ПРЕСКЛИПИНГ

27 февруари 2019, сряда

www.news.bg, 26.02.2019 г. TC "www.news.bg" \f C \l "1"
https://news.bg/health/predlagat-na-protestirashti-farmatsevti-da-gi-vklyuchat-v-rabotna-grupa-kam-mz.html

Предлагат на протестиращи фармацевти да ги включат в работна група към МЗ

Поне шест месеца няма да бъдат налагани глоби и санкции заради системата за верификация на лекарствата. Това увери зам.-министър Бойко Пенков на среща с представители на сдружение "Национална аптечна камара", съобщиха от Министерството на здравеопазването.
На срещата бяха внесени официално в Министерството на здравеопазването и представени предложенията на членовете на организацията за промени в нормативната уредба, касаеща дейността на аптечния пазар в България.
Пред обществеото радио след срещата председателят на Националната аптечна камара Антон Вълев заяви, че срещата е приключила без резултат и те остават в стачна готовност.
На срещата бе дискутирано въвеждането на системата за верификацията съгласно Директивата на ЕС от 2011 г. и делегирания Регламент от 2016 г. "Магистър-фармацевтите декларираха, че не са срещу верификацията и определиха внедряването ѝ като полезно и в интерес на българските пациенти", пишат от МЗ.
Министерството пое ангажимент да включи представители на сдружението в работна група, която ще има за задача да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор в България, пишат от ведомството.
Членове на работната група ще бъдат представители на Министерството на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, Изпълнителната агенция по лекарствата, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти, Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM), Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФармА), Българския фармацевтичен съюз, сдружение "Национална аптечна камара", пациентски организации и други заинтересовани страни.
По-рано през деня председателят на Националната аптечна камара Антон Вълев заяви пред БНР, че държавата трябва да заплати за новите електронни системи в аптеките. По думите му, важно е да започне разговор с правителството за всички съществуващи проблеми.
"Ние ще настояваме не за отсрочка по принцип, а ще настояваме за споразумение с Министерството, в което да разпишем какви точно ще бъдат държавническите мерки, така че снабдителната система да бъде поставена на правилното място като елемент на държавната грижа за пациента", каза тогава Вълев.
Според него системата за проверка дали лекарството е фалшиво, или не - не работи в цялата страна, тъй като "формално текстът на регламента е влязъл, но де факто системата не работи".
В малките населените места обикновено имат население, което е или ниско платежоспособно, или трудно подвижно. Или инфраструктурата, или комуникациите не са достатъчно добре изградени, поясни той. Ние всъщност това казваме - първо държавата да си "свърши домашното" и да изгради инфраструктурата, и тогава да включи системите", каза Вълев.

Той призова да се направи аптечната карта и да се видят какви трябва да бъдат нивата на услугите, да се направи регулаторна реадминистрация на всички тези населени места и да се изградят, но и обучат кадри, които да работят в тази система.
Според Деян Денев - председател на Българската система за верификация, дали аптеките в малките населени места трябва да бъдат подпомогнати е въпрос на държавна политика, но що се отнася до системата за верификация - тя е така направена, че да могат всички да се свържат максимално евтино с нея.

www.mediapool.bg , 26.02.2019 г. TC "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
https://www.mediapool.bg/mz-sazdade-porednata-rabotna-grupa-tozi-pat-za-lekarstvenata-politika-news290392.html

МЗ създаде поредната работна група – този път за лекарствената политика

Нова работна група в Министерството на здравеопазването има за задача да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор в България. Това стана ясно във вторник след среща на представители на Националната аптечна камара със зам.-министъра на здравеопазването Бойко Пенков.
В последните месеци МЗ създаде работни групи за разрешаването на всевъзможни проблеми – за промяна в здравния модел, за създаването на детска болница, за медицинската експертиза, за психиатричната помощ, за трансплантациите и др.
Във вторник от аптечната камара, които миналата седмица организираха протести със затваряне на аптеки, представиха в МЗ предложенията си за законодателни промени в дейността на аптечния пазар в България.
Министерството пое ангажимент да включи представители на организацията в работна група, която ще има за задача да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор в България.
Членове на работната група ще бъдат представители на Министерството на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, Изпълнителната агенция по лекарствата, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти, Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM), Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФармА), Българския фармацевтичен съюз, Националната аптечна камара, пациентски организации и други заинтересовани страни.

www.bnt.bg, 26.02.2019 г. TC "www.bnt.bg" \f C \l "1"
http://news.bnt.bg/bg/a/i-aptekarite-nastoyavat-za-edinni-tseni-na-lekarstvata

Аптекарите настояват за единни цени на лекарствата

Виктория Бояджиева
Аптекарите настояват за единни цени на лекарствата и отлагане и помощ при въвеждане на новите електронни системи за контрол в сектора. Днес техни представители се срещнаха със заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков. Разбраха се Здравното министерство да включи представители на протестиращите фармацевти в нова работна група, която да изработи стратегия за развитие на лекарствения сектор в България.
Срещата между протестиращите и заместник-здравния министър не довела до конкретни решения, но дала надежди. С това убеждение аптекарите си тръгнаха от министерството.

Антон Вълев - председател на Националната аптечна камара: Зам.-министър Пенков каза, че в мнозинството от предложенията си, които сме поставили, има достатъчно резон и се ангажира да ги предадат към министъра, за да могат да бъдат обсъдени.
Говорили и за четците за верификацията на лекарствата.
Антон Вълев - председател на Националната аптечна камара: Нашето искане е да се изпълни член 31 на регламента за верификация, който твърди, че този финансов разход трябва да се поема от фирмите производител на лекарства.
Аптекари се оплакаха и че системата продължава не работи ефективно.
Пенка Минева - председател на Регионалната фармацевтична колегия: Пищи, показва червени сигнали... Но всички в момента говорим "нормално е, в системата има грешки. Което изобщо не е нормално, защото нали уж това чакаме - ако светне червеният сигнал, това означава, че има нещо нередно и би трябвало да блокираме лекарство. Така че - абсолютен хаос е в момента.
За да не става хаосът по-голям, фармацевтите имат предложение и за другите системи, които ще се въведат.
Антон Вълев - председател на Националната аптечна камара: Системите на НАП, със системата за електронно досие и електронна рецепта и системата за верификация да бъдат планирани и така пуснати, че всъщност да представляват едно цяло.
Що се отнася до протеста от миналата седмица настояха, че протестиращите аптеки са били 774 на брой, а не 38, каквито данни даде Здравната каса. Постарали са се пациентите да не пострадат.
Георги Неделчев - собственик на аптеки: Има аптеки, които наистина изпълняваха спешните поръчки за инсулини, за животоспасяващи лекарства.
Протестът им нямало да спира, ще работят с жълти жилетки.

www.btv.bg, 26.02.2019 г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"
https://btvnovinite.bg/bulgaria/eksperti-obsazhdat-nov-model-na-zdraveopazvane-u-nas.html

Експерти обсъждат нов модел на здравеопазване у нас

Сред водещите теми са и нуждата от бизнес иновации и здравни политики

Нов модел на здравеопазване у нас, в центъра на който да е пациентът. Върху това се фокусира националният бизнес форум Фарма Стратегия "Здраве за всички", организиран от списание "Мениджър".
Сред водещите теми са нуждата от бизнес иновации и здравни политики, както и трябват ли нови технологии за ефективни здравни услуги.
Акцентира се също на медицината на бъдещето и ефектът от генната терапия. bTV е медиен партньор на форума.

www.btv.bg, 26.02.2019 г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"
https://btvnovinite.bg/bulgaria/aptekite-ostavat-v-protestna-gotovnost.html

Аптеките остават в протестна готовност

Аптеките няма да затварят, но фармацевтите ще бъдат с жълти жилетки

Аптеките остават в протестна готовност. Това каза пред журналисти Антон Вълев, председател на Национална аптечна камара след среща със заместник-министъра на

здравеопазването Бойко Пенков. Вълев подчерта, че аптеките няма да затварят, но фармацевтите ще бъдат с жълти жилетки.
На срещата, по думите на Вълев, са били обсъдени краткосрочни и дългосрочни мерки за нормализиране на лекарствоснабдяването, възможността за въвеждане на Национална аптечна карта, настояването на камарата за единни държавни цени на лекарствата и др.
Заместник-министър Пенков се е ангажирал да предаде настояванията на фармацевтите на министъра на здравеопазването, допълни още Вълев.
Членове на камарата изразиха тревогата си, че към момента системата за верифициране на лекарствата отнема време и дава грешки, което води до забавяне на обслужването на пациентите, както и тревога у пациентите дали медикаментите им са истински.
Вълев допълни, че не е ясно при наличието на фалшиво скъпоструващо лекарство кой ще плати на аптеката, в която е открито. От камарата отново са настояли за поетапно въвеждане на електроните системи – за верификация на лекарствата, за проследяване на движението на продуктите, новата система на НАП и електронната рецепта.
Миналата седмица са затворили за един ден над 700 аптеки, отново потвърди Велев и каза, че данните, предоставени от НЗОК за затворените аптеки се различават, тъй като не всички протестиращи са договорни партньори на Касата.
От камарата настояват за среща с министъра на здравеопазването.

www.nova.bg, 26.02.2019 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"
https://nova.bg/news/view/2019/02/26/241925/

Фармацевтите остават в стачна готовност

Те продължават да настояват за финансова подкрепа

Седмица след като затвориха аптеките си за ден, фармацевтите остават в стачна готовност. На среща в здравното ведомство от бранша настояха за генерална промяна в лекарствената политика и поискаха среща с ресорния министър Кирил Ананиев. Успяха, обаче да разговарят само с неговия заместник Бойко Пенков.
От Националната аптечна камара са категорични, че разходите за внедряване на новата система за контрол на фалшивите лекарства не трябва да е за сметка на собствениците на аптеки и продължават да настояват за финансова подкрепа.

www.bnr.bg, 26.02.2019 г. TC "www.bnr.bg" \f C \l "1"
http://bnr.bg/horizont/post/101086574/farmacevtite-ostavat-v-stachna-gotovnost-sled-sreshtata-si-sas-zamestnik-ministara-na-zdraveopazvaneto

Фармацевтите остават в стачна готовност след срещата си със заместник-министъра на здравеопазването

Маргарита Иванова
Без резултат приключи срещата, поискана от представители на Националната аптечна камара във връзка с новите изисквания към аптеките.
От камарата запознаха заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков с исканията си и предстои те да бъдат разгледани.
След срещата председателят на аптечната камара Антон Вълев заяви, че те остават в стачна готовност:
"Не мога да кажа, че към текущия момент имаме някакъв съществен диалог. Мога да кажа, че към този момент имаме размяна на мнения. Затова казвам, че ние запазваме

правото си (да протестираме б.р), ако не получим някакъв смислен отговор и нормален срок, в който трябва да имаме някаква покана за дискусия - в рамките на една седмица. Оттам нагоре не знам какво правим".
Миналата седмица в знак на недоволство над 700 аптеки в цялата страна спряха работа.

www.dariknews.bg, 26.02.2019 г. TC "www.dariknews.bg" \f C \l "1"
https://dariknews.bg/novini/bylgariia/apteki-ostavat-v-protestna-gotovnost-2150409

Аптеки остават в протестна готовност

Аптеки остават в протестна готовност. Това каза пред журналисти Антон Вълев, председател на Национална аптечна камара след среща със заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков. Вълев подчерта, че аптеките няма да затварят, но фармацевтите ще бъдат с жълти жилетки.
На срещата, по думите на Вълев, са били обсъдени краткосрочни и дългосрочни мерки за нормализиране на лекарствоснабдяването, възможността за въвеждане на Национална аптечна карта, настояването на камарата за единни държавни цени на лекарствата и др.
Заместник-министър Пенков се е ангажирал да предаде настояванията на фармацевтите на министъра на здравеопазването, допълни още Вълев.
Членове на камарата изразиха тревогата си, че към момента системата за верифициране на лекарствата отнема време и дава грешки, което води до забавяне на обслужването на пациентите, както и тревога у пациентите дали медикаментите им са истински.
Вълев допълни, че не е ясно при наличието на фалшиво скъпоструващо лекарство кой ще плати на аптеката, в която е открито. От камарата отново са настояли за поетапно въвеждане на електроните системи - за верификация на лекарствата, за проследяване на движението на продуктите, новата система на НАП и електронната рецепта.
Миналата седмица са затворили за един ден над 700 аптеки, отново потвърди Велев и каза, че данните, предоставени от НЗОК за затворените аптеки се различават, тъй като не всички протестиращи са договорни партньори на Касата.
От камарата настояват за среща с министъра на здравеопазването.

www.econ.bg, 26.02.2019 г. TC "www.econ.bg" \f C \l "1"
http://econ.bg/_l.a_i.769761_at.1.html

Фармацевтите остават в стачна готовност след срещата си със заместник-министъра на здравеопазването

Без резултат приключи срещата, поискана от представители на Националната аптечна камара във връзка с новите изисквания към аптеките

Без резултат приключи срещата, поискана от представители на Националната аптечна камара във връзка с новите изисквания към аптеките.
От камарата запознаха заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков с исканията си и предстои те да бъдат разгледани.
След срещата фармацевтите обявиха, че остават в стачна готовност.
Миналата седмица в знак на недоволство много аптеки в цялата страна спряха работа.

www.dir.bg , 26.02.2019 г. TC "www.dir.bg" \f C \l "1"
https://dnes.dir.bg/obshtestvo/aptekarite-ostavat-v-stachna-gotovnost

Фармацевтите остават в стачна готовност след срещата със заместник-министър

Антон Вълев заяви, че за момента няма съществен диалог

Калина Петрова
Без резултат приключи срещата, поискана от представители на Националната аптечна камара във връзка с новите изисквания към аптеките. От камарата запознаха заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков с исканията си и предстои те да бъдат разгледани.
На срещата бяха официално внесени в Министерството на здравеопазването и представени предложенията на членовете на организацията за промени в нормативната уредба, касаеща дейността на аптечния пазар в България. Министерството пое ангажимент да включи представители на сдружението в работна група, която ще има за задача да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор в България.
Членове на работната група ще бъдат представители на Министерството на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса, Изпълнителната агенция по лекарствата, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти, Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM), Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФармА), Българския фармацевтичен съюз, сдружение "Национална аптечна камара", пациентски организации и други заинтересовани страни.
На срещата беше дискутирано и въвеждането на системата за верификацията съгласно Директивата на ЕС от 2011 г. и делегирания Регламент от 2016 г. Магистър-фармацевтите декларираха, че не са срещу верификацията и определиха внедряването ѝ като полезно и в интерес на българските пациенти. За пореден път д-р Пенков увери, че на аптеките поне шест месеца няма да бъдат налагани глоби и санкции във връзка със системата за верификация.
След срещата председателят на аптечната камара Антон Вълев заяви, че те остават в стачна готовност:
"Не мога да кажа, че към текущия момент имаме някакъв съществен диалог. Мога да кажа, че към този момент имаме размяна на мнения. Затова казвам, че ние запазваме правото си (да протестираме б.р), ако не получим някакъв смислен отговор и нормален срок, в който трябва да имаме някаква покана за дискусия - в рамките на една седмица. Оттам нагоре не знам какво правим".
Миналата седмица в знак на недоволство над 700 аптеки в цялата страна спряха работа.

www.mediapool.bg , 26.02.2019 г. TC "www.mediapool.bg" \f C \l "1"
https://www.mediapool.bg/dostapat-do-inovativni-lekarstva-e-vse-po-golyamo-predizvikatelstvo-news290382.html

Достъпът до иновативни лекарства е все по-голямо предизвикателство

Осигуряването на достъп на пациентите до медицината на бъдещето става все по-голямо предизвикателство за здравните системи в следващите години и особено за България, където новите лекарства стигат до хората трудно и бавно. Това стана ясно във вторник на Шестия национален бизнес фарма форум “Стратегия “Здраве за всички“, организиран от сп. “Мениджър“.

Фармацевтичният бранш отчита пряка връзка между увеличаващата се продължителност на живота и навлизането на новите лекарства. Очакващите се комбинирани, клетъчни и генни терапии в следващите години ще осигурят още по-добри възможности за лечение на пациентите. Достъпът до иновативните продукти обаче е неравномерен и първоначално те са привилегия основно за развитите държави.

В първата година от регистрацията им иновативните лекарства отиват основно в 7 държави, коментира д-р Иван Георгиев, управител на анализаторската компания IQVIA за България.

Той посочи, че глобалният ръст на пазара на лекарствата по лекарско предписание ще се забави през следващите пет години - и по стойност, и по обем. Основен двигател на растежа са и ще продължават да бъдат специализираните продукти, основно в областта на онкологичните и автоимунните заболявания. Те растат два пъти по-бързо от целия пазар на лекарства като 7 пазара в света – САЩ, 5 държави в Европа и Япония държат 80% от стойността и 80% от растежа.

Алтернативни модели за финансиране

Той посочи, е здравните системи ще трябва да търсят алтернативни модели за финансиране, за да осигурят достъп до иновациите и запазят финансова устойчивост. Като възможни иновативни модели за финансиране, извън обичайните, той посочи създаването на фондове по терапевтични области, фондове за иновации, финансиране от лотарийни игри, различни инвестиционни инструменти, презастраховане. Георгиев коментира, че в следващите години иновативните методи на финансиране и достъп до лечение ще станат норма и традиционната "цена" ще започне да губи смисъл.

"Развиващите се икономики ще взимат все по-дейно участие в иновациите. Китай ще играе все по-голяма роля в консумацията на нови продукти и в създаването на иновации. Клетъчните и генни терапии ще достигнат пазар от 25 – 30 милиарда долара", допълни той.

Новите терапии навлизат трудно у нас

Съвременните лекарства спасяват и удължават живота на пациентите, спират или забавят развитието на заболяването, намаляват страничните ефекти, подобряват качеството на живот, предотвратяват ненужните хоспитализации и други скъпи медицински интервенции, обобщи ползите от иновативните терапии изпълнителният директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) Деян Денев. По думите му новите терапии все повече атакуват не само симптомите, но и причините за заболявания, водещи до тежки увреждания.

В същото време средният период от разрешението за употреба на дадено лекарство в Европейския съюз до деня на завършване на административните процедури, необходими за заплащането му с публични средства в България е 535 дни.

За сравнение този период за Германия е 106, а за Великобритания – 111.

По отношение на достъпа до лекарствата-сираци забавянето на тези терапии за българските пациенти трае 890 дни. Според Денев лечението може да стане достъпно за пациентите само, ако здравните системи разпознават иновацията и я реимбурсират.

Според Денев предложените през тази година нови етапи в процедурите за одобрение ще доведат до още по-голямо забавяне на новите лекарства.

Бизнесът е инвестирал 2 млрд. в по-добър достъп до иновации за 3 години

Той посочи, че фармацевтичната индустрия има огромен принос към българското здравеопазване и достъпа на пациентите до иновативни терапии.

За периода 2015-2018 г. той се изчислява на стойност от 2 млрд. лв. - 0.5 млрд. лв. под формата на отстъпки към НЗОК, 1.2 млрд. лв. чрез инвестиции и спестявания чрез клиничните изпитвания и 0.25 млрд. лв. чрез отстъпки за намаляване на доплащането.

Макроикономистът и експерт по здравна икономика Аркади Шарков цитира данни на Евростат за 2018 г., според които годишно домакинствата доплащат 1.205 млрд. евро за лекарства. Именно доплащането за лекарства е с най-голяма тежест в общото доплащане за здравеопазване от джоба на пациентите. При лекарствата то е 68% спрямо 9% за болнична помощ и 15% за извънболничната.

Държавата абдикира от здравеопазването

Проф. Григор Димитров, експерт по проблемите на пенсионното и здравното осигуряване и член на Надзорния съвет на НЗОК, очерта някои проблемни тенденции в разходите за здравеопазване за последните 10 години (2008 –2018 г.). Намалява делът на средствата, които се отделят от републиканския бюджет за здравеопазване, а средствата, които се плащат от домакинствата устойчиво растат.

50 на сто от разходите за здравеопазване са за сметка на населението. Тенденцията показва, че разходите на семействата за здравеопазване са се увеличили 2 пъти повече, отколкото разходите за храна, коментира Димитров.

80% от парите на НЗОК са за болници и лекарства

По думите му към днешна дата структурата на разходите на НЗОК е силно нарушена. Разходите за болнична помощ са 50% от бюджета на касата, за извънболнична помощ – 13.1%, а за лекарства – около 28%.

“За болнична помощ и лекарства даваме 80% от средствата, т.е. ние лекуваме хората в болница и с лекарства“, коментира Димитров.

Той припомни, че без осигуряването на необходимия финансов ресурс, на НЗОК са прехвърлени много дейности от страна на държавата.

За миналата година средствата за тези дейности са били 16% от бюджета на касата, с което е била ощетена извънболничната сфера.

Като друг проблем проф. Димитров посочи, че държавата продължава да прави много ниски вноски за осигурените от нея лица – 3 пъти по-ниски, а в същото време 65-70% е разходът на здравната каса точно за тези осигурявани.

www.zdrave.net TC "**www.zdrave.net**" \f C \l "1" **, 26.02.2019 г.**
https://www.zdrave.net/-/n8787

Фармацевти искат държавата да плати за новите електронни системи

Държавата трябва да заплати за новите електронни системи в аптеките. Това каза пред БНР председателят на Националната аптечна камара Антон Вълев по повод изискването на Брюксел за въвеждане на няколко електронни системи в работата им:

"За нас е важно да започне един разговор с правителството, в който да се поставят на масата всички проблеми, които съществуват. Ние ще настояваме не за отсрочка по принцип, а ще настояваме за споразумение с Министерството, в което да разпишем какви точно ще бъдат държавническите мерки, така че снабдителната система да бъде поставен на правилното място като елемент на държавната грижа за пациента".

Представители на националната аптечна камара ще обсъдят следобед с министъра на здравеопазването Кирил Ананиев проблема с въвеждането на електронни системи в работата на фармацевтите, които станаха повод за национален протест на аптеките миналата седмица, допълва БНР.

www.zdrave.net , 26.02.2019 г. TC "www.zdrave.net" \f C \l "1"
https://www.zdrave.net/-/n8797

Аптекарите остават в стачна готовност

МЗ прави работна група, която да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор

Протестът със зелените жилетки остава, докато не видим инициране на работни групи, които да започнат работа върху обсъждане на мерките, които предложихме на Министерството на здравеопазването. Към момента работим, защото трябва да дадем възможност на министерството да си свърши работата, но си запазваме правото да затворим, ако видим, че няма съществена промяна. Това каза председателят на Национална аптечна камара след днешната среща в МЗ.
„От страна на министерството, преговарящата група беше представена от зам.-министър Пенков. Имаше възможност на тази среща да говорим за това какви са нашите искания, които в резюме са за приемане на краткосрочни и дългосрочни мерки за нормализиране на лекарствоснабдяването в България. Дадохме статистика, а зам.-министър Пенков каза, че в мнозинството от предложения, които сме представили, има достатъчно резон и се ангажира да ги предаде към министъра и да могат да бъдат обсъдени“, каза Вълев.
Желанието на фармацевтите е да се въведат единни държавни цени на лекарствата, национална аптечна карта, което е елемент от цялостна лекарствена политика, да се вземат мерки всеки пациент, независимо къде се намира, да получи еднакво висококачествени фармацевтични услуги и грижи.
Междувременно от Министерството на здравеопазването съобщиха, че са поели ангажимент да включат представители на сдружението в работна група, която ще има за задача да изработи стратегия за развитието на лекарствения сектор в България. Членове на работната група ще бъдат представители на МЗ, НЗОК, Изпълнителната агенция по лекарствата, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти, Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България (ARPharM), Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФармА), Българския фармацевтичен съюз, сдружение „Национална аптечна камара“, пациентски организации и други заинтересовани страни.
По отношение на системата за верификация Антон Вълев подчерта, че фармацевтите искат да се изпълни частта от европейския регламент, според която този финансов разход трябва да се поеме от производителите на лекарства. От МЗ съобщиха, че по време на срещата д-р Пенков отново е уверил, че на аптеките поне шест месеца няма да бъдат налагани глоби и санкции във връзка със системата за верификация.
По думите му към текущия момент вече не говорим за реформа, а за генерална промяна на политическото и държавническо мислене, така че лекарствоснабдяването да бъде извадено като приоритет на държавата.
Антон Вълев съобщи, че по време на ефективния протест са затворили 774 аптеки. Един огромен брой от протестиращите аптеки нямали договор с НЗОК и затова се било получило разминаването с информацията за броя на протестиращите. От Българската организация за верификация на лекарствата (БОВЛ) пък заявиха, че над 2000 аптеки вече са свързани с Националната система за верификация на лекарствата до момента и тя работи стабилно.

ТС "В. Дума" \f C \l "1"
27.02.2019 г., с. 10

Еврофондовете налели над 8 милиарда евро за здраве

70% от европейците искат ЕС да прави повече в здравеопазването

Аида Паникян
Над 8 млрд. евро са инвестирани в над 7000 проекта, финансирани от ЕС проекти за периода от 2014-18 г. Това съобщиха преди дни от Генералната дирекция "Здравеопазване и безопасност на храните" към Еврокомисията. Повечето от проектите подкрепят насърчаването на здравето и образованието, реформата на здравните системи, както и научните изследвания и иновациите.
България е сред първенците, получили пари за реформиране на здравната си система. От ЕК не отчитат конкретните резултати, постигнати от бенефициентите. 44,5 млн. души в ЕС следва да се ползват от по-добри здравни услуги в резултат на тези вложения, се смята от работещите в европейските институции.
Най-голяма е сумата, отпусната за насърчаване на здравето, остаряване в добро здраве, здраве и безопасност на работното място - 2 млрд. евро за 2535 проекта в 25 държави членки. Повечето от тези проекти са разработени в Полша, Германия, Белгия и Испания, а най-големите получатели на финансиране по тази схема са Полша, Великобритания и Латвия. Полша е взела 700 000 евро за изграждане на 15 т.нар. зелени ферми за грижи, които осигуряват грижи и всекидневни дейности за възрастни хора и хора с увреждания. Осъществяването на проекта допринася и за увеличаване на наличността и разнообразието на услугите за грижи в селските райони, както и допълнителна квалификация за хората, които полагат тези грижи.
1,8 млрд. евро са отпуснали за 4 години фондовете на съюза за
научни изследвания и иновации
Парите са за 1708 проекта в 20 страни, като Испания, Италия и Португалия имат най-много проекти. Най-много пари обаче са получили Испания, Унгария и Полша. За реформиране на здравните системи, укрепване на първичната помощ и подпомагане на прехода от болнична към следболнична помощ са отпуснати 1,6 млрд. евро за 1738 проекта в 16 държави членки. Най-голям брой проекти са регистрирани в Полша, България, Испания, Литва и Гърция, а най-големите получатели на финансиране са Полша, Испания, Чехия и България. Един от добрите примери в тази област е проектът на Словакия, за който страната е получила 50 млн. евро подкрепа, за създаване на над 3300 места за специалисти по здравни грижи, които да обслужват възрастни и хора с увреждания в домовете им, за да бъде избегната необходимостта от институционална грижа. Тук е мястото да припомним, че в България от години се говори за необходимостта от подобни грижи, но до момента е направено твърде малко.
С 923 проекта 16 страни членки са получили общо 1,3 млрд. евро за
подобряване на достъпа
до здравеопазване и справяне с неравнопоставеността в здравеопазването. Този така болезнен за България проблем очевидно стои на дневен ред и в други европейски страни, които по всичко личи, че са му намерили нелошо решение. Страните с най-голям брой проекти са Германия, Португалия, Италия, Гърция, Полша и Унгария, а най-големите получатели на финансиране са Хърватия, Португалия, Унгария и Естония. От ЕК като пример дават проекта на Белгия Proximity lab с общ бюджет от 1,7 млн. евро. Той е насочен към нуждите на пациентите с хронични заболявания с цел да бъдат

подпомогнати в амбулаторните грижи, за да бъде избената скъпата хоспитализация. Мобилни лаборатории, които посещават на място хора с хронични заболявания. И свръх хоспитализациите са сериозен проблем на българското здравеопазване, но както е известно, у нас подобни стъпки не се предприемат, здравните власти не инвестират достатъчно нито в профилактиката, нито в извънболничната помощ. Белгийският проект предвижда лабораториите да могат да тестват редица биологични параметри, които са критични за продължителното лечение на пациенти с хронични заболявания.

Чрез 275 проекта в 20 държави на ЕС са инвестирани близо

1 млрд. евро за подпомагане на здравните работници

за справяне с недостига на квалифицирани медицински специалисти, миграцията на здравни работници и предоставяне на подкрепа за нови и иновативни учебни програми и образователни подходи. Сред страните с най-голям брой проекти са Полша, Италия и Испания, а най-големите получатели на финансиране са Хърватия, Гърция, Полша и Испания. Като успешен пример се дава Копенхагенска здравна иновация. Датският проект е получил 1.1 млн. евро финансиране от фондовете на съюза за провеждане на курсове по предприемачество за студенти, чието обучение и в области, свързани със здравеопазването. Крайната цел е създаване на иновативни малки предприятия в този сектор.

България, която от около две десетилетия има няколко неуспешни опита във внедряването на електронно здравеопазване или информационна система в сектора, не е сред големите бенефициенти, възползвали се от

600 млн. евро за електронни здравни и цифрови решения

За цифровизация на национални здравни системи достъп до тези пари са имали 19 страни с 225 проекта. С най-много проекти са били Полша, Испания и Германия, а най-много пори по тях са получили Полша, Испания, Хърватия и Унгария.

В периода 2020-27 г. ЕС ще акцентира на политиката на сближаване. Миналата седмица ЕК проведе кръгла маса, в чиято работа участваха здравни сдружения, сред които Европейското сдружение по управление в здравеопазването (European Health Management Association) и EuroHealthNet.

Според най-новото проучване Евробарометър почти 70% от европейците искат ЕС да прави повече в здравеопазването, каза по време на форума комисарят по здравеопазването и безопасността на храните Витянис Андрюкайтис. Колежката му по регионалната политика Корина Крецу подчерта, че "инвестициите в здравеопазването в рамките на политиката на сближаване, за които в сегашния бюджет са предвидени над 4 млрд. евро, наистина показват как ни защитава Европа. Здравеопазването се променя и заедно с него трябва да се променят и инвестициите на ЕС". Двамата еврокомисари по време на форума поставиха началото на пилотен проект за подобряване на презграничните услуги за спешна помощ в Пиренеите. Проектът обхваща пограничните райони на Франция, Испания и Княжество Андора. Оказва се, че досега лекарите в граничните райони не можеха да се грижат за нуждаещите се от спешна медицинска помощ пациенти отвъд границата. Очаква се, че когато в средата на 2019 г. проектът "Когато системите за спешна медицинска помощ заличават границите" приключи, 15 млн. жители на Пиренеите ще се ползват от по-добри услуги за спешна помощ.

Тазгодишната

нова категория за наградите RegioStars

е здравеопазване. Всяка година се връчват наградите RegioStars, с които се отличават най-добрите и новаторски проекти по политиката на сближаване в Европа.

Резултатите от неотдавнашно проучване на Евробарометър показват, че здравеопазването е главният проблем, пред който ще бъдат изправени регионите в

бъдеще. Над 1/3 от участвалите в допитването поставят здравеопазването на първо място.
Според европейските институции здравните системи в страните членки се развиват към по-добра промоция на здравето и превенция на заболяванията, пренасочване от болничната и институционално ориентирана грижа към грижи в общността или в дома, към интеграция на здравните и социалните грижи. А тези промени изискват различни инфраструктурни инвестиции, като например в първични и обществени заведения за грижи или в по-"меки" инвестиции, като програми за превенция, интегрирани грижи и обучение на работната сила, за които финансирането от ЕС ще бъде от основно значение.
За да трансформират своите здравни системи, държавите членки и регионите трябва да разработят дългосрочни инвестиционни стратегии, както и да вземат предвид нуждите от инфраструктура, човешки капитал, новаторски технологии и нови модели за предоставяне на грижи.

www.investor.bg, 26.02.2019 г. TC "www.investor.bg" \f C \l "1"
https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/zdraveopazvaneto-ne-razhod-a-investiciia-277825/

Здравеопазването - не разход, а инвестиция

Да се подобри управлението на здравния сектор, качеството на услугите и адекватна система за финансиране, препоръча д-р Скендер Сила, ръководител на СЗО в България

България е отворена към иновациите в здравеопазването, но се намира в повратен момент. За преодоляване на предизвикателствата страната преди всичко трябва да преформулира начина на мислене за сектора - здравеопазването не е разход, а инвестиция. Тази препоръка отправи д-р Лиза Бонадона, генерален мениджър на GSK България, по време на Шести национален бизнес форум „Здраве за всички“ на списание Мениджър.
На следващо място тя постави нуждата от инвестиции в огромния потенциал на България в сферата на данните и технологиите, които са бъдещето на медицината.
Защо държавните политики да не бъдат съсредоточени върху технологиите и иновациите като същина, попита Лиза Бонадона. И отбеляза, че за да може всичко това да се случи устойчиво, са нужни политики, насочени към лекарите, към изследователите. Трябва да мислим в бъдещ план, а не в момента колко пари харчим, препоръча Бонадона.
Д-р Скендер Сила, ръководител на офиса на Световната здравна организация (СЗО) в България, посочи, че в много държави реформата в здравеопазването е една от най-трудните. Но за да бъде успешна, трябва да се постави фокус върху четири основни стълба на здравната система – подобрение на управлението на здравния сектор, адекватна система за финансиране, адекватни човешки ресурси и постоянно да подобряваме качеството на услугите в здравния сектор. Във всички тези сфери има нужда от подобрение, включително и в България. СЗО ще работи тясно с българското правителство за подобряването им, заяви д-р Сила.
Единственият представител на държавата в рамките на форума - доц. д-р Лъчезар Иванов, заместник-председател на Комисията по здравеопазването, припомни какви са приоритетите на правителството в областта на здравеопазването и добави, че през изминалата година чрез законодателни промени правителството е изпълнило 80% от мерките, като предстои реализацията им. Има бъдеще за българското здравеопазване, а лекарството е надпартийност, диалог и консенсус. Мисля, че с тези 3 елемента от нашето

лекарство всички ние можем да направим здравеопазването малко по-добро, каза Иванов.
За справяне с проблемите в българското здравеопазване е необходимо тясно сътрудничество между държавата, фармацевтичната индустрия и неправителствени организации, каза д-р Михаил Михов, медицински директор на Amgen за България.
Реално ключът към решението на проблемите е електронното здравеопазване, коментира д-р Светослав Ценов, мениджър на Astellas България. Докато нямаме системата, която да позволи анализ на данните, нямаме възможност да постигаме ефективност при разходването на публичния ресурс за здраве и оценката на постигнатите терапевтични резултати. Това може да се случи само с дигитализация на здравеопазването. Това трябва да е първата стъпка в посока решаване на проблемите, за които говорим повече от десет години, смята той.
Без съмнение бъдещето на новата парадигма в здравеопазването е персонализираната медицина, каза д-р Жасмина Коева-Балабанова, председател на УС на Българския алианс за прецизирана и персонализирана медицина. В обозримо бъдеще въвеждането на тези методи за лечение са абсолютно възможни, тъй като до 2025 година цената на цялостното геномно изследване ще струва един долар. Така че когато политиците формират политиките в здравеопазването, трябва да гледат отвъд мандата си и да имат по-визионерско виждане за национална здравна доктрина, независима от управлението, посочи тя.
Единственият път към провала в здравеопазването е отказът от реформи, а провалът се изразява в загубени години живот и влошено здраве на нацията, коментира д-р Иван Георгиев, управител на IQVIA за България. В основата на всички промени и реформи стои дигитализацията. Без такава нищо повече няма да постигнем, заяви той.
В България думата реформа, без да е придружена с дигитализация и иновация, не бива да се използва, обобщи Деян Денев, изпълнителен директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България. Той акцентира върху това, че властите у нас продължават да създават пречки пред достъпа до иновативни медикаменти за българските пациенти.
Средният период от разрешението за употреба на дадено лекарство в Европейския съюз до деня на завършване на административните процедури, необходими за заплащането му с публични средства, в България е 535 дни. За сравнение този период за Германия е 106, а за Великобритания – 111. По отношение на достъпа до лекарствата сираци забавянето на тези терапии за българските пациенти трае 890 дни.
Според Деян Денев лечението може да стане достъпно за пациентите само ако здравните системи разпознават иновацията и я реимбурсират. Той напомни, че фармацевтичната индустрията у нас има огромен принос към българското здравеопазване и достъпа на пациентите до иновативни терапии. За периода 2015-2018 г. той се изчислява на стойност от 2 млрд. лв. - 0,5 млрд. лв. под формата на отстъпки към НЗОК, 1,2 млрд. лв. чрез инвестиции и спестявания чрез клиничните изпитвания и 0,25 млрд. лв. чрез отстъпки за намаляване на доплащането от пациента.
Макроикономистът и експерт по здравна икономика Аркади Шарков също обърна внимание на нуждата от широк политически надпартиен консенсус за здравеопазването и изсветляването на системата чрез електронизация. По думите му българите плащат за здраве по 7 различни „пътеки“ - чрез данъци към държавата, през местни данъци, чрез здравноосигурителни вноски, с официални доплащания за лекарства и медицински изделия, регламентираните доплащания за дейност и избор на екип, през доброволно здравно осигуряване и с плащания „под масата“. Така по данни на Евростат за 2018 г. годишно домакинствата в България под формата на доплащане за лекарства са похарчили 1,205 млрд. евро, за болнична помощ – 160 млн. евро, за извънболнична – 257

млн. евро. Като тежест най-голям процент доплащания има при лекарствата – 68%. Доплащането за болнична помощ е 9%, а за извънболнична - 15%.
Проф. Григор Димитров, експерт по проблемите на пенсионното и здравното осигуряване и член на Надзорния съвет на НЗОК, посочи, че държавата продължава да прави много ниски вноски за осигурените от нея лица – 3 пъти по-ниски, а в същото време 65-70% е разходът на Здравната каса точно за тези осигурявани.
Той представи данни за тенденциите в разходите за здравеопазване за последните 10 години (2008-2018 г.), като открои, че намалява делът на средствата, които се отделят от републиканския бюджет за здравеопазване, а средствата, които се плащат от домакинствата устойчиво растат – 50% от разходите за здравеопазване са за сметка на населението. Разходите на семействата за здравеопазване са се увеличили два пъти повече, отколкото разходите за храна, отбеляза проф. Димитров.
По думите му към днешна дата структурата на разходите на НЗОК е силно нарушена. Разходите за болнична помощ са 50% от бюджета на касата, за извънболнична помощ – 13,1%, а за лекарства – около 28%. За болнична помощ и лекарства даваме 80% от средствата, т.е. ние лекуваме хората в болница и с лекарства, коментира проф. Димитров.
Експертът припомни, че за изминалия 10-годишен период от бюджета на НЗОК са отклонени 1,9 млрд. лв. към държавния бюджет (1,5 млрд. лв.) и бюджета на Министерството на здравеопазването (около 400 млн. лв.). В същото време, без осигуряването на необходимия финансов ресурс, на НЗОК са прехвърлени много дейности. За миналата година средствата за тези дейности са били за 16% от бюджета на касата, с което е била ощетена извънболничната сфера.

VINF 16:01:01 26-02-2019
MH1600VI.004
аптечна камара - заместник-министър - среща

Аптеки остават в протестна готовност

София, 26 февруари /Десислава Пеева, БТА/

Аптеки остават в протестна готовност. Това каза пред журналисти Антон Вълев, председател на Национална аптечна камара след среща със заместник-министъра на здравеопазването Бойко Пенков. Вълев подчерта, че аптеките няма да затварят, но фармацевтите ще бъдат с жълти жилетки.

На срещата, по думите на Вълев, са били обсъдени краткосрочни и дългосрочни мерки за нормализиране на лекарствоснабдяването, възможността за въвеждане на Национална аптечна карта, настояването на камарата за единни държавни цени на лекарствата и др. Заместник-министър Пенков се е ангажирал да предаде настояванията на фармацевтите на министъра на здравеопазването, допълни още Вълев.

Членове на камарата изразиха тревогата си, че към момента системата за верифициране на лекарствата отнема време и дава грешки, което води до забавяне на обслужването на пациентите, както и тревога у пациентите дали медикаментите им са истински. Вълев допълни, че не е ясно при наличието на фалшиво скъпоструващо лекарство кой ще плати на аптеката, в която е открито. От камарата отново са настояли за поетапно въвеждане на електроните системи - за верификация на лекарствата, за проследяване на движението на продуктите, новата система на НАП и електронната рецепта.

Миналата седмица са затворили за един ден над 700 аптеки, отново потвърди Велев и каза, че данните, предоставени от НЗОК за затворените аптеки се различават, тъй като не всички протестиращи са договорни партньори на Касата.

От камарата настояват за среща с министъра на здравеопазването.