

## ПРЕСКЛИПИНГ

12 август 2019 г., понеделник

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) TC "[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg)" \f C \l "1", 09.08.2019 г.  
<https://clinica.bg/9142->

### ИЗТЕЧЕ СРОКЪТ ЗА ВЕРИФИКАЦИЯТА

На 9 август изтича гратисният период за въвеждане на системата за верификация на лекарствата в България. Тя има за цел да засича фалшивите медикаменти и по този начин да предпази гражданите на Европа. Есента се предвиждат законодателни промени, които ще удължат срока и ще уточнят размера на глобите при отказ от включване в системата, стана ясно от изказване на министър Кирил Ананиев в Народното събрание.

Директивата задължава всички производители да поставят уникален код на лекарствата, а аптеките да ги регистрират и проверяват чрез системата. Според данни на Евростат между 1 и 4% са фалшивите медикаменти в Европа.

**Министър Ананиев обясни** по време на парламентарен контрол, че в повечето европейски държави е въведен стабилизационен период след 9-ти февруари, когато влезе в сила изискването, за да може да се гарантира плавното внедряване на новите правила. В зависимост от особеностите на всяка страна продължителността му варира. В България е определен 6 месечен период, който изтича днес. „Към момента близо 2200 аптеки са свързани към системата, което представлява 95% от броя на аптеките, които имат договорни отношения с НЗОК (2300) и близо 65% от общия брой на аптеките, които трябва да се свържат със системата (3600)“, подчерта министърът. Той поясни, че при осъществяване на текущия контрол ИАЛ напомня и прави предписания на обектите, които все още не са се включили.

**„Целта е всички отговорни участници** и институции да се включат в този процес с ясното разбиране за значимостта му от гледна точка на безопасност при лекарствените продукти“, допълни министърът.

За да се включат в системата аптеките трябва да разполагат със специален софтуер и баркод четец. Някои от тях не го правят, защото нямат програмата и трябва да си я купят. На този етап не всички лекарства имат такъв баркод, при чекирането им в аптеките пък все още стават грешки, които трябва да се изгладят.

**Затова очакванията са министърът** да удължи срока или пък ИАЛ да продължи да не глобява аптеките, които са извън системата. От трибуната на парламента Ананиев заяви, че със законопроекта за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, който МЗ подготвя се създават и условия в националното законодателство за прилагане на директивата. „Текстовете ще се обсъдят в парламента, след преминаване на публичното им обсъждане и при одобрение от Министерски съвет“, каза той.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 10.08.2019г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/aptekite.html>

### **1/3 от аптеките все още са извън системата срещу фалшивите лекарства**

*Здравното министерство тепърва ще публикува за обсъждане глобите*

#### **Мария Ванкова**

Изтече срокът търговците с лекарства у нас да се включат в европейската система срещу фалшиви медикаменти.

Всяка трета аптека обаче още не го е сторила.

До момента към системата са се присъединили 2300 аптеки, т.е. 65% от аптеките у нас. Те първа обаче предстои да се въведе в законодателството санкция за тези, които не са се присъединили

Все повече нелегални аптеки предлагат фалшиви лекарства и стероиди в интернет

Невена е собственик на малка аптека в София. Не е срещу системата, а срещу начина, по който тя се въвежда в България. Аптеките сами си осигуряват компютър, ако нямат, софтуер и четец, за да проверяват новите, индивидуални кодове за всяка опаковка. За Невена това е 1000 лв. разход.

"За мен тази верификация е нещо, което ни вменяват като задължение да вършим чужда работа като затова не само, че не ни се заплаща", казва Невена Цанева.

"Маркираме кода на четеца и излиза съобщението дали лекарството е фалшиво или не. Когато е в зелено оцветено, в случая, опаковката е на разположение да бъде отпусната", обяснява Саад Алуани, магистър-фармацевт.

В "bTV Репортерите" разказахме за случай, в който системата улови 4 фалшифицирани опаковки с онколекарства, изнесени от България за Холандия. Разследването все още тече.

Почти всички търговци на едро у нас са се включили в системата, 1/3 от аптеките обаче - не.

"При осъществяване на текущия контрол колегите проверяват за свързаността на търговците към системата като обектите, които все още не са се свързали и се правят предписания", посочва Богдан Кирилов, изпълнителен директор на Изпълнителна агенция по лекарствата.

Здравното министерство обаче тепърва ще публикува за обсъждане глобите.

За аптеките се предвижда да стигат до 3 хиляди лева при първо нарушение и до 10 хиляди - при повторно. Докато не станат факт, търговците няма как да бъдат санкционирани, нищо че срокът за включване в системата изтече.

Очаква се през новия парламентарен сезон депутатите да гласуват поправки в закона, с които да се въведат санкциите за търговците на лекарства.

[www.capital.bg](http://www.capital.bg), 11.08.2019 г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"

[https://www.capital.bg/politika\\_i\\_ikonomika/bulgaria/2019/08/11/3949286\\_ed\\_va\\_polovinata\\_apteki\\_sa\\_vuveli\\_sistemata\\_sreshtu/](https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2019/08/11/3949286_ed_va_polovinata_apteki_sa_vuveli_sistemata_sreshtu/)

### **Едва половината аптеки са въвели системата срещу фалшиви лекарства**

*Гратисният период за скенерите изтече, а здравното министерство все още не е готово с глобите*

### **Десислава Николова**

Гратисният период от половин година, в който аптеките и търговците на едро с лекарства можеха да продават медикаменти, без да са въвели система за проверка за фалшифициране (т. нар. верификация), свърши. Ако обектите нямат скенер и свързан със системата компютър, с които да се уверят, че опаковката е оригинална, те ще подлежат на глоба от Изпълнителната агенция по лекарствата. Засега обаче парламентът не е гласувал размера на глобите за точно това нарушение, тъй като здравното министерство закъсна с проекта за промени в закона за лекарствата.

Той е на сайта му, но в раздела за новини и не е подаден за обществено обсъждане. Освен промени в лекарствения закон той съдържа 86 страници промени в още 15 здравни закона.

В същото време България е една от четирите европейски страни, които са изостанали с въвеждането на тази система. По закон преди продажбата на всеки медикамент фармацевтът трябва да сканира опаковката и да го отпише от системата за проследяване на лекарствата, която е общоевропейска. Дълго време фармацевтите твърдяха, че не искат да въведат системата, защото в България няма фалшиви лекарства. Оказа се обаче, че първото фалшифицирано лекарство в ЕС и то срещу рак беше засечено от системата точно с произход България преди два месеца.

Само половината аптеки

До 8 август в системата за верификация са включени 2256 аптеки, от които 141 са болнични аптеки, съобщи Илиана Паунова, изпълнителен директор на Българската организация за верификация на лекарствата. От данните ѝ става ясно, че това на практика е около 50% участие на аптеките в системата, още по-притеснително е, че в болничния сектор, в който работят 363 клиники, са регистрирани само около 1/3 от тях - 141 болници.

Търговците на едро, които участват в системата, са 117 от общо 200. През последната седмица са подадени и над 70 заявки от аптеки и търговци за включване, казва още Паунова. Тя допълва, че в същото време в България производителите на медикаменти вече са пуснали за продажба над 90 млн. опаковки с новите кодове срещу фалшифициране, което е почти половината от потреблението.

В началото на февруари част от аптеките излязоха на протест с настояване държавата да им купи четци за верификацията на стойност 200 лв. Отделно от това те настояваха да им бъдат предоставени безплатно компютри и софтуер, както и да им платят интернет връзката. Аптеки, които нямат компютри, не работят със здравната каса. Освен това дълго време се правеха опити да се установи колко от аптеките нямат никаква интернет връзка и компютър, като първоначалните предположения бяха за 600 обекта. Тогава здравното министерство даде гратисен период от половин година на обектите да се снабдят с четци за верификация и с компютри и интернет. Техниката ще бъде необходима и за още едно законово задължение на аптеките – всеки ден да подават информация за наличностите си към лекарствената агенция, за да се забрани експорт на дефицитни лекарства.

"Има още няколко държави в Европейския съюз, които са изостанали като България във включването в системата. Това са Румъния, Полша и Франция. Във

Франция обаче проблемът е със софтуерния доставчик, а не поради нежеланието на аптеките", казва Паунова.

Какви ще бъдат санкциите

В момента аптеките могат да бъдат глобявани за липса на система за верификация само по общия текст за нарушение на лекарствения закон от 3000 до 10 хил. лв. Ако такава глоба обаче бъде наложена, тя ще падне в съда. Затова здравното министерство е предложило специален текст в закона, според който аптеките да бъдат глобявани, ако продават лекарства, без да се уверят, че те не са фалшиви. Проектът е на сайта на ведомството, но все още не е пуснат за обществено обсъждане. В него е записано, че глобата ще бъде от 1000 до 3000 лв. Според фармацевти до момента Изпълнителната агенция по лекарствата при проверки в обектите е отправяла предписания на аптеките да си закупят четци за верификация, но все още не е налагала санкции.

"В България за съжаление работят негативните стимули. Вместо да използват този период, за да се свържат със системата и да я тестват, част от аптеките очакват да бъдат глобени", казва Паунова.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 09.08.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/horizont/post/101153826/nad-10-godini-jitelite-na-stolichnia-kvartal-gorna-bana-sa-bez-medicinski-centar>

**Галинка Павлова: Проблемът с недостига на джипита ще се задълбочава**

***Над 10 години жителите на столичния квартал „Горна баня“ са без медицински център***

„В България има недостиг на общопрактикуващи лекари. Този проблем ще се задълбочава. Един от основните недостатъци на системата ни е, че новозавършил лекар няма право да разкрие практика на джипи. Затова и няма желаещи да учат обща медицина“. За това предупреди пред БНР Галинка Павлова, управител на ДКЦ във Варна и бивш заместник-председател на Българския лекарски съюз.

По думите ѝ през 2000 година в страната ни са работили около 5300 джипита по договор с НЗОК, а днес техният брой е намалял с около 20% и те са 4200.

„До този дефицит доведе липсата на правилна политика, която да стимулира специалността „Обща медицина“... Има нормативни дефицити, организационни диспропорции, които доведоха до недостатъчност на общопрактикуващи лекари“, допълни Павлова.

Повече от 10 години хиляди жители на столичния квартал „Горна баня“ са без медицински център или поликлиника. Тежката бюрокрация по смяна на практиките на личните лекари е причина нито един лекар от съседен квартал да не пожелае да се премести в „Горна баня“, каза в предаването „Преди всички“ Дарина Лучанска от Инициативния комитет „Горна баня“.

По думите на Лучанска майки с малки деца, възрастни хора с хронични заболявания сменят по три транспорта, за да стигнат до лекар или болница в „Овча купел“ или в централните райони на столицата. От Инициативния комитет са говорили с личните си лекари, но заради бюрократичните процедури, те не

желаят да сменят работните си места. Помощ не идва и от съсловните организации на лекарите.

Според Министерството на здравеопазването недостиг на лични лекари има в цялата страна.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) ТС "[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg)" \f C \l "1", 09.08.2019 г.  
<https://clinica.bg/9154->

### **МЗ ВЪЗОБНОВИ ТЪРГА ЗА СПЕШНАТА ПОМОЩ**

Здравното министерство възобнови процедурата по обществена поръчка за закупуване на медицинско оборудване и медицинска апаратура за Спешната помощ. От ведомството уточняват, че става въпрос само за обособена позиция № 2 „Специализирана медицинска апаратура за пациентен мониторинг и интензивни грижи“.

Крайният срок за подаване на офертите е до 28.08.2019 г., 17.30 часа, в деловодството на ведомството. Отварянето на постъпилите предложения ще се състои на следващия ден – 29.08.2019 г. в сградата на МЗ.

**През февруари министерството** обяви търг с няколко обособени позиции, на обща прогнозна стойност 18.35 млн. лв. Първата включваше медицинско оборудване от недиагностичен тип - прегледни лампи, бактерицидни лампи, кушетки, колички носилки, инвалидни столове и др. Втората позиция беше за специализирана медицинска апаратура за пациентен мониторинг и интензивни грижи – монитори, дефибрилатори, електрокардиографи, апарати за обдишване, респиратори, инфузионни помпи и др.

**Точно по нея е и новият търг** Следващата позиция предвиждаше закупуването на хладилници за лекарства, негативоскопи, комплекти ларингоскопи и др..

Апаратурата ще бъде разпределена в спешните отделения и филиалите за спешна медицинска помощ на територията на страната.

[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg), 09.08.2019г. ТС "[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg)" \f C \l "1"  
<https://dariknews.bg/novini/obshtestvo/zdravnoto-ministerstvo-s-promeni-v-imunizacionnii-kalendar-2181101>

### **Здравното министерство с промени в имунизационния календар**

От три на два намаляват приемите на основната имунизация на пневмококова ваксина при деца до 6-месечна възраст. Освен това отпада проба Манту и реимунизацията срещу туберкулоза при деца на 11-годишна възраст и се въвежда реимунизация срещу коклюш при деца на 12-годишна възраст.

От ведомството на Кирил Ананиев предупреждават, че са зачестили сигналите за насочване от страна на общопрактикуващи лекари на деца, подлежащи на проба Манту и имунизация срещу туберкулоза, към специализирани лечебни заведения.

От ведомството напомнят, че здравното министерство осигурява безплатни БЦЖ ваксини и такива срещу туберкулоза само за децата, имунизирани от личните лекари, докато в специализираните лечебни заведения тези ваксини се заплащат. В тази връзка се въвежда изискването общопрактикуващите лекари да

осигуряват обучено медицинско лице за извършване на проба Манту и имунизация/реимунизация срещу туберкулоза при липсата на професионална компетентност за провеждане от тяхна страна.

VINF 13:29:[31 11-08-2019](#)

PP1327VI.015

хомеопатия - лечение - образование

**Висше специализирано образование по хомеопатия поискаха представители на Националната пациентска организация "Лечение с хомеопатия"**

София, 11 август /Десислава Антова, БТА/

Висше специализирано образование по хомеопатия поискаха представители на Националната пациентска организация "Лечение с хомеопатия". Според тях сега хомеопатия имат право да практикуват всички лекари магистри, дори и тези, които току-що са се дипломирали.

Това посочи днес в Националния пресклуб на БТА Виктор Попов, председател на пациентската организация. Тя е създадена на 15 април тази година. Датата не е случайна, избрано е времето, в което по света се отбелязва Седмицата на хомеопатията и рождената дата на Самуел Ханеман, основател на хомеопатията.

Сдружението си поставя за цел постигането на по-високо ниво на лечението с хомеопатия у нас. Учредители на организацията са седем души пациенти, които се лекуват с хомеопатия.

Според Попов един от основните проблеми в България е липсата на специализирана подготовка на лекарите. По думите му единственото обучение, което те преминават, са специализирани курсове, които според него нямат нищо общо с цялостно обучение, каквото е това по традиционна медицина. Попов даде пример с Индия, за която посочи, че хомеопатията е част от държавната политика, изучава се пет години, след което се специализира още три и половина половина. Съществуващите колежи там били 85.

"Условието, без което не може да се осъществи високо качество на хомеопатичното лечение, е създаването на висше специализирано образование по хомеопатично лечение", заяви Попов.

От сдружението настояват и за отмяна на чл. 167, ал. 2 от Закона за здравето, с който се дава право на всеки медик да предписва хомеопатия. Една от непосредствените задачи, които си поставят учредителите, е организирането на национална конференция: "Проблеми на хомеопатията в България и перспективи" с участието на лекари хомеопати и представители на държавата. "Не е възможно смислово да се промени тази разпоредба от закона, ако няма визия за развитие на хомеопатията", коментира Попов.