

## ПРЕСКЛИПИНГ

16 ноември 2018, петък



ТС "В. Труд" \f C \l "1" 16.11.2018 г., с. 7

### **Лекари, стоматолози и фармацевти ще получат подпомагане по подмярка 6.4.1**

Проекти на лекари, стоматолози и фармацевти, както и предложения, свързани със социални грижи за възрастни хора и малки деца в селските райони, ще бъдат подпомогнати при кандидатстване за финансиране по процедурата „Развитие на услуги и други неземеделски дейности“ от подмярка 6.4.1. Общият бюджет, с който ще бъдат финансирани проектите за инвестиции в неземеделски дейности, е €35 млн. 20 на сто от тези средства, левовата равностойност на €7 млн., са предвидени за създаване на социални домове за настаняване на възрастни хора и отваряне на заведения за дневни грижи за малки деца. Максималният размер на допустимите разходи за един проект е €600 хил. Проектите трябва да се изпълняват на територията на селски район. Допустими за подпомагане са земеделски стопани или микропредприятия, регистрирани като еднолични търговци или юридически лица по Търговския закон или Закона за кооперациите.

#### ***Най-много точки за лекари и нови работни места***

Най-високо оценяване - с 30 точки, е предвидено за проекти, в чието изпълнение участват общопрактикуващи доктори, лекари специалисти-стоматолози, както и при търговия на дребно с лекарства, социални грижи за възрастни хора и малки деца. Присъждат се точки и при мобилни обекти и/или мобилни средства, свързани с изпълнение на дейностите. До 20 т. получават проекти, насочени към създаване или развитие на други услуги. С до 30 точки се оценяват и проекти, създаващи нови работни места.

#### ***Бонус за проекти на тютюнопроизводители***

Повече точки ще има за проектите на кандидатите с опит или образование в сектора, за който кандидатстват, както и за тези, които са осъществявали дейност най-малко три години преди кандидатстване. Още три точки ще получи проект, реализиран в областите Видин, Ловеч, Монтана, Плевен, Разград и Силистра, а 2 т. носят предложения, които ще се изпълняват във Враца, Велико Търново, Габрово и Русе. Оценителите ще поощряват и проекти, чиито акцент е развитието на „зелена икономика“ и иновации. 3 т. отгоре са предвидени за проекти на тютюнопроизводители.

VINF 11:39:31 15-11-2018 RM1138VI.021

### **Преговорите за Национален рамков договор за следващата година ще започнат в понеделник**

София, 15 ноември /Десислава Пеева, БТА/

Преговорите по параметрите на Националния рамков договор за 2019 г. ще започнат на 19 ноември, съобщиха от Българския лекарски съюз /БЛС/.

В заседанията на експертно ниво между договорните партньори - БЛС и Националната здравноосигурителна каса, ще участват бордовете по специалности, като на първите заседания ще бъде обсъждана болничната помощ. Приоритетно ще бъдат дискутирани цените и обемите на медицинските дейности за 2019 г., методиките за остойностяване и закупуване, контролът, санкциите и арбитражът и др.

**Комисия предписва терапия при изтеглено лекарство без аналог**

*При липса на алтернатива е предвидена възможност за лечение по специален ред с неразрешени у нас продукти*

**ЛЮБОМИРА НИКОЛАЕВА**

Разрастването на интернет търговията и възможностите да се купуват лекарства при пътуване в чужбина често предизвикват въпроси за сигурността и безопасността на тези много особени по своята същност продукти.

На най-често задаваните въпроси потърсихме отговор от Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ).

Как е уредена продажбата на лекарства по интернет?

Съгласно Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и подзаконовата нормативна уредба търговия по интернет може да се извършва само с лекарствени продукти без лекарско предписание от лице, получило разрешение от ИАЛ за търговия на дребно с лекарствени продукти (за аптека) или удостоверение за регистрация от Районната здравна инспекция (за дрогерия).

Търговията се извършва само с лекарствени продукти без лекарско предписание, които са разрешени за употреба по реда на закона.

За търговия по интернет аптеката/дрогерията трябва да разполага със собствен интернет сайт.

ИАЛ публикува на своята интернет страница на адрес [www.bda.bg](http://www.bda.bg) в раздел „Регистри“ списък на лицата, получили право да извършват търговия на дребно с лекарствени продукти без лекарско предписание чрез интернет, заедно със съответния електронен адрес за търговия.

Това е възможност на потребителите да проверят дали пазаруват от обект, чиято легитимност е гарантирана

Аптеките и дрогериите са задължени да публикуват на интернет страницата, чрез която извършват търговия с лекарствени продукти без лекарско предписание, общо лого, разпознаваемо за целия Европейски съюз.

Целта е по-лесно да се идентифицират легитимните интернет търговци на дребно и да се повиши осведомеността на гражданите за риска от закупуване на лекарствени продукти от незаконни източници в интернет.

Онлайн аптеките, одобрени от регулаторните органи на държавите членки, поставят на своите сайтове общото лого. Във всяка държава логото включва националния флаг и текст на официалния език на съответната държава.

Кои са най-честите причини за спиране на лекарствата?

Подадената в ИАЛ информация показва, че най-честите причини за преустановяване на продажбите на лекарствени продукти са липса на търговски интерес, скорошно маркетингово на нови продукти, наличие на други лекарствени продукти със съответното показание. Други причини са оптимизиране портфолиото на компанията или ограничена употреба на лекарствен продукт. Понякога в основата са производствени причини - спиране на работата на даден производител, обновяване на производствени мощности и др.

Какво се случва с терапията след изтегляне на лекарства?

В голяма част от случаите съществуват алтернативи на лекарствените продукти, които вече не са на пазара.

Навременното уведомяване на медицинските специалисти относно прекратяването на продажбите на конкретен лекарствен продукт дава възможност на лекарите да преосмислят терапията на пациентите, които са лекувани с този продукт, и да включат в терапевтичните режими наличните терапевтични алтернативи.

Когато за конкретен лекарствен продукт няма алтернатива, тогава може да се прибегне до възможностите, които законодателят е предоставил съгласно Наредба №10 за условията и реда за лечение с неразрешени за употреба у нас лекарствени продукти.

Неразрешени за употреба лекарства могат да се предписват от комисия от трима лекари от съответното лечебно заведение за болнична помощ.

Комисията предписва лекарствения продукт с протокол, който подлежи на съгласуване от ИАЛ.

Какво трябва да знаят българите, които купуват от съседни държави лекарства и особено ваксини, които липсват у нас, но някой е решил да си вземе отвън?

Закупените в съседни държави лекарства и ваксини не са одобрени от регулаторния орган в България и информацията, която е отпечатаната на опаковката и в листовката, е на език, различен от българския. В повечето случаи това го лишава от важна информация, свързана с правилната употреба, която той трябва да познава и прилага: показания и противопоказания; дозировка и начин на приложение; състояния и съпътстващи заболявания, при които лекарството се прилага с повишено внимание; нежелани реакции и техните и симптоми, както и мерките, които трябва да се вземат; условия на съхранение на лекарството; инструкции, свързани с правилното приложение на лекарството, и др. Последствията, произтичащи от непознаването на тази информация, могат да компрометират правилната употреба, ефикасността и безопасността на лекарствения продукт.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg)" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/6721->

## **БЛС И НЗОК ПРЕГОВАРЯТ ЗА БОЛНИЦИТЕ ОТ ПОНЕДЕЛНИК**

БЛС и НЗОК преговарят за болниците от понеделник. Експертните срещи между двете институции трябва да приключат до края на ноември.

Преговорите между здравната каса и лекарският съюз за условията, по които ще работят болниците през следващата година започват в понеделник. Те трябва да приключат до края на ноември.

Заседанията ще са на експертно ниво и ще се провеждат с бордовете по специалности на съсловната организация. Според графика те трябва да приключат на 29 ноември (четвъртък). На срещите приоритетно ще бъдат обсъждани общите текстове от рамковия договор (НРД) за болнична помощ, както и цените и обемите на медицинските дейности за 2019 г.

Също така методиките за остойностяване и закупуване, контролът, санкциите и арбитражът и др. С промените в закона за бюджета на касата за следващата година се очаква новите правила да започнат да действат още от 1 януари, а не от април, като беше досега.

[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg)" \f C \l "1"  
<https://dariknews.bg/regioni/veliko-tyrnovo/rzi-organizira-den-na-otvorenite-vrati-2131594>

### **РЗИ организира Ден на отворените врати**

В рамките на общинската програма „Здрави деца в здрави семейства” от 10:00 ч. до 13:00 ч. в салона на Регионална здравна инспекция-Велико Търново на ул. Никола Габровски № 23 (ет. 1) ще се проведе „Ден на отворените врати”, посветен на Международния ден без тютюнопушене - 15 ноември и превенцията на хроничните незаразни болести, и СПИН.

Събитието се организира от Регионална здравна инспекция – Велико Търново, със съдействието на Община Велико Търново и Филиал Велико Търново към Медицински университет Варна.

По време на инициативата ще бъде изследвано дишането на желаещите със спирометър, ще се измерва кръвна захар и кръвно налягане, а специалисти ще консултират и изследват за носителство на вируса на СПИН.

Изработени са постери/табла по темите „Какво ще спечеля, ако не пуша” и „Какво мога да правя, вместо да пуша” и ще бъдат раздавани здравно-образователни материали.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg)" \f C \l "1"  
[https://www.dnevnik.bg/zdrave/2018/11/15/3346311\\_bulgarite\\_sa\\_skeptichni\\_kum\\_osnovni\\_idei\\_na\\_zdravnata/](https://www.dnevnik.bg/zdrave/2018/11/15/3346311_bulgarite_sa_skeptichni_kum_osnovni_idei_na_zdravnata/)

### **Българите са скептични към основни идеи на здравната реформа, сочи проучване**

74% от българите не вярват, че въвеждането на втора задължителна здрава вноска би спряло практиката на доплащане в болниците. Това показват данните от социологическото проучване на "Галъп интернешънъл" за нагласите на българите към готвените промени в здравната система. То е направено в периода между 26 октомври и 2 ноември сред 800 души и е за анализа "Индекс на болниците", съвместна инициатива на "Галъп интернешънъл" и специализирания сайт clinica.bg.

18% от хората смятат, че втора вноска от 12 лв. при частен застраховател ще спре доплащанията, а 8% се колебаят.

По отношение на други идеи, свързани с реформа в здравния сектор, най-много одобрение получава предложението Фондът за лечение за деца да премине към здравната каса (мнозинство от 58% подкрепя, а 27% не подкрепят), макар по това предложение да е и сравнително висок и делът на тези, които не могат да преценят – 15%. Явно скандалите около въпросния фонд в последните години карат мнозинството българи да одобряват промяната, коментират социолозите.

Най-негативно е оценена идеята всяка болница да има свои собствени цени за услугите, които ще се покриват от здравната каса, а ако лечението на пациента е по-скъпо, той да доплаща разликата. Отчетливо мнозинство от 71% от интервюираните не одобряват това предложение.

Прилагането на възможно най-евтина медикаментозна терапия също не е високо оценено – 54% са срещу тази идея, а 41% я харесват. Останалите се затрудняват.

Откриването на нова болница да става само с решение на парламента също не е припознато като ефективно решение по отношение на здравната реформа, като повече от половината участници в проучването не го одобряват (54% са "против", а 41% са "за"; останалите се колебаят).

[www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg)" \f C \l "1"  
<https://www.mediapool.bg/eksperimentalni-lekarstva-sa-bili-otkradnati-ot-bolnitsata-po-hematologiya-v-sofiya-news286292.html>

## Експериментални лекарства са били откраднати от болницата по хематология в София

Лекарства, предназначени за клинични проучвания, са били откраднати при обир в Специализираната болница по хематология, съобщи БТВ. Професионалисти са разбили болничната аптека и са откраднали експериментални лекарства за хиляди левове.

Рано в сряда сутринта фармацевтите от Националната болница по хематология откриват, че в склада, в който се съхраняват лекарствата с клинични проучвания, липсват над 30 кутии с експериментални медикаменти, които са се съхранявали в хладилници.

Обирджиите са били повече от двама, като са действали изключително професионално. Те са влезли през външната врата за болничната аптека като са я разбили и са заглушили СОТ системата на болницата.

Крадците са знаели в детайли разположението на аптеката. Атакуват прецизно само и единствено стаята с лекарствата по клинични изпитвания. Разбиват външната ѝ врата, където видеонаблюдение няма.

Липсата първа установява Цветанка Вълчанова, която ръководи аптеката.

“Влизайки в стаята за клинични изпитвания, ме посрещнаха едни кашони разхвърлени и поглеждайки към хладилника видях, че той е празен”, заяви ръководителят на болничната аптека Цветанка Вълчанова.

На записите на най-близката охранителна камера няма следи. Това са хора, които са знаели, какво правят и какво да търсят, къде да отворят шкафовете и какво да вземат”, каза изпълнителният директор на болницата по хематология доц. Бранимир Спасов.

Откраднатите лекарства са били предназначени за пациенти с редки хематологични заболявания. Взети са и празни опаковки. От болницата отхвърлят да е замесен вътрешен човек.

“Една от хипотезите е, че са влезли злосторници и са взели, каквото им падне. Втората е, че има саботаж”, обясни Цветанка Вълчанова, ръководител на болничната аптека.

“Това е с цел да бъде дискредитирана болницата”, смята директорът ѝ доц. Бранимир Спасов.

От СДВР казаха, че са проведени разпити, направен е оглед, а извършителите се издирват. Очаква се до дни лекарствата да бъдат възстановени в аптеката.



ТС "В. Дума" \f C \l "1" 16.11.2018 г., с. 4

## Откраднаха скъпи лекарства от Хематологията

Дързък обир е извършен в Националната специализирана болница за активно лечение на хематологични заболявания. Фармацевтите на болницата открили в сряда сутринта, че в склада, в който се съхраняват лекарствата с клинични проучвания, липсват над 30 кутии с експериментални медикаменти, които се съхранявали в хладилници. Според информация на БТВ обирджиите били повече от двама и действали изключително професионално, заглушили СОТ системата на болницата и атакували прецизно само стаята с лекарствата по клинични изпитвания. Разбили външната ѝ врата, където

видеонаблюдение няма. Ръководителката на болничната аптека Цветанка Вълчанова намерила в стаята разхвърлени кашони и празния хладилник. "Една от хипотезите е, че са влезли злосторници и са взели, каквото им падне. Втората е, че има саботаж", обясни Вълчанова. Според изпълнителния директор на болницата доц. Бранимир Спасов крадците знаели какво точно трябва да вземат. Това е с цел да бъде дискредитирана болницата, смята той.

Откраднатите лекарства са били предназначени за пациенти с редки хематологични заболявания. Взети са и празни опаковки. От болницата отхвърлят да е замесен вътрешен човек.

От СДВР казаха, че са проведени разпити, направен е оглед, а извършителите се издирват. Очаква се до дни лекарствата да бъдат възстановени в аптеката.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 15.11.2018 г. ТС "[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net)" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n7812>

**Проф. Бруно Майзер, президент на „Евротрансплант“:  
За две години не сме получили нито един орган от български донор**

Докато получавахме органи от България, не е имало никакъв проблем с тях. Проблемът е, че от две години не сме получили нито един орган от български донор. Това заяви президентът на „Евротрансплант“ проф. Бруно Майзер пред БНТ.

По повод проблемите на българските пациенти, чакащи за белодробна трансплантация, и отказите на клиниките в Европа да ги приемат, проф. Майзер отговори, че това е въпрос на лично договаряне с тези клиники. „Клиниката в Есен има организационни проблеми за решаване, за Йена решението не е окончателно. Възможно е и при лични контакти с различни лекари да се договори такова сътрудничество. Както беше случаят с Виена. Това не е в нашите правомощия и задължения“, обясни той.

„От моя опит мога да кажа, че най-важното е да има силна политическа воля, да има приемственост. Ако отговорните хора се сменят често, винаги се губи енергия, време и информация. Затова трябва да имате стабилна система на отговорните институции. Вече бившият директор на българската ИАТ д-р Мариана Симеонова беше много отдадена и мотивирана. Аз съжалявам, че тя вече не е на поста. Все още не съм общувал с новия директор, затова не мога да кажа нищо за него. Сигурен съм обаче, че с правилното сътрудничество ще достигнете тези критерии. Скоро разговарях със зам.-здравния министър Жени Начева. Тя полага усилия. Информира ме, че се правят реформи. Видя ми се целенасочена и с желание да промени системата. Ако продължите така, ще подобрим отношенията си“, каза още проф. Майзер.

По думите му „Евротрансплант“ помага на непълноправните държави членки, каквато е и България, под формата на споразумение за обучение. „Това означава например болница в София да кандидатства за обучение за белодробна трансплантация. Ние оценяваме кандидатурата и ако преценим, че е успешна, се свързваме с различните центрове, които правят такава трансплантация. Ако един или повече центрове проявят интерес, подалата кандидатурата болница в София може да избере къде да се проведе обучението. Така екип от трансплантолози от София може да отиде да се обучи. И най-важното – да вземе свои собствени пациенти“, каза проф. Майзер.

Той подчерта, че дългосрочното решение не е в трансплантационния туризъм и здравното мигриране. Решението е да имаме самостоятелни програми за трансплантации и споразумения за обучение на наши специалисти в чужди клиники. „Това е пътят и той трябва да бъде подкрепен и от лекарите, и от пациентите, и от здравните власти“, каза проф. Майзер.



„Действително в момента сте далече от целта 10 донора на 1 млн. души, но с помощта на Евротрансплант може да подобрите донорството. Когато Хърватска поиска да се присъедини към нас, започнаха с 5-6 донора на милион, а сега даряват 35. Виждате какъв напредък е това, въпросът е да се върви в правилната посока“, каза още той.

[www.news.bg](https://www.news.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.news.bg](https://www.news.bg)" \f C \l "1"  
<https://news.bg/health/uvelichenite-pari-za-zdrave-v-byudzhnet-2019-garantirat-dostap-uveryava-daritkova.html>

**Увеличените пари за здраве в Бюджет 2019 гарантират достъп, уверява Дариткова**

**Надежда Динева**

Да се обединим в решенията си в търсене на добри практики за лечението на онкологични заболявания. За това призова председателят на комисията по здравеопазване Даниела Дариткова по време на днешното заседание.

"Когато дойде време да се обсъждат значимите промени в законодателството, да не се окаже, че българските пациенти няма да могат да се възползват от лечението", резервиран е Иван Димитров от Българския пациентски съюз. Димитров призова за адекватно лечение на хората, които страдат от онкологични заболявания.

Дариткова посочи, че решенията за промени в законите, регламентиращи сектора, дават възможност съвременните постижения в областта на онкологията да са достъпни за българските пациенти.

Тя подчерта сериозния ръст на разходите на НЗОК за 2019 година в размер на 490 млн. лева. Те са предназначени за болнично лечение и медикаменти, което ще гарантира достъп до терапия на сериозно болните пациенти. Средствата, които трябва да се отделят за здравеопазване трябва да нарастват във времето. Според нея и в България има постижения в тази насока.

Изграждането на единна национална здравна информационна система е приоритет на Комисията по здравеопазване, според Дариткова, защото дава възможност да се проследи ефекта от терапиите чрез регистрите и да се отбелязва качеството на проведеното лечение.

[www.mediapool.bg](https://www.mediapool.bg), 15.11.2018 г. ТС "[www.mediapool.bg](https://www.mediapool.bg)" \f C \l "1"  
<https://www.mediapool.bg/balgarite-sa-sred-nai-izkushenite-v-es-da-piyat-antibiotik-bez-retsepta-news286325.html>

**Българите са сред най-изкушените в ЕС да пият антибиотик без рецепта**  
**21% от хората у нас продължават погрешно да смятат, че трябва да спрат лечението, когато се почувстват по-добре**

Два пъти повече хора у нас пият антибиотици без лекарско предписание спрямо средните нива в ЕС. Това показва ново проучване на Евробарометър относно обществената осведоменост за антибиотиците и общите тенденции при тяхната употреба, публикувано от Европейската комисия в навечерието на Европейския ден на осведомеността относно антибиотиците – 18 ноември.

Проучването показва, че като цяло по-малко хора в ЕС, в това число и в България са пили антибиотик в последната година, спрямо резултатите от предходни проучвания.

Средно 32% от гражданите на ЕС и 34% от българите са пили антибиотик през последната година, което е 5% спад спрямо 2016 година.

В същото време обаче 14% от българите са пили антибиотик без лекарско предписание, което е увеличение с 2% спрямо 2016 година и е два пъти над средноевропейската употреба на антибиотици без рецепта, която е 7%. Само в Румъния и Австрия повече хора са приемали антибиотик без медицинско предписание (15%).

Сравнително висок процент от българите (31%) при средно 19% за ЕС казват, че са пили антибиотици при грип и настинка, когато приемът им е ненужен.

Също така висок процент българи – 21% продължават погрешно да смятат, че трябва да спрат антибиотичното лечение, когато се почувстват по-добре. Това погрешно схващане се споделя от едва 13% от гражданите на ЕС.

Това поставя България в дъното на ЕС по осведоменост как е правилно да приемаме антибиотик. У нас 70% дават правилния отговор, че антибиотикът се пие докато приключи предписаният от лекаря курс. За сравнение средно 84% от гражданите на ЕС дават правилен отговор, като в Северна Европа и Чехия над 90% от хората отговарят правилно.

Едва 17% от българите и 33% от гражданите на ЕС са получили в последната година информация да не употребяват ненужно антибиотици, като повечето българи са получили тази информация от лекар, докато повечето европейци – от други източници.

Като цяло над две трети от хората биха искали да получат повече информация за антибиотиците. 26% от гражданите на ЕС и 34% от българите имат нужда от повече информация за това в какви случаи се пие антибиотик.

25% от европейците и 21% от българите имат нужда от допълнителна информация по отношение на антибиотичната резистентност.