

ПРЕСКЛИПИНГ

26 януари 2018, петък

www.bnr.bg, 25.01.2018 г.

<http://bnr.bg/post/100925297/komisiata-po-zdraveopazvane-prie-da-ne-se-pravat-obshtestveni-porachki-za-lekarstva-koito-ne-se-vnasat-u-nas>

Комисията по здравеопазване прие да не се правят обществени поръчки за лекарства, които не се внасят у нас

Гергана Хрисчева

По предложение на ГЕРБ отпадна необходимостта болниците да правят обществена поръчка за лекарства, които не се внасят у нас, но са разрешени за употреба. Промяната в Закона за обществените поръчки беше приета от комисията по здравеопазване.

Става дума за много скъпи медикамент в онкологията, редките заболявания, клетъчната трансплантология, които не се внасят у нас, защото се засягат малко пациенти предимно деца, които кандидатстват пред Фонда за лечение. сега няма да се налага да се чака и по Закона за обществените поръчки, обясни заместник-министърът на здравеопазването Бойко Пенков.

Проф. Георги Михайлов от БСП подкрепи промяната:

Но само временно. Моята молба към д-р Пенков е към края на тази финансова година тази дейност да може законово да се уреди от Министерството на здравеопазването.

24 часа

26.01.2018 г., с. 6

Без търг за лекарства за редки болести, които тук липсват

Йоана Русева

Лекарства за редки и онкологични заболявания, които в България не се продават, но са разрешени в ЕС, вече ще се доставят без търгове.

Това ще съкрати времето за получаването им поне със 100 дни, обясни зам. здравният министър Бойко Пенков на парламентарна здравна комисия. Предложението е заложено като промяна в Закона за обществените поръчки и беше прието на първо четене на заседанието вчера.

Става въпрос за медикаменти без алтернатива, които не се доставят у нас, но са жизненоважни за определени пациенти. Най-нуждаещи са децата, посочи д-р Пенков. На година към здравното министерство постъпват по около 24 искания за снабдяване с липсващ медикамент, повечето от които са за малки пациенти. Последните два били за терапии, струващи съответно 2,8 млн. лв. и 700 000 лв. 70 жизнено нужни лекарства сега не се внасят у нас. Сред тях има и много евтини, и много скъпи, обясни проф. Илко Гетов, шеф на Българския фармацевтичен съюз. Здравното министерство да въведе ред, по който да ги осигурява, предложи проф. Георги Михайлов от БСП. Без централизиран търг дистрибуторите – често цените им за сметка на болниците, които ги плащат. И даде пример: флакон, струвал преди време 40 евро, сега е 1800 евро.

Комисията отхвърли предложението на БСП със затвор до 6 г. да се наказва този, който извършва нерегламентиран реекспорт на лекарства.

www.mediapool.bg, 25.01.2018 г.

<http://www.mediapool.bg/nezakonniyat-iznos-na-lekarstva-ostava-izvan-nakazatelniya-kodeks-news274734.html>

Незаконният износ на лекарства остава извън Наказателния кодекс

Здравната комисия даде зелена светлина за премахване на търговете за липсващи медикаменти без алтернатива

В ПУБЛИКАЦИЯТА ЦИТИРАТ ПРОФ. ГЕТОВ

Нелегалният реекспорт на лекарства остава извън Наказателния кодекс, решиха депутатите от парламентарната здравна комисия, които в четвъртък отхвърлиха предложения на БСП по препоръка на главния прокурор Сотир Цацаров.

Депутатите от БСП предлагаха наказание лишаване от свобода до шест години за всеки, който произвежда, съхранява, внася или изнася медикаменти в нарушение на закона за лекарствени продукти (ЗЛПХМ).

Според управляващите обаче предложението е прекалено общо дефинирано, за да бъде прието и би създавало само нови проблеми вместо да решава съществуващите.

От гласуванията в парламентарните комисии до момента става ясно, че поправките на БСП ще бъдат отхвърлени, а проблемите с паралелния износ на лекарства ще бъдат решавани през промени в Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина, каквито има внесени от правителството в Народното събрание и предстои да бъдат гледани през следващата седмица.

В лекарствения закон има въведени нови драстично по-високи глоби за нелегалния износ, което според Министерството на здравеопазването е пътят за решаване на проблема с липсата на медикаменти на българския пазар, стана ясно от думите на зам.-здравния министър Бойко Пенков.

От БСП предложиха да прецизират текстовете си между първото и второто четене и напомниха, че самият главен прокурор Сотир Цацаров е изтъкнал необходимостта от промяна в Наказателния кодекс, за да се развържат ръцете на прокуратурата в противодействието на незаконния износ.

През ноември миналата година на заседание на комисията за наблюдение на приходните агенции и за борба със сивата икономика и контрабандата Цацаров заяви, че нелегалният износ на медикаменти трябва да се криминализира и да намери място в раздела престъпления срещу народното здраве. По думите му сега съществуващите текстове в НК са морално остарели, тъй като са от 1968 година.

В четвъртък обаче от Министерството на правосъдието обявиха, че и сега незаконният износ на лекарства е криминализиран от НК и според ведомството няма нужда от още промени.

Председателят на парламентарната здравна комисия Даниела Дариткова пък обяви, че е било поискано официално становище от главния прокурор по направените промени, но отговор не е бил получен. "Така че ние не знаем каква е официалната позиция на главния прокурор", заключи тя.

Дариткова напомни, че сама по себе си паралелната търговия е разрешена от закона и според нея също нелегалните й форми се вменят и сегашните разпоредби на НК.

Освен това според нея предлаганите от БСП промени дават дори шанс за контрабандистите на наркотици да получат по-леки наказания, защото част от дрогата може да мине за лекарства.

Концепцията на БСП за криминализиране на нелегалния износ на лекарства беше подкрепена от съсловната организация на фармацевтите – Българския

фармацевтичен съюз, но и нейният председател проф. Илко Гетов се обяви срещу прекалено общата формулировка на текстовете. Според Фармацевтичния съюз с предложението не се прави разграничение между различната степен на обществена опасност при регулирането на наказателната отговорност.

Освен това е недопустимо всяко едно нарушение на лекарствения закон да е въздигнато в престъпно посегателство.

Без търгове за липсващи у нас медикаменти без алтернатива

Депутатите обаче приеха предложените от ГЕРБ промени в Закона за обществените поръчки, с които болниците се освобождават от задължението да правят търгове при вноса на разрешени за употреба медикаменти в ЕС, които не се внасят у нас.

"Съвсем скоро имаме случай с две лекарства за редки заболявания, стойността на едното беше 2.8 млн. лв. за година, а на другото 700 хил. лв. и нямаше как да ги осигурим", обясни зам.-здравният министър Бойко Пенков. По думите му става въпрос за около 30 подобни случая на година, като не малко от тях засягат лечението на деца. Към момента броят на жизнено нужните лекарства, които не се внасят е 70, но според депутата от БСП Георги Михайлов броят им през следващите години ще расте и затова той предлага Министерството на здравеопазването да създаде централизиран ред за снабдяването с тези медикаменти. По думите му проблемът не може да бъде оставен само в ръцете на болнични директори и Фонда за лечение на деца, а държавата трябва да се намеси и да гарантира по-добри условия за набавянето на липсващите лекарства. "Мога да ви дам пример с медикамент, на който преди време един флакон е струвал 40 евро, а сега е 1800 евро", заяви той.

VINF 13:45:31 26-01-2018

надзорен съвет - здравна каса

Здравната каса отново въвежда индикативни стойности в някои дейности

София, 26 януари /Десислава Пеева, БТА/

Ще бъдат въведени отново индикативни /прогнозни/ стойности в онкологията, лъчелечението, хемодиализата, където се наблюдават най-големи отклонения, особено в разходите. Това каза пред журналисти Жени Начева, председател на Надзорния съвет на НЗОК и заместник-министър на здравеопазването. Тези дейности ще бъдат наблюдавани и подложени на по-строг контрол, подчерта тя и поясни, че индикативните стойности нямат за цел въвеждане на ограничения за пациентите.

По време на заседанието на Надзорния съвет са били разпределени и средствата за болниците за ноември, декември и януари, като сумата варира - 145-152 млн.лв. Приети са и правилата за разпределение на средствата за болниците за първите 4 месеца на тази година, до приемането на Националния рамков договор /НРД/-2018, каза още Начева. По думите ѝ на лечебните заведения за болнична помощ е предоставена възможност до приемане на НРД 2018 при икономии от предишен месец да могат да разходват средствата си през следващия месец.

В коментар за решението на ВАС, засягащо неизплатената на болниците надлимитна дейност през 2015 год, Начева каза, че тогава НЗОК е платила на болниците близо 200 млн.лв. допълнително над предвидената сума. Ако има болница, разполагаща с документи, че не е платена, нека покаже този факт, каза още тя и подчерта, че 2015 год. е приключила без просрочени задължения към болниците.

www.capital.bg, 25.01.2018 г.

https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2018/01/25/3117798_sdelkite_v_zdraveopazvane_to_sa_na_rekordno_visoki_niva/

Сделките в здравеопазването са на рекордно високи нива в началото на годината

Биотехнологичните компании и данъчната реформа са в основата на всеобщия оптимизъм

Добромир Лазаров

"Това е най-активният период от много години, вероятно дори от преди кризата." Това заявява Майк Силвър, специалист по търговско право към Hogan Lovells, който консултира фармацевтичните компании от близо десетилетие. Силвър обаче е само един от ентузиастите за сливания и придобивания в здравеопазването, посетил здравната конференция на JPMorgan в Сан Франциско, където вече тридесет и шест години компаниите от фармацевтичната индустрия се събират, за да договорят потенциални сделки.

В основата на тазгодишния ентузиазъм около изданието на конференцията, обясняват bankerите и адвокатите, стои нарастващият интерес в компаниите, разработващи биотехнологии и общия пазарен оптимизъм, предизвикан от прокараната от президента Тръмп данъчна реформа. Големите фармацевтични компании са "фрашкани с пари", обяснява Силвър, а данъчната реформа улеснява придвижването на капиталите им от чужбина, освобождавайки средства за придобивания.

Наред с това и по-малките компании търсят все повече обединения, които биха им позволили да извлекат взаимна полза от разработваните технологии и да реализират икономии от мащаба. Иначе казано, по-малките компании в сферата на здравеопазването са принудени да търсят начини за оцеляване, докато почти всеки от гигантите в бранша като Pfizer, Novartis, Sanofi и F. Hoffman-La Roche вече притежава подразделения във всички сфери на фармацевтичната индустрия.

Скъпите биотехнологични компании

М&А вълната във фармацевтичната индустрия до голяма степен се дължи и на нарастващия интерес на фармацевтичните гиганти към по-малките компании, опериращи в сферата на биотехнологиите, една от малкото останали области на здравеопазването, в която все още преобладават стартиращите и по-малките компании. Изглежда обаче и това няма да е задълго.

От началото на годината са обявени сделки между фармацевтични компании за над 30 млрд. долара и една голяма част от тях включват биотехнологични компании. Някои от изпълнителните директори на фармацевтичните компании обаче предупреждават, че свръхентузиазмът и конкуренцията между компаниите може да завършат със сключването на неефективни сделки. Понастоящем сделките с иновативни биотех компании се сключват при премии от над 80% за акция, при средно 42% за бранша през 2017. Близо двойната разлика обаче е изключително висока с оглед на факта, че по-малките утвърдени компании обикновено имат одобрени патенти и самоподдържащ се бизнес, докато на биотехнологичните компании им предстои да генерират приходи дори без да реализират печалби, обяснява Робърт Брадуей, главен изпълнителен директор на Amgen, най-голямата биотехнологична група в света.

www.investor.bg, 25.01.2018 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/prodajbite-na-lekarstva-s-recepta-prenarejdaneto-254480/>

**Продажбите на лекарства с рецепта - пренареждането
Година след интеграцията Actavis/Teva е водеща по продажби на медикаменти с
рецепта в България**

Основните участници на българския фармацевтичен пазар през 2017 г. продължават да бъдат едни и същи с променени позиции на компаниите по продажби в стойност при медикаментите с рецепта след формирането на новата обединена корпорация Actavis/Teva. Това показват данните на международната компания IQVIA, предоставени на Investor.bg.

Данните за 2017 година пренареждат позициите на първите 5 фармацевтични компании в България по този показател, като раз местванията се дължат на позиционирането на Actavis/Teva като първа компания на пазара.

След сделката по придобиване на Actavis от Teva през 2016 г. компанията зае втора позиция на пазара по продажби в стойност за продукти с рецепта (6,7%), а през 2017 г. се изкачи до първата позиция с дял от 6,9% наред с първата си позиция по продажби в брой опаковки.

Така в топ 5 на компаниите в България с най-голям пазарен дял по продажби в стойност при медикаментите с рецепта за 2017 година се нареждат Actavis/Teva, Novartis, AbbVie, GlaxoSmithKline, Sanofi. За сравнение, през 2016 година в топ 5 попаднаха Novartis, Teva, Roche, Sanofi-Aventis, GlaxoSmithKline, като през 2017 г.

Напредъкът за Actavis/Teva идва само година, след като израелската Teva окончателно придоби Actavis Generics и вече работи като обединена компания у нас.

“Отличните резултати на Actavis в България са повод за гордост и удовлетворение. 2017 г. беше много предизвикателна за нас предвид факта, че беше първата година, в която работихме като обединена, интегрирана компания”, коментира за Investor.bg Николай Хаджидончев, изпълнителен директор на Актавис ЕАД - компания на Тева.

“Успяхме да се фокусираме върху разработка и осъществяване на детайлен план за развитие на приоритетните терапевтични области, консолидирахме по-голямата част от активите на Actavis и Teva в България. Отличните резултати са плод на огромния положен труд”, посочи той. И подчерта, че големият успех е и голяма отговорност. “За мен е важно, че се движим в правилната посока и въпреки трудната година, която ни очаква, ще продължаваме да предоставяме на българските пациенти точните медикаменти, когато те имат нужда от тях, и ще им помагаме да имат по-добри дни за себе си, своите семейства и най-близки хора”.

Припомняме, че израелската фармацевтична компания Teva Pharmaceutical окончателно придоби Actavis Generics през август 2016 г. Така в портфейла ѝ преминаха и двата български завода на Actavis - в Дупница и Троян.

По статията работиха: автор Евгения Маринова, редактор Бойчо Попов

www.zdrave.net, 25.01.2018 г. <http://www.zdrave.net/-/n5094>

Д-р Кацаров: Премахването на монопола на НЗОК ще реши повечето проблеми в системата

Няма да се занимаваме със социална политика за своя сметка, заяви д-р Стоян Борисов

Генералното решение на повечето въпроси в здравната система е в премахването на монопола на НЗОК. Това заяви пред Bulgaria on Air председателят на УС на Центъра за защита правата в здравеопазването д-р Стойчо Кацаров.

„Тогава самият пазар, търсенето и предлагането на услугата, пациентът със своя избор – те ще урегулират цялата тази система“, посочи той.

Темата на разговора в студиото бе потребителската такса за общопрактикуващите лекари и проблемите около нея. По думите на д-р Кацаров, пазарът може да урегулира и въпроса с потребителската такса. „Защото, помислете само – нима не е възможно тя да бъде различна? Качеството на услугата при различните лекари едно и също ли е? Защо да не е допустимо един лекар да определи по-висока потребителска такса за своята услуга, пък друг може никаква да не иска. Ние дори не стигаме до такъв тип разсъждения. А премахването на монопола ще позволи включително и такъв тип решения на тези въпроси“, коментира той.

Във връзка с конкретните проблеми около таксата, като вмененото на джипитата задължение да описват в отчетите си касовите бележки от посещенията на пенсионери, д-р Кацаров заяви: „Аз съм напълно солидарен с недоволството на лекарите от въведеното задължение да описват касови бележки. Мисля, че не заслужават такова отношение от страна на държавата, предвид и функцията, която изпълняват в здравната система в извънболничната помощ“. Той посочи, че всъщност държавата има информация за всички издадени касови бележки. „Апаратите им са свързани с НАП и в момента на въвеждането на плащането и отчитането на касовия бон държавата вече знае, че е издадена такава касова бележка. Тя има тази информация и не би трябвало да иска втори път да ѝ се събира от същите хора и да ги натоварва. От тази гледна точка според мен е абсолютно некоректно отношението на държавата към тях“, каза д-р Кацаров.

Темата коментира и главният секретар на БЛС д-р Стоян Борисов, като се спря първоначално на чисто техническите проблеми, свързани с този отчет. „До преди няколко дена това нямаше указание как да стане. Дойде една информация, която е написана така, че не може да бъде със задължителен характер, тъй като няма изходящ номер, няма дата, няма срок, от който да влезе в сила това. Би трябвало да бъде едно указание, което да е унифицирано и всички колеги по един и същи начин да дават своите отчети. Всичко това затруднява работата на колегите в извънболнична помощ“, отбеляза той.

Д-р Борисов, също както и други негови колеги, отбеляза, че това е чисто административна работа, за която общопрактикуващите лекари на практика трябва да наемат допълнителен човек. „В края на краищата, ние сме лекари. Лекар е професия. Ние няма да изпълняваме социални функции на държавата и да се занимаваме със социална политика за своя сметка“, заяви той и допълни: „В същото време държавата, която иска да осигури този контрол и налага този тромав механизъм, не си е изплатила задълженията не само към джипитата, но и към други колеги от извънболничната помощ в последните четири месеца. Не може да искаш, а да не даваш“.

www.bnt.bg, 25.01.2018 г.

<http://news.bnt.bg/bg/a/d-r-miroslav-nenkov-zdraveopazvaneto-u-nas-i-po-sveta-e-neshcho-mnogo-mnogo-skpo>

Мирослав Ненков: Има хора, които са се впили в здравната система „като кърлежи“

Бившият зам.-здравен министър Мирослав Ненков заяви в студиото на "Денят започва", че в здравната система има малка, но влиятелна група от хора, които гледат на пациентите като на ресурс за източване, „като на двеста лева“ по думите на анестезиолога. Той отбеляза обаче, че огромната част от колегията в здравната система си върши работата съвестно. Той отбеляза, че здравеопазването навсякъде е скъпо и иска инвестиции.

Живеем в условия на морален срив, но на хората, които са се впили като кърлежи в системата на здравеопазването, икономии и оптималното лечение на пациентите не им говори нищо. Малка част от медицинската структура в България, но много влиятелна, гледа на пациента като на 200 лв.

Д-р Мирослав Ненков, анестезиолог: Тези хора са много влиятелни, не се спират пред нищо. За тях морални стойности като чест, достойнство, запазване на човешкия живот и смисълът на здравната система да дарява здраве не съществува. Слава на Бога, огромна част от колегията си върши работата съвестно. Нашата система с тези си кривинки работи не зле за парите, които се инвестират в нея и които се открадват от нея.

Винаги ще има кой да лекува „кърлежите“, допълни той и отбеляза, че тези хора са способни на всичко.

Здравеопазването у нас и по света е нещо много, много скъпо - каза д-р Мирослав Ненков. По думите му, тъй като е много скъпо, здравеопазването има императивни изисквания към себе си за определен обем инвестиции. Това е в случай, че обема пари, с който разполагаме, се управлява добре. По начина, по който сега са разписани правилата, ако догодина с още 400 млн. лв. се увеличат парите за здравеопазване, пак няма да се изплатят дълговете на болниците. В самата концепция на този тип здравеопазване, който се практикува сега у нас е заложено да не стигат парите, освен че те сами по себе си са малко, обясни д-р Ненков.

Здравнонеосигурените хора са две групи - едните са тези, които не могат да си платят здравните осигуровки, а другите са тези, които не искат да си платят здравните осигуровки, каза още д-р Ненков и уточни:

Д-р Мирослав Ненков, анестезиолог: Тези, които не могат да си платят здравните осигуровки пушат цигари и пият ракия - те могат да си платят осигуровките, нека не се заблуждаваме. Регистрираните хора в бюрата по труда, тези, които получават помощи, те лягат върху държавния бюджет. Т.е. всички ние им помагаме, както е редно. Но ако пушиш цигари и пиеш ракия, няма никаква причина да не си плащаш здравните осигуровки. И този човек отива например в болницата в Козлодуй и от там не могат да го върнат. И тогава 1000 лв. за неговото лечение остават за сметка на тази болница. Тези 1000 лв. се покриват от потенциалния доход на моите колеги, сестри и санитарии. Здравната карта не падна случайно, тя е обжалвана с юридически „мурафет“, заяви Ненков.

Д-р Мирослав Ненков, анестезиолог: Здравната карта би трябвало да каже на толкова население и толкова лекували се няма нужда от толкова болници. Как ще обясним със здравната карта, че мастит собственик на болница трябва да си затвори болницата в Пазарджик, например, от която изкарва 15 милиона на година.

Можем да съберем три стари медикамента и да направим нов, а Здравната каса е задължена да ни го плати, заяви Нанков. Идва „иновативният“, комбиниран медикамент, и става нов и трудно платим, допълни той. Хората не разбират, че това плащане е от парите им.

Срещу електронизирането на системата има съпротива, но в момента тя е разпокъсана, заяви Мирослав Нанков. Според него няма механизъм да се отнеме лиценза на лекари и специалисти, които надписват лечения.

Д-р Мирослав Нанков, анестезиолог: Ако се инвестира в добър контрол, инвестицията ще се върне в пъти.

Безкръвните операции щадят консуматив, който е скъп, но щадят пациента, допълни Нанков. Само 10% от операциите в България са подобни.

www.dariknews.bg, 25.01.2018 г.

<https://dariknews.bg/regioni/pleven/rzok-izbra-sluzhitel-na-godinata-za-2017-2074636>

РЗОК избира служител на годината за 2017

За втора поредна година в администрацията на РЗОК-Плевен се проведе вътрешноведомствен конкурс за „Служител на 2017 г.“ Целта отново беше служителите в организацията да изберат колега, който да бъде отличен за своя професионализъм, предприемчивост и находчивост, проявени през изминалата година, както и заради чисто човешките си качества.

След проведено гласуване, с най-висок резултат се отличи д-р Мая Цанкова Петрова, контролор в сектор „ДОГОВАРЯНЕ И ПРЕДВАРИТЕЛЕН КОНТРОЛ НА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА И ДЕНТАЛНА ПОМОЩ”.

В сградата на РЗОК бе проведена церемония по награждаването на д-р Петрова. От името на колектива, директорът на касата д-р Пенка Стефанова връчи грамота „Служител на 2017г.“, както и специална поощрителна награда.

Д-р Петрова е един от дългогодишните служители на касата, започнал работа в РЗОК-Плевен през 2004г., като след кратко напускане на институцията от 2016 г. отново е служител в нея. Магистър по специалност „Медицина“, семейна с едно дете.

Освен заради отличната си професионална квалификация и опит, д-р Петрова е уважавана от колегите си и заради своята отзивчивост, принципност и позитивизъм, с което печели симпатиите не само на колектива, но и на договорните ни партньори.

От целия колектив на РЗОК още веднъж: Честито!