ПРЕСКЛИПИНГ

30 април 2020 г., четвъртък

30.04.2020 г., с. 2-3

Правителството инвестира в 3 проекта на Бул Био срещу инфекционите заболявания

Държавата дава 22 млн. лв. за нови лекарства и ваксини

11 млн. лв. от тях са за производството за БЦЖ

КРЕМЕНА КРЪСТЕВА, ЛОЗАН РУМЕНОВ

Правителството ще инвестира близо 11 млн. лв. в производството на БЦЖ ваксини, за които се смята, че може да предпазват хората от коронавируса.

Общо около 22 млн. лв. ще бъдат инвестирани в проекти на държавната фирма "Бул Био", която прави именно тази ваксина и разработва медикамент в помощ на борбата срещу COVID-19, стана ясно в сряда по време на посещение на министър-председателя Бойко Борисов в Националния център за заразни и паразитни болести.

Проектите

На премиера, придружен от министрите на финансите и на здравеопазването Владислав Горанов и Кирил Ананиев, му бяха представени проектите на дружеството за производство на биологични продукти. Самият Борисов отбеляза, че за реализиране на тези програми на центъра са му нужни около 22-23 млн. лв. и кабинетът щял да подкрепи финансово разработените от „Бул Био“ проекти. Те от своя страна пък щели да допринесат за развитието на потенциала на дружеството и да спомогнат за това българската държава да бъде още по-подготвена в бъдеще в борбата с инфекциозните заболявания.

„Добре е да направим тази инвестиция и да утроим на практика капацитета. Важни са иновациите и новите технологии. В най-кратки срокове ще финансираме тези програми“, обеща Борисов и изтъкна, че в този сектор сме се доказали в цял свят. В същото време премиерът се спря на разговора си по телефона във връзка със суаповата сделка с шефката на Европейската централна банка (ЕЦБ) Кристин Лагард преди седмица, като от думите му стана ясно, че тя е споделила, че се чувства сигурна, защото има българска БЦЖ ваксина.

„Един вирус и един микроб може да унищожат света буквално и финансово, и икономически, и с повече жертви, отколкото през виетнамската война“, каза Борисов.

Представяне

Директорът на дружеството Румен Кофинов на свой ред представи пред министър-председателя трите инвестиционни проекта, които разработва „Бул Био“. Първият бил за нова производствена линия именно за предпазващата от туберкулоза БЦЖ ваксина. Чрез нея щял да може да бъде увеличен капацитетът за производство на ваксината, за която дружеството притежава лиценз. Вторият проект бил за разширяване на производството на човешки кръвни продукти - иму-ноглобулини, което е изключително

важно за най-тежко болните и е от стратегическо значение за нашето здравеопазване. За него трябвало да се осигури апаратура за 7.3 млн. лв. Третият проект предвиждал възстановяване на производството на животинска плазма от коне за препарати за лечение на дифтерия, ботулиново отравяне, тетанус и змийско отравяне. Премиерът разказа, че е наредил на министъра на земеделието и храните Десислава Танева да се намерят най-добрите коне по третия проект на Центъра за изработване на въпросния серум. „В рамките на седмица да започнем да събираме конете, базата, дезинфекции... Да се направят най-добрите животни за този серум“, настоя Борисов, като побърза да уточни, че конете остават живи при тези процедури.

Подкрепа

Директорът на „Бул Био“ пък благодари на правителството за оказаната подкрепа, благодарение на която била осигурена важна субстанция за лекарство в помощ на борбата срещу C0VID-19, за което дружеството било в процес на разработване, след като придобило лиценз.

Борисов пък отново напомни как с бързи темпове е била реорганизирана българската шивашка индустрия, за да произвежда маски и шлемове. Премиерът разкри също така, че на заседание на МС е взето решение да бъдат докупени PCR тестове и апаратура. Идеята била да се подсигурят държавните болници и институции и да се изкупи продукцията на родните производители. Щели да се отпуснат средства и за закупуване на маски, както и 136 млн. за образование и иновативни кабинети по природни науки.

Учени от БАН:

Свръхреакция на имунитета води до усложнения

МИЛЕНА ДИМИТРОВА

Свръхреакция на имунитета може да е в основата на тежко протичащите случаи при COVID-19. Това съобщават учени от Института по биология и имунология на размножаването на Българската академия на науките. Проучвания, стартирали през 2010 г., насочват специалистите, че именно свръхреакция на един сложен белтъчен комплекс, наречен ин-фламазома NLRP3, е в основата на тежките усложнения при заболяването. Ин-фламазомата е част от механизмите на вродения имунен отговор и дълги години се смяташе, че присъства само в имунните клетки. Наскоро стана ясно, че такъв комплекс има и в други клетки като тези в дихателните пътища, както и клетките, изграждащи кръвоносните съдове. Проф. д-р Сорен Хайрабедян и проф. Красимира Тодорова от ИБИР-БАН показват през 2016 г. за пръв път в литературата възможност тази инфла-мазома да се активира дори в епителни клетки, създаващи имунотолерантна среда, което да доведе до сигнали за възпаление и клетъчна смърт. Две години по-късно тези данни бяха потвърдени и при пациенти от екип, ръководен от Университета Лудвиг Максимилиан към Макс Планк. Първите данни за тежка дихателна недостатъчност в резултат на т. нар. цитокинова буря и сепсис ни наведоха на мисълта, че именно този сложен молекулен комплекс може да има връзка с по-тежките случаи, тъй като блокирането на инфламазомата в експериментални модели на сепсис спира процеса, посочват учените. Инфла-мазомите са свързани с различни заболявания, в които участва имунната система, като диабет, множествена склероза, хроничен улцеративен колит, ревматоиден артрит, подагра и сепсис. Хпоро-кинът, който е изследван като потенциално средство срещу COVID-19 и се дава при болни с ревматоиден артрит и лупус, е директен блокер на същата инфламазома и може да потисне сепсиса.

www.actualno.com, 29.04.2020 г.
https://www.actualno.com/politics/borisov-lagard-se-chuvstva-sigurna-zashtoto-ima-bylgarska-bcj-vaksina-video-news_1457678.html

Борисов: Лагард се чувства сигурна, защото има българска БЦЖ ваксина (ВИДЕО)

Кристин Лагард сподели, че се чувства сигурна, защото има българска БЦЖ ваксина. Това заяви премиерът Бойко Борисов, цитиран от Нова телевизия. Той сподели, че директорката на Европейската централна банка първа е повдигнала темата.
Борисов разкри по време на посещение в Националния център по заразни и паразитни болести, че държавата разработва нови ваксини. Заедно с премиера бяха министърът на финансите Владислав Горанов и здравният министър Кирил Ананиев. Те се интересуваха от това дали Центърът има необходимото финансиране да работи и най-вече дали ще се справи с борбата срещу коронавируса. Центърът е основен доставчик, на който разчита УНИЦЕФ за цял свят.
Проф. Тодор Кантарджиев отговори, че е необходими са средства за производство на БЦЖ ваксините, както и за борбата с дифтерията. За нея ще се изработват ваксини. Пред премиера бяха представени и няколко проекта на Центъра по заразни и паразитни болести.
"На Министерски съвет се взе решение да се отпуснат средства за закупуване на маски, както и 136 млн. за образование и иновативни кабинети по природни науки", обяви Борисов.
"Да се обновят възможностите на нашата страна да произвежда човешки кръвни протеини. Това е гамавенинът, който е за лечение на много тежки състояния. Това е много важно, защото се произвежда от кръв на българските кръводарители", обясни проф. Тодор Кантарджиев. Стана ясно, че за тази цел са необходими между 22 и 23 млн. лв., които ще бъдат отпуснати възможно най-скоро от финансовия министър Владислав Горанов.
Междувременно от правителствената пресслужба съобщиха, че кабинетът ще подкрепи финансово инвестиционните проекти, разработени от компанията "БулБИО". Става ясно, че това се прави, тъй като те ще допринесат за развитието на потенциала на дружеството и ще спомогнат за това българската държава да бъде още по-подготвена в бъдеще в борбата с инфекциозните заболявания. „Добре е да направим тази инвестиция и да утроим на практика капацитета. Важни са иновациите и новите технологии. В най-кратки срокове ще финансираме тези програми“, заяви премиерът Борисов и изтъкна, че в този сектор сме се доказали в цял свят.
Директорът на дружеството Румен Кофинов представи пред министър-председателя трите инвестиционни проекта, които разработва "БулБИО". Първият е за нова производствена линия на БЦЖ ваксина, с което ще може да бъде увеличен капацитетът за производство на ваксината, за която дружеството притежава лиценз. Вторият проект е за разширяване производството на човешки кръвни продукти-имуноглобулини, което е изключително важно за най-тежко болните и е от стратегическо значение за нашето здравеопазване. Третият проект предвижда възстановяване на производството на животинска плазма в коне за препарати за лечение на дифтерия, ботулиново отравяне, тетанус и змийско отравяне.

Кофинов поиска съдействие от страна на Министерството на земеделието, храните и горите, като изтъкна, че това производство е много ограничено в световен мащаб и ако в България то бъде възстановено, страната ни ще може да излезе на световните пазари и за кратко време ще възвърне направената инвестиция.

www.btv.bg, 29.04.2020 г.
https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/d-r-stefan-konstantinov-pritesnitelno-e-che-onkobolni-ne-tarsjat-lekarska-pomosht.html

Д-р Стефан Константинов: Притеснително е, че онкоболни не търсят лекарска помощ

Ако хората не търсят своевременно помощ, рискуват да минат в по-напреднал стадий, напомни той

С 33% е намалял броят на пациентите на Националния онкологичен медицински център в София през април спрямо същия месец миналата година и това е притеснително, каза в предаването „Тази сутрин“ директорът на центъра и бивш здравен министър д-р Стефан Константинов.
Според него тези цифри показват, че онкоболните масово не търсят лекарска помощ заради страха от заразяване от коронавирус.
Той подчерта, че на ден у нас от ракови заболявания умират 47-48 души, повече отколкото починаха за месец от COVID-19.
Ако хората не търсят своевременно помощ, рискуват да минат в по-напреднал стадий – да не могат да бъдат излекувани или да трябва по-сериозно лечение, напомни д-р Константинов.
„Трябва да се лекуват тези хора. През март, хората с терапия си я продължават. Те приключиха тази терапия, а нови хора не идват. Наивно е да си мислим, че онкоболните са изчезнали. Това е страха на хората. Нашата здравна система има капацитет за всички. Виждате, че незначителна част е заета с коронавируса. Вчера прочетох проучване в САЩ, че смъртността под 50-годишна възраст при онкоболни е увеличена, но над 50 години не е така. Нещата не са толкова прости. Хората не трябва да имат никакво притеснение да се лекуват“, призова директорът на Националния онкологичен медицински център.

www.bnr.bg, 29.04.2020 г.
https://bnr.bg/horizont/post/101267147/dezinfektanti

Дезинфектант или козметичен продукт

Виктор Азманов и Гергана Андреева пред БНР

"Голяма част от производителите спекулират с рекламата и с думите. Те продават антибактериален продукт, на който изписват с дезинфекциращо действие. Това е подвеждане на потребителите, защото никой не е доказал това дезинфекциращо действие. Доказано е, че продуктът е антибактериален и регистриран като козметичен,

в повечето случаи". Това каза пред БНР Виктор Азманов - съдружник и управител на фирма за производство на дезинфектанти, и добави, че за да е сигурен потребителят, че този продукт действа като дезинфектант, той трябва да има Разрешение за предоставяне на пазара на биоцид от МЗ:
"Потребителят трябва да следи на опаковката да е изписано, че има Разрешение за предоставяне на пазара на биоцид и да има дата и номер на това разрешение, издадено от Министерство на здравеопазването. Това е гаранция за потребителя, че този продукт работи".
Едва 3 от 21 тествани дезинфектанта отговарят 100% на изискванията на СЗО по отношение на съдържанието на алкохол - основната съставка, убиваща коронавируса. Тези данни публикуваха от Асоциация "Активни потребители".
По думите на Азманов чистият етилов алкохол не е гаранция, че ръцете ще бъдат дезинфекцирани.
"Ако продуктът има 60% алкохол, но има добавени други активни вещества, които влияят върху мастните липидни обвивки на вирусите, това не означава, че този продукт не работи, напротив - може да работи по-добре от препарат, който съдържа само 70% спирт и вода, който се изпарява супер бързо".
Виктор Азманов обобщи, че не дезинфекциращото действие, а вирусоцидното действие е това, което се търси, за да се убие вирусът.
В предаването "Преди всички" Гергана Андреева - изпълнителен директор на Българската национална асоциация "Етерични масла, парфюмерия и козметика", заяви:
"Биоцидните продукти са с разрешителен режим. Там се минава през процедура в МЗ, прилага се токсикологичен анализ и допълнителна клиника за доказване на ефективност".
По думите ѝ на етикета на един козметичен продукт не може да има т.нар. първична претенция за антибактерицидно, антивирусоцидно действие:
"Всички тези претенции може да има биоцидният продукт. На козметичния продукт може да пише, че е гел за дълбоко почистване и като вторична претенция - с дезинфекциращо действие".
Андреева уточни, че на етикета не може да е посочен процентът на етиловия алкохол:
"Процентът на етиловия алкохол се посочва в предупрежденията за употреба".
Тя посочи, че в един дълбоко почистващ продукт има между 65 и 70% етилов алкохол, което е достатъчно количество, за да дезинфекцира ръцете:
"Той може да послужи като предпазно средство за употреба върху кожата на човека. Много е важно, когато се говори за биоцидни продукти, те са основно за професионална употреба - за дезинфекция на повърхности в предприятия. Не е едно и също това, което си слагаш върху кожата, и това, което използваме върху подовете, примерно", категорично заяви Андреева.
Интервюто на Веселина Миланова с Виктор Азманов и Гергана Андреева в предаването "Преди всички" можете да чуете от звуковия файл.

www.clinica.bg, 29.04.2020 г.
https://clinica.bg/11908-MU-Sofiq-stava-chast-ot-obsht-universitet-v-Evropa

МУ-СОФИЯ СТАВА ЧАСТ ОТ ОБЩ УНИВЕРСИТЕТ В ЕВРОПА

Висшето училище е единственото в България, което влиза в консорциум по проекта IngEniUm

Медицински університит- София влиза в консорциум от 10 висши училища в Европа. Така МУ в столицата е единственият университет в България, който става част от проекта IngEniUm. Инициативата е на ЕК и е част от амбициозния проект за изграждане на общо Европейско образователно пространство до 2025 г.
Координатор на проекта е Университета в Овиедо. Другите участници са Университета за приложни науки в Карлсруе (Германия), Университетът "Габриеле Д'Анунцио" – Киети (Италия), Университетът на Тесалия (Гърция), Университетът Шьовде (Швеция), Техническия университетът в Лодз (Полша), Университетът в Руан (Франция), Технологичния институт в Корк (Ирландия) и Техническия университет "Джордж Асачи" в град Яш (Румъния).
Проектът има за цел да създаде международен интердисциплинарен кампус, в който да се придобиват "отворени академични степени". Участващите висши училища ще са свързани в европейска университетска мрежа, която ще им даде значително конкурентно предимство, ще издават общи дипломи, ще споделят ресурси.
Всеки студент сам ще съставя своята академична
учебна програма, като комбинира предмети, избрани между тези, предлагани в различните институции партньори. Освен това, наред с класическите степени на образование в рамките на една сфера, ще има и иновативни степени, комбиниращи знания в различни области. Те ще обединяват знания в областта на био-инженерните науки (биотехнологии, химия, биомедицина и др.), компетенции в сферата на компютърните науки, обработка на данни (ИТ), устна и писмена комуникация, етика, историята и философията на науката, изучаване на чужди езици. Медицински университет – София работи по проекта активно от миналата година. Той е съгласуван между Еразъм+ офисите на участващите университети и получи одобрението на Ректорите и най-вече на официални власти, в лицето на кметовете по места и
министрите на образованието в съответните страни за създаването
на бъдещия интердисциплинарен и многонационален кампус. IngEniUm е с 3-годишен срок на финансиране, но има разработена единна визия за следващия 10-годишен период. Този проект за мрежа от Европейски университети е пилотен на ЕК и е от края на 2017 година в рамките на Програмата Еразъм+. Той има амбициозната задача да създаде една обща трансгранична университетска структура в рамките на ЕС, която да позволява всеки студент да си избира какви курсове да записва, кога и за какви периоди в различните участващи институции от консорциума, и накрая да получава диплома от нов тип, която е общовалидна за държавите, в които се намират университетите. През втората половина на 2020 година проектът IngEniUm ще бъде оценен от ЕК и ако е одобрен, ще получи европейско финансиране.

www.clinica.bg, 29.04.2020 г.
https://clinica.bg/11913-Obideni-sme-na-zdravniq-ministyr

ОБИДЕНИ СМЕ НА ЗДРАВНИЯ МИНИСТЪР

Отношението към ОПЛ от страна на всички институции, категорично не е като към лекари от „първа линия"

Остра реакция предизвика сред личните лекари писмо на министър Кирил Ананиев, изпратено до НЗОК и БЛС. В него той обвинява джипитата, че не спазват изискванията и не проследяват болните от КОВИД-19 от пациентските си листи и за това имало много сигнали. Според медиците обаче министърът обижда най-голямата професионална група на лекари. В ответно писмо до МЗ, НЗОК и БЛС, те настояват да им бъде предоставен точния брой на това множество от сигнали, както и имената на лекарите, които считате за „безотговорни".

Публикуваме писмото без редакторска намеса

Повод за настоящото е Ваше писмо с Изх. № 16-00-4/24.04.2020 г., адресирано до Управителя на НЗОК проф. Салчев и председателя на БЛС д-р Маджаров. В него, Вие твърдите, че „е крайно належащо личните лекари отговорно да погледнат и да изпълнят своите задължения....като активно проследяват болни и контактни лица от пациентските си листи, извършват пробонабиране при лица с оплаквания...., да извършват преглед и оценка на здравословното състояние, както и да вземат материал за лабораторно изследване...", споменавате някакви суми за допълнително финансиране, обвързани с ангажимент за работа в епидемия и още в този дух. В заключение призовавате адресатите да окажат съдействие и да активират „безотговорните" ОПЛ да си вършат работата.

Освен, че казаното е обида към най-голямата

професионална група на лекари-ОПЛ, то е изпълнено с невярно съдържание. В условията на тази епипандемия подобно отношение е най-малкото неприемливо.

Фактите. В писмото си обвинявате ОПЛ и търсите съдействие, защото не изпълняват дейности, които Вие с ваши заповеди категорично сте ни забранили, а именно- преглед и оценка на здравословното състояние на съмнителни за COVID-19 пациенти, както и пробонабирането. В разписаните от Вас алгоритми, при подобни оплаквания ние даваме телефонна консултация и т.н. За пробонабирането е излишен коментара, но то също не ни е вменявано, дори напротив. Ако имате съмнение в казаното, направете справка със заповед на МЗ РД 16-00-4/28.02.2020г., подписана от Вас.

Според алгоритъма на заповедта, ОПЛ провеждат наблюдението на карантинираните лица чрез консултация от разстояние в зависимост от средствата за комуникация. Впоследствие посоченият алгоритъм на наблюдение бе многократно препотвърден от МЗ със заповед РД-01-130/17.03.2020г., препоръки на Националният оперативен щаб, правила БЛС И НСОПЛБ от 16.03.2020г., Препоръки за работа на ОПЛ в условия на COVID-19 пандемия на НСОПЛБ, одобрени от медицински експертен съвет към МС и Националния експертен съвет по Обща медицина към МЗ от 23.04.2020г., Инструкции на Медицинският експертен съвет към МС от 30.03.2020г..

ОПЛ изпълняваха и изпълняват стриктно

посочения в заповедите на МЗ алгоритъм, който в писмото си призовавате да не спазваме?!? И го правим, въпреки често срещани трудности, свързани с комуникацията на институциите, които искате да подпомагаме. А те нас?

Отношението към ОПЛ от страна на всички институции, категорично не е като към лекари от „първа линия". Необходимо ли е да припомняме за „грижите" по подсигуряване на ОПЛ с ЛПС?

За работата си по време на епидемия, ОПЛ си осигуриха и осигуряват необходимите им лични предпазни средства и дезинфектанти със свои сили и финансови средства, без

да ангажират МЗ да ги снабдява и да им ги заплаща, на фона на немалкото средства, събрани от дарения, дарения на ЛПС и др. , които гордо се обявяват.
Въпреки, че се стараем да осъществяваме телефонна консултация на пациенти с оплаквания, съмнителни за COVID-19, ние ОПЛ няма как да избегнем срещата с част от такива пациенти, които директно идват в кабинетите ни. И ние не ги гоним, нарушавайки заповедите Ви.
В тази ситуация, редно е да отговорите, коя е по-рисковата ситуация: лекарят да знае с какво се среща (доказано болни от COVID-19) и е обезпечен с необходимите ЛПС или да не знае с какво се среща и все някой, въпреки ограниченията, може да се окаже болен или контактен, на фона на липсата на обезпечаване с всички необходими ЛПС?
Време е да отговорите ясно на въпроса:
ОПЛ „първа линия ли са или не"? Важно е да се знае, че въпреки трудностите от различен характер, ние ОПЛ останахме на своя пост, работейки най-добросъвестно.
Относно „множеството сигнали за отказ..." от страна на ОПЛ, постъпили в МЗ.
Настояваме да ни предоставите точния брой на това множество от сигнали, както и имената на нашите колеги, които считате за „безотговорни". Ние като професионална организация чрез нашите регионални структури, каквито имаме във всяка една област, се ангажираме да проверим и изясним всеки един случай и да убедим колегите, ако наистина установим такива, да коригират поведението си.
Редно е да припомним, на фона на обвиненията в безотговорност, че именно ние ОПЛ чрез нашите представители в БЛС, настоявахме да се възобновят детските, женските консултации и имунизациите на децата, което стана факт чрез Ваша заповед № РД-01-225/20.04.2020 г., по която сме дали разумни предложения за корекции и очакваме резултат.
Макар и да не бяхме похвалени, ние ОПЛ успяхме, за по-малко от 24 часа, да реорганизираме своята работа в съответствие със заповедта и още в рамките на следващия издаването и ден започнахме работа по нея.
Относно посочените от Вас суми
за допълнително финансиране, обвързани с ангажимент за работа в епидемия, обърнете внимание на следното: Както всички стопански субекти с намалено над 20% финансиране, бидейки ЕТ, ЕООД, ООД, ние ОПЛ също имахме възможност да получим от държавния бюджет „грантово" (безвъзмездно) финансиране по различни, утвърдени от НС и МС проекти. Вместо това предложихме това да стане под формата на финансиране за неблагоприятни условия на работа при епидемична обстановка от бюджета за ОПЛ – ПИМП, разписан в ЗБНЗОК. Този принцип на финансиране бе възприет и от другите ИМП и утвърден в Закона за мерките и действията по време на извънредното положение.
Нека уточним, какво означава „финансиране за неблагоприятни условия на работа при епидемична обстановка"?
Това е компенсация, която осигурява екзистенц-минимума на практиките ни в условия на въведена от Вас забрана да извършваме голяма част от обичайните си дейности. Не оспорваме последното в условията на извънредно положение, но ограничаването на тези дейности не е резултат на наша „безотговорност", а на мерки, съответстващи на променените условия.
Друг вариант беше да се заплащат телефонните консултации в новите условия, каквато практика има сега в други страни на запад от България. Не сме поставяли този с пълното разбиране, че не е необходимо от допълнителни усложнения и че всички

трябва да преминем трудния период като всеки ще премине през някакви затруднения.
От казаното става пределно ясно, че ние,
ОПЛ не получаваме финансови средства, за да вършим определена дейност. Ние правим, каквото се очаква да правим, въпреки многото пречки и трудности. Подпомагане на РЗИ и други институции и пробонабиране. В „Закона за мерките и действията по време на извънредното положение" са разписани текстове, които посочват, кой на кого и как трябва да окаже помощ в случаите на недостиг на хора за извършването на необходимата дейност. Това е посочено ясно и точно в чл. 18 от Закона. Този текст от закона изключва ОПЛ от лицата, които могат да бъдат изпращани за пробонабиране, епидемиологично обследване на място и присъствени прегледи с близък контакт на лица болни или съмнително болни от Covid-19, защото ОПЛ са ангажирани с прегледи на хронично болни, които са най-уязвими от болестта, както и в провеждането на детски консултации и имунизации.
Нашите отношения с МЗ са с вече многогодишна история и в тях винаги е имало коректност, диалогичност и почтеност и обсъжданото писмо на МЗ до НЗОК и БЛС не се вписва в тези отношения, но тъй като е факт, заявяваме категорично несъгласие с изложеното в него и настояваме за неговото официално оттегляне. Настояваме също да отговорите ясно и точно на поставените в това наше открито писмо въпроси.
28.04.2020 г. Управителен и Национален съвет на НСОПЛБ
гр. София
VINF 17:20:01 29-04-2020
MH1719VI.023
депутати - коронавирус - възстановени

Председателят на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова и депутатът Даниела Малешкова са се възстановили от коронавируса

София, 29 април /София Господинова, БТА/

Председателят на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова и депутатът Даниела Малешкова са се възстановили от коронавируса, съобщиха от пресцентъра на партията.

Двете са дали отрицателни проби за наличието на коронавирусна инфекция. Новината, че Дариткова и Малешкова са болни от COVID-19 бе съобщена на 2 април, което означава, че утре (30 април 2020 г.) изтича задължителният карантинен период от 28 дни, се посочва в съобщението.

Дариткова и Малешкова ще участват в следващите пленарни заседания на Народното събрание, както и в заседанията на своите парламентарни комисии.

www.nova.bg, 29.04.2020 г.
https://nova.bg/news/view/2020/04/29/286520/възможно-ли-е-кръвна-плазма-да-се-използва-за-лечение-на-covid-19/

Възможно ли е кръвна плазма да се използва за лечение на COVID-19?

Докато вирусът продължава да стяга примката си у нас, редица държави експериментират с лекарства и кръвни продукти

Марина Малашева

1447 са потвърдените случаи на заразени с коронавирус у нас към 17 часа. За последните 24 часа има нови 48 случая. Расте и броят на инфектираните медици - те вече са 155. Има и два нови смъртни случая за деня. Докато вирусът продължава да стяга примката си у нас, редица държави експериментират с лекарства и кръвни продукти.

Надежди, че този метод ще даде резултати, има и д-р Иван Тонев от Специализираната болница по хематология. „Има много положителни отзиви за положително повлияване на такива пациенти, а базирайки се на историческия опит, че плазма се е ползвала за лечение на различни инфекции се надяваме, че и тази инфекция ще се повлияе от лечението с плазма“, казва той.

За лечение с кръвна плазма трябва да са налице няколко условия. „Като начало трябва да има достатъчно голям брой преболедували и оздравели, а в България те са около 200 човека, което е малка бройка. От тях трябва да бъдат отделени тези, които са със съпътстващи заболявания или възрастта им не позволява да са кръводарители“, обяснява още лекарят.

Пациентите, които са подходящи, трябва да са съгласни да дарят плазма. Според световните препоръки към тази стъпка може да се премине след 14 дни от излекуването им.

„Антителата им да са над определено количество, така че ползването на плазмата да е ефективно за повлияване“, коментира д-р Иван Тонев

Преди седмица беше дадена заявка, че България също ще приложи терапията с кръвна плазма. „Все още не е факт, създава се организация, уточняват се техническите възможности на такава плазма и като стане факт, ще го обявим много тържествено”, каза Венцислав Мутафчийски.

От Щаба признаха, че лошите новини, които всекидневно съобщават на сутрешните брифинги, стресират и самите тях. „И за нас е емоционално изчерпваща задача. Като лекари цял живот сме поднасяли много неприятни вести на нашите пациенти“, посочи още Мутафчийски.

Затова и наскоро Щабът предложил информационната стратегия да бъде променена. „От 3 седмици настояваме пред премиера да бъде променен начинът на оповестяване. Не, че ни тежи това нещо, всъщност и на нас ни тежи тази работа, но ние я приемаме абсолютно отговорно“, коментира още Венцислав Мутафчийски.

Една от основните функции на Щаба, който беше създаден в края на февруари със заповед на министър-председателя, е да информира обществото.

„Ние трябва да си изпълняваме нашите функции и аз се извинявам на нашите сънародници, че не винаги вестите са оптимистични. Проявяваме пълно разбиране към нашите съграждани, че може би им омръзнахме, а пък преносителите на лоши вести ги убиват. Напът сме да ни убият“, каза Мутафчийски.

А след като вчера в интервю за „Дойче Веле" генерал Венцислава Мутафчийски призна, че получава смъртни заплахи, днес отказа да коментира темата.

www.investor.bg, 29.04.2020 г.
https://www.investor.bg/novini-i-analizi/339/a/chaikafarma-shte-stroi-treti-zavod-krai-sofiia-303378/

„Чайкафарма“ ще строи трети завод край София

Компанията иска да купи имот в Казичене, за да разшири базата си, защото производственият и капацитет е почти запълнен

„Чайкафарма Висококачествените лекарства“ АД ще строи трети завод в с. Казичене край София. Това става ясно от документи, публикувани в Търговския регистър, във връзка с предстоящото общо събрание на акционерите на компанията.
Покупката на имота, върху който ще се изгражда предприятието, е една от точките, които акционерите ще обсъждат на общото събрание. То е насрочено за 22 юни т.г., вижда се от обявлението, публикувано чрез БФБ-София.
Цената на парцела и прилежащите към него сгради е 14,849 млн. лева и е определена от независим оценител, като оценката е подготвена и е в сила от средата на 2018 г. Продавач е „Търговска Лига Глобален Аптечен Център“ АД.
Инвестицията се планира да бъде завършена към края на 2022 г., а мощностите й да бъдат почти напълно запълнени към 2026 г. при благоприятна икономическа обстановка. Предприятието се планира да увеличи производствения капацитет на компанията с допълнителни 500 млн. таблетки годишно от около 450 млн. в момента и да осигури допълнителни помещения за съхранение на продукцията.
Сделката ще доведе до обезпечаване и на планираните продажби на компанията, в противен случай, заради липсата на капацитет, има риск те да не се реализират, става ясно още от документите.

Дружеството работи на предела си

Компанията в момента има два завода – един във Варна и един в Пловдив. И двете предприятия работят на почти максимален капацитет и произвеждат почти 160 лекарствени продукта, става ясно от мотивирания доклад за бъдещата сделка, приложен в документацията.
„Чайкафарма“ развива нови партньорства и има намерение да навлезе и на нови пазари. „Бъдещите планове на дружеството включват засилване на акцента върху чуждите пазари и навлизане в редица европейски (и не само) страни“, посочва се в доклада.
„Предвид силното търсене в България и от чужбина на лекарствените продукти на дружеството, както и бъдещите планове за развитие, „Чайкафарма Висококачествените лекарства“ АД има нужда от увеличение на производствените си капацитети чрез нов, трети завод, понеже няма техническа възможност за увеличаване на капацитета във вече съществуващите бази след неколкократни такива разширения“, пише още в документа.
В момента „Чайкафарма“ има сключени договори за дългосрочно партньорство за продажба на лекарства с фирми от Чехия, Словакия, Германия, Косово и Йемен. Водят се и преговори в напреднала фаза с други фирми от ЕС. До края на годината се очаква да бъдат сключени още няколко дългосрочни договора, но компанията не уточнява с кои фирми и за кои държави.
„Чайкафарма“ се затруднява да представи и конкретни прогнози за продажбите заради динамиката при цените на генериците и референтното ценообразуване в повечето страни.

Параметри на имота

Теренът е с площ почти 51 хил. кв.м и е предназначен за складова база. Върху него в момента има изградени 9 сгради – производствени, складови и обслужващи постройки.
„Чайкафарма“ подчертава, че локацията на имота – в Казичене, край София, е подходяща заради добрата транспортна достъпност, близостта до централата на дружеството, наличието на квалифицирани кадри за работа в завода, удобство за логистиката, достъп до комунални услуги, готово застрояване и възможност за допълнително развитие.
Компанията
„Чайкафарма Висококачествените лекарства“ АД е основана през 1999 г. от юриста Тихомир Каменов и биотехнолога Тони Веков. През 2000 г. е изграден и започва да функционира първият завод на компанията. През 2005 г. е открит вторият завод на дружеството.
Към края на 2019 г. средносписъчният брой на служителите на компанията е 146 души, от които 88 са с висше образование.
За миналата година приходите от продажби на дружеството се понижават с 8,5% до 34,78 млн. лева, а нетната печалба се свива със 74,59% до 2,849 млн. лева. Основните приходи на компанията идват от продажбата на таблетки.
Цената на 1 брой акция на „Чайкафарма“ е 11,8 лева – това е и достигнатият на 14 април 52-седмичен връх. Почти година по-рано – в началото на май 2019 г., е отчетена най-ниска цена от 9,2 лева. Пазарната капитализация на дружеството е 851,96 млн. лева.
По статията работиха: автор Миглена Иванова, редактор Елена Илиева

www.dir.bg, 29.04.2020 г.
https://dnes.dir.bg/obshtestvo/patsientski-organizatsii-zachestiha-signalite-che-grazhdani-sa-prinuzhdavani-da-plashtat-pcr-testove

Пациентски организации: Зачестиха сигналите, че граждани са принуждавани да плащат PCR тестове

Това не е регламентирано законово

Редактор: Калина Петрова
Към Пациентски организации "Заедно с теб" зачестиха сигнали от пациенти, принуждавани да си заплащат сами PCR тестове за коронавирус (някъде и рентгенова снимка), които да бъдат направени в деня на прием в болница и са условие за хоспитализация, независимо от заболяването, съобщиха от Пациентски организации.
Уточняваме, че става на въпрос за задължително условие на прием в болница, а не за собствена информация на пациентите.
Според експерти такива тестове за заплащане от пациенти не са законно регламентирани никъде.
В Наредбата за достъп до медицинска помощ изчерпателно е изброено в кои случаи, може да се иска доплащане от пациентите. PCR тест и рентгенова снимка не са сред тях.
Експертите са категорични, че пациентите не могат да бъдат принуждавани от лечебните заведения да заплащат тези тестове и чрез правилата за вътрешен ред.

Никъде в Наредба 49 за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи не се дава право на директора на болницата да въвежда такси. В НРД няма изискване за това изследване, а НЗОК също до сега не е уредила въпроса със заплащането му.
Съгласни сме, че медицинският персонал трябва за бъде защитен и очакваме от министъра на здравеопазването да уреди въпроса със заплащането на тестовете на пациентите, постъпващи в болница. Но категорично не сме съгласни това да е за сметка на здравно осигурените пациенти.
Очакваме държавата да защити пациентите, защото има много с хронични заболявания, а и не само, които не могат да си позволят да платят тези изследвания.

www.actualno.bg, 29.04.2020 г.
https://www.actualno.com/healthy/d-r-antonija-pyrvanova-imunitetyt-ne-se-syzdava-s-dezinfekcirane-i-predpazvane-ot-vsichko-news_1457851.html

Д-р Антония Първанова: Имунитетът не се създава с дезинфекциране и предпазване от всичко

„Невъзможно е да се предпазим напълно от коронавируса, той може да влезе отвсякъде“. Това заяви експертът по здравна политика, обществено здраве и здравен мениджмънт д-р Антония Първанова в предаването „Лице в лице“ в БТВ.
Според нея има данни на италиански експерти, че вирусът може да се разпространява дори чрез фини прахови частици. „20 процента от хората са безсимптомни, те ходят на работа, пазаруват, движат се сред нас“, допълни Първанова.
Според експерта прекомерното стоене вкъщи може да компрометира имунната ни система и да доведе след това до заразяване с опортюнистични инфекции, срещу които няма да ни помогне нито един антибиотик. „Смисълът на имунната система, за да бъде силна, трябва организмът да поддържа добър тонус, да се среща с тези агенти. Рискови стават непатогенните бактерии заради свръхнеадекватна дезинфекция, и след това малко да ослабим мерките, може да станем податливи на други вируси и бактерии“, каза още експертът. „Имунитетът не се създава с дезинфекциране и предпазване от всичко. Организмът трябва да поддържа добър тонус на имунната система. Ако отслабне, започва да боледува от опортюнистични инфекции. На практика сами си отглеждаме щамове, които са резистентни“, допълни тя.
„Станфордският университет обяви, че заразените са много повече – между 50 и 70 пъти повече. Това означава, че вирусът се разпространява“, обясни Първанова. Според нея, ако тази информация е вярна, то смъртността от коронавирус е значително по-ниска от сега изчисляваната.
„Кривата на боледуващите от грип, всяка година, абсолютно съвпада, грип след грип, А, Б и т. н. съвпада с кривата на коронавирус, т.е. тези криви започват от 40-та седмица от предходната година и приключват 20-та седмица на настоящата. Тази година имахме грип до 5-та седмица, след което изведнъж на негово място се появи коронавирус. Това може да означава, че някои хора, които са били възприети като болни от грип, са били всъщност инфектирани с COVID-19“, каза още д-р Първанова.

„Важно е хората да си мият ръцете, да пазят висока степен на хигиена, да не ходят болни на работа или училище и когато имат оплаквания, да търсят лекарска помощ“, посъветва гражданите тя.
Редактор:
ЕЛИН ДИМИТРОВ

КАПИТАЛ
30.04-07.05.2020 г., с. 4

Правителството готви законопроект, чрез който противоепидемичните мерки от извънредното положение да влязат в отделен закон и да продължат да работят и след като отпадне извънредното положение, което в момента е до 13 май. Това заяви във вторник премиерът Бойко Борисов, като уточни, че целта е противоепидемичните мерки, които сега се въвеждат със заповеди на здравния министър Кирил Ананиев, „да бъдат легитимни и без извънредно положение“. Управляващите засега не смятат да удължат извънредното положение след 13 май, стана ясно след изслушването на Борисов в парламента във вторник, посветено на действията на правителството за ограничаване на заразата.

КАПИТАЛ
30.04-07.05.2020 г., с. 4

От понеделник режимът на мерките срещу коронавируса в България бе леко либерализиран. Частично бе отворен достъпът до някои паркове в големите градове, което става с решение на кметовете. Правителството обмисля и възобновяване на учебните занятия. Здравният министър издаде заповед за възобновяване на дейности по асистирана репродукция, които бяха временно преустановени.

КАПИТАЛ
30.04-07.05.2020 г., с. 6

Идеите на ГЕРБ за промени при кризите
„Извънредно“ да не стане всекидневно

ГЕРБ обмислят да вкарат извънредните мерки заради короновируса или в закона за кризите, или в този за здравето. И така противоепидемичните мерки от извънредното положение да продължат да работят и след като отпадне извънредното положение, което в момента е до 13 май.Идеята е здравният министър да може да реагира по-бързо на подобни ситуации и да не се налагат редица промени в наредбите, така те ще „бъдат легитимни и без извънредно положение“.
Според премиера причината за промяната е, че хората се плашели от израза „извънредно положение“. Това, че Бойко Борисов се притеснява за психичното здраве на българина, е добра новина, след като подробно му разказа как изглежда адът. Хубаво е и мерките да са вкарани в закон, така ще се избегне наложената милиционерска мярка „до второ нареждане“. Проблемът обаче е в това, че голяма част от депутатите в това Народно събрание козируват като един на това, което каже Борисов, без да вложат грам критична мисъл. От посланията, които управляващите

изпращат през последните два месеца, прозира заплахата, че това иначе добро намерение може да се изроди в подмолни възможности за злоупотреба с тези узаконени правила.
С некачествените закони, които произвежда този парламент, липсата на реална и силна опозиция, гласуването на постоянни големи правомощия, примерно на безхарактерен здравен министър, може да бъде и опасно.
Борисов многократно е доказвал, че умее да използва всяка пролука в законите и да ги представи едва ли не като спасителни възможности за обществото. Затова този законопроект трябва да бъде огледан от всички страни, преди да се аплодира. За да не се окажем във вечно извънредно положение.