

ПРЕСКЛИПИНГ

2 август 2018, четвъртък

VINF 11:45:31 01-08-2018

GI1142VI.004

НПО - съвет по наркотични вещества - искане

Неправителствени организации настояват да участват в заседанията на Националния съвет по наркотични вещества

София, 1 август /Валерия Димитрова, БТА/

Четиринадесет неправителствени организации внасят днес предложение в Министерство на здравеопазването (МЗ) и в Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ), в което предлагат конкретни юридически възможности за влизането на представители на гражданското общество и експерти в заседанията на Съвета. Това съобщиха от Фондация "Инициатива за здраве".

Представителите на неправителствените организации, работещи в тази област считат, че ангажирането на обществеността в проблемите на формирането на националната политика по отношение на наркотичните вещества може значително да се подобри без инвестирането на допълнителни ресурси.

Внесените предложения са за два варианта на нормативни промени, които да дадат възможност за участие на неправителствени организации (НПО), лечебни заведения (ЛЗ) или други структури в работата на НСНВ.

www.zdrave.net, 01.08.2018 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<http://www.zdrave.net/-/n6858>

Д-р Ненков: Моята гилдия е стигматизирана и сочена с пръст винаги, каквото и да стане

„Моята гилдия е стигматизирана. Моята гилдия е сочена с пръст винаги, каквото и да стане. Това пречи на честното отношение на моята гилдия към нашите си грешки. Защото когато излезеш и кажеш „аз сгреших“, още повече насочваш към себе си показалците, които те правят убиец в бяла престилка. И това е един порочен кръг, много неприятен, който не знам как би могъл да се разбие“. Това заяви пред Нова телевизия бившият зам. здравен министър д-р Мирослав Ненков в коментар на случаите, при които смъртта на пациент води до публично обвинение на лекар преди излизането на резултатите от проверките.

Д-р Ненков отбеляза, че при оповестяването на тези случаи няма достатъчно медицинска информация за адекватен коментар на вина.

От друга страна той посочи, че грешките, когато ги има, трябва да се показват, за да могат да бъдат елиминирани.

Бившият зам.-министър коментира заедно с адвоката по медицинско право Мария Петрова два конкретни случая: оповестеният преди дни инцидент, при който родилка почина в университетската болница в Плевен при планирано секцио, както и друг случай от юни в същата болница, при който умира бебе.

За втория случай пред Нова телевизия разказаха родителите на бебето, които потърсили медията заради оповестяването на инцидента с родилката. Според разказаното от тях, бебето се родило недоносено и се установило, че е със синдром на Даун. След като три дни било в кувьоз, момиченцето било извадено и наблюдавано в продължение на 16 дни в лечебното заведение. Според родителите, които чели в интернет, че децата със синдром на Даун често имали сърдечни проблеми, то трябвало да се прегледа от кардиолог. Това обаче не било направено, тъй като лекарите уверявали, че няма такава необходимост.

След изписването му от болницата, детето било преведено в дом за медико-социални грижи, а по-късно – изписано и от там, след което починало в дома си. Родителите смятат, че вината за смъртта на бебето им е на лекарите в УМБАЛ „Д-р Георги Странски“, тъй като те са отказали преглед от кардиолог.

Детето е било със синдром на Даун, но е изписано от болницата здраво, увери от своя страна обаче пиарът на болницата Момчил Цветков. „По време на престоя на детето в болницата раждането е протекло нормално, било е леко недоносено, нямало е никакъв проблем със сърцето му, лекарите са го преглеждали многократно“, подчерта той. По думите му, не е имало преглед при кардиолог, защото е нямало проблем. „Има апарати, които хващат такива проблеми. Вижда се дали детето има сърдечна недостатъчност, или няма. Лекарите от болницата категорично отхвърлят възможността да е имало порок на сърцето, тъй като е прегледано многократно“, посочи той и уточни, че по случая ще започне допълнителна проверка.

Разказаното от родителите и от Цветков Мария Петрова окачестви като „класически примери, които илюстрират като цяло системните грешки на нашето здравеопазване“. „Недостатъчната доболнична помощ за бременни, допълнителното заплащане, което не винаги е по силите на близките, прехвърлянето на топката от болнична в доболнична помощ, нежеланието да открием грешката, за да можем да се поучим от нея и като цяло тази безотговорност към случилото се. За мен всички тези неща звучат абсурдно“, коментира тя.

Петрова отбеляза, че чисто нормативно в момента няма стандарт по акушерство и гинекология, и допълни: „Никога, дори когато сме имали, в този стандарт не сме имали раздел фетална морфология – това са изследванията, които показват дали плодът има някакви генетични увреждания. Грехота е в ХХІ век, при наличието на толкова възможности чисто диагностично, и на хора, които са здравноосигурени и могат да се ползват от тези услуги, ние да говорим, че е нормално да се роди дете със синдром на Даун. Още по-ненормално е да казваме, че дете със синдром на Даун е здраво дете“.

„Напълно съм съгласен с Мария, че има побутване и отместване на отговорността. Всички отговори ще бъдат дадени, когато излезе аутопсионния протокол и там със сигурност ще се установи какво се е случило с детето“, коментира и д-р Ненков.

По отношение на случая с починалата родилка, за който излезе информация, че проблемът е започнал след поставянето на упойка, бяха изразени съмнения за липса на достатъчно информация за точното здравословно състояние на жената.

„Сериозен проблем е и чисто комуникативният проблем между лекар и пациент, защото пациентите са свикнали – а и голяма част от лекарите – да гледат формално на този процес“, коментира във връзка с това Мария Петрова и продължи: „И когато един анестезиолог е изключително натоварен – в провинцията има случаи, когато един лекар трябва да работи на няколко операционни, за съжаление тези случаи винаги се прикриват – този човек няма как да си свърши работата по стандарт, по алгоритъм, и нещата вървят на конвейер, а когато се случват така, неминуемо отрицателните ефекти върху тяхната работа и върху здравето на пациентите рано или късно се вижда.“

Д-р Ненков, който е анестезиолог по професия, пък заяви: „Няма анестезиолог, който да започне анестезия, без да си разпита пациента. Няма пациент, който да има болест, която му е известна, и да не се похвали с нея. Много по-важен е разпитът и след това е прегледът. Освен това винаги, когато има съмнение за нещо сериозно, всеки анестезиолог има възможност да покани консултант, който да изясни ситуацията. Ако има някаква сериозна съпътстваща болест, това променя стратегията на анестезията.“

www.clinica.bg, 01.08.2018 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/5722->

БЪЛГАРИНЪТ ДАВА 5.4% ОТ ПАРИТЕ СИ ЗА ЗДРАВЕ

Храната гълта най-голям дял от семейния бюджет, показват данни на Евростат

Българинът отделя 5.4% от парите си за здраве. Най-солидните харчове на нашенците пък са за храна. Това показват данни от анализ на Евростат за финансовите характеристики на потреблението за домакинствата в ЕС. По този показател страната ни е сравнима с Румъния, Латвия и Естония, където "храната" гълта най-много от семейния бюджет.

30% от потребителския разход на българина отиват за прехрана.

На второ място нашенци харчат най-много за поддръжка на жилището. Около 15% от бюджета отива за вода, ток, газ, отопление с парно или други твърди горива.

За транспорт и социални осигуровки българинът е отделя около 7 % от доходите си. За облекло и обувки, както и за обзавеждане и поддържане на дома си, а също и за алкохол и цигари – 4.2 на сто.

За култура пък отиват 4.4 от личния бюджет.

Най-висок дял в общия доход на българина за миналата година заема работната заплата – 54.5%. Парите от другите социални трансфери като пенсии, обезщетения, помощи, добавки формират около 30 на сто от общия доход на домакинствата у нас през 2017 г.

Телевизорът е най-масовият предмет

в дома на българина. Около 99% от домакинствата имат поне по един, а 30 на сто - по два или повече.

Над 52% от домакинствата у нас пък са имали по един автомобил, а 5 на сто - по два или повече.

Мобилни телефони притежават вече 94% от българите, а стационарни телефони – 32%.

www.bnr.bg, 01.08.2018 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/post/101002596/bezplatno-lekarstvo-za-diabet-izvednaj-stava-plateno>

Безплатно лекарство за диабет изведнъж става платено

Слушателят на "Хоризонт" Иван Кехайов сигнализира, че в столична аптека му е поискано доплащане за лекарство, което от години получава безплатно с протокол от лекуващия лекар. Става въпрос за препарата "Галвос" за лечение на диабет тип 2.

Иван Кехайов е с първа група инвалидност, няколко сериозни заболявания и прекарал инфаркт. Приема препарата "Галвос" от шест години и досега винаги го е получавал безплатно. Последният път обаче бил неприятно изненадан:

"Отидох да си взема лекарствата за диабет и се изненадах, когато ми казаха, че трябва да си доплатя 11,50 лева. Взимам "Галвос" с протокол, който на всеки шест месеца ми дава личният лекар. Учуден съм, че Здравната каса отново поставя диабетиците в едно такова положение, че трябва да си плащаме за тези лекарства. Аз имам лекарства общо за всички заболявания за 180 лева, а сега с това лекарство стават около 200 лева. Това ми беше единственото лекарство, което ми беше безплатно".

Кое налага доплащане за лекарството "Галвос", когато то е отпуснато с протокол? От Здравната каса отговориха, че от 16 юни е налице актуализация на позитивния лекарствен списък, в резултат препаратът "Галвос" вече ще се заплаща от пациентите, а безплатно ще се отпуска друг препарат за диабет от втори тип с наименованието "Валдиглиптин", който е със същите съставки.

www.capital.bg, 01.08.2018 г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"
https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2018/08/01/3290414_sofarma_shte_zasadi_krai_kazanluk_1 mln_julti_akacii/

"Софарма" ще засади край Казанлък 1 млн. жълти акации за производството на "Табекс"

В края на август ще бъдат готови плановете за новия лиофилен завод в София

Десислава Николова

Българската фармацевтична компания "Софарма" ще засади 1 млн. жълти акации в Казанлъшко през септември на част от 8000-те декара площ, които закупи специално за производство на растителни продукти. Това е растението, от което се извлича съставката цитизин, която служи за производството на лекарството за отказване от тютюнопушене "Табекс".

Това съобщи Огнян Донев, председател на съвета на директорите на "Софарма", след общото събрание на акционерите, на което беше взето решение за вливане на "Унифарм". В момента текат клинични проучвания за действието на медикамента във Федералната администрация за храните и лекарствата на САЩ, за да може да бъде пуснат на американския пазар. "Софарма" пък е сключила споразумение за производство на цитизин и готови таблетки с Achieve Life Sciences, в която има и миноритарен акционерен дял.

Нови заводи

В началото на годината започна строежът на нова екстракционна мощност в завода в Казанлък. В края на август ще бъдат готови проектите за строеж на новия лиофилен завод на "Софарма" в София, което е другата част от инвестиционната програма на дружеството в нови мощности, съобщи още Донев.

Леофилените продукти са изсушени лекарства, които се разтварят преди употреба, и плановете са сегашният капацитет за производството им да се утрои, за да може компанията да отговори на търсенето в България и за износ. В началото на годината Донев обяви, че размерът на инвестицията в този завод е до 30 млн. лв.

Общото събрание на акционерите одобри "Софарма" да се включи като солидарен длъжник по инвестиционен кредит на дъщерното си дружество "Биофарм инженеринг". Компанията кандидатства за европейско финансиране по програма "Конкурентноспособност" и ще ползва кредит в размер на 3.5 млн. лв. от Банка ДСК, за да съфинансира участието си по проекта за разширяване. Дружеството произвежда

ветеринарни ваксини, както и множество лекарствени продукти за хуманната медицина.

Донев отбеляза пред акционерите, че продължава да смята приватизацията на "Софарма" през 2000 г. за най-успешното раздържавяване на дружество, и отбеляза, че само в новия завод в София са инвестирани 80 млн. лв., както и че компанията е обновила всички мощности, които притежава в България.

Още един дивидент

Компанията е подала документи в Търговския регистър за свикване на ново общо събрание през септември, на което акционерите ще гласуват за разпределяне на втори дивидент от печалбата за полугодieto, който ще бъде в размер на 5 стотинки на акция. През юни акционерите вече си разпределиха дивидент от 11 стотинки на акция от печалбата за миналата година.

Акционерите се поинтересуваха доколко е намалял делът на излизащите от инвестицията си "Ромфарм", чиито акции задържат цената на акцията на "Софарма" въпреки добрите новини от компанията. Донев отговори, че в момента те държат около 6%.

Освен това през септември служителите вече ще са получили 276 хил. акции на "Софарма" като бонус за 85-ата годишнина на дружеството. Донев отбеляза, че не е наясно дали те ще ги задържат, или имат намерение да ги продават.

Надежда за вътрешния пазар

През последните години продажбите на лекарства на болниците изпреварват като ръст тези на аптечния пазар и в основата на ръста са само оригинални продукти, а не генерични лекарства, стана ясно още от изложението на Донев по повод на въпрос на акционер на какво се дължи спадът от 8% на продажбите на продукция през второто тримесечие на 2018 г. Освен това Донев отбеляза, че част от продажбите на лекарства в различни държави са циклични, а не равномерно разположени през годината, което също се отразява в данните от отчета.

При избирането му наскоро новият управител на здравната каса д-р Дечо Дечев заяви, че ще залага на прогенерична политика и на изписване на медикаменти, които са ефикасни и ценово ефективни, което пък би могло да увеличи продажбите на генерични лекарства, каквито са продуктите на "Софарма". Обещанието за прогенерична политика и пълно заплащане от касата на лекарствата за най-масовите заболявания – сърдечно-съдови, неврологични и др., фигурира в предизборните програми на всички политически партии. То обаче така и не се осъществява и в момента по думите на новия управител 80% от плащанията на НЗОК за лекарства са за оригинални продукти. В същото време най-масовите лекарства се покриват между 25 и 50% от институцията.

Въпреки че плановете на Дечев и как ще се отразят на пазара ще бъдат ясни в детайли до три месеца, Донев отбеляза, че това е първият директор на здравната каса от дълъг период от време, който е напълно наясно с механизмите на работа на институцията, компетентен е и познава еднакво добре болничния и фармацевтичния пазар.

Донев отбеляза още, че компанията отбелязва ръстове на екзотични пазари като Ангола и Исландия, както и че продажбите във Виетнам са на път да достигнат миналогодишното си ниво от над 8 млн. лв.

Авторът притежава акции в "Софарма". Статията не е препоръка за покупка или продажба на ценни книжа.

www.investor.bg , 01.08.2018 г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"
<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/ochakva-se-problemyt-s-reeksportana-lekarstva-da-se-reshi-do-kraia-na-godinata-265760/>

Очаква се проблемът с реекспорта на лекарства да се реши до края на годината

За да се случи това, трябва да премине нотификационната процедура на ЕК

До края на годината трябва да се реши проблемът с паралелната търговия с лекарства. Това каза Даниела Дариткова, председател на Комисията по здравеопазване в парламента, цитирана от Агенция Фокус.

Тя се надява, че до края на годината законодателните промени, които вече са приети на първо четене от депутатите, ще бъдат окончателно одобрени.

Един от най-важните законопроекти, за който се очаква становище на Европейската комисия, защото е необходимо да премине нотификационна процедура, е законопроектът за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, който касае регламентиране на т. нар. паралелна търговия с лекарства, обясни Дариткова.

„Паралелната търговия с лекарства е проблем, който, за съжаление, води до дефицит на животоспасяващи и животоподдържащи медикаменти на български граждани“, каза тя и допълни, че това е проблем, който е останал нерешен през последните години.

Парламентът вече прие единодушно на първо четене промени в Закона за лекарствата в хуманната медицина, които затягат правилата за паралелен износ на медикаменти.

Парламентарната Комисия по здравеопазване одобри на второ четене законопроекта за промени на Закона за лекарствата, като реши паралелният износ на лекарства да се контролира чрез електронна система. 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.

Въведени са санкции за недобросъвестност. Санкциите за нерегламентирана търговия с лекарства, включени в ограничителния списък, са завишени.

Нотификацията на ЕК е необходима, за да се избегнат възможностите обнародваните текстове отново да бъдат обжалвани, както се случи преди години с подобни промени в закона, внесени от левицата. **Евгения Маринова**



ТС "В. Телеграф" \f C \l "1" 02.08.2018 г., с. 6

Сверяваме осигурителен доход с код от НЗОК

При заявяване на електронни услуги граждани ще могат да се идентифицират освен с персонален идентификационен код (ПИК) от НАП и НОИ и с уникалния код за достъп (УКД), издаван от НЗОК.

Правна възможност за това се дава с промени в Наредбата за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги, одобрени от кабинета. Квалифицираният електронен подпис (КЕП) и ПИК на НАП и

НОИ ще се използват пълноценно и след 2018 година при заявяване и предоставяне на административни услуги по електронен път. С удължаването на срока се гарантира непрекъснатост на процеса по заявяване и предоставяне на електронни административни услуги, както и се разширява кръгът от средствата, използвани за електронна идентификация на гражданите, пише в решението на кабинета.