

ПРЕСКЛИПИНГ

4 ноември 2019 г., понеделник

www.bnr.bg , 01.11.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/starazagora/post/101185989/studentite-medic-se-sabirat-na-forum-v-stara-zagora>

Стара Загора е домакин на 36-та Есенна Национална Среца на Асоциацията на студентите-медици в България

Студентите-медици са готови на нови протести заради наредбата за специализациите

Стара Загора е домакин на 36-та Есенна Национална Среца на Асоциацията на студентите-медици в България. Официално се открива днес и ще продължи до неделя. Тази годината събитието ще е под мотото „Изкуството да бъдеш лекар“. В програмата на форума са предвидени лекции, практически работилници и социална програма. Участниците ще могат да се запознаят и с учебната и практическата база на Медицинския факултет при Тракийски университет Стара Загора, обясни Станиян Стоянов, студент по медицина в Тракийския университет в Стара Загора и член на Управителния съвет на Асоциацията на студентите медици в Стара Загора. Той коментира и Наредбата за лекарите специализанти на Министерство на здравеопазването, заради която се готвят нови протести. По думите му, най-големият проблем, е че наредбата няма да реши проблема с липсата на кадри.

„Очаквахме да има официално обявен списък от Министерство на здравеопазването с места които са свободни за специализация, от които да могат да избират завършилите лекари къде да отидат. Сега няма такова нещо, абсурдно е да не знаеш къде ще бъдеш разпределен. Най-големият абсурд е ако някой специализант, който е подписал тази държавна поръчка, реши по средата на следването си да прекъсне, защото реши, че това не е неговата специализация или бъде скъсан на изпита за специализация, то той трябва да връща парите, които държавата е платила за неговата специализация“, каза Стоянов. По думите му нови протести ще има ако не се направят промени в готвената наредба.

„Нови протести ще има. Това което чакаме в момента е обещаното от министъра на здравеопазването, че в началото на ноември ще има нови отворени дискусии и нови опити за промяна на наредбата. Ако това, което се случи не ни хареса нови протести ще има“, категоричен бе Станиян Стоянов.

www.zdrave.net, 01.11.2019г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n11019>

Надзорниците категорично против НЗОК да плаща на НАП

На Агенцията по приходите сме предоставили средствата за издръжката на една средна по големина болница, казва Григор Димитров

Надзорниците на Здравната каса са се обявили категорично против НЗОК да плаща на НАП за събирането на здравните вноски. Това става ясно от стенограмата от последното заседание на Надзорния съвет на Касата.

„Предлагам да се предложи в проекта на бюджета да се предвиди да отпаднат средствата, които плащаме на НАП за събиране на здравноосигурителни вноски – 5,6 млн. лева. Това

е безобразие. От 16 години се прави предложение за това. НОИ плаща ли събирането на вноски? Не. Защо ние ще плащаме?“, пита Григор Димитров.

Той предлага тези средства да се прехвърлят към издръжката на касата, за да има възможност служителите да бъдат мотивирани за по-ефективни проверки или пък да отиват за здравни плащания. „Искам да Ви кажа, че като представител на обществената квота, ще направя всичко възможно да отпадне това плащане, тъй като не е нормално да се отделят средства за издръжка на НАП от здравни вноски. Направил съм сметка за 15 години. Тези средства не са по малко от 50 млн. лв. Т.е., средствата за издръжката на една средна по големина болница сме предоставили на НАП. Без да подценявам направеното от НАП за събирането на вноски. Считам, че трябва да сме равнопоставени, както останалите организации. 5, 6 млн. лв. не са чак толкова много, но са много за малкото средства, с които разполагаме. Разбира се, колегите могат да ме подкрепят, могат и да не ме подкрепят, но това е мое мнение и аз ще го отстоявам“, казва Димитров. Жени Начева е категорична, че такава промяна изисква промяна в Закона за здравното осигуряване, от който да отпадне текста, че средствата на НЗОК се разходват за такса за обслужване събирането на здравноосигурителни вноски от Националната агенция за приходите.

„Г-жо Начева, по Ваше предложение миналата година приехме промени в 16 закона и сега всички умуваме за една промяна. Предлагам да запишем тази промяна в Закона за бюджета на здравната каса. Предлагам в Закона за бюджета на здравната каса да се запише, че се заличава разпоредбата в чл.24 ал.6 от ЗЗО. Само така ще се реши този проблем, за който отделихме толкова време. И тогава автоматично ще отпадне задължението да се лишаваме от тези пари. Наше право е да предложим това в бюджета, който ще се обсъжда“, казва Григор Димитров.

„Аз ви казах, че ще търсим подкрепата на обществеността, ако няма воля при нас. Много моля този въпрос да се постави, ако, разбира се, колегите ме подкрепят и ако се реши парите да отидат за здравни плащания“, казва още той.

Управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев заявява, че има логика тези средства да отиват за здравни плащания, а според д-р Иван Кокалов въпросът е да се уеднакви отношението към институциите.

Припомняме, че според одитния доклад на Сметната палата на Здравната каса за 2018 г. НЗОК е единствената институция, която плаща такса на НАП за администриране на публични средства. Изводът на Сметната палата е, че тъй като за администриране на публични средства НАП събира такса единствено от НЗОК, това поставя Касата в неравностойно положение спрямо останалите обществени и частни осигурителни фондове.

НАП администрира вноски за държавното обществено осигуряване, здравното осигуряване, учителския пенсионен фонд и фондовете за допълнителното задължително пенсионно осигуряване. За администрираните публични средства НАП събира такса единствено от НЗОК, което я поставя в неравностойно положение спрямо останалите обществени и частни осигурителни фондове. С размера на таксата за администриране на здравноосигурителните вноски, заплащана на НАП, се ограничават средствата на НЗОК, като за периода 2014 г. - 2018 г. сумата възлиза на 18, 828 млн. лв.“, пише в доклада на Сметната палата.

www.redmedia.bg, 01.11.2019г. ТС "www.redmedia.bg" \f C \l "1"
<http://www.redmedia.bg/statii/stazhantska-programa-v-evropa-startira-priem-za-balgarski-studenti-6530>

СТАЖАНТСКА ПРОГРАМА В ЕВРОПА СТАРТИРА ПРИЕМ ЗА БЪЛГАРСКИ СТУДЕНТИ

За шеста поредна година български студенти по медицина, фармация и природни науки могат да кандидатстват по програма "Стипендианти на Амджен" на Фондация „Амджен“, като приемът на документи е отворен от 1 ноември 2019 г.

Лятната програма ще протече между юли и септември 2020 г., давайки пълна стипендия на избрани студенти и възможност да придобият опит, чрез практическа научноизследователска работа, в някои от водещите университети в Европа: University of Cambridge, Великобритания; Karolinska Institutet, Швеция; Ludwig-Maximilians-Universität München, Германия; ETH Zurich, Швейцария и Institut Pasteur, Франция.

Приемът на документи стартира от 01.11.2019 г., като крайният срок за всички университети е 03.02.2020 г. От Фондация Амджен подчертават, че всеки от университетите-домакини в Европа има собствена процедура за кандидатстване, достъпна на сайта на програмата www.amgenscholars.eu.

"От старта на програмата у нас, вече шестима български студенти успяха да се преборят с кандидати от цял свят и придобиха ценен опит от световноизвестни учени и преподаватели в областта на биотехнологиите. Това е показател за изключителното академично представяне и научен потенциал на студентите в България. Призовавам родните студенти, които искат да се докоснат до магията на световната наука, да се възползват от възможностите, които програмата предоставя", каза д-р Красимира Чемишанска, изпълнителен директор на Амджен България.

Академични области за научни изследвания, в които избраните студенти от цял свят ще могат да придобият практически опит, са: Биохимия; Биоинженерство; Биоинформатика; Биопсихология; Биотехнологии; Химическо и биомолекулярно инженерство; Химия; Имунология; Медицинска фармакология; Микробиология; Молекулярна, клетъчна и развойна биология; Молекулярна генетика; Молекулярна медицина; Молекулярна фармакология; Невробиология; Невронауки; Патология; Психология; Физиология; Статистика; Токсикология.

Кандидатстващите за програмата „Стипендианти на Амджен – Европа“ трябва да са студенти, които учат в колежи или университети в Европа и студенти, които не са завършили своята бакалавърска или първа образователна степен (или нейния еквивалент) преди участието си в тази програма. Освен това е необходимо да имат отлично академично представяне и интерес за обучение в докторска степен.

Повече информация може да бъде намерена на www.amgenscholars.eu.

www.capital.bg, 03.11.2019 г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"
https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/ikonomika/2019/11/03/3985910_kzk_veroia_tno_shte_razreshi_apteka_i_sklad_za/

КЗК вероятно ще разреши аптека и склад за лекарства да имат един собственик

Антимонополният регулатор намира текстове, ограничаващи свободния пазар, в два здравни проектозакона

Десислава Николова

Комисията за защита на конкуренцията (КЗК) започна две процедури по застъпничество за конкуренцията и оценка на въздействието върху пазара на два здравни проектозакона. Те предвиждат промени в Закона за здравето и в закона за лекарствата.

Защо търговците на едро да нямат аптеките

В проекта за промени в лекарствения закон отново се предвижда забрана по предложение на Българския фармацевтичен съюз (БФС), в който фармацевтите членуват по задължение, за да могат да практикуват. Организацията по традиция защитава само интересите на фармацевтите-собственици на една аптека. Под техния натиск преди 10 години в лекарствения закон беше заложена административната бариера едно физическо лице или фирма да има право да притежава само четири аптеки. Тази чисто административна бариера беше заложена, за да не може големите международни инвеститори – паневропейските вериги аптеки – да влязат в България.

Сега по предложение на БФС в проекта е заложено ново предложение за забрана. Тя е на вертикалната интеграция между търговците на едро и търговците на дребно с лекарства, т.е. ако една фирма или физическо лице е собственик на склад, то той не би трябвало да може да притежава аптеки и обратното.

КЗК отбелязва, че е разглеждала преди 10 години предложението за забрана за вертикална интеграция, тъй като е смятала, че консолидирането може да доведе до предлагане на лекарства на много високи цени или на цени под тяхната себестойност. Междувременно, обаче, по силата на икономията от мащаба, на пазара възникнаха стотици големи и малки вериги от две и повече аптеки, а 75% от продажбите на лекарства минават през такива структури. Съществуват и много случаи, в които веригите аптеки регистрират свой собствен склад, който да се грижи за доставките им или обратното. До момента няма случай, в който да е регистрирано, че веригите аптеки продават под себестойност или на по-висока цена. Освен това липсата на определен продукт в аптеката логично води до това пациентите да потърсят медикаменти в конкурентен обект, тъй като пазарът на лекарства зависи от това какво е изписал лекарят.

Така КЗК констатира, че обединяването на финансови, технически и логистични ресурси води до увеличаване на конкурентоспособността на производители, дистрибутори и търговци на дребно и вертикалната интеграция съответства на пазарната логика. "Редом с това чрез сливане на предприятията се постига подобряване на мониторинга на движението на лекарствени продукти по веригата – производителите могат да проследят и контролират как те се съхраняват, рекламират и продават. Затова вертикалната интеграция между търговците на едро и търговците на дребно на лекарствени продукти би могла да има положителен ефект върху конкуренцията и КЗК ще преразгледа забраната в тази светлина", се казва в решението на комисията.

Законно ли касата взима пари от фармакомпаниите

КЗК ще преразгледа и още един текст, който е част от проектозакона. Става въпрос за т. нар. "механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК." Той е част от наредбата за условията и реда за плащане на лекарства от здравната каса и представлява задължение фармацевтичните компании да връщат на НЗОК парите, които тя е платила за лекарства на пациенти по групи медикаменти. Например, ако за определен вид лекарства за високо кръвно налягане са платени 100 млн. лв., а касата е заложила лимит от 90 млн. лв., фармакомпаниите трябва да й върнат 10 млн. лв., като на всяка се изчислява съответния процент в превишението на лимита. В същото време предписването на тези лекарства не зависи от компанията-производител, а от лекуващите лекари. През последните години заради ценовия натиск от страна на държавата върху фармацевтичните компании 1512 медикамента са престанали да се продават в България. "Директните плащания могат да доведат до намаляване на стимулите на компаниите да предлагат лекарства на българския пазар, което води до ограничен достъп на пациентите

до лекарства и се отразява върху конкуренцията между производителите и търговците на лекарства", смята КЗК, която ще разгледа и този текст.

Цената на рецептата

Антимонополният регулатор планира да се произнесе и по текста, който задължава аптеките да продават без каквато и да е такса 100% платените от касата лекарства. В момента те получават 1.67 лв. за обработка на рецепта от НЗОК за тези продукти.

Това е причина много малко на брой обекти да работят с такива лекарства. Има продукти на стойност 30 хил. лв., които аптеката трябва да купи за своите пациенти и да започне да чака НЗОК да ѝ плати след 45 дни отпуснатия продукт, като тогава получава и таксата за обработка.

В становища на професионалните организации на фармацевтите и пациентски организации до КЗК категорично се заявява, че неначисляването на такси отнема естествения икономически стимул за аптеките да търгуват с тези лекарства. Според КЗК текстът е от естество да доведе до ограничаване на конкуренцията на пазара и трябва да се преразгледа.

Още ограничения

Антимонополният регулатор е решил да се произнесе и по текстове в проектозакона за здравето. С един от тях се казва, че държавният бюджет чрез общините ще финансира здравните кабинети в общинските и държавните детски градини и училища, докато здравните кабинети в частните детски градини и училища ще се финансират от собствениците им. Според КЗК заплащането на дейността на тези кабинети може да им даде конкурентно предимство пред частните детски градини и училища, което да наруши конкуренцията на пазара. В проектозакона има и текст, според който определени лечебни заведения ще ползват приоритетно минерална вода и лечебна кал, което според КЗК ги поставя в привилегировано положение.



ТС "В. Дума" \f C \l "1"

04.11.2019 г., с.4

Три нови групи лекарства за лечение на диабет навлизат в България

Аида Паникян

Три нови групи медикаменти за лечение на диабет овладяват инсулти, инфаркти и сърдечно-съдовия риск, обясни началникът на Клиниката по ендокринология в Александровската болница проф. Здравко Каменов по време на конгреса на Централноевропейската диабетна асоциация (CEDA), на който София бе домакин. Новите терапии са достъпни у нас и НЗОК поема стойността им при определени критерии за най-нуждаещите се пациенти. Медикаментите са за лечение на захарен диабет тип 2 и предимството им е, че влияят комплексно на заболяването, като не само намаляват кръвната захар, но телесното тегло и риска от сърдечно-съдови усложнения. Проф. Каменов бе категоричен, че особено важен при диабет тип 2 е начинът на живот, двигателният и хранителен режим, както и добрият контрол на кръвната захар, кръвното налягане и пр.

Над половин милион българи страдат от захарен диабет и почти няма българско семейство, което да не е засегнато от диабет тип 2, коментира проф. Каменов.

[www.nova.bg](https://nova.bg), 01.11.2019 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/11/01/267352/>

Достатъчно ли е увеличението на бюджета за здравеопазване?

Коментират д-р Станимир Хасърджиев и д-р Стойчо Кацаров

Въпреки увеличения бюджет за здравеопазване за следващата година, доплащането от страна на пациентите няма да намалее. Такова мнение изрази в предаването „Плюс-минус. Коментарът след новините” д-р Станимир Хасърджиев от Националната пациентска организация.

Той и д-р Стойчо Кацаров от Центъра за защита правата в здравеопазването коментираха парите за здраве за следващата година.

„Похвално е, че има повече пари. За някои хора 400 млн. изглеждат много, но на фона на здравната система, която вече харчи 4,5 милиарда и очевидно не са достатъчни и се изисква доплащане от пациента, тези 400 милиона не са кой знае какво увеличение”, заяви д-р Хасърджиев. „Дефицитът в системата е толкова голям, че се налага да се иска от пациентите доплащане. Най-вероятно тези пари ще дадат някакво спокойствие, но не и за пациентите”, каза д-р Хасърджиев.

Според д-р Стойчо Кацаров има друго по-интересно нещо.

„По миналата седмица, Върховният административен съд отмени наредбата за „основния пакет”. Ако няма „основен пакет”, възниква въпросът, Касата изобщо може ли да плаща оттук нататък”, коментира д-р Стойчо Кацаров. „Вторият въпрос е - започват преговори за нов НРД, но НРД не може да стъпи на нищо друго освен на „основния пакет”, а „основен пакет” в момента няма. Третият много важен въпрос е, че съдът в мотивите си, с които отмени тази наредба, записа, че ако министърът иска наново да я публикува, трябва да пресметне колко ще струва. Ако министърът изпълни указанията на съда, той трябва, може би за пръв път откакто е създадена Здравната каса, да устоиности медицинските дейности”, заяви д-р Кацаров.

„В България лекарствата са с най-голямо доплащане. Причината е, че като цяло бюджетът ни е нисък, освен това сме членове на ЕС и трябва да плащаме по сходни с останалите европейски държави цени. Но има начини да се намаляват тези разходи”, каза д-р Хасърджиев.

Що се отнася до реформите в системата и ще бъдат ли пресечени престъпните схеми, д-р Кацаров заяви, че не вижда никакви сериозни реформи. „Изговориха се тези проблеми, но те се изговарят всяка година. Имаше промяна в наредбата за медицинската експертиза, която предизвика недоволство в много освидетелствани хора и министерството на здравеопазването върна на заден ход и възстанови стария ред”, обясни д-р Кацаров.

[www.bnr.bg](https://bnr.bg), 01.11.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<https://bnr.bg/horizont/post/101186524/farmaceutichniat-sauz-vrachi-godishnite-si-stipendii>

Фармацевтичният съюз връчи годишните си стипендии

Българският фармацевтичен съюз връчи годишните си стипендии на студентите по фармация. Двама пълни отличници - Йоана Сотирова от Медицинския университет във Варна и Тихомир Голийков от Медицинския университет в София получиха сертификати и парични награди.

Вече шеста поредна година Фармацевтичния съюз връчва стипендии на изявени студенти.

www.dariknews.bg TC "www.dariknews.bg" \f C \l "1" , 01.11.2019 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/novi-preporьki-za-upotreбata-na-lekarstvoto-lemtrada-2195157>

Нови препорьки за употребата на лекарството "Лемтрада"

Европейската агенция по лекарствата оповести нови препорьки, за да се намали максимално рискът от сериозни странични ефекти, свързани с употребата на лекарството "Лемтрада" срещу множествена склероза, което е създадено от лабораторията "Санофи", предаде Франс прес.

То не трябва да се приема от пациенти, засегнати от сърдечни смущения, сърдечносъдови проблеми, кръвоизливи и различни от множествената склероза автоимунни заболявания, уточниха от агенцията. През април тя разгласи временни мерки за ограничаване употребата на лекарството.

Сега тя препорьчва нови мерки, за да може бързо да се идентифицират и лекуват нежелани ефекти, които е възможно да се появят при употребата на лекарството "Ламтрада". То трябва да се приема в болници, в които има лесен достъп до интензивното отделение, и специалисти, които да се погрижат за отстраняване на сериозните нежелани ефекти.

Сърдечните проблеми обикновено възникват през първите дни след приема на лекарството, докато други нежелани ефекти е възможно да се появят месеци по-късно.

www.zdrave.net, 01.11.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11027>

Д-р Бойко Пенков: 292 000 онкоболни лекуваме годишно

Вадят лекарствата за редки и онкологични заболявания и животозастрашаващи състояния от Механизма за отстъпки

Надежда Ненова

292 хиляди човека с онкологични заболявания лекуваме годишно и добавяме новооткрити още 30-35 хиляди всяка година. Това казва зам.-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков по време на последното заседание на Надзорния съвет на НЗОК. Така той отговаря на въпроса на Григор Димитров какъв е ефекта от парите, които дава Касата за онкологични лекарства. „Направих една сметка, че за пет години сме предоставили само за лекарства за онкологията 2 164 млн. лв. Като прибавим средствата, които сме отделили и за болнична, ще станат 3 млрд. лв. Ние, като Здравна каса, отделяме от бюджета значителни средства и то в многото случаи с основание. Логично се изисква от мен, като представител на тези, които правят здравни вноски, да предложа да се задължат компетентните органи и експерти да представят какъв е ефектът от тези пари, какви са неговите измерения – оздравели, възстановени, удължен трудов живот“, каза Димитров.

В бюджета на НЗОК за 2020 г. от Касата предлагат да се въведе нова група лекарства, които да бъдат изведени извън задълженията за възстановяване на средства по механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК. Тази група

включва лекарствени продукти за редки заболявания, лекарствени продукти при животозастрашаващи състояния, както и онкологични лекарствени продукти.

„Тази нова група е въведена за такива лекарствени продукти, за които считаме, че Механизмът е неприложим. Това изключение е направено за 2020 г. и предлагаме техният списък да се утвърждава по предложение на управителя от Надзорния съвет на НЗОК за съответната 2020 г. Там влизат лекарства за заболявания, които обхващат лечение на изброим брой пациенти, давам един пример със спиналната мускулна атрофия, за децата, подходящ пример. За пръв път е започнало лечение за тези пациенти и няма как да се измери ръст спрямо предходната година, и не би било коректно да се включват в Механизма“, казва Жени Начева.

Друга група са лекарствата за онкологично лечение, с които се започва базова терапия, основно в болничната помощ, в т.ч. и генерични лекарствени продукти с утвърдена употреба в практиката. „Ръстът при тях няма финансов ефект, а по-скоро има значение за пациентите и тяхното изтегляне от пазара би довело до недостиг или липса на алтернативно лечение за голяма група пациенти с определени специфични заболявания, в т.ч. в онкологията. И кръвните фактори, коагулопатии, това, което също знаете, че се използват при животоспасяващи процедури, операции, манипулации, при лечение в болничната медицинска помощ. Това е основно новият момент“, казва още Начева.

В Преходните разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК пък са предложени промени в Закона за здравното осигуряване и те са свързани единствено с изключенията за съответната група да не се дават отстъпки.