

ПРЕСКЛИПИНГ

13 май 2020 г., сряда

www.news.bg, 12.05.2020 г.

<https://news.bg/health/farmatsevt-razviva-se-imunitetat-kam-koronavirusa.html>

Фармацевт: Развива се имунитетът към коронавируса

Развива се имунитета към коронавируса. Вероятността да се изгради имунитет и да бъде създадена ваксина е 80%. Това заяви Деян Денев, изпълнителен директор на Асоциацията на научно-изследователските фармацевтични производители пред БНР.

"Колко дълго ще бъде активен този имунитет е твърде рано да се каже. Има данни, че отслабва с времето имунитетът, така че е възможно да действа в рамките на няколко години", каза Денев.

Обикновено разработването на ваксина срещу определено заболяване отнема няколко години. В ситуацията на пандемия научната общност, изследователи в университетите, фармацевтични компании работят активно за създаването на ваксина срещу Covid-19.

"Към момента има около 100 "кандидати" за ваксини, които се проучват, около 7 от тях са най-обещаващи", обясни фармацевтът.

Европейската медицинска агенция не е потвърдила, че използването на лекарството ремдесивир е ефективно при лечението на Covid-19.

"Ремдесивир конкретно е лекарствен продукт, който първоначално е разработван за лечение на ебола, но всъщност се е оказал по-ефективен срещу коронавируса. Спрямо сегашния коронавирус Covid-19, от всички, които се проучват, в клинични изпитвания с пациенти, той показва най-обещаващи резултати", подчерта Деян Денев.

Един от препаратите, който в световен мащаб се проучва в момента за лечение на коронавирус, е предназначен за лечение на ХИВ/СПИН. Все още не е доказано, че има ефект при лечението на Covid-19.

Компанията, която доставя препарата в България за лечение на пациенти със СПИН, е дарила на българските власти опаковки за лечение на 500 пациенти, заразени от Covid-19. Те ще се използват по преценка на лекарите, наред с всички останали терапии, за които има някакви начални данни. Това не е панацея, категоричен е Денев.

По думите му, това не значи, че всички пациенти, които се разболеят от Covid-19, трябва да получат такъв препарат. Може да се окаже, че той не върши работа, поясни фармацевтът.

Предстои заседание на здравните министри на страните членки на Европейския съюз, които ще обсъдят последствията от пандемията с коронавируса върху достъпа до лекарства. Ще бъдат дискутирани механизми за избягване на недостига на медикаменти и за гарантирането на тяхната наличност. Обменът на информация за бъдещи действия в тази област е стъпка от изготвянето на фармацевтична стратегия за Европа.

www.bnr.bg, 12.05.2020 г.

<https://bnr.bg/varna/post/101274082/medicinskite-sestri-podnovavat-iskaniata-si>

Медицинските сестри подновяват исканията си

Във връзка с честването на Световния ден на медицинските сестри, в годината обявена за Година на медицинските сестри и акушерките, Синдикатът на българските медицински специалисти /СБМС/ в 11.30ч. пред МС ще внесе подписка на гражданите, подкрепили Декларацията от 01.03.2019г.

Нашите искания са същите от началото на нашите протести. С тях многократно сме запознавали безрезултатно всички институции!

Медицинските сестри твърдят, че проблемите със заплатите и липсата на кадри не са решени. Те продължават да настояват за стартово възнаграждение от две минимални работни заплати или за спазване на договорената по колективен трудов договор сума от 950 лева.

На този ден, ние за пореден път няма да празнуваме, защото сме изправени пред сериозни предизвикателства и сме до нашите пациенти, заявяват от синдиката.

Най - страшната болест срещу, която се изправяме от 01.03.2019г и няма да се изморим да се борим, е безразличието на управляващите спрямо проблемите в здравеопазването! Подписката ще бъде внесена в МЗ, МС, Президентство и парламент, добавят още от синдиката.

www.clinica.bg, 12.05.2020 г.

<https://clinica.bg/12049-Nad-30-000-bylgari-se-konsultirat-s-lekar-onlain>

НАД 30 000 БЪЛГАРИ СЕ КОНСУЛТИРАТ С ЛЕКАР ОНЛАЙН

Безплатно приложение свързва пациенти и медици в интернет

Над 30 000 българи вече се консултират редовно при лекар онлайн, без да излизат от дома си. Само за последните два месеца прегледите са 10 пъти повече от обикновено. Това сочи статистика на най-голямата платформа за телемедицина в България Healee (<https://www.healee.com/bg>). Като причина за ръста се посочва пандемията от COVID-19, която наложи редица ограничения.

В платформата са регистрирани близо 1000 медици. Те са от всички специалности, като най-търсени в последните седмици са психиатрия, обща медицина, педиатрия, дерматология, акушерство и гинекология, УНГ, хомеопатия. Платформата позволява да се изпрати електронен медицински картон, да се заплати онлайн за преглед, да се изпращат лабораторни резултати. Пациентите могат да споделят медицински детайли за състоянието си, както и всичко нужно за комуникация - чат, изпращане на снимки, медицински изображения (включително ЯМР), аудио файлове, аудио и видео обаждане и др.

Според медиците това е възможност в подобни ситуации да продължат да лекуват пациентите си, без да излагат себе си или тях на риск. „Най-голямото ни предимство е, че можем да свържем пациенти и лекари независимо от населеното място, където живеят. Това гарантира бърза, качествена и ефективна медицинска услуга във времена, в които тя е жизнено важна. За лекарите от някои специалности, които не могат да продължат да преглеждат на живо пък, Healee е единственият удобен начин да лекуват и консултират пациентите си, както и да практикуват професията си.

Вярваме, че това е важна стъпка към дигитализацията и развитието на здравната система в една нова посока, в полза на всички пациенти и лекари", твърдят от екипа на приложението. То може да бъде свалено на телефон или таблет от Google play и App store, както и да се използва онлайн на сайта www.healee.com.

Пациентите имат три опции да да използват Healee. Те могат да намерят своя лекар или да изберат друг специалист и да стартират онлайн консултация с него - чрез съобщения, видео или аудио разговор. Платформата дава възможност и за запитвания към подбран екип от лекари. Пациентите описват проблема си, като може да добавят снимки и медицинска документация, и получават отговор от някой от лекарите в гарантиран срок.

Приложението разполага и със специален Healee Chatbot, който чрез чат дава кратка информация какво би могло да бъде заболяването и към кой от лекари може да се обърнете за онлайн консултация - бързо, лесно и без неясни въпроси. всяка лична информация, която се предоставя чрез Healee, е напълно защитена. Приложението е безплатно за потребители и лекари от България - пациентите заплащат единствено на лекарите прегледите и услугите, които ползват. В някои случаи, чрез Healee лекарите предлагат по-ниски цени на консултациите си, отколкото в кабинет. Причината е, че приложението им пести средства за поддържане на приеман кабинет.

www.bgnesagency.com, 12.05.2020 г.

<http://bgnesagency.com/bulgaria/окончателно-правителството-ще-обявя/>

Окончателно: Правителството ще обявява извънредна епидемична обстановка

Извънредна епидемична обстановка ще се обявява единствено с решение на Министерски съвет, решиха депутатите с одобренията на второ четене промени в Закона за здравето, предаде репортер на БГНЕС.

Новите текстове имат за цел да набележат мерките, към които ще се придържа страната ни, за да се опита да ограничи заразата от COVID-19 след края на извънредното положение, чийто срок изтича на 13 май и няма да бъде удължаван.

Извънредна епидемична обстановка ще може да се обявява за определен период от време с решение на кабинета, по предложение на министъра на здравеопазването и въз основа на извършен анализ на риска от държавния здравен инспектор.

Първоначалното предложение бе това да става решение на здравния министър, но управляващите се отказаха от него. Отговорността да се носи от Министерски съвет като колективен орган бе и настояването на опозицията от БСП.

„Ние разчетохме вашето искане като искане за ясно поемане на политическата отговорност”, заяви по време на днешните дебати правосъдният министър Данаил Кирилов.

По предложение на ГЕРБ депутатите одобриха и 8 критерия, част от които трябва да бъдат налице, за да се обяви извънредна епидемична обстановка в страната или на територията на отделен регион.

www.banker.bg, 12.05.2020 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/advokat-mariia-sharkova-ne-e-predviden-red-za-obiaviavane-na-izvunrednost-ot-ministerskiia-suvet>

Адвокат Мария Шаркова: Не е предвиден ред за обявяване на извънредност от Министерския съвет

„Неправилен законодателен подход – не може да заменим терминологично извънредно положение с някаква друга дума като „обстановка“, „ситуация“ и да предвидим друг ред за неговото обявяване. Не е предвиден ред за обявяване на извънредност от Министерския съвет, с което ще се засягат основни права и свободи на гражданите“. Това коментира пред БНР Мария Шаркова, адвокат и специалист по медицинско право.

В Закона за здравето и сега министърът на здравеопазването има право в определена ситуация да се намесва, въвеждайки определени противоепидемични мерки. „Затова можеше да се изброят конкретни мерки, предпоставките за засягането им и да се дадат съответните правомощия на министъра на здравеопазването“, обясни адвокатът.

Шаркова допълни, че се променят около 20-25 закона. „Пандемията изисква бързи действия, да бъдем гъвкави, но това не ни освобождава от задължението да бъдем добри законодатели и да не се създават правни абсурди“, подчерта тя.

По думите на адвокатата съдилищата не са подготвени да започнат работа според противоепидемични изисквания.

www.dir.bg, 12.05.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/d-r-stoycho-katsarov-zdravnata-sistema-ne-e-pretovarena-tya-bezdeystva>

Д-р Стойчо Кацаров: Здравната система не е претоварена, тя бездейства

Имаме много лошо управление на кризата в страната, смята той

Редактор: Калин Каменов

Фактът, че два месеца след въвеждането на извънредното положение правителството не може да каже колко е реалният брой на заразените и прекарали инфекция от коронавируса в страната, говори за лошата организация и много лошото управление на кризата. Това каза пред БНР д-р Стойчо Кацаров - председател на Центъра за защита на правата в здравеопазването, бивш зам.-министър на здравеопазването.

Той изрази несъгласие с тезата, че кризата е показала дефектите на здравната система. "Не е показала дефекти, защото здравната система не е усетила още тази криза. Здравната система не е претоварена, тя бездейства. Но кризата безспорно показва дефектите на управлението. В това число и управлението на епидемичния процес", обяви той.

Д-р Кацаров коментира, че са правили сравнителен анализ между 10 европейски държави, включително и Швеция. "Данните показват, че строгостта на мерките няма корелация с броя на заразените или на починалите от коронавирусна инфекция. Дори страни с по-меки мерки - Германия и Швеция - имат по-малък брой заразени и починали, отнесено на глава от населението, в сравнение със страни, които приложиха драстични мерки - Италия, Испания и Франция", твърди той.

По думите му основно значение има броят на изследваните и това дали се изследват контактни, или само хора със симптоми.

Той заяви категорично, че никой не може да провери дали са верни числата, които се обявяват като брой на заразените и починалите от Covid-19, защото информационният поток е сведен до много ограничен кръг лица - няколко лаборатории в страната, които са подчинени на Министерството на здравеопазването.

Според д-р Стойчо Кацаров мотив да бъдат отчитани хора с респираторни заболявания, като починали от коронавирусна инфекция, може да бъде желанието на управляващите да се възползват от кризата.

"Защото могат да прехвърлят всичките си неудачи на кризата. Могат да се оправдаят за всичките си лоши политики с коронавируса. Наблюдавам как властите в много страни, включително и в нашата, се възползват много умело от ситуацията с коронавируса. Така че това е още един мотив да се преекспонира страх, да се преекспонират последиците от разпространението на инфекцията. Това е изцяло в тяхна полза", смята медикът.

Д-р Кацаров посочи, че една клинична пътека за лекуван и отчетен случай на коронавирусна инфекция е 600 лева. "Отделно се получава финансиране за всеки регистрирани 20 души", уточни той.

www.dnes.bg, 12.05.2020 г.

<https://www.dnes.bg/politika/2020/05/12/polica-i-medici-farmaceuti-na-more-s-vaucheri-ot-haznata.449415>

Полици, медици, фармацевти на море с ваучери от хазната

Ще ги настаняват в държавните почивни станции

Тези, които са на първа линия в битката с коронавируса, ще получат ваучери за почивка на родното Черноморие. Става въпрос за полицаи, медицински персонал, фармацевти. Новината съобщиха премиерът Бойко Борисов и лидерът на НФСБ Валери Симеонов. Първоначалната идея на патриотите беше всички да получат ваучери, но тя не беше одобрена от коалиционния им партньор.

„Обединихме около предоставянето на тази възможност за летуване само във вътрешен туризъм и само за хората, които са на първа линия със заболяването, което стана причина за всички тези резки промени“, каза Симеонов.

Ваучерите ще бъдат използвани за запълване на държавните бази, а едва след като в тях вече няма свободни места, ще бъдат използвани и частни хотели.

Според него от кризата най-силно е бил засегнат именно туристическия и рестораторския бранш заради забраната на здравния министър да работят.

Симеонов подкрепи намаляването на ДДС за туризма на 9%.

„И към настоящия момент във всички туристически обекти цари едно двуличие, една неравнопоставеност между хотелските стаи, хотелите като места за настаняване и заведенията за хранене към същия хотел“, смята той.

По публикацията работи: Камелия Цветанова

www.actualno.com , 12.05.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/veselin-mareshki-i-v-protestite-i-v-praznicite-volja-e-do-medicinskite-sestri-news_1461604.html

Веселин Марешки: И в протестите, и в празниците „ВОЛЯ“ е до медицинските сестри

Лидерът на ВОЛЯ и зам.-председател на НС Веселин Марешки поздрави в личния си профил във Фейсбук медицинските сестри по случай професионалния им празник.

„Важна част от силната Бяла армия на България са медицинските сестри. Чел съм, че в началото на 20 век, когато втората съпруга на цар Фердинанд- царица Елеонора, основава БЧК и прави първите курсове за девойки, за да помагат на ранените войници, са ги наричали милосърдни сестри. Защото именно милосърдието е в основата на тяхната толкова важна професия - да са дясната ръка на лекарите, да се грижат и да утешават болните“, написа Марешки. Според него настоящата здравна криза показва колко е важен трудът на медицинските сестри и колко много трябва да направи държавата за всички тях - за да имат нормални условия на работа, за да останат в Родината и да се чувстват уважавани и удовлетворени.

„Скъпи медицински сестри, и в протестите ви, и в празниците ви, ние от ВОЛЯ сме до вас! Бъдете здрави, все така борбени и силни! Уверявам ви, че винаги ще сме на ваша страна!“, казва още Веселин Марешки.

www.zdrave.net, 12.05.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-/n13226>

Българската генерична фармацевтична асоциация дари 15 000 лв. на "Героите в бяло"

Само за 50 дни в БЛС са постъпили над 236 000 лв. от дарения за кампанията

Точно 50 дни от началото на инициативата „За героите в бяло“, зад която с името и лицето си застава футболната звезда Димитър Бербатов, към 11 ч. днес по сметката на БЛС са получени 236 369 лв., съобщиха от съсловната организация. Поредното дарение в размер на 15 000 лева постъпи от Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФарМА).

Дарители в кампанията са много фирми, организации и институции, но и физически лица отделили част от доходите си.

БЛС благодари на всички, предоставили материални дарения: маски, очила, защитни облекла за еднократна употреба и др., както и на дарилите средства, за да подпомогнат в осигуряването на по-добра защита на медиците в цялата страна.

От съсловната организация благодарят и на всички онези хора, които са отделили по 5, 10 или 15 лв., за да помогнат на героите в бяло.

„Кампанията е това, което е благодарение на съпричастността и големите сърца на всички Вас. Искрено се надяваме, че ще успеем да помогнем на лекарите и специалистите по здравни грижи, защото техният цвят неслучайно е белият и защото понякога и те имат нужда от помощ. Затова се надяваме да им дадем поне малко спокойствие и сигурност докато отново съберем и изпратим необходимите предпазни средства за всички герои, които с риск за себе си остават верни на дълга и доброто. Благодарим Ви, колеги! Поклон!“, обръщат се от БЛС към всички дарители.

Разпределянето на личните предпазни средства към „героите в бяло“ ще продължи и в следващите дни, информират от БЛС.

Ако искате и Вие да се включите в кампанията на Българския лекарски съюз „ЗА ГЕРОИТЕ В БЯЛО“ и да помогнете за осигуряването на маски, предпазни облекла, дезинфектанти и медицински изделия за болниците и медицинския персонал в цялата страна, може да го направите чрез дарение на:

Титуляр: Български лекарски съюз

Банка: Райфайзенбанк

IBAN: BG02 RZBB 9155 1004 8098 44 BGN

BIC: RZBBBGSF

Основание: Дарение COVID-19

Кампанията „ЗА ГЕРОИТЕ В БЯЛО“ е отворена за всеки, който би искал да помогне на българските лекари, сестри, санитарни и целия медицински персонал. Вярваме, че ще има желаещи да дарят директно маски, предпазни облекла, дезинфектанти или медицински изделия. Всички те могат да го направят като се свържат с Български лекарски съюз на: blsus@blsbg.com.

www.zdrave.net, 12.05.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-/n13229>

Д-р Иван Маджаров: Голяма част от колегите се чувстват несигурни и незащитени в условията на епидемия

„За желанието за напускането на медиците по места има различни причини”. Това каза председателят на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров в интервю за Zdrave.net, в което коментира случаите на напускащи медици в редица болници в страната.

“В Карлово например стана ясно, че става въпрос за лоша комуникация между ръководството и лекарите. Там се оказа, че кабинет, който е трябвало да съществува още преди 15 години, все още не съществува. Колегите не са длъжни да знаят нормативните уредби и беше редно да им се обясни какво е това изискване“, каза д-р Маджаров.

„Искам да припомня, че всяка болница е длъжна, според ЗЛЗ и Наредба 49, да осигури денонощен прием и кабинет, през който той да се осъществява. На нито една болница не е разрешено да затваря след определен час. На много места, поради липса на кадри, този проблем е решен с дежурства на сестри. Те викат лекар, когато това се налага, но няма лечебно заведение, за което да се допусне да не работи денонощно. Това се е случило в Карлово и мисля, че тъй като им беше обяснено на колегите за какво става въпрос, се стигна до бързо разрешение на проблема“, допълни още той.

Председателят на БЛС каза, че няма сведения някой да е напуснал и да е отказал да работи. „Има подадени оставки, които после се оттеглят, но в част от случаите това беше провокирано от усещането за неосигуреност с лични предпазни средства, от страха, че нямат защита. Защитата не включва само предпазните средства, тя включва алгоритъм за поведение, вътрешни правила как да се действа с всеки пациент, който пристигне. Липсата на такава подготовка, дори и в големите болници в София, при първата среща с първите случаи, беше видима, макар всички да твърдяха, че имат план“, каза д-р Маджаров.

По думите му случаите са комплицирани. „От една страна ние, лекарите, не можем да си позволим да изнудваме обществото, от друга страна – тези, които трябва да осигурят реда и защитата на медицинския персонал в условията на епидемия, трябва да си свършат работата. Това включва както държавата, така и ръководствата на отделните болници. Абсолютно подкрепям протестите на колегите, когато те са усещали несигурност от гледна точка на защитата си и не съм съгласен в случаите, когато въпреки осигурените алгоритми и мерки, някой решава да изнудва обществото“, уточни д-р Маджаров.

„Има и един трети, но много важен фактор. В голяма част от болниците в провинцията работят колеги, които са в рисковата възраст. Повече от 60% от персонала на тези болници са на възраст между 57 и 65 години. Колкото и да използвам патетично словата: „Това е дълг и всички трябва да отидем“, трябва да се съобразим с това, че всеки от тях има деца, внуци, близки и е човек. Нормално е да се страхуват“, допълни още той.

www.bnt.bg, 12.05.2020г.
<https://news.bnt.bg/news/mihail-okoliyski-dva-varianta-na-vaksina-protiv-covid-19-veche-se-izprobat-varhu-hora-1054145news.html>

Михаил Околийски: Два варианта на ваксина против COVID-19 вече се изпробват върху хора

Според доц. Михаил Околийски случаят със заразените в Германия чуждестранни работници е още едно потвърждение, че дори в страна, която се справя добре с борбата

срещу вируса, нарушаването на противоепидемичните мерки може да доведе до заразяване на големи групи хора.

Съветът на доц. Околийски към работниците, пътуващи за чужбина, е да бъдат предпазливи и да предприемат сериозна подготовка за мерките за хигиена, лична защита и социална изолация. Освен това те трябва да внимават с какви работодатели се свързват и какви трудови и битови условия им се предлагат.

Експертът смята COVID-19 за много опасен вирус и не трябва да се вярва на фалшиви новини, според които това не е така. СЗО водела усилена борба срещу фалшивите новини на всички нива.

Околийски даде надежда, че върху варианти за ваксина в момента се работи на много места по света и от различни видове специалисти. Работата на екипите се организира и наблюдавала от СЗО. Два от вариантите вече се експериментирани върху хора в различни райони на света.

За инициативите на СЗО във връзка с коронавируса в България вижте във видеото.

www.btv.bg, 12.05.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sled-kraja-na-izvanrednoto-polozhenie-kakva-shte-e-pomoshhta-za-horata-i-firmite.html>

След края на извънредното положение: Каква ще е помощта за хората и фирмите?

Глобите за нарушаване на здравните заповеди ще останат

От 14 май, след отпадане на извънредното положение, се връщат старите правила за плащане на сметките за ток - срокът за това отново ще бъде 10 дневен. В извънредното положение те можеха да се отсрочват 20 дни и в следствие цял месец.

Остават обаче редица облекчения - от четвъртък до 14 юли няма да могат да се налагат запори върху заплати, пенсии и банкови сметки на граждани.

Няма да има и наказателни лихви за длъжници на колекторските фирми и бързите кредити.

След 13 май заради кризата до края на 2020 г. всеки работещ има право на неплатен отпуск 60 дни, който се зачита за трудов и осигурителен стаж.

Мярката „60 на 40“ ще остане да действа до края на юни.

Досега вече е гласувано глобите за нарушаване на здравните заповеди да останат. Те са от 300 до 1000 лева за носене на маска на затворени обществени места и 5000 лева глоба за заразението нарушители на карантината.

След края на извънредното положение ще има облекчения за длъжниците.

„Ние предложихме с още два месеца длъжниците от колекторските фирми и банките и другите финансови институции“, посочи Искрен Веселинов, депутат от „Обединени патриоти“.

За този срок ще продължи банките и другите кредитори нямат право да ги изискват и да налагат наказания.

След 14 май правителството ще може да обявява извънредна епидемична обстановка по предложение на здравния министър. А самият той ще действа със заповеди, което притесни опозицията.

„Искате хем да измените извънредното положение, хем да остане. Може да взимате различни заповеди, но стигне ли се до онова ниво да се затварят цели градове, само народното събрание може да го направи“, заяви от парламентарната трибуна депутатът от БСП – Крум Зарков.

На вас трябва да ви е все едно чия глава ще отрежете от тази трибуна, коментира в отговор министърът на правосъдието Данаил Кирилов.

Недоволство предизвикаха и критериите, по които ще се обявява извънредната обстановка като в това число ще влиза дори заболелите медици.

Държавата ще субсидира чартърните полети на чужди туристи с 35 евро на седалка. Полицаяте и медицинските лица, които са на първа линия, ще могат да получават ваучери за почивка.

www.bgnesagency.com, 12.05.2020 г.

<http://bgnesagency.com/bulgaria/парламентът-реши-кои-мерки-остават-сл/>

Парламентът реши кои мерки остават след извънредното положение

Депутатите одобриха окончателно промените в Закона за здравето и набелязаха мерките, които ще продължат да действат у нас за противодействие на разпространението на COVID-19 и преодоляване на икономическите последици от болестта, предаде репортер на БГНЕС.

Колко опасен е COVID-19?

Още в началото на днешните дебати управляващи и опозиция влязоха в спор за това колко опасен е коронавируса. Според депутата от левицата проф. Георги Михайлов в законопроекта „инфекцията е издигната на пиедестал, който не заслужава”. „Позволявам си да го повтора като специалист – това не е особено опасна инфекция. Тя не притежава основните белези на опасна инфекция, свързани с начина на заболяване на пациенти, докоснали се до нея”, смята той.

На тезата на левицата се противопостави председателят на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова, която съвсем наскоро пребори заболяването.

„Няма как да оспорваме съществуването му, предвид на това, че не само в България, а и целият свят се бори с пандемията от коронавирус. Мерките във всички страни са аналогични”, категорична бе тя.

Извънредна епидемична ситуация

След края на извънредното положение, чийто срок изтича на 13 май и няма да бъде удължават, Министерски съвет ще има възможността да обявява извънредна епидемична ситуация за страната или за даден регион, по предварително набелязани 8 критерия, които опозицията от БСП и ДПС определи като „мъгляви” и „неясни”.

Това ще става по предложение на здравния министър и след извършен анализ на главния държавен здравен инспектор.

Задължителна изолация и карантина

На задължителна изолация ще подлежат всички болни от заразни заболявания. Остава и карантината за доказани контактни на тях лица. Всички хора, които влизат в страната, също ще подлежат на 14-дневна карантина.

Глобите остават

След 13 май органите на реда ще продължат да глобяват всички нарушители с от 300 до 1000 лева, а при повторно нарушение сумата скача от 1000 до 2000 лева. Остава и санкцията за неспазване на задължителната изолация на болни и доказани контактни на тях лица – 5000 лева. Очаква се санкциите да продължат да бъдат в сила поне още два месеца след изтичането на срока на извънредното положение.

Мерки в областта на туризма

От 13 юли хотелите и местата за настаняване остават, но при стриктно спазване на определени санитарно-хигиенни условия, обяви министърът на туризма Николина Ангелкова.

Днес управляващата коалиция реши да намали ДДС за хотели и ресторанти, но това ще стане през отделен закон.

Сред мерките са още държавна субсидия за чартърни полети на български авиокомпани, които возят туристи за страната. Сумата ще бъде в размер на 35 евро на седалка за самолетите над 100 места, а мярката ще продължи да действа в следващите две години.

Идеята за чартърните полети дойде от Патриотите, но в зала изненадващо получи редакционно предложение и подкрепа при гласуването от страната на ДПС. „С един куршум два заека”, пошегува се по време на дебатите Йордан Цонев от ДПС, обяснявайки, че мярката ще помогне едновременно на два от силно засегнатите от кризата сектори авиотранспорт и туризъм.

Имаше промяна и при предложението на НФСБ за ваучери за роден туризъм. Такива ще има, но те ще бъдат предназначени единствено за хората, борили се на първа линия с COVID-19.

Остават мерките за защита на длъжници

„Още 2 месеца хората, които са загубили работа и не могат да обслужат кредитите си, няма да бъдат заплашени от предсрочна изискуемост на тези кредити и от наказателни лихви”, обясни депутатът от ОП Искрен Веселинов.

Социални мерки

В следващите месеци остават и социалните мерки, сред които насочената към работодателите мярка 60:40. До 2 месеца неплатен отпуск за тази година пък ще се смятат за трудов стаж.

Учебната година ще завърши онлайн

Учебната година ще завърши дистанционно, а изпитите за външно оценяване след IV и X клас няма да се проведат. В началото на следващата учебна година тестовете ще могат да се проведат, за да се измери нивото на учениците. Приемът на единадесетокласници от обединени училища в други ще става само с оценките от дипломата за завършен десети клас.

труд

13.05.2020 г., с. 5

СПОРЕД ТЕРАПЕВТИЧНИЯ АЛГОРИТЪМ ЗА ЛЕЧЕНИЕ

При прием на медикамента трябва да се следи ЕКГ

Chloroquine и неговият хидроксилиран аналог hydroxychloroquine са антималярийни и имуномодулиращи лекарства, които трябва да се приема само при ежедневно следене на показателите от електрокардиография на пациента. Това е записано в становището от Медицинския експертен съвет относно терапевтичния алгоритъм за лечение на коронавируса.

При лека форма на COVID-19 без задух, без данни за пневмония и без необходимост от подаване на кислород, може да се обмисли лечение с противовирусни средства, само ако пациентът е от рискови групи за тежко протичане и повишена смъртност - възраст над 65 години с диабет, тежки органични увреди, коронаропатии, хипертония, хронични белодробни заболявания. Дозировката на chloroquine в първия ден е 600 mg, последвани от 300 mg след 12 часа, след това 2 x 300 mg на 12 часа, за предпочитане с храна, а лечението трябва да е до 10 дни и то при ежедневно мониториране на ЕКГ, се напомня на медиците при всяко определяне на дозировката.

Chloroquine и hydroxychloroquine, за разлика от експерименталните противовирусни средства, не изискват оценка на профила на безопасност, тъй като има дългогодишна клинична употреба като антималярийни средство и болест-модифициращи средства при ревматоиден артрит, се казва още в терапевтичния алгоритъм на медикамента.

труд

13.05.2020 г., с. 5

Рецептата предвижда добавяне на подсладител

Болници бъркат коктейл „Хлорохин“

Сиропът може да има аромат на шоколад, череша и мента

Болничните аптеки ще бъркат сироп хлорохин с аромат на мента, шоколад или череша. Към коктейла ще добавят и подсладител, за да се смекчи твърде горчивия вкус на активното вещество. Подсладителят може да е аспартам, фруктоза, сорбитол и др. Това е записано в магистралната рецепта, с която “Труд” разполага, придружаваща флаконите на държавната фирма Бул БИО. В тях има активно вещество внос от Китай.

Магистралната рецепта е изготвена от специалисти на фармацевтичния факултет и е раздадена със субстанцията от РЗИ-тата в страната.

Експерти коментираха пред “Труд”, че буквата на закона спазена. На практика няма нужда от разрешително за употреба, тъй като БулБио не са произвели промишлен продукт. Дружеството е извършило производствени дейности по разфасоване, преупаковане, етикетирание, анализ и освобождаване на лекарственото вещество за приготвяне на лекарствени продукти по магистрална рецептура към аптеките на болнични заведения съгласно чл. 8 от ЗЛПХМ.

Лекари и експерти обаче припомнят, че във всички държави (Бразилия САЩ, Испания, Германия), където бяха започнали изпитвания за употреба на хлорохин при COVID-19 процесът спря след като починаха пациенти от сърдечни проблеми и други странични действия на препарата.

“Използването на хлорохин при малария е оправдано, но при COVID-19 не е”, коментира пред “Труд” лабораторният лекар Георги Тодоров, който дълго време е работил като инфекционист в Гана. Той обясни, че в медицината изключително важно е съотношението полза-риск, а при случаите на заболяване от COVID-19 рискът е много повече от ползата, за която няма обективни доказателства.