

## ПРЕСКЛИПИНГ

3 декември 2018, понеделник

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 30.11.2018 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/post/101051695/georgi-deanov-ako-se-zapazi-tova-koeto-se-zaplashta-nama-da-ima-problemi-s-rabotata-na-fonda-za-lechenie-na-deca>

### **Георги Деянов: Ако се запази финансирането, няма да има проблеми с работата на Фонда за лечение на деца**

961 деца са подпомогнати за лечение у нас и в чужбина от началото на годината до края на октомври. Това заяви в предаването "Преди всички" директорът на Фонда за лечение на деца в чужбина д-р Георги Деянов:

"От 1-и януари до 31 октомври тази година броят на подадените заявления е 936, а заповедите за организационно и финансово подпомагане са 961. Разликата е от там, че за някои деца има доплащане и то се издава с нова заповед. Заповедите за лечение на деца в чужбина са 224, които сме изпратили, а пък за България са 659, като отказите са 78. Отказите са по различни причини. Както знаете, фондът финансира за чужбина това, което в България не може да се извърши. Една част от тези неща могат да се извършат в България, Има някои заявления, които са за трети страни и за дейности, които са експериментални, или които не се познават и за тях също се дава отказ."

Деянов обясни и с какви средства разполага фондът:

"Бюджетът на фонда всяка година е 12 милиона лева. До момента за лечение в страната ние сме платили 6 148 722 лева, а в чужбина сме платили 1 780 220 лева или общо сме платили 7 929 012 лева. Това е, което е изразходвано до момента. Има деца, които са одобрени и тепърва предстои да бъдат платени. Те даже се лекуват в момента, но след като завърши тяхното лечение, се изпраща фактура и ние тогава трябва да платим. И трябва да ви кажа, че тогава сумите ще станат около 8 милиона за лечение в чужбина и около 7 милиона за лечение в България. Това значи, че ние сме надвишили бюджета от 12 милиона лева.

Не мога да ви кажа сумата за медицински изделия, но това, което е за България, то най-вече е за това нещо. Там влизат и лекарства, защото имаме много скъпи лекарства. Тези 7 милиона, които са за България, те са за това, те са за медицински изделия и за лекарства."

Георги Деянов каза, че причините за забавянията на одобренията са най-често две:

"Това, което може да попречи, са най-вече външни фактори. Външните фактори са най-вече становищата на външните специалисти. Това е първото нещо, което може да се забави и са недоволни, естествено, родителите. Второто нещо е при лечението на деца в чужбина. Когато ние изпращаме запитване до дадена болница и чакаме да ни отговори дали ще приеме детето и да ни изпрати оферта и дата за лечение. Тук стават най-големите забавяния и за съжаление обвиняват нас."

Според д-р Деянов няма да има нарушаване на работата на фонда при прехвърлянето му към Здравната каса от март догодина, но трябва да се запази всичко, което фондът до момента заплаща.

"За момента фондът си работи както винаги досега Всичко е наред, подават се заявления, разглеждат се, заплащаме това, което е извършено. До този момент няма никакви причини за безпокойство. Това, което аз знам, е, че целта на Министерството на здравеопазването и на Здравната каса е да не се получи вакуум в работата. Докато става цялото това преместване, тези служители и тази структура ще продължат да работят.

Да приемем, че вече изцяло е преминала към Здравната каса, ако се запазят тези точки, които са в правилника на фонда за финансиране, т. е., какво се финансира? Финансират се децата за чужбина, това, което в България не може да се извърши, финансират се лекарствата, които не са одобрени, които не са разрешени в България. И медицинските изделия, които не се заплащат от касата. Ако това всичко залегне в правилника на Здравната каса, няма да има никакви притеснения. "

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 30.11.2018 г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"  
<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/mz-nzok-ima-administrativniia-opit-da-upravliava-fond-za-lechenie-na-deca-272820/>

**МЗ: НЗОК има административния опит да управлява Фонд за лечение на деца**  
*Запазва се медицинската експертиза и водещото мнение на медицинските експерти, свързани с лечението на децата*

Запазва се медицинската експертиза и водещото мнение на медицинските експерти, свързани с лечението на децата и след преминаването на Център „Фонд за лечение на деца“ към НЗОК. Това каза в сутрешния блок на БНТ заместник-здравният министър Жени Начева, но не уточни кой ще е новият директор.

В рамките на 3 месеца трябва да стане и реструктурирането на Център „Фонд за лечение на деца“ към Здравната каса.

Преместването на Фонда за лечение на деца беше мотивирано единствено от факта, че касата има невероятен, практически и професионален опит. Тя е контактна точка за комуникация с европейските държави-членки по тези въпроси. Тя заплаща 2/3 от лечението на децата, чието лечение в чужбина и в момента се финансира от ЦФЛД.

Намалява се и административната тежест за родителите на тези деца, защото документите ще се подават на едно място в касата. Запазват се правата, които са имали децата както за лекарствата, които не са включени в позитивния лекарствен списък, така и за логистика, транспорт, пребиваване на техните родители, преводи. Тези средства са осигурени чрез трансфер от здравното министерство към касата. Тя има административния опит и необходимия опит безпрепятствено и без да се нарушат правата на децата, да се осигури това лечение, уточни Начева.

По думите ѝ от утре е създадена организация съвместно с НЗОК и МЗ да се издадат необходимите наредби и указания, които ще осигурят абсолютно плавен преход за лечението на децата. Лекарите и експертите ще взимат своето решение за лечението на деца, които и в момента дават своите становища, когато децата са получавали разрешение за лечение през фонда.

В момента фондът изпраща за становище всички документи за лечение в чужбина и касата по отношение на медицинската страна на лечението на децата. Тоест запазваме медицинската експертиза и водещото мнение на медицинските експерти, свързани с лечението на децата. Касата носи отговорност и проследява лечението на всички български граждани и преди, и след оказване на лечението в чужбина, защото по този начин ще се взима най-доброто решение за проследяващо наблюдение състоянието на тези пациенти.

Жени Начева каза още, че се полагат всички усилия договорът за белодробните трансплантации с Университетската болница във Виена да бъде подписан наново, като най-спешната мярка за осигуряване на вариант за спешно чакащите пациенти у нас, които към момента нямат шанс за спасение нито у нас, нито в чужбина.

Новата мегаагенция за медицински надзор, която от догодина обединява дейностите на Агенцията по трансплантациите и Медицинския одит, няма да бъде оглавена от досегашния директор д-р Михаил Христов. Начева не уточни кой ще е новият директор.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 30.11.2018 г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"  
<https://www.actualno.com/politics/devet-ministri-otivat-na-parlamentaren-kontrol-news-709106.html>

### **Девет министри отиват на парламентарен контрол**

Девет министри от кабинета ще вземат участие в петъчния парламентарен контрол, предаде БГНЕС.

Първа на трибуната ще се качи министърът на регионалното развитие и благоустройството Петя Аврамова, към която има зададен само един въпрос, свързан с изграждането на пречиствателната станция за питейни води в Сливен.

Веднага след нея излиза министърът на вътрешните работи Младен Маринов. Пред депутатите той ще говори по няколко теми, сред които поредния случай на нахапан човек от бездомно куче, действията на полицията по време на провежданите в страната национални протести, полицейското присъствие на мероприятията на БСП, оградата на границата с Турция и интегрираната система за охраната ѝ.

Участие в контрола ще вземе и министърът на земеделието, храните и горите Румен Порожанов. Той ще трябва да поясни как се развива сектор „свиневъдство“, както и какви са средствата за превенция срещу болестите, пренасяни от диви животни.

Отчет на контролната дейност на НЗОК, построяването на национална педиатрична болница, нарастването на дълговете на болниците и състоянието на централните за спешна помощ в област Перник – това са въпросите, на които трябва да отговори здравният министър Кирил Ананиев.

Правосъдният министър Цеца Чачева ще отговаря на депутатски въпрос, свързан с детското правосъдие, а образователният Красимир Вълчев – за дигитализацията в училищата и Наредбата за приобщаващо образование.

Министърът на спорта Красен Кралев пък ще внесе яснота относно строежа на нова спортна зала в Кърджали.

За предоставянето на статут на недвижима културна ценност, напредъка на страната ни в областта на защитата на интелектуалната собственост и проведен пърформанс в Националната художествена галерия ще трябва да отговаря министъра на културата Боил Банов.

Последен на трибуна ще се качи министърът на околната среда и водите Нено Димов. Към него има отправено само едно питане, свързано с изпускането на отпадъчни води от фирмена промишлена инсталация.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 30.11.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/Новини/n7959>

**Жени Начева призова IT-фирмите да не възпрепятстват създаването на информационната система**  
*Промените, които прави МЗ, трябва да послужат за основа на новия модел, каза зам.-министърът*

Новият здравноосигурителен модел, който искаме да изградим от догодина, е свързан с останалата основа на сектора, както и на националната здравна интегрирана

информационна система, която се опитваме да изградим. Поредната жалба саботира изграждането ѝ и се обръщам към всички IT-фирми да не възпрепятстват тази система, защото чрез нея ще има пълен контрол върху разходваните средства. Това каза зам.-министърът на здравеопазването Жени Начева пред БНТ по повод поредната жалба, която спря изпълнението на обществената поръчка за изграждане на интегрирана информационна система, чрез която трябва да се изградят е-регистри за изпълнението на НЗИС, да се разработи подсистема за електронни административни услуги, да се изгради здравно-информационен портал и др.

По думите на Начева Министерството на здравеопазването се опитва да въведе правила в системата на здравеопазването, които няма да възпрепятстват справедливото разплащане на средства и ще послужат за основа на новия здравноосигурителен модел.

„Най-важно сега е да въведем правила за добри медицински практики по всички специалности, медицински стандарти, фармако-терапевтични ръководства по отделните заболявания. В момента подготвяме устройствен правилник на новата изпълнителна агенция „Медицински надзор“. Целта е да създадем нещо, организирано по правила и стандарти, които прилагат и другите европейски държави“, каза Жени Начева.

„Няма да допуснем поради административно безхаберие да продължи ситуацията, в която сме изпаднали при трансплантациите на бял дроб. Проведохме среща с координаторите по донорство, с трансплантолозите. Разговорите с проф. Клепетко и Евротрансплант са ежеседмични. Бихме искали да обявим резултатите, когато приключим преговорите“, каза още тя.

Жени Начева подчерта, че се полагат всички усилия договорът за белодробните трансплантации с Университетската болница във Виена да бъде подписан наново като най-спешна мярка за осигуряване на вариант за спешно чакащите пациенти у нас, които към момента нямат шанс за спасение нито у нас, нито в чужбина. Тя подчерта, че реалностите налагат на първо място да бъде осигурено донорството на територията на нашата страна и да бъдат убедени близките на пациентите, че администрацията подхожда сериозно към това.

По отношение на преместването на Фонда за лечение на деца в НЗОК Жени Начева каза, че то е било мотивирано единствено от факта, че Касата има невероятен практически и професионален опит. „Тя е контактна точка за комуникация с европейските държави членки по тези въпроси и заплаща две трети от лечението на децата, чието лечение в чужбина и в момента се финансира от ЦФЛД. Намаляваме административната тежест за родителите на тези деца, тъй като документите ще се подават на едно място в Касата, запазваме правата, които са имали децата както за лекарствата, които не са включени в позитивния лекарствен списък, така и за логистика, транспорт, пребиваване на техните родители, преводи. Тези средства са осигурени чрез трансфер от МЗ към Касата. Тя има административния опит и необходимия опит безпрепятствено и без да се нарушат правата на децата да се осигури това лечение“, каза Начева.

По думите ѝ вече е създадена организация съвместно с НЗОК и МЗ да се издадат необходимите наредби и указания, които ще осигурят абсолютно плавен преход за лечението на децата. Лекарите и експертите ще взимат своето решение за лечението на деца, които и в момента дават своите становища, когато децата са получавали разрешение за лечение през ЦФЛД.

„В момента Фондът изпраща за становище всички документи за лечение в чужбина и Касата по отношение на медицинската страна на лечението на децата. Тоест ние запазваме медицинската експертиза и водещото мнение на медицинските експерти, свързани с лечението на децата. Касата носи отговорност и проследява лечението на всички български граждани и преди, и след оказване на лечението в чужбина, защото по

този начин ще се взема най-доброто решение за проследяващо наблюдение състоянието на тези пациенти“, каза още Жени Начева.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 30.11.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/Новини/n7963>

### **Още пари от резерва на Касата отиват за лекарства**

Освобождават се близо 27,8 млн. лв. от резерва на НЗОК, като по-голямата част от тях ще отидат за лекарства. Това реши на вчерашното си заседание Надзорният съвет на осигурителната институция.

Общо 23,7 млн. лв. от цялата сума са предназначени за лекарства, като 10,5 млн. лв. от тях ще отидат към аптеките, а 13,2 млн. лв. – за онколекарства. Близо 4,07 млн. лв. пък ще бъдат отпуснати за медицински изделия, става ясно от решението на Надзора.

Това е вторият транш от резерва на НЗОК към перата в бюджета с дефицит. Преди месец надзорниците отпуснаха 39,1 млн. лв. отново за медикаменти за лечение на злокачествени заболявания, като с новия транш общата сума, с която резервът подпомага перото до момента, възлиза на 52,3 млн. лв. Още от средата на годината обаче е ясно, че средствата няма да са достатъчни за покриване на разходите за онколекарства.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 30.11.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/Новини/n7950>

### **Предпоследни сме по разходи за здравеопазване на глава от населението в ЕС**

България е в челната тройка на страните в ЕС с най-нисък разход за здравеопазване на глава от населението. От всички държави членки по-нисък от нашия разход има само Румъния. Това сочат данните на Евростат за 2016 г.

Средствата, които отделя България за здравеопазване на човек, са в размер на 555 евро, докато в Румъния сумата е близо 432 евро. Третата държава с най-нисък разход е Полша, където се отделят 731 евро на глава от населението.

Най-много средства пък се отделят в Люксембург, където на човек за здравеопазване се падат по 5612 евро. Следват я Швеция с 5126 евро и Дания – с 5014 евро на глава от населението.

Две държави в Европа, които не са членки на ЕС, отделят повече средства за здравеопазване на човек от всяка страна от Евросъюза. Това са Швейцария и Норвегия, където разходите по този показател възлизат съответно на 8841 евро и 6730 евро.

Средният разход за здравеопазване на глава от населението в ЕС е над 3000 евро.

Данните на Евростат сочат още, че като процент от БВП разходите за здравеопазване у нас възлизат на 8,23. Редица държави в Евросъюза, сред които Чехия, Естония, Литва, Латвия, Ирландия и Люксембург са с по-нисък процент по този показател. Най-много средства от БВП за здравеопазване отделя Франция – 11,54%, а най-малко – северната ни съседка, където разходът е 5,01% от БВП. И по този показател челна позиция заема държава извън ЕС. Това отново е Швейцария, която отделя 12,3% от БВП за здравеопазване.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 30.11.2018 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/Новини/n7969>

### **За първите девет месеца на годината**

#### ***Договори по 51 клинични пътеки са частично прекратени или отказани от НЗОК след проверки***

През деветмесечието на 2018 г. от НЗОК са извършени общо 5101 проверки на договорни партньори за болнична медицинска помощ, при осъществени 3891 проверки за същия период на 2017 г., или ръст от 31,1%. Проверени са 24 452 клинични пътеки, 9195 клинични процедури и 38 218 амбулаторни процедури. Процентът на проверките, завършили с установени нарушения, е 24,3% от общо извършените проверки. Това съобщи здравният министър Кирил Ананиев във времето за парламентарен контрол в отчет на контролната дейност на Здравната каса от началото на годината.

„Най-често констатираните нарушения при осъществяване на проверките в лечебните заведения за болнична помощ са свързани с неизпълнение на диагностични или терапевтични процедури, непроследени показатели с патологични отклонения, нелекуване на придружаващи заболявания, неспазени критерии за дехоспитализация и некоректно попълване на медицинска документация“, информира министърът, като допълни, че за отчетния период частично са прекратени или отказани договори по 51 клинични пътеки.

За същия период са извършени 9973 проверки на изпълнители на извънболнична медицинска и дентална помощ. Констатиран са нарушения при 888 проверки. Проверки са извършени в 280 лечебни заведения за първична извънболнична медицинска помощ с 287 лекари. При проверките са констатирани нарушения при 251 лекари, което представлява над 87% от общо проверените. За констатираните нарушения са предвидени санкции в размер на 52 200 лева, до 155 650 лева, отчете още Ананиев.

За деветмесечието на 2018 г. извършените проверки, отнесени към броя на сключените договори на изпълнителите на дентална помощ, са 68,6 средно за страната. При 6111 с установени нарушения, а при 4522 от проверените при проверките има установени суми за възстановяване. За същия период на 2017 г. при 6105 са установени нарушения, а при 4861 от проверките има установени суми за възстановяване и те са установени със съответните документи.

„За отчетния период са прекратени 20 броя договори с изпълнители на медицинска и дентална помощ поради влязла в сила санкция за прекратяване“, допълни той.

За деветмесечието са извършени също така 1266 проверки по предписване на лекарствени продукти за домашно лечение от контролните органи на РЗОК или съвместно с НЗОК, като при голяма част от тях са констатирани нарушения и съответно са наложени санкции. Контролните органи в РЗОК и НЗОК са извършили общо 2831 проверки по отпускане на лекарствени продукти в аптеки, като при 1681 проверки са открити нарушения.

„Най-често срещаните нарушения по предписване на лекарства са неспазване на посочените ограничения в предписването при различни индикации на приложение №1 от Позитивния лекарствен списък, дублиране на предписанията в рамките на срока, в който са предписани лекарствените продукти за МКБ, изписване на повече от три лекарства на едно МКБ, предписване на количества над регламентираните в лекарствения списък, неспазване на критериите и програмите за лечение на хронично болни“, отчете още министър Ананиев.



[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) , 30.11.2018 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/6882->

## СПИРАТ РЪСТА НА ПАРИТЕ ЗА ЛЕКАРСТВА

Здравната каса възнамерява да спре напълно ръста на парите за медикаменти в бюджета си за следващата година. Това става ясно от проекта на механизма, по който възнамерява да коригира механизмите за събиране на отстъпки от фармацевтичните компании. Той бе публикуван на сайта на фонда за публично обсъждане в края на тази седмица.

С проекта се дава конкретика на вече заявените намерения на здравните власти да обвържат определянето на отстъпките за лекарства, които бизнесът дава с ръста на разходите за медикаменти, които е отчела касата. Идеята бе по този начин да се вкарат в рамки парите за тези продукти, които сега традиционно растат с около 80 млн. лв. на година. Както и да се намали индуцирането на ненужно потребление на лекарства.

Ако механизмите, които предлага

здравната каса се приемат, на практика разходите за медикаменти на фонда в следващата година не само че няма да се увеличат, но дори ще са със 17 млн. по-малки от тази. Причината е, че с проекта се залага да не се надвишава прогнозирания бюджет от 1.117 млрд. лв. за медикаменти, а реалните разходи се очаква да бъдат 1.133 млрд. лв.

Идеята, която предлагат от фонда е

бюджетът за всички медикаменти през 2019 г. да се раздели по пера на 4 тримесечия, както и на три групи – за лекарства с протокол, останалите медикаменти за домашно лечение и онкомедикаментите в болниците. Съответно разходите след приспадане на досегашните отстъпки да се анализират на всяко едно и да се сравняват с тези за 2018 г. Ако се окаже, че те надвишават харчовете на касата за съответния период, експертите ще видят за коя молекула (INN) става дума и ще направят анализ точно кои лекарства от този вид са генерирали повечето разходи. Съответните производители пък ще трябва да върнат надвишената сума. Тя ще се определя пропорционално на участието им в генерирания ръст за конкретната молекула.

Философията ще обхваща дори новите

продукти, които влизат в реимбурсация за първи път. Така може да се окаже, че някои от тях ще се продават „пробоно“ в рамките на годината. Не е ясно дали механизмът ще важи за генеричните и биоподобните медикаменти, тъй като те бяха изключени от механизма за договаряне на отстъпки с промените около бюджета на касата. Този механизъм за контрол на ръста при лекарствата се очаква да важи за 2019 г., не е ясно обаче дали философията няма да се промени в хода на публичното обсъждане.



ТС "В. Телеграф" \f C \l "1" 01.12.2018 г., с. 7

## Съдът върна уволнения зам.-шеф на касата

Софийският градски съд отмени уволнението на бившият подуправител на здравната каса Иванка Кръстева.

Тя бе освободена през миналата година от тогавашния шеф на НЗОК д-р Глинка Комитов. Според постановлението на СГС, взето на втора инстанция, сега Кръстева може да се върне обратно на поста си. „Ако НЗОК не обжалва, за което няма основания, бих се върнала да продължа да работя в полза на пациентите“, коментира самата тя пред skener.news.

По думите й решението може да се обжалва пред Върховния касационен съд, който обаче най-вероятно ще отхвърли жалбата по недопустимост. По-рано от районния съд задължиха НЗОК да плати на Кръстева парично обезщетение за времето, през което е останала без работа след уволнението в размер на 17 716,18 лв., заедно със законната лихва.

[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg), 01.12.2018 г. ТС "www.dariknews.bg" \f C \l "1"  
<https://dariknews.bg/novini/bvlgariia/mz-raboti-po-svzhdavane-na-nacionalna-mnogoprofilna-pediatrichna-bolnica-2134690>

**МЗ работи по създаване на национална многопрофилна педиатрична болница**  
*България е единствената европейска държава, която не разполага с аналогична детска болница*

Министерството на здравеопазването работи по създаване на национална многопрофилна педиатрична болница, в която на едно място да бъдат услугите по спешна и високоспециализирана консултативна педиатрична помощ, интензивно лечение на деца, включително с възможности за продължителна дихателна реанимация, неонатологична помощ, с възможности за обслужване на деца, родени с висока степен на недоносеност и изключително ниско тегло при раждане, комплексно обслужване на деца с вродени аномалии, хронични заболявания и увреждания и други тежки заболявания, услуги по продължително лечение, рехабилитация и палиативни грижи“. Това съобщи вчера здравният министър Кирил Ананиев по време на парламентарния контрол.

Здравният министър уточни, че България е единствената европейска държава, която не разполага с аналогична детска болница.

В изказването си министърът посочи, че чрез изграждането на многофункционалната детска болница децата ще получават комплексно обслужване в рамките на една структура, ще им бъде гарантирана най-добрата медицинска грижа, ще бъде стимулирана и специализацията на младите лекари в областта на педиатрията. Според Кирил Ананиев детската болница не трябва да бъде търговско дружество. Тя ще работи както по клинични пътеки, финансирани от НЗОК, така и с подкрепа от държавата.

Министър Ананиев съобщи, че е изготвен ясен график за действие през следващите 6 месеца по структуриране на детската болница. Като първа стъпка той посочи внасяне в Народното събрание на законова промяна в Закона за лечебните заведения с цел преструктуриране на болница „Лозенец“ в многопрофилно лечебно заведение, осигуряващо комплексно лечение на деца. Статутът на лечебното заведение ще е по чл. 5 от Закона за лечебните заведения - като второстепенен разпоредител с бюджет към министъра на здравеопазването.

Ще бъде създадена експертна група, в която ще участват директорите на редица лечебни заведения, за да изготвят подробен план за действие за преструктуриране на наличните болнични структури в Университетска болница „Лозенец“, които не са свързани с лечението на деца. Към нея ще се включат и експерти по педиатрия и детски грижи с доказан професионален опит.

Ще бъде създадена и експертна група, която да изготви план за действие за всички правно-икономически и финансови промени в преструктурираните болници, от които ще излязат детските клиници и отделения, включително чрез промени в статута и в капитала на дружествата.



[www.econ.bg](http://www.econ.bg), 02.12.2018 г. ТС "[www.econ.bg](http://www.econ.bg)" \f C \l "1"  
[http://econ.bg/ la i.767196 at.1.html](http://econ.bg/la_i.767196_at.1.html)

### Северна Гърция тръгва на здравен туризъм у нас

*Поради сериозния недостиг на лекарства в провинция Родопи от Западна Тракия, хората от региона намират решение на проблемите си в регионите на Кърджали и Смолян, пътувайки през граничните пунктове „Маказа“ и „Златоград“*

В Западна Тракия недостигът на лекарства предизвиква недоволство сред населението, хората търсят илачи в България, пишат медиите в Северна Гърция.

Поради сериозния недостиг на лекарства в провинция Родопи от Западна Тракия, хората от региона намират решение на проблемите си в регионите на Кърджали и Смолян, пътувайки през граничните пунктове „Маказа“ и „Златоград“, съобщи 24родопи.ком.

Поради недостига на лекарства, 84 аптеки в провинцията не са в състояние да отговорят на нуждите на болните.

Председателят на Родопското дружество на фармацевтите Георгиас Басдани в свое изявление по темата пред радио ЕРТ Комотини казва: „През последните 1.5 години пациентите в родопската провинция търсят лекарства в съседни държави като България. Българите също купуват някои лекарства от Гърция, защото тук са по-евтини“.

Басдани, който посочва, че липсата на лекарства са особено при „патентованите“ нови видове, допълва: „Патентованото лекарство означава, че друга компания няма да може да произвежда подобна в срок от 10 години.

Появата на заместител на този продукт със сходни свойства на пазара отнемало време.

Фармацевтичните компании се опитват да получат повече приходи, като се възползват от тази ситуация, за да покрият разходите за научни изследвания, отбелязва Басдани.

Напоследък диабетици страдат от проблеми, породени от компания, произвеждаща лекарства за диабетици. По същия начин, антикоагулантните лекарства също са дефицитни, допълва шефът на фармацевтите.

„Ксанакс“ е друго лекарство с най-голям недостиг, подчертава той. „Този проблем беше обсъден с компанията и проблемът се очаква да бъде решен. Очакваме гражданите да проявят разбиране“, твърди Басдани.

За да отговорят на нуждите на пациентите, някои аптеки са разпределяли една опаковка от лекарствата на трима или четирима клиенти.