

ПРЕСКЛИПИНГ

18 март 2019, понеделник

VINF 11:51:01 [15-03-2019](#)

GI1150VI.016

Варна - фармацевтика - форум

Лекари и фармацевти искат да се върне приготвянето на лекарства за деца в аптеките

Варна, 15 март /Мила Едрева, БТА/

Необходимо е да се възстанови практиката за приготвяне на лекарства за деца в аптеките, каза днес във Варна проф. Милен Димитров, зам.-декан на фармацевтичния факултет на Медицинския университет в София и председател на Българската асоциация за специфични лекарствени форми. По думите му това ще прекрати вредната в момента практика децата да се лекуват с медикаменти за възрастни, като се делят на различни части.

Като цяло при лекарствата, които се произвеждат, не се предвиждат дозировки за деца под 5-6 месечна възраст, обясни Димитров. По думите му това е проблем за цяла Европа. Детето не може да се разглежда като умален възрастен, то расте и е трудно и скъпо да се произвежда продукт, който да покрива всяка възраст, обясни експертът.

Той припомни, че у нас в миналото е имало практика аптеките да приготвят конкретни лекарствени състави за болния, независимо дали в течни или твърди форми. Трябва да се възстанови тази персонализирана терапия, педиатрите да започнат да я изписват, а фармацевтите - да я прилагат, посочи Димитров. Той уточни, че преди всичко обаче родителите трябва да знаят, че има по-добри начини на лечение за техните деца в сравнение с масовите продукти.

Вече се работи активно по прилагането на 3D и 4D-технологиите при приготвянето на персонални лекарства, допълни Димитров. По думите му отпечатването на една таблетка на такъв принтер отнема около 2 минути. Той изрази увереност, че иновативните технологии ще навлязат масово до 10-15 години.

Проф. Димитров е сред лекторите на първата международна педиатрична научно-практическа конференция "Заедно за децата на България!", организирана от комисията по здравеопазване към Общинския съвет в крайморския град. Форумът се провежда със съдействие на медицинските университети в София и Варна и е под патронажа на кмета Иван Портних. В конференцията участват лекари, фармацевти и представители на неправителствени организации, а лекторите са водещи специалисти от Великобритания, Германия, Сърбия.

Пред медиите председателят на комисията по здравеопазване към ОбС-Варна доц. Антоанета Цветкова съобщи, че още през настоящата година Варна ще бъде домакин на Лятно училище за лекари и фармацевти по проблемите на персонализираното лечение на деца и възрастни хора. Лекторите ще бъдат чуждестранни експерти.

www.mediapool.bg, 15.03.2019 г. ТС "www.mediapool.bg" \f C \l "1"

<https://www.mediapool.bg/farmatsevti-iskat-da-prigotvyat-lekarstva-za-detsa-v-aptekite-news291042.html>

Фармацевти искат да приготвят лекарства за деца в аптеките

Необходимо е да се възстанови практиката за приготвяне на лекарства за деца в аптеките, заяви в петък във Варна проф. Милен Димитров, зам.-декан на фармацевтичния факултет

на Медицинския университет в София и председател на Българската асоциация за специфични лекарствени форми. По думите му това ще прекрати вредната в момента практика децата да се лекуват с медикаменти за възрастни, като се делят на различни части.

Като цяло при лекарствата, които се произвеждат, не се предвиждат дозировки за деца под 5-6 месечна възраст, обясни Димитров. По думите му това е проблем за цяла Европа. Детето не може да се разглежда като умален възрастен, то расте и е трудно и скъпо да се произвежда продукт, който да покрива всяка възраст, обясни експертът, цитиран от БТА. Той припомни, че у нас в миналото е имало практика аптеките да приготвят конкретни лекарствени състави за болния, независимо дали в течни или твърди форми. Трябва да се възстанови тази персонализирана терапия, педиатрите да започнат да я изписват, а фармацевтите - да я прилагат, посочи Димитров. Той уточни, че преди всичко обаче родителите трябва да знаят, че има по-добри начини на лечение за техните деца в сравнение с масовите продукти.

Вече се работи активно по прилагането на 3D и 4D-технологиите при приготвянето на персонални лекарства, допълни Димитров. По думите му отпечатването на една таблетка на такъв принтер отнема около 2 минути. Той изрази увереност, че иновативните технологии ще навлязат масово до 10-15 години.

Проф. Димитров е сред лекторите на първата международна педиатрична научно-практическа конференция "Заедно за децата на България!", организирана от комисията по здравеопазване към Общинския съвет в крайморския град. Форумът се провежда със съдействие на медицинските университети в София и Варна и е под патронажа на кмета Иван Портних. В конференцията участват лекари, фармацевти и представители на неправителствени организации, а лекторите са водещи специалисти от Великобритания, Германия, Сърбия.

Пред медиите председателят на комисията по здравеопазване към ОбС-Варна доц. Антоанета Цветкова съобщи, че още през настоящата година Варна ще бъде домакин на Лятно училище за лекари и фармацевти по проблемите на персонализираното лечение на деца и възрастни хора. Лекторите ще бъдат чуждестранни експерти.

www.bnr.bg TC "www.bnr.bg" \f C \l "1", 15.03.2019 г.

<http://bnr.bg/varna/post/101093789/latno-uchilishte-za-studenti-po-medicina-i-farmacia-shte-ima-vav-varna>

Лятно училище за студенти по медицина и фармация ще има във Варна **Даниела Стойнова**

Лятно училище за студенти по медицина и фармация ще бъде създадено във Варна. Това съобщи д-р Антоанета Цветкова - председател на комисията по здравеопазване в Общинския съвет по време на първата международна педиатрична научно-практическа конференция „Заедно за децата на България“, която се откри в морската столица.

Ще се обсъждат специфичните педиатрични форми, позволяващи лесно адаптиране към различните възрастови групи. Обучението на студентите ще става със съдействието и на лектори от Германия, посочи д-р Цветкова - *чуйте прикачения звук файл*.

Темата на конференцията е да се търси приготвяне на фармакопейни продукти, които ще спомогнат за провеждането на персонализирана терапия, съобразена с нуждите на болното дете.

www.econ.bg, 15.03.2019 г. ТС "www.econ.bg" \f C \l "1"
[http://econ.bg/ la i.770281 at.1.html](http://econ.bg/la_i.770281_at.1.html)

Здравната каса стана на 20 години

Неслучайно за рожден ден на НЗОК е избрана датата 15 март. Тя е обявена през 1985 г. от общото събрание на Организацията на обединените нации за Световен ден за защита на потребителите

Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) отбелязва 20 години от своето основаване. С нейното създаване (Закон за здравното осигуряване от 1998 г.) в България бе възстановен общественият договорен модел.

Сменена бе философията на здравната система и тя се утвърди като здравноосигурителна, на солидарен принцип – здравни вноски плащат всички, потребява този, който има нужда, съобщават от Касата.

Неслучайно за рожден ден на НЗОК е избрана датата 15 март. Тя е обявена през 1985 г. от общото събрание на Организацията на обединените нации за Световен ден за защита на потребителите.

Призвана по закон да защитава правата на здравноосигурените, касата и до днес се стреми да осигури на гражданите достъпни, качествени и достатъчни по обем здравни грижи.

Пътят на НЗОК през тези години не беше лек. Обществото не приема еднозначно усилията на институцията да закупува ефикасни медицински грижи за здравноосигурените, при прилагането на стриктен контрол върху ефективното изразходване на обществения ресурс.

НЗОК посреща своята 20-годишнина, като стабилна финансова институция, която продължава да развива своя административен капацитет и да усъвършенства дейността си в полза на здравноосигурените.

Днес с касата работят 4211 общопрактикуващи лекари, 10 838 специалисти в извънболничната медицинска помощ, както и 6707 лекари по дентална медицина. Договор с 28-те регионални структури на НЗОК – районните здравноосигурителни каси (РЗОК), имат 2300 аптеки на територията на цялата страна, както и 369 лечебни заведения за болнична медицинска помощ. Самостоятелните лаборатории, които работят с касата, са 223.

Първият бюджет на НЗОК, включващ здравноосигурителни плащания, е малко над 257 млн. лв. Бюджетът на НЗОК за 2019 г. е 4 299 603,0 хил. лв.

Първият самостоятелен лекарствен списък включва 304 международни непатентни наименования (INN). Днес НЗОК заплаща 632 международни непатентни наименования (INN) с 1936 лекарствени позиции.

331 служители работят в момента в Централното управление на НЗОК. Общият брой на служителите в системата, заедно с 28-те РЗОК, е 2267.

[www.dariknews.bg](https://dariknews.bg), 15.03.2019 г. ТС "www.dariknews.bg" \f C \l "1"
<https://dariknews.bg/regioni/varna/zala-plenarna/predstaviha-3d-printirani-tabletki-na-pediatriчна-konferenciia-2153812>

Представиха 3D принтирани таблетки на педиатрична конференция

Първата по рода си педиатрична конференция „Заедно за децата на България!“, иницирираната от комисия “Здравеопазване“ към Общински съвет-Варна,

стартира официално в морската столица. Тя е в допълнение на политиката на Общината за превенция на здравето, която активно се прилага през последните години.

Акцентът на събитието е върху персонализирано лечение на децата и изписването на лекарствени форми, които да са съобразени с конкретните нужди на всеки малчуган. В тази връзка, на участниците в конференцията, бяха показани примери за 3D принтирани таблетки, които съдържат дозирано количество витамин С, предназначени са за най-малките пациенти и са изработени във форма на любим детски герой.

„Иновациите в производството на фармацевтични форми, и по точно принтирането на 3D и 4D таблетки, ще улесни приема на лекарства от деца. Те са по-подходящи за приложение, защото при тях активната съставка е в по-удобна форма и са по-малки по размери“, заяви доц. Антоанета Цветкова, председател на общинската комисия “Здравеопазване“. Според нея първата стъпка, по отношение на персонализираното лечение на деца, е да се възобнови комуникацията между лекар, фармацевт и пациент.

„Необходимо е и родителите да бъдат информирани. Да знаят, че съществуват възможности за лечение, съобразени със специфичните нуждите на децата им и да го изискват от педиатрите.“, допълни доц. Цветкова.

В продължение на конференцията през тази година се очаква да се проведе и лятно училище с практическа насоченост. В него ще се включат студенти по медицина и фармация, лектори от Германия, педиатри и фармацевти. Предвижда се в рамките на една седмица участниците да се запознаят с иновациите във фармацевтичните технологии, а бъдещите специалисти да могат да приложат наученото на практика.

„Варна е университетски град. Ние имаме ресурси, имаме база, имаме и добри логистични връзки. Това ни утвърждава като една добра конгресна дестинация в очите на нашите чуждестранни колеги“, заяви доц. Цветкова.

Един от първите лектори в събитието бе проф. Милен Димитров, зам.-декан на Фармацевтичен факултет към МУ-София . По негови думи има голям недостиг на продукти, които са специфични за педиатрията и не е редно едно дете да бъде третирано като умален възрастен организъм.

„Това е и основният проблем. Детето е различно в различните възрасти. То расте непрекъснато и се променя. От тази гледна точка е много трудно да се създаде точно един лекарствен продукт, който да покрива всички тези възрасти.“, сподели проф. Димитров. Той сподели, че лечението с лекарствата с персонални съставки, които са били разпространени в миналото, днес се пренебрегва и се прилага в под 1% от случаите. “Ние се опитваме да възстановим тази практика и да информираме на първо място родителите. Необходимо е те да разберат, че има такава персонализирана терапия, педиатрите да започнат да я предписват, а фармацевтите да започнат да я приготвят“, допълни проф. Димитров.

www.news.bg, 15.03.2019 г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"

<https://news.bg/crime/hvanaha-kontrabandist-s-lekarstva-za-nad-120-000-leva-na-mp-lesovo.html>

Хванаха контрабандист с лекарства за над 120 000 лева на МП "Лесово"

Контрабанди лекарства за над 120 000 лева откриха на МП "Лесово".

Около 3.30 часа вчера била извършена митническа проверка на камион с българска регистрация, влизащ в страната.

Шофьорът представил редовни документи за превозвания товар - трансформатори. Митническите служители обаче открили в резервоара за съхранение на горивна добавка общо 255 опаковки с медикамента "Humatrope" - хормон на растежа.

Освен това във фабричните кухни на вратите на шофьорската кабината били открити и 130 кутии (2 600 къса) цигари без акцизен бандерол.

Контрабандната стока е иззета, а шофьорът - български гражданин, е задържан. По случая е образувано досъдебно производство.

www.zdrave.net, 15.03.2019 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n8966>

БЛС подкрепи становището на личните лекари относно Наредба 18

Надежда Ненова

БЛС подкрепя становището на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България (НСОПЛБ), в което е категорично заявено, че Националната агенция за приходите (НАП) не трябва да има достъп до здравните досиета на пациентите. Това каза председателят на Лекарския съюз д-р Иван Маджаров пред Zdrave.net.

Повод за становището е Наредба 18 за регистриране и отчитане чрез фискални устройства на продажбите в търговските обекти, изискванията към софтуерите за управлението им и изисквания към лицата, които извършват продажби чрез електронен магазин.

„Най-големият проблем е, че се разширява кръгът на лицата, които имат достъп до чувствителната информация от медицинското досие на пациентите. Не бива да забравяме, че здравни досиета имат и държавниците, и водещите лица в бизнеса и изтичането на такава информация е заплаха за националната сигурност. Досега достъп до тази информация имаха самите лични лекари и софтуерната фирма, с която лекарят има договор. От тук нататък ще бъде достатъчно да узнаеш кой е личния лекар на президента, например, да изпратиш проверка от НАП с одиторски профил, като служителя на НАП само с написването на ЕГН-то на човека или на трите му имена, ще види цялата медицинска история на лицето от раждането му до ден днешен. Не казвам, че това ще се случи, но сме длъжни да допуснем тази възможност, след като в Наредбата е записано, че одиторския профил дава достъп навсякъде. Ние нямаме нищо против да се взимат мерки за подобряване на фискалната дисциплина, но това не трябва да става за сметка на сигурността на тези чувствителни данни“, каза д-р Маджаров.

Председателят на БЛС допълни, че в Наредбата има няколко недобре регламентирани положения. „Така както е записано в наредбата, софтуерът за управление на продажбите в търговски обект (СУПТО) не е приложим за индивидуалните и групови практики в извънболничната медицинска помощ. Спецификата на индивидуалните практики на лекари, пък и на лекарите-специалисти, е, че някои от тях имат повече от един адрес. Имаме лични лекари, които в някои отдалечени райони обслужват 5-6-7 села. Тук не се касае за отделни магазини, а за един и същи лекар, който в различните дни от седмицата работи на различни места. Това означава ли, че трябва да има касов апарат във всеки кабинет? Нещо повече – с един и същи софтуер за отчитане пред НЗОК понякога работят двама или трима лекари, които са назначени в групова практика. В Наредбата е записано, че трябва да има един софтуер, едно фискално устройство, един адрес. Това означава ли, че всеки от тези лекари трябва да има отделен касов апарата и софтуер?“, риторично попита д-р Маджаров.

Той допълни, че в Наредбата е записано, че когато касовият апарат спре по някаква причина, изцяло спира и работата на СУПТО. „За един магазин, в който се продават

дрънкулки, портокали или банани, това не представлява проблем, защото магазинът може да спре работа за кратко, но в медицината това е пряка заплаха за живота на хората. Пред кабинета обикновено има между 10 и 15 човека, които не чакат там, за да си купят нещо, а защото имат проблем. В тази ситуация, според Наредбата, ние трябва да им кажем отивайте си и в следващите два-три дни не се връщайте“, каза д-р Маджаров.

Председателят на БЛС припомни, че в края на февруари част от ръководството на Лекарския съюз се срещна с изпълнителния директор на НАП Галя Димитрова и заместниците ѝ, на които бяха обсъдени проблемните моменти. „На срещата ни, ръководството на НАП пое ангажимента да реши проблема или СУПТО изобщо да не се прилага за индивидуалните или групови практики. Ако чак толкова се съмняваме, че не се пуска касова бележка за медицинската услуга, НАП винаги може да намери начин, за да осигури и засили контрола. В момента касовият апарат също е свързан с НАП. Въпросът е, че тъй като се губят големи финансови потоци от продажба на търговски стоки, държавата иска да наблюдава складовата наличност на магазините и продажбите, така че всяка продажба да бъде регистрирана в реално време“, каза д-р Маджаров. И добави, че от НАП е редно да се съобразят със спецификата на медицинската дейност. Очаквайте следващата седмица интервю с д-р Маджаров по актуални теми.



ТС "В. Труд" \f C \l "1" 16-17.03.2019 г., с. 3

РАДА ПЕХЛИВАНОВА, председател на Варненската фармацевтична колегия:

Нужни са законодателни промени, асортиментът е сбит до минимум

„Приветствам идеята аптеките да произвеждат лекарства за деца по индивидуални рецепти, съобразени с възрастта, теглото и общото състояние. Преди това беше масова практика, но сега във Варна останаха само 4 такива фармации, а асортиментът им от т.нар. екстемпорални лекарства е свит до минимум“, , разясни по време на форума Рада Пехливанова, председател на Варненската фармацевтична колегия.

Според нея причината е, че това е трудоемка дейност на ниски цени. За приготвянето на 30 прахчета за 2-3 лв. отива 1 час и затова много аптеки се отказват. „В града няма нито една, която да приготвя очни капки за деца, тъй като е нужен стерилен бокс. А на пазара фабричните капки са само за възрастни. Ако ги ползват за децата си, майките трябва да ги разреждат, отново в стерилни условия, което няма как да се случи“, посочи още Пехливанова.

По думите ѝ има подготвени фармацевти, но са нужни законодателни промени, които да задължат аптеките да имат лаборатория за производство на индивидуални лекарства, както е в повечето развити страни в ЕС. „Инвестицията не е голяма, трябва желание, каквото липсва у повечето собственици на големи вериги. За да лекуваме по-ефективно децата, трябва и младите лекари да се научат да пишат рецепти за персонални препарати“, допълни още тя.



ТС "В. Труд" \f C \l "1" 16-17.03.2019 г., с. 3

НИКОЛАЙ КОСТОВ, председател на Асоциацията на аптеките:

Има подготовка, но няма пазар у нас

„Въвеждането отново на практиката да се правят лекарства в аптеките е сложен въпрос, защото зависи не само от аптеките, а и от тези, които ги предписват. По-младите лекари почти не предписват екстемпорална/магистрална рецептура, основно възрастните специалисти го правят“, заяви пред „Труд“ Николай Костов, председател на Асоциацията на аптеките.

Освен всичко друго в аптеките, за да се възроди тази практика, трябва да се въведат съвременни лаборатории, които сега липсват, както и съвременни технологии за магистрална рецептура, посочи той.

„Многостранни са нещата, от които зависи завръщането на тази практика. Трябва и хората да ги приемат. При личните лекари според мен е най-големият проблем, защото ако има достатъчно предписания, то ще се развие този бизнес. В момента има предписания, но са концентрирани в много малко аптеки. В София са около 10, едва ли повече. А всички аптеки, регистрирани в града, са около 1200“, допълни Костов.

По думите му фармацевтите учат доста задълбочено как се прави магистралната рецептура. „А като цяло те не се правят в аптеките. Има подготовка много сериозна в тази насока, но няма пазар. Има нужда от осъвременяване, нови технологии, нова техника, специална за аптеките. Такава няма в нито една аптека у нас“, обясни специалистът.

Според него за всички пациенти ще е хубаво да се върне тази практика, услугата обаче е много скъпа, защото е свързана с доста човешки труд.



ТС "В. Труд" \f C \l "1" 16-17.03.2019 г., с. 3

Д-Р ЛЮБОМИР КИРОВ, председател на сдружение на общопрактикуващите лекари в България:

Лекарите имат готовност да пишат такива прескрипции

Практика да се пишат рецепти за приготвяне на лекарства може да се върне, ако има съответните места, където да се реализират. Сега има тук-там аптеки, които предлагат този вид услуги. Това заяви пред „Труд“ д-р Любомир Киров, председател на сдружение на общо-практикуващите лекари в България.

„В днешно време има изключително голям брой смеси, текстури, както ги наричаме и други, които са готови. Медикаменти също. Но наистина има и някои стари прескрипции, стари рецепти, които могат да се приготвят по този начин и са ефективни и са удобни, и няма нищо лошо в това да има една такава възможност“, посочи Киров.

„Всеки лекар решава кое е добре и кое не, дали би ги направил и дали не би. Ние сме достатъчно подготвени - всеки един лекар е подготвен, ако нещо действа добре и решим да го напишем, ще го напишем. Така че тук по-скоро топката е в полето на фармацията. Днешните фармацевти вероятно са подготвени, когато говорим за тези, които са завършили фармация. Но вие знаете, че това не са всички, които са в аптеките. Някои са просто сътрудници, които са далеч от това“, изтъкна още той.

По думите му към момента пазар няма, а ако тръгнат да се правят промени - да се започне от аптеките и тяхната модернизация.

www.bnt.bg, 17.03.2019г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"
<http://news.bnt.bg/bg/a/izkhvrlvat-li-se-nenuzhnite-lekarstva-na-neobkhdimite-mesta>

Изхвърлят ли се ненужните лекарства на необходимите места?

Наредба на здравното министерство забранява изхвърлянето на ненужни медикаменти в кофите за смет. За спазването ѝ отговарят общините. Те са длъжни да осигурят на домакинствата места, на които да предават лекарствата с изтекъл срок.

Този чувал е почти пълен с лекарства с изтекъл срок на годност. Събирани са около 1 година в офиса на Асоциацията на родителите на деца с епилепсия в София.

Мария Димитрова - Асоциация на родителите на деца с епилепсия: Наши родители ги носят, защото няма къде да ги изхвърлят. В кофата за боклук е опасно.

Диана Балева - експерт в МОСВ: Те биха могли да бъдат извадени от там от недобросъвестни граждани и те да ги консумират, което създава риск за тяхното здраве. Столичната община е осигурила мобилен пункт, в който освен стари лекарства могат да се предават и други отпадъци.

инж. Петър Трайков - директор "Управление на отпадъците", СО: Тя е и за бои, лакове, живак, съдържащи вещи и предмети. Също така бои, мастила, перилни препарати.

Пунктът обикаля различни райони на София по предварително утвърден график.

Мария Димитрова - Асоциация на родителите на деца с епилепсия: Това не устройва хора, които са болни, с увреждания - остават им лекарства.

инж. Петър Трайков - директор "Управление на отпадъците", СО: Абсолютно достатъчно е, тъй като тези отпадъци не се генерират постоянно. Това не са битови отпадъци, които от ежедневието ни се образуват.

През миналата година в София са събрани над 1200 килограма ненужни лекарства. В Пловдив медикаментите с изтекъл срок също се предават в мобилен пункт. Но има хора, които не знаят за него.

Общината организира информационни кампании. Осигурила е и друга възможност на хората да изхвърлят опасни отпадъци.

Гергана Василева - главен експерт в Дирекция "Екология и управление на отпадъците" - Община Пловдив: От 2017 г. функционира площадката на територията на Общинско предприятие "Чистота", на която гражданите могат да предават такива опасни отпадъци т домакинствата.

В София също се организират информационни кампании. А глобата за изхвърляне на лекарства в кофите за боклук е от 300 до 1000 лева.

www.dnevnik.bg ТС "www.dnevnik.bg" \f C \l "1", 16.03.2019 г.
https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/03/16/3405463_sporred_lekarskiia_sujuz_noviiat_medicinski_softuer/

Според лекарския съюз исканият от данъчните нов софтуер нарушава правата на гражданите

Новият медицински софтуер, който изисква Националната агенция за приходите, нарушава правата на гражданите и превишава целите на фискалния контрол. Това става известно от позиция на Българския лекарски съюз (БЛС) в писмо до медиите.

"БЛС е притеснен от поставянето под един знаменател на чисто търговските обекти и лечебните заведения", пише в позицията. Според съсловната организация е погрешно и неприемливо софтуерът да е приравнен с този, използван за управление на продажбите в търговските обекти. Аргументът им е, че той се използва за формиране на здравно

досие, което съдържа подробна и всеобхватна информация за здравното състояние на човека, която въпреки че е чувствителна, ще е достъпна за Националната агенция за приходите (НАП).

Подчертава се, че се нарушава лекарската тайна, както и изискванията на Общия регламент за защита на личните данни. "Разширява се кръгът от хора и институции, извън медицинските специалисти и пациентите, които ще имат информация за здравната история на българските граждани. Категорични сме, че за НАП не е необходимо да има достъп до здравна информация, за да може да осъществява функциите си по фискален контрол. Особено като се вземе предвид фактът, че към момента у нас липсват законово уредени гаранции и процедури за сигурността на тази информация и за защита правата на пациентите", гласи позицията.

Съсловната организация е обезпокоена, че ако медицинският софтуер блокира това, ще наруши грижата за здравето и живота на хората. Добавя, че към момента няма създаден работещ механизъм за използване на лекарския софтуер в аварийен режим, което би довело до невъзможност за предоставянето на здравна помощ и навременно лечение на българското население, особено на места, които са трудно достъпни.

БЛС изразява още притеснение, че медицинският софтуер с всички негови функционалности е предвиден за извършване на медицинска дейност, а не за управление на продажби; много региони от страната, един и същи лекар обслужва и преглежда много населени места, като поддържа и съответни кабинети; изискванията на новата наредба са неприложими спрямо груповите практики на лекари с едно фискално устройство, независимо от ползвания софтуер; ще има невъзможност за заместване на лекари. Вчера от Сдружението на личните лекари [разпространиха декларация](#), с която излагат подобни аргументи и опасения.

В началото на март министерството на финансите [публикува](#) за обществено обсъждане наредбата, с която се въвеждат нови изисквания към касовите апарати и софтуера за управление на продажбите. Наредбата беше променена през есента на 2018 г., като целта на измененията е да се ограничи сивата икономика. Промените са свързани с отчитането на продажбите в търговските обекти, с въвеждането на изисквания към софтуерите за управлението им, към производителите/разпространителите и ползвателите на такъв софтуер, както и към лицата, които извършват продажби чрез електронен магазин.

Въвежда се изискване за предаване на информация за всеки фискален или системен бон за извършена продажба в търговските обекти в рамките на до пет минути към сървърите на НАП. На фискалния/системния бон ще се отпечатва двумерен код (QR код). Чрез сканирането на кода клиентите ще могат да проверяват коректното отчитане на направените от тях покупки в търговските обекти. Предвидени са и изисквания към лицата, които извършват продажби чрез електронен магазин. Всяка онлайн продажба също трябва да бъде въведена в касовия апарат на търговеца.



ТС "В. Дума" \f C \l "1"

18.03.2019 г., с. 4

Над 1500 лекарства са изтеглени от аптеките

Спират ги заради скъпия режим на регистрация и само през 2017 г. те са с 15% повече от новите

Аида Паникян

Само за 3 години - от 2014 до 2018 г., от българския пазар са изтеглени 1512 лекарства, сочат данни на ИАЛ. От тях 327 са престанали да се предлагат в страната само за 2017 г., като нито един препарат не е изтеглен заради лекарствена безопасност, а предимно поради това, че продажбата им у нас е била икономически неизгодна. В същото време през 2017 г. в страната са влезли 273 нови медикамента. Тоест само за година от пазара са изтеглени 15% повече лекарства, отколкото са нововъведените. Според експерти една от причините за това е тежкият и скъп режим на регистрация.

Голямото количество на изтеглени от пазара лекарства е една от причините за недостига им у нас.

За периода от 9 юни 2018 до 9 март т.г. на онлайн платформата за сигнализиране на недостиг на лекарства са постъпили 399 сигнала за липсата на 284 лекарства. Над 70% от тях са от пациенти, близо 17% - от роднини, 2,51% - от лекари, 1,25% - от пациентски организации. Паралелният внос на лекарства би решил недостига в 62% от случаите.

От паралелен внос в България може да се внасят единствено лекарства, които са на нашия пазар, но не и такива, които са deregистрирани и спрени от внос, поясни Боряна Маринкова, изпълнителен директор на Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ). От асоциацията предлагат законодателни промени, които да позволяват паралелен внос и на лекарства, които вече не се предлагат у нас. От Федерацията "Български пациентски форум" и БАРПТЛ препоръчват на пациентите да не купуват лекарства с рецепта от интернет, тъй като обичайно това са препарати с незаконен произход. Когато дадено лекарство отсъства от пазара, пациентите е по-добре да обсъдят с лекарите си замяната с аналог.

Паралелен внос съществува у нас от 2011 г. и към момента на българския пазар 114 лекарства са от обект на такъв внос. Лекарствата от паралелен внос са оригинални, задължително трябва да са от страни от ЕС и се пускат на пазара след разрешение от ИАЛ. Върху оригиналния им етикет трябва да се постави стикер на български език и да имат листовка на български. Ако търговското наименование на внесено по такъв начин лекарство е различно от това в България, то при преупаковането трябва да бъде изписано името на продаваното у нас.