

ПРЕСКЛИПИНГ

19 февруари 2019, вторник

www.bnr.bg, 18.02.2019 г.

<http://bnr.bg/bugas/post/101082726/bez-lekarstvata-na-blisteri-sled-vavejdane-na-novite-pravila-v-aptekite>

Без лекарства на блистери, след въвеждане на новите правила в аптеките

Десислава Златева - БНР Бургас

Лекарствата няма да могат да се продават на блистери след влизането на новата система за верификация на медикаментите. Това няма да затрудни аптеките, а болните, каза Димка Иванова. Тя от 50 години работи като фармацевт. В момента е в една от трите аптеки в Сунгурларе, които обслужват не само града, а и региона.

"Само блистер ако се продаде, той ще бъде с по-ниска цена, защото не всеки може да си закупи цяла опаковка. По този начин ще има проблем за хората. Повечето лекарства на свободна продажба са на блистери, а тези които са в цели опаковки не се предпочитат от потребителите, затова за тях остана на този етап вариантът със закупуване на блистер. Няма начин ние в аптеките да не го спазваме, защото в компютъра влиза продажбата на цяла опаковка медикамент и няма как след промените да го продаваме на блистери"...

Иванова не очаква да има поскъпване на лекарствата и не вярва компаниите да предложат по-малки опаковки на пазара.

Чуйте повече в звуковия файл:

www.bnr.bg, 18.02.2019 г.

<http://bnr.bg/bugas/post/101082905/ne-trabva-da-se-spira-prodajbata-na-lekarstva-na-blisteri-komentirat-burgazlii>

Не трябва да се спира продажбата на лекарства на блистери, коментират бургазлии

Десислава Златева от Радио Бургас

Бургазлии не одобряват идеята да спре продажбата на лекарства на блистери. Това е по-евтиният и удобен вариант за хората, коментираха участници в анкета на БНР Бургас. Ако се купуват само в опаковки, много често ще се хвърлят хапчета, твърдят те:

"Ние пенсионерите, когато едно лекарство е много скъпо предпочитаме да го купим на блистери...Цяла опаковка много често не се изпива когато си болен и след това останалите лекарства стоят и трябва да се хвърлят...Не бива да се забранява да се продава на блистери, не всеки може да си позволи пълна кутия...Ами, щом са решили ще спазваме правилата!"

Анкетираният коментира още , че очакват промените да оскъпят лекарствата. повече може да чуете в звуковия файл:

www.investor.bg, 18.02.2019 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/denonoshnite-apteki-sa-veche-pod-1-277303/>

Денонощните аптеки са вече под 1%

Фармацевтите обясняват, че за да поддържат денонощна аптека, на практика работят на загуба

Денонощните аптеки продължават да намаляват. Броят им вече падна под 1%. В София те са най-много. Колко точно обаче - не е ясно. Данни липсват за цялата страна, казват отговорните институции. Според регистър, който вече е изгубил актуалност, денонощни са под 1% от всички аптеки у нас - или около 30 в цяла България.

Никой не знае колко са градовете в тази ситуация. Данни има само за аптеките с договор с НЗОК. Дори в София, където денонощните аптеки са около 20, според данни на Здравната каса недостигът е осезаем и дори стават опашки.

Заради липсата на денонощна аптека Спешна помощ търсят и пациенти, които могат да се лекуват вкъщи.

От Здравното министерство обясниха, че регистър на денонощни аптеки няма, защото собствениците не са длъжни да уведомяват дали работят на 24-часов режим.

Фармацевтите обясняват, че за да поддържат денонощна аптека, на практика работят на загуба. Дори и в големите градове.

По статията работиха: автор Екип на Investor.bg , редактор Евгения Маринова

Снимка – без текст

www.econ.bg, 18.02.2019 г.

<http://econ.bg/1.a.i.769462.at.1.html>

Спецсъдът заседава по делото срещу Петър Москов

Преди седмица свидетелски показания по делото дадоха вицепремиерът в настоящето правителство Томислав Дончев и министърът на финансите Владислав Горанов

Специализираният съд ще заседава в понеделник по делото срещу бившия здравен министър Петър Москов, предаде БГНЕС.

Петър Москов беше даден на съд през март 2018 година. Освен него подсъдими по делото са още Адам Персенски, Любомир Димитров, Росен Алексиев, Юлияна Ценкова. Досега в спецсъда бяха разпитани като свидетели бившите министри в кабинета „Борсов 2“ Ивайло Калфин – социален, Румяна Бъчварова – вътрешен, Николай Ненчев – на отбраната и Теменужка Петкова, която е енергиен министър и в кабинета „Борсов 3“.

Свидетелски показания по делото срещу Москов дадоха още вицепремиерът в настоящето правителство Томислав Дончев и министърът на финансите Владислав Горанов.

Петър Москов е обвинен за това, че на 9 юли 2015 г., в качеството си министър на здравеопазването не е изпълнил служебните си задължения, като е приел дарение от Министерство на здравеопазването на Турция – 100 хил. дози ваксина за деца „Пentakсим -0.5 мл.“ и 100 хил. дози ваксина за „Хепатит Б“ – „Еувакс Б“, които не са разрешени за употреба на територията на България. Поради това не биха могли да отговорят на нуждите на имунизационния календар в страната. От действията на Москов са настъпили вредни последици за МЗ от имуществен характер в размер на 325 233,87 лв., и неимуществени вреди, изразяващи се в създаване на недоверие в авторитета на МЗ за осъществяване на ефективен контрол относно упражняваната лекарствена политика и недоверие у гражданите за дейността по ваксиниране на деца.

Второто обвинение срещу Петър Москов е за това, че на 27 ноември 2015 г., в качеството си на министър на здравеопазването, в съучастие, като помагач, умишлено е улеснил сключване на неизгодна сделка с „Бул Био НЦЗПБ“ ЕООД за дарение на 5 000 000 дози ваксини „БЦЖ“. От това са произтекли значителни вреди за „Бул Био“ ЕООД в размер на 427 788,31 лв. с ДДС, 2097, 96 лв. застраховки и 12 221,22 лв. транспортни разходи. Третото обвинение на Москов е за това, че в периода 20 юни 2016 г. – 1 юли 2016 г., като министър на здравеопазването и принципал на „Бул Био НЦЗПБ“ ЕООД, не е упражнил достатъчно контрол върху работа на лица, на които е възложено управлението на обществено имущество, и от това са произтекли значителни щети в размер на 110 003, 46 лв. В резултат на престъпното бездействие на Москов е допуснато в база на „Бул Био“ в кв. Суходол, гр. София, да бъде произведена и съхранявана ваксина „Тетадиф“, без Изпълнителната агенция по лекарствата да е била уведомена и без да е дала разрешение за нейното производство конкретно в тази база на „Бул Био“ ЕООД. Така са осъществени значителни разходи за производството на ваксината, без да са спазени нормативните изисквания.

www.mediapool.bg, 18.02.2019 г.

<https://www.mediapool.bg/bulgaria-shte-sravnyava-tsenite-na-lekarstvata-s-po-malko-darzhavi-news290012.html>

България ще сравнява цените на лекарствата с по-малко държави

От 17 на 10 се намаляват държавите, с които България ще сравнява цените, на които лекарствата се регистрират у нас. Според Закона за лекарствените продукти медикаментите от позитивния списък се регистрират у нас на най-ниската цена на ниво производител, засечена в някоя от 17-те държави. Досега имаше списък от 10 основни държави (Румъния; Франция; Латвия; Гърция; Словакия; Литва; Португалия; Италия; Словения и Испания) и 7 резервни (Белгия; Чехия; Полша; Унгария; Дания; Финландия; Естония).

С промени в наредбата на здравното министерство за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти се предлага вече да има само 10 основни държави, без допълнителни. Това ще бъдат Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция.

От министерството аргументират избора на референтни държави с това, че в периода януари 2016-декември 2018 година именно в тях са открити най-много продукти с най-ниски цени: Румъния- 513 бр. лекарствени продукта, Гърция- 508 бр., Словакия-329 бр., Франция -202 бр., Италия – 112 бр., Испания – 107 бр., Латвия- 107 бр., Полша-38 бр., Белгия-13 бр., Унгария-13 бр. Последните три държави (Полша, Белгия и Унгария) принадлежат към така наречената “допълнителна кошница“ и затова са с по-малък брой намерени цени.

“По този начин се цели да бъде намалена административната тежест при подаване на заявления за образуване/промяна на цени като ще се търсят и ще се декларират цените в 10 вместо в 17 държави. Причина за въвеждане само на една група държави (без допълнителни) е, че в хода на дългогодишното прилагане на разпоредбата се констатира факта, че при наличие на цена дори само в една от основните държави, автоматично се спира търсенето на по-ниска цена в допълнителните държави и това в някои случаи препятства утвърждаването на откритата по-ниска цена защото е в т.нар. “допълнителна кошница“, се казва в мотивите на здравния министър.

Улеснява се проследяването на ефекта от лечението

С промените се въвежда и по-ясен ред, по който ще бъде проследяван ефектът от лечението с някои скъпи нови терапии. Проследяването на ефекта от лечението влезе в сила през миналата година за 13 продукта, но заради сложната процедура за отчитане на резултатите, реално не се извършваше.

С новите промени болниците, в които се извършва проследяване на ефекта от терапията, се задължават да осигуряват съвместимост на информационната си система с информационната система на Националния съвет по цени и реимбурсиране и всекидневно да подават информация за резултатите. Съветът по цени и реимбурсиране ще събира, съхранява и обработва във вид подходящ за анализ тази информация и на всеки шест месеца ще я предоставя на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) и Министерството на здравеопазването. Въз основа на тези анализи, ако даден медикамент не показва убедителни резултати, може да бъде изключен от позитивния списък и да не се плаща повече с обществени средства, да бъдат променени показанията му, да се промени реда за заплащането му.

Увеличава се с пет души щата на Националния съвет по цени и реимбурсиране, който с последните законови промени, поема и дейността по оценката на здравните технологии. Промяна се извършва и в изискването за генеричните лекарствени продукти - цената им на ниво производител да бъде не по-висока от 70 % от цената на оригиналния лекарствен продукт в позитивния списък.

www.actualno.com, 18.02.2019 г.

https://www.actualno.com/healthy/denonoshnite-aptteki-v-stranata-veche-sa-absoluten-minimum-news_722457.html

Денонощните аптеки в страната вече са абсолютен минимум

Денонощните аптеки продължават да намаляват. Броят им вече падна под 1%. В София те са най-много. Колко точно обаче - не е ясно. Данни липсват за цялата страна, казват отговорните институции.

Според регистър, който вече е изгубил актуалност, денонощни са под 1% от всички аптеки у нас - или около 30 цяла България, посочва bTV. Вече 10 години над 30 000 души в Нова Загора нямат денонощна аптека. Такава няма и да има, смята Стоянка Кавръкова, фармацевт от 40 години. В тази ситуация семействата с малки деца се стараят да се презапасяват. Заради липсата на денонощна аптека Спешна помощ търсят и пациенти, които могат да се лекуват вкъщи.

Никой не знае колко са градовете в тази ситуация. Данни има само за аптеките с договор с НЗОК. Дори в София, където денонощните аптеки са около 20, според данни на Здравната каса недостигът е осезаем и дори стават опашки. От Здравното министерство обясниха, че регистър на денонощни аптеки няма, защото собствениците не са длъжни да уведомяват дали работят на 24-часов режим. Фармацевтите обясняват, че за да поддържат денонощна аптека, на практика работят на загуба. Дори и в големите градове.

РЕДАКТОР: ЕЛИН ДИМИТРОВ

www.zdrave.net, 18.02.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n8701>

Излезе от печат брой 6 на вестник „Форум Медикус“

Седмичното специализирано издание предлага в броя аналитична статия „Станаха ли Лулу и Нана на три месеца“ – визира се събитието от края на миналата година, когато бе

съобщено за раждане на бебета с модифицирани гени. Историята има огромно медицинско значение, ако обаче се докаже, че съобщеното е вярно. Случаят носи голям морално-етичен заряд, защото поставя въпроси за границите на възможната човешка намеса в хода на живота. Не на последно място – новината от Китай е абсолютно предизвикателство за всички, които се занимават с медицинска наука.

В брой 6 на „Форум Медикус“ в научно-практически аспект водеща тема са инсултите и несекващите усилия на невролози, спешни медицини, рентгенолози и др. за овладяване на тази тежка патология. В специална кореспонденция е отразена третата национална среща за инсултите, организирана в Пловдив, с акценти върху прилагането на тромболиза и нейната роля, върху възможностите на ендоваскуларното лечение, върху мултиекипната работа на невролози с радиолози, както и върху опита на други страни в изграждането на центрове за инсулти и добрите резултати от тромболитичната терапия. 10-годишен опит в Центъра по хирургия на епилепсията в УБ „Иван Рилски“ в София е тема на публикация, която разказва за усилията, трудната диагностика и добрите резултати от прилагане на хирургична намеса в така многообразния и изменчив терен на епилепсиите. Разказът на доц. Петя Димова, на доц. Красимир Минкин, на техни партньори от пациентската организация за постигнатото е вълнуващ и показателен. Доц. Минкин подчертава, че създаването и функционирането на центъра е дело „отдолу нагоре“, защото специалистите срещат подкрепата на болничното ръководство, получават нужната апаратура и действат. Сега те очакват отгоре да се вземе решение сложните и продължителни видео-ЕЕГ изследвания да получават някакво финансиране от НЗОК, с което ще бъдат подпомогнати болните. Не на последно място е интересен фактът, че доц. Димова и доц. Минкин гостуват и оперират болни с епилепсия в Армения, заради което са получили и специални златни медали от Парламента на Армения.

Събитията в здравната сфера от изминалата седмица „Форум Медикус“ преразказва и в хроника /търг за апаратура, ТЕЛК, морбили, договори с общински болници по изключение и др./, и в отзив от парламентарния контрол, където министър К. Ананиев отговаря за въпрос за заплащане от НЗОК на имплантируеми кардиовертер-дефибрилатори за пациенти със сърдечно-съдови заболявания.

Съвсем естествено специализираното издание откроява на стр.1 кореспонденция за състоялата се дискусия за агресията срещу медицински специалисти с откровеното заглавие „Призвани сме да лекуваме, а не да воюваме“. За съжаление общата картина на здравеопазването всекидневно показва, че почти за всяко нещо – и в лечебен, и в организационен, и във финансов план у нас трябва да се воюва. Битката продължава.

www.zdrave.net, 18.02.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n8699>

Само в 10 държави ще се търсят най-ниските цени на лекарствените продукти

С пет души се увеличава щата в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти

С пет души се увеличава щата в Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП), става ясно от проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет, публикуван на сайта на министерството на здравеопазването. Предложените промени в Устройствения правилник на Съвета са резултат от предоставянето на нови функции на НСЦРЛП, свързани с процедури по поддържане на реимбурсния статус,

оценка на здравните технологии, одобряване на фармакотерапевтични ръководства и проследяване на ефекта от терапията с лекарствени продукти.

Общо числеността на персонала на административните структури в системата на здравеопазването обаче няма да се увеличи. Необходимите щатни бройки ще бъдат осигурени чрез намаляване на числеността на Регионалните здравни инспекции.

Проектът предвижда и нови промени в режима по реимбурсиране на лекарствени продукти. Въвежда се изискването при включването на лекарствени продукти в Позитивния лекарствен списък да влизат в системата на възстановяване на разходите, ако цената им на производител бъде не по-висока от 80 % от цената на оригиналния биологичен лекарствен продукт със същото международно непатентно наименование и лекарствена форма.

Промяна се извършва и в изискването за генеричните лекарствени продукти цената им на производител да бъде не по-висока от 70 % от цената на оригиналния лекарствен продукт в ПЛС, със същото международно непатентно наименование и лекарствена форма.

С проекта на Постановление се предлага създаването на нови режими на оценка на здравните технологии и проследяване на ефекта от терапията на лекарствени продукти. Предвиждат се промени, свързани с подобряване на процесите по ценообразуване и реимбурсиране, разписват се условията, реда и критериите за проследяване ефекта от терапията на лекарствените продукти, условията и реда за оценка на здравните технологии.

Въвежда се Ръководство за притежателите на разрешението за употреба как да изготвят анализ, въз основа на който работни групи, съставени от външни експерти по специалностите „Медицина“, „Фармация“ и „Икономика“, подпомагащи дейността на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти, да извършват клинична и фармако-икономическа оценка. Въвежда се нормативно изискване за наличие на три положителни оценки от държавна институция по оценка на здравните технологии на Великобритания, Франция, Германия при включване в позитивния лекарствен списък.

Отменя се главата, касаеща условията и реда за приемане на фармакотерапевтичните ръководства, тъй като ръководствата ще се приемат при условията в ЗЛПХМ и по реда на АПК.

Оптимизира се режима на ценообразуване на лекарствените продукти. Намалява се броя на държавите-членки – от 17 на 10, в които да се търсят най-ниските цени на лекарствените продукти без да се делят на основни и допълнителни държави. По този начин се цели да бъде намалена административната тежест при подаване на заявления за образуване/промяна на цени като ще се търсят и ще се декларират цените в 10 вместо в 17 държави.

„Причина за въвеждане само на една група държави (без допълнителни) е, че в хода на дългогодишното прилагане на разпоредбата се констатира факта, че при наличие на цена дори само в една от основните държави, автоматично се спира търсенето на по-ниска цена в допълнителните държави и това в някои случаи препятства утвърждаването на откритата по-ниска цена защото е в т.нар. „допълнителна кошница“, пише в мотивите на министър Ананиев към проекта.

Избраните държави са основно такива, които публикуват цена на производител - Румъния, Франция, Гърция, Словакия, Испания, Белгия, Полша, Унгария, Италия), а в Латвия нормативната уредба позволява изчисление на цената на производител от публикуваната цена на търговец на едро, респективно на търговец на дребно с лекарствени продукти. Също така са държави с цени на лекарствените продукти в евро, а в Унгария и Румъния са с фиксиран курс на местната валута към еврото. Като

географско положение са избрани 2 държави, съседни на Република България и по 2 държави от Южна, Западна, Централна и Източна Европа.

Въвежда се ново правило при липса на цени за същия лекарствен продукт в референтните държави да се търси най-ниска цена на лекарствен продукт със същото международно непатентно наименование, лекарствена форма и количество активно вещество в дозова единица. Променя се досегашния текст, който определяше границите на окончателната опаковка, най-близка до заявената, като по този начин ще се даде възможност за откриването на цени на лекарствени продукти, които излизат извън обхвата на тези граници. С промяната се цели преустановяването на случаите на пускането на българския пазар на опаковки, които не се намират на пазара на другите европейски държави и съответно не могат да попаднат в обхвата на външното ценово рефериране. Предвижда се промените да влязат в сила от 1. 04. 2019 г. Промените може да видите тук.

www.clinica.bg, 18.02.2019 г.

<https://clinica.bg/7553->

УВЕЛИЧАВАТ СЪВЕТА ПО ЦЕНИ С 5 ДУШИ

Полша и Унгария стават първа линия за сравняване стойността на лекарствата, а Литва, Португалия и Словения отпадат

Кошницата от държави, с които се сравняват цените на лекарствата у нас отново се променя. Това предвиждат част от промените в Наредбата за регистриране на цените на лекарствата, които предлага здравното министерство. Освен това ведомството увеличава числеността на Националния съвет по цени и реимбурсиране и въвежда ясни правила за проследяване на ефекта на терапията от болниците.

Десет вместо 17 стават държавите, с които експертите ще сравняват цените на лекарствата, които се продават у нас и се плащат от здравната каса. Занапред те ще бъдат Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция. Досега списъкът се делеше на първа и втора линия с държави. Ако в първите десет експертите не откриеха лекарството, търсеха цената му във вторите седем. Занапред обаче ще има само един списък. От него отпадат Литва, Португалия и Словения, а се включват Белгия, Полша и Унгария. Причината е, че цените в последните три са едни от най-ниските. Досега обаче тези държави бяха в резервния списък и често въздействието им не се е вземало под внимание, отчитат от МЗ. За да се плаща медикаментът от касата пък, той ще трябва да се реимбурсира в пет от тези страни.

Също така се прекратява пускането на

българския пазар на лекарства в опаковки, които не се намират на пазара на другите европейски държави и съответно не могат да попаднат в обхвата на външното рефериране. Цената на генеричните и биоподобни лекарства по каса пък няма да може да е по-висока от 70 или 80 на сто от останалите референтни (идентични) лекарства, които се реимбурсират. Всички тези мерки ще понижат цените на лекарствата и ще намалят разходите на касата за тях.

Регламентира се и проследяването на ефекта

от терапията на новите лекарства. То ще се извършва от 1 до 3 години в зависимост от терапевтичната схема. Институциите ще могат да поискат последяване и за медикаментите, за които не са убедени, че ефективността им е целесъобразна според цената им. Също така проследяване ще има и при нови показания на медикаменти, които са използвани преди това за други заболявания.

Проследяването ще се прави в болници, спешни центрове, психиатрии и т.н. Националният съвет за по цени и реимбурсиране ще е отговорен за това, тъй като той поема и извършването на оценката на здравните технологии. Заради новите си задължения, съставът му ще се увеличи с петима души и ще стане 44. Болниците ще разполагат с месец от влизането в сила на промените, за да осигуряват съвместимост на болничната си информационна система с тази на Съвета. На всеки шест месеца експертите ще отчитат ефекта от терапията пред НЗОК или МЗ. Реимбурсирането на лекарства от касата ще става и ако оценката на здравните технологии е положителна не само за България, но за още три държави - Франция, Англия и Германия.

Заради очакваната електронна система за проследяване на паралелния износ пък, компаниите няма да са длъжни да дават в Изпълнителната агенция по лекарствата информация за доставените количества медикаменти. Не е ясно обаче кога ще заработи системата, чието изграждане още не е започнало.

www.clinica.bg, 18.02.2019 г.

<https://clinica.bg/7555->

1500 ЛВ. ЗА ОЦЕНКА НА ЗДРАВНИТЕ ТЕХНОЛОГИИ

Таксите за включване на лекарство в позитивния списък скачат над два пъти

Минимум 1500 лв. ще струва изготвянето на оценка на здравните технологии (ОЗТ) за новите лекарства. Това става ясно от промените в Тарифата за таксите, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, които предлага здравното министерство.

За извършване на оценка на здравните технологии фирмите ще плащат по 1500 лв. за първото терапевтично показание. Ако медикаментът има повече от едно приложение обаче, те ще броят по 750 лв. за всяко следващо терапевтично показание. Средствата ще се събират от Националния съвет по цени и реимбурсиране, който ще отговаря за ОЗТ след 1 април.

Скачат и останалите такси, които ще събира органът.

Така например два пъти се увеличава включването на иновативно лекарство в Позитивния списък. Ако се извършва оценка на здравните технологии, таксата става 3000 лв. за първото посочено в заявлението терапевтично показание. За всяко следващо цената е 1500 лв. При включването на медикамент, за който не се извършва оценка на здравните технологии, таксата се запазва 1500 лв.

За включване на лекарството в друго приложение на Позитивния списък таксата скача от 800 лв. на 2 300 лв. за иновативните продукти за първото терапевтично показание. За всяко следващо тя ще е 1150 лв. При генериците размерът остава 800 лв. При промяна на терапевтичните показания пък ще се плаща 1900 лв., ако е нужно ОЗТ.

www.news.bg, 18.02.2019 г.

<https://news.bg/crime/moskov-ne-znael-dali-borisov-shte-svidetelstva-po-deloto.html>

Москов не знаел дали Борисов ще свидетелства по делото

Симеон Янев

В поредното съдебно заседание ще стане ясно, че обвиненията срещу мен не са свързани с вида, качеството и валидността на ваксините, които са внесени. Това обясни за news.bg бившият здравен министър Петър Москов, който заедно със заместника си Адам Персенски е обвинен във връзка с вноса като дарение на ваксините "Пентаксим", "Еувакс Б" и Тетадиф". Подсъдимите са и трима от "Бул Био НЦЗПБ" ЕООД.

Днешното съдебно заседание продължи с разпит на свидетели, сред които е държавният здравен инспектор Ангел Кунчев. По негови думи днес няма да се случи нищо по-различно от предишните съдебни заседания.

Москов не е съгласен с повдигнатото му обвинение, че в качеството си на министър на здравеопазването през 2015 г. е внесъл ваксини, неразрешени за употреба. Според него разрешението за употреба защитава финансовия интерес на търговеца, който притежава такова разрешение.

Бившият здравен министър не знае защо това е проблем за прокуратурата. Москов не може да каже дали премиерът Бойко Борисов е призован да се яви като свидетел на днешното съдебно заседание. Той обаче също ще бъде разпитан като част от правителството.

"Когато търсиш под вола теле - търсиш премиери, президенти, разпитваш ги и нещо се случва, но нищо различно от това, което са декларирали другите министри", каза още бившият здравен министър.

Според Москов за всеки един човек е ясно, че всичко, описано като начин на взимане в правилника на Министерския съвет, е валидно и последиците от тези решения, независимо кога са взети те, имат едно и също последствие.

Припомняме, Москов е обвинен за това, че на 9 юли 2015 г. в качеството си министър на здравеопазването не е изпълнил служебните си задължения. Москов е приел дарение от Министерство на здравеопазването на Турция под формата на 100 хил. дози ваксина за деца "Пентаксим" - 0.5 мл." и 100 хил. дози ваксина за "Хепатит Б" - "Еувакс Б", като обаче ваксините не са разрешени за употреба на територията на България. Поради това не биха могли да отговорят на нуждите на имунизационния календар в страната.

Заради действията на Москов здравното ведомство е ощетено с 325 233,87 лв. Неимуществените вреди пък са свързани с това, че авторитета на МЗ пада и се създава недоверие в у гражданите за дейността по ваксиниране на деца.

Това определя деянието като особено "тежък случай". Законът предвижда наказание "лишаване от свобода" от 3 до 10 г.

Второто обвинение на бившия здравен министър е, че на 27 ноември 2015 г. като помагач умишлено е улеснил сключване на неизгодна сделка с "Бул Био НЦЗПБ" ЕООД за дарение на 5 000 000 дози ваксини "БЦЖ". От това са произтекли значителни вреди за "Бул Био" ЕООД в размер на 427 788,31 лв. с ДДС, 2097, 96 лв. застраховки и 12 221,22 лв. транспортни разходи.

Третото обвинение на Москов е за това, че в периода 20 юни 2016 г. - 1 юли 2016 г., като министър на здравеопазването и принципал на "Бул Био НЦЗПБ" ЕООД, не е упражнил нужния контрол върху работа на лица, на които е възложено управлението на обществено имущество. Тези действия са довели до щети в размер на 110 003, 46 лв.

www.zdrave.net, 18.02.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n8709>

Д-р Петър Москов: Вносителите на ваксини рекетираха държавата като не се явяваха на търг

„За съда и за медиите, а и за обществеността, става ясно, че никога и по никакъв начин не е имало проблем с качеството, състава и ефективността на ваксините, които тогава внесохме по извънреден начин, защото фирмите рекетираха държавата като не се явяваха на търг. Това всъщност беше заявено от самата прокуратура на миналото заседание. Обвинението срещу мен, че МЗ е внесло ДДС в Републиканския бюджет”, заяви бившият здравен министър д-р Петър Москов пред съда днес, цитиран от БГНЕС.

На днешното заседание съдът разпитва експерти от здравното министерство. Сред тях беше и главният държавен здравен инспектор д-р Ангел Кунчев, който в зала каза, че няма информация по случая.

Москов каза, че не очаква да се случи нещо по време на това заседание, но той е с чиста съвест пред себе си, защото не е оцетил никого.

В заседанията досега, спецсъдът разпита като свидетели вицепремиера Томислав Дончев, финансовия министър Владислав Горанов, бившите министри в кабинета „Борсов 2“ Ивайло Калфин – социален, Румяна Бъчварова – вътрешен, Николай Ненчев – на отбраната и Теменужка Петкова, която е енергиен министър и в кабинета „Борсов 3“.

Припомняме, че Петър Москов е обвинен за това, че в качеството си министър на здравеопазването не е изпълнил служебните си задължения, като е приел дарение от Министерство на здравеопазването на Турция – 100 хил. дози ваксина за деца „Пentakсим -0.5 мл.“ и 100 хил. дози ваксина за „Хепатит Б“ – „Еувакс Б“, които не са разрешени за употреба на територията на България. Поради това не биха могли да отговорят на нуждите на имунизационния календар в страната.

Според обвинението от действията на Москов са настъпили вредни последици за МЗ от имуществен характер в размер на 325 233,87 лв., и неимуществени вреди, изразяващи се в създаване на недоверие в авторитета на МЗ за осъществяване на ефективен контрол относно упражняваната лекарствена политика и недоверие у гражданите за дейността по ваксиниране на деца.

Второто обвинение срещу Петър Москов е за това, че умишлено е улеснил сключване на неизгодна сделка с „Бул Био НЦЗПБ“ ЕООД за дарение на 5 000 000 дози ваксини „БЦЖ“. От това са произтекли значителни вреди за „Бул Био“ ЕООД в размер на 427 788,31 лв. с ДДС, 2097, 96 лв. застраховки и 12 221,22 лв. транспортни разходи.

Третото обвинение на Москов е за това, че в резултат на престъпно бездействие, Москов е допуснал в база на „Бул Био“ да бъде произведена и съхранявана ваксина „Тетадиф“, без Изпълнителната агенция по лекарствата да е била уведомена.

Заедно с Петър Москов подсъдим е и заместникът му Адам Персенски, както и трима служители на "Бул Био НЦЗПБ".

www.bnr.bg , 18.02.2019 г.

<http://bnr.bg/starazagora/post/101083142/lekarските-asistenti-nastoavat-za-reglamentirane-na-profesiata>

Лекарските асистенти настояват за регламентиране на професията

Нормативно регламентиране на професионалните дейности и създаване на самостоятелна съсловна организация съвместно с фелдшерите, която да защитава интересите им, поискаха в писмо до министъра на здравеопазването от Българската асоциация на студентите лекарски асистенти (БАСЛА).

Професията "Лекарски асистент" е приемник на закритата преди 20 години специалност "Фелдшер". Лекарски асистенти се обучават само в две висши учебни заведения – Медицински университет – София и в Тракийски университет – Стара Загора.

Преди 3 месеца в Стара Загора се дипломираха, също полагайки Хипократова клетва, първите 23-ма абсолвенти от първия завършил випуск в специалността. Пред много от тях обаче съществуват пречки да започнат работа като лекарски асистенти тъй като професията не е нормативно регламентирана.

"Проблемът е с длъжностните характеристики, защото професионалните дейности, които лекарските асистенти имат право да реализират съобразно квалификацията си, не се регламентираны до настоящия момент. Това не е направено с актуализиране, дори с дописване на професията „Лекарски асистент“ след професия „Фелдшер“, на Наредба №1 на МЗ", поясни Бончо Попов, председател на Българската асоциация на студентите лекарски асистенти. Според него лекарските асистенти са възможност да се реши огромният проблем с липсата на лекари и първична медицинска помощ в малките и отдалечени населени места, както и недостига на кадри в спешните центрове.

В тази връзка от Българската асоциация на студентите лекарски асистенти са изпратили писмо до здравния министър Кирил Ананиев писмо с конкретни искания като едно от тях е предоставяне на законодателна възможност за членуване на професионалистите лекарски асистенти съвместно с практикуващите фелдшери в самостоятелна професионално-съсловна организация, която да защитава интересите им. БАСЛА настояват и за разкриване на магистърски програми, които да им позволят да се развиват по специалността.

www.dir.bg, 18.02.2019 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/bolnitsi-iskat-nzok-da-si-plashta-za-hospisite>

Болници искат НЗОК да си плаща за хосписите

Престоят на месец, който включва рехабилитация и медицински грижи, струва между 1000 и 1500 лева

Здравната каса да поеме престоя на болните в хосписите. За това настояват частни и държавни лечебни заведения за лежачо болни пациенти, които се обединиха в асоциация.

Проверяван заради сигнали, но вече регистриран и легален, единственият хоспис в Бургаско е пълен. Има близо 50 пациенти от цялата страна, съобщава bTV.

"Тези хора, постъпили при нас, получават палиативни грижи... смяна на памперси, хранене, къпане, подстригване, бръснене, къпане, абсолютно всичко", каза д-р Атанас Павлов - хоспис, гр. Черноморец.

Престоят на месец, който включва рехабилитация и медицински грижи, струва между 1000 и 1500 лева.

"Синовете ми плащат в момента. Финансово ги натоварвам, обаче няма начин - борба за оцеляване", сподели Койна Василева.

За да не плащат пациентите, от Асоциацията на хосписите настояват да работят по клинични пътеки.

"Тези хора са здравно осигурени и би следвало да ползват обществен ресурс", заяви Здравко Карамитев - управител на хоспис към МБАЛ-Кърджали.

"Ние представляваме един социално-терапевтичен мол, където трябва да дадем абсолютно всичко на пациента за това да се чувства хем достойно, в същото време и в по-добро здраве", обясни д-р Димче Миладиноски - предс., Национална асоциация на хосписите в България.

trud

19.02.2019 г., с. 9

БИВШИЯТ ЗДРАВЕН МИНИСТЪР ПЕТЪР МОСКОВ:

Защитих интересите на гражданите и държавата

Разпитват експерти от МЗ

Защитих здравния интерес на гражданите и този на държавата, внасяйки ДДС-то от направеното ни от Турция дарение на ваксините „Пентаксим“, каза вчера бившият здравен министър Петър Москов от кабинета „Борисов 2“. И цобави, че съвестта му е чиста, защото не е ощетил никой.

Делото срещу Москов, заместника му Адам Персенжи и още трима служители продължи вчера в спецсъда. Цосега по казуса бяха разпитгани повечето настоящи и бивши министри от кабинета, подписали решението за бартера. Като свидетел ще бъде призован и премиера Бойко Борисов. На вчерашното заседание съдът разпитва експерти от здравното министерство. Сред тях бе и националният здравен инспектор д-р Ангел Кунчев. Той обаче каза, че няма информация по случая.