

ПРЕСКЛИПИНГ

20 февруари 2019, сряда

VINF 14:58:31 19-02-2019

GI1458VI.019

аптеки - протест - спиране на работа

Над седемстотин аптеки в София и страната утре няма да работят

София, 19 февруари /Десислава Пеева, БТА/

В София и в страната 762 аптеки утре няма да работят. Това каза за БТА Антон Вълев, председател на Национална аптечна камара. Близо 40 от аптеките са в София, уточни той.

Затварянето на аптеките е в знак на протест, чрез който от Камарата настояват за национална лекарствена политика, а "не хаос и прокарване на корпоративни интереси" в сферата на здравеопазването; за въвеждане на Национална система за електронна рецепта, електронно досие на пациента, дигитализация на здравеопазването; за интегриране на Европейската система за верификация на лекарствата в Националната система за електронна рецепта; за интегриране на Националната система за следене на наличностите от лекарства в аптеките против нерегламентирания реекспорт в системата за електронна рецепта; за електронна свързаност на аптеките със системата на НАП и др.

От камарата настояват още и за създаване на реални финансови инструменти, чрез които аптеките да могат да въведат всички тези системи, тъй като е непосилно да бъдат въведени за тяхна сметка и без възможност да калкулират тези разходи в цената на услугата.

В призив за национален протест, изпратен и до БТА, се допълва, че трябва да има "единни държавни цени на лекарствата, отпечатани от производителя върху опаковката на всяко лекарство, а не както сега само във веригите аптеки, част от вертикалната структура на някои заводи и дистрибутори, лекарството да се предлага на пациента на цена по-ниска от тази, на която същите продават лекарството на необвързаните с тях аптеки на магистър-фармацевти".

www.dariknews.bg, 19.02.2019г.

<https://dariknews.bg/regioni/blagoevgrad/utre-aptekite-v-goce-delchev-zatvariat-za-edin-chas-2148993>

Утре аптеките в Гоце Делчев затварят за един час

Утре (20 февруари) от 15:00 до 16:00 часа по-голяма част от аптеките в град Гоце Делчев ще бъдат затворени. Местните фармацевти подкрепят с това си действие националната стачка на аптеките.

От 5 февруари 2019 година, фармацевтите, работещи в аптеки, започнаха протестни действия. Те носят сигнални жилетки върху белите престилки, за да привлекат вниманието на обществеността, че системата убива българските аптеки, потиска оказването на фармацевтични грижи за пациентите, води малките и средни предприятия в аптечния бранш към фалити.

Недоволството на фармацевтите е продиктувано от въвеждането на европейската директива за верификация на лекарствата. Новата европейска наредба предвижда върху опаковките на лекарствата по лекарско предписание да има уникален

идентификационен код. Целта е защита на пациентите от фалшиви медикаменти. Заради новите изисквания аптеките трябва да направят допълнителни инвестиции. Според аптекари от Неврокопско, в момента царят пълен законодателен и управленски хаос, който по всякакъв начин стимулира монополите в здравеопазването, урежда интересите на големите международни концерни-производители на лекарства в ущърб на българските аптеки и българските пациенти.

www.nova.bg, 19.02.2019 г.

<https://nova.bg/news/view/2019/02/19/241186/>

Протест: Стотици аптеки в цялата страна остават затворени

Искаме национална лекарствена политика, обявиха фармацевтите

Фармацевтите в Пазарджик излизат на протест. В сряда част от аптеките ще останат затворени в знак на протест с лекарствената политика в страната, съобщава БГНЕС. Очаква се над 40 аптеки в Пазарджик и региона да останат затворени на 20 февруари. Протестиращите аптеки в страната се очаква да бъдат над 700. "Искаме национална лекарствена политика, а не хаос и прокарване на корпоративни интереси в сферата на здравеопазването", категорични са фармацевтите.

www.bnr.bg, 19.02.2019 г.

<http://bnr.bg/horizont/post/101083702/nad-700-apteki-nama-da-rabotat-utre-v-znak-na-protest>

Над 700 аптеки няма да работят утре в знак на протест

Повече от 700 аптеки в цялата страна няма да работят утре в знак на протест срещу „хаоса“ и „прокарването на корпоративни интереси“ в здравеопазването. Това заяви председателят на Националната аптекна камара Антон Вълев, цитиран от БТА. От Камарата настояват за въвеждане на Национална система за електронна рецепта, електронно досие на пациента, дигитализация на здравеопазването; за интегриране на Европейската система за верификация на лекарствата в Националната система за електронна рецепта; за интегриране на Националната система за следене на наличностите от лекарства в аптеките против нерегламентирания реекспорт.

www.dir.bg, 19.02.2019 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/stotitsi-apteki-v-sofiya-i-stranata-spirat-rabota-v-sryada>

Стотици аптеки в София и страната спират работа в сряда

Има призив за национален протест

Калин Каменов

В София и в страната 762 аптеки утре няма да работят. Това каза за БТА Антон Вълев, председател на Национална аптекна камара.

"Близо 40 от аптеките са в София", уточни той.

Затварянето на аптеките е в знак на протест, чрез който от Камарата настояват за национална лекарствена политика, а "не хаос и прокарване на корпоративни интереси" в сферата на здравеопазването; за въвеждане на Национална система за електронна

рецепта, електронно досие на пациента, дигитализация на здравеопазването; за интегриране на Европейската система за верификация на лекарствата в Националната система за електронна рецепта; за интегриране на Националната система за следене на наличностите от лекарства в аптеките против нерегламентирания реекспорт в системата за електронна рецепта; за електронна свързаност на аптеките със системата на НАП и др. От камарата настояват още и за създаване на реални финансови инструменти, чрез които аптеките да могат да въведат всички тези системи, тъй като е непосилно да бъдат въведени за тяхна сметка и без възможност да калкулират тези разходи в цената на услугата.

В призив за национален протест се допълва, че трябва да има "единни държавни цени на лекарствата, отпечатани от производителя върху опаковката на всяко лекарство, а не както сега само във веригите аптеки, част от вертикалната структура на някои заводи и дистрибутори, лекарството да се предлага на пациента на цена по-ниска от тази, на която същите продават лекарството на необвързаните с тях аптеки на магистър-фармацевти".



20.02.2019 г., с. 2

762 аптеки спират работа

762 аптеки в София и страната няма да работят днес, каза Антон Вълев, председател на Национална аптечна камара, цитиран от БТА. Близко 40 от аптеките са в София, уточни той.

Затварянето на аптеките е в знак на протест, чрез който от камарата настояват за национална лекарствена политика. Освен това настояват за въвеждане на Национална система за електронна рецепта, електронно досие на пациента, дигитализация на здравеопазването; за интегриране на Европейската система за верификация на лекарствата в Националната система за електронна рецепта; за интегриране на Националната система за следене на наличностите от лекарства в аптеките против нерегламентирания реекспорт в системата за електронна рецепта; за електронна свързаност на аптеките със системата на НАП и др.

В призива за протеста се допълва, че трябва да има „единни държавни цени на лекарствата, отпечатани от производителя върху опаковката на всяко лекарство, а не както сега само във веригите аптеки, част от вертикалната структура на някои заводи и дистрибутори, лекарството да се предлага на пациента на цена по-ниска от тази, на която същите продават лекарството на необвързаните с тях аптеки на магистър-фармацевти".

www.dir.bg, 19.02.2019 г.

<https://business.dir.bg/pazari/bazirame-tsenite-na-lekarstvata-s-darzhavi-kadeto-e-po-evtino>

Базираме цените на лекарствата с държави, където е по-евтино

Това са: Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция

Редактор: Георги Брандийски

Групата от държави, с които се сравняват цените на лекарствата в България, се променя. Това е записано в проекта за промени в Наредбата за условията, правилата и реда за

регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. Промените са предложени от здравното министерство.

Досегашните 17 държави, с които се сравняваха цените на лекарствата, продавани у нас и плащани от Здравната каса, се редуцират до 10. Това са: Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция.

Предлага се да има само един списък, а не както досега списъкът да се дели на първа и втора линия с държави и ако лекарството липсва в първите десет, цената се търси във вторите седем. Така от списъка отпадат Литва, Португалия и Словения, а се включват Белгия, Полша и Унгария. Причината е, че цените в новодобавените три страни са едни от най-ниските. Досега тези държави бяха в резервния списък и тяхното въздействие не се е вземало под внимание, посочва се в проекта.

За да се плаща лекарственият продукт от НЗОК, той ще трябва да се реимбурсира в пет от тези страни.

Предлага се забрана за пускане на българския пазар на лекарства в опаковки, които не се намират на пазара на другите европейски държави и така не могат да попаднат в обхвата на външното рефериране.

Цената на генеричните и биоподобните лекарства, платени от НЗОК, няма да може да е по-висока от 70 или 80 на сто от останалите референтни лекарства, които се реимбурсират.

В проекта се регламентира и дълго обсъжданото проследяване на ефекта от терапията на новите лекарства. Предвижда се такова да се извършва от 1 до 3 години в зависимост от терапевтичната схема. Ще може да се следи и ефектът за лекарствата, за които властите не са убедени, че ефективността им е целесъобразна на цената им. Проследяване ще се прави и при нови показания на медикаменти, които са използвани преди това за други заболявания.

Проследяването ще се прави в болници, спешни центрове и др. Националният съвет за по цени и реимбурсиране ще отговаря за проследяването на ефекта от терапиите, както и за извършването на оценката на здравните технологии. Заради новите му задължения съставът ще се увеличи с петима души. На шест месеца експертите ще отчетат ефекта от терапията пред НЗОК или здравното министерство.

Предлага се промяна и за реимбурсирането на лекарства от НЗОК. Касата ще плаща за медикаменти, преминали с положителна оценка на здравните технологии не само за България, но и във Франция, Англия и Германия.

Очаква се предложените мерки да съдействат за понижаване на цените на лекарствата у нас и да намалят разходите на касата за тях.

www.bnt.bg, 19.02.2019г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/predsedatelyat-na-bls-ima-chuvstvo-za-beznakazanost-pri-nasilieto-nad-lekari>

Председателят на БЛС: Има чувство за безнаказаност при насилието над лекари

"Добрата дума лекува". Това е мотото на акцията на Българския лекарски съюз срещу насилието над медици. Тя е продължение на стартиралата през 2017 г. национална кампания под надслов "Да спасяваш е призвание, не заслужава наказание". Необходими ли са по-тежки наказания и увеличават ли се случаите на агресия срещу медиците - гост по темата в Сутрешния блок на БНТ беше д-р Иван Маджаров - председател на БЛС.

В началото на разговора д-р Маджаров коментира задържането на медици във връзка със злоупотреби с издаване на ТЕЛК във Варна.

Приветствам действията на прокуратурата, трябва да се стигне до края, защото ако няма ефективни наказания, оставаме само с впечатление за акции, които компроментират колеги и от това цялата гилдия страда, категоричен е медикът.

Д-р Иван Маджаров, председател на БЛС: Местата, където се случва насилието над медици, са критични. От една страна са притеснените хора за здравето на техен близък и е нормално да бъдат афектирани, от другата са лекарите и медицинския персонал, които работят под напрежение. Затова не трябва да се стига до физическо насилие. Ако се е допуснало такова, трябва да има бързо производство. От 10,20, 30 заведени дела, има 1-2 ефективни присъди, това довежда до чувство за безнаказаност.

Д-р Маджаров коментира и жестокото четворно убийство в Нови Искър и предполагаемото психично заболяване на извършителя, който уби семейството си.

Освидетелстването на психично болните е голям проблем - не е добре за никой да бъде ненужно освидетелстван, това слага един печат на човека, че той има такова заболяване. Освен това, тези хора също имат право да живеят сред близките си, обясни д-р Маджаров.

www.dnevnik.bg, 19.02.2019 г.

[https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/02/19/3392633 strogi kriterii za bolnicite koito i skat da sa/](https://www.dnevnik.bg/zdrave/2019/02/19/3392633_strogi_kriterii_za_bolnicite_koito_iskat_da_sa_universitetски_predlaga_zdravnoto_ministerstvo)

Строги критерии за болниците, които искат да са университетски, предлага здравното министерство

Нови строгоопределени критериите и правила, на които трябва да отговарят болниците и клиниките, за да могат да получат статут на университетски, предлага здравното министерство. Ведомството е качило в сайта за съгласуване проект за наредба за критериите за определяне на университетски болници.

Досега критериите за университетски болници бяха заложи в изискванията за акредитация на болниците и не бяха толкова стриктно определени. Към момента лечебните заведения, получили положителна акредитационна оценка за обучение на студенти и специализанти, са над 130, отбелязват от здравното министерство.

"Целта на проекта на наредба е за университетски да бъдат определяни само структури, които реално са обвързани с университет и съответно с обучението на студенти, специализанти и докторанти и с осъществяването на научна дейност в по-голяма степен от останалите лечебни заведения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на студенти и специализанти", се казва в мотивите.

За да бъде определена за университетска, многопрофилната болница трябва да има сключен договор с висше училище за обучение на студенти, броят на лекарите, заемащи академична длъжност да е най-малко 30% от всички медици, наети на трудов договор, а лекарите с титли "доцент" или "професор", работещи в болницата, да са най-малко 20%. Най-малко 30% от студентите по "Медицина", "Дентална медицина", "Фармация" и "Здравни грижи", обучаващи се във висшето училище трябва през последните 2 години да са провеждали клиничното си обучение в болницата. Има и изискване най-малко 10% от лекарските длъжности в болницата да са за лекари-специализанти, а най-малко пет лица, които са зачислени за редовни докторанти да провеждат обучението и изследователската си дейност в болницата.

Подобни са и изискванията за специализираните болници, които искат да имат права на университетски.

За да бъдат определени за университетски отделните клиники пък трябва броят на лекарите в тях с академична длъжност трябва да е най-малко 60% от всички. "Доцентите"

или "професорите" пък трябва да са най-малко 10% от хабилитираните. Запазва се изискването и поне 10% от лекарските длъжности да са за специализанти. Трябва да има и най-малко един зачислен редовен докторант.

Статутът на университетска болница или клиника ще се дава от Министерски съвет по предложение на здравния министър след искане от съответния ректор на висшето училище.

www.investor.bg, 19.02.2019 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/cenite-na-lekarstvata-u-nas-shte-se-bazirat-na-tezi-v-dyrjavi-s-po-evtini-277385/>

Цените на лекарствата у нас ще се базират на тези в държави с по-евтини

Очаква се предложените мерки да съдействат за понижаване на цените на медикаментите у нас и да намалят разходите на НЗОК за тях

Групата от държави, с които се сравняват цените на лекарствата в България, се променя. Това е записано в проекта за промени в Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. Промените са предложени от здравното министерство.

Досегашните 17 държави, с които се сравняваха цените на лекарствата, продавани у нас и плащани от Здравната каса, се редуцират до 10. Това са: Белгия, Гърция, Испания, Италия, Латвия, Полша, Румъния, Словакия, Унгария и Франция.

Предлага се да има само един списък, а не както досега списъкът да се дели на първа и втора линия с държави и ако лекарството липсва в първите десет, цената се търси във вторите седем. Така от списъка отпадат Литва, Португалия и Словения, а се включват Белгия, Полша и Унгария. Причината е, че цените в новодобавените три страни са едни от най-ниските. Досега тези държави бяха в резервния списък и тяхното въздействие не се е вземало под внимание, посочва се в проекта.

За да се плаща лекарственият продукт от НЗОК, той ще трябва да се реимбурсира в пет от тези страни.

Предлага се забрана за пускане на българския пазар на лекарства в опаковки, които не се намират на пазара на другите европейски държави и така не могат да попаднат в обхвата на външното рефериране.

Цената на генеричните и биоподобните лекарства, платени от НЗОК, няма да може да е по-висока от 70 или 80 на сто от останалите референтни лекарства, които се реимбурсират.

В проекта се регламентира и дълго обсъжданото проследяване на ефекта от терапията на новите лекарства. Предвижда се такова да се извършва от 1 до 3 години в зависимост от терапевтичната схема. Ще може да се следи и ефектът за лекарствата, за които властите не са убедени, че ефективността им е целесъобразна на цената им. Проследяване ще се прави и при нови показания на медикаменти, които са използвани преди това за други заболявания.

Проследяването ще се прави в болници, спешни центрове и др. Националният съвет за по-цени и реимбурсиране ще отговаря за проследяването на ефекта от терапиите, както и за извършването на оценката на здравните технологии. Заради новите му задължения съставът ще се увеличи с петима души. На шест месеца експертите ще отчетат ефекта от терапията пред НЗОК или здравното министерство.

Предлага се промяна и за реимбурсирането на лекарства от НЗОК. Касата ще плаща за медикаменти, преминали с положителна оценка на здравните технологии не само за България, но и във Франция, Англия и Германия.

Очаква се предложените мерки да съдействат за понижаване на цените на лекарствата у нас и да намалят разходите на касата за тях.

По статията работиха: Евгения Маринова, редактор Бойчо Попов

www.clinica.bg, 19.02.2019 г.

<https://clinica.bg/7574->

НЗОК поема Фонда за деца на 1 април

В мега агенцията „Медицински надзор“ ще работят 106 души

От първи април Център "Фонд за лечение на деца" се закрива. Дейността му се поема от Националната здравноосигурителна каса. Освен това от началото на април започва работа и новата мега агенция „Медицински надзор“, в която се вливат Изпълнителната агенция "Медицински одит" и Изпълнителната агенция по трансплантация. Промените бяха заложени в преходните и заключителните разпоредби към Закона за бюджета на Здравната каса, но сега здравното министерство направи и нужните корекции в съответните наредби. Те са публикувани за публично обсъждане на сайта на ресорното ведомство.

С тях в новата Агенция „Медицински надзор" се определя да работят 106 служители. На практика толкова е числеността на служителите на двете агенции, които влизат в състава ѝ. Изпълнителната агенция „Медицински одит" имаше до момента 78 служители, 28 пък бяха тези в Изпълнителна агенция по трансплантацията. Това става ясно от устройствения правилник на новата структура, който Министерство на здравеопазването публикува.

Агенцията ще се ръководи от изпълнителен директор. Той от своя страна ще има двама заместника. На 1 април се закрива Фонда за лечение на деца. Неговите функции ще се поемат от Националната здравноосигурителна каса. Като активите, пасивите, архивът, както и другите права и задължения се поемат от Министерството на здравеопазването.

Освен това се предвижда

до 31 март 2019 г. да бъде изготвен приемно-предавателен протокол за това. Тези промени бяха заложени в преходни и заключителни разпоредби на закона за бюджета на НЗОК.

www.zdrave.net, 19.02.2019 г.

<https://www.zdrave.net/-/n8727>

Д-р Бойко Пенков за агресията срещу медици: Това не се търпи

Незабавно трябва да бъде привлечан под отговорност всеки посегнал на медицинско лице

Надежда Ненова

„Нечовешко е да посегнеш на някой, който е дошъл да те спаси, да ти помогне и да облекчи страданието ти. Това не се търпи“. Това каза зам.-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков пред журналисти след рестарта на националната

кампанията на БЛС срещу насилието над медици – „Да спасяваш е призвание, не заслужава наказание“. Тази година мотото на инициативата е „Добрата дума лекува“.

„Една от мерките, които МЗ предприе, е подписването на споразумение за сътрудничество и взаимодействие между Прокуратурата на Република България и Министерството на здравеопазването, с което да се създаде алгоритъм за предприемане на незабавни действия за привличане под отговорност на лица, проявили агресия спрямо медици“, посочи зам.-здравният министър.

Той допълни, че са проведени срещи в 28-те области с всички районни прокуратури и регионални здравни инспекции относно създаването на организацията за бърза реакция при престъпления срещу медици.

По думите му незабавно трябва да бъде привличан под отговорност всеки посегнал на медицинско лице.