

ПРЕСКЛИПИНГ

17 януари 2019, четвъртък

www.bnr.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"
<http://bnr.bg/horizont/post/101069119/samo-1-4-ot-aptekite-v-stranata-imat-gotovnost-da-se-vkluchat-v-novata-sistema-za-lekarstvata>

Антон Вълев:

Само 1/4 от аптеките в страната имат готовност да се включат в новата система за лекарствата

Част от лекарствата ще изчезнат след Брекзит, предупреди фармацевтът

Около 1000 аптеки от общо 4200 имат готовност да се включат в системата за верификация на лекарствата, заяви пред БНР Антон Вълев, председател на Националната аптечна камара.

Новата система за контрол на лекарствата трябва да влезе в действие от 9 февруари. Тя предвижда медикаментите да имат нови кодове на опаковките, които гарантират тяхното качество и проследяване в търговската мрежа, а аптекари, търговци и производители да могат да поставят и четат тези кодове – т.нар. система на верификация на лекарствата.

„Проблемът е много сериозен. Той изисква аптеките да са подготвени софтуерно и финансово за въвеждане на тази нова европейска система. Типично – държавата въобще не се е подготвила за това. Същинският процес по създаване на националната система започна след 2016 г. Големият проблем е в това, че в малките населени места, където има по една малка аптека, рискът тя да затвори е доста голям. За да тръгне верификацията, се изисква изменение на Закона за лекарствата – то не е направено. После министърът трябва да издаде наредба – тя не е написана. Тя трябва да се публикува и обсъди. Това не знам как ще се случи за 24 дни“, обясни Вълев в предаването „Преди всички“.

Той подчерта, че един четец, който е за едно работно място, струва от 250 до 500 лв. По думите му обаче по-големият проблем е, че след закупуването на тези четци, те трябва да бъдат свързани със софтуер. В половината аптеки в България въобще няма никакъв софтуер, който тепърва трябва да се изгражда, а срокът е 9 февруари, обясни Вълев. Той добави още, че през годините страната не е кандидатствала за европейско финансиране за тази система. Сега всичко е в ръцете на аптеките, каза той.

„Фармацевтите целодневно ще трябва да сканират едни кодове и никой не е предвидил плащане за този извънреден труд. По данни на анализаторските организации става въпрос за годишен оборот от около 180 млн. опаковки. Някой трябва да сканира по няколко пъти 180 млн. опаковки и то без пари“, предупреди Антон Вълев.

Той коментира още обстановката с лекарствата, идващи от Великобритания, на фона на излизането на страната от ЕС: „Част от лекарствата ще изчезнат, защото британските фирми ще трябва извънредно да регистрират своите лекарствени продукти за територията на ЕС наново. Тази процедура отнема доста пари“.

www.dnevnik.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.dnevnik.bg" \f C \l "1"

https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/01/16/3375584_polovinata_apteki_ne_sa_gotovi_da_izpulniat_evropeisko/

Половината аптеки не са готови да изпълнят европейско изискване за проверка на лекарствата

Почти половината от аптеките у нас не са готови за въвеждането на новия начин за продажба на лекарствата и искат срокът за старта на системата - 9 февруари, да бъде отложен. Голяма част от тях дори нямат аптечен софтуер, без който тепърва няма да могат да работят с новия вид кодове, които ще се поставят на опаковките на медикаментите. Ако не са чекирани данните от кода и пратени към обща европейска база данни, продуктът не може да бъде продаден.

Това съобщава на първата си страница вестник "Сега", позовавайки се на инициативен комитет на магистър-фармацевтите. Това прави аптеките неподготвени да въведат системата за верификация на лекарствата, която цели да не се допуска продажбата на фалшиви лекарства и става задължителна от намалото на февруари в евросъюза.

Заради проблемите от комитетата искат удължаване на срока. Според изискванията производителите ще слагат уникален двуизмерен код на всяка опаковка, а аптеките трябва да сканират кода със специален четец, преди да дадат лекарството на пациента. Само 2492 аптеки от общо 4323 в страната работят със здравната каса и разполагат с аптечен софтуер, сочат данни на инициативния комитет. Отделно 148 аптеки имат някакъв софтуер и компютър. 1683 нямат софтуер, а без такъв не могат да отпускат лекарства по новия начин.

Отделно редица аптеки са заявили, че нямат ток или интернет по над 3 часа седмично, като най-сериозен е проблемът в малките населени места, където има по един възрастен фармацевт, който не би могъл да се справи с технологичните изисквания.

Фармацевтите са притеснени и от разходите по въвеждането на верификацията. Те трябва да си купят четци, които струват около 200 лв., да плащат за поддръжка на софтуера, освен това може да се наложи да наемат отделен служител, който да се занимава само с новите кодове и така месечно новите им разходи да стигнат 1200 лв. Заради липса на софтуер и компютри аптеките не са готови за въвеждането и на другата нова система - за проследяване на липсата на лекарства на пазара. Тя беше въведена със законови промени и цели агенцията по лекарствата да има информация кои медикаменти може да са на път да изчезнат от пазара и така временно да спира износа им.

Затова фармацевтите искат правителството през оперативна програма на ЕС да поеме новите им разходи и да не плащат такси към доставчиците на ИТ услуги. Не е ясно обаче как може да се отложи въвеждането на верификацията, която стана задължителна за целия ЕС с директива, приета още през 2011 г. Според нея всички лекарства, отпуснати с рецепта, трябва да имат на опаковките си двуизмерен 2D-matrix баркод с 4 елемента: уникален код на лекарството, партиден номер, срок на годност, сериен номер.

"Тези регламенти се представят на обществото като необходими и това е пълен блъф. Тази информация не се предоставя на държавните органи, а отива в някакъв хъб, който е за корпоративно ползване", коментира Николай Костов от Асоциацията на собствениците на аптеки. Според него у нас няма толкова много фалшиви лекарства, колкото се твърди - между 2 и 4 на сто от пазара. "Това би означавало да се продават милиони фалшиви опаковки, което е абсурдно, защото веригата за снабдяване е абсолютно сигурна", казва той.

Според него верификацията обслужва фармацевтичната индустрия, тъй като с въвеждането ѝ се събира голям обем търговски данни за нейните нужди.

www.capital.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"

https://www.capital.bg/biznes/startup/2019/01/16/3375338_proekt_za_mehanichno_hapche_specheli_purvoto_izdanie/

Проект за механично хапче спечели първото издание на "Предприемачи в науката"

Конкурсът цели да отличи млади учени с иновативни бизнес идеи

Сирма Пенкова

Проектът за електронна капсула EphanCAP, която доставя лекарства и взема проби за изследване, спечели първото издание на конкурса "Предприемачи в науката", организиран от фондация "Карол Знание", част от финансовата група "Карол". Целта на инициативата е да подпомогне млади учени да развият идеите и бизнес умения си, както и да изгради стартъп общност от предприемчиви специалисти в България.

Изданието "Предприемачи в науката" започна с двумесечна обучителна програма, която се проведе в края на 2018 г. и в нея се включиха общо 15 учени със своите проекти. Те преминаха през редица лекции и уъркшопи, водени от български предприемачи и учени, с цел да превърнат идеите си в бизнес и да изградят стартиращи компании. Общо девет от тях стигнаха до конкурсната програма, в която се състезаваха за парична награда в размер на 30 хил. лв. и докторантска стипендия от 8 хил. лв. (вижте карето)

Умно лекарство

Победителят от първото издание на "Предприемачи в науката" е д-р Иван Лютаков, който разработва интелигентна капсула с размерите на хапче, която се приема през устата и достигайки до тънкото черво може както да достави необходимите медикаменти, така и взема проба за изследване. Иновативната технология ще улесни изследванията и ще отвори нови възможности за фармацевтичните компании да тестват пробиотици. EphanCAP е на етап създаване на прототип, като сред предизвикателствата е установяването на подходящ материал, от който да се изработи капсулата. Проектът е насочен към лекари и фармацевтични компании.

Галина Соколова, докторант в УАСГ – София, пък спечели докторантската стипендия в размер на 8 хил. лв. за дисертацията ѝ на тема "Елементи на масивни конструкции – крайни гранични състояния при взривни въздействия".

От фондацията "Карол Знание" планират второ издание на инициативата, кандидатстването за което да започне през лятото, а програмата ще се проведе отново през есента. В края на месеца организацията ще открие и първия си клуб "Предприемачи в науката", който ще обединява всички настоящи и бъдещи участници. "Идеята е по този начин да генерираме заедно идеи и среда за развитие на предприемаческо мислене в българската наука", коментира за "Капитал" Милена Петкова, изпълнителен директор на фондацията.

Полуфиналистите в конкурса:

Стартъпът на д-р Владимир Александров разработва безплатно мобилно приложение за земеделски производители, с което се заснемат растенията и се проследява състоянието им. Технологията се базира на изкуствен интелект, анализира

продукцията и изпраща резултатите на производителите, така че да могат да вземат навременни мерки.

Решение за производството на водород представи д-р Елица Петкучева. Тя работи върху създаването на високоефективни електроди за получаване на евтин водород чрез алкална електролиза на вода и ниско влияние върху околната среда.

Иванка Петрова-Дойчева разработва алтернатива на пластмасата, която да бъде разградима и възобновима и в същото време с висока здравина и твърдост, електрическа проводимост, подобрена термична стабилност и др.

Върху проект за биологично култивиране на мурсалски чай работи Ина Анева, а крайната ѝ цел е създаването на хранителна добавка на основата на лечебното растение.

С цел да предпази доматиите от често срещаното и разпространено заболяване бактериоза Йоана Кижева разработва безвреден биопестицид. Към момента доматиите се третират с различни химични препарати.

Мария Берова работи по създаването на нанотехнология за запис на информация с плътност 1ТВ/см² и доживотна гаранция за трайност.

Проектът на Николета Ботева е фокусиран върху създаването на нов ензим LipR, който има предпоставка да се използва при производството на перилни и почистващи препарати.

Олга Антонова разработва генетичен тест, който може да определи риска от развитие на рак на пикочния мехур. Последващата стъпка за пациента би била консултация с лекар и изготвянето на режим, така че да се минимизира рискът.

www.dir.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.dir.bg" \f C \l "1"

<https://dnes.dir.bg/ikonomika/samo-1-4-ot-aptekite-sa-gotovi-za-novata-sistema-za-lekarstvata>

Предупреждение: Част от лекарствата ще изчезнат след Брекзит

Новата система за верификация: 180 млн. опаковки с медикаменти ще трябва да се сканират и за това никой няма да плати

Виктор Стефанов

Част от лекарствата ще изчезнат, защото британските фирми ще трябва извънредно да регистрират своите лекарствени продукти за територията на ЕС наново - процедура, която ще струва доста пари. Това каза по БНР Антон Вълев, председател на Националната аптечна камара в коментар за ситуацията с медикаментите, идващи от Великобритания, на фона на излизането на страната от ЕС.

При Брекзит без споразумение с ЕС стоките, произведени във Великобритания, ще бъдат облагани с мита според правилата на Световната търговска организация (СТО).

Вълев коментира и новата система за верификация на лекарствата. По думите му около 1000 от общо 4200 аптеки имат готовност да се включат в системата за верификация на лекарствата.

Новата система за контрол на лекарствата трябва да влезе в действие от 9 февруари. Тя предвижда медикаментите да имат нови кодове на опаковките, които гарантират тяхното качество и проследяване в търговската мрежа, а фармацевти, търговци и производители да могат да поставят и четат тези кодове - т.нар. система на верификация на лекарствата.

"Проблемът е много сериозен. Той изисква аптеките да са подготвени софтуерно и финансово за въвеждане на тази нова европейска система. Типично - държавата въобще не се е подготвила за това. Същинският процес по създаване на националната система започна след 2016 г.

Големият проблем е в това, че в малките населени места, където има по една малка аптека, рискът тя да затвори е доста голям. За да тръгне верификацията, се изисква изменение на Закона за лекарствата - то не е направено. После министърът трябва да издаде наредба - тя не е написана. Тя трябва да се публикува и обсъди. Това не знам как ще се случи за 24 дни", обясни Вълев.

Той подчерта, че един четец, който е за едно работно място, струва от 250 до 500 лв. По думите му обаче по-големият проблем е, че след закупуването на тези четци, те трябва да бъдат свързани със софтуер. "В половината аптеки в България въобще няма какъвто и да е софтуер, такъв тепърва трябва да се изгражда, а срокът е 9 февруари, отбеляза Вълев. Той добави, че през годините страната не е кандидатствала за европейско финансиране за тази система. Сега всичко е в ръцете на аптеките", изтъкна Вълев.

Фармацевтите целодневно ще трябва да сканират едни кодове и никой не е предвидил плащане за този извънреден труд. По данни на анализаторските организации става въпрос за годишен оборот от около 180 млн. опаковки. Някой трябва да сканира по няколко пъти 180 млн. опаковки и то без да му се плаща за това, предупреди Антон Вълев.

www.mediapool.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"

<https://www.mediapool.bg/na-vlastite-sa-izvestni-dva-sluchaya-na-falshivi-lekarstva-v-aptekite-news288631.html>

На властите са известни два случая на фалшиви лекарства в аптеките

Легалната търговия в интернет е изрядна, а за мащабите на нелегалната може само да се гадае

Мартина Бозукова

Агенцията по лекарствата е установила два случая на фалшифицирани лекарства в аптеките за последните 5 години. И в двата става въпрос за едно и също лекарство за ревматоиден артрит, което е незаконен внос от Турция, но е било преопаковано в български опаковки у нас – казус, който нашумя през 2017 г. след разследване на предаването “Открито“ по БНТ.

“През последните пет години (2013 г. -2018 г.) има единични постъпили сигнали за лекарствени продукти в аптечната мрежа на територията на област Стара Загора и област Пловдив, за лекарствени продукти с различен партиден номер и срок на годност върху първична опаковка на турски език и вторичната опаковка на български език, което попада в определението за фалшифициран лекарствен продукт. Касае се за лекарствен продукт “Хумира“, който се отпуска по лекарско предписание. Показанията на продукта са за лечение на болест на Крон и артрит. По случаите са образувани производства от ИАЛ и от съответните прокуратури“, съобщи о ИАЛ за Mediapool.

През последните 5 години в ИАЛ са постъпвали и други сигнали със съмнения за продажба на фалшиви лекарства в аптеките, но те не са се потвърдили при направените анализи. Няма засечен и нито един случай на продажба на фалшиви лекарства в законно действащите в интернет аптеки и дрогерии, заявиха от ИАЛ.

“През последните 5 години са постъпили 3 сигнала от граждани за евентуално фалшиви лекарствени продукти. И трите сигнала не са потвърдени. В два от случаите се касае за лекарствен продукт от паралелен внос, с издадено разрешение от ИАЛ и с одобрено преупаковане чрез допълнителен стикер на български език. Един от случаите се базира на твърдение, че лекарственият продукт не действа според очакванията на пациента. Чрез извършен лабораторен анализ от ИАЛ е потвърдена автентичността на лекарствения продукт. Няма категорично доказани случаи на фалшиви лекарствени продукти“, заявиха от ИАЛ.

ИАЛ осъществява надзор на пазара на лекарствените продукти чрез планов контрол и вземане на проби от аптечната мрежа, на които се извършва лабораторен анализ. Лабораторни анализи се извършват на лекарства от всички фармакологични групи и по линия на общо европейския планов надзор, възлаган на ИАЛ от Европейския директорат по качеството на лекарствата и здравеопазване, заявиха от агенцията.

Занапред ще има защита и срещу нелегалното преупаковане

От 9 февруари в целия ЕС и у нас започва да действа система за верификация на лекарствата по лекарско предписание съгласно европейския директива, която цели да предотврати достъпа на фалшиви лекарства на пазара. За целта на всяка опаковка ще има двуизмерен код, който ще бъде сканиран при отпускането в аптеката и така ще се проверява дали лекарството е автентично. Целият път на лекарствата от производителя до пациента ще бъде следен, така че до хората да не достигат фалшифицирани медикаменти.

Под фалшиви лекарства се разбират както медикаменти с различно от оригиналното съдържание, така и продукти без никакво активно вещество. В категорията фалшифицирани попадат и опаковките с нелегално подменено съдържание, какъвто е случаят с преупакованата “Хумира“. Въпреки че в този случай става въпрос за истинско лекарство, което обаче е внесено нелегално. Тъй като е внос от трета страна – Турция, то не е разрешено за употреба в ЕС.

“При верификацията целият път на доставката на едно лекарство е контролиран – от производителя, през търговеца на едро, паралелните търговци, ако има такива, до аптеката. Всички те спазват определени правила, за да гарантират, че това, което производителят е сложил в опаковката, не само е същото, но и стига до пациента с качеството, което производителят гарантира. В момента, в който има пробив в тази система – начина на съхранение, срока на годност, вече е пробито и качеството“, коментира Деян Денев, директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) и председател на Българската организация за верификация на лекарствата (БОВЛ).

При новата система вече ще има начин да се следи и дали опаковката е била отворена. “Когато аптекарят получи опаковката, той трябва да провери не само кода, но и дали самата опаковка не е отворена и нарушена ли е нейната цялост“, съобщи Денев.

Легалната търговия с лекарства в интернет е изрядна

От ИАЛ съобщиха още, че за последните 5 години не са засичали нарушения и продажби на фалшиви и неразрешени за употреба лекарствени продукти в легалните интернет-аптеки и дрогерии, където по закон се продават само медикаменти без рецепта.

“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 (аптека) или удостоверение за регистрация от РЗИ (дрогерия). Търговията се извършва само с лекарствени продукти без лекарско предписание, които са разрешени за употреба по реда на закона“, обясняват от ИАЛ.

“За извършване на търговия по интернет аптеката/дрогерията трябва да разполага със собствен интернет сайт. Аптеките и дрогериите са задължени да публикуват на интернет страницата, чрез която извършват търговия, общо лого, разпознаваемо за целия Европейски съюз (ЕС)“, припомнят още от ИАЛ.

Целта на въвеждането на общото лого в ЕС 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-членка логото включва националния флаг и текст на официалния език на съответната държава.

Как да проверим дали интернет търговецът е легален?

ИАЛ поддържа на своята страница регистър 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.

“При осъществявания планов контрол върху дейността на аптеки и дрогериите през последните 5 години са проверявани извършващите тази дейност. Не са констатирани нарушения и продажби на фалшиви и неразрешени за употреба лекарствени продукти“, уверяват от ИАЛ.

ИАЛ не дава данни за проверките на нелегалните търговци

От ИАЛ обаче не дават информация за контролната дейност съвместно с други служби над нелегалната търговия в интернет.

“Тъй като ИАЛ не разполага със специализирано звено за проследяване на незаконни сайтове за продажба на лекарствени продукти, то в случай на постъпили сигнали за нерегламентирана интернет търговия, се търси съдействието на специализираните служби на МВР и ДАНС. Съвместно с ГДБОП са извършвани разработки за проследяване на подобни сайтове“, информираха от ИАЛ, без обаче да посочват какви са резултатите от тези проверки.

Именно в интернет предлагането на лекарства е най-рисково. По данни на Световната здравна организация рискът човек да попадне на фалшиво лекарство в мрежата е 50%.

Покупката на лекарство по лекарско предписание в интернет е абсолютно незаконно и това трябва да е първият сигнал за пациента, че може да купи фалшив продукт. Покупката на лекарства от обява също крие голям риск, тъй като няма никакви гаранции за произхода, срока на годност, начина на съхранение, съдържанието.

www.actualno.com, 16.01.2019 г. ТС "www.actualno.com" \f C \l "1"

https://www.actualno.com/healthy/kolko-apteki-u-nas-shte-ocelajat-sled-novo-iziskvane-na-es-news_716419.html

Колко аптеки у нас ще оцелеят след ново изискване на ЕС?

Близо половината от аптеките у нас не са готови за въвеждането на новия начин за продажба на лекарствата и искат срокът за старта на системата - 9 февруари, да бъде отложен. Голяма част от тях дори нямат аптечен софтуер, без който тепърва няма да могат да работят с новия вид кодове, които ще се поставят на опаковките на медикаментите. Ако не са чекирани данните от кода и пратени към обща европейска база данни, продуктът не може да бъде продаден, пише в. Сега.

Затова от Инициативния комитет на магистър-фармацевтите поискаха да се удължи срокът за въвеждане на т.нар. верификация на лекарствата с рецепта. Тя започва в

целия ЕС на 9 февруари и трябва да спре разпространението на фалшиви медикаменти. Затова производителите ще слагат уникален двуизмерен код на всяка опаковка, а аптеките трябва да сканират кода със специален четец, преди да дадат лекарството на пациента.

Но само 2492 аптеки от общо 4323 в страната работят със здравната каса и разполагат с аптечен софтуер, сочат данни на инициативния комитет. Отделно 148 аптеки имат някакъв софтуер и компютър. 1683 нямат софтуер, а без такъв не могат да отпускат лекарства по новия начин. Отделно редица аптеки са заявили, че нямат ток или интернет по над 3 часа седмично, като най-сериозен е проблемът в малките населени места, където има по един възрастен фармацевт, който не би могъл да се справи с технологичните изисквания.

Фармацевтите са притеснени и от разходите по въвеждането на верификацията. Те трябва да си купят четци, които струват около 200 лв., да плащат за поддръжка на софтуера, освен това може да се наложи да наемат отделен служител, който да се занимава само с новите кодове и така месечно новите им разходи да стигнат 1200 лв.

Заради липса на софтуер и компютри аптеките не са готови за въвеждането и на другата нова система - за проследяване на липсата на лекарства на пазара. Тя беше въведена със законови промени и цели агенцията по лекарствата да има информация кои медикаменти може да са на път да изчезнат от пазара и така временно да спира износа им.

Затова фармацевтите искат правителството през оперативна програма на ЕС да поеме новите им разходи и да не плащат такси към доставчиците на IT услуги. Не е ясно обаче как може да се отложи въвеждането на верификацията, която стана задължителна за целия ЕС с директива, приета още през 2011 г. Според нея всички лекарства, отпускани с рецепта, трябва да имат на опаковките си двуизмерен 2Dmatrix баркод с 4 елемента: уникален код на лекарството, партиден номер, срок на годност, сериен номер. Той се поставя от производителя и се сканира в аптеката с баркод четец при отпускане на препарата. Националните системи са свързани в Европейски хъб, където се подава уникалният идентификационен номер на всяко лекарство с рецепта. Целта е да се осигури пълна проследяемост на лекарствата - производителите поставят баркода върху всяка опаковка, кодът се въвежда в единна европейска система, от която стига до национални хъбове, и аптеката, когато продава лекарството, с четец проверява кода.

От официалната съсловна организация на фармацевтите - Българският фармацевтичен съюз, смятат, че лекарствата, произведени без двуизмерен код, ще бъдат изчерпани от пазара за година и половина, т.е. реално новата система ще заработи напълно чак в края на 2021 г.

"Има проблем в ЕС и той се нарича лобизъм, а ние после трябва да изпълняваме тези директиви. Тези регламенти се представят на обществото като необходими и това е пълен блъф. Тази информация не се предоставя на държавните органи, а отива в някакъв хъб, който е за корпоративно ползване", смята Николай Костов от Асоциацията на собствениците на аптеки. Според него у нас няма толкова много фалшиви лекарства, колкото се твърди - между 2 и 4 на сто от пазара.

"Това би означавало да се продават милиони фалшиви опаковки, което е абсурдно, защото веригата за снабдяване е абсолютно сигурна", обясни той. Според него верификацията обслужва фармацевтичната индустрия, тъй като с въвеждането ѝ се събира голям обем търговски данни за нейните нужди.

За да се отговори на въпроса дали има фалшиви лекарства, в Европа се правят специализирани проучвания и те показват 4% наличие на фалшиви лекарства. В България такива проучвания не са правени. Първият вариант е: тъй като няма проучвания, ние просто да не знаем колко и какви фалшиви лекарства има в системата.

Вторият: във всички други европейски страни да има 4% фалшифицирани лекарства, а в България да няма. Тъй като не са търсени такива лекарства, най-вероятно е да не са и откривани”, коментираха от Българската асоциация за верификация на лекарствата. "Над 1000 аптеки вече са свързани с новата система и това е непрекъснат процес. По отношение на свързаността с интернет може би е трудно за някои аптеки, но нека погледнем от тази гледна точка: касовите апарати са свързани с НАП и би трябвало всяка аптека да има интернет свързаност, за да комуникира с НАП", допълват оттам.
РЕДАКТОР: ЕВГЕНИЯ ЧАУШЕВА

www.zdrave.net, 16.01.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8348>

Близо 50% над бюджета си плати НЗОК за онколекарства през 2018 г.

Ирина Пекарева

47,5% повече от средствата, заложили в бюджета на Здравната каса за медикаменти за онкологично лечение, е изплатил фондът на лечебните заведения за 2018 г. Това сочи справка на НЗОК за изминалата година.

Общата сума, платена за онколекарства през 2018 г., възлиза на [415 713 262](#) лв. В същото време заложените в перото средства бяха 282 млн. лв.

Само за декември фондът е платил на лечебните заведения над 73 млн. лв. за онкомедикаменти. В тази сума обаче влизат разходите на болниците за последните два месеца на годината – ноември и декември.

Още от януари 2018 г. разходите на Касата за онколекарства надхвърляха средномесечния разход, заложен в перото, като това продължи през всички месеци на годината, а средствата ежесечно бяха средно с около 10 млн. лв. над заложените. В средата на годината вече беше ясно, че фондът ще влезе в преразход по отношение на онкологичните препарати, като първоначално сумата, сочена като недостатъчна, възлизаше на около 100 млн. лв.

По-късно, със събирането на договорените отстъпки от фармацевтите и преизпълнението на събираемостта на здравните вноски стана ясно, че недостигът в голяма степен ще бъде компенсиран. В края на годината, когато преизпълнението от здравни вноски се оказа по-голямо от очакваното, заедно с отстъпките, средства от резерва на фонда и вътрешно-компенсаторни промени в бюджета на Касата, НЗОК успя да компенсира недостига напълно и в крайна сметка да изплати всичко дължимо за онкологични медикаменти.

Проблемът с преразхода за лекарства обаче продължава да стои на дневен ред, тъй като фондът не поставя лимити при тях, каквито са заложили за медицинска дейност. Така за тази година НЗОК планира да заплати за лекарства общо над 1,1 млрд. лв. Само за онкологични медикаменти за 2019 г. са заложили 385 млн. лв. – с над 100 млн. лв. повече от заложеното през 2018 г., но пък с около 30 млн. лв. по-малко от изплатеното за миналата година.

От тази година влязоха и нови правила за плащането на някои от медикаментите, обобщено наречени от управителя на фонда плащане на принципа „ефективност – ефикасност“, но този принцип не засяга онколекарствата. Дали през 2019 г. фондът ще се справи с разходите си за лекарства, предстои да видим.

www.zdrave.net, 16.01.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
<https://www.zdrave.net/-/n8355>

Председателят на НАК Антон Вълев:

Брекзит ще доведе до изчезването на много лекарства от пазара

След излизането на Великобритания от Европейския съюз цените на лекарствата най-вероятно ще се увеличат, но не това е най-големият проблем. По-сериозният проблем е свързан с единната европейска регулация по регистрация на лекарствата. Това заяви пред БНР председателят на Националната аптекна камара Антон Вълев.

„Т.е. част от лекарствата ще изчезнат, защото британските фирми ще трябва извънредно да регистрират своите лекарствени продукти за територията на Европейския съюз наново“, обясни той и посочи, че тази процедура отнема доста време и пари.

„В момента, докато бяха член на ЕС, фирмите производители имаха облекчен общ европейски метод за регистрация, а сега ще трябва като външни за Европейския съюз да регистрират и това всъщност води от една страна до оскъпяване, да, от друга страна, ще се стартират едни дълги и бавни процедури по регистриране на лекарствените продукти отново и всъщност тази процедура на практика ще доведе до пълен отказ на лекарствата на пазара“, коментира Вълев, като отбеляза, че това важи за всички държави от ЕС, а не само за България.

По думите му, това е пример за създаване на общоевропейски проблем, свързан с понякога неособено гъвкавото европейско законодателство.

www.mediapool.bg, 16.01.2019 г. TC "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
<https://www.mediapool.bg/zrelishtno-arestuvani-za-iztochvaneto-y-sluzhiteli-na-nzok-mozhe-da-se-varnat-na-rabota-news288658.html>

Зрелищно арестувани за източването ѝ служители на НЗОК може да се върнат на работа

Арестуваните при зрелищна акция през миналата година служители на регионалната структура на здравната каса в Пловдив Иван Деспотов и Влади Манев са на свобода и дори правят опити да се върнат на работа в институцията, събщи пловдивското издание „Марица“.

Те бяха задържани през май месец миналата година за източването на НЗОК с 1 млн. лева чрез схема с дублиране на рецепти на реални пациенти през аптеки-фантоми. Двамата служители са се възползвали от ръководните си позиции в НЗОК и от базата данни на институцията са ползвали информация за реални пациенти на скъпа безинтерферонова терапия срещу хепатит С. Рецептите на пациентите са изпълнявани два пъти – веднъж в действаща аптека, реално, и втори път “на хартия“ в аптеките фантоми, а слабост в информационната система на НЗОК не позволявала това да се засече веднага.

На 9 януари изминаха 8 месеца от зрелищния им арест, при който в колата им бяха намерени близо 47 000 лева от предполагаемата престъпна дейност. Прокуратурата обаче все още не е решила какво да прави с делото, обвинителният акт не е написан и не е ясно кога делото ще бъде вкарано в съда. Така определеният от закона срок за престой на задържани без обвинителен акт е изтекъл.

Разследващи се чудят как при толкова добре организирана полицейска акция и събраните доказателства от Окръжна прокуратура не успяха да напишат обвинителния

акт, посочва "Марица". Сега двамата служители на РЗОК-Пловдив са освободени от ареста и пуснати под гаранция.

Още при задържането на двамата е било установено, че част от банкнотите, намерени в колата, с която двамата се предвиждали, са със същите серийни номера като на копията, преведени от обслужващата РЗОК Пловдив банка към аптеката фантом "Изгрев фарма". Именно тя е била използвана за източване на касата, сочат доказателствата. Като обвиняеми освен двамата държавни служители са привлечени още собственикът на аптеката Николай Александров и един социално слаб, на чието име има регистрирани няколко кухи фирми. Последните двама обаче са направили самопризнания пред съда и са били освободени под гаранция още през лятото.

За приписването на двамата служители на НЗОК престъпления Наказателният кодекс предвижда затвор от 10 до 20 години за документното престъпление и от 3 до 15 за взимане и даване на подкуп в особено големи размери.

Абсурдното е, че в тази ситуация Деспотов и Манев опитват да се върнат на работа и има голяма вероятност да го направят.

Причината е, че двамата са само временно отстранени. В НЗОК чакали указания от прокуратурата или съда какво да направят, но такива нямало. Същевременно по Закона за държавния служител нямало основания за дисциплинарното им уволнение и в НЗОК се опасават, че двамата служители лесно ще бъдат възстановени на работа по съдебен път. От НЗОК продължават да търсят вариант за законното отстраняване на двамата служители.

Те са началник на дирекция и шеф на сектор, а в РЗОК-Пловдив работят служители, които са свидетелствали срещу двамата началници и сега могат да бъдат поставени под натиск от тях. Така, ако се върнат на работа, Деспотов и Манев биха могли да повлияят на хода на процеса чрез заличаване на доказателства или промяна в показанията на ключови свидетели.

www.bnt.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/obshchinata-shche-dostavya-lekarstva-na-bolni-v-boboshevo>

Общината ще доставя лекарства на болни в Бобошево

Община Бобошево обяви горещ телефон, на който хората от града и близките села могат да поръчват лекарства, които да им се доставят от Дупница и Благоевград. Вече две седмици единствената аптека в града не работи и на хората им се налага да пътуват до по-големи градове. Новата услуга е напълно безплатна.

Всеки жител може да позвъни на телефона в общината и да посочи от кои лекарства има спешна необходимост. Те ще му бъдат доставени от служителите на общинската администрация още в същия ден. Личният лекар в Бобошево обясни, че често кметските наместници на отдалечените села също доставят на хората медикаментите.

д-р Къчно Ценов: Кметските наместници са плътно ангажирани с тази дейност, всички до един. На пациентите взимат рецептурата книжка идват тука изписваме лекарствата от аптеката и им ги занасят... Това мисля, е едно добро решение на въпроса.

Според жителите на Бобошево това е временно решение на проблема и трябва отново единствената аптека, която обслужва близо 4000 души да заработи.

Славка Джукева: Не е удобно, как. Много е ясно, че тука като отидеш гледаш и пазаруваш.

Борис Везенков: Може, както се разнася хлябът по селата, и лекарствата да се разнасят и всичко зависи от парите дали общината има пари.

От Общината обясниха, че вече е сключен нов договор със фармацевт и аптеката ще отвори в началото на следващия месец. В момента се подготвят документите в Регионалната здравна инспекция.

Крум Маринов, кмет на община Бобошево: Имаме възможност да подпомогнем и млади аптекари помощ финансова за набавяне на резерва лекарства, които трябва да разполага една аптека.

Бизнесмени от града също са предложили помощ за снабдяването на аптеката с медикаменти.

www.nova.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"

<https://nova.bg/news/view/2019/01/16/237722/>

Има ли риск да изчезнат лекарства от пазара?

Едва 1/4 от аптеките са готови да се включат в новата система за лекарства

Ако има "твърд Brexit", в България може да има проблем с доставката на лекарства за пациенти с редки заболявания. Това каза Антон Вълев, председател на Националната аптечна камара в предаването "Плюс-Минус. Коментарът след новините".

"Brexit ще има негативно влияние върху лекарствената индустрия, за съжаление, определени лекарства ще бъдат в недостиг и някои пациенти няма да могат да бъдат лекувани с тези терапии", заяви Вълев.

Той обясни, че заради напускането на Великобритания на ЕС се е наложило лекарствената агенция на Съюза да бъде преместена от Лондон в друга държава членка. "Проблемът се състоеше в това, че огромна част от човешкия ресурс, научния капацитет, базиран във Великобритания и в техните университети. Това доведе до определени трусове в рамките на големите корпорации", каза председателят на Националната аптечна камара.

Българските аптеки не са готови за предстоящата система за верификация, смята още той. Според него причината е, че България не е предприела необходимите мерки, като например да се изгради единна информационна система.

www.bnr.bg, 16.01.2019 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<http://bnr.bg/starazagora/post/101069494/povecheto-aptteki-v-starozagorsko-namat-gotovnost-da-zarabotat-s-novata-sistema-za-verifikacia-na-lekarstvata>

Повечето аптеки в старозагорско нямат готовност да заработят с новата система за верификация на лекарствата

Голяма част от аптеките в Старозагорска област нямат готовност да заработят от 9 февруари с новата система за верификация на лекарствата. Тя се въвежда съгласно европейска директива с цел разпознаване и недопускане продажбата на фалшиви лекарства, каза в интервю за Радио Стара Загора Ростислав Курдов, председател на Регионалната колегия на Българския фармацевтичен съюз. Системата изисква закупуване на нов софтуер и електронни четци. По данни на Българския фармацевтичен съюз към момента под половината аптеки у нас са готови да изпълнят новите изисквания, а някои от по-малките обекти заявяват, че има опасност да затворят. Според Ростислав Курдов, дори и да не бъде спазен срокът за въвеждане на системата, продажбата на лекарства няма да бъде блокирана, но има вероятност обслужването на клиентите да се затрудни.