

ПРЕСКЛИПИНГ

10 октомври 2019 г., четвъртък

www.btv.bg, 09.10.2019 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/koga-farmaceutite-shte-informirat-policijata-za-samnitelni-klienti.html>

Кога фармацевтите ще информират полицията за съмнителни клиенти?

Споразумение между МВР и фармацевтите бързо подаване на анонимни сигнали към органите на реда

Съгласно споразумение между МВР и българския фармацевтичен съюз фармацевтите ще подават сигнали в полицията за съмнителни купувачи. Анонимността на подателя се гарантира.

„Няма шаблон за купувача, който има корисни цели – да си произвеждат сами наркотични вещества в т. нар. кухненски лаборатории. Трябва да сме бдителни и да бъдем в крак с новите тенденции – да се разпознава навреме този процес”, коментира в предаването „Тази сутрин” Бисер Иванов от главна дирекция „Национална полиция”.

Той уточни, че на фармацевтите са дадени точни инструкции и примерни варианти за съмнително поведение.

Създадена е възможност за по-бързо подаване на сигнал, досега процедурата беше бавна, обясни Антон Вълев от Националната аптечна камара.

„Споразумението обаче не означава, че фармацевтът ще наруши професионалната тайна. Сигнал ще се подава при осезаемо отклоняващо се поведение”, уточни Вълев.

www.zdrave.net , 09.10.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n10793>

Антон Вълев: Фармацевти няма да нарушават професионалната тайна със сигнал до МВР

Съгласно подписаното миналото седмица споразумение между МВР и БФС, фармацевтите ще подават сигнали в полицията за съмнителни купувачи, а анонимността на подателя се гарантира.

„В практиката на фармацевтите има абсолютно всякакви случаи. Важно е да се знае обаче, че ролята на фармацевта, посрещайки пациента, е да го консултира и споразумението не означава, че фармацевтите ще нарушат професионалната тайна. Сигнал ще се подава при осезаемо отклоняващо се поведение“, каза пред bTV председателят на Националната аптечна камара Антон Вълев.

По думите му досега, ако някой от фармацевтите се усъмнеше в правилността на предписанието или в действията на пациента, имаше задължението да се свърже с лекуващия лекар. Това задължение остава и сега, за да се уточни дали става въпрос за грешка или някаква тенденциозност. Ако рецептата се окаже фалшива, има стандартен ред, по който се подава сигнал в близкото полицейско управление, но този ред е доста бавен. „Новото споразумение всъщност урежда това и създава бърз, целенасочен канал през самата структура на БФС. Сигналът е анонимен от страна на фармацевта“, каза Вълев.

„Няма шаблон за купувача, който има корисни цели – да си произвеждат сами наркотични вещества в т. нар. кухненски лаборатории. Трябва да сме бдителни и да

бъдем в крак с новите тенденции, а именно да разпознаваме навреме, в ранен етап, този процес, в който се набавят наркотични вещества или прекурсори за производство на тежки наркотици”, каза Бисер Иванов от главна дирекция „Национална полиция”. Той уточни, че на фармацевтите са дадени точни инструкции и примерни варианти за съмнително поведение.

www.bnr.bg, 09.10.2019 г.

<http://bnr.bg/varna/post/101175961/spreni-sa-opasni-lekarstva-s-ranitidin>

Спрени са опасни лекарства с ранитидин

Спрени са от продажба всички медикаменти, съдържащи ранитидин. Това обявиха от Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ). Лекарствата са блокирани у нас като превантивна мярка срещу възможно замърсяване с нитрозамини при производството им. Веществата могат да имат канцерогенен ефект при хората. Предпазната мярка е по искане на Европейската агенция по лекарствата, откъдето са започнали масови проверки на продукти, съдържащи веществото. Продуктите с ранитидин се използват за намаляване на киселини в стомаха и при стомашни язви. От ИАЛ предупреждават, че пациентите не трябва да преустановят лечението с ранитидин, преди да се консултират с лекаря си, защото рискът от спиране на лекарството е значително по-голям от риска от продължаване на приема до следващата консултация с него.

www.mediapool.bg , 09.10.2019 г.

<https://www.mediapool.bg/shefat-na-nzok-protestat-na-sestrite-ne-e-nasochen-kam-kogoto-tryabva-s-mz-ne-sme-im-rabotodateli-news298781.html>

Шефът на НЗОК: Протестът на сестрите не е насочен към когото трябва, с МЗ не сме им работодатели

Общинските болници не могат да се впишат в пазарния модел

Протестът на медицинските сестри не е насочен към когото трябва. Министър Ананиев не е работодател на тези хора и НЗОК също не е работодател. Протестите най-малко трябва да бъдат към тях. Това заяви управителят на НЗОК д-р Дечо Дечев пред БТВ. “Истина е, че министърът е работодател на директорите на болниците, в които работят тези хора, и той би трябвало да поправи грешките на своите предшественици, които negliжираха години наред това, че определени болници формираха огромни загуби и не последваха мерки спрямо ръководството на тези болници”. По думите му, първият ход трябва да бъде такъв, че това ръководство на болница, което не може да осигури заплащане обективно спрямо обема и качеството на медицинските дейности, трябва да си ходи.

По думите му това е трудово-правен спор. "Във всеки трудов договор има работодател и работник. В случая работниците протестират против това, което пише в договорите им. Проблемът е защо те не протестират пред работодателя си, а отиват да протестират пред МС. Още отгук има погрешна стъпка. Естествено, че в тази ситуация, в тези времена и в този месец искат много хора това да го използват – дали ще са политически лица, синдикати – друг въпрос”.

По темата за 50-те млн. лв. за заплати на сестрите, Дечев обясни, че “никой не е взел и никой не е дал на пари на касата“. “Тези, които дават в НЗОК, са единствено такива като вас, мен и 6.5 млн. българи и бюджетът на касата се формира не от това кой е дал, а от

тези 6,5 млн., които си внасят вноските. Държавата естествено също участва, осигурявайки определен контингент от тези 6.5 млн. – пенсионери, служители, но не участва с пари в кеш. През последните години държавата се намесва активно в увеличаване на приходната част чрез НАП, т.е. осигурява условия тези вноски да се събират в по-голям процент”, каза той.

Дечев е учуден от решението на правителството

“Здравната каса заплаща медицински дейности, които се отчитат от всяко лечебно заведение, с което тя има договор. Цените, по които се заплащат тези дейности, се определят на база ежегодни преговори с БЛС, това е простичката философия на нещата. Такива преговори започнаха да се водят още от месец март с цел повишаване на цени на определени клинични пътеки, тъй като в НЗОК имаше допълнителен ресурс, не беше използван целият ресурс на Касата и даваше възможност в порядъка на около 50 млн. лв. да се повишат цени на клинични пътеки, които по общо мнение на преговарящите, бяха със занижени цени. Тези 50 млн. бяха определени от Надзорния съвет на Касата значително във времето преди да се появи предложението тези 50 млн. да бъдат дадени от бюджета на държавата. Тоест тези 50 млн., които бяха определени да се дадат от бюджета на държавата, нямат нищо общо с тези 50 млн., за които преговаряхме с БЛС. Когато започнаха протестите, късната пролет, съвпаднаха двата процеса – протестите спрямо преговора, който се водеше. И тъй като се оказа и то се знаеше предварително, аз се чудя как се допусна това нещо – тези пари няма как да се дадат от бюджета на държавата. Няма технология, по която това да стане“, каза Дечев.

Дали парите стигат до сестрите зависи от директорите на болници

“Това дали ще стигнат парите до сестрите или не, зависи единствено от ръководството на дадената болница. Министърът назначава ръководствата на държавните болници и на областните болници, на общинските болници, там, където е проблемът, не се назначават от министър Ананиев”. Министърът е длъжен да контролира и в последните 20 години тази функция беше пренебрегвана. Наблюдавах се действия на ръководства на болниците в годините, които доведоха до това положение в момента, добави още Дечев. Общинските болници не могат да съществуват като търговски дружества

По думите му, големият проблем е в общинските болници, които не могат да се впишат в пазарния модел. “Затова не трябва да излизат такива послания от една или друга политическа сила, че като дойдат те и всичко ще оправят. Някоя партия, самостоятелна, не е в състояние да оправи нещата за тях. Единственото нещо, което може да се направи, е един консенсус между партиите, да се определи една политика, която трябва да се провежда, защото повече от ясно е, че общинските болници не могат да продължат да съществуват като търговски дружества, те изпълняват главно социални функции. И това, което се прехвърли на практика на Касата в последните години 15 г. – е това Касата да подsigурява на тези болници бюджети“, коментира Дечев.

“Тоест избяга се от основната функция на Касата – в центъра на системата трябваше да бъде пациентът и Касата да договори за него най-доброто качество на услуги, което се предлага, изведнъж НЗОК започва да се превръща в една бюджетна организация, която трябва да финансира едни болници, имат нямат дейност“, допълни той.

И 550 лева заплата лева е много за натоварването на отделението

“През март публично излезе една операционна сестра, която размаха фиша си – 550 лв., припомни управителят на НЗОК и каза, че е проверил лично отделението, в което тя работи. “То за една година е отчело 47 клинични пътеки към касата. От тях една е за апандисит, три за хернии и 44 за операции на меки тъкани, т.е. най-ниското ниво като дейност, за 1 година. Като обем работа това е едноседмично натоварване за една средна по обем операционна – т.е., ако погледнем от тази гледна точка какво получава тя спрямо това което отчита отделението – ще излезе че тя е получава много висока заплата, а не

ниска. Въпросът е как съществува такава дейност в една общинска болница с такъв малък обем, защото малкият обем води и до декалфикация на персонала, с което спада качеството на услугите. Ние се превръщаме в една организация, която издържа болницата, а не се грижи за качеството на продукта, който тази болница произвежда, и затова ви казвам, че решението е изцяло политическо и това решение трябва да бъде консенсусно, между всички партии”, коментира Дечев.

www.bnt.bg, 09.10.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/d-r-nikolay-brnzalov-meditsinata-iziskva-sotvetnoto-zaplashchane>

Д-р Николай Брънзалов: Медицината изисква съответното заплащане

Вече се заговори за парите необходими за здравеопазването догодина. "Определено парите, които се заделят за първичната извънболнична медицинска помощ, трябва да бъдат увеличени и нашето предложение е поне с 25 милиона", каза в студиото на сутрешния блок на БНТ д-р Николай Брънзалов от Национално сдружение на общопрактикуващите лекари.

Според него не е лошо да се говори, че трудът на лекарите трябва да бъде оценен и то както трябва. Предложението е да се увеличи бюджета с 25%. Приоритет ще бъде определен пакет дейности с цел населението да не се разболява. Ударението е върху превенцията.

Расте броят на хората, които ходят на профилактични прегледи. Според д-р Брънзалов трябва да се вземат мерки. Има различни предложения и алтернативи. Не трябва да работи "механизъмът на тоягата", заяви лекарят.

www.bnt.bg, 09.10.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/1008036-bls>

БЛС е потресен от жестокото убийство на фелдшер в Орешник

Български лекарски съюз е потресен от жестокото убийство на 72-годишния фелдшер в здравната служба на тополовградското село Орешник. Съсловната организация изразява безпрекословната си подкрепа към близките на Димитър Факиров.

В съобщението си до медии те написаха:

Подобна жестокост, отнела живота на медик, посветил десетилетия, за да помага на хората е необяснима, неприемлива и извън границите на човешкият разум.

Съсловната организация не веднъж е осъждала всяка форма на физическа и вербална агресия над медицински лица, неведнъж е заявявала, че е недопустимо медиците да стават заложници на собственото си призвание и докато се борят да спасят поредния човешки живот, да бъдат принуждавани да защитават своя собствен.

Случилото се в село Орешник обаче не е поредната проява на осъдително и неприемливо отношение към представители на медицинското съсловие, а жестоко, потресаващо потъпкване и преминаване на всички човешки и морални граници.

БЛС подкрепя бързите действия на институциите, които за няколко часа задържаха и предстои да повдигнат обвинение “за убийство на медицински специалист, при и по повод изпълнение на служебните му задължения”. Съсловната организация ще настоява законовият инструментариум да бъде приложен с цялата му строгост.

VINF 15:13:31 09-10-2019
GI1510VI.022

Критиките на браншовите организации спрямо МЗ заради промени в Наредба номер 6 за детското хранене са неоснователни

София, 9 октомври /София Господинова, БТА/

Изнесените от представителите на браншови сдружения и асоциации данни не отговарят на истината и въвеждат в заблуждение обществеността по отношение на разработваните от Министерството на здравеопазването /МЗ/ нормативни актове - и в частност проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба номер 6 от 2011 г. за здравословно хранене на децата на възраст от 3 до 7 години в детски заведения. Това се посочва в съобщение на министерството.

Сред основните ангажименти на МЗ е определянето на изискванията за здравословно хранене на децата, като целта е изграждането на навици още в ранна възраст и израстване и развитие на здраво и работоспособно поколение.

В тази връзка още в началните текстовете на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба номер 6 от 2011 г. е посочено, че в детските заведения се използват храни, които отговарят на изискванията за качество и безопасност, съгласно Закона за храните и подзаконовите нормативни актове по неговото прилагане, както и че храните се придружават с документи, доказващи тяхната безопасност, съгласно действащото законодателство. Ясно е формулирано и че храните трябва да са произведени в съответствие с национални стандарти или стандарти, разработени от браншови организации и одобрени от компетентния орган, посочват от министерството.

Обект на наредбите на МЗ за здравословно хранене са: съставът на храните по отношение на основни хранителни и биологично активни вещества; режимът на хранене и правилното разпределение на енергийното съдържание за отделните приеми на храна; хранителният набор или видовете храни, които се препоръчват за съответната възрастова група; разрешените видове храни и тези, които не са подходящи за подрастващи; осигуряването на разнообразие на всички видове храни; количествата на отделните групи храни, необходими за постигане на здравословно хранене.

Относно специфичните изисквания към безопасността и качеството на храните, предлагани в детските заведения, училищните столове и обектите за търговия на дребно на територията на училищата и на детските заведения, както и към храни, предлагани при организирани мероприятия за деца и ученици - към момента действаща е Наредба 8 от 2018 г. на Министерството на земеделието, храните и горите (МЗХГ). В цитираната наредба е посочено изискването всички храни, предлагани на децата и учениците да са произведени по БДС или браншови стандарти, посочват от министерството.

www.news.bg, 09.10.2019г.

<https://news.bg/health/otnovo-lipsva-vid-insulin-gnevni-patsientski-organizatsii.html>

Отново липсва вид инсулин, гневни пациентски организации

Пациентски организации "Заедно с теб" алармират за липса на лекарство за диабет. В организацията са постъпили три сигнала за липса на инсулин ХУМАЛОГ. Два от тях са от лекар ендокринолог и пациент с диабет от Варна, а третият сигнал е от София. От пациентски организации посочват, че сигналите са за нередовност и отказ от края на септември, както и за липса на медикамента през октомври, като от аптеките са обяснили, че евентуално ще заредят в края на месеца.

Поради тази причина от "Заедно с теб" призовават Министерството на здравеопазването да предприеме спешни мерки за осигуряване на жизненоважния инсулин за диабет.

www.actualno.com , 09.10.2019 г.

https://www.actualno.com/healthy/nad-16-mln-lv-dava-zdravnata-kasa-za-tehnologichna-infrastruktura-news_1383360.html

Над 16 млн. лв. дава Здравната каса за технологична инфраструктура

Масщабна поръчка за технологична инфраструктура, към която със сигурност ще проявят интерес IT компании в България и чужбина, обяви Националната здравноосигурителна каса (НЗОК). Тя е с прогнозна стойност 16 млн. лв. с ДДС (или 13,4 млн. лв. без ДДС).

В техническата спецификация е включена доставка на хардуерно и комуникационно оборудване, осигуряване на работоспособността, поддръжката и надграждането ѝ.

Тя е разделена условно на две дейности: Доставка на хардуерно и комуникационно оборудване (до 2 000 000 лв. без ДДС); IT услуги за обезпечаване работоспособността на специализирания софтуер в системата на НЗОК, чиято стойност е до 11 376 000 лв., или по 2 844 000 лева годишно.

Пет са услугите: Управление на вътрешната мрежа за пренос на данни (до 960 000 лв.); Системно администриране (до 960 000 лв.); Център за обслужване на крайни потребители (до 3 072 000 лв.); Поддръжка и надграждане на приложен софтуер (до 5 184 000 лв.); Консултантски услуги и интеграция на информационни системи (до 960 000 лв.).

Срокът, за който се възлага обществената поръчка от НЗОК, е четири години, като са предвидени три месеца преходен период.

Критерият за възлагане е оптимално съотношение качество/цена, а офертите ще се отварят на 7-ми ноември.

Редактор: Анита Чолакова

www.actualno.com , 09.10.2019 г.

https://www.actualno.com/crime/zaloviha-goljama-pratka-viagra-na-kapitan-andreevo-news_1383391.html

Заловиха голяма пратка виагра на "Капитан Андреево"

Задържаха близо 68 кг виагра на ГКПП "Капитан Андреево", съобщават от Агенция "Митници".

Контрабандният продукт е бил открит на 30 септември при проверка на товарен автомобил с турска регистрация, влизащ в България от Турция.

Турският шофьор декларирал, че превозва търговски стоки от Турция за Великобритания през България.

Автомобилът бил селектиран за щателна митническа проверка, при която в левия долап на ремаркетото и в шофьорската кабина били открити 488 стъклени опаковки по 240 грама и 43 грама билков екстракт афродизиак.

Контрабандната стока е задържана, а на шофьора на камиона е съставен акт по Закона за митниците.

Редактор: Илия Лазаров

www.redmedia.bg, 09.10.2019 г.

<http://www.redmedia.bg/statii/za-poslednite-pet-godini-astrazeneka-e-investirala-130-mln-lv-v-balgariya-6462>

ЗА ПОСЛЕДНИТЕ ПЕТ ГОДИНИ АСТРАЗЕНЕКА Е ИНВЕСТИРАЛА 130 МЛН. ЛВ. В БЪЛГАРИЯ

АстраЗенека България е седма иновативна фармацевтична компания по приходи в България. През последните 10 години компанията осигурява достъп на българските пациенти до 20 нови медикаменти. Това каза изпълнителният директор на компанията Зоя Паунова по време на форум „Шведските водещи инвеститори - разширяване на бизнеса в България чрез иновации“, организиран съвместно от Шведско-българската търговска камара, Н.Пр. Луиз Бергхолм, Посланик на Кралство Швеция за България, Българска агенция за инвестиции. Събитието се организира като част от провежданата за първи път у нас Седмица на Швеция в България – 3-13 октомври 2019 г. Целта на събитието е да популяризира шведския бизнес и култура в България.

България се нарежда на 20-то място в света по инвестиции в клинични проучвания с 300 милиона лева годишни инвестиции, като приносят на АстраЗенека е водещ. През последните 5 години компанията е инвестирала в страната 130 млн. лв., като на 68 млн. лв. възлиза инвестицията в научноизследователска и развойна дейност. Компанията е отличена като най-добър работодател в България за 3 поредни години и е в топ 5 на най-добрите работодатели в Централна и Източна Европа.

АстраЗенека оперира в повече от 100 страни като производствените ѝ бази са в 18 държави. В нея работят 61 100 служители и има повече от 600 сътрудничества и партньорства в световен мащаб. Всяка година компанията инвестира 4 млрд. долара в научноизследователска и развойна дейност.

„Инвестираме в три основни терапевтични области - онкология, сърдечно-съдови и метаболитни заболявания и респираторни заболявания. Сътрудничим със световноизвестни учени и академични институции и партнираме с водещи компании от научния сектор. Един от стратегическите ни приоритети е да постигнем научно лидерство“, каза Зоя Паунова пред участниците във форума.

Тя отбеляза, че едновековната история на компанията съдържа огромно богатство от научни открития, отличия и проби в медицината, което се основава на силата на науката и иновацията.

„Дарили сме света с 18 нови класове медикаменти сред които - обща, локална и инхалаторна анестезия, бета блокадата, инхибиторите на протонната помпа, PARP инхибиторите, SGLT2 класа – за лечение на социално значими заболявания като сърдечно-съдовите, онкологични, диабет. Нашата реализирана мечта е да подобрим живота на 500 хиляди пациенти в нашата страна чрез силата на науката“, добави Паунова.

В стратегически партньорства компанията трансформира подхода към откриването на лекарства. Така например в процеса на разработката на нови лекарства, за да се ускори и прецизира разбирането на заболяванията, AstraZeneca въвежда употребата на CRISPR (прецизно средство за редактиране на генома, което дава възможност на учените да работят вътре в клетките и да правят конкретни промени в гените).

„Прецизният контрол над генома ни позволява точно моделиране на болестните механизми на субклетъчно ниво в рамките на седмици, а не на месеци, както досега, и тези модели могат да се използват за разработването на нови, по-ефективни с предсказуем профил на безопасност лекарства“, каза Зоя Паунова.

Компанията влага сериозен ресурс и в научноизследователска дейност за мобилизирането на имунната система на човека в борбата с рака. Целта е чрез имунотерапията да се възстанови способността на имунната система да открива и убива раковите клетки. Имунотерапията и по-точно PDL-1 инхибиторите действат като актуализация на софтуера на имунната система, обясни Зоя Паунова.