

## ПРЕСКЛИПИНГ

5 ноември 2019 г., вторник

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 04.11.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/n11038>

### **БФС връчи годишните стипендии на студенти по фармация**

Двама студенти получиха стипендиите на БФС тази години, съобщиха от фармацевтичния съюз. Това са Йоана Сотирова, V курс във Факултета по фармация към МУ "Проф. д-р Параскев Стоянов"- Варна и Тихомир Голийков, също петокурсник, но във фармацевтичния факултет към МУ-София. Заедно с останалите 5-ма номинирани те получиха и сертификати.

Идеята за връчване на стипендии на БФС, принадлежи на магистър-фармацевт Венцислав Янчев и си поставя за цел да насърчава и подпомага талантиливи млади фармацевти в академичния и професионалния им път. "Това е разбирането на Българския фармацевтичен съюз за отговорността към младите, защото бъдещето е в техните ръце", заяви проф. Илко Гетов, председател на БФС при връчването на стипендиите.

Представители на академичната общност от цялата страна уважиха церемонията по награждаването, която се провежда за шеста поредна година.

Проф. Николай Данчев, декан на фармацевтичния факултет на Медицинския университет София, доц. Станислав Георгиев, заместник-декан на Факултета по фармация в МУ-Пловдив, доц. Галя Мурджева, заместник-декан на Факултета по химия и фармация в СУ "Св. Климент Охридски", доц. Величка Андонова, представител на ФФ към Варненския медицински университет и доц. Мая Йотова, представител на МУ-Плевен поздравиха отличените студенти и ръководството на Българския фармацевтичен съюз за празника на будителството и за създаването и продължаването на традицията с ежегодното присъждане на стипендии.

VINF 12:04:31 [04-11-2019](#)

IS1201VI.046

кампания - донорство - начало

### **Министър Кирил Ананиев ще обяви началото на Националната информационна кампания в подкрепа на донорството и трансплантацията**

София, 4 ноември /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев ще обяви утре началото на Националната информационна кампания в подкрепа на донорството и трансплантацията в България. Това съобщиха от пресслужбата на Министерството на здравеопазването. Кампанията ще бъде под мотото "Да! За живот".

Боряна Димитрова от социологическа агенция "Алфа Рисърч" ще представи данните от социологическо изследване за нагласите на българските граждани спрямо донорството на органи и трансплантацията, което е поръчано преди началото на кампанията.

[www.capital.bg, 04.11.2019г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"](https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2019/11/03/3985951_btl_industriiz_investira_20 mln_lv_v_sobstvena_fabrika/)  
[https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2019/11/03/3985951\\_btl\\_industriiz\\_investira\\_20 mln\\_lv\\_v\\_sobstvena\\_fabrika/](https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2019/11/03/3985951_btl_industriiz_investira_20 mln_lv_v_sobstvena_fabrika/)

## **"БТЛ индъстрийз" инвестира 20 млн. лв. в собствена фабрика в Пловдив**

*Производството на медицинска техника на новото място ще започне през 2021 г.*

Производителят на медицинска техника "БТЛ индъстрийз" ще изгради собствена фабрика в Пловдив, където в момента работи в помещения под наем. Новото предприятие ще се намира на мястото на фалиралата и обявена за публична продажба кожарска фабрика "Пулпудева". Инвестицията само в земята и сградата се оценява на 20 млн. лв., като производството на новото място трябва да започне през 2021 г.

### **Проектът**

"БТЛ индъстрийз" е закупила парцел от около 20 хил. кв.м на публичен търг, уточниха от компанията, която е част от международната група ВТЛ. Справка в Имотния регистър показва, че теренът е придобит за 4.7 млн. лв. "Вече започнахме да разчистваме терена и считам, че през 2021 г. ще започнем работа в новата ни фабрика", каза изпълнителният директор Георги Петков за "Капитал". По думите му инвестицията в оборудване и технологии ще бъде доста по-голяма от сумата за земята и сградата. "Имаме намерение да вложим средства в автоматизирани складове, в роботизирани системи за разпределение на материалите, в собствен соларен парк. Всичко ще зависи от това какво ще можем да защитим като възстановимост на инвестицията. Финансираме изцяло със собствени средства", добави Петков. Сегашната фабрика ще продължи да работи, докато се изгради новата и се премести производството.

### **Подкрепа с инфраструктура**

За инвестицията си компанията получи сертификат за инвеститор клас А, като държавата ще окаже подкрепа с изграждането на инфраструктурата. "Точният размер на средствата, с които държавата ще подкрепи "БТЛ индъстрийз", ще зависи от техния проект. Вече имаме индикативни стойности, но все още е рано да кажем точни числа. За нас е важно, че ще подкрепим разширението на фирма, която създава крайна и високотехнологична продукция", каза зам.-министърът на икономиката Лъчезар Борисов при връчването на сертификата.

### **Хората на компанията**

До две години броят на работниците ще нарасне до 500 души от около 300 в момента. Отделно компанията има 30 инженери в развойния си център в София. "При нас работят специалисти с различна насоченост, защото тук затваряме целия кръг – от разработките на нова техника, през производство на някои от компонентите на медицинските машини, цялостното сглобяване до реализацията на медицински апарати за кардиология, урология, физиотерапия и естетична медицина. Всяка наша машина има поне 300 компонента и всеки работник може да я сглоби сам", каза Петков.

Той обяви още, че средната нетна работна заплата на заетите в производството е малко над 1000 лв. месечно. С бонусите за производителност най-сръчните работници си докарват чист доход от 1400 лв. на месец.

В момента "БТЛ индъстрийз" произвежда над 50 хил. медицински апарата годишно, като продукцията се изнася в над 110 страни по цял свят. През 2018 г. компанията увеличи приходите си с близо 50% до 151.4 млн. лв. Очакванията на Петков за тази година са приходите да нараснат с още 40% и този темп да се запази и през 2020 г.

[www.zdrave.net](https://www.zdrave.net), 04.11.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11030>

### Излезе от печат бр.36 на вестник “Форум Медикус”

Специализираното издание извежда на стр. 1 темата за започващите преговори за НРД, като се спира на очакванията на Българския лекарски съюз и на Българския зъболекарски съюз. Важността на процеса се определя от факта, че НРД е своеобразна конституция на здравната система, особено що се отнася да обема на дейностите и заплащането за свършена работа. От БЛС предлагат да бъдат запазени обемите, а да се повишат цените на клиничните пътеки. А, както е известно, работещите в системата очакват по-голяма част от полученото от лечебните заведения да се разпределя за възнаграждения. Дори това стига, за да се разбере защо преговорите са важни. И резултатите също.

Темата за средствата за здравеопазване през 2020 г. естествено присъства в информационните и коментарните рубрики в новия брой на „Форум Медикус”. Публикувана е позицията на Българската стопанска камара за остойностяване на основния пакет дейности, както и несъгласието на общопрактикуващите лекари с факта, че в проектобюджета за ПИМП са предвидени с 6 млн. по-малко, от защитените с аргументи 25 млн. лева за 2020 г.

„За дългия път от предизвикателствата до решенията” – такова заглавие има подробна кореспонденция за проведената през изминалата седмица кръгла маса за дискусия как обединението може да спомогне за постигане целите на здравеопазването – повече здрави хора. Представени са основни становища по темата, позицията на фармацевтични производители, на социолози, на съсловни организации. „Форум Медикус” е открил няколко основни примера за успешни инвестиции в здравеопазването – за болести, които реално са били повлияни и ограничени от определени постижения на науката и практиката.

В научно-пропедевтичен стил в бр. 36 на „Форум Медикус” се открояват коментар за „вдъхновяващия свят” на персонализираната медицина, както и акценти от среща със здравни журналисти по повод на Световния ден на инсулта.

В специален репортаж се разказва за наградени най-успешни научни разработки на личности и колективи от Медицинския университет в София.

Светът на медицината присъства в новия брой на специализирания седмичник чрез интригуващ превод от „Лансет” как екип от списанието оценява здравната реформа в Китай., както и чрез информация от СЗО/Европа за хода на налагане на универсалното зравно покритие като основен приоритет през 20-те години на този век. Откроява се и информация за оцененото като световно постижение премахване на дивия полиовирус тип 3 в световен мащаб.

Бр. 36 на „Форум Медикус” съдържа още новини от болници и университети, отзвук от събитията от изминалите дни, съобщения за предстоящи медицински форуми и др.

[www.zdrave.net](https://www.zdrave.net), 04.11.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n11032>

### ЕМА с препоръка за особена предпазливост при лечението на МС

*Експертите по безопасност препоръчват и допълнителни мерки за някои групи болни, лекувани с JAK-киназен инхибитор*

Комитетът по безопасност (PRAC) на Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) е излязъл с препоръки за минимизиране на риска от сериозни странични ефекти при използването на моноклоналното анти тяло Lemtrada (alemtuzumab) за лечение на множествена склероза (МС), съобщиха от европейския лекарствен регулатор.

PRAC препоръчва да се ограничи употребата на лекарството при възрастни с рецидивираща ремитетнтна множествена склероза, която е силно активна въпреки адекватното лечение с поне една терапия, променяща заболяването, или в случаите, когато се наблюдава бързо влошаване на болестта с поне два инвалидиращи рецидива през годината и наличието на изображения на мозъка от образно изследване, доказващи нови поражения.

От ЕМА припомнят, че през миналата година PRAC беше издал препоръка за временни мерки за Lemtrada на базата на анализ на съобщенията за сериозни реакции. Комитетът приключи прегледа на тези данни и препоръча Lemtrada да не се използва повече при пациенти с някои сърдечни нарушения, смущения в кръвообращението или наличието на екървене, както и при пациенти с други автоимунни заболявания, различни от множествена склероза.

Препоръките отразяваха обобщени данни от докладите, отнасящи се до рядко срещани, но сериозни и тежки нежелани ефекти (включително смърт) при изброените състояния.. Друга препоръка, приета от PRAC се отнася до по-предпазливата предпазлива употреба на JAK-киназия инхибитор Xeljanz (tofacitinib) за всички пациенти с висок риск от образуване на кръвни съсиреци.

Комитетът излиза със заключението, че този медикамент може да увеличи риска от образуване на кръвни съсиреци в белите дробове и в дълбоките вени при пациенти, които вече са изложени на висок риск.

PRAC препоръчва Xeljanz да се използва с повишено внимание при такива болни. Също така експертите на комитета посочват в препоръката, че поддържащите дози от 10 mg прилагани 2 пъти дневно не трябва да се използват при пациенти с улцерозен колит, които са изложени на висок риск, освен ако няма подходящо алтернативно лечение. Пациенти на възраст над 65 години трябва да се лекуват с Xeljanz само когато няма друго подходящо лечение, посочват експертите..

Публикуваните препоръки са резултат от анализа на PRAC и продължаващото проучване при пациенти с ревматоиден артрит и повишен риск от сърдечно-съдови заболявания.

Проучването показва повишен риск от образуване на кръвни съсиреци в дълбоки вени и в белите дробове както с дозите 5 mg, така и от 10 mg Xeljanz, прилагани 2 пъти дневно, в сравнение с пациенти, приемащи TNF-инхибитори – лекарствени продукти, насочени срещу възпалителния процес.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 04.11.2019 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/9957->

#### **Обсъждат основния пакет**

*БЛС се среща със здравното министерство, за да обсъдят промените в наредбата, която бе отменена от ВАС*

**Мила  
МИШЕВА**

БЛС ще се срещне с ръководството на МЗ днес в 10 ч. Лекарите и здравните власти ще започнат да обсъждат промени в Наредбата за основния пакет, която бе отменена от

ВАС. Изготвянето на нов проектодокумент трябва да стане в хода на преговорите за НРД 2020.

След като се уточнят въпросите около промените в Наредбата, БЛС ще се срещне и с НЗОК - още през тази или следващата седмица. Както clinica.bg вече писа, основните искания на съсловната организация при преговорите за НРД ще бъдат увеличаване на цените на клиничните пътеки, никакъв ръст при обемите и увеличаване на парите за извънболнична помощ, предвидени в бюджета на НЗОК.

БЛС ще настоява по-високи цени на 200-215 клинични пътеки. Лекарите предлагат ръстът да бъде между 5-60%, в зависимост от отделните специалности и диагнози. Целта е по този начин да се преодолеят диспропорциите в цените на отделните клинични пътеки. За болнична помощ за догодина са предвидени 233 млн. лв. повече. БЛС ще настоява и за увеличение на някои процедури за интензивно лечение, както и при хемодиализата.

Сред исканията на съсловната организация е и отпускането на повече средства за извънболнична помощ в ПИМП, СИМП и МДД чрез предварително разпределение на парите от резерва на НЗОК. До 30 ноември трябва да бъде публикуван проекта на НРД 2020, а до 31 декември да бъде подписан.

[www.skener.news](http://www.skener.news), 04.11.2019 г. ТС "www.skener.news" \f C \l "1"

<http://skener.news/2019/11/04/%D0%B0%D1%80%D0%BA%D0%B0%D0%B4%D0%B8-%D1%88%D0%B0%D1%80%D0%BA%D0%BE%D0%B2->

**Аркади Шарков: Половината от болниците са социални заведения, нужни на политиците**

***2 % от здравната вноска да отива в части фондове за допълнителен пакет, вместо пълна демонополизация на НЗОК, предлага икономистът***

Поне половината от общинските болници у нас са в лошо състояние и всъщност са социални заведения, нужни на политиците, категоричен икономистът и здравен експерт Аркади Шарков от Експертен клуб за икономика и политика (ЕКИП). „Болниците в България са 360 на брой и около 2/3 от тях са държавни и общински. Сред общинските, поне половината, са както в лошо инфраструктурно състояние, така и в лошо състояние за предлагане на добра медицинска помощ, поне според стандартите за добра медицинска практика. Но те биват продължително и изкуствено субсидирани, само за да съществуват като социални заведения за нуждите на политиците и местната община. Така тя може да аргументира съществуването на даден болничен мастодонт на нейната територия за пред гражданите, когато дойдат избори. Но за нито едно от тези болнични заведения реално не може да бъде казано, че предлага добра медицинска помощ и когато се случва да бъде лекуван пациент там, той е долекуван в другите болнични заведения, които са в по-големите областни центрове“, обясни Шарков, цитиран от „Фокус“.

По думите му има три възможности за излизане от ситуацията – приватизация, консолидация, тоест да бъде слято с друго болнично заведение на територията, и ликвидация и превръщане на болницата в медицински център. „Не е нужно на всяка крачка да има болница. Нужно е да има добра инфраструктура за това да бъде закаран човек от точка А до точка Б. Има нужда и от медицински центрове за това той да бъде лекуван амбулаторно, без да се налага да ляга в болница за повече от един ден“, каза още икономистът.

„Хората обикновено се залъгват покрай избори. Възприели са, че трябва задължително да има болница, защото по времето на социализма са се настроили навсякъде болници, а

в момента картинката е съвсем различна. Ако допреди 30 години населението в Монтана е било да кажем 140 000, то в момента е 70 000 човека, а има болнична инфраструктура за 140 000. Това какво ни казва? Че няма нужда от половината инфраструктура там. И към момента общоприетото и това, което е традиционно възприето от народа, е, че държавните и общинските болници трябва да се укрепват, защото трябва да има местна болница. И като дойде политикът и каже, че няма проблеми и, че когато го избера за кмет или общински съветник, ще укрепим болницата, а тя е реално фалирала. Но общо взето се поддържа единствено и само заради политически цели. И те не са заведения за болнична помощ – те се превръщат в заведения за социално подпомагане, където има лежачо болни, в изключително лошо състояние“, категоричен е Шарков. Той припомни, че увеличението на заплатите във всяка една от тези болници, като се изключат Центровете за спешна медицинска помощ, зависи от притока на пациенти в даденото лечебно заведение, а не от МЗ.

Здравният икономист коментира и демонополизацията на НЗОК, която според него трябва да се състои, но не по начина, по който предлага министър Кирил Ананиев. „Предложението за пълна демонополизация и съответно НЗОК изведнъж да стане конкурент с 8 или 9 други каси и по този начин да се бори за пациенти е погрешният подход. По-правилният би бил от тези 8 %, които ние плащаме за здравна вноска, 2% от тях да са резерв за пренасочване към частни застрахователни фондове, с които да се покрива допълнителния пакет. Като тези 2 % поетапно да се отпускат към частните фондове, които да оперират с тях и процесът на демонополизация да се случи година за година. Тоест да бъде заложено в закона всяка година да се повишава процентът към частните застрахователи за сметка на държавния. Но в държавния фонд винаги трябва да остане даден процент като спасителна мрежа“, уточни Шарков. По думите му оставането на НЗОК е ключово за поддържане на социалните функции на държавата, която е поела отговорността да се грижи за 9 групи хора, сред които деца, пенсионери, военни, чиновници и др. „Точно така трябва да се случи демонополизацията – като в касата в крайна сметка да остане, който желае, но да остане и един основен пакет от дейности и съответно допълнителният пакет да бъде предлаган от здравни застрахователи или осигурители“, допълни експертът.

[www.redmedia.bg](http://www.redmedia.bg), 04.11.2019 г. ТС "www.redmedia.bg" \f C \l "1"  
<http://www.redmedia.bg/statii/kragla-masa-na-tema-zaedno-mozhem-da-pobedim-diabeta-6533>

## **КРЪГЛА МАСА НА ТЕМА: "ЗАЕДНО МОЖЕМ ДА ПОБЕДИМ ДИАБЕТА"**

*Народно събрание*

*гр. София*

*14:30 - 16:00 ч.*

*6 НОЕМВРИ*

*СРЯДА*

На 06.11.2019 г., сряда, от 14:30 ч., в зала Изток на Народното събрание ще се проведе кръгла маса на тема: "Заедно можем да победим диабета". Форумът се организира от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM) и под патронажа на Комисията по здравеопазването.

На кръглата маса ще бъдат представени актуални данни за диабета в България и Европа и ще бъдат обсъдени политиките за подобряване на резултатите от контрола и решението

на диабета. Ще бъде споделен и опитът на водещи организации в сферата като Международната диабетна федерация и Европейския диабетен форум.

Във форума ще участват: д-р Даниела Дариткова, председател на Комисията по здравеопазването към 44-то Народно събрание, проф. Сена Карадениз, председател на Международната диабетна федерация за Европа, проф. Джон Нолан, директор на Европейския диабетен форум, проф. Сабина Захаријева, главен координатор на Експертния съвет по ендокринология към МЗ, проф. Цветалина Танкова, началник на Клиниката по диабетология в УСБАЛЕ „Академик Иван Пенчев“, проф. Здравко Каменов, началник на Клиниката по ендокринология в УМБАЛ „Александровска“ и доц. Зорница Миткова, гл. асистент в Катедра „Организация и икономика на фармацията“ в МУ-София.

На събитието са поканени представители на държавните институции, на съсловните организации в сферата на здравеопазването, на професионални и пациентски организации, водещи български медицински специалисти и експерти.