

ПРЕСКЛИПИНГ

24 януари 2019, четвъртък

VINF 11:55:[31 23-01-2019](#)

GI1154VI.003

фармацевти - касови апарати - коментар

Фармацевти ще настояват за среща с НАП и Здравната каса заради новите касови апарати

София, 23 януари /Десислава Пеева, БТА/

Фармацевти ще настояват за среща с НАП и НЗОК, заедно с разработчици на софтуер заради новите касови апарати, каза пред журналисти главният секретар на Българския фармацевтичен съюз Светослав Крумов. Крумов присъства на дискусия, посветена на верификацията на лекарствата. По думите му новите касови апарати е възможно да затруднят, дори да блокират работата на аптеките с НЗОК. Новите нормативни текстове, засягащи подмяната на касовите апарати, не е съгласувана с НЗОК, допълни Крумов. По думите му се предвижда всички операции да минават през касовия апарат, но това би било проблем, когато трябва да се коригира рецепта преди аптеката да се отчете към НЗОК. Това е по-голямото притеснение отколкото системата за верификация и системата за проследяването на лекарствата, подчерта Крумов.

Той коментира предстоящото въвеждане на системата за проследяване на лекарствата от неговия внос до крайния клиент, като изрази мнение, че тя не би могла да заработи в края на следващия месец. Оптимистичен вариант е системата да започне работа в края на годината, каза още Крумов.

VINF 10:03:31 23-01-2019

RM1002VI.001

лекарства - верификация - заместник-министър

Следващата седмица ще се тества системата за проследяване на лекарствата

София, 23 януари /Десислава Пеева, БТА/

Електронната система, проследяваща движението на лекарствата от вноса до евентуалния му износ, вече е разработена и следващата седмица ще се тества с участниците в бизнес процеса, ще се даде достатъчен срок за всички, за да могат да въведат първоначалната информация в системата и когато тя започне да работи нормално, ще бъде въведена в експлоатация. Това каза заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева по време на форум, посветен на новата система за верификация на лекарствата. Системата ще проследява наличността и движението на лекарствата в страната.

Начева припомни, че е обявена обществена поръчка за изработване на електронна рецепта. Електронната рецепта ще бъде част от националната интегрирана информационна система и когато тя стане факт, бизнес процесите в областта на лекарствата ще се организират по прозрачен и ефективен начин, допълни Начева.

Изпълнителната агенция по лекарства и Министерството на здравеопазването нямат за цел да създават смут в системата или да налагат санкции преди механизмът за верификация на лекарствата да заработи нормално, каза още тя. Европейската система за верификация ще започне да работи на 9 февруари. Начева увери, че ще бъде осигурен

необходимият времеви период от няколко месеца. По никакъв начин не трябва да се допуска отказ за лечение на пациенти или осигуряването на лекарства за тях, както и тежест върху пациента заради въвеждането на верификацията, подчерта Начева. Една от целите на верификацията е елиминиране на риска от разпространение на фалшиви лекарства, каза още Начева и изрази категорична подкрепа за въвеждане на механизма.

www.dariknews.bg, 23.01.2019г. ТС "www.dariknews.bg" \f C \l "1"

<https://dariknews.bg/novini/biznes/testvat-sistemata-za-proslediyavane-na-lekarstvata-sled-sedmica-2143793>

Тестват системата за проследяване на лекарствата след седмица

Електронната система, проследяваща движението на лекарствата от вноса до евентуалния му износ, вече е разработена и следващата седмица ще се тества с участниците в бизнес процеса, ще се даде достатъчен срок за всички, за да могат да въведат първоначалната информация в системата и когато тя започне да работи нормално, ще бъде въведена в експлоатация.

Това каза зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева по време на форум, посветен на новата система за верификация на лекарствата. Системата ще проследява наличността и движението на лекарствата в страната.

Начева припомни, че е обявена обществена поръчка за изработване на електронна рецепта. Електронната рецепта ще бъде част от националната интегрирана информационна система и когато тя стане факт, бизнес процесите в областта на лекарствата ще се организират по прозрачен и ефективен начин, допълни Начева.

Изпълнителната агенция по лекарства и Министерството на здравеопазването нямат за цел да създават смут в системата или да налагат санкции преди механизмът за верификация на лекарствата да заработи нормално, каза още тя. Европейската система за верификация ще започне да работи на 9 февруари.

Начева увери, че ще бъде осигурен необходимият времеви период от няколко месеца. По никакъв начин не трябва да се допуска отказ за лечение на пациенти или осигуряването на лекарства за тях, както и тежест върху пациента заради въвеждането на верификацията, подчерта Начева. Една от целите на верификацията е елиминиране на риска от разпространение на фалшиви лекарства, каза още Начева и изрази категорична подкрепа за въвеждане на механизма.

www.bnr.bg, 23.01.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/101072100/nacionalna-konferencia-za-verifikacia-na-lekarstvata>

Национална конференция за верификация на лекарствата

В София ще се проведе национална конференция за верификация на лекарствата. Ще се обсъжда производството на опаковки за медикаменти със специален код срещу фалшификации. Заедно с представители на българските здравни институции в конференцията ще участва и Андреас Уолтър, генерален директор на Европейската организация за верификация на лекарствата.

www.zdrave.net, 23.01.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8423>

Д-р Дечо Дечев: Има решение за лекарствата, който не го подкрепи, да си носи политическата отговорност

Основният проблем в здравеопазването е несъвпадението между обема дейности, които е определила политическата класа, и средствата, с които трябва да се заплатят тези дейности. Това заяви пред БНТ управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев.

Той даде пример с дейности, включени в пакета за покриване от Касата, които нарече „екзотични“. „Примерно казвам ви дейност – роботизирана хирургия, която струва от порядъка на десет пъти по-скъпо, отколкото ако се изпълни по класическия начин. Става въпрос, че тогава, когато едно нещо се плаща десет пъти по-скъпо, отколкото е друго, и този, който ще изпълнява дейността, естествено предпочита да вземе 8000 лева, вместо да вземе 800 и поради това апетитът към такива дейности непрекъснато нараства, а финансирането за тях не е с това темпо и оттам се получава диспропорцията между средства и между обема дейности“, коментира д-р Дечев.

Той отбеляза, че средствата в сектора ще се увеличават, тъй като реалната цена включва не само това, което заплаща НЗОК, а и парите, които дава пациентът от джоба си.

Като проблем управителят на Касата посочи и структурата и разпределението на средствата в болничната система. Според него у нас трябва да има кръг от непрофит болници – общински и областни, които да задоволяват медицински потребности на хората. „И отделно от това трябва да има кръг, естествено както в цял свят, от частни болници, които формират приходите си на базата на това, че има хора, които са решили да посетят тяхното лечебно заведение, тоест те получават пряк достъп до него, там не трябва да чакат, техните условия там са по-добри и т.н.“

Общественият ресурс пък по думите му трябва да се ползва само от непрофит болници. Голямо количество средства отива и към лекарствата, отбеляза управителят на Касата. „Голямата фармация източва точно толкова пари, колкото източва в цял свят. Тя е един от най-големите консуматори на средства, естествено и целта на една държавна политика е да направи така, че да въведе система от мерки, при която да има адекватност на парите, които влагаш, срещу тях да има резултат. Това е целият проблем, около който се въртим“, коментира д-р Дечев.

От думите му стана ясно, че експертите от фонда са предложили решение на този проблем и очакват политическа намеса. „Сега сме на фаза, при която трябва да има политическо решение, което или да подкрепи тези мерки, или да си останем в тази каша, в която сме поне от 15 години“, заяви той и допълни: „Експертите си свършиха работата, те дадох ясна представа в каква посока трябва да се върви. Оттук нататък, който не се съгласи с това решение, да си носи политическата отговорност“.

www.nova.bg, 23.01.2019 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/01/23/238411/>

Здравният министър сезира главния прокурор за нападенията над медици **Здравният министър сезира главния прокурор за нападенията над медици**

Във връзка с последните два случая на проявена агресия срещу медицински лица на територията на Област Велико Търново, министърът на здравеопазването изпрати до Главния прокурор доклада за двата инцидента с искане да бъде осигурено приоритетно разследване по тях, съобщават от Министерството на здравеопазването.

На 21 януари 35-годишна жена, на чието дете служител от ФСМП – Горна Оряховица е оказвал медицинска помощ, е проявила физическо насилие спрямо медицинското лице. На 22 януари двама мъже и една жена са нападнали медицински екип в Отделението по хемодиализа на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“.

Настояването на министъра на здравеопазването е разследванията по тези два случая, както и по всеки друг случай на агресия срещу медицински специалист при изпълнение на служебните му задължения, да бъдат проведени по реда на бързо производство.

Сигналът на Министерството на здравеопазването е на основание подписаното Споразумение за сътрудничество и взаимодействие между Прокуратурата на Република България и Министерството на здравеопазването. Предмет на споразумението е създаването на организация за незабавна реакция при престъпления срещу медици.

Още в края на 2017 г. във връзка с увеличаващия се брой на нападенията и проявената агресия спрямо медицински лица, Главният прокурор издаде заповед до окръжните прокурори и Градския прокурор на София за създаване на организация за незабавна реакция при установена агресия над медицински специалисти по време на изпълнение на служебните им задължения.

Министерството на здравеопазването остро осъжда посегателството спрямо медицински специалисти и се обръща към всички български граждани и най-вече към представителите на ромската общност с апел да проявяват уважение и разбиране към високоотговорната и често пъти животоспасяваща работа на медиците.

www.dariknews.bg, 23.01.2019г. TC "www.dariknews.bg" \f C \l "1"

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/bls-osyzhda-nasilieto-nad-medicinski-lica-2143749>

БЛС осъжда насилието над медицински лица

Българският лекарски съюз (БЛС) изразява безпрекословната си подкрепа, както към д-р Сибила Маринова, нейния екип и всички медици, работещи в МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“-Велико Търново, така и към Наталия Армянова - фелдшер в Спешна помощ-Горна Оряховица.

Съсловната организация осъжда всяка форма на физическа и вербална агресия над медицински лица. Случилото се с фелдшер Армянова, с д-р Маринова и нейния екип е поредната проява на осъдително и неприемливо отношение към представители на лекарското съсловие. Недопустимо е медиците да стават заложници на собственото си призвание и докато се борят да спасят поредния човешки живот, да бъдат принуждавани да защитават своя собствен, заявяват от БЛС.

Важно е да бъде създаден работещ механизъм, който да защити лекарите на работното им място, за да може спокойно да изпълняват задълженията си. Необходими са цялостни действия към превенция на агресията в лечебните заведения, защото там не е мястото за саморазправа и насилие.

Български лекарският съюз е готов да предприеме всички възможни действия в тази посока и ще направи всичко по силите си, за да се увери, че законовият инструментариум ще сложи край на това грубо и неоправдано отношение към всички медицински лица.

Всеки от нас трябва да осъзнае жертвоготовността на представителите на медицинското съсловие и да уважава ежедневните грижи, които те полагат за пациентите, трудейки се неуморно и изпълнявайки задълженията си професионално, дори и в трудните условия на работа, в които са поставени.

БЛС апелира към всички да бъдем по-човечни един към друг и да оценяваме труда на ближния, заявяват още от лекарския съюз.

www.clinica.bg, 23.01.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/7311-30->

30 ЛЕКАРСТВА СА МИНАЛИ ОЗТ

Още 25 чакат за оценка, заради преструктурирането на комисията може да има забавяне

Общо 30 лекарства са получили оценка на здравните технологии (ОЗТ) през 2018 г. Това съобщи за [clinica.bg](http://www.clinica.bg) председателят на комисията проф. Илко Гетов.

От 30-те медикамента, които са били разгледани през миналата година положителна оценка са получили 19. Останалите 11 са с отрицателна препоръка или процедурите са прекратени, което означава, че няма да могат да се плащат от касата.

Най-много отново са новите

медикаменти в областта на онкологията и онкохематологията – седем. Сред останалите заболявания, за които се е наложила оценка на здравните технологии са диабет, СПИН, МС, болест на Крон, псориазис, епилепсия, болест на Гоше и др.

Освен това в Комисията по здравни

технологии има и 25 текущи досиета, които чакат да бъдат разгледани. Не е ясно дали времето на експертите ще стигне за това, тъй като те имат още два месеца на разположение. С последните законодателни изменения от 1 април комисията трябва да премине към Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствата.

Тази структурна промяна може

да забави дейността ѝ. В същото време тази година работата ѝ се увеличава, тъй като изтича тригодишния период, след който трябва да се проследи ефекта от реимбурсирането на първите медикаменти, които получиха положителна оценка през 2016 г.

VINF 16:19:01 [23-01-2019](#)

IS1617VI.002

асоциация - здравни грижи - кампания - агресия

Асоциацията на професионалистите по здравни грижи започва кампания за превенция на агресията

София, 23 януари /Десислава Пеева, БТА/

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи /БАПЗГ/ организира национална кампания за превенция на агресията. Това съобщиха от асоциацията.

В рамките на инициативата се предвиждат дискусии, на които ще бъдат поканени представители на Министерството на здравеопазването, на прокуратурата, на центровете за спешна медицинска помощ и спешните отделения в болниците, синдикатите и пациентските организации.

Първата дискусия за превенция на агресията над медици ще бъде през февруари.

От БАПЗГ изразяват своето възмущение и безпокойство от поредния акт на агресия срещу медици.

www.bnr.bg, 23.01.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/101072383/testvat-elektronnata-sistema-za-prosledavane-na-lipsvashti-lekarstva-na-pazara>

Тестват електронната система за проследяване на липсващи лекарства на пазара

Гергана Хрисчева

Следващата седмица започва пилотното тестване на новата Електронна система за проследяване на липсващи лекарства на нашия пазар, съобщи директорът на Изпълнителната агенция по лекарствата Богдан Кирилов.

В онлайн платформата търговци, производители, аптеки, Здравното министерство и Агенцията по лекарствата ще подават информация за наличните количества лекарства и постепенно ще се изготви забранителен списък за износ на тези, които не достигат за нашия пазар. Заместник-министър Жени Начева:

"Ще се въведе необходимият срок от време. Всички участници в този процес максимално и безпрепятствено да могат да въведат първоначалната информация в системата така, както се изисква в закона, отново подчертавам, без да се създава каквото и да е напрежение".

От асоциацията на аптеките са убедени, че това ще утежни работата им. Николай Костов, собственик на верига аптеки коментира:

"За нас най-големият проблем е, че тя надхвърля в някаква степен целите на закона, всъщност реекспортни са около 50-60 лекарства. Ние отчитаме над две хиляди. Ние отдавна го предложихме това нещо, че всъщност трябва да се контролират лекарства, за които има подадени заявления за износ".

Според Изпълнителната агенция по лекарствата няма да се наложат допълнителни усилия от страна на участниците. Председателят Богдан Кирилов заяви:

"Идеята е да бъде максимално адаптирана към наличните софтуерни системи, така че да не се изискват допълнителни усилия от страна на участниците в системата, така че се надявам, че няма да бъде сериозно затруднение за тях".

www.investor.bg, 23.01.2019г. TC "www.investor.bg" \f C \l "1"

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/bez-globi-dokato-sistemata-za-verifikaciia-na-lekarstvata-ne-zaraboti-normalno-275838/>

Без глоби докато системата за верификация на лекарствата не заработи нормално

Електронната система за контрол върху паралелния износ на медикаментите ще бъде тествана до дни

Министерството на здравеопазването (МЗ) и Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) няма да налагат санкции, преди системата за верификация на лекарствата да заработи нормално. Това каза зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева на конференция "Националната система за верификация на лекарствата - гаранция за вашата сигурност".

Форумът е по повод старта на Европейската система за верификация на лекарствата, част от която е и България, от 9 февруари 2019 година. Механизмът проверява произхода на лекарствата и дава гаранция, че медикаментите не са фалшиви.

Участниците в процеса по лекарствоснабдяване прогнозираят преходен период за системата за верификация на лекарствата до края на годината.

Начева увери, че властите нямат за цел да създават смут в системата на снабдяване с медикаменти, налагайки санкции от първия ден, в който механизмът влиза в сила.

Припомняме, че подобно опасение изразиха фармацевти, според които нововъведението ще затрудни силно достъпа на пациентите на медикаменти. Търговците на дребно поискаха преходен период за внедряване на софтуера за проследяване и верификация на лекарствата.

Заместник-министърът на здравеопазването подчерта, че ще бъде гарантиран преходен период от няколко месеца. По никакъв начин не трябва да се допуска отказ за лечение на пациенти или осигуряването на лекарства за тях, както и тежест върху пациента заради въвеждането на верификацията, посочи Жени Начева.

Една от целите на верификацията е елиминиране на риска от разпространение на фалшиви лекарства, допълни тя и подкрепи европейския механизъм.

Електронната система за контрол върху паралелния износ на медикаментите ще бъде тествана до дни, съобщи още заместник-министърът. Чрез нея Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) ще следи наличностите в страната. В електронната система трябва да подават информация за движението и количествата на лекарствата всички участници в лекарствоснабдяването – от фармацевтите до производителите, както и НЗОК и Министерството на здравеопазването. За да се установи дали има недостиг на определени лекарства, търговците на дребно и дистрибуторите всеки ден ще трябва да отчитат продадени и получени количества за лекарства с рецепта от Позитивния лекарствен списък.

Системата вече е разработена и следващата седмица ще се тества с участниците в бизнес процеса, каза Начева. Тя увери, че ще бъде даден срок, така че всички участници да могат да въведат първоначалната информация в системата и когато тя започне да работи безпроблемно, ще бъде въведена в експлоатация.

Начева припомни, че е обявена обществена поръчка за изработване на електронна рецепта. Тя ще бъде част от националната интегрирана информационна система в здравеопазването, която трябва да гарантира прозрачност на процесите.

Системата за контрол на недостига на лекарствени продукти и ограничаване на паралелния износ трябва да стартира от 12 февруари, а системата за верификация на лекарствата – от 9 февруари.

Относно изнесените данни за фалшиви инвалидни пенсии заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева каза, че Министерството на здравеопазването подготвя мерки за по-строг контрол върху работата на ТЕЛК.

Според председателя на Българския лекарски съюз Иван Маджаров системата трябва да се направи така, че решението да посочва каква работа и професия може да върши пациентът, а не да акцентира върху дефицитите. По думите му твърденията, че има неправомерно издадени решения на ТЕЛК, трябва да се докажат и да влязат в съда.

www.econ.bg, 23.01.2019 г. ТС "www.econ.bg" \f C \l "1"

http://econ.bg/la_i.768634_at.11.html

Ще се тества електронната система за проследяване на липсващи лекарства на пазара

В онлайн платформата търговци, производители, аптеки, Здравното министерство и Агенцията по лекарствата ще подават информация за наличните количества лекарства и постепенно ще се изготви забранителен списък за износ на тези, които не достигат за нашия паз

Следващата седмица започва пилотното тестване на новата Електронна система за проследяване на липсващи лекарства на нашия пазар, съобщи директорът на Изпълнителната агенция по лекарствата Богдан Кирилов.

В онлайн платформата търговци, производители, аптеки, Здравното министерство и Агенцията по лекарствата ще подават информация за наличните количества лекарства и постепенно ще се изготви забранителен списък за износ на тези, които не достигат за нашия пазар.

"Ще се въведе необходимият срок от време. Всички участници в този процес максимално и безпрепятствено да могат да въведат първоначалната информация в системата така, както се изисква в закона, отново подчертавам, без да се създава каквото и да е напрежение", каза Начева.

От асоциацията на аптеките са убедени, че това ще утежни работата им.

"За нас най-големият проблем е, че тя надхвърля в някаква степен целите на закона, всъщност реекспортни са около 50-60 лекарства. Ние отчитаме над две хиляди. Ние отдавна го предложихме това нещо, че всъщност трябва да се контролират лекарства, за които има подадени заявления за износ", коментира Николай Костов, собственик на верига аптеки.

Според Изпълнителната агенция по лекарствата няма да се наложат допълнителни усилия от страна на участниците.

"Идеята е да бъде максимално адаптирана към наличните софтуерни системи, така че да не се изискват допълнителни усилия от страна на участниците в системата, така че се надявам, че няма да бъде сериозно затруднение за тях", каза Богданов.

www.mediapool.bg, 23.01.2019 г. TC "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
<https://www.mediapool.bg/vlastite-sa-gotovi-da-sledyat-nedostiga-na-lekarstva-no-aptekite-imat-rezervi-news288967.html>

Властите са готови да следят недостига на лекарства, но аптеките имат резерви

Има ли контрол над фалшивите медикаменти у нас се оказва спорно

Мартина Бозукова

Здравните власти имат готовност да започнат да тестват новата онлайн система за проследяване на недостига на лекарства от февруари. Тя ще бъде изпробвана първо пилотно сред по-малък брой производители, дистрибутори и аптеки, след което трябва да заработи ефективно и въз основа на данните от нея да се спира износа на дефицитни лекарства. Това обявиха в сряда от здравното министерство и Изпълнителната агенция по лекарствата.

Проблемът с липсващите в аптеките лекарства стои от години на дневен ред, тъй като около 50-60 медикамента са обект на засилен реекспорт. Заради по-ниските цени у нас търговци ги изкупуват легално и нелегално и препродават в страни от Западна Европа, печелейки от разликата. А пациентите у нас имат сериозни трудности с намирането им.

"Електронната система, проследяваща движението на лекарствата от вноса до евентуалния му износ, вече е разработена и предстои да се тества с участниците в бизнес процеса, ще се даде достатъчен срок за всички, за да могат да въведат първоначалната информация в системата и когато тя започне да работи нормално, ще бъде въведена в експлоатация", каза зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева.

Директорът на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) Богдан Кирилов съобщи, че "предстои в кратки срокове да започне тестов период с малък брой участници – производители на лекарства, търговци на едро и аптеки".

“Системата представлява онлайн платформа, в която производителите, търговците на едро и аптеките ще подават информация за наличните в страната количества. Информация ще се подава и от НЗОК и МЗ. На база тези данни ще се прави анализ на наличностите и ще се генерира забранителен списък за продукти, които не са в достатъчни количества на българския пазар. Така че, когато продукт попадне в този списък, той няма да може да бъде изнасян от страната“, обясни Кирилов.

В аптекния бранш обаче имат резерви към въвеждането на новата система, тъй като освен нея през февруари влиза в сила и системата за верификация за предотвратяване на достъпа на фалшиви медикаменти на пазара. Според фармацевти всички нови изисквания вкупом създават твърде голяма административна тежест за бизнеса, който трябва за своя сметка да адаптира софтуера си към новите системи за проследяване на недостига и верификацията. Системата за проследяване на недостига освен това изисква ежедневен отчет от страна на аптеките за доставените и продадени количества, а при неизпълнение са заплашени от солени глоби. Неясно остава и как двете системи ще обхванат цялата аптекна мрежа при наличието на аптеки без компютър и интернет.

“Нито едно от изискванията - и по отношение на верификацията, и по отношение на системата за проследяване на недостига, и по отношение на връзката на фискалните устройства с НАП, не е страшно. Но всички взети заедно утежняват много бизнес средата. От една страна ни вменяват разходи, а от друга страна ни отнемат приходи – защото се отнемат отстъпки на дистрибуторите за аптеките по наредба на здравното министерство и таксата от 2 лева за обработка на рецепти“, коментира Николай Костов, собственик на веригата “Ремедиум“ и председател на Асоциацията на собствениците на аптеки.

По думите му е излишна тежест аптеките да докладват наличните количества за всички над 2000 продукта от позитивния лекарствен списък, както е записано в закона, вместо 50-60 лекарства, които са предмет на най-засилен реекспорт.

Според директора на ИАЛ "идеята на новата система за проследяване на недостига е да бъде максимално адаптирана към наличните софтуерни системи, така че да не се изискват допълнителни усилия от страна на участниците в системата". "Надявам се, че тя няма да бъде сериозно затруднение за тях", коментира Богдан Кирилов.

Спор има ли контрол над фалшивите лекарства у нас

Кирилов съобщи още, че Агенцията по лекарствата изследва “поне 100 опаковки годишно“ от различни лекарствени продукти и в последните години не е засичала фалшиви медикаменти.

За сравнение на верификация у нас по европейския регламент от 9 февруари подлежат 180 млн. опаковки лекарства по лекарско предписание годишно. Те ще са защитени с нов 2D код, който ще гарантира, че достигат по контролиран път от производителя, през дистрибуторите и аптеките до пациента и той получава оригинално лекарство.

“Ние имаме годишен план за надзор на пазара, при който се прави анализ на различни лекарствени продукти от различни терапевтични области. През последните години при този планов надзор не са установени нарушения. Продуктите, които са иззети за анализ отговарят на изискванията и на стандартите. Освен това работим съвместно с Европейския директорат по качество на лекарствата, с който също се осъществява надзор на пазара и когато има данни и сигнали от различни участници в тези процеси се осъществява контрол. Действително, няма голям брой установени нарушения и няма доказани фалшифицирани лекарствени продукти“, обясни Кирилов.

Според представители на аптекния бранш данните за между 1% и 4% фалшиви лекарства в ЕС са силно преувеличени за българските условия, защото това би означавало у нас да се продават милиони опаковки фалшиви лекарства, а това не е така.

На обратното мнение е председателят на Националната пациентска организация Станимир Хасърджиев, според който “в България е пълно с фалшиви лекарства“. До този извод той е достигнал, посещавайки редовно фитнес зали, в които се продават медикаменти с неясен произход. И след въвеждането на системата за верификация, обаче, въпросните субстанции от фитнес залите няма да подлежат на контрол.

Хасърджиев даде пример с няколко известни от последните години случаи на контрабанда на лекарства и коментира, че единствената причина властите у нас да твърдят, че няма фалшиви лекарства, е защото не упражняват контрол.

www.bnt.bg, 23.01.2019 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/elektronna-sistema-shche-sledi-ptya-na-medikamentite-ot-proizvoditelya-do-aptekata>

Електронна система ще следи пътя на медикаментите от производителя до аптеката

Альоша Шаламанов

Мерки срещу недостига на лекарства на българския пазар. Електронна система ще следи пътя на медикаментите от производителя до аптеката. Тя е разработена от здравното министерство и Агенцията по лекарствата. Очаква се да бъде тествана пилотно още през следващия месец.

Производителите, търговците на едро и аптеките всеки ден ще подават информация за наличните лекарства в страната.

Богдан Кирилов - директор на Изпълнителната агенция по лекарствата: На база тези данни ще се прави анализ. И ще се генерира един забранителен списък за продукти, които не са достатъчни на българския пазар.

Тези лекарства няма да могат да се изнасят от България ,обясни Богдан Кирилов. Въвеждането на новата система предизвиква недоволство сред собствениците на аптеки.

Николай Костов - председател на Асоциацията на собствениците на аптеки: Всъщност реекспортни са около 50-60 лекарства. Ние отчитаме над 2000. Всъщност трябва да се контролират лекарства, за които има подадени заявления за износ.

Богдан Кирилов - директор на Изпълнителната агенция по лекарствата: Особено в първоначалните седмици и месеци ще бъде необходимо да се натрупа информация, за да може да се генерира този списък. Така е уредено в закона.

Повечето аптеки не трябва да инвестират в допълнителен софтуер, обясниха от здравното министерство.

Жени Начева - зам.-министър на здравеопазването: Ще се използва наличната информационна база на аптеките, притежателите на разрешение за употреба и търговците.

По неофициални данни около 10% от аптеките у нас нямат компютър и връзка с интернет.

Светослав Крумов - главен секретар на Българския фармацевтичен съюз: Част от аптеките са изправени пред сериозни предизвикателства, за да отговорят на изискванията.

От фармацевтичния съюз изчисляват, че компютър със софтуер за едно работно място ще струва на аптеките около 1700 лева.

www.mediapool.bg, 23.01.2019 г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
<https://www.mediapool.bg/upravatelyat-na-nzok-vleze-v-konflikt-s-chastnite-bolnitsi-news288979.html>

Управителят на НЗОК влезе в конфликт с частните болници

Дечо Дечев смята, че те са създадени да печелят, а не да решават медицински проблеми и затова не трябва да получават обществен ресурс

Мартина Бозукова

Управителят на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) д-р Дечо Дечев си навлече гнева на частните болници след като лансира тезата, че те не трябва да се финансират с обществен ресурс, защото са създадени да печелят, а не да решават медицински проблеми.

Според българското законодателство всички болници са равнопоставени, независимо от формата им на собственост, но Дечев коментира във вторник пред БНТ, че общественият ресурс трябва да се ползва от нон-профит болници, а частните да работят само на частно. Това предизвика възмущение сред частните болници, чието национално сдружение излезе в сряда с декларация, с която попита дали д-р Дечев изразява мнението на министър-председателя, на министъра на здравеопазването и на депутатите от управляващите партии, които го избрах на поста.

От сдружението заявиха, че две трети от лекарите и медицинския персонал в страната работят в частни лечебни заведения и изявлението на д-р Дечев е обида към всеки един от тях. Оттам призоваха, ако управляващите не са съгласни с него, да се разграничат.

Управителят на НЗОК: Залитнахме много в посока търговия

Според Дечев последните години “сме залитнали много в посока търговия”.

“Инсултите през 2001 година са 17 000, а сега НЗОК плаща за 52 000 инсулта, т.е. три пъти повече. Това не означава, че има три пъти повече болни с инсулт. Тези болни са били в болница, приети са със симптоми, които могат да бъдат показни за инсулт, но се оказва в крайна сметка, че няма инсулт, но се отчитат като такива. И оттук нататък започва поредицата - може да отиде на ТЕЛК, поне 30 дни болничен. Т.е. трупя други разходи на държавата“, коментира той.

“Балансът между медицината и търговията е много важен. Във времето търговията взимаше все по-голям дял и в момента има абсолютен дисбаланс между търговия и медицина“, заяви Дечев.

“Рано или късно, искат или не искат политиците, защото решението е тяхно – трябва да има баланс между болници, чиято дейност е чисто търговска, каквито са частните болници и такива с обществена полза“, посочи той.

По думите му “няма нито една частна болница, която да е създадена, за да решава медицински проблем”.

“Тя е създадена, както една частна фирма, за да печели. Трябва да има кръг от болници, каквито има в цял свят, най-често това са общински болници, които са нон-профит. Т.е. те съществуват не за да печелят, а за да задоволяват медицински потребности на хората. И отделно трябва да има кръг от частни болници, които формират приходите си на базата на това, че има хора, които са решили да посетят тяхното лечебно заведение – там те не трябва да чакат, условията са по-добри и т.н“, коментира Дечев.

Той посочи, че в момента частните болници ежегодно увеличават процента, който черпят от обществения ресурс. Според Дечев общественият ресурс трябва да се ползва от нон-профит болници.

Лекарите от частните болници се чувстват набедени

Изказването на Дечев пред БНТ провокира в сряда остра реакция от Националното сдружение на частните болници.

“Управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев набеди лекарите и медицинския персонал на частните лечебни заведения, че не лекуват, а се занимават с търговия. Две трети от лекарите и медицинския персонал в страната работят в частни лечебни заведения и изявлението на д-р Дечев е обида към всеки един от тях“, се казва в декларацията.

“Ние няма да влезем в спор с управителя на НЗОК, как работим. Това най-добре се вижда от желанието на все повече пациенти да се лекуват при нас и тяхната оценка, основана на свободен избор, е единствено меродавна за това, дали правим медицина“, посочват частните болници.

Те настояват да получат отговор от институциите дали д-р Дечев изразява мнението на премиера, здравния министър и депутатиет от управляващата коалиция, които го избраха на поста през лятото на миналата година.

“И Вие ли мислите, че лекарите и сестрите от частните лечебни заведения не се занимават с медицина, а с търговия? Ако не мислите така, ако се отнасяте с уважение към труда на десетки хиляди медици, то молим да се разграничите от изразеното от д-р Дечев мнение. Знаете как!“, призовават частните болници.



ТС "В. Монитор" \f C \l "1"
24.01.2019 г., с.12-13

След седмица

Тестват системата за проследяване на лекарствата

Електронната система, проследяваща движението на лекарствата от вноса до евентуалния им износ, вече е разработена и следващата седмица ще се тества с участниците в бизнес процеса. Ще се даде достатъчен срок за всички, за да могат да въведат първоначалната информация в системата и когато тя започне да работи нормално, ще бъде въведена в експлоатация. Това каза зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева по време на форум, посветен на новата система за верификация на лекарствата, съобщи БТА.

Начева припомни, че е обявена обществена поръчка за изработване на електронна рецепта. Електронната рецепта ще бъде част от националната интегрирана информационна система и когато тя стане факт, бизнес процесите в областта на лекарствата ще се организират по прозрачен и ефективен начин, допълни Начева.

„Изпълнителната агенция по лекарства и Министерството на здравеопазването нямат за цел да създават смут в системата или да налагат санкции, преди механизмът за ерификация на лекарствата да заработи нормално“, каза още тя.

Европейската система за верификация ще започне да работи на 9 февруари.

Начева увери, че ще бъде осигурен необходимият период от няколко месеца. По никакъв начин не трябва да се допуска отказ за лечение на пациенти или осигуряването на лекарства за тях, както и тежест върху пациента заради въвеждането на верификацията, подчерта Начева.

„Една от целите на верификацията е елиминиране на риска от разпространение на фалшиви лекарства“, каза още тя. На конференцията вчера фармацевти настояха за среща с НАП и НЗОК заедно с разработчици на софтуер заради новите касови апарати. Главният секретар на Българския фармацевтичен съюз Светослав Крумов заяви, че новите касови апарати могат да затруднят, дори да блокират работата на аптеките с НЗОК. Новите нормативни текстове, засягащи подмяната на касовите апарати, не е

съгласувана с НЗОК, допълни Крумов. По думите му се предвижда всички операции да минават през касовия апарат, но това би било проблем, когато трябва да се коригира рецепта, преди аптеката да се отчете към НЗОК. Според него системата за проследяване на лекарствата не би могла да заработи в края на следващия месец. Оптимистичен вариант е системата да започне работа в края на годината, каза още Крумов.