

## ПРЕСКЛИПИНГ

24 февруари 2020 г., понеделник

VINF 13:14:01 [21-02-2020](#)

PP1310VI.016

парламентарен контрол - Кирил Ананиев - аптеки

**Разкриването на аптека на втори или следващ адрес ще бъде по улеснена процедура и с минимални такси**

София, 21 февруари /Десислава Пеева, БТА/

Разкриването на аптека на втори или следващ адрес ще бъде по улеснена процедура и с минимални такси, каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на парламентарния контрол днес, посочвайки предстоящите промени в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. Предложенията за промени не предвиждат на втория адрес да работи магистър-фармацевт на пълен работен ден.

Предложенията за промени в закона не водят до намеса в свободната конкурентна среда и не създават административно ограничение, увери министър Ананиев и посочи, че целта е подобряване на достъпа до аптеки и подобряване на фармацевтичната грижа.

Чрез създаване на Национална аптечна карта, както се предвижда в предложенията за промени, ще се определят потребностите на населението и ще се идентифицират населените места с недостиг на аптеки. Ако се установи недостиг на аптеки, ще се предприемат мерки за стимулиране на осигуряването на лекарства, допълни Ананиев.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 21.02.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"

<https://www.zdrave.net/-/n12108>

**Обнародваха правилата за шеф на НЗОК, кандидатите ясни във вторник**

Новите процедурни правила за избор на управител на НЗОК са обнародвани днес в Държавен вестник. Парламентарните групи имат време до 18 часа в понеделник, за да номинират кандидати за поста. Предложенията трябва да са придружени с писмени мотиви, които аргументират добрата професионална репутация на кандидата. Кандидатите ще бъдат проверявани за принадлежност към бившата Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия.

Новите правила бяха необходими, тъй като мандатът на настоящия управител д-р Дечо Дечев изтича на 12 март, а той е третият шеф на НЗОК в рамките на само един мандат със срок от 5 години.

От 12 март 2015 досега фондът се управляваше последователно от Глинка Комитов, Камен Плочев и Дечо Дечев – и тримата излъчени от ГЕРБ и в следствие със снето политическо доверие.

Д-р Дечев даде категорично да се разбере, че няма да се съгласи да се кандидатира отново.

Изслушването на допуснатите кандидати ще е публично и ще се проведе в открито заседание на Комисията по здравеопазването, а изборът ще стане в пленарна зала.

Правилата за процедурата може да видите [ТУК](#).

[www.bnr.bg](https://www.bnr.bg), 21.02.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<https://bnr.bg/sofia/post/101231257/d-r-ivan-madjarov>

## Нужен е обществен консенсус за бъдещето на здравеопазването

Съвременните лекари работят в условията на конкурентна, бързоразвиваща се среда, в която непрекъснато навлизат нови технологии и нови методи на лечение. Студентите по медицина учат правила и принципи на лечение, които само след няколко години се оказват остарели. Непреходни всъщност остават само принципите, заложиени в Хипократовата клетва, че лекарят не трябва да вреди, трябва да вдъхва надежда на пациента и да буди доверие у него. Това заяви пред Радио София д-р Иван Маджаров, председател на Българския лекарски съюз.

Увеличението на разходите в областта на здравеопазването са напълно логични и се дължат на различни фактори като повишената продължителност на живота, свързана и с нов вид заболявания, подобрената диагностика, стремежа на медицинските специалисти да осигуряват не само лечение, но и възможности пациентите да са по-дълго време активни и работоспособни. Инвестициите в сектора не са "пари на вятъра". Те отиват за нова апаратура, нови лекарства, за подобряване на лечението на пациентите. Важно е обаче тези средства да бъдат харчени с баланс - както между отделните специалности, така и при отделните дейности. Не е редно да се дава превес на едни или други, изтъкна д-р Маджаров.

Има един важен обществен консенсус, който трябва да бъде постигнат - за бъдещето на здравната система в България. Той обаче не трябва да зависи от промените в управлението на държавата. Необходима е единна стратегия за здравеопазването, подкрепена от всички политически сили, с което то да бъде извадено като "коз" от предизборната тематика. В българското здравеопазване стават и много добри неща, но публичното усещане за това го няма, изтъкна председателят на Българския лекарски съюз. Една от задачите на организацията в краткосрочен план е да постигне въвеждането на единната информационна система, която да облекчи лекарите от много несвойствени административни задължения.

Позицията на Българския лекарски съюз е, че системата на солидарно финансиране чрез здравно-осигурителни вноски е условие, което трябва да бъде запазено в националния здравен модел. Същевременно то трябва да бъде надградено с възможността за допълнителни доброволни осигуровки. От друга страна е наложително да се реструктурират неефективни лечебни заведения.

Коментирайки предстоящия избор на управител на Националната здравноосигурителна каса, д-р Иван Маджаров посочи, че е важно ръководството на тази организация да бъде компетентно и вслушващо се в разумните аргументи на лекарското съсловие и изрази увереност, че доброто взаимодействие между НЗОК и съсловната организация на българските лекари ще продължи.

В заключение специалистът сподели, че професионалната му мечта е да дойде денят, в който ще станат достъпни генетично създаваните човешки органи. Използването на подобни технологии за заместване на различни увредени органи в тялото ни би било сравнимо като революционна стъпка в медицината с откриването на антибиотиците.

Още за приоритетите на Българския лекарски съюз, тенденциите в българското здравеопазване и модела на финансиране можете да чуете в интервюто на Катя Василева с д-р Иван Маджаров.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 21.02.2020 г. ТС "www.zdrave.net" \f C \l "1"  
<https://www.zdrave.net/-/n12116>

### **Министър Ананиев:**

#### **Аптечната карта не води до намеса в свободната конкурентна среда**

„В проект на Закона за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина се предвижда пакет от нормативни промени, които следва да доведат до по-оптимален достъп на гражданите до лекарствени продукти чрез създаване на Национална аптечна карта. Основната цел на реализирането ѝ е да се определят потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, осигурявани от аптеки и да се идентифицират областите, общините и населените места с недостиг от аптеки“. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев в отговор на въпрос на депутатката от БСП Дора Янкова относно подобряване на достъпа до аптеки и подобряване на фармацевтичната грижа по време на днешния парламентарен контрол.

„С изготвянето на Национална аптечна карта вземайки предвид териториално разпределение на аптеките в страната, разпределението им според демографската структура на населението и според дейностите, които те извършват, ще се даде възможност да се онагледи наличния към настоящия момент достъп до фармацевтична грижа и да се идентифицират областите, в които тази грижа е недостатъчна. Наред с това ще се извърши оценка и на потребностите от магистър-фармацевти и помощник фармацевти, които работят в аптеките и съпоставка с наличните медицински специалисти в тази област. Когато въз основа на Национална аптечна карта се установи недостиг от аптеки и дейности, които те извършват, ще се прилагат мерки за стимулиране на осигуряването на лекарствени продукти като в такива населени места ще могат да осъществяват дейност на втори или следващ адрес аптеки, получили разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти“, уточни министърът.

Целта е да се стимулират действащите аптеки да разширят своята дейност в населени места, в които има недостиг от аптеки. По думите му разкриването на втори и следващ адрес на аптека ще изисква по-малки инвестиции и по-малко разходи за аптеките, тъй като административната процедура за разкриването му е максимално улеснена, разходите на администрацията ще са много ниски, съответно и таксите за услугата ще бъдат минимални. „Няма да се изисква на втория/следващия адрес да работят магистър-фармацевти на пълен работен ден, а ще се допуска работното време да бъде не по-малко от два дни седмично по 4 часа“, каза министър Ананиев. Той беше категоричен, че предложените промени не водят до намеса в свободната конкурентна среда и не създават административни ограничения.

„Ние не чакаме окончателното приемане на закона в НС и в момента работим по аптечната карта, така че тя ще бъде финализирана веднага след приемането на закона“, допълни министърът.

В отговор на уточняващ въпрос на Дора Янкова за липсващите денонощни аптеки, министър Кирил Ананиев заяви, че между първо и второ четене на законопроекта дебатите как могат да бъдат реализирани, трябва да продължат. „БФС изрази много сериозни притеснения, най-вече по отношение на човешкия ресурс, аз обаче имам резерви към тяхното становище. Предстои дебат по отношение на точно този въпрос и призовавам всички политически сили да се включат в него“, каза министър Ананиев.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 21.02.2020 г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"  
<https://clinica.bg/11050-2-mln.-bylgari-sa-bez-dostyp-do-apteka>

## 2 млн. българи са без достъп до аптека

*Националната здравна карта ще покаже къде трябва да се отворят филиали в малките населени места, каза министър Ананиев*

### Лили ВОЙНОВА

Повече от 2 млн. българи нямат достъп до лекарства, защото живеят в населени места без аптеки. Това заяви от парламентарната трибуна депутатът от БСП Дора Янкова. В тази връзка тя попита министър Кирил Ананиев какви мерки предвижда ведомството, за да бъде изпълнена програмата на правителството за подобряване достъпа до аптеки и до фармацевтична грижа на хората.

Министър Ананиев обясни, че ведомството е изготвило проект за промени в Закона за лекарствата в хуманната медицина, който предвижда създаване на Национална аптечна карта.

„Основната цел на реализирането ѝ е да се определят потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, осигурявани от аптеки и да се идентифицират областите, общините и населените места с недостиг от аптеки“, поясни той. И допълни, че на базата на картата ще се стимулират действащите аптеки да разширят своята дейност в малките села и градове като отворят филиали.

„Разкриването на втори и следващ адрес

на аптека ще изисква по-малки инвестиции и по-малко разходи, защото условията за това са облекчени“, каза министърът. Освен това няма да се изисква на следващия адрес да работят магистър – фармацевти на пълен работен ден, а ще се допуска работното време да бъде не по-малко от два дни седмично по 4 часа.

Според министъра тези предложения

няма да попречат на конкурентната среда, но ще осигурят „приближаването“ на аптеките до пациентите в малките населени места. Министърът поясни, че дебатите за нощните аптеки ще продължат, въпреки че фармацевтите са били против дежурствата.

Промените в закона вече са гласувани на първо четене в парламентарната комисия, предстои разглеждането им в пленарна зала, допълни Ананиев.

[www.banker.bg](http://www.banker.bg), 21.02.2020 г. ТС "www.banker.bg" \f C \l "1"  
<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/nacionalna-karta-shte-regulira-nedostiga-na-apteki-v-stranata>

## Национална карта ще регулира недостига на аптеки в страната

### Елизабет Дафинова

Предстои създаване на Национална аптечна карта, която да регулира недостига на аптеки в страната. Това съобщи министърът на здравеопазването Кирил Ананиев по време на парламентарния контрол. Други промени предвиждат разкриването на аптеки на втори или следващ адрес да бъде по улеснена процедура и с минимални такси.

"Таксите за услугата ще бъдат минимални. Няма да се изисква на втория следващия адрес да работят магистър-фармацевти на пълен работен ден, а ще се допуска работното време да бъде не по-малко от два дни седмично по четири часа", обясни той.

Обявените законодателни инициативи бяха оповестени след въпрос на депутата от "БСП за България" Дора Янкова, която напомни за ангажименти на правителството и обърна внимание, че в отдалечени райони, в които няма аптека, снабдяването с лекарства е все по-непосилно за хората, като даде пример със Смолянска област.

"От Смолян до община Баните 15 населени места нямат аптека. При тях публичните услуги в здравеопазването стават по-скъпи от 4 до 16 лева на месец, а те са пенсионери, те са бедни хора", посочи бившата смолянска кметица.

В същото време се оказва, че България е на едно от челните места по брой аптеки на глава от населението в Европа, но на едно от последните места по достъп до фармацевтични услуги заради силна концентрация на аптеки в големите градове.

Във връзка с тези дисбаланси здравният министър Кирил Ананиев обяви, че вече в Народното събрание са внесени законодателни промени, които предвиждат създаване на Национална аптечна карта, с която ще се определят и планират потребностите на населението от достъп до лекарства и осигуряване на аптеки на места, в които липсват или не достигат. Поне една денонощна аптека трябва да има във всеки областен град.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 21.02.2020 г. ТС "www.news.bg" \f C \l "1"

<https://news.bg/health/denonoshna-apteka-vav-vseki-oblasten-grad-obeshtava-ananiev.html>

### **Денонощна аптека във всеки областен град обещава Ананиев**

Предстои създаване на Национална аптечна карта, която да регулира недостига на аптеки в страната. Това заяви здравният министър Кирил Ананиев на днешния парламентарен контрол, съобщава БНР.

Предвижда се и разкриването на аптеки на втори или следващ адрес да бъде по улеснена процедура и с минимални такси.

Ананиев обясни, че няма да се изисква на следващия адрес да работят магистър-фармацевти на пълен работен ден, а ще се допуска работното време да бъде поне два дни седмично по четири часа.

Депутатът от БСП Дора Янкова обърна внимание, че в отдалечени райони без аптека снабдяването с лекарства е все по-непосилно за хората. Тя даде пример със Смолянска област, където 15 населени места нямат аптека и там публичните услуги в здравеопазването поскъпват от 4 до 16 лева месечно.

Същевременно се оказвало, че страната ни е сред водещите по брой аптеки на глава от населението в Европа, но на едно от последните места по достъп до фармацевтични услуги заради силна концентрация на аптеки в големите градове.

По този повод здравният министър обяви, че в Народното събрание вече са внесени законодателни промени, които предвиждат създаване на Национална аптечна карта, с която ще се планират потребностите на населението от достъп до лекарства и осигуряване на аптеки на места, в които липсват.

По думи на Ананиев във всеки областен град трябва да има поне една денонощна аптека.

**МОНИТОР**

ТС "В. Монитор" \f C \l "1"

22-23.02.2020 г., с. 3

### **ТРЕТА СЕДМИЦА НЯМА ПРЕДПАЗНИ МАСКИ В АПТЕКИТЕ**

**Свърши сиропът за деца срещу грип**

### *Дозировката с него е по-прецизна, сменят го с таблетки*

#### **СИЛВИЯ НИКОЛОВА**

Свърши сиропът за деца срещу грип, който се отпуска по лекарско предписание. Това установи проверка на „Монитор“.

В аптеките действително няма варианта суспензия, която е по-приятна на вкус и се дозира по-добре при малките, потвърди и магистър-фармацевт Николай Костов, който е председател на Асоциацията на собствениците на аптеки.

Вместо нея могат да им се дават таблетки от същия медикамент, които са произведени специално за деца и са налични, поясни Костов. По думите му не е известно кога отново ще има сироп срещу грип.

Трета седмица все още няма и предпазни маски срещу респираторни заболявания, какъвто е грипът. Те свършиха в аптеките не само в малките, но и в големите градове още преди двадесетина дни. Липсват и на повечето места в столицата вече от близо седмица, установи още проверка на „Монитор“.

Дефицитът се започна да се очертава още в началото на февруари, когато стана ясно, че в Европа са проникнали и първите случаи на коронавируса от Китай, поясниха фармацевти. Към момента в повечето аптеки маски няма дори за аптекарите, макар и да сме все още в сезона на грипа и острите респираторни заболявания.

Причината действително е страхът от коронавируса, а не от грипа. Никога българинът не е купувал и ползвал толкова много предпазни маски, коментира Николай Костов.

Имаше два извънредни вноса - от Германия и от Турция, но те свършиха за твърде кратко време, като немските бяха насочени най-вече към лекарските кабинети. Лечебните заведения купуват с търгове големи количества и би следвало все още да имат маски, поясни Костов.

Очакваше се нов внос, който трябваше да се осъществи преди близо две седмици, но все още не са доставени.

По думите на Николай Костов дефицитът не е само за нашата страна, остър недостиг има и в останалите държави в Европа. Той уточни, че търсенето е толкова голямо, че малък склад на дистрибутор има заявка за 3,5 милиона бройки, които се предоставят по 50 в кутия.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 22.02.2020г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/farmatsevtite-iskat-uvelichenie-na-taksata-za-skpostruvashchite-lekarstva-po-nzok>

#### **Фармацевтите искат увеличение на таксата за скъпоструващите лекарства по НЗОК**

Да се увеличи таксата от 3 до 6 лева, която Здравната каса плаща на аптеките, когато продават скъпоструващи лекарства. За това настоява Българският фармацевтичен съюз. Другият вариант е да им се даде възможност да слагат надценка на тези медикаменти. В момента за изпълнението на рецепта за скъпоструващи лекарства, някои от които струват хиляди левове, аптеките получават 2 лева.

Всеки месец Моника Каламерова купува скъпоструващо лекарство. То се реимбурсира от Здравната каса на 100% и тя не го плаща, но пък за сметка на това трудно го намира в Русе.

Моника Каламерова: Имам син с астма. Той ползва лекарства, които липсват. И има само една аптека, която ни ги доставя. А каква е истината за липсата му, дали се вдига цената или какво, не знам.

Един от отговорите е, че аптеките избягват да зареждат скъпоструващи лекарства. Защото за тяхното изписване получават 2 лева, а нямат право на надценка.

Пламен Филев - председател на Регионална фармацевтична колегия - Русе: Тези 2 лева, които се заплащат от Здравната каса, не са никакъв стимул, защото т. нар. скъпоструващи, много често на 100% заплатени лекарствени продукти, имат сериозни цени, често пъти преминаващи в 3-4, даже 5-цифрен размер.

От друга страна аптеките са длъжни да заплащат скъпоструващите лекарства на складовете, а Здравната каса трябва да им възстанови сумите до 45 дни.

Нели Николова - магистър-фармацевт: Трябва да се осигури на аптеките възможност или да си слагат надценка, или тази такса за обслужване на тези рецепти да се увеличи, защото тя в момента е крайно недостатъчна аптеките да поддържат тези лекарства.

Предложението на фармацевтичния съюз е таксата да се увеличи в размер от 3 до 6 лева и тя да се плаща от Здравната каса.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 22.02.2020г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/1039950-farmatsevtite-iskat-uvlichenie-na-taksata-za-skpostruvashchite-lekarstva-po-nzok>

### **Фармацевтите искат увеличение на таксата за скъпоструващите лекарства по НЗОК**

Да се увеличи таксата, която Здравната каса плаща на аптеките, когато продават скъпоструващи лекарства. За това настоява Българският фармацевтичен съюз и предлага увеличението да е между 3 и 6 лева. Другият вариант е да им се даде възможност да слагат надценка на тези медикаменти. В момента за изпълнението на подобни рецепти, аптеките получават 2 лева.

Всеки месец Моника Каламерова купува скъпоструващо лекарство. То се реимбурсира от Здравната каса на 100 % и тя не го плаща, но пък за сметка на това трудно го намира в Русе.

Моника Каламерова: Имам син с астма. Той ползва лекарства, които липсват. И има само една аптека, която ни ги доставя. А каква е истината за липсата му, дали се вдига цената или какво, не знам.

Един от отговорите е, че аптеките избягват да зареждат скъпоструващи лекарства. Защото за тяхното изписване получават 2 лева, а нямат право на надценка.

Пламен Филев - председател на Регионална фармацевтична колегия - Русе: Тези 2 лева, които се заплащат от Здравната каса, не са никакъв стимул, защото т. нар. скъпоструващи, много често на 100% заплатени лекарствени продукти, имат сериозни цени, често пъти преминаващи в 3-4, даже 5 цифрен размер.

От друга страна аптеките са длъжни да заплащат скъпоструващите лекарства на складовете, а Здравната каса трябва да им възстанови сумите до 45 дни.

Нели Николова - магистър-фармацевт: Трябва да се осигури на аптеките възможност или да си слагат надценка, или тази такса за обслужване на тези рецепти да се увеличи, защото тя в момента е крайно недостатъчна аптеките да поддържат тези лекарства.

Предложението на фармацевтичния съюз е таксата да се увеличи в размер от 3 до 6 лева и тя да се плаща от Здравната каса.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 22.02.2020г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"  
<https://bnr.bg/horizont/post/101231624/54-farmacevti-poluchipa-diplomite-si-ot-varnenskiia-universitet>

#### **54 фармацевти получиха дипломите си от Варненския университет**

54-ма абсолвенти от випуск 2019 на факултета по фармация към Медицинския университет във Варна получиха дипломите си на тържествена церемония във Фестивалния и конгресен център. Първенецът на випуска Елена Николова коментира качествата, които са необходими, за да постигнеш този успех, колежката й Нежля Яворова каза, че да се работи с хората, които идват в аптеките е трудно.

Елена Николова получи парична награда и грамота от ректора на университета проф. Красимир Иванов и парична награда и плакет от кмета на града Иван Портних.