

## ПРЕСКЛИПИНГ

14 ноември 2019 г., четвъртък

VINF 10:37:31 [13-11-2019](#)  
RM1034VI.003  
лекарски съюз - председател - коментар

**Не по-малко от една трета от приходите по клинични пътеки да бъдат предназначени за заплати на лекари и медицински специалисти в болниците**

София, 13 ноември /Десислава Пеева, БТА/

Между 30 и 35 на сто от приходите по клинични пътеки в болниците да бъдат предназначени за заплати на лекарите и медицинските специалисти, работещи в болниците. За това ще настоява Българският лекарски съюз /БЛС/ по време на преговорите за Национален рамков договор със НЗОК. Това каза пред журналисти председателят на БЛС д-р Иван Маджаров.

БЛС ще настоява да се увеличат цените на близо 220 клинични пътеки, но и с поне 10 на сто да се намалят обемите, което означава да се намалят хоспитализациите на година, каза още д-р Маджаров. По думите му не може болниците да бъдат принуждавани да увеличават хоспитализациите, за да набавят средства за заплати на персонала си.

Необходимо е и да се работи в посока за оптимизиране на болничния престой, каза още той и подчерта, че от свръхдълъг болничен престой преди години сега има диагнози, по които пациентът престоява в лечебното заведение твърде кратко и се изписва недоизлекуван.

Съсловната организация ще настоява и да отпадне 24-часовото разположение на личните лекари, като това трябва да бъде регламентирано чрез нормативни текстове. Освен това средствата от бюджета на НЗОК за извънболнична помощ трябва да бъдат увеличени с 18 млн.лв., за да се гарантират профилактиката и изследванията на гражданите, допълни още той. БЛС предлага още и да не се санкционират лекарите, ако надвишат броя на талоните за профилактични прегледи.

Друго искане на БЛС е потребителската такса за деца да бъде изплащана на лекарите по начина, по който се доплаща и таксата за пенсионерите - плащане на 1 лев, а останалата част от държавата.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) TC "[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg)" \f C \l "1", 13.11.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/inflatsiyata-ot-nachaloto-na-godinata-e-25>

### **Инфлацията от началото на годината е 2.5%**

Индексът на потребителските цени за октомври 2019 г. спрямо септември 2019 г. е 100.8%, т.е. месечната инфлация е 0.8%. Инфлацията от началото на годината (октомври 2019 г. спрямо декември 2018 г.) е 2.5%, а годишната инфлация за октомври 2019 г. спрямо октомври 2018 г. е 2.4%, съобщиха от НСИ.

Средногодишната инфлация за периода ноември 2018 - октомври 2019 г. спрямо периода ноември 2017 - октомври 2018 г. е 3.0%.

През октомври 2019 г. спрямо предходния месец цените на стоките и услугите в потребителските групи са се променили, както следва: хранителни продукти и безалкохолни напитки - увеличение с 0.5%; алкохолни напитки и тютюневи изделия - увеличение с 0.5%; облекло и обувки - увеличение с 9.0%; жилища, вода, електроенергия, газ и други горива - увеличение с 0.2%; жилищно обзавеждане, домакински уреди и принадлежности и обичайно поддържане на дома - увеличение с 0.3%; здравеопазване - увеличение с 0.4%; транспорт -

намаление с 0.6%; съобщения - цените остават на равнището от миналия месец; развлечения и култура - увеличение с 4.9%; образование - увеличение с 0.2%; ресторанти и хотели - намаление с 0.2%; разнообразни стоки и услуги - увеличение с 0.4%.

През октомври 2019 г. са се увеличили цените на следните хранителни продукти: ориз - с 0.6%, хляб - с 1.2%, месо от едър рогат добитък - с 0.6%, свинско месо - с 0.6%, малотрайни и трайни колбаси - съответно с 4.4 и 2.5%, мляно месо (кайма) - с 2.6%, риба - с 1.9%, сирене - с 1.0%, извара - с 1.4%, яйца - с 0.7%, млечни масла - с 0.6%, олио - с 1.3%, грозде - с 3.4%, домати - с 3.7%, зеле - с 0.8%, пипер - с 9.8%, маслини - с 1.0%, зрял боб - с 0.2%, захар - с 1.4%, оцет - с 1.3%, кафе - с 0.3%, плодови сокове - с 0.1%, ракии - с 0.2%, вина - с 1.1%, бира - с 2.9%, и други.

През октомври 2019 г. са се намалили цените на следните хранителни продукти: брашно - с 0.2%, месо от домашни птици - с 0.9%, пълномаслено прясно мляко - с 0.2%, кисели млека - с 0.1%, кашкавал - с 0.7%, маргарин - с 1.4%, ябълки - с 3.4%, цитрусови и южни плодове - с 1.1%, краставици - с 3.3%, зрял лук - с 5.8%, кореноплодни зеленчуци (моркови и червено цвекло) - със 7.0%, леща - с 3.6%, картофи - с 3.2%, шоколад и шоколадови изделия - с 1.9%, сол - с 0.3%, чай - с 0.3%, минерална вода - с 0.3%, газирани напитки - с 1.0%, и други.

През октомври 2019 г. в групите на нехранителните стоки и услугите е регистрирано увеличение на цените при: цигари - с 0.2%, облекло - с 8.3%, обувки - с 10.7%, централно газоснабдяване - с 0.3%, течни горива за битови нужди - с 0.6%, въглища - с 1.9%, дърва за отопление - с 0.6%, мебели - с 1.4%, хладилници - с 1.0%, препарати за почистване на съдове - с 0.9%, дизелово гориво - с 0.5%, автомобилен бензин А95Н и автомобилен бензин А100Н - по 0.8%, газ пропан-бутан за ЛТС - с 0.4%, метан за ЛТС - с 0.1%, услуги по обществено хранене - с 0.5%, продукти за лична хигиена и козметични продукти - по 0.6%, и други.

През разглеждания месец в групите на нехранителните стоки и услугите е регистрирано намаление на цените при: газообразни горива за битови нужди - с 0.2%, перални и съдомиялни машини - с 0.8%, готварски печки - с 0.4%, бойлери - с 1.3%, отоплителни уреди - с 1.2%, прахове за пране - с 0.3%, принадлежности за ЛТС - с 1.7%, пътнически въздушен транспорт - с 20.4%, телевизори - с 0.5%, услуги по краткосрочно настаняване - с 6.6%, автомобилни застраховки - с 0.2%, и други.

**През октомври 2019 г. цените на лекарствените продукти са се увеличили с 0.4%, а цените на лекарските услуги - с 0.2%.** Цените на стоматологичните услуги остават на равнището от предходния месец.

Хармонизираният индекс на потребителските цени за октомври 2019 г. спрямо септември 2019 г. е 100.2%, т.е. месечната инфлация е 0.2%. Инфлацията от началото на годината (октомври 2019 г. спрямо декември 2018 г.) е 2.0%, а годишната инфлация за октомври 2019 г. спрямо октомври 2018 г. е 1.6%. Средногодишната инфлация за периода ноември 2018 - октомври 2019 г. спрямо периода ноември 2017 - октомври 2018 г. е 2.5%.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) TC "www.bnt.bg" \f C \l "1", 13.11.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/bls-iskat-uvlichenie-na-220-klinichni-pteki>

### **БЛС искат увеличение на над 200 клинични пътеки**

По-високи цени на около 220 клинични пътеки ще искат от Българския лекарски съюз. Сметките им показват, че те могат да се увеличат с около 17%, за сметка на това обаче трябва да се ограничи планираният прием в болниците. Съсловната организация вече преговаря със Здравната каса за Националния рамков договор, за следващите 3 години. От лекарския съюз предлагат увеличение на цените на клинични пътеки от всички специалности, които от години са недофинансирани. Идеята част от цената на пътеката да се заделя за заплати на лекари и сестри няма да се обсъжда.

Д-р Иван Маджаров - председател на Българския лекарски съюз: Не би трябвало да залагаме такъв механизъм, който да противопоставя колегите от различните специалности, работещите в болницата.

За това ще се обсъжда вариант част от приходите на болницата от клиничните пътеки задължително да се заделя за заплати на лекари и медицински сестри.

Д-р Иван Маджаров - председател на Българския лекарски съюз: Минимум 30% от работката на болницата. Ако включваме и параклиничните звена, защото те са отделно от отделенията трябва да бъде поне 34-35% за квалифицираните специалисти.

В преговорите със здравната каса е поканена и асоциацията на професионалистите по здравни грижи. Те настояват за 950 лева стартова заплата на медицинските сестри.

Милка Василева - председател на БАПЗГ: В процес на договаряне няма как да бъдат казани конкретни цифри. Но се надяваме с повишението на цените на определените клинични пътеки действително навсякъде да бъдат повдигнати нивата от КТД.

Лекарският съюз ще иска 18 милиона от резерва на касата да бъдат разпределени за увеличаване на парите за лични лекари, прегледи при специалисти и изследвания. За пореден път семейните лекари поискаха да се плаща потребителска такса и за деца. Идеята е подобно на пенсионерите тя да е 1 лев, а разликата до 2.90 да се поема от държавата.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 13.11.2019г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/10065-BLS-shte-obqvi-iskaniqta-si-za-NRD-2020>

## **БЛС ЩЕ ОБЯВИ ИСКАНИЯТА СИ ЗА НРД 2020**

*Договорът трябва да е готов до 30 ноември и да се подпише до 31 декември*

### **Лили ВОЙНОВА**

Български лекарски съюз ще обяви днес основните искания, които съсловната организация ще отстоява по време на преговорния процес по НРД 2020 г. Договорянето на правилата, по които ще работят лекарите през следващата година, започна на 11 ноември с извънболничната помощ. Вече се водят разговори и за лекарствата.

Следващата година разходите по бюджета на НЗОК нарастват с 394 млн. лв. спрямо 2019 г. Финансовата рамка на касата беше приета вчера от парламента на първо четене. Лекарите са категорични, че този път държат допълнителните пари в болничната помощ да отидат за увеличение на цените на клиничните пътеки, а не на обемите.

По този начин ще могат да се вдигнат

и възнагражденията на медиците. "Увеличението на клиничните пътеки е различно, в зависимост от скалата за справедливост, която сме използвали, сравнявайки цените в западните държави. Идеята е с увеличението през тази година да преодолеем диспропорциите при цените по отделни специалности и диагнози", обясни за [clinica.bg](http://clinica.bg) преди десетина дни председателят на БЛС д-р Иван Маджаров.

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. За следващата година той е 139 млн. лв. За джипитата за догодина са предвидени 19 млн. лв. повече. От Националното сдружение на общопрактикуващите лекари обаче настояват ръстът да е с 6 млн. лв. по-голям и да достига поне 25 млн. лв.

Проектът на НРД 2020 трябва да е готов до 30 ноември, а до 31 декември да бъде подписан. Очаква се да бъде публикувана от МЗ и Наредбата за основния пакет, която бе отменена окончателно от ВАС.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg) TC "[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg)" \f C \l "1", 13.11.2019 г.  
<http://bnr.bg/horizont/post/101191211>

### **БЛС иска 1 лев потребителска такса за преглед на децата**

От Българския лекарски съюз (БЛС) настояват да се плаща 1 лев потребителска такса и за преглед на децата при личните лекари, а държавата да доплаща на лекарите останалите 1,90 лева, както е при пенсионерите. Това съобщи зам.-председателят на Лекарския съюз доктор Николай Брънзалов преди преговорите със Здравната каса по Националния рамков договор:

"Това с потребителската такса е написано в такива разпоредби, които ще изискват допълнителна работа и ние отдавна настояваме да няма освободени от потребителска такса. Не разбирайте, че искаме такава от всеки. Но вариант, примерно, е да се поема, както е към момента за пенсионерите и за здравноосигурените лица над 65 година, една част от тях 1 лев, а останалата част за сметка на бюджета. Мисля, че е приемливо и трябва да се преразгледа. Въз основа на нашите практики, където има повече деца, все пак детското здравеопазване, нали всички казваме, че е приоритет. Колегата, който изповядва тази специалност и работи по цял ден, той също има съответните разходи, а не получава потребителска такса, което за нас е несправедливо".

Идеята ще се обсъди по време на преговорния процес по рамковия договор.

От Сдружението на софийските общопрактикуващи лекари настояват в писмо потребителската такса да е задължителна за всеки.

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 13.11.2019 г. TC "[www.investor.bg](http://www.investor.bg)" \f C \l "1"  
<https://www.investor.bg/bulgaria-on-air/462/a/mimi-vitkova-nalivaneto-na-pari-v-zdravnata-sistema-ne-vodi-do-rezultati-293120/>

### **Мими Виткова: Наливането на пари в здравната система не води до резултати**

*Разпределението на средствата в бюджета за здраве догодина е на принципа за всички по малко, коментира Спас Спасков*

Наливането на пари в здравната система не може да доведе до резултати, контролът е недостатъчен. Около това становище се обединиха Мими Виткова и Спас Спасков пред Bulgaria ON AIR в коментар на бюджета за здраве за следващата година, който вчера бе приет на първо четене от депутатите.

"Системата е затлачена, никой не казва каква точно реформа трябва да се направи, диспропорциите са огромни. Наливането на пари в системата не може да доведе до резултати", каза Bulgaria ON AIR бившият министър на здравеопазването и председател на УС на Асоциацията на лицензираните дружества за доброволно здравно осигуряване Мими Виткова.

По думите ѝ с огромното доплащане за здраве се наказва най-уязвимият по веригата - болният човек. Не е нормално хора с доходи 7000 лв. на месец да имат платени изцяло здравни осигуровки, а човек с минимална заплата да доплаща.

"Ние не знаем кое колко струва в здравеопазването. Пациентът иска, когато боледува, да не му се налага да събира пари, трябва да помислим за по-справедливо разпределение. Контролът в системата е нулев, министърът го вижда и проверките са с нулев резултат", подчерта още тя.

"Колкото и неправилно да харчим парите, това са 15% отгоре (в бюджета на НЗОК, бел. Ред.), което е положителна крачка. Каквато и реформа да се прави, тя иска малко по-

голямо количество средства", посочи за Bulgaria ON AIR д-р Спас Спасков, бивш директор на болница "Пирогов".

Според него е нормално да се искат още пари - от болници, лекари. Разпределението на парите, по думите му, е на принципа за всички по малко. Контролът обаче може да е по-сериозен.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg), 13.11.2019г. ТС "www.dir.bg" \f C \l "1"

<https://business.dir.bg/portfevl/menda-stoyanova-byudzhet-2020-shte-e-pitsa-s-parmezan-i-shunka>

### **Менда Стоянова: Бюджет 2020 ще е "пица с пармезан и шунка"**

*Ще има повече пари за работещите, развиващите се сектори, образование, здравеопазване, коментира председателят на бюджетната комисия в Народното събрание*

"Беше постна пица, после пица с пармезан, сега пицата остава, но добавяме и шунка", каза в сутрешния блок на bTV депутатът от ГЕРБ и председател на бюджетната комисия в Народното събрание Менда Стоянова, която коментира параметрите на бюджета за следващата година. Сравнението ѝ с пица е свързано с определението на Симеон Дянков за бюджет 2010 - "малка постна пица".

В Народното събрание започна обсъждането на финансовата рамка за следващата година. Заложен е икономически растеж от 3,3%, безработица - 4,1% и инфлация от 2,1%. По думите на Стоянова за първи път бюджетът ще е балансиран. Предвижда се дефицитът в края на другата година да бъде нула. Това е правилна политика - да харчиш, колкото имаш приходи. Разбира се има и други мнения, главно от БСП, но те се разминават фундаментално с икономическите виждания на ГЕРБ, коментира председателката на бюджетната комисия.

През 2020 за поредна година правителството планира ръст от 10% за бюджетните заплати, а за учителите - 17 % е ръстът. Образованието трябва да е приоритет на държавата. Заплатите на учителите са само един елемент. Днес се опитваме да привлечем в тази професия преподаването млади хора, които имат призвание да се занимават с това, посочи Стоянова.

Заложеният ръст на бюджетните заплати е свързан с изоставането им от заплатите в частния сектор, което би могло да доведе до отлив на кадри. Това е и причината да има ръст с 10% на всички бюджетни заплати, обясни председателката на бюджетната комисия.

По отношение на учителските заплати тя припомни, че правителството категорично се е обединило около приоритета образование.

"2016 година стартовата заплата на учителите е била малко над 600 лева. За 2020 година се предвижда тази заплата да е над 1000 лева", каза Стоянова.

В здравеопазването отново ще има ръст на средствата с близо 500 млн. лева.

"България е страната с един от най-висок достъп до професионално медицинско обслужване. Може би самата здравна система трябва да се промени, но що се отнася до парите те всяка година растат. Минималната работна заплата също ще се увеличи. Тя ще стане 610 лева. Следващата година според мен няма да има много излишъци, защото знаете, че имахме разходи за закупуване на нови самолети", каза още Менда Стоянова.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) TC "[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg)" \f C \l "1", 13.11.2019 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/deputatite-priekha-na-prvo-chetene-drzhavniya-byudzhet>

## Депутатите приеха на първо четене държавния бюджет

Срещу бюджетната рамка се обявиха от опозицията - БСП и ДПС. Подкрепа бюджетът получи от ГЕРБ.

Депутатите приеха на първо гласуване закона за държавния бюджет за следващата година. Текстове бяха разкритикувани от БСП и ДПС. Бюджетната рамка беше подкрепена от ГЕРБ.

Владислав Горанов, министър на финансите: Принципът колкото изкараш, толкова да похарчиш е основен за този бюджет и ние си поставяме за основна цел да го следваме.

В бюджета е заложено за следващата година приходите и разходите да бъдат равни и да възлизат на 46,8 млрд. Лева. Приоритет остават повишаването на доходите, образованието, отбраната и здравеопазването. От 1 януари се предвижда увеличение на бюджетните заплати с 10%, на педагогическите със 17 на сто. Минималната работна заплата ще стане 610 лева като правителството си е поставило за цел да постигне към края на годината 1400 лева средна работна заплата. За отбрана тази година са отделени 1,9 млрд. Лева, което се доближава до изискването на НАТО разходите за въоръжение да бъдат над 2% от БВП на страната.

От опозицията коментираха, че ще предложат между двете четения на бюджета техен алтернативен бюджет.

Корнелия Нинова, БСП: Предлагаме Ви друг подход, не да имаме X-пари, които да разпределим, а напротив да покажем проблемите, и да намерим начин чрез бюджета да ги решим.

По думите на Нинова има няколко основни проблеми, които не се решават с този бюджет: демографска криза, здравеопазване, образование, бедност и липсата на стимули за икономиката.

Йордан Цонев, ДПС: Бюджетната рамка не финансира реформи, а бюджетът е отражение на политиката на цялото правителство. Губим ценно политическо време когато има растеж да залагаме реформи.

От ДПС са изчислили, че ако се запази сегашното развитие на икономиката, на България ще са нужни 125 години, за да настигне по показателя Брутен вътрешен продукт на глава от населението, страните от Европейския съюз.

Коментар на бюджета направи и Славчо Атанасов от Обединените патриоти.

Славчо Атанасов, Обединени патриоти: Питам г-н министър, как общините да вдигат данъци когато тенденцията в Европа е обратната, намаляват се. Не допускате грешката на вашия колега Симеон Дянков, който доведе част от общините до фалит.

Преди дни финансовият министър Владислав Горанов посъветва общините, които имат амбициозни планове за инвестиции да запазят нивото на данъците или да го увеличат, защото няма да получат по-голям трансфер от бюджета.

От Воля обявиха, че ще подкрепят бюджета, въпреки липсата на реформи.

Веселин Марешки, Воля: Ще се изхарчат милиарди, които хората обаче няма да усетят по джоба си, въпреки това ще подкрепим бюджета, защото имаме устойчива политика да подкрепяме управляващите.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 13.11.2019г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"  
[https://www.actualno.com/healthy/parlamentyt-shte-prieme-diskusija-za-upotrebatana-antibioticite-news\\_1405668.html](https://www.actualno.com/healthy/parlamentyt-shte-prieme-diskusija-za-upotrebatana-antibioticite-news_1405668.html)

### **Парламентът ще приеме дискусия за употребата на антибиотиците**

По повод Световната седмица, посветена на правилната употреба на антибиотиците, Народното събрание ще бъде домакин на кръгла маса на тема "Антибиотиците: Използвайте отговорно", предаде БГНЕС.

Форумът, който е под патронажа на Комисията по здравеопазването, ще бъде открит на 13 ноември в зала „Изток“ на парламента.

На кръглата маса ще бъдат обсъдени стратегическите цели и мерки за борба с антимикробната резистентност, ползите за България от приемането и прилагането на Национален план за действие срещу антимикробната резистентност и от превантивни кампании за намаляване заболяванията, при които се налага лечение с антибиотик.

Форумът е организиран от Българското сдружение по иновативна медицина с подкрепата на Офиса на Световната здравна организация за България и Министерството на здравеопазването, Министерството на земеделието, храните и горите и Националния център по заразни и паразитни болести.

В кръглата маса ще участват председателят на Комисията по здравеопазването на Народното събрание д-р Даниела Дариткова, програмният мениджър за контрол на антимикробната резистентност в СЗО – офис Европа д-р Данило Ло Фо Уонг, ръководителят на Националния център по безопасност на храните към Българска агенция за безопасност на храните проф. Христо Даскалов, директорът на Националния център по заразни и паразитни болести проф. д-р Годор Кантарджиев и главният експерт в Дирекция „Здравен контрол“ на Министерството на здравеопазването д-р Наталия Спиридонова. На форума са поканени представители на държавните институции, на Световната здравна организация, на съсловните организации в сферата на здравеопазването, на професионални и пациентски организации, водещи български медицински специалисти и експерти в областта на епидемиологията, инфекциозните болести и общественото здраве.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 13.11.2019г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/10075-136-mln-opakovki-na-lekarstva-v-sistemata-za-verifikacij>

### **136 МЛН. ОПАКОВКИ НА ЛЕКАРСТВА В СИСТЕМАТА ЗА ВЕРИФИКАЦИЯ**

#### *Над две трети от медикаментите все още не минават през проверките*

Кодовете на над 136 млн. опаковки лекарства са качени от производителите в Българската система за верификация на лекарствата от официалния ѝ старт на 9 февруари 2019 г. досега. Тя работи стабилно, като през последните месеци се отбелязват добри темпове на напредък при свързването на крайните потребители и ползването на системата от тях. Подадени са над 2780 заявки за свързване от аптеки, търговци на едро, болнични аптеки и дрогерии.

Това съобщи Илиана Паунова, изпълнителен директор на Българската организация за верификация на лекарствата (БОВЛ), по време на годишната конференция „Иновации и добри практики в здравния сектор“.

Всички страни членки на ЕС задължително имат национални системи за верификация на лекарствата и са свързани в единна европейска система, изпълнявайки директива и

регламент на ЕС. Системата гарантира автентичността на лекарствените продукти чрез уникален код, който се сканира при търговците на едро и в аптеките. Така пациентите могат да са сигурни, че получават това, което производителят е поставил в опаковката.

„Системата за верификация на лекарствата

е първата работеща електронна система в лекарствоснабдяването в България, която обхваща всички участници във веригата. Тя се финансира от производителите, без да използва обществено финансиране и без да натоварва държавния бюджет. Също така, не води до повишаване на цените на лекарствата”, обясни Илиана Паунова.

У нас със системата са свързани всички

български производители на лекарства и над половината от свързаните аптеки сканират опаковките. Отчитат се над 900 000 транзакции седмично – те са се увеличили тройно през последните 2 месеца. „Броят на сканиранията изглежда голям, но в действителност е относително нисък - трябва да стигне поне 3 милиона седмично, за да е адекватен на обема на лекарствения пазар. В останалите държави от ЕС вече над 90% от опаковките се проверяват преди отпускане. В някои страни проверяват лекарствата и на входа, и на изхода на системата”, каза още Паунова.

„Системата у нас работи ефективно -

броят на получените сигнали за несъответствие на опаковки по технически причини у нас намалява - от 16% от сканиранията в началото на под 1% сега, или двойно по-малко от средното за Европа”, допълни изпълнителният директор на БОВЛ. Това е резултат от активната работа на БОВЛ с всички участници в логистичната верига, като през последната седмица на октомври е отбелязано рекордно ниско ниво от 0,7%.

У нас верификацията ще бъде регламентирана

нормативно и като задължения, отговорности и санкции за всеки участник в лекарствоснабдяването чрез предстоящи законови промени. След изтичане на преходния период за въвеждане на системата за верификация, сигналите, които не могат да се обяснят с технически причини, ще трябва да бъдат докладвани на Европейската агенция по лекарствата и на Европейската комисия.

Броят на свързаните със системата аптеки и броят на сканираните опаковки нараства, но все още над две трети от лекарствата се отпускат на пациентите, без да бъдат проверени чрез системата, поясни Илиана Паунова.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 13.11.2019г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"

[https://www.actualno.com/healthy/hvalbi-za-sistemata-za-verifikacija-na-lekarstvata-predi-da-sa-gotovi-vsichki-zakonovi-promeni-news\\_1405811.html](https://www.actualno.com/healthy/hvalbi-za-sistemata-za-verifikacija-na-lekarstvata-predi-da-sa-gotovi-vsichki-zakonovi-promeni-news_1405811.html)

### **Хвалби за системата за верификация на лекарствата преди да са готови всички законови промени**

"Броят на получените сигнали за несъответствие на опаковки по технически причини у нас намалява - от 16% от сканиранията в началото на под 1% сега, или двойно по-малко от средното за Европа". Това каза Илиана Паунова, изпълнителен директор на Българската организация за верификация на лекарствата (БОВЛ) по време на годишната конференция "Иновации и добри практики в здравния сектор".

Според казаното от Паунова, кодовете на над 136 млн. опаковки лекарства са качени от производителите в Българската система за верификация на лекарствата от официалния ѝ старт на 9 февруари 2019 г. досега. Подадени са над 2780 заявки за свързване от аптеки, търговци на едро, болнични аптеки и дрогерии.

В България със системата са свързани всички български производители на лекарства и над половината от свързаните аптеки сканират опаковките. Отчитат се над 900 000



транзакции седмично – те са се увеличили тройно през последните 2 месеца. "Броят на сканиранията изглежда голям, но в действителност е относително нисък - трябва да стигне поне 3 милиона седмично, за да е адекватен на обема на лекарствения пазар. В останалите държави от ЕС вече над 90% от опаковките се проверяват преди отпускане. В някои страни проверяват лекарствата и на входа, и на изхода на системата", каза още Паунова.

Всички страни членки на ЕС задължително имат национални системи за верификация на лекарствата и са свързани в единна европейска система, изпълнявайки директива и регламент на ЕС. Системата гарантира автентичността на лекарствените продукти чрез уникален код, който се сканира при търговците на едро и в аптеките. Така пациентите могат да са сигурни, че получават това, което производителят е поставил в опаковката. У нас верификацията ще бъде регламентирана нормативно и като задължения, отговорности и санкции за всеки участник в лекарствоснабдяването чрез предстоящи законови промени. След изтичане на преходния период за въвеждане на системата за верификация, сигналите, които не могат да се обяснят с технически причини, ще трябва да бъдат докладвани на Европейската агенция по лекарствата и на Европейската комисия.

[www.mediapool.bg](https://www.mediapool.bg/nad-23-ot-lekarstvata-vse-oshte-se-otpuskat-na-patsientite-bez-proverka-dali-sa-falshivi-news300200.html), 13.11.2019г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"  
<https://www.mediapool.bg/nad-23-ot-lekarstvata-vse-oshte-se-otpuskat-na-patsientite-bez-proverka-dali-sa-falshivi-news300200.html>

**Над 2/3 от лекарствата все още се отпускат на пациентите без проверка дали са фалшиви**

*Вече 2500 аптеки са включени в системата за верификация, но едва половината сканират опаковките*

### **Мартина Бозукова**

Броят на аптеките, които са свързани със системата за верификация и броят на сканираните опаковки, които се проверяват за евентуална фалшификация, в последните месеци сериозно нараства. Въпреки това над две трети от лекарствата у нас продължават да се отпускат на пациентите без да бъдат проверени чрез системата. Това сочат последните данни Българската организация за верификация на лекарствата (БОВЛ), представени от изпълнителния ѝ директор Илиана Паунова.

Кодовете на над 136 млн. опаковки лекарства вече са качени от производителите в българската система за верификация и се отчитат над 900 хил. продажби седмично.

Свързаните със системата участници - дистрибутори, аптеки и дрогерии - са общо 2783. Свързани досега са 2501 от общо 3600 аптеки, 156 болнични аптеки, 123 дистрибутори и 3 дрогерии. За сравнение през август включените аптеки бяха около 2300. Над половината от свързаните аптеки (1340) сканират опаковките.

"Отчитат се над 900 000 транзакции седмично – те са се увеличили тройно през последните 2 месеца. Броят на сканиранията изглежда голям, но в действителност е относително нисък - трябва да стигне поне 3 милиона седмично, за да е адекватен на обема на лекарствения пазар. В останалите държави от ЕС вече над 90% от опаковките се проверяват преди отпускане. В някои страни проверяват лекарствата и на входа, и на изхода на системата", коментира Паунова.

### **Какво представлява верификацията?**

От февруари в цяла Европа действа единна система за верификация на лекарствата и тя обединява националните системи на всички държави членки. Системата въвежда

проверка "от край до край" по целия законен път на лекарствата, отпускани по лекарско предписание – от производителя, през дистрибутора, до аптеката или болницата, които ги отпускат. Опаковките на всички лекарства, произведени след тази дата, а и преди това, са снабдени със защитен двуизмерен матричен код чрез който се проверява и доказва, че не са фалшифицирани. Всички кодове се въвеждат в единен европейски хъб, който от своя страна обхваща националните системи за верификация. При отпускането им лекарствените опаковки се сканират, за да се провери автентичността им и ако сканираният код не отговаря на наличен в системата, това е сигнал, че нещо с лекарството може да не е наред. То би могло да е напълно фалшифицирано, т.е. в наподобяваща оригиналната опаковка да е сложен продукт с напълно различни активни вещества или чиста вода. Но би могло и да е истинско лекарство, което обаче е отваряно и преопаковано по веригата.

В момента у нас и други европейски държави тече преходен период, в който участниците по веригата все още се свързват и се изчистват грешките, които възникват след пускането на новата система. Докато техническите грешки не се изчистят и системата не заработи плавно, опаковките, които дават грешки, се отпускат на пациентите, освен ако не са налице допълнителни сигнали, че може да са фалшифицирани.

Системата ще може да изпълнява ефективно функциите си едва при пълно свързване на общоевропейско ниво и когато бъдат изчерпани количествата заварени медикаменти на пазара. Това ще стане след изтичането срока им на годност, който варира от 3 до 5 г. за различните продукти.

#### **Грешките в българската система намаляват**

По думите на Паунова системата у нас работи ефективно. Броят на получените сигнали за несъответствие на опаковки по технически причини у нас намалява - от 16% от сканиранията през февруари на под 1% сега или двойно по-малко от средното за Европа. Това е резултат от активната работа на БОВЛ с всички участници в логистичната верига, като през последната седмица на октомври е отбелязано рекордно ниско ниво от 0.7%.

#### **Регламентирането на системата се бави**

Законовите промени, с които трябва да се регламентира процеса по верификацията заедно с всички задължения, отговорности и санкции за производители, дистрибутори и аптеки обаче се бавят. Преди да бъдат въведени нормативно санкции аптеките не могат да бъдат глобявани ако продават лекарства без да ги сканират. През лятото МЗ предложи промени в Закона за лекарствените продукти в тази посока, но от тогава няма движение по тях.

Ведомството многократно даде сигнали, че няма да бърза с налагането на глоби, тъй като въвеждането на системата създаде напрежение сред част от аптеките, заради допълнителните разходи, които ще имат заради нея. Аптеките трябваше да се оборудват с четци за сканиране на новите защитни кодове на лекарствените опаковки и да адаптират софтуерите си. След изтичане на гратисния период аптеките, които не сканират, трябва или да затворят, ако не изпълняват изискванията, или да спрат да продават лекарства по лекарско предписание и да се ограничат само до продажбата на продукти без рецепта.

След изтичане на преходния период за въвеждане на системата за верификация, сигналите, които не могат да се обяснят с технически причини, ще трябва да бъдат докладвани на Европейската агенция по лекарствата и на Европейската комисия.



ТС "В. Сера" \f C \l "1"  
14.11.2019 г., с. 5

### **2/3 от лекарствата още се отпускат без проверка за фалшификати**

#### **АНА АТАНАСОВА**

Над две трети от лекарствата с рецепта все още се отпускат без задължителната от февруари проверка за фалшификати, сочат данните на Българската организация за верификация на лекарствата. От зимата в целия ЕС са в сила специални кодове за медикаментите, които би трябвало да гарантират, че идват от производителя им.

Кодовете на над 136 млн. опаковки лекарства са качени от производителите в Българската система за верификация на лекарствата от официалния ѝ старт на 9 февруари 2019 г. до сега. Подадени са над 2780 заявки за свързване от аптеки, търговци на едро, болнични аптеки и дрогерии, съобщи Илиана Паунова, изпълнителен директор на Българската организация за верификация на лекарствата, на годишната конференция „Иновации и добри практики в здравния сектор“.

Всички страни членки на ЕС задължително имат национални системи за верификация на лекарствата и са свързани в единна европейска система. Производителите поставят уникален код на лекарствата, който се сканира при търговците на едро и в аптеките. Данните се качват в системата за верификация, а целта е пациентите да са сигурни, че получават това, което производителят е поставил в опаковката.

У нас със системата са свързани всички български производители на лекарства и над половината от свързаните аптеки сканират опаковките. Отчитат се над 900 000 трансакции седмично – те са се увеличили тройно през последните 2 месеца. „Броят на сканиранията изглежда голям, но в действителност е относително нисък - трябва да стигне поне 3 милиона седмично, за да е адекватен на обема на лекарствения пазар. В останалите държави от ЕС вече над 90% от опаковките се проверяват преди отпускане“, каза още Паунова.

„Системата у нас работи ефективно - броят на получените сигнали за несъответствие на опаковки по технически причини у нас намалява - от 16% от сканиранията в началото на под 1% сега, или двойно по-малко от средното за Европа“, допълни изпълнителният директор на БОВЛ.

#### **ТОЯГА**

*Въвеждането на новия софтуер и четците към него предизвика недоволството на част от аптеките и те още не са свързани със системата. Все още е в сила и гратисен период, в който може да не се отчитат кодове, тъй като още не са внесени в парламента промени, които да въведат съответните санкции.*

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 13.11.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n11154>

**Деян Денев:**

**Трябва да спрем да говорим за разходи, а за плащания, които дават резултати**

**Надежда Ненова**

Крайно време е да спрем да говорим за разходи в здравеопазването, а за здравноосигурителни плащания, които носят определен резултат. Това каза Деян Денев, директор на Асоциацията на научно-изследователските фармацевтични производители по време на конференцията „Иновации и добри практики“, която се състоя вчера.

По думите един от главните проблеми на българското здравеопазване е липсата на информационна здравна система, което пречи на реалното измерване на резултатите.

Той даде примери за отлични резултати срещу инвестиции в лечението на хепатит С, ваксинна профилактика на човешки папилома вирус, остеопороза, диабет и др.

„3500 излекувани от хепатит С пациента от 2016 г. насам срещу конкретна инвестиция. Това са хора, които ще доживеят до дълбоки старини и никога няма предадат заболяването на друг. Остава да се излекуват още 70 000. Захарен диабет – 500 000 регистрирани, които знаят, че са болни. От тях 335 000 са лекувани от НЗОК, а това лечение води до 20% намаляване на усложненията. 17 000 са пациентите лекувани от остеопороза, при инвестиция от 270 лв. на пациент, имам 15 години добавен качествен живот“, каза Денев.

Той подчерта, че въпреки това България изостава спрямо ЕС във внедряването на иновативни терапии – българските пациенти имат достъп до 23 от общо 121 разрешени за употреба в Европа от 2015 г. насам. Същевременно разходите за лекарства у нас са съпоставими със средния дял в ЕС – около 23% от общия здравен бюджет, като се изчисли без ДДС, уточни Деян Денев.