

ПРЕСКЛИПИНГ

5 юни 2019, сряда

VINF 10:37:02 04-06-2019

GI1035VI.017

лекарства - недостиг - пациенти

Нарушена ритмичност на вноса на лекарства и изтегляне на продукти от България са водещи причини за сигнали от страна на пациентите

София, 4 юни /Десислава Антова, БТА/

Нарушена ритмичност на вноса на лекарства и изтегляне на продукти от България са водещи причини за сигнали от страна на пациентите. Това показват обобщените годишни данни от работата на онлайн платформата за търсене на лекарства в недостиг, съобщиха от онлайн платформата за сигнализиране недостига на лекарства, създадена и поддържана от неправителствения сектор.

450 лекарства са търсени за една година. През последните две седмици сигналите зачестиха поради нарушена ритмичност на вноса и изчерпване на наличностите от лекарства, които са в процес на спиране на продажбите в България. Активно се търсят и продукти, които са със заличени досиета през последните години у нас. Много от сигнализираните лекарства, които с проблемен внос имат алтернативи. Но по отношение на изтегляните лекарства от нашия пазар, единствена възможност за пациентите остава да търсят индивидуални решения чрез свои близки или чрез пътуване зад граница, съобщават от Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ) във връзка с годишното отчитане на резултатите от работата на платформата.

При 62 на сто от случаите причините за недостиг на лекарства са свързани с временно или трайно преустановен внос на лекарства. 20 на сто от всички сигнали са поради напускане на пазара и дерегистриране на лекарствени продукти, показват данните от платформата. Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ) поддържа и гореща линия за недостиг на територията на цялата страна, която функционира 24 часа в денонощието. Обобщените данни от първата година на функциониране на платформата показват, че обратната връзка към пациентите е в рамките на 12 до 24 часа. Тя бе изградена от БАРПТЛ и работи като част от програма за съвместни действия между БАРПТЛ и Федерация Български пациентски форум (ФБПФ) за улесняване на достъпа на пациентите до терапия. Организациите създадоха интернет базирана форма за сигнали, която за улеснение и бързина изисква попълване само на населено място, телефон за обратна връзка и търсено лекарство.

Като един от основните проблеми за достъпа до лекарства у нас, потвърден от реакцията на крайните потребители, е продължаващият процес на дерегистрация на редица лекарства от България, подчертават от БАРПТЛ. 158 лекарства са изтеглени от българския пазар през 2018 година по данни на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти. За 2014 - 2017 година броят на дерегистраните продукти е 1512, сочи годишният доклад Изпълнителната агенция по лекарствата. В документа на ИАЛ се посочва още, че само за 2017 година са били изтеглени 327 лекарства, без нито едно от тях да има проблем с лекарствената безопасност. Ето защо от БАРПТЛ призовават за нормативни промени, с които да се създаде режим за достъп на българските пациенти до лекарства, които са с доказана лекарствената безопасност, но вече дерегистрани в страната ни поради липса на икономически интерес. Асоциацията също така предлага да бъде регламентиран паралелният внос при установяване на временен недостиг поради производствени или

други причини, които възпрепятстват производителите да осъществяват ритмични доставки и достатъчни количества лекарства за българските пациенти.

www.dariknews.bg, 4.06.2019г.

<https://dariknews.bg/regioni/pleven/konstruktiven-dialog-provedoha-rzok-i-regionalna-farmaceutichna-kolegiia-pleven-2169839>

Конструктивен диалог проведеха РЗОК и Регионална фармацевтична колегия-Плевен

На 3 юни 2019 г. по покана на директора на РЗОК-Плевен доц. д-р Пенка Стефанова, оперативното ръководство на институцията беше домакин на среща с представители на Регионална фармацевтична колегия/РФК/ – Плевен, в присъствието на председателя на УС на РФК-Плевен маг. фармацевт Любомир Панов.

Предмет на дискусия между присъстващите бяха специфики на дейността в условията на сключените в началото на м. април 2019 г. „Договори за отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели за домашно лечение, заплащани напълно или частично от НЗОК/РЗОК“ с аптеки. Бяха поставени въпроси, касаещи практическата дейност на аптеките-отчитане, допускани грешки, казуси свързани с подобряване на взаимодействието между каса и аптеки, упражняването на контрол. Обсъдени бяха и новостите, касаещи предстоящото преминаване към отчет с електронна фактура – специфика, проблеми и въпроси от технически характер.

Към момента РЗОК-Плевен има сключени 138 договора със 76 аптеки на територията на областта. От сключените договори 33 бр. са за отпускане на лекарства на ветерани от войните, 29 бр. са за отпускане на лекарства за военноинвалиди, и военнопострадали. Страните се споразумяха да работят и занапред в дух на конструктивизъм и диалог.

www.capital.bg, 4.06.2019г.

https://www.capital.bg/biznes/media_i_reklama/2019/06/04/3915191_sedmichen_bjuletin_za_marketing_i_reklama_4_juni/

Фармацевтичният сектор отново е най-големият рекламен инвеститор в телевизия и преса

През изминалата 2018 г. фармацевтичният сектор е увеличил инвестициите си в телевизионна реклама на 18.3% по данни на мониторинговата агенция ГАРБ. От данните ѝ става ясно, че през 2018 г. 301.1 млн. лв. са били инвестирани в тв реклама, докато сумата за 2017 е била 244.2 млн. лв., като отчетеният ръст е бил 17.7%. Що се отнася до пресата, в доклада на агенция Media Connection, която се позовава на данните на Nielsen Admosphere, в България през 2018 г. в хартиени издания са рекламирани лекарствени продукти за 15.8 млн. лв., като водещо рекламно присъствие в преса има категорията "Хранителни и диетични добавки".

www.news.bg, 4.06.2019г.

<https://news.bg/health/450-lekarstva-sa-trudno-otkrivaemi-u-nas.html>

450 лекарства са трудно откриваеми у нас

Общо 450 лекарства са били потърсени за една година на онлайн платформата за сигнализиране на недостиг от пациенти, съобщават от Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства.

За последните две седмици сигналите са зачестили заради нерегулярния внос и изчерпването на медикаментите, които са в процес на спиране на продажбите у нас. Освен това от организацията отчитат и активно търсене на продукти, които са със заличени досиета през последните години в страната.

От БАРПТЛ посочват, че по отношение на изтегляните лекарства от нашия пазар единствената възможност за пациентите остава да търсят индивидуални решения чрез свои близки или чрез пътуване зад граница.

По данни на асоциацията при 62% от случаите недостигът на лекарства се дължи на временно или трайно преустановен внос. 20% от всички сигнали са поради напускане на пазара и дерегетиране на медикаментите.

Сред основните проблеми за достъпа до лекарства у нас от БАРПТЛ посочват продължаващият процес на дерегистрация на редица лекарства от България. По данни на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти през 2018 г. от българския пазар са изтеглени 158 лекарства. За периода 2014 г. - 2017 г. пък са дерегистирани общо 1512 продукта според годишния доклад Изпълнителната агенция по лекарствата, като само за 2017 г. са били изтеглени 327 лекарства, без нито едно от тях да има проблем с лекарствената безопасност.

По тази причина от БАРПТЛ настояват за нормативни промени, с които да се създаде режим за достъп на българските пациенти до лекарства, които са с доказана лекарствената безопасност, но вече дерегистрани в страната ни поради липса на икономически интерес. Асоциацията предлага и да се регламентира паралелният внос при установяване на временен недостиг поради производствени или други причини, които възпрепятстват производителите да осигуряват достатъчни количества от лекарствата.

www.capital.bg, 4.06.2019г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2019/06/04/3915716_bliizo_450_lekarstva_sa_lipsvali_v_aptekite_v_bulgariia/

Близо 450 лекарства са липсвали в аптеките в България в последната година

Основната причина е изтеглянето им от производство и внос поради икономическа нецелесъобразност

Близо 450 лекарства са липсвали от аптеките в България през последната година, показват данните от онлайн платформата за сигнали от пациенти за недостиг на медикаменти. Платформата се поддържа от Българската асоциация за развитие на паралелната търговия по споразумение с Българския пациентски форум за улесняване на достъпа до терапия.

Дефицитите на медикаменти са най-яркият резултат от рестриктивната ценова регулация на лекарствата от страна на държавата. През последните години освен изискването за най-ниска цена на ниво производител в ЕС бяха въведени множество допълнителни

изисквания, които направиха производството и вноса на много лекарства икономически неизгодни.

Лекарствата си отиват

Общо 158 лекарства са изтеглени от българския пазар през 2018 г по данни на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти. През периода 2014 – 2017 г. броят на дерегистрираните продукти в България е 1512, сочи годишният доклад Изпълнителната агенция по лекарствата. В документа на ИАЛ се посочва още, че само през 2017 г. са били изтеглени 327 лекарства, без нито едно от тях да има проблем с лекарствената безопасност.

Сигналите на гражданите за липси, отправени към асоциацията, сочат същата тенденция - 82% от тях са за лекарства, чийто внос е временно или трайно преустановен, или са дерегистрирани от производство и внос в България, става ясно от данните на асоциацията.

През последните две седмици са зачестили сигналите за липса на животоспасяващи медикаменти, които са в процес на спиране от продажба в страната, а също така активно се търсят медикаменти, които вече не се продават в България и са със заличени досиета, казват от неправителствената организация. Причината е, че лекарите продължават да изписват спрени от производство и внос лекарства, някои от които нямат аналог на пазара. В този случай единственият начин да се намери лекарството е пациентът да го търси в чужбина или да пътува зад граница.

Как да се намерят

Един от възможните механизми за намиране на липсващата терапия е да се преразгледа подзаконовата нормативна уредба и да се преговаря с производителите, чиито лекарства нямат аналог на пазара. Националният съвет по цените и лекарствената агенция наблюдават активно лекарствата, които са сами в група, но не може да ги спре да напускат България.

От асоциацията за развитие на паралелната търговия смятат, че трябва да се създаде законова възможност за паралелен внос от други европейски страни при установяване на временен недостиг заради производствени или други причини, които възпрепятстват производителите да осъществяват ритмични доставки на определени медикаменти, а също така да се улесни паралелният внос от други държави на продукти, които вече са напуснали България.

www.zdrave.net, 04.06.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n9661>

Д-р Иван Маджаров:

Изплащането на надлимитната дейност на болниците ще бъде сериозна крачка напред

Изплащането на надлимитната дейност на болниците ще бъде сериозна крачка напред. Това заяви председателят на БЛС д-р Иван Маджаров по повод обсъждането по времена на заседания на Надзорния съвет на НЗОК надлимитната дейност на лечебните заведения да бъде изплатена на разсрочено плащане.

„Това би дало възможност на мениджърите на болниците да повишат заплатите и не само това – би гарантирало пред кредиторите платежоспособността на лечебните заведения“, каза пред Zdrave.net председателят на БЛС.

Д-р Иван Маджаров добави, че съсловната организация многократно е настоявала да се изплати надлимитната дейност на болниците.

„Нещо повече, на **70-ия Извънреден събор на БЛС** беше решено да се настоява изплащането на 153-те млн. лв. да стане с икономии реализирани от бюджета за болничната помощ за 2019г., за което съсловната организация ще продължи да отстоява. В противен случай за заплащането на надлимитната дейност на болниците след спечелени съдебни дела ще са необходими повече от реално дължимите средства“, уточни той.

Принципната позиция на БЛС е, че разходите за лечение на пациенти, които са направени и отчетени към НЗОК трябва да бъдат изплащани своевременно, добави още д-р Маджаров.

Припомняме, че от **стенограмата от заседанието на Надзорния съвет** на 8 май стана ясно, че съдебните искове на лечебните заведения са общо за 155 млн. лв. за надлимитна дейност от 2015 г. до 2018 г. Това е сумата, която Касата би заплатила, ако загуби всички дела без лихвите.

„Ние се разбираме, че в рамките на две години ще ги изплащаме на траншове, няма да е накуп. Всичко е въпрос на договореност. Ще се договорим, че няма да ги плащаме накуп, а ще ги плащаме във времето“, казва д-р Кокалов. Д-р Дечев подкрепя предложението, като допълва, че в преговорите може да бъде включено, че разплащането ще започне от 2020 г.

www.clinica.bg, 04.06.2019 г.

<https://clinica.bg/8497->

ХИЛЯДИ ПИТАТ НЗОК ЗА ПРАВАТА СИ

Стотици граждани са посетили приемната на НЗОК от началото на годината, хиляди пък са тези, които са потърсили информация по различни въпроси на телефоните на осигурителната институция. Повечето питання са свързани с разясняване на правата на здравноосигурените. Има и сигнали за липса на лекарства в аптеките, за искано доплащане от страна на медиците и други.

От началото на годината приемната в Централното управление на НЗОК са посетили 368 души, съобщиха от Касата за clinica.bg. Сред често задаваните въпроси са тези, свързани с полагащи се прегледи в зависимост от заболяването. Пита се и за изследванията при диспансерното наблюдение, кой трябва да издаде направление. Пациентите са задавали въпроси, свързани с доплащане на скъпоструващи консумативи и медицински изделия, с минималния болничен престой по съответните клинични пътеки, с тарифите за избор на лекар или екип.

Значително повече консултации - 12 577

са направени от началото на годината до 31 май на „Зеления телефон“ - 0800 14 800. Още 1420 души са търсили отговори на въпросите си на стационарните телефони на НЗОК. Най-често питаннята са свързани с липсата на дадено лекарство в аптеките или с медикаменти, изписвани с протокол, обясниха от НЗОК. Оказва се, че и хората с диабет не са наясно с правата си. Те са се интересували от количеството тест ленти, които им се полагат за месец.

Търсена е и информация за възможностите

да се извършва рехабилитация и физиотерапия по съответните пътеки за различен заболявания. Все повече хора се интересуват и от европейските регламенти и координацията на системите за социална сигурност, а също за реда за провеждане на планово лечение в ЕС и за възстановяването на заплатени разходи за лечение в страни от Европа. За посоченият период зачестиха оплаквания от граждани за забавяне на

възстановяването на заплатените разходи за лечение в страни членки на ЕС, обобщават от НЗОК.

През последните месеци се засилват

онлайн консултациите – общо 1434 въпроса са зададени по интернет от началото на годината. Те показват, че здравноосигурените граждани не са наясно с изследванията, които се полагат при извършване на профилактичния преглед. Питали са и дали ОПЛ има право да им откаже направление за изследване, когато то е включено в обема на прегледа и им се полага.

По отношение на високоспециализираните дейности в извънболничната медицинска помощ, най-често задаван е въпросът с реда за издаването на направление за ЯМР и КАТ.

Сред често задаваните въпроси

в извънболничната медицинска помощ са тези, свързани с осигуряването на медицински грижи за деца и за бременни и родилки по програми „Детско- и майчино здравеопазване“. Голяма част от жалбите и писмените запитвания са свързани с неправомерно искане на пари – за потребителска такса, за консултативни при операция, за изследвания, включени в диспансеризацията, за медицински изделия. Хората са се оплаквали и от липсата на определени лекарства в аптеките, от отказ от издаване на направление № 3 за консултация с лекар специалист и други. Търсена е и справка за лекарства, заплащани от НЗОК, за доплащане на услуги при зъболекаря, допълват от Касата.

www.clinica.bg, 04.06.2019 г.

<https://clinica.bg/8499->

450 ЛЕКАРСТВА СЪС ЗАТРУДНЕН ДОСТЪП

450 са били търсени лекарства на онлайн платформата през годината, която бе създадена и се поддържа от неправителствения сектор. Нарушената ритмичност на вноса на медикаменти и изтегляне на продукти от България са сред водещите причини за сигнали от пациентите, посочват от НЗОК.

През последните две седмици сигналите за липсващи медикаменти зачестяват. Причина за това е нарушената ритмичност на вноса и изчерпване на наличностите от лекарства, които са в процес на спиране на продажбите в България, информират от Здравната каса.

При 62% от случаите причините

за недостиг на лекарства са свързани с временно или трайно преустановен внос на лекарства. 20% от всички сигнали пък са поради напускане на пазара и дерегистриране на лекарствени продукти, показват данните от платформата. Освен това активно се търсят и продукти, които са със заличени досиета през последните години у нас. Много от сигнализираните лекарства, които са с проблемен внос имат алтернативи, посочват от Касата. Но по отношение на изтеглените лекарства от нашия пазар, единствена възможност за пациентите остава да търсят индивидуални решения чрез свои близки или чрез пътуване зад граница, съобщават от Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ).

158 лекарства са изтеглени от българския

пазар през 2018 година по данни на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти. За 2014 – 2017 година броят на дерегистрираните продукти е 1512, сочи годишният доклад Изпълнителната агенция по лекарствата. В документа на ИАЛ се посочва още, че само за 2017 година са били изтеглени 327 лекарства, без нито едно от тях да има проблем с лекарствената безопасност.

Според БАРПТЛ е нужно

да бъде регламентиран паралелният внос при установяване на временен недостиг поради производствени или други причини, които възпрепятстват производителите да осъществяват ритмични доставки и достатъчни количества лекарства за българските пациенти.

VINF 16:47:31 04-06-2019

MM1646VI.006

министър Кирил Ананиев - методика - заплати

Министър Ананиев представи проект на Методиката за формиране на възнагражденията в болниците пред социалните партньори

София, 4 юни /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев е представил проект на Методиката за образуване на разходите за персонал и работните заплати на медицинския и немедицинския персонал в държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ пред социалните партньори, в рамките на Отрасловия съвет за тристранно сътрудничество в сектор "Здравеопазване". Това съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването /МЗ/. С методиката се цели да бъдат гарантирани справедливи, обективни и прозрачни процедури при определяне на индивидуалните работни заплати, както и да не бъдат допускани форми на дискриминация или неравностойно третиране на персонала при определяне на размера на възнагражденията.

В проекта се предлага болниците да определят размера и структурата на разходите за персонал чрез вътрешни правила, които да са съобразени с методиката и със спецификата, организационната структура и дейността на всяка конкретна болница. Вътрешните правила ще бъдат съгласувани с представените на ниво лечебно заведение синдикални организации и ще се утвърждават от директора или управителя на лечебното заведение. Вътрешните правила ще бъдат синхронизирани и със Стандарта за финансова дейност, който прилагат държавните и общински болници.

След като са обезпечени приоритетните разходи за персонал и са изпълнени условията на Стандарта за финансова дейност, болниците ще могат да изплащат допълнителни възнаграждения за извършени дейности и постигнати резултати. Допълнителните възнаграждения ще бъдат определяни според индивидуалния принос на работещите за постигнатите резултати от дейността. Предложението на МЗ е средствата за допълнителни възнаграждения да не могат да превишават 50 на сто от общите разходи за персонал.

От МЗ предлагат най-малко 50 на сто от приходите от дейности, финансирани от НЗОК и МЗ, както и приходи от потребителски такси, наеми и други услуги, да се разпределят за възнаграждения за работещите в лечебните заведения.

Социалните партньори са поели ангажимент до края на седмицата да изпратят становищата си по методиката, както и да дадат предложение относно определянето на препоръчително съотношение между основните работни заплати за лекар, специалист по здравни грижи и санитар, което съотношение да залегне в окончателните текстове на Методиката.