

ПРЕСКЛИПИНГ

1 юли 2019, понеделник

VINF 09:38:[01 28-06-2019](#)

IS0936VI.006

парламент - начало

БСП отново поиска изслушване в пленарна зала на здравния министър Кирил Ананиев

София, 28 юни /Десислава Антова, БТА/

БСП отново поиска изслушване в пленарна зала на здравния министър Кирил Ананиев. От левицата настояха министър Ананиев да дойде в парламента във връзка с протестите на медицинските сестри и изявлението за реструктуриране на болници в Северозападна България. Министър Ананиев направи това изказване непосредствено след срещи в областните болници във Видин и Монтана, където представи пред ръководството на болниците новата методика за образуване на разходите за персонал и работни заплати.

В началото на заседанието на парламента Филип Попов от "БСП за България" поиска от министър Ананиев отговор на въпросите какво ще се случи с болниците във Видин, Враца и Монтана. Той посочи, че става въпрос за "реструктуриране" и "закриване" на болници в Северозападна България.

"Днес отново каним министъра да дойде тук, касае се за цял регион в България, за цяла Северозападна България, където хората няма да имат достъп до здравеопазване - нито качествено, нито навременно. Това е много тежък и сериозен проблем. Не касае една или две области, а цяла Северозападна България", заяви Попов.

Председателят на парламента Цвета Караянчева заяви, че ще се свърже с министъра и ще информира народните представители.

VINF 12:24:[32 28-06-2019](#)

MN1223VI.014

парламент - БСП - отворено писмо - Ананиев

БСП е против реструктурирането на областните болници в Северозападна България

София, 28 юни /Десислава Антова, БТА/

Депутати от "БСП за България" възразиха с отворено писмо срещу намеренията на здравния министър Кирил Ананиев да реструктурира областните болници във Видин, Монтана и Враца. Пред медиите в парламента д-р Илиян Тимчев заяви, че в писмото се посочва, че това решение е "пагубно" за здравната система в региона. В писмото депутатите от БСП настояват здравния министър да преосмисли решението си.

"Ние народните представители от двете области и парламентарната група на "БСП за България" заявяваме своето категорично несъгласие с така оповестените от вас мерки за справяне с проблемите на здравеопазването в региона", се посочва в писмото, прочетено от д-р Тимчев. В него народните представители напомнят, че областните болници са "гръбнакът на здравеопазването" и осъществяват различни нива на компетентност на базата на сега действащите отделения в тях, както и за оказването на спешна помощ.

"С това си решение, г-н министър, нарушавате основни здравни права на хората в тези области, гарантирани им от Конституцията и ще увеличите напрежението в системата, което съществува от години в този регион", се посочва още в обръщението до Ананиев, представено и пред медиите в парламента.

[www.nova.bg](https://nova.bg/news/view/2019/06/28/255233/), 28.06.2019 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/06/28/255233/>

Митничари спряха незаконен внос на стоматологични упойки

Намерени са 280 контрабандни ампули

Митничари спряха незаконен внос на стоматологични упойки през пункта ни в Малко Търново. Това съобщиха от пресцентъра на митницата в Бургас.

Незаконната стока е била открита в лек автомобил, влизащ в страната ни от Турция. Намерени са 280 контрабандни ампули в пластмасова кутия в багажното отделение на колата.

Веществото в ампулите е инжекционен разтвор, използван за анестезия в стоматологията. Медикаментът е собственост на български гражданин, шофирал автомобила. Съставен му е акт за нарушение.

От митницата съобщават, че от началото на годината през същия пункт е имало седем подобни опита за контрабанден внос на лекарствени средства. Задържани са също 130 контрабандни стоматологични принадлежности, 48 таблетки различни лекарствени средства, 20 инжекционни системи - писалки с хормон на растежа, както и 261 опаковки с различни лекарствени препарати за ветеринарна употреба.

[www.news.bg](https://news.bg/society/meditsite-ot-troyan-protestirat-treti-den.html), 28.06.2019г. TC "www.news.bg" \f C \l "1"
<https://news.bg/society/meditsite-ot-troyan-protestirat-treti-den.html>

Медиците от Троян протестират трети ден

За трети пореден ден специалистите по здравни грижи от многопрофилната болница в Троян ще спрат работа за час, информира БНР.

Медиците продължават да настояват за увеличаване на заплатите, по-добри условия на труд, както и болниците да не са търговски дружества.

По думите им ще продължат с протестите докато не се чуе гласа им.

Припомняме, че вчера медиците също протестираха заради ниското си трудово възнаграждение.

Медиците посочиха, че не е насочен към ръководството на болницата, а срещу Министерството на здравеопазването.

Заради поредицата от протести, вчера в парламента, от БСП поискаха министъра на здравеопазването Кирил Ананиев да даде обяснение за създалата се ситуация.

[www.actualno.com](https://www.actualno.com/healthy/za-nas-v-sanofi-vodeshta-e-podkrepat-a-za-pacientite-i-lekarite-v-stranata-za-po-kachestveno-zdraveopazvane-news-762499.html), 28.06.2019 г. TC "www.actualno.com" \f C \l "1"
<https://www.actualno.com/healthy/za-nas-v-sanofi-vodeshta-e-podkrepat-a-za-pacientite-i-lekarite-v-stranata-za-po-kachestveno-zdraveopazvane-news-762499.html>

За нас в Sanofi водеща е подкрепата за пациентите и лекарите в страната за по-качествено здравеопазване

Лора Ивчева, Управляващ директор за България на френската биофармацевтична компания Sanofi и мениджър Търговски операции за региона на Централна и Югоизточна Европа

Каква роля играят големите фармацевтични компании за здравето на българските пациенти?

За нас в Sanofi цел е да помогнем на хората да живеят живота си в пълния му потенциал. Едновременно сме до тези, които страдат от редки заболявания, както и до пациентите с дългогодишни хронични болести. Постоянно инвестираме в разработването на иновативни терапии, които значително да подобрят качеството на живот на пациентите и да предложат решения в области, които имат висока нужда от поява на терапия. Едновременно с това сме партньор на всички, които работят за достъпа на българските пациенти до по-качествено здравеопазване. Вярваме, че в България има много качествени специалисти, като за тяхното развитие и мотивация да останат да се реализират тук, има отговорност не само държавата, но и бизнесът. Затова Sanofi подкрепи финансово Българския лекарски съюз за развитието на младите лекари в страната. За тази година сме най-големият дарител по тази програма. С помощта и на останалите спонсори, 45 студенти по медицина ще получат едногодишна стипендия. Едновременно с това, през цялата година БЛС ще финансира участия в национални и международни научни форуми на специализанти, докторанти и млади лекари до 35 години.

Компанията стана и партньор на Международния конгрес по медицински науки за студенти и млади лекари, организиран от Асоциацията на студентите-медици.

В това ли се изразява вашата социално-отговорна политика?

Освен разработването на нови ефективни лечения, наш дълг в Sanofi е образоването на пациентите и подпомагането на професионалното развитие на лекарите. Затова ежегодно организираме информационни кампании за превенция, ранна диагностика и правилно лечение на редица заболявания.

През 2012 г. стартирахме кампанията „Открито за диабета“, която продължаваме и до сега. Диабетът е новата световна пандемия. По данни на Международната диабетна федерация броят на хората с диабет в България на възраст между 20 и 79 години е над 450 000. Последните години работим с Ивет Лалова по тази кампания и с това партньорство вярвам, че караме повече българи да се замислят и грижат за своето здраве. През 2018 г. започнахме друга мащабна информационна кампания „Открито за ваксините“, с която акцентираме на сериозните здравни последици от грипа и ефективната превенция чрез ваксинация. Ние сме първата компания, която осигури на българите достъпа до четиривалентна ваксина срещу грип за оптимална защита.

От тази година стартираме и информационна кампания за навременното откриване на заболяванията на черния дроб. Това е органът, който не боли и не дава навременни сигнали при нередности – ето защо и висок дял от населението, попада в рисковата група по отношение на късното диагностициране на заболяванията на черния дроб. Оказва се например, че близо 60% от хората в България рядко или никога не са си правили ехографско изследване на черния дроб, а почти 50% никога не са предприемали специализирано кръвно изследване, което искаме да променим. Също има и някои митове, които е нужно да се преодолеят: като например, че ако консумираме качествен алкохол няма риск за черния ни дроб. Всеки трети българин погрешно смята, че колкото е по-качествен алкохолът, който приема, толкова по-малък е рискът от чернодробно заболяване. Докато се оказва, че редица вредни навици оказват негативно влияние на черния ни дроб.

Превенцията ли е най-добрата защита от тежките заболявания?

Превенцията, навременното диагностициране и правилното лечение са комбинацията за поддържане на доброто здраве. Никой пациент не трябва да подценява знаците, които му дава неговото тяло и също така да не игнорира ежегодните профилактични прегледи.

Имаме и редица продукти, които помагат за превенция и поддържане на качеството на живот на хората при съвременния му, не винаги здравословен ритъм. Да вземем например нарушенията в съня, нещо, което често приемаме за нормално.

През 2016 г. проведохме националният стрес тест ЛЕКА НОЩ, който показва, че 80% от българите не се наспиват добре. Недостатъчният сън отключва сърдечно-съдови проблеми, понякога и сериозни отклонения при метаболизма. Повдигнахме тази тема на Световния ден на съня, защото това е един от проблемите на съвременното общество, за който предлагаме решение. Горди сме, че наскоро българските потребители определиха Novanight за „Продукт на годината“ в категорията „Хранителна добавка за сън“ в тазгодишното издание на едноименната международна награда за иновации. Това е едни от продуктите, които пуснахме миналата година на пазара в България.

www.clinica.bg, 28.06.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/8755->

МУ-СОФИЯ СТАРТИРА ОБУЧЕНИЕ ПО ОЗТ

Програмата е международна, в обучението ще участват преподаватели от 10 университета

МУ–София стартира международна магистърска програма от следващата 2019-2020 година. Тя е „Оценка на здравните технологии с фармакоикономика“. В обучението ще участват преподаватели от 10 университети, от Фармацевтичен факултет и този по обществено здраве на МУ София.

Програмата е предназначена за магистри по медицински специалности като медицина, дентална медицина, фармация, обществено здраве и здравен мениджмънт.

Таксата за един семестър е 1500 лв.,

а обучението продължава общо три. Така на практика цялото следване ще струва 4500 лв. Срокът за подаване на документи е от 1 до 15 септември.

Кандидатите трябва да представят диплома

за завършено висше образование, документ за владене на английски език и мотивационно писмо. Те се подават в Деканата на Фармацевтичния факултет на МУ-София. Повече за програмата вижте ТУК.

На 1 юли пък стартира кампанията за прием на студенти в новооткрития Факултет по медицина в Бургас. Както [clinica.bg](http://www.clinica.bg) вече писа, план приемът е за 40 първокурсници. Годишната такса за обучение по медицина е 1100 лв.

www.bnr.bg, 28.06.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/horizont/post/101138004>

Медиците в Троян обявиха, че прекратяват протестите си до септември

Пламен Христов - кор. на БНР в Ловеч

Медицинските специалисти от троянската болница обявиха, че прекратяват протестите си до септември, за когато е насрочен национален протест.

Ако до тогава исканията им не бъдат изпълнени, подават колективна оставка. Те настояват за увеличаване на заплатите, по-добри условия на труд, както и болниците да не са търговски дружества.

Протестиращите днес бяха значително по-малко в сравнение с първите два дни от протестите, но много от тези 60 специалисти по здравни грижи, които са се подписали под декларацията с исканията към здравното министерство, продължават да настояват за увеличение на работните им заплати, които да не са по малко от две минимални работни заплати, става въпрос за заплатите на медицинските сестри, лаборантите, рехабилитаторите, анестезиолозите, всички специалисти по здравни грижи.

Освен това те продължават да настояват и за допълнителни възнаграждения, особено в отделенията, които са по-натоварени, както увеличаване на нощния труд от 50 стотинки на три лева на час.

Всички бяха категорични, че остават в готовност и продължават да твърдят, че ако исканията им не бъдат изпълнени, ще подадат колективна оставка.

"Продължаваме с протестите, докато се чуе нашият глас".

"Аз работя в лабораторията – старши лаборант, 660 лева – това ми е заплатата", казаха вчера протестиращи специалистите по здравни грижи.

www.zdrave.net, 28.06.2019г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n9893>

МУ-София стартира обучение по „Оценка на здравните технологии с фармакоикономика“

Обучение по международна магистърска програма по „Оценка на здравните технологии с фармакоикономика“ с участието на преподаватели от 10 университети от Фармацевтичен факултет и ФОЗ на МУ София стартира от учебната 2019-2020 година.

Магистърската програма предоставя знания за разбиране на различните аспекти на теорията на процеса, методите за оценка и приложение на оценка на здравни технологии, от оценката на установените технологии до оценка на пазарната реализация на новите технологии.

ОЗТ е мултидисциплинарен процес на събиране на информация за медицинските, социалните и етичните въпроси, свързани с използването на здравните технологии по систематичен, прозрачен и ясен начин.

Обучението е на модулен принцип с продължителност три семестъра.

За повече информация, кандидатстване и срокове за записване може да видите от приложената брошура тук.

www.clinica.bg, 28.06.2019г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/8757->

ВЛИЗАТ В СИЛА ФИНАНСОВИТЕ СТАНДАРТИ НА МЗ

Финансовите стандарти за управление на държавните и общинските болници, и Комплексните онкологични центрове вече са факт. Наредбата на МЗ, която ги определя, излезе в Държавен вестник. Целта им е лечебните заведения да въведат строг финансов контрол, за да управляват натрупаните задължения и да предприемат действия по удовлетворяване на кредиторите.

Наредбата задължава болниците едновременно да гарантират изплащането на заплатите на персонала и в същото време да не допускат увеличаване на просрочените задължения.

Лечебните заведения трябва да извършват анализ всяко тримесечие на дълговете си и да набележат мерки за погасяването им по приоритети. За целта ръководните органи са длъжни да изготвят тригодишен бизнес план. Те трябва непрекъснато да извършват текущ финансов контрол и да следят финансовия резултат спрямо предходния отчетен период.

Държавните лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове, които на годишна база отчитат влошаване спрямо предходната година на най-малко четири от показателите - използваемост на болничните легла, приходи от медицинска дейност, коефициент на финансова автономност, коефициент на ефективност на приходите от оперативната дейност и финансов резултат от оперативната дейност или увеличават размера на просрочените задължения, следва в срок до три месеца от получаване на уведомлението от страна на МЗ, да изготвят план за реструктуриране и устойчиво развитие на здравното заведение.

В Наредбата специално е записано, че болниците не могат да сключват договори в противоречие на стандартите за финансова дейност. Освен това се подчертава, че прилагането на принципа на икономичност трябва да гарантира придобиване с най-малки разходи на необходимите ресурси за осъществяване на дейността, при спазване на изискванията за качество. За да изпълнят принципа на прозрачност пък лечебните заведения трябва да осигурят публичен достъп до информацията за дейността на лечебното заведение.

Според здравното министерство очакваните резултати от прилагането на Наредбата са свързани с повишаване на финансовата дисциплина. Министър Ананиев обяви преди време, че единния финансов стандарт при управлението на държавните лечебни заведения, въведен миналата година, е помогнал за трайно намаляване на дълговете на тези лечебни заведения. Така например просрочените задължения на държавните болници са намалели с над 30 млн. лв. За една година спадът на просрочията за всички клиници с държавно и общинско участие е 19%, като най-голямо е намалението – с 29 % за болниците със 100% държавно участие в капитала.

До 31 март 2018 г. просрочените дългове са били 158 млн. лв., а в същия период през 2019 г. просрочените задължения са 128 млн. лв., подчерта министърът. Очакванията са с прилагането на Наредбата за утвърждаване на стандарти за финансова дейност през 2019 г. тенденцията за намаляване на просрочията да продължи. Държавните болници и КОЦ ще трябва да съгласуват с МЗ обществените поръчки за строителство или за апаратура с прогнозна стойност над 70 000 лв. без ДДС, предвижда още наредбата.

Документът обаче продължава практиката доставката на неразрешени за употреба в страната лекарствени продукти, да е задължение на ръководителите на лечебните заведения. Наредбата предвижда и създаването на уеб базирана информационна система, която съдържа електронни отчетни форми. За изграждането ѝ са осигурени 30 000 лв. от бюджета на МЗ.

www.zdrave.net, 28.06.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n9894>

Обнародваха Анекса към НРД с новите цени на клинични пътеки

Анексът към НРД 2018, подписан от НЗОК и БЛС преди десет дни, е обнародван в днешния брой на Държавен вестник. С него са увеличени цените на най-недофинансираните клинични пътеки - за педиатрични и неонатологични грижи и някои пулмологични пътеки, а клиничните пътеки, които досега бяха общи за деца и възрастни вече са разделени.

В областта на неонатологията увеличението на клиничните пътеки е с 20-30% или от 1440 до 1670 лв.. Увеличението на клиничните пътеки за лечение на деца е също с 20-30% или от 840 до 2 400 лв. Сто процента е увеличена клиничната пътека за септични (бактериални) артрити и остеомиелити при деца под 18-годишна възраст - 2400 лв. С 30% се увеличават пътеките за диагностика и консервативно лечение на онкологични и онкохематологични заболявания, възникнали в детската възраст – 1300 лв.

Припомняме, че за да се обезпечат финансово увеличените цени на клиничните пътеки, Надзорният съвет реши да се освободят средства в размер на 50 млн. лв. от резерва, с които да се увеличат средствата за здравноосигурителни плащания за болнична медицинска помощ през 2019 г. за извършване на промените. Причината за увеличението дойде след серия от протести на медици от специализираната детска болница в София „Проф. д-р Иван Митев“.

Новите цени на клиничните пътеки влизат в сила от 1 юни, а цените на пътеките, които до този момент са били общи за деца и възрастни, но вече са разделени – от 1 юли.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

29.06.2019 г., с. 67

Биовит" и „Хювефарма" 60 години на фармацевтичната европейска карта

В началото на 60-те години на миналия век Пещера се появява на картата на фармацевтичните градове в Европа. На 8 януари 1960 г. е открит първият и единствен завод за антибиотици за животновъдството в България. Започнал своята дейност в новострояща се сграда на тогавашния промкомбинат „Чико“, още през октомври са произведени първите количества „Биовит - 40“, до края на годината - 8337 кг, а през цялата 1961 г. - 176 тона.

Началото е трудно. Липсват кадри. Търси се помощ от открития преди това пеницилинов завод в Разград. Следва обучение на кадри. Техни специалисти пристигат на място в Пещера и оказват неоценима помощ. Търсят се кадри сред завършващи висшите учебни заведения в страната. Назначават се работници, обособяват се четири смени, тъй като производството изисква непрекъсваем процес. Успоредно с това се изграждат съпътстващите звена: подстанция, компресорно, парова централа, лаборатории, сушилни, средоварка.

Производството на първия продукт „Биовит-40“ се превърна в огромна победа, в неимоверна радост за все още малобройния и неукрепнал колектив на завода. Победа, дошла благодарение на изключителното трудолюбие и горещ ентузиазъм на всички работещи. Огромно богатство за колектива са изградените великолепно другарски взаимоотношения, взаимопомощ и отговорност пред себе си и пред другите, както и решителността на всички членове на колектива - всичко това е било гаранция за стопроцентов успех. Защото упоритостта, вярата и убедеността да гонят изпълнението на всяка задача докрай са тяхната гаранция за успеха. И не на последно място, всеки работник е знаел, че работи не само за своята чест, а за честта на семейството си, на завода, на града.

Едно е сигурно - всички ръководства на завода още тогава са си давали сметка, че бъдещето на това предприятие е в разширението, модернизацията, усвояването на нови производства, подобряване и издигане на пиедестал качеството на произвежданата продукция. Следват разширения с още 5 ферментатора и през 1970 г. - строителство на нов цех, с който да се увеличи производството. Този нов цех се оказва чудесна инвестиция за започване производството на нов продукт - L лизин. През 1984 г. се

осъществява второ мащабно разширение с включване на нови над 1000 куб. м ферментативна мощност. Влизат в експлоатация нова сушилна, нов лабораторен корпус, хладилна инсталация с помпено стопанство, понижаваща подстанция 110/6 kw, градинни кули с оборотен цикъл, междуцехови комуникации и други важни звена. Особено важно за бъдещото развитие на предприятието е пускането в експлоатация на нов цех - за изолиране и пречистване на химически чисти активни субстанции, както и цех за готови лекарствени средства. Така от 1989 г. започва производството на инжекционни форми, таблетки и болуси, орални разтвори, прахообразни и гранулирани премикси. Прозорливото ръководство на завода правилно разбира, че може да се върви напред и да се щурмуват върхове, ако производството върви ръка за ръка с науката. 10 години след откриването на завода за антибиотици, от 1 юли 1971 г. се създава научно звено - База за развитие и внедряване. Обособява се Бюро за научно-техническа информация, създава се богат справочно-информационен фонд, различни преводи и патенти в областта на развитието на биотехнологиите и промишлената микробиология. Така се решават въпросите за повишаване равнището на съществуващите технологии, разработване и внедряване на нови, подобряване качеството на продукцията и обновяване на производствената листа. Създават се профилирани групи от специалисти за работа по отделни направления. И резултатите не закъсняват. Внедряват се редица нови продукти: Тилозин, Монензин Салиномицин, Ловастатин, Ивермектин, Родотиум и др., а за разработката „Метод за производство на L -лизин биоконцентрат" е получено авторско свидетелство. В Базата (прераснала през 1986 г. в институт) се създадоха условия за разработване и внедряване на готови лекарствени форми. Специалистите от института създадоха и внедриха и два високо ефективни препарата за растителна защита: Лиро-сект 2 ЕК и Дипел.

Друго важно условие за успешното развитие на завода е поддържане на високо качество на произвежданата продукция. Затова, още преди да започне производствения процес, са назначени първите миколози, н-к лаборатории, биолози, които да гарантират правилното протичане на процесите и получаването на качествен продукт. Всичко това е постигнато посредством редица стъпки, осъществени през различните години на развитие на предприятието. На първо място се доставя необходимата нова, модерна апаратура. След това, през 1978 г. се внедрява Комплексната система за управление на качеството, през 1993 г. се внедрява Добрата производствена практика (GMP), през 1998 г. заводът е сертифициран по системата ISO 9001 - ISO 14 001. Производството отговаря и на изискванията на добрата производствена практика (FDA) - сертификат, получен от регулаторните органи на САЩ. Голямото желание и ентусиазъм на кадрите, работещи в системата на качеството през годините, тяхната отговорност и висок професионализъм, както и творчеството им в работата, доведоха до утвърждаването на фирмата на вътрешния и на международен пазар.

През 2000 г. се извършва приватизация на „Биовет" и фирмата става част от глобалната маркетингова и търговска структура на „Хюефарма" с основна мисия да повишава производителността и ефективността на глобалното интензивно животновъдство чрез качествени продукти, произведени основно в ЕС, и да заеме лидерска позиция в световната фармацевтична индустрия.

Днес „Хюефарма" се нарежда на 11-ото място сред световните фармацевтични компании.

www.btv.bg, 29.06.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/predavania/btv-reporterite/falshivi-opakovki-s-onkolekarstva-gledajte-v-btv-reporterite-tazi-nedelja.html>

Фалшиви опаковки с онколекарства: Гледайте в bTV Репортерите тази неделя

Те са изнесени от страната ни за Холандия. Лекарствата са предназначени за пациенти, които се лекуват в болница

България е замесена в международен скандал с медикаменти. Става въпрос за фалшифицирани опаковки на онколекарства.

Опаковките са изнесени от страната ни за Холандия. Лекарствата са предназначени за пациенти, които се лекуват в болница. Това е първият случай на фалшификация, уловен от Европейската система за проверка на лекарствата.

Фалшифицираните опаковки с онколекарства са изнесени от български търговец за холандски. Когато холандският ги проверява в т.нар. система за верификация, установява проблем. Кодът, който е уникален за всяка опаковка, съдържа данни, че става въпрос за партида с изтекъл срок на годност. И също така се разминава с информацията, отпечатана на самата опаковка.

Три месеца след старта на системата за проверка на лекарствата с рецепта е регистриран първият случай на фалшификат.

"Забелязахме, че серийният номер върху опаковката не отговаря на серийния номер в матричния код, който системата разпознава, и затова докладвахме за предполагаема фалшификация. В последствие се потвърди, че тези 4 опаковки наистина са фалшифицирани", обясни Каспър Ърнст, Асоциация на паралелните търговци на лекарства в Европа.

Анализ на фирмата производител на оригиналното лекарство доказва, че съдържанието отговаря количествено и качествено. Фалшифицирани са само опаковките, за да бъдат изнесени зад граница.

"Холандските пациенти са предпазени от вливането на лекарствен продукт с изтекъл срок на годност, който е поставен във фалшифицирана опаковка. Ако нямаше система за верификация, нямаше този фалшификат да бъде открит", заяви Деян Денев, Българска организация за верификация на лекарствата.

По случая се води международно разследване. Българската агенция по лекарствата временно спря дейността на българския търговец, изнесъл фалшивите опаковки.

"След събиране на цялата информация от Европейската агенция по лекарствата - холандската и нашата агенция, цялата информация ще бъде предоставена на прокуратурата", обясни Богдан Кирилов, изп. директор на ИАЛ.

В понеделник скандалът ще бъде обсъждан в Брюксел на среща между регулаторните органи и Европейската комисия.

Кой е търговецът, изнесъл фалшифицираните опаковки с онколекарства и каква е неговата версия за случая. Всичко по темата гледайте утре в bTV Репортерите.

24 часа

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

01.07.2019 г., с. 4

Холандия хвана опаковки на онколекарства, фалшифицирани от български търговец

Български търговец е фалшифицирал опаковки на онколекарства, за да бъдат медикаментите изнесени в Холандия. Това е първият случай на фалшиви лекарства, хванати от новата европейска система, съобщи Би Ти Ви.

Лекарствата били за пациенти на холандска болница. Фирмата, която приела обаче медикаментите, ги проверила в системата за верификация по уникалните кодове на всяка опаковка. Оказало се, че става въпрос за партида с изтекъл срок на годност.

„Без системата за верификация подобен фалшификат не би могъл да се улови“, коментира пред „24 часа“ Деян Денев, директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България.

„В този случай потвърдението е, че в опаковките е имало същото лекарство, но дали то също е било с изтекъл срок на годност, тепърва ще се установява“, допълни той. Дейността на българския дистрибутор у нас за момента е спряна. (24 часа)

www.btv.bg, 30.06.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C | l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavania/btv-reporterite/btv-reporterite-lekarstva-s-egn-vtora-chast.html>

бТВ Репортерите: „Лекарства с ЕГН“ (втора част)

Европейската система засече износ на лекарства с фалшифицирани опаковки от България

Мария Ванкова

Хванати са фалшифицирани опаковки с онколекарства, изнесени от България за Холандия. Медикаментите са заловени чрез системата за проверка на автентичността на лекарствата, за която разказахме в бТВ Репортерите през февруари, когато тя заработи в Европа. Това е първият случай на фалшификация, който улавя.

Производителите поставят уникален код върху всяка опаковка – т.е. всяка опаковка има ЕГН. За целта поточните линии са оборудвани с машини, които поставят кодовете. Камера снима всеки и само годните продължават напред.

След това кодовете се качват в общоевропейски хъб. А аптеките ги отписват от там, когато отпускат лекарството на пациента. Така системата проследява началната и крайната точка от пътя на опаковката. По средата, където са дистрибуторите, т.нар. „верифициране“, т.е. проверката е задължителна само в определени случаи.

„Допълнително освен уникалния код, всяка опаковка трябва да има средство срещу подправяне, което обикновено е стикер или пръстенче срещу отваряне, ако опаковката е с шише“, разказва Илиана Паунова, изп. директор на Българска асоциация за верификация на лекарствата.

„Комбинацията от средството за подправяне и уникалният код дава гаранция на фармацевта и пациента, че това лекарство тръгва от производителя и стига до пациента без външна намеса“, казва Паунова.

Три месеца след старта на системата е регистриран първият случай на фалшифициране, хванат от нея. Български търговец на лекарства изнася за Холандия 4 опаковки от онкомедикамент, който е за болнично приложение. Когато обаче холандският търговец проверява опаковките в системата, се оказва, че с тях има проблем.

„Забелязахме, че серийният номер върху опаковката не отговаря на серийния номер в матричния код, който системата разпознава, и затова докладвахме за предполагаема фалшификация. Впоследствие се потвърди, че тези 4 опаковки наистина са фалшифицирани.“, разказва Каспър Ърнст от Асоциация на паралелните търговци на лекарства в Европа.

„Към момента разполагаме с писмо от притежателя на разрешение за употреба, което ни беше предоставено от ЕМА, в него се потвърждава, че при собствен анализ на производителя се касае за фалшифициране чрез преупаковане на 4 опаковки на лекарствения продукт”, разкрива Богдан Кирилов, изп. директор на ИАЛ.

„Използвани са действителни партидни номера от партида, която е произведена преди въвеждането на верификацията, като има разминаване между данните от матричния код и видимите на опаковката”, разказва Кирилов.

Данните в матричния код, който системата разпознава, са за съществуваща партида, но с изтекъл срок на годност. А хартията и печатът на листовката се разминават с оригинала, твърди Европейската агенция по лекарствата в писмо, с което уведомява за случая паралелните търговци, които на територията на Европейския съюз купуват от една държава и продават в друга като печелят от разликата в цената.

Анализът на фирмата производител на оригинала показва, че медикаментите отговарят количествено и качествено, т.е. фалшифицирана е само опаковката, за да бъдат изнесени зад граница.

„Холандските пациенти са предпазени от вливането на лекарствен продукт с изтекъл срок на годност, който е поставен във фалшифицирана опаковка, ако нямаше система за верификация нямаше този фалшификат да бъде открит”, казва Деян Денев, Българска организация за верификация на лекарствата.

„Ако се предлага на пазара продукт с изтекъл срок на годност има рискове от гледна точка на токсични реакции, нежелани лекарствени реакции”, разкрива проф. Милен Димитров, Фармацевтичен факултет на Медицински университет в София и допълва, че „в областта на биологичните продукти изискванията са по-строги, отколкото в космическото инженерство и космическата промишленост”

Експерти очертават два основни канала, по които търговците могат да се снабдят с такива лекарства и да извършат фалшификация чрез преупаковане - от болнична аптека или от държава извън Европейския съюз, в която цените им са много по-ниски. Разследващите все още търсят отговора.

От страна на Изпълнителната агенция по лекарствата са извършени проверки за установяване и проследяване на количествата от лекарствения продукт по веригата на доставка, категоричен е изпълнителният ѝ директор Богдан Кирилов.

„Установено е по категоричен начин, че от лекарствения продукт няма фалшиви опаковки на българския пазар, конкретният търговец на едро няма доставки на вътрешния пазар – касае се за паралелен износ и внос”, разказва Кирилов.

Българският търговец, изнесъл фалшифицираните опаковки за Холандия, е фирмата „Генерикс фарма“. Има разрешително за търговия от края на 2017 г. На адреса ѝ в София и на склада ѝ не открихме собствениците - двама братя, които имат и фирма в Габрово. Там обаче откриваме баща им, който е лекар, но заявява, че „не е в течение” с дейността на фирмите на синовете си и им помага да отглеждат билки.

В момента тече международно разследване. Случаят предстои да се обсъди и в Брюксел на среща между представители на регулаторните органи и Европейската комисия. За БТV от Европейската агенция по лекарствата потвърдиха, че е извършена фалшификация.

„Европейската агенция по лекарствата съдейства на националните власти в тяхното разследване и е информирала дистрибуторите от двете страни за този проблем. Поискахме незабавно да докладват, ако се появят още такива опаковки. До момента няма информация да са достигнали до аптеки или пациенти.”, заявяват от агенцията.

ИАЛ е извършила проверка на място в склада на дистрибутора, изискани са всички документи.

„Има несъответствие в приходните документи, очакваме потвърждение от НАП, тъй като се касае до първични счетоводни документи, които са в тяхната компетентност”, казват от Изпълнителната агенция по лекарствата.

„Генерикс фарма“ са представили фактура, че са купили лекарствата от друг търговец в страната. Той обаче отрекъл това, казват проверяващите. Данъчните изясняват истинска ли изобщо фактурата.

В писмена позиция до bTV „Генерикс фарма“ заявява същото, но не съобщава името на другия търговец. Те отбелязват, че веднага след като са получили информация от техния клиент за съмнения за фалшифициране, са уведомили компетентните органи в България и изразили готовност да съдействат в разследването.

Пациентката Таня Димитрова смята, че фалшифицирането на лекарства е „просто жестоко престъпление”.

Преди две години на Таня и откриват рак на белия дроб и на гърдата. Заминава за лечение в САЩ. Там се включва в изпитване на ново лекарство. В резултат - туморът на белия й дроб драстично намалява. Минава и през две операции. А в болничното легло се връща към рисуването.

„И когато му се видя щастливия край бях твърдо решена, че като се върна у дома аз няма да се страхувам, няма да съм суеверна, няма да дърпам дявола за опашката, а напротив ще разказвам и ще насърчавам всеки един, който се е срещнал с тази диагноза, че има надежда и си заслужава борбата”, разказва Таня.

Таня е дългогодишен слухово-говорен терапевт и жестомимичен преводач. Семейството, приятелите и децата, на които помага, й вдъхват сили и смисъл. Благодарна е на тях и на напредъка на фармацията и медицината, затова че е жива. Казва, че хората, които дръзват да фалшифицират лекарства, трябва да получат солидно наказание.

„Това е просто жестокото престъпление. Свива се всичко в мен като ви слушам, казвайки ми го. Да се изгаври човек по този начин е изключително престъпление – с хора, които вече са чули страшна диагноза”, казва Таня.

„Основната движеща сила, разбира се, е печалбата – лесната и бърза печалба, която може да се натрупа, без да се гледа на етичната страна, на пациентите, да се гледа на това какво би могъл да предизвикаш”, убеден е и проф. Милен Димитров, според когото такива хора има по целия свят, но трябва да бъдат преследвани с цялата строгост на закона”

Законът за лекарствените продукти в хуманната медицина предвижда глоба за произвеждане, внасяне, изнасяне, съхранение, продаване, предоставяне на фалшиви лекарства, както и за посредничество при покупко-продажбата им. Размерът ѝ е от 25 до 50 хиляди лева.

„Многократно сме сигнализирали за нерегламентирани практики, които ние наричаме кражби, контрабанда и престъпления с лекарства, дали не е време да се повдигне дебата за криминализиране или по-строго преследване на всички опити за престъпления с лекарства”, казва Боряна Маринкова, директор на БАРПТЛ

„Надяваме, че то ще доведе до политическа дискусия и вероятно до промяна на закона в България, за да се наказва по-строго фалшифицирането на лекарства” убеден е и Каспър Ърнст от Асоциация на паралелните търговци на лекарства в Европа, според когото е важно престъпниците, които се занимават с това, да разберат, че ще получат тежка санкция, защото е засегнат живота на хората.

В писмена позиция до bTV от фирмата производител на оригиналното лекарство заявяват, че безопасността на пациентите е техен приоритет и правят всичко възможно да спрат тази незаконна дейност.

„На този етап има издадена заповед от изпълнителна агенция по лекарства за спиране на дейността на търговеца на едро. След събиране на цялата информация от ЕМА,

холандската и нашата, цялата информация ще бъде предоставена на прокуратурата”, разкрива изпълнителният директор на Агенцията по лекарствата.

„Да бъдат установени абсолютно всички факти, да бъдат разкрити от разследващите и компетентни органи и да бъдат наложени всички възможни санкции по този случай”, иска директорът на БАРПТЛ

„Доста често неща, показани в телевизия или социалните медии успяват така да събудят гражданското, че да са много по-силни дори и от един съд”, надява се пациентката Таня. „Ако търговците на едро или аптеките най-вече не сканират няма как да се установи наличието на фалшификати в нормалната верига на разпространение на лекарства дори и ако ги има”, казва Деян Денев от Българска организация за верификация на лекарствата.

Всъщност, повечето страни от Европейския съюз, включително и България, въведоха преходен период за включване на търговците към системата за проверка на лекарствата. У нас този период би трябвало да изтече през август, а след това да има санкции за тези, които не сканират.

www.bnr.bg, 30.06.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/horizont/post/101138696/namereno-li-e-podhodashtoto-hapche-za-balgarskata-zdravna-sistema>

Д-р Илко Семерджиев прогнозира сериозна криза в здравеопазването

Намерено ли е подходящото хапче за българската здравна система

Аркади Шарков: Здравеопазването не е политически сектор

„Новите предложения на министър Кирил Ананиев за промени в здравноосигурителния модел предвиждат огромно количество публичен ресурс да отиде в ръцете на частни застрахователи“. Това обяви в предаването „Неделя 150“ бившият ресорен министър и първи шеф на НЗОК д-р Илко Семерджиев. Той твърди, че е запознат с презентацията, която Ананиев ще представи на 15 юли:

„Аз видях какъв е моделът, видях новата му презентация, която всички ще видим на 15 юли, и мога да ви кажа следното - той е по-зле и от онова, което представи преди една година. Той е толкова недомислен и толкова корпоративно зависим. Той регулира застрахователите да влязат в основния пакет, което съчетано с един от регламентите, които дава - застрахователите да формират печалба от публични средства, това наистина минава вече абсолютно всички очаквания. Колосално количество публични пари ще изтекат в частни джобове“.

Д-р Семерджиев прогнозира сериозна криза в здравеопазването и административен фалит на болници.

Той коментира и новата методика за формиране на възнагражденията в сектора, която здравният министър предлага - заплатите на санитар - медицинска сестра - лекар да бъдат в съотношение 1 към 1,7 към 2,2:

„Ако 50% от приходите на болничните лечебни заведения отиват за заплати и от тях още 25% са възможност за допълнително материално стимулиране, към тях добавете и 33% осигуровки, ще видите, че за стопански разходи на болницата не остават абсолютно никакви пари, тоест това ще бъде административен фалит на болниците. Тези 50 млн. лева се споменаха, но тях не ги дават допълнително. Те са за сметка на резерва на НЗОК. Ще имаме доста сериозна и тежка ситуация в здравеопазването, още повече че за тази година бюджетът е планиран с минус 50 млн. лева“.

„Един общопрактикуващ лекар получава по-малко пари за свой пациент от един избирател, който е избрал определена партия. Това е жалката картинка в България. Ние имаме изключително negliжиране на здравната помощ“, каза още д-р Илко Семерджиев. Аркади Шарков, икономист от групата „ЕКИП“, подчерта в предаването, че никога не е бил оптимист по отношение на централизираното определяне на заплати и взимането на решения по този начин, защото „това е един тип командна икономика“:

„Третирането на търговски дружества, каквито са държавните, общинските и частните болници, по различен начин, може и се интерпретира от Европейския съюз като държавна помощ, за което съвсем спокойно могат да ни наложат глоби... Оценката на труда не се прави централизирано, няма как един труд са оцени с коефициент. Трудът се измерва субективно. С този коефициент ще се създадат търкания в системата“.

Шарков уточни, че когато се говори за заплати, трябва да се мисли и за осигуровките, и за тежестта, която пада върху болниците по този начин.

„Тук отново имаме проблем. Другият проблем е, че не се затварят болнични заведения“.

„Преди да се говори за увеличаване на каквито и да е пари в здравеопазването, те трябва да бъдат съфинансирани от държавата и след това да се говори и за реформи. Нещо, което липсва в здравеопазването, е последователна политика – да се следва единна стратегия от всичките министри. Здравеопазването не е политически сектор. В момента, в който се политизира, се получават тези диспропорции в системата“, каза още Аркади Шарков.



ТС "В. Дума" \f C \l "1" 01.07.2019 г., с. 4

Пациенти с пулмонална хипертония искат оставката на Ананиев

Аида Паникян

"Ако до 17 септември не създадете условия и не бъдат включени най-малко трима българи в европейска листа на чакащи за белодробна трансплантация, няма действаща Национална програма и пълен екип от медицински специалисти, включващи всички специалности и нива за успешна белодробна трансплантация, не е заминал за минимум 6-месечно обучение, ви призовавам да си подадете оставката и да отстъпите място на по-заинтересован от вас". Това пише в отворено писмо до министъра на здравеопазването Кирил Ананиев шефът на сдружение "Асоциация пулмонална хипертония" Тодор Мангърв. Той припомня неизпълнените обещания на министъра и екипа му отпреди 8 месеца за разработване на Национална програма за насърчаване на донорството и трансплантациите.

Получен е отказ преди дни от АКХ Виена за преглед на българска пациентка с мотив, че нямат капацитет да приемат чуждестранни граждани, става ясно от писмото. След спрените в средата на 2017 г. белодробни трансплантации на българи във Виена до октомври 2018 г. починаха петима души. "На 25 януари 2019 г. бе подписано споразумение между България и Виена по линия на Евротрансплант. Въз основа на него бе обявено, че ще бъдат обгрижени до 5 наши млади и перспективни пациенти за година и ще бъде изпратен екип за квалификация и обучение в "Университетска болница Виена", припомня Мангърв. До момента само един българин е включен в европейската листа на чакащите. Някои от изпратените пациенти за преглед не бяха подбрани според критерия на АКХ Виена, вследствие на което неперспективен пациент бе върнат у нас, става ясно от писмото. Страната изпрати само един екип да се обучава за едва 4 дни. "Липсата на Национална програма възпрепятства донорството, което засяга както български реципиенти, така и възможността да предоставяме на Евротрансплант органи, които не можем да трансплантираме в България - само така имаме шанса да станем

реална част от тази организация. За информация - през тази година нямаме подаден нито един орган към Евротрансплант", се казва в писмото.

През 2018 г. пациентите с пулмонална хипертония проведоха 4 протеста под наслов "Здравен емигрант", а след единия от тях потърсиха съдействие от БСП. "Ако всички условия не са изпълнени или вие не си подадете оставката, на 18 септември от 7,30 ч. обявявам безсрочен протест пред МЗ", категоричен е Мангърв.