

## ПРЕСКЛИПИНГ

18 октомври 2018, четвъртък

VINF 12:55:02 [17-10-2018](#)

RM1254VI.028

фармацевтични производители - лекарства - позиция

**Да се спрат практиките за "източване" на НЗОК вместо да се налагат ограничения на достъпа до лекарства, настояват фармацевтични производители**

София, 17 октомври /Десислава Пеева, БТА/

Необходимо е спиране на криминалните практики за източване на НЗОК, а не ограничаване на достъпа до съвременно лечение. Това се посочва в позиция на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България, изпратена до медиите.

Поради административно забавяне много нови лекарствени терапии, които гражданите в повечето европейски държави получават, може да останат недостъпни за българските пациенти през 2019 г., посочват и друга причина в становището си от асоциацията.

От асоциацията допълват, че през септември Комисията по оценка на здравните технологии по различни причини не е провела няколко заседания, а тя трябва да реши дали да препоръча заплащането на новите лекарства от НЗОК. Въпреки проведено през октомври заседание на Комисията, закъснението може да не даде възможност редица нови терапии да бъдат разгледани и оценени в предвидените срокове, добавят от асоциацията. Възможно е и да се забави договарянето на отстъпки от НЗОК с производителите на лекарства.

Договарянето с производителите се извършва по график и за някои от медикаментите вече са договорени отстъпки, казаха за БТА от пресслужбата на НЗОК.

VINF 12:56:01 [17-10-2018](#)

RM1255VI.029

списък - наркотични вещества

**Нови шест вещества се включват в списъка с растения и вещества, забранени за приложение в хуманната и ветеринарната медицина**

София, 17 октомври /екип, БТА/

Правителството прие промени в Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, съобщи пресслужбата на кабинета.

Под контрол се поставят нови шест вещества чрез включването им в Списък I на Наредбата - "Растения и вещества с висока степен на риск за общественото здраве, поради вредния ефект от злоупотребата с тях, забранени за приложение в хуманната и ветеринарната медицина".

Решението е на Комисията по наркотичните вещества към ООН, с което се поставят под международен контрол нови вещества чрез включване в списъците на Единната конвенция на ООН по упойващите вещества от 1961 г., ратифицирана от България.

Новите шест вещества, които се добавят към Списък I на Наредбата, са Акрилоилфентанил, Карфентанил, Окфентанил, Тетрахидрофуранилфентанил, 4-Флуороизобутирфентанил и Фуранилфентанил. Те са синтетични аналози на фентанила. Съгласно доклада и препоръките на Световната здравна организация те не намират

приложение в медицината, а разпространението им и злоупотребата с тях предизвикват висок риск за общественото здраве.

Очакваният резултат от предлаганата промяна е да се ограничи рискът от злоупотреба с тези вещества, както и да се предотвратят трафикът и разпространението им.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 17.10.2018 г. ТС "www.dnevnik.bg" \f C \l "1"  
[https://www.dnevnik.bg/zdrave/2018/10/17/3329105\\_farmaceutichna\\_asociaciia\\_signalizira\\_za\\_zabaviane\\_pri/](https://www.dnevnik.bg/zdrave/2018/10/17/3329105_farmaceutichna_asociaciia_signalizira_za_zabaviane_pri/)

### **Фармацевтична асоциация сигнализира за забавяне при одобрението на нови терапии**

Десетки нови лекарствени терапии, които могат да се окажат животоспасяващи за много пациенти, могат да останат недостъпни за българския пазар през 2019 г. заради административно забавяне. Това сигнализираха в писмо до медиите от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България. И посочиха списък на лекарствата, чакащи одобрение за българския пазар, които вече са достъпни в Европа, сред които медикаменти за неинсулинозависим диабет, множествена склероза, левкемии, ХИВ/СИПН, епилепсия, хепатит С, артрити и др.

Председателят на комисията по оценка на здравните технологии към здравното министерство Илко Гетов коментира пред "Дневник", че след направена от него проверка по всяко от цитираните в писмото на асоциацията лекарства е установил, че част от посочените медикаменти са били одобрени от комисията още през март или май тази година, други през юни. За някои от тях е имало заседание на 9 октомври, което е било за компенсирание на отложено септемврийско заседание, част от лекарствата са били одобрени, а по докладите на други има забележки и нужда от уточняване по документацията. През октомври комисията ще има още едно заседание и ще разгледа още медикаменти.

Гетов не можа да каже защо одобренията още през март или май медикаменти все още не са получили одобрение за покриването им от здравната каса догодина. Според законодателството, за да стигнат до пациентите в България и да се плащат от НЗОК, здравната каса трябва да договори отстъпки с производителите. Без такива договорки лекарствата не могат да бъдат плащани от касата.

От здравната каса казаха лаконично пред "Дневник", че договарянето на отстъпки върви по график и няма забавяне. Но отказаха подробности за това за кои медикаменти има договорени отстъпки и има ли сключени договори. Повече информация щяло да бъде дадена след приключване на договарянето.

Оставащите месеци до края на 2018 г. може да не са достатъчни за провеждане на договарянето, а към момента все още няма сключен нито един договор за отстъпка, заявяват в писмото си от асоциацията. "Надяваме се, че това не е продължение на опитите за ограничаване на достъпа на българските пациенти до съвременно лекарствено лечение, които започнаха с отменения в началото на 2018 г. мораториум и продължиха с т.нар. "проследяване на ефекта на терапията", което на практика не се извършва, но пречи новите лекарства да се изписват от лекарите", коментира Деян Денев, директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България .

[www.capital.bg](http://www.capital.bg), 17.10.2018 г. ТС "www.capital.bg" \f C \l "1"  
[https://www.capital.bg/politika\\_i\\_ikonomika/bulgaria/2018/10/17/3329049\\_administrativni\\_barieri\\_spirat\\_dostupa\\_na\\_pacientite/](https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2018/10/17/3329049_administrativni_barieri_spirat_dostupa_na_pacientite/)

### **Административни бариери спират достъпа на пациентите до 26 нови лекарства *Продуктите са срещу астма, диабет, хепатит, рак и други тежки заболявания***

Българските пациенти могат да бъдат лишени от 26 нови животоспасяващи лекарства през 2019 г. по административни причини. За това съобщават в официално писмо от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители, която обединява представителствата на световните фармацевтични концерни. Става въпрос за медикаменти, които помагат при лечението на тежки заболявания като рак, хематологични заболявания, ХИВ/СПИН, хепатит С, астма и др.

Причината за това е своеобразен мораториум, който налагат институциите, които отговарят за това иновативните лекарства да бъдат допуснати до пазара. Това са Комисията за оценка на здравните технологии и Националният съвет по цените на лекарствата.

#### **Защо се бавят**

Комисията е тази, която трябва да препоръча на здравната каса да покрива новите продукти, като оцени ползата от тях под формата на излекуване и удължаване на продължителността на живота. Органът, в който всички членове са от държавната администрация, не успя да събере кворум през целия септември и да разгледа досиетата на кандидатстващите продукти. Става въпрос за лекарства, които от няколко години се покриват от здравните каси в Европа. В националния съвет също има забавяне при разглеждането на документите на новите медикаменти.

Това пък от своя страна бави процеса по допускането им за заплащане от здравната каса. За да може ново лекарство да стигне до там, то трябва да има положителна оценка от Комисията за оценка на здравните технологии, а производителят му да проведе преговори със здравната каса и да ѝ предостави отстъпка от цената си. Едва след това лекарството получава окончателна цена от Националния съвет по цените.

От компаниите коментират, че заради забавянето на оценката се бави и целият останал процес по стъпването на лекарствата им в България, и в известна степен подозират, че зад това стои стремежът на администрацията държавата да не плаща повече за лекарства. В момента здравната каса покрива лекарства за домашно лечение и химиотерапия на стойност 1 млрд. лв. годишно, като пациентите си купуват сами или доплащат за медикаменти на стойност 2.5 млрд. лв.

#### **По-бавно от ЕС**

В България забавянето на навлизането на нови терапии е средно 3-4 години в сравнение с останалите европейски страни. В същото време плащанията на здравната каса за лекарства нарастват всяка година, тъй като населението застарява, боледува много, но пък и преживяемостта и излекуването бележат ръст. Има множество пациенти, за които тежките заболявания стават хронични благодарение на иновативната терапия, и други, които напълно се излекуват.

От асоциацията призовават да се спрат криминалните практики, при които здравната каса заплаща лекарства, които не стигат до пациентите, вместо да се орязва достъпът до съвременно лечение.

VINF 13:14:[01\\_17-10-2018](#)

GI1313VI.005

парламент - ГЕРБ - БЛС - среща

### **Трети модел за оптимизация на здравно-осигурителната система не изключват от БЛС**

София, 17 октомври /Нелли Желева,БТА/

Трети модел за оптимизация на здравно-осигурителната система не изключват от БЛС. По предложение на съсловната организация днес се състоя среща в Народното събрание с ПГ на ГЕРБ. Такива покани имало и до всички парламентарно представени политически сили.

Би могъл да изкристализира и трети модел, който да заеме положителните неща от единия и другия. При всички положения трябва да има солидарност, защото у нас не може без солидарен модел, който да бъде надграден с една или друга форма на задължително или доброволно осигуряване. Това обясни пред журналисти председателят на БЛС Иван Маджаров. Той подчерта, че е важно предложенията за оптимизация да не водят до сътресения в системата.

По думите му, БЛС разглежда вариантите на министъра на здравеопазването като работен процес, в който участва активно. Имаме обаче и задължение като действащ партньор в системата на здравеопазването за това какво се случва сега, до края на годината и през следващата, отбеляза Маджаров. Здравната система функционира, но трябва да се оптимизира, подчерта той.

От БЛС се надяват идната седмица да започнат преговори по НРД за следващата година.

На срещата страните са били единодушни, че по темата не трябва да има политизиране, а да се търсят добрите решения в интерес на българските граждани, стана ясно от думите на Даниела Дариткова, депутат от ГЕРБ и председател на здравната комисия.

Тя очаква опозицията да участва активно, да говори, при дебатите по вота в петък, защото миналия път е останала, по думите ѝ, безмълвна.

Ние сме готови за дебат и с аргументи ще се опитам да оборя подробните мотиви на БСП, увери Дариткова. Разбира се, ако целта е благородна, разчитам, че може да има разумни предложения, които да се използват, допълни тя. Аз съм за надпартийния консенсус, увери председателят на здравната комисия.

Донорството също било тема на срещата с БЛС. В рамките на законодателните промени Дариткова очаквала мнението на Агенцията по трансплантациите.

Ние имаме едно законодателство, което позволява да не се посочва изрично съгласието за донорство, а се посочва изрично несъгласие, което смятаме, че е облекчена процедура, обясни тя. Проблемите, по думите ѝ, възникват тогава, когато трябва близките на починалия да вземат решение в труден за тях момент. Затова и промените в законодателството е необходимо да се обмислят внимателно.

Дори амбицията ни да станем член на Евротрансплант минава през това да имаме достатъчно донори, ето защо е важно въпросът да бъде широко обсъждан в обществото, необходимо е да се възстановят и добрите отношения с клиники, посочи още Даниела Дариткова.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg) , 17.10.2018 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<http://bnr.bg/post/101032606/ns-obsadi-tazi-sedmica-vnesenia-ot-bsp-treti-vot-na-ndoverie-kam-kabineta>

## **НС обсъжда тази седмица внесения от БСП трети вот на недоверие към кабинета**

### **Виолета Ашикова**

Народното събрание ще обсъди тази седмица внесения от БСП трети вот на недоверие към правителството заради политиката му в сектора „Здравеопазване“.

Дебатите са точка първа за петък.

В програмата на парламента днес е предвидено гласуването на три секретни доклада.

В началото на пленарния ден депутатите ще работят при закрити врата, за да обсъдят секретните доклади за дейността на Държавна служба „Разузнаване“, на служба „Военна информация“ и на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2017 година.

В дневния ред е предвидено още и обсъждането на Годишния доклад за състоянието на националната сигурност на страната.

В проектопрограмата за работата на парламента е предвидено дебатите по вота на недоверие да се проведат в началото на пленарния ден в петък. Левицата атакува правителството на ГЕРБ и „Обединени патриоти“ заради „провала в областта на здравеопазването“.

БСП внесе вота на недоверие с убеждението, че състоянието в здравеопазването се влошава. Социалистите се противопоставят на намерението на управляващите да правят реформи, които според тях, ще натоварят допълнително финансово българските граждани.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg) , 17.10.2018 г. ТС "www.dnevnik.bg" \f C \l "1"  
[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2018/10/17/3328823\\_kabinetut\\_prie\\_zakonut\\_za\\_horata\\_s\\_uvredaniia\\_i\\_go/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2018/10/17/3328823_kabinetut_prie_zakonut_za_horata_s_uvredaniia_i_go/)

## **Кабинетът прие и подsigури с 486 млн. лв Закона за хората с увреждания**

Правителството одобри проекта на Закона за хората с увреждания, а за реализация на новите моменти, които той въвежда за следващата година са предвидени 486 млн. лв., каза днес пред журналисти министърът на труда и социалната политика Бисер Петков, цитиран от агенция "Фокус". Той допълни, че сумата се формира от наличния финансов ресурс за тази политика в Министерството на труда и социалната политика, който е 133 млн. лв. от бюджета на държавното обществено осигуряване и допълнителните 150 млн. лв., които премиерът и правителството обещаха.

Министърът посочи, че проектът на Закона за хората с увреждания е бил приет във вида, в който е внесен. "В него се предвиждат и мерки за подкрепа на хората с увреждания – както финансова, така и подкрепа за изграждане на достъпна среда и подкрепа за работодателите за устройване и приспособяване на работни места за хора с увреждания", каза Бисер Петков. Той обясни, че законопроектът ще бъде внесен до края на седмицата в Народното събрание, където ще започне неговото разглеждане. Това ще рече, че остава спорният момент за квота наети хора с увреждания в големите компании, което не се одобрява от работодатели и синдикати.

Индивидуална оценка ще определя паричната помощ

С предлаганата нормативна уредба по нов начин се дефинират областите и средствата за необходимата подкрепа за социално приобщаване на хората с увреждания, се казва в съобщението за законопроекта на правителствената информационна служба. Допълва се,

че проектът на Закон за хората увреждания въвежда нова индивидуална оценка, която е комплексна и ще отразява потребностите на човека с увреждане, изследвайки неговото здравословно състояние, функционалните затруднения и наличието на бариери при изпълнение на ежедневните му дейности, както и вида на необходимата подкрепа.

От 1 януари 2019 г. на хората с увреждания над 18-годишна възраст ще се предоставя месечна финансова подкрепа, която ще компенсира разходите, породени от увреждането и представлява сума, в зависимост от степента на увреждане. Размерът на финансовата подкрепа ще се определя в зависимост от линията на бедност. През 2019 г. хората с над 90% степен на увреждане с право на чужда, които получават социална пенсия за инвалидност, ще получават 57% от линията на бедност, или 198 лв. на месец.

Създава се Държавна агенция за хората с увреждания

Със законопроекта се предвижда от 1 януари 2021 г. да се създаде Държавна агенция за хората с увреждания като нова структура към Министерския съвет. Тя ще изготвя индивидуалната оценка на потребностите на хората с увреждания и ще има водеща роля при координацията на цялостната държавна политика за техните права. Новата структура ще е правопреемник на сегашната Агенция за хората с увреждания. Към нея ще бъдат насочени служители от Агенцията за социално подпомагане, които до настоящия момент изпълняват политиките по социално-икономическа защита на хората с увреждания.

Предвижда се разработване и изпълнение на Национална програма в подкрепа на работодателите за финансиране на дейности по приспособяване и/или оборудване на работни места и осигуряване при необходимост на достъп до тях с цел стимулиране и подпомагане на работодателите за наемане на хора с трайни увреждания. С проекта на Закона за хората с увреждания се регламентира защитената заетост за хора с тежки и множество увреждания. Предвижда се създаване на центрове за защитена заетост, като механизъм в подкрепа на трудовата интеграция на хора с тежки и множество увреждания.

Свършеното ще се анализира с информационна система

Предвижда се изграждане на информационна система за хората с увреждания, която да служи за наблюдение и анализ на социално-икономическия статус на хората с трайни увреждания, за планиране на дейности, свързани със задоволяване на индивидуалните им потребности и за разработване на секторни политики. Информационната система ще поддържа профил на всеки човек с трайно увреждане с възможност за индивидуален достъп до персоналните данни за лицето чрез идентификация по реда на Закона за електронната идентификация.

Със законопроекта се създават възможности за публично финансиране на проектен принцип на дейности за изграждане на достъпна среда с цел премахване на съществуващи пречки и прегради пред достъпността и в подкрепа на мобилността на хората с увреждания по реда на Национална програма за достъпна жилищна среда и лична мобилност.

Предвижда се от 1 януари 2020 г. финансирането и предоставянето на помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия за хората с увреждания да премине към системата на здравеопазването.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 17.10.2018 г. TC "www.news.bg" \f C \l "1"  
<https://news.bg/politics/dps-pritesneni-za-zdraveopazvaneto.html>

**ДПС притеснени за здравеопазването**

**Автор: Диляна Панайотова**



Депутатите от ДПС са притеснени за здравеопазването. В сектора картината не е добра, заяви лидерът Мустафа Карадайъ в кулоарите на парламента.

Според председателя на ДПС всяка година проблемите се задълбочават, вместо да се решават. Партията му имала свои мотиви за вота на недоверие.

Карадайъ припомни, че още за първия вот на недоверие към кабинета "Борисов-3" от червените депутати, от ДПС са предложили кабинетът да бъде атакуван именно за сектор Здравеопазване.

Припомняме, първият на недоверие, внесен от левицата, през януари, беше по темата за корупцията в страната.

Вторият вот на недоверие, с който беше атакувано правителството на Бойко Борисов беше по темата сигурност и вътрешен ред. Това беше преди три месеца и дебатът в парламента постави рекорд по краткост.

В момента предстои дебатът по вота на недоверие за здравеопазването, но от БСП обявиха, че няма да търсят подкрепа вътре в парламента сред останалите опозиционни партии - ДПС и "Воля".

Подкрепа под формата на консултации те потърсиха при срещи с неправителствени организации, съсловни организации в здравеопазването, включително и сред застрахователите.

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 17.10.2018 г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"

<https://www.investor.bg/bloomberg-tv/461/a/kakvi-sa-plusovete-na-predlaganata-zdravna-reforma-270149/>

### **Какви са плюсовете на предлаганата здравна реформа?**

*Електронното здравеопазване е предпоставка да се повиши прозрачността и информираността относно правата на пациентите, твърдят от АБЗ*

Целите на здравната реформа са да се повиши качеството на медицинските услуги, да се подобри контролът и да има по-голяма прозрачност в сектора. Асоциацията на българските застрахователи (АБЗ) смята, че това е правилната посока.

Това каза в ефира на Bloomberg TV Bulgaria Светла Несторова, председател на управителния съвет на АБЗ.

Целта да се повиши удовлетвореността на пациентите трябва да бъде всеобща цел, отбеляза Несторова.

"И двата модела на здравна реформа имат своите положителни аспекти. Моделът за пълната демонополизация изглежда логичен и се използва на много места в Европа и по света. При сериозна държавна политика и добър контрол този модел ще се опре на здрави икономически механизми и здрава финансова логика", обясни тя.

Несторова коментира, че има сериозни проблеми в сектора, които трябва да се разрешат. "Здравната система изисква сериозни корекции не само в частта за здравно осигуряване или финансиране, която е на дневен ред в момента. Има няколко изключително наболели теми, като се надявам те да са в дневния ред на политическото пространство. Една от тези теми е за контрола – как да се осигурява и как да бъде ефективен", добави гостът.

Другата тема е свързана с достъпа до информация и прозрачността, допълни събеседникът.

„Електронното здравеопазване е предпоставка да се повиши прозрачността и информираността относно правата на пациентите“, каза още Несторова.

**По статията работи: Екип на Bloomberg TV Bulgaria**

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 17.10.2018 г. ТС "www.investor.bg" \f C \l "1"  
<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/trygna-nov-tyrg-za-elektronnata-zdravna-sistema-270173/>

**Тръгна нов търг за електронната здравна система**  
**Поръчката е на по-ниска цена - 2,5 млн. лв. без ДДС, и е за три обособени позиции**

Министерството на здравеопазването (МЗ) обяви за пореден път нова обществена поръчка за изграждането на Националната здравна информационна система (НЗИС). Поръчката е на стойност близо 2,5 млн. лв. без ДДС и е за три обособени позиции. Предишната обществена поръчка, включваща пет обособени позиции, беше на стойност от 4,1 млн. лв. без ДДС.

Поредното рестартиране на търга се наложи, след като предишният бе спрял. Преди две седмици здравният министър Кирил Ананиев прекрати процедурата заради пропуски и нередности в обявлението. А решението за спирането ѝ бе провокирано от жалба в КЗК от фирмата "Стемо".

Първата обществена поръчка на здравното министерство включваше 5 обособени позиции, засягащи изграждането на регистри, необходими за изпълнението на системата, разработването на подсистема за електронни административни услуги, изграждане на здравно-информационен портал и единно национално електронно медицинско досие - електронен здравен запис, както и подсистема за електронна рецепта и електронно направление.

**В новата обществена поръчка на МЗ има три обособени позиции - няма позиции, свързани с е-досието, е-рецептата и е-направлението.** Включените позиции са разработка на е-регистра, на подсистема за е-административни услуги и изграждането на здравно-информационен портал.

Първата обособена позиция е свързана с регистрите - за изграждане на 35 регистъра за 1,19 млн. лв. без ДДС.

Втората е за електронните административни услуги и е на стойност от 891 хил. лв. без ДДС. Тя включва разработката и внедряването на нови публични електронни административни услуги, на подсистема за електронни административни услуги.

Третата е за здравен портал и ще струва 410 хил. лв. без ДДС. Включва се разработка и внедряване на система за управление на съдържанието на портала и на мобилното приложение.

Срокът за получаване на оферти е 22 ноември 2018 г., а отварянето им ще се състои на следващия ден – 23 ноември 2018 г.

Изграждането на електронна здравна система е сред приоритетите на управляващите в последните 15 години и към днешна дата тя все още не е факт. Целта е чрез електронната информационна система в здравеопазването да се постигне прозрачност в системата, да се преустановят корупционните и порочни практики.

Със стартирането на новия търг за пореден път се отваря пътят към дългоочакваното изграждане на електронна здравна система, а с това - и стартът на електронното здравеопазване.

Всички страни от здравния сектор са категорични, че тя е ключово и базово условие за осигуряването на прозрачност в разходването на средствата за здраве.

**По статията работиха: Евгения Маринова, редактор Виктория Тошкова**