

## ПРЕСКЛИПИНГ

2 август 2019 г., петък

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 01.08.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/horizont/post/101150844/samo-bulgaria-i-rumania-ne-sa-vaveli-oshte-sistemata-za-prosledavane-na-falshivi-lekarstva>

### **Само България и Румъния не са въвели още системата за проследяване на фалшиви лекарства**

Освен България и Румъния всички останали страни членки на ЕС са въвели европейската система за проследяване за фалшифициране на лекарствените продукти над 95 на сто. Това каза пред "Хоризонт" Деян Денев – председател на Българската организация за верификация на лекарствата:

"Последните седмици има по-интензивен процес на свързване на аптеки, и не само свързаните аптеки проверяват много повече опаковки, отколкото досега, но за съжаление голям е процентът все още, който остава от несвързани аптеки, и надяваме се, тъй като все пак е летен период, по-трудно се правят сериозни промени, септември месец това да бъде окончателно преодоляно".

Председателят на Асоциацията на аптеките в България Николай Костов прогнозира, че не всички аптеки в България ще успеят да внедрят системата за проследяване за фалшифициране на лекарства:

"Има много малки аптеки, които не им е по силно, а и няма никакъв смисъл да го правят, защото те просто имат съвсем символични доходи. Те работят сами в аптека, съвсем различна организация имат, но са важни от социална гледна точка. Има и такива, които вече затвориха. Чак като почнат да ги глобяват, проверяват, най-вероятно и тогава ще затворят някои от тях. Борим се да има аптеки в малките населени места, от друга страна, ги унищожаваме с някакви подобни актове".

Още по темата в предаването "12+4" по "Хоризонт".

[www.news.bg](http://www.news.bg), 01.08.2019г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"

<https://news.bg/health/samo-apteките-v-balgariya-i-v-rumaniya-ne-bili-napalno-verifitsirani.html>

### **Само аптеките в България и в Румъния не били напълно верифицирани**

Всички страни от ЕС с изключение на България и Румъния са въвели над 95% от европейската система за проследяване за фалшифициране на лекарства. Това заяви пред БНР Деян Денев - председател на Българската организация за верификация на лекарствата.

По думите му в последните седмици има засилване на процеса за свързване на аптеки с тази система. Не само свързаните аптеки проверяват много повече опаковки, отколкото досега, но за съжаление голям е процентът все още, който остава от несвързани аптеки. Очакванията му са през септември да бъде окончателно преодоляна връзката на аптеките със системата за верификация на лекарства.

Председателят на Асоциацията на аптеките в България Николай Костов прогнозира, че не всички аптеки в България ще успеят да внедрят системата за проследяване за фалшифициране на лекарства

"Има много малки аптеки, на които не им е по силно, а и няма никакъв смисъл да го правят, защото те просто имат съвсем символични доходи. Те работят сами в аптека, съвсем различна организация имат, но са важни от социална гледна точка", призна Денев.

Някои аптеки вече са затворили заради променените изисквания. Други може да затворят след като започнат проверки и глоби към тях. "Борим се да има аптеки в малките населени места, от друга страна, ги унищожаваме с някакви подобни актове", допълни председателят на Българската организация за верификация на лекарствата.

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 01.08.2019г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"

<https://econ.bg/1.a.i.773797.at.1.html>

**Само България и Румъния не са въвели още системата за проследяване на фалшиви лекарства**

*Председателят на Асоциацията на аптеките в България Николай Костов прогнозира, че не всички аптеки в България ще успеят да внедрят системата за проследяване за фалшифициране на лекарства*

Освен България и Румъния всички останали страни членки на Европейския съюз са въвели европейската система за проследяване за фалшифициране на лекарствените продукти над 95 на сто. Това каза пред "Хоризонт" Деян Денев – председател на Българската организация за верификация на лекарствата.

"Последните седмици има по-интензивен процес на свързване на аптеки, и не само свързаните аптеки проверяват много повече опаковки, отколкото досега, но за съжаление голям е процентът все още, който остава от несвързани аптеки, и надяваме се, тъй като все пак е летен период, по-трудно се правят сериозни промени, септември месец това да бъде окончателно преодоляно".

Председателят на Асоциацията на аптеките в България Николай Костов прогнозира, че не всички аптеки в България ще успеят да внедрят системата за проследяване за фалшифициране на лекарства.

"Има много малки аптеки, които не им е по силно, а и няма никакъв смисъл да го правят, защото те просто имат съвсем символични доходи. Те работят сами в аптека, съвсем различна организация имат, но са важни от социална гледна точка. Има и такива, които вече затвориха. Чак като почнат да ги глобяват, проверяват, най-вероятно и тогава ще затворят някои от тях. Борим се да има аптеки в малките населени места, от друга страна, ги унищожаваме с някакви подобни актове", посочи той.

[www.redmedia.bg](http://www.redmedia.bg), 01.08.2019г. TC "www.redmedia.bg" \f C \l "1"  
<http://www.redmedia.bg/statii/10-ta-natsionalna-konferentsiya-za-redki-bolesti-i-lekarstva-siratsi-6327>

## **10-ТА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ЗА РЕДКИ БОЛЕСТИ И ЛЕКАРСТВА СИРАЦИ**

В периода 13 - 15 септември 2019 г. в Конгресния център на Международен панаир в Пловдив ще се проведе 10-та Национална конференция за редки болести и лекарства сираци.

Основна тема на събитието ще бъдат новостите и актуалните тенденции в диагностиката, лечението и проследяването на редките болести, развитието на европейските референтни мрежи и достъпа до иновации в областта на редки болести.

По време на събитието ще бъде отбелязана и 15-годишнината на Информационен център за редки болести и лекарства сираци (ИЦРБЛС). Информационният център стартира своята дейност през 2004 г. като първият информационен център по рода си в Източна Европа, посветен на пациенти, организации и медицински специалисти с интерес към редките болести и лекарствата сираци. ИЦРБЛС се развива през тези 15 години с подкрепата и помощта на 26 доброволни консултанти – водещи медицински специалисти от университетските клиники в България.

VINF 14:44:01 [01-08-2019](#)

MN1442VI.014

парламент - седма сесия - справка

### **Министрите на регионалното развитие и на здравеопазването са отговорили на най-много депутатски въпроса през седмата пленарна сесия на парламента**

София, 1 август /Нелли Желева, БТА/

През седмата пленарна сесия на парламента на най-много въпроси са отговорили министрите на регионалното развитие Петя Аврамова/45/ и на здравеопазването Кирил Ананиев/34/, според справката на дирекция "Пленарни заседания, парламентарен контрол и финални текстове" и парламентарния пресцентър, съобщава пресцентърът на НС.

Общо членовете на правителството са отговорили на 218 въпроса и шест питання.

Най-много въпроси и питання са отправили народните представители Георги Гьоков - 30, Валентина Найденова - 20, Георги Стоилов - 13, Дора Янкова - 11, Джевдет Чакъров, Антон Кутев, Кристина Сидорова и Любомир Бонев - по 10 и др.

От началото на 2019 г. парламентът е приел 84 закона, 125 решения и едно обръщение към българския народ, сочат данните. През седмата си сесия депутатите са гласували 41 закона и 65 решения. Постъпили са 73 проекта за решения, от тях 64 са от депутати.

Сред най-важните приети закони са изменения в Закона за енергетиката, в Закона за мерките срещу изпирането на пари, в Закона за държавната собственост, в Закона за лечебните заведения, в Закона за здравето, в Закона за политическите партии, в Изборния кодекс и др., според съобщението.

НС е имало 34 редовни и едно извънредно пленарно заседание.

Парламентарният контрол за изминалата сесия е 27 часа и 47 минути и е провеждан в девет пленарни заседания.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 01.08.2019г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n10202>

**Жени Начева:**

**Дефицитът при лекарствата се очертава около 100 млн. лв. без отстъпките**

*Не е вярно твърдението, че в чужбина ни отказват лечение поради задължения, казва Григор Димитров*

За първите шест месеца на 2019 г. отчетът по бюджета на НЗОК показва, че изпълнението му е в рамките на заложените параметри. За здравноосигурителните плащания – в ПИМП, СИМП и МДД изпълнението е на 50%, не се очертава недостиг на средства до края на годината, преразход или излишък. Това отбелязва председателят на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева по време на последното заседание на Надзора на 26 юли.

„За лекарствените продукти средномесечно разходът до момента, общо за всички лекарства, е 103 млн. лева. Остатъкът е 83 млн. лева без да отчитаме тези 31 млн. лева, които гласувахме, че от резерва ще се изразходят за тази дейност. Очертава се на национално ниво около 120 млн. лева дефицит и като приспадне средствата от резерва, които са определени за тази цел, към днешна дата се очертава дефицит от около 90-100 млн. лева, които трябва да се възстановят с отстъпките, които ще се събират от фирмите“, казва още Начева.

Според представителя на работодателите проф. Григор Димитров обаче работата с отстъпките не върви добре и трябва да се ускори, както и да се персонализира отговорността по нея.

„Трябва да ускорим събирането на отстъпките. Най-голямо превишение на средствата има при лекарствата за домашно лечение, по протокол, недостигът се очертава да е около 40 млн. лева. При другите лекарства за домашно лечение при запазване на сегашните тенденции се очертава недостиг от около 18 млн. лева. При онколекарствата отново 37 млн. лева е средномесечният разход, без да се отчитат отстъпките, които предстоят, т.е. 64 млн. лева недостиг“, казва Начева.

Управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев уточнява, че Касата не е на минус с тези средства, тъй като това са сумите, които трябва да постъпят от отстъпките.

За болнична медицинска помощ разходите към полугодieto са 164 млн. лева, отчита Начева. „Остатъкът от средствата, които имаме е 178 млн. лева, защото тук са включени и 50-те млн. лева от резерва, които преразпределихме към средствата за болнична помощ. На деветмесечието ще решим и какво е отражението и на ръста в цените, където бяха разпределени, но засега в тази сфера няма проблеми и напрежение“, казва тя.

Жени Начева допълва, че до този момент Касата е платила по-голям брой медицински изделия със същия размер на средствата, идентичен с предходната година, което било заслуга на ръководството на НЗОК.

Европейските плащания също се извършват в рамките на бюджета, като изпълнението им е на 50%.

„Има една тревожна тенденция, че за шестте месеца на годината има постъпили заявки за изплащания за 76 млн. лева, което е близо два пъти и половина повече от отчета на миналата година за същия период“, каза Григор Димитров.

По думите на Начева причината е, че миналата година повечето, определени за целта средства, са били разпределени към други направления. „Тази година справедливо заложихме план за изплащане на просрочията, затова средствата са в съвсем друг размер спрямо предходната година“, казва тя.

„Темпът на нарастване на средствата е по-голям отколкото миналата година и не е вярно твърдението, че ни отказват лечение поради задължения“, коментира Григор Димитров.

Относно надлимитната дейност, надзорниците единодушно и без разисквания приемат да се изплати надлимитната дейност на лечебните заведения, по влезли в законна сила съдебни решения, по които има предявени изпълнителни листове пред НЗОК.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 01.08.2019г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/9075->

## 100 МЛН. ДЕФИЦИТ ПРИ ЛЕКАРСТВАТА

Изпълнението на бюджета за първите шест месеца на 2019 г. е в рамките на заложените параметри. За здравноосигурителните плащания – в ПИМП, СИМП и МДД изпълнението е на 50%, не се очертава недостиг на средства до края на годината, преразход или излишък. Преразход обаче има при лекарствата, но очакванията са той да бъде покрит от отстъпките, които дават фарма компаниите на касата. Това заявява председателят на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева по време на последното заседание на Надзора на 24 юли.

При лекарствата се очаква дефицит от 90-100 млн. лв., пресмята Начева. По думите ѝ те ще дойдат от отстъпките, които са задължени да направят фармацевтичните компании. Проф. Григор Димитров, представител на работодателите обаче отбелязва, че събирането им не върви добре и трябва да се ускори.

Жени Начева информира членовете на Надзорния съвет, че най-голямото превишение на средства има при лекарствата за домашно лечение, по протокол, където недостигът се очертава да е около 40 млн. лева. При другите лекарства за домашно лечение при запазване на сегашните тенденции се очаква недостиг от около 18 млн. лева.

„При онколекарствата отново 37 млн. лева

е средномесечният разход, без да се отчитат отстъпките, които предстоят, т.е. 64 млн. лева недостиг“, казва Начева. Според управителя на НЗОК д-р Дечо Дечев обаче касата няма да излезе на минус, защото сумите ще се набавят от отстъпките. Разходите за болнична помощ са 164 млн. лв. месечно. „Сега в тази сфера няма проблеми и напрежение“, казва Жени Начева. Тя отчита, че касата е платила по-голям брой медицински изделия, в сравнение със същия период на миналата година. Няма проблем и при предвидените европейски плащания, допълва Начева. Според Григор Димитров обаче има тревожна тенденция, защото за шестте месеца на годината са постъпили заявки за плащания за 76 млн. лева, което е близо два пъти и половина повече от отчета на миналата година за същия период.

„Темпът на нарастване на средствата е

по-голям отколкото миналата година и не е вярно твърдението, че ни отказват лечение поради задължения“, коментира той. Както [clinica.bg](http://clinica.bg) вече писа, надзорниците гласуват да се изплати надлимитната дейност на болниците, които са осъдили касата.

Надзорниците възложиха и на управителя д-р Дечев да поиска от областния управител още една сграда за НЗОК, тъй като не достигат помещения.

Друга точка определя правилата, по които ще се избират шефове на РЗОК. Тъй като има разминаване между записаното в два закона, е взето решение от кандидатите да се изисква 3 години стаж по специалността.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 01.08.2019г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n10208>

### **Изтича гратисния период на свързване на аптеките със системата за верификация на лекарствата**

На 9 август изтича шестмесечния гратисен период аптеките да се свържат със системата, като до момента, по думите му, 40% от тях още не са го направили. "Последните седмици има по-интензивен процес на свързване на аптеки, и не само свързаните аптеки проверяват много повече опаковки, отколкото досега, но за съжаление голям е процентът все още, който остава от несвързани аптеки. Надяваме се, тъй като все пак е летен период, по-трудно се правят сериозни промени, септември месец това да бъде окончателно преодоляно", каза той.

Припомняме, вчера министър Ананиев по време на парламентарния контрол каза, че близо 2200 аптеки са свързани към системата, което представлява 95% от броя на аптеките, които имат договорни отношения с НЗОК (2300) и близо 65% от общия брой на аптеките, които трябва да се свържат със системата (3600).

Председателят на Асоциацията на аптеките в България Николай Костов пък прогнозира, че не всички аптеки в България ще успеят да внедрят системата за проследяване за фалшифициране на лекарства.

"Има много малки аптеки, които не им е по силно, а и няма никакъв смисъл да го правят, защото те просто имат съвсем символични доходи. Те работят сами в аптека, съвсем различна организация имат, но са важни от социална гледна точка. Има и такива, които вече затвориха. Чак като почнат да ги глобяват, проверяват, най-вероятно и тогава ще затворят някои от тях. Борим се да има аптеки в малките населени места, от друга страна, ги унищожаваме с някакви подобни актове", каза той, цитиран от БНР.



ТС "В. Труд" \f C \l "1". 02.08.2019 г., с. 21

### *До края на годината*

**100 млн. лв. е финансовият дефицит за лекарства**

**164 млн. лв. месечно са разходите за болниците**

**Недостигът може да се компенсира с отстъпки от фармацевтичните компании**

Очакваният финансов дефицит за медикаменти до края на настоящата година се очаква да е в размер на 90-100 млн. лв.

Това става ясно от стенограма на последното заседание на Надзорния съвет на НЗОК, проведено на 26 юли. По думите на председателката на съвета Жени Начева недостигът на средства може да се компенсира от отстъпките в цените на лекарствата, които фармацевтичните компании са задължени да правят. Събирането на тези отстъпки обаче не върви добре и е необходимо този процес да бъде ускорен, посочи представителят на работодателите в Надзора - проф. Григор Димитров.

Изчисленията показват, че по отношение на разходите за медикаменти най-голям е делът на средства при лекарствата за домашно лечение.

По това перо дефицитът се очертава да е в размер на около 40 млн. лева. При други медикаменти за домашно лечение при запазване на сегашните тенденции се очаква недостиг от около 18 млн. лева, а при онколекарствата - 37 млн. лева. Изпълнението на бюджета за първото полугодие на 2019 г. е в рамките на заложените параметри. За здрав-ноосигурителните плащания - в първичната извънболнична медицинска помощ, специализираната извънболнична медицинска помощ и медико-диагностичните дейности е на 50% и недостиг, преразход или излишък на средства до края на годината там не се очертава, за разлика от сектор лекарства.

Според управителя на НЗОК д-р Дечо Дечев касата няма да излезе на минус, тъй като сумите ще се набавят от отстъпките. Разходите за болнична помощ са 164 млн. лв. месечно.



ТС "В. Стандарт" \f C \l "1" 02-08.08.2019 г., с. 7

**С модела „Ананиев“ ще излезе на светло доплащането за здраве  
При демонополизиране на НЗОК трябва да се създаде гаранционен фонд**

Проф. Генчо НАЧЕВ, изпълнителен директор на УМБАЛ "Св. Екатерина"

Идеята за здравна реформа на министър Кирил Ананиев може да се превърне в реалност само при политически консенсус. Причината е, че тя ще има доста противници, които искат да се запази статуквото, каквото е в момента.

Предимствата на новия модел са, че се създава конкурентно начало в застрахователните или здравноосигурителните фондове. Това създава възможност за хората да избират фонд, в който да бъдат застраховани и съответно да могат да го променят, ако виждат, че обслужването им не е достатъчно добро. Второто положително е, че се създават условия за по-задълбочен контрол върху дейността и отчетността на изпълнителите на медицински услуги. Третото положително е, че при условие, че се извърши остойностяване на медицинските услуги, ще се определи точно пакет, който може да бъде покрит с 8% задължително здравно осигуряване. Всичко останало ще трябва да се заплаща. Друго положително е, че по този начин ще се изсветлят плащанията под масата. Статистиката говори, че повече от 40-45 % от парите за здравеопазване, които се дават, идват директно от джоба на ползвателите на медицински услуги. Един голям процент от тях са нерегламентирани плащания. Не вярвам, че могат въобще да се премахнат тези плащания, но с новата наредба се създава да се сведат до минимум нерегламентираните плащания. Хората ще знаят за какво точно ще плащат. Очаква се, че допълнителната натовареност извън задължителното здравно осигуряване да не надхвърля 20-25 %, т.е. наполовина на това, което е в момента. Негативните са, че според този проект не се очакват допълнителни средства в здравеопазването.

Според мен всички идеи в новия модел са закъснели, но по-добре късно, отколкото никога. За демонополизирането на Здравната каса, лично аз съм малко резервиран. Аз

никога не съм бил поддръжник на това в интерес на истината. Тук трябва да чуем и другата страна -застрахователи-те. От тази гледна точка има и някои негативи. Първото, че не се предвиждат да влязат свежи пари в областта на здравеопазването. Второто, което е, че административните разходи ще се увеличат. В момента те са само в НЗОК, но с тези застрахователни фондове, които ще влязат, те също ще имат административни разходи. Третото, има риск от фалит на такива фондове. Именно за това трябва да се направи един гаранционен фонд. Като се има предвид, че ще отделят пари за гаранционен фонд, смятам, че те не само, че няма да се увеличат, а директните пари за здравеопазване могат да се намалят. При условие, че се направи всичко възможно ефективно да се харчат тези пари, няма проблем.