

ПРЕСКЛИПИНГ

4 юли 2019 г., четвъртък

www.zdrave.net, 03.07.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n9935>

Проф. Илко Гетов: Нови аптеки и оператори се присъединяват към системата за верификация

„В последните дни има вълна от нови аптеки и оператори, които се присъединяват към системата за верификация след оповестяването на случая с износ от български търговец на лекарства с фалшиви опаковки. Надеждата ни е, че до края на гратисния период ще изпълним европейските критерии и нива. Предполагам, че гратисният период ще бъде до края на септември т.г.“. Това коментира проф. Илко Гетов, председател на Българския фармацевтичен съюз в предаването „Тази сутрин“ по БиТиВи.

„Този случай има два положителни аспекта – на първо място е фактът, че тези лекарства не са стигнали до пациентите в Холандия. На второ място това показва, че системата за верификация, въведена в ЕС, работи. Т.е., ние можем да бъдем сигурни, че навсякъде по веригата за доставка, тогава когато надлежно се проверяват кодовете, в законната верига няма да могат да навлязат фалшифицирани лекарства.

Най-големият проблем е как това лекарство, което не е в неограничени количества на българския пазар и по принцип има луфтове в доставката му, се оказва налично за паралелен износ. Т.е. откъде е дошло? От трета държава, купено е от някой друг търговец на едро, изнесено е от болница или се е появило в системата. Къде, в кой момент евентуално би изтекъл срокът на годност на медикамента – в склада на този търговец, при предишния оператор? Как са се случили нещата? Необходима е пълна прозрачност, за да можем всички, които работим, да имаме яснота и да изчистим името си“, допълни проф. Гетов.

Той уточни, че фармацевтът, който е съсобственик на склада, е бивш негов студент и е с прекъснати права от 2018 г. А отговорният фармацевт на склада е с прекъснати права от 2012 г. Тези специалисти са прекъснали плащането на членския си внос и са сменили местоработата си, без да уведомят Регионалната фармацевтична колегия.

„Това поставя още един път въпроса, че е крайно време да излязат от сивия сектор такива фармацевти. Има пропуски в законодателството. В момента нашият закон е между първо и второ четене в НС и може би тук е моментът да се добави текст, в който и фармацевтите, работещи при търговец на едро, трябва да членуват във Фармацевтичния съюз, т.е. да могат легално да практикуват професията си.

Категорично мога да потвърдя, че в болниците у нас са въведени аптечен софтуер и следене на количествата, отделно съхранение на опаковките с изтекъл срок на годност. Там се поръчват и доставят количества, необходими за конкретен пациент, тъй като това са изключително скъпи лекарства. Проверяват се неколkokратно, преди да стигнат до пациента и аз мога да гарантирам, че моите колеги професионално изпълняват задълженията си“, заяви проф. Гетов.

www.btv.bg, 03.07.2019 г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/kak-lekarstvo-za-onkobolni-koeto-e-trudno-dostapno-u-nas-se-iznasja-ot-balgarski-targovec-v-chuzhbina.html>

Как лекарство за онкоболни, което е трудно достъпно у нас, се изнася от български търговец в чужбина?

Историята ви разказахме в „bTV Репортерите”

България се оказа замесена в международен скандал с медикаменти, след като Европейската система за проверка на лекарствата засече фалшифициран медикамент за онкоболни, изнесен от български търговец.

Производителят на лекарството е направил собствен анализ, който показва, че качествено и количествено лекарството отговаря на нормите, но опаковката е била фалшифицирана, за да бъде изнесено.

Историята ви разказахме във филма на Мария Ванкова в „bTV Репортерите”. Засега се знае единствено кои са търговците, сключили сделката. Цялата схема обаче остава неразплетена.

„Най-големият проблем е как това лекарство, което не е в неограничени количества на българския пазар и по принцип има луфтове при доставката му, се оказва налично за паралелен износ, откъде е дошло”, коментира в „Тази сутрин” проф. Илко Гетов, председател на Българския фармацевтичен съюз.

По думите му след репортажа на bTV от понеделник има вълна на нови аптеки и оператори, които се присъединяват към системата за верификация, а положителното в цялата история било, че в крайна сметка фалшифицираният медикамент не стигнал до пациентите в Холандия.

www.zdrave.net, 03.07.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n9937>

Рокада в Надзорния съвет на касата

Заместник-председателят на Национална пациентска организация Андрей Дамянов ще представлява пациентите в Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса. Това съобщиха от пациентската организация. Той заменя адв. Пламен Таушанов, който е от Българска асоциация за закрила на пациентите (БАЗП).

Изборът на Дамянов е станал на заседание на представителните организации за защита на правата на пациентите, проведено в началото на юли.

Мандатът на Андрей Дамянов е за 1 година и изтича на 18 юни 2020 г.

Адв. Андрей Дамянов е роден на 1 април 1966 г. и има над 20-годишна юридическа практика. В структурата на НПО е от самото създаване на организацията през 2010 г. Той изготвя юридическите становища на НПО по законопроекти и други нормативни актове в сферата на здравеопазването. Повече от 15 години адв. Дамянов е ангажиран с пациентското движение у нас – работи в помощ на различни пациентски организации – МС Общество – България, НСБХ „Хепасист“ и др.

www.clinica.bg, 03.07.2019 г. TC "www.clinica.bg" \f C \l "1"

<https://clinica.bg/8795>

2070 аптеки във верификацията

Случаят с фалшивите лекарства показва, че системата работи, каза проф. Гетов

Данните на Европейската организация за верификация сочат, че у нас 2070 аптеки са се включили в системата към средата на юни. За съжаление само 600 от тях активно

използват верификацията. Това каза за clínica.bg проф. Илко Гетов, председател на Българския фармацевтичен съюз.

Според него случаят със засечените 4 опаковки фалшиви лекарства, изнесени от България за Холандия, има някои положителни, но и доста отрицателни аспекти. „Положителното е, че системата за верификация работи. Тези, които са се свързали и проверяват кодовете на лекарствата, преди да ги отпуснат на пациентите си, могат да са сигурни, че до тях няма да стигне лекарство, което е фалшиво или е с изтекъл срок на годност. Но има и много отрицателни аспекти. Първият е, че ние влязохме с нещо негативно в историята на европейската верификация.

На второ място този инцидент показва, че практиката в България се нуждае от още по-стриктна регулация и трябва да се упражни повече контрол на всички участници в системата. Нещо, за което ние пледираме още от 2014 г. не само по отношение на верификацията“, коментира проф. Гетов. Той уточни, че в момента тече разследване от компетентните органи – българската, холандската и европейската агенции по лекарствата. Когато излязат резултатите, ще стане ясно къде се крие причината за проблема. От къде е дошъл този лекарствен продукт, дали срокът на годност е изтекъл в склада на доставчика или на паралелния търговец.

Проф. Гетов допълни, че самата система на верификация все още не е заработила на пълен капацитет и дава много пропуски като грешни кодове и символи. Четците също не са достатъчно добре настроени. Хубавото е, че няма точно определен срок за гратисния период. Въпреки това председателят на БФС призова колегите си да се присъединят, колкото е възможно по-бързо. Според него не всички аптеки участват, защото част от фармацевтите се вслушват в грешни послания. „Така или иначе системата съществува. Тя е законово регламентирана, работи и е въпрос на избор на всеки един оператор кога и как да се включи,“ поясни проф. Гетов.

Официалният старт на верификацията у нас беше на 9 февруари. Тогава голяма част от аптеките, които работят с НЗОК, започнаха работа по новите правила. Постепенно се включват и останалите, но засега броят им не е достигнал всички съществуващи на пазара.

VINF 14:34:[31 03-07-2019](#)

MM1433VI.012

МС - здравеопазване - структурни промени

Министерският съвет прие Постановление за структурни промени в системата на здравеопазването

София, 3 юли /екип, БТА/

Министерският съвет прие Постановление за структурни промени в системата на здравеопазването, съобщи пресслужбата на кабинета.

Преобразува се Националният център по наркомании (НЦН) чрез вливане в Националния център по общественото здраве и анализи (НЦОЗА).

Ще бъде увеличена щатната численост на Националната експертна лекарска комисия, за да бъде достатъчно ефективна НЕЛК при изпълнението на възложените ѝ функции.

Ще бъде увеличен и щатът на Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм, като целта е запазването на функциониращия към момента в това лечебно заведение лабораторен комплекс.

Ще бъде увеличена и числеността на персонала в Държавна психиатрична болница - с. Церова Кория. Това ще се случи за сметка на закрити щатни бройки в системата на домовете за медико-социални грижи за деца.

www.btv.bg, 03.07.2019г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/predavanja/lice-v-lice/d-r-tanja-andreeva-mnogo-bolnici-visjat-na-kosam.html>

Д-р Таня Андреева: Много болници висят на косъм

Ако някой започне да закрива отделения или болници, трябва да предложи алтернатива, смята тя

Системата е в очакване на някакви промени, но в момента сме свидетели само на намерения, коментира в предаването "Лице в лице" д-р Таня Андреева по повод реформите в здравеопазването.

Заради критичната ситуация в здравеопазването в Северозапада, вчера медици от болницата във Видин обявиха, че са готови да подадат колективна оставка. Освен тях, медиците във Враца също протестират.

Докато няма идея и конкретен план за промяна в структурата на лечебните заведения в страната и дейностите, които ще обхващат, не можем да говорим за затварянето им. Областните и университетските болници са държавни и имат над 50% участие на държавата. Смисълът, когато са създавани, е бил да се обезпечи комплексно грижата за пациентите. Ако някой започне да закрива отделения или болници, той трябва да предложи алтернатива.

"Болницата не е бизнес. Не можеш да пътуваш 100 и 200 км, ако животът ти виси на косъм", посочи Андреева и даде пример с болницата във Видин, където е закрито отделението по Акушерство и гинекология. "Ако една бременна жена има отлепване на плацентата, тя не може да пътува до най-близката болница, която е в Монтана", обясни Андреева.

По думите ѝ алтернатива се осигурява със спешна помощ. "Много болници висят на косъм - в Разград, във Враца, в Търговище", отбеляза бившият министър на здравеопазването.

Тя посочи, че много клинични пътеки са неправилно остойностени. "Някои са силно завишени. На болниците не са преведени пари, за да се повиши фонд работна заплата. Здравеопазването трябва да се управлява от хора, които са учили как се управляват болници", каза още д-р Таня Андреева.

www.skener.news, 03.07.2019 г. ТС "www.skener.news" \f C \l "1"
<http://skener.news/2019/07/03/%d0%bf%d1%83%d1%88%d0%b0%d1%87%d0%b8%d1%82%d0%b5-%d0%b2-%d0%b5%d1%81-%d0%b7%d0%b0%d1%81%d0%bb%d1%83%d0%b6%d0%b0%d0%b2%d0%b0%d1%82-%d0%bf%d1%80%d0%b0%d0%b3%d0%bc%d0%b0%d1%82%d0%b8%d0%b7%d1%8a%d0%bc/>

Пушачите в ЕС заслужават прагматизъм, а не догма

Мойра Гилкрис, ръководител на научните и стратегически комуникации във Филип Морис Интернешънъл, за изграждането на бъдеще без дим

- Защо човек от фармацевтичната индустрия избира да работи за Филип Морис Интернешънъл?
- Научните изследвания и разработки във фармацевтичната индустрия целят основно използване на иновации и научен подход за намиране на решения на спешни здравни проблеми. Филип Морис Интернешънъл си поставя за цел да прилага технологиите и науката за разработване на бездимни алтернативи, които са по-добри от продължителното пушене. Аз станах част от компанията в самото начало на този процес на трансформация, защото видях колко сериозно се отнася тя към премахването на първопричината за един значим здравен проблем в обществото.
- Но със сигурност най-добрият начин да се реши този проблем е просто да спрете да продавате цигари?
- Това не е решение на фундаменталния проблем. Основният проблем е, че само в ЕС над 100 милиона мъже и жени са готови да си купуват цигари всеки ден. Ако ние едностранно спрем продажбата на цигари, те просто ще си купуват продукти на друга компания и ефектът за общественото здраве ще е нулев. Ние работим за това тези 100 милиона души да спрат да искат да си купуват цигари или защото искат да се откажат от цигарите, или защото са преминали на бездимен продукт. Този подход може да доведе до смислени резултати по отношение на общественото здраве.
- В областта на тютюна има силна съпротива срещу иновациите. Защо според Вас това е така?
- Много хора, занимаващи се с общественото здраве, все още смятат, че прилаганите в момента стратегии за превенция на пропушването и насърчаване на отказа от пушене за хората, които вече пушат, предвиждат достатъчно мерки за справяне с проблема. Но по данни на Световната здравна организация, въпреки тези мерки, през 2025 г. броят на хората, които избират да пушат, ще е над 1 милиард души. Моят въпрос е: защо не може технологиите да имат допълваща роля? Във всеки друг важен сектор технологиите са ключови за постигането на по-добри резултати. Филип Морис Интернешънъл е на 45-то място в ЕС по брой подадени заявления за патенти и всеки, който отрича ролята на технологиите за намаляване на вредата, за съжаление, пречи на прогреса и отнема възможността на пушачите за по-добър избор за тяхното здраве.
- Някои от тези нови бездимни изделия съдържат тютюн и доставят никотин. Тези вещества причиняват проблема, така че как те са различни от преди?
- Никотинът води до пристрастяване, но повечето здравни експерти споделят мнението, че той не е първопричината за заболявания, свързани с пушенето. Научните изследвания показват, че горенето води до образуване на огромното мнозинство от вредните вещества, които причиняват заболявания, свързани с пушенето. Премахването на горенето е ключова стъпка към намаляване на образуването на вредни вещества. Бездимните изделия не са без риск, но всички наши научни данни сочат, че те имат потенциал да бъдат по-добър избор от продължителното пушене.
- Какви доказателства има в подкрепа на идеята, че тези изделия са по-добри от продължителното пушене на цигари?
- Ние възложихме много неклинични и клинични проучвания за системата за нагряване на тютюн на специализирани изследователски организации. И вече разполагаме с голям обем лабораторни и клинични данни, които потвърждават потенциала на тези продукти за намален риск в сравнение с цигарите. Ние споделяме научните си изследвания и данни открито с научната и медицинска общност, с компетентните органи в почти всички държави членки на ЕС и с правителствата в целия свят. Радваме се, че резултатите от повечето независими проучвания, проведени за нашия продукт, съответстват на получените от нас резултати.

- Какво мислите относно критиките във връзка с вашите научни изследвания?
 - Когато финансираме научните изследвания, често има въпросителни. Но ние сме уверени в методите, които прилагаме и в изводите, които правим. Голяма част от критиките идват от хора и организации, които поставят фокуса върху това да унищожат тютюневата индустрия, а не върху внимателен преглед и проверка на научните доказателства по обективен и безпристрастен начин. Аз съм учен и моите становища се основават на първокласни научни доказателства, преминали през оценката и на други учени, взаимен научен контрол. Всеки друг подход прави лоша услуга на науката, на формирането на политики и най-важното – на всички мъже и жени в Европа, които продължават да пушат.
 - Как обяснявате факта, че продължавате да работите с продукти, които водят до зависимост? Като човек, който е работил в областта на здравеопазването, не смятате ли, че това е неестично?
 - Цялата ми кариера е била посветена на работа с реалния живот и избора на пациентите. В един идеален свят хората няма да се пристрастяват към нищо. Но тук в реалния свят има над 1 милиард мъже и жени на планетата, които получават никотин по възможно най-вредния механизъм – горене на тютюна в цигарите. Винаги ще повтарям, че пълният отказ от употреба на изделия, съдържащи тютюн и никотин, е най-доброто, което един пушач може да направи за своето здраве. Но знаем добре, че много пушачи няма да се откажат от цигарите. Тези мъже и жени заслужават достъп до по-добри алтернативи на пушенето и именно това е водещият принцип в нашия подход и това ме мотивира като професионалист: да предоставим по-добър избор на мъжете и жените, които в противен случай биха продължили да пушат.
- Повече за научните изследвания, свързани с изграждането на бъдеще без дим, може да научите на: pmisience.com
- Материалът е публикуван в онлайн изданието на Politico и е с подкрепата на Филип Морис България.



ТС "В. Монитор" \f C \l "1"
04.07.2019 г., с. 12

Националният център по наркомании спира да е самостоятелно звено

Националният център по наркомании се влива и вече ще е част от Националния център за обществено здраве и анализи (НЦОЗА), реши правителството на заседанието си в сряда. Според

Министерството на здравеопазването (МЗ) всички функции на Националния център по наркомании се запазват и дейността му ще бъде подпомогната от съществуващите дирекции в НЦОЗА. Според министерството при сегашния си капацитет Националният център по наркомании не може да изпълнява възложените му задачи.

Досега щатната численост на Националния център по наркомании е била 20 бройки, от които 5 бройки обща администрация. От тях 18 бройки са заети, а 2 са вакантни. С приетото от кабинета предложение на МЗ 13 щатни бройки от Центъра по наркомании ще бъдат прехвърлени към НЦОЗА.

С останалите щатни бройки ще се увеличи с 5 бройки щата на Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК), за да се подобри ефективността ѝ, и с 2 бройки на Държавната психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм, за да се запази лабораторния ѝ комплекс.



ТС "В. Монитор" \f C \l "1". 04.07.2019 г., с. 12-13

Маг. фармацевт Николай Костов, председател на асоциацията на собствениците на аптеки:

Отвореният детски сироп след 5-я ден не действа

СИЛВИЯ НИКОЛОВА

- Г-н Костов, повлияват ли се лечебните качества на лекарства в резултат на високите температури?

- Действително, има лекарства, които се повлияват. Но за всички тях трябва да се спазва температурният режим, препоръчан върху опаковката или в листовката, а не само за тези, които изискват по особени грижи при съхранението, като например да са на температура между 4 и 8 градуса, тоест в хладилник. Останалите се съхраняват на стайна температура, но не по-висока от 20-23 градуса. Не бива те да престояват продължително време в чантата на плажа. Не трябва да стоят и дълго време в колата, когато тя е на слънце. Ако температурният режим не се съблюдава, може да се стигне до намаляване на действието на повечето медикаменти, дори те да са в таблетна форма. Тези, които са в течна се повлияват още повече.

- В сезона на отпуските, когато хората пътуват към морето се запасяват с лекарства предимно в сиропна форма, каквито са повечето за малки деца. Има ли особености при съхраняването им и какви са те?

- Сиропите не бива да се излагат на слънце и да са на висока температура. В хотела, ако стаята е с климатик, могат да стоят и извън хладилника. Те обаче не бива да се употребяват, ако са престояли отворени продължително време, защото се замърсяват. Лекарствата а сиропна форма са направени така, че да не престояват дълго, а да се използват дни след като бъдат отворени. При таблетките няма такъв проблем. В блистера те са защитени.

- Ако е останал сироп от лечението на едното дете и той е съхраняван в хладилника, може ли впоследствие да се дава и на другото дете?

- Може, но не трябва да е минало много време.

Колко време?

Повече от 15-20 дни и то при добро съхраняване в хладилника, след като сиропът е бил отворен. Причината е, че неговата стабилност се нарушава, защото не всички съдържат консерванти и не могат да стоят дълго време разпечатени. Повечето лекарства са предвидени да се пият 5-7 дни, за един курс на лечение след това време, ако е останало количество от тях лечебните му свойства не са сигурни. За тези, които имат специален температурен режим на съхранение, пренасянето им при пътуване трябва да става в хладилна чанта. Такива са инсулините, някои хормонални продукти, както и биологични. Придвижване с тях през лятото за половин - един час не е проблем, но при по-продължително време се компрометира действието им.

- През лятото се консумират повече безалкохолни, бира, коктейли, фрешове. Тези напитки променят ли по някакъв начин действието на лекарствата?

- Много са лекарствата, на които пречи сокът от грейпфрут, най-вече от червеният. Той влияе върху метаболизма и се конкурира с ензимите в черния дроб, които разграждат лекарствата. В резултат се нарушава влиянието на някои лекарства срещу високо кръвно налягане, както и върху успокоителните.

- Как се повлияват? Действието им може да се засили, но може и да се намали. Това е индивидуално. Има и храни, които повлияват медикаментите. Чесънът, например, оказва

въздействие при някои противодиабетни лекарства, като може да предизвика хипогликемия, а също и при куаголантите. Той подтиска метаболизма при парацетамола. Така популярният в последните години зелен чай повлиява антикуаголантния ефект на някои препарати.

- Вярно ли е, че млякото, с което често се дават лекарствата на децата, може да промени тяхното действие?

- Да, възможно е. Тази комбинация не е допустима всякога. Млякото също може да повлияе действието на някое лекарство, както и храната. То може да забави действието на някои от тях, тъй като е възможно да абсорбира някои от активните съставки, те трябва да се пият с вода, като се спазва часът на приемането, за да не се прекъсне лечебния ефект. Препоръчвам на всички да четат внимателно листовките и при всяко колебание да се консултират с фармацевта в аптеката.