквито са и тазгодишните препоръки за ваксинапрофилактика срещу грип. На ход са институциите...