

## ПРЕСКЛИПИНГ

5 август 2021 г., четвъртък

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 04.08.2021 г.

[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2021/08/04/4239780\\_sudut\\_okonchatelno\\_opravda\\_sh\\_efkata\\_na/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2021/08/04/4239780_sudut_okonchatelno_opravda_sh_efkata_na/)

**Съдът окончателно оправда шефката на фармацевтичния съюз за всяване на паника**

### Ина Друмева

Софийският градски съд (СГС) окончателно оправда шефката на Българския фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Сербезова по обвинението за всяване на паника по време на пандемията от коронавирус. Според съдебния състав, а и според прокуратурата, която се отказа да поддържа обвинението, с думите си в две интервюта тя не е всявала паника, а е предупреждавала за евентуална опасност от недостиг на лекарства и е била полезна на обществото, съобщава lex.bg.

СГС приема, че изказванията на шефката на Българския фармацевтичен съюз не представляват заблуждаващи знаци за тревога, каквото бе обвинението на прокуратурата. В решението си магистратите обясняват, че знак за тревога би била конкретна информация за осъществено събитие, което се отразява неблагоприятно и би довело до смут и безпокойство в неопределен брой хора, а така би засегнало общественото спокойствие и ред. Тази информация за опасност трябва да е конкретна, да съдържа твърдения за случили се в действителност събития, а не съждения и оценки, допълват от съда.

Преценката на съда за изказванията на Сербезова е, че в тях тя е представила общодостъпни данни за недостиг на лекарства, които са били верни.

В съдебното решение се посочва и че тя е споделила публично информация в сферата, в която е била професионално ангажирана, която нейна теза впоследствие е възприета като държавна политика и със заповед на министъра на здравеопазването е наложена забрана за износ на лекарства именно във връзка с недопускане недостига им в страната.

Магистратите отбелязват, че Сербезова не само не е извършила престъпление, а с изказванията си е довела до информираност и обществена дискусия по значим проблем, което означава, че поведението ѝ е полезно в едно демократично общество.

На 22 март състав на Софийския районен съд оправда на първа инстанция председателя на Българския фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Сербезова по обвинението, че в две интервюта през април 2020 г., в които предупреждава за недостиг на лекарства, е всявала неоснователно паника и тревога в обществото.

През април миналата година няколко часа след нейни две интервюта, в които тя говори за възможна липса на лекарства, Сербезова получава обаждане, че ще ѝ бъде повдигнато обвинение. Прокуратурата я обвинява във всяване на паника по алинея първа от чл. 326 на Наказателния кодекс, която гласи: "Който предава по радио, телефон или по друг начин неверни повиквания или заблуждаващи знаци за помощ, злополука или тревога, се наказва с лишаване от свобода до две години."

Месеци по-късно, на 14 септември Софийският районен съд прекрати делото срещу нея и го върна на прокуратурата за "ремонт" заради допуснати сериозни процесуални нарушения и заради неясно обвинение.

На 27 октомври м.г. прокуратурата ѝ предяви ново обвинение, като разликата с първото е единствено в прецизиране на часовия период на интервютата пред БНТ и БНР на 7

април и уточнението кои думи в кое интервю на прокуратурата са се сторили притеснителни и всяващи паника и тревога.

Двете интервюта пред национални медии станаха повод за остра реакция в защита на Сербезова от професионалната общност.

## **24 часа**

05.08.2021 г., с. 6

### **Оправдаха проф. Сербезова, не е всявала паника**

Софийският градски съд призна за невиновна председателя на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Сербезова по обвинението, че със свои изказвания е всявала паника по време на пандемията, съобщиха от пресцентъра на съда.

Решението е окончателно. Тричленният съдебен състав е потвърдил решението на първоинстанционния съд и е оправдал проф. Сербезова, че с изявления за недостиг на лекарства е дала „заблуждаващи знаци за тревога“.

Според съда протестът на районната прокуратура срещу оправдателната присъда е неоснователен.

„Съобщаването на общественозначима и вярна информация не представлява знак за тревога, а е общественополезна дейност по информиране на обществото за събития, свързана с най-висшите блага в съвременното общество - човешкото здраве и живот“, пише в решението.

Според съдебния състав обвинението срещу Сербезова изначално е било несъставомерно.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 04.08.2021г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/balgarija-vse-po-blizo-do-oranzhevata-zona-i-chetvartata-covid-valna.html>

### **България все по-близо до „оранжевата зона“ и четвъртата COVID вълна**

*На идеята за нови мерки от заведенията реагираха остро, а лекарите се опасяват, че сценарият от ноември и март може да се потрети*

Здравното министерство препоръча да се ограничат пътувания до Кипър, Гърция и Турция. Това става на фона на предупреждението, че страната ни до дни ще навлезе в оранжевата зона по заболяемост. Препоръката да се въздържа да пътуваме за тези държави, които са и популярни морски дестинации, са заради резкия скок на случаите там.

В същото време и у нас случаите растат - в момента сме в зелена зона със заболяемост почти 40 на 100 хиляди. В "оранжевата зона" преминаваме, когато заразените надхвърлят 100 на 100 хиляди, а заетите легла са над 2500.

Сред мерките в тази фаза са по-малък брой гости на частни събития. Намалява и публиката на спортните състезания, както и капацитетът на фитнесите и заведенията. За тях се въвежда и вечерен час.

На идеята за нови мерки от заведенията реагираха остро. Лекарите обаче се опасяват, че сценарият от ноември и март може да се потрети.

В началото на четвъртата вълна д-р Станислава Крайселска казва, че всяка вечер след полунощ следи колко са новозаразените. Скокът за нея е видим не само в статистиката, а и в практиката ѝ

„След 2 месеца със затишие имам 6 новодиагностицирани. 4 от семейство, двама прибрали се от лагер на семейство. Аз ваксиниран болен досега не съм имала“, каза д-р Станислава Крайселска.

През миналата вълна е купила и пулскоксиметри, които дава на инфектираните си пациенти. Опасява се дали скоро няма да има нужда от тях отново.

„Най-вероятно ще се наложи. Вече си извадих УВ лампата, която я пусках в пика. Извадих си от шкафа вече всичките шлемове. (...) Усещам дежа вю“, допълни д-р Крайселска.

Увеличението в случаите е видно и по репродуктивното число, казва математикът Николай Витанов, който преди два дни предупреди, че при стойности над 1,3 започва бързото нарастване на случаите. От днес тази граница е премината.

„Ако стои 2 седмици над 1,3, става като бомба с часовников механизъм. Часовникът започва да тиктака и след 14 дни ще гръмне. Броят на хоспитализациите ще започне да расте бързо след 10-ия ден“, заяви Николай Витанов.

Според заместник-здравния министър влошаването на епидемичната обстановка се дължи на няколко фактора:

„Това са основно дискотеките в курортите. Там впечатленията са, че не се спазват никакви мерки. Гастербайтерите минават транзитно, но спират няколко пъти, има и струпване по границите“.

От Асоциациите на заведенията реагираха.

„За 12 седмици случаите спаднаха 20 пъти, след като затвориха заведенията. Искаме незабавна оставка на Кацаров и неговия заместник, който отново се намеси като терорист и започна да тероризира заведенията“, каза Евгени Зумпалов, зам.-председател на СЗБ.

При нови ограничения - от бранша заплашват с протести.

По-сериозни ограничения са предвидени, ако страната ни навлезе в червената зона - това означава над 250 заболели на 100 хиляди души. Тогава според плана игралните зали и ношните заведения затварят.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg), 04.08.2021 г.

<https://dnes.dir.bg/svyat/es-sklyuchi-sdelka-s-novavaks-za-dostavka-na-do-dvesta-miliona-vaksini>

**ЕС сключи сделка с "Новавакс" за доставка на до двеста милиона ваксини**

*Председателката на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен е на мнение, че това е допълнителна предпазна мярка за защита на населението*

Европейската комисия одобри договор за доставка на ваксини срещу ковид с американската компания "Новавакс", съгласно който могат да бъдат закупени до двеста милиона дози, предадоха Ройтерс и Франс прес.

По силата на договора страните от ЕС ще могат да закупят до сто милиона дози от ваксината на "Новавакс". Договорът съдържа и опция за доставка на допълнителни сто милиона дози до 2023 г., след като ваксината бъде одобрена от европейските здравни власти, които в момента я проучват, уточни Комисията.

"Докато в Европа и по света се разпространяват нови варианти на коронавируса, този нов договор с компания, която вече изпробва успешно ваксината си срещу тези варианти е допълнителна предпазна мярка за защита на нашето население", заяви председателката на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен.

Страните от ЕС ще могат да получат първите дози от "Новавакс" още през последното тримесечие на тази година, изтъкна Комисията.

"Новавакс" потвърди информацията за сключването на споразумението и добави, че работи по предоставянето на данни за ваксината на Европейската агенция по лекарствата през третото тримесечие на тази година. Доставка на първите дози ще започне след получаването на одобрение.

"Новото ни споразумение с "Новавакс" разширява списъка на използваните от нас ваксини с още една ваксина на базата на протеини, платформа, която се показва като обещаваща при клиничните изпитания", заяви еврокомисарят по здравеопазването Стела Кириакидис.

**[www.mediapool.bg](https://www.mediapool.bg), 04.08.2021 г.**

**<https://www.mediapool.bg/bolnitsa-ivan-rilski-se-oplaka-ot-natisk-i-opiti-za-destabilizatsiyata-y-news324905.html>**

**Болница "Иван Рилски" се оплака от натиск и опити за дестабилизацията ѝ**

***Има подозрения, че бившият директор Дечо Дечев стои зад атаките, за да се върне на шефския пост***

Работещи в университетската болница "Свети Иван Рилски" написаха отворено писмо до президента, служебния премиер и медиите, за да се оплачат от "безпрецедентен натиск" от зам.-министъра на здравеопазването д-р Димитър Петров. Според тях се цели опит за дестабилизация на една от малкото болници с добри финансови резултати. Зад атаките срещу тях те виждат съдружие на зам.министър Петров и бившия шеф на болницата и бивш управител на НЗОК д-р Дечо Дечев. Според тях Дечев има амбиции да се завърне като шеф на болницата и затова атакува настоящия директор Антон Петков. По думите им се правят внушения за безразборно харчене на финансови средства и констатирани нарушения, без това да е вярно. Писмото е подписано от десетки работещи в различни клиники на лечебното заведение.

Реакцията им е в отговор на упреците на зам.-министър Петров, че одитен доклад е открил множество нарушения в лечебното заведение. Петров дори заяви, че МЗ ще иска смяната на още болнични директори и една от визираните болници беше "Иван Рилски".

Според лечебното заведение обаче цитираният одитен доклад всъщност е поискан от ръководството на болницата и не е пълен с нарушения, а съдържа препоръки за подобряване на организацията и контрола на работата, с които ръководството се е съобразило.

"За поредна година УМБАЛ "Св. Иван Рилски" ЕАД е с най-добри финансови резултати, съпоставими с броя на леглата, спрямо шестте най-големи държавни болници в България. УМБАЛ "Св. Иван Рилски" няма реализирани загуби и не е допуснала никакви просрочени финансови задължения. Служителите получават навреме възнаграденията си, а те са над средните в сектора", посочват от болницата.

Оттам обясняват, че добрите финансови резултати дават възможност всяка година болницата да инвестира в нови технологии, които подобряват лечението на нейните пациенти. Именно такава е целта на сключения договор за наемане на съседната сграда на бившата фирма "Маймекс", регистрирана на същия административен адрес (бул. "Иван Е. Гешов" 15) и намираща се в непосредствена близост, само на 3 метра от южната фасада на болницата. Договорът ще даде възможност на четири от най-важните структури в болницата да подобрят работата си. Според зам.-министър Димитър

Петров той е "скандален", но според болницата това е поредната стъпка към модернизация.

"Наемането на съседната сграда ще ни даде възможност да създадем първия в България Център за лечение на исхемичен мозъчен инсулт, в който пациентите ще се третират чрез нова, ендоваскуларна методика, чийто пионер в България е екипът на доц. Станимир Сираков. Към отделението ще бъде създаден и Обучителен център, така че доц. Сираков да предаде знанията и уменията си и на други специалисти в страната. Близко 80 000 българи годишно губят живота си в следствие на мозъчно-съдови инциденти", обясняват от лечебното заведение.

"Осигуряването на допълнителни площи ще ни позволи да създадем Отделение за трансплантация на стволови клетки. Близко 20 000 човека годишно умират в България от онкологични заболявания, а пациентите все още са принудени да ходят в чужбина за трансплантация на стволови клетки.

Клиниката ни по обща и ендоскопска хирургия, начело с проф. Антоний Филипов, е една от най-добрите в страната. Въпреки това дейността ѝ в момента е силно ограничена, тъй като разполага само с две операционни и с 15 легла за лежачо болни. След обновлението там ще могат да се лекуват още 25 пацианта с рак на дебелото черво, които ще бъдат третирани по ендоскопски метод, което ще им позволи бързо да се възстановят и да се върнат на работа.

Договорът за наем на допълнителни площи ще ни позволи да разширим с 16 легла Клиниката по ревматология, начело с проф. Рашо Рашков, за да отговори на изискванията за катедра по Национална здравна карта.

Всичко това е описано в подробния бизнес план, с който Министерство на здравеопазването разполага, и който сме готови да предоставим по всяка време, както и самият договор за наем.

Очакваният ефект от това разширение е, че ще бъдат лекувани с най-съвременните технологии над 2000 пациента годишно. А болницата ще си осигури 7.5 млн. лева допълнителни приходи", казват още от лечебното заведение.

Работещите в болницата казват, че от близо 3 години имат модерно и проактивно ръководство, което, вместо да чака средства от държавния бюджет, успява да финансира растежа на болницата със собствени средства на здравното заведение. Вместо ръководството да бъде поощрено обаче, срещу него се измислят какви ли не "компромат", целящи да злепоставят директора д-р Антон Петков.

Те призовават институциите да не се допуска "репутацията на най-добрата държавна болница да бъде съсипана".

Те отправят и 10 въпроса към зам.-министър Димитър Петров, сред които защо не е потърсил информация за договора лично от директора, защо тиражира твърдения на бившия директор Дечо Дечев, които не са проверени. Обект на спора между болница "Иван Рилски", МЗ и бившия директор Дечо Дечев е включително кой е отговорен за договора с фаталната будка, чието електрозахранване уби дете преди няколко месеца. Според работещите в болницата договорите от страна на болницата датират още от 2013г. и са сключени от тогавашния директор на болницата – д-р Дечев.

"От тогава /2013г./ до момента статута на земята, върху която са разположени не е променян и винаги е била и е публична държавна собственост на МЗ. Писмото до община Триадица, изпратено от д-р Дечев е от 2018г. т.е. повече от 5 години, след като е сключил цитираните по-горе договори. През по-голямата част от това време Директор на болницата е бил д-р Дечев / 5 години/. Задължението и правото за премахване на такива обекти е приоритет на други институции. Всички тези документи са предадени, както в прокуратурата, така и в Министерство на здравеопазването", посочват те.

Поставят и въпроса съществува ли някаква обвързаност между зам.-министър Петров и д-р Дечо Дечев.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 04.08.2021 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n18715>**

### **Правителството одобри допълнителни 23 млн. лв. по бюджета на МЗ за трансфер към НЗОК**

Министерският съвет прие постановление, с което се одобряват допълнителни средства по бюджета на МЗ за 2021 г. в размер на 23 170 600 лв., съобщиха от пресцентъра на правителството.

Средствата са предоставени за допълнителен трансфер към НЗОК за финансиране на интензивно лечение на здравнонеосигурени лица; стационарна психиатрична помощ; задължително лечение и/или задължителна изолация за лица под 18-годишна възраст и за интензивно лечение на здравнонеосигурени лица и задължително лечение и/или задължителна изолация на лица над 18-годишна възраст.

По закон този вид лечение е определено като държавна отговорност, припомнят от пресцентъра на МС.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 04.08.2021 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n18716>**

### **Чакаме дарението от ЕК за антигенни тестове „всичко в едно“**

Министерският съвет прие Решение за предложение до Народното събрание за ратифициране на Договор за дарение на комплекти за тест за антиген „всичко в едно“ за диагностика на COVID-19 на България от Европейската комисия. Той е подписан на 29 март, информират от пресслужбата на кабинета. Припомняме, съгласно него България ще получи над 130 000 теста.

Предлага се и ратификация и на друг договор за дарение, подписан по-късно.

Комплектите за тест за антиген „всичко в едно“ са закупени от Европейската комисия и ще бъдат използвани за справяне с пандемията от COVID-19, посочват от МС.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 04.08.2021 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8//n18713>**

### **Близо 8,5 млн. лв. са изплатени на извънболнична помощ по Методиката за април и май**

8 412 592 лв. общо са изплатени по Методиката за неблагоприятни условия за април и май месец, става ясно от стенограмата от заседанието на Надзорния съвет на НЗОК, проведено на 26 юли. В ПИМП са разпределени 862 260 лв., СИМП – 1 283 333 лв., МДД – 885 928 лв. и за дентална помощ – 5 381 071 лв.

„При прилагане на реда на Методиката за плащане до 85% за лечебните заведения за болнична медицинска помощ. Вие сте получили доклада. От всички 378 изпълнители на болнична медицинска помощ за месец юни 6 изпълнители не са отчетели дейност, 309 изпълнители са отчетели дейност, чиято стойност надвишава 85%. За тях заплащаме размера на отчетената дейност. На 63 от изпълнителите на болнична медицинска помощ дейността е по-ниска от 85% или предлагаме обща стойност за доплащане 3 013 696 лв., което представлява 1.83% от сумата 164 463 251 лв., изчислена като 85% от базисната стойност на дейността за 2021 г. Това показва, че болничната помощ вече е започнала да изпълнява дейността си“, уточнява управителят на НЗОК проф. Петко Салчев.

Исканията за плащане за април месец над 85% до 100% са на стойност 7 907 706 лв. Плащанията са били забавени, за да бъде направена проверка, а за май е 10 млн. лв.

„Прави впечатление, че за април са по-малко, отколкото за м. май. Нашият анализ е, че болничните лечебни заведения в този месец намаляват част от дейността си, защото голяма част от персонала им е излязъл в отпуска. Поне такава е обяснението. Но искам да кажа, че Методиката не отчита тези неща, а казва, че трябва да бъдат изплатени. От месец юни нататък няма да има такива доплащания“, информира Надзора проф. Салчев.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 04.08.2021 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n18718>**

**Д-р Маджаров: Финансирането на епидемията беше сгрешено**

*Лечението на един пациент с COVID струва повече от 1200 лв.*

**Полина Годорова**

Разговаряме с председателя на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров за предстоящите преговори между съсловната организация и Националната здравноосигурителна каса във връзка с увеличаването на цените на клиничните пътеки, по които се лекува COVID, както и за финансирането на болничната дейност в условията на епидемия

Д-р Маджаров, стана ясно, че БЛС започва преговори с НЗОК за увеличаване на цените на клиничните пътеки, по които се заплаща лечението на пациентите с COVID. Повод са сигнали от лекарите за това, че заложените в тях суми не са достатъчни. Какво споделиха пред Вас болничните мениджъри?

Повече от 7-8 месеца, още от есенната вълна на епидемията, която продължи и зимата, различни лечебни заведения ни информират колко струва лечението на пациентите, което ние, разбира се, не можем да потвърдим или опровергаем. От информацията става ясно, че има случаи на пациенти с COVID, които не са настанени в интензивни отделения и при които лечението е продължително, а сумите за цялата приложена терапия надвишават заложените в клиничните пътеки за лечение на COVID. Приветстваме желанието на НЗОК да започнем разговори преди тази почти сигурна нова вълна, но се надяваме тези разговори да са ползотворни и да отчитат обективни факти, предоставени както от страна на болниците, така и от страна на Касата, за да не стане така, че лечебните заведения да задлъжняват и изпаднат в тежко положение, докато помагат на пациентите.

За какво разминаване в сумите става въпрос най-често?

Някои болници твърдят, че лечението е между 3000-4000 лв. на пациент, други стигат до 10 000-15 000 лв., , но това са случаи, които за мен са единични и по-скоро са прецедент. Със сигурност стойността на пациент с COVID, поради това, че всички разбрахме, че това е едно заболяване, което продължава дълго, не е 1200 лв. Това мога да кажа със сигурност. Останалите неща са въпрос на анализ и доказване, както и на преценка на средната стойност на лечение. Самият начин за заплащане през алгоритъма на клиничните пътеки предопределя това – да има заложена средна стойност.

Има ли вече конкретни предложения от страна на БЛС към Касата? Стана ясно, че и тя е изпратила предложение за актуализиране на цените.

Все още нямаме изготвени конкретни предложения, защото предстоят разговори. Изпратили сме писма до Мениджърския съвет на БЛС и когато започнем преговорите с касата, ще дадем възможност на всички да изложат аргументите си, защото те са различни в зависимост от това в каква болница какви пациенти са лекувани. НЗОК също ще може да изложи своите аргументи. Разговорите ще започнат до няколко дни, за да можем да преценим дали и какво да предложим на Надзорния съвет на Касата. Тъй като става въпрос за увеличение на цените, тоест това е в полза на колегите и системата, ние имаме решение, взето на последния Събор на БЛС и Управителния съвет има право да подпише анекс към Националния рамков договор.

Има ли шанс това увеличение да е факт скоро, предвид започващата нова вълна на епидемията?

Ние сме готови да работим максимално бързо. Въпросът е доколко ще са конструктивни разговорите с касата. Не трябва да забравяме, че сме в летен сезон, както и в сме в ситуация на политическо напрежение. Въпреки това трябва да се постараяме да завършим разговорите максимално добре за всички.

Само за периода на епидемията ли ще важат новите цени на пътеките за лечение на COVID?

Това е един от възможните варианти. Това са цени на клинични пътеки, които обхващат много кодове и там се отчитат и други заболявания. И за да не се получи твърде голямо изкривяване спрямо останалите пътеки, предлагаме увеличение на цените за тези три клинични пътеки, за да е наистина сигурно, че нарастването се дължи на пациенти с COVID в условия на епидемия. Смятам, че това е разумно, защото в този период по тези пътеки се приемат основно пациенти с COVID. Разбира се, това не е окончателно и е възможно постигнатите цени да останат да важат и след COVID вълната.

Въз основа на опита през изминалите вълни на епидемията, правилно ли е според Вас цялостното финансиране на лечението на COVID?

Още в началото на епидемията от БЛС бяхме на мнение, че пациентите с COVID не трябва да се финансират от НЗОК, а по друг начин, тоест да не използваме клинични пътеки, а реално направените разходи. Аз продължавам да твърдя, че в такава ситуация това щеше да е правилният подход и нямаше да има обвинения към колегите, че източват касата. Ако беше възприето да се покриват разходите, тоест диагностиката, проследяването на състоянието и лечението на пациента, щеше да бъде заплатено точно толкова, колкото струва. Клиничните пътеки са създадени като едно средно претеглено число – сума, която да финансира дейност в една спокойна обстановка, в която няма епидемия. Появява се нов вирус, за чието лечение ние нямаме разработени алгоритъм и пригаждаме пътеки, които са създадени за друго, но сме длъжни да подсигурием лечение. След като е така – всичко, което е свързано с диагностиката и терапията на тази болест, която е причинила епидемията, трябваше да бъде финансирано по съвсем друг механизъм – не през клиничната пътека, а чрез реалните разходи, направени за пациента.



Късно ли е за такава промяна?

Мисля, че в тази ситуация на политическа нестабилност това няма как да се случи. Зад това решение трябва да стои мнението и на финансовия, и на здравния министър и да се каже ясно, че справянето с епидемията ще се финансира през Министерството на здравеопазването, със средства от държавния бюджет, а не през НЗОК. Това на практика се случва отчасти и в момента – от държавния бюджет се заплащат антигенните тестове, скъпите лекарства за COVID, средствата за работа на първа линия. Защо трябваше да минаваме през клинични пътеки за нещо непознато? За да намираме след това пропуски при колегите за лечението на COVID пациенти, когато им е било най-трудно – били са с маски, скафандри, изпотени очила, и са пропуснали да приложат дадено изследване в историята на заболяването? И после тези пари да ги вземе НЗОК обратно след една проверка – да се върне цялата стойност на пътеката, защото сме забравили да приложим например ехографията? В една кризисна ситуация, когато пациентите идваха буквално на талази, документалната обработка на пациента е проблем. Не е възможно да не допуснеш грешки.

Вие определите тези действия на НЗОК като „административен тормоз“. Още ли сте на това мнение?

Когато твърдя, че има административен тормоз от страна на касата, не обвинявам някой конкретно. Казвам, че когато се плаща по клинична пътека, се стига до там, че колегите в най-тежките отделения със сигурност допускат някакви административни пропуски. Те са били постоянно ангажирани с лечението на пациентите, някои от тях са с предпазните костюми по 12 часа. С това са наясно всички работещи в COVID отделения, които са се занимавали часове наред с едва дишащи хора и чиято последна грижа е била да пишат. Целият процес можеше да е много по-улеснен, ако справянето с епидемията, както и инфекциозните отделения, бяха финансирани от Министерство на здравеопазването. Конкретно за инфекциозните отделения те трябва да са достойно финансирани и извън епидемията, независимо от преминалите пациенти за месеца.

Какви са настроенятия в гилдията, по-подготвени ли се чувстват сега медиците, на прага на новата вълна?

Няма да спра да твърдя, че НЗОК има право да проверява, но има нюанси на тези проверки и дали те се отнасят за период с тежко натоварване и COVID епидемия и такива, които са рутинни и планови. За мен това, което се случи 3-4 месеца след последната вълна, по-скоро ме кара да си мисля, че болниците в момента не са толкова готови психологически и финансово, колкото бяха преди. Защото тогава имаше една сигурност, че ще получат парите си, а сега знаят, че ако пропуснат да отбележат нещо в документацията, докато лекуват пациента, няма да им бъде платено. И тук става дума за много големи суми от порядъка на 200 000 – 300 000 и повече хиляди лева. Не казвам, че не трябва да се спазват правилата и алгоритмите, казвам, че в условия на епидемия трябва да се прилагат други стандарти. Всичко това създава усещане за нестабилност. Първоначално си казал – „Няма проблем, работете“, а след това им казваш – „Ние си взимаме обратно парите“.

В научен и практичен план лекарите сме много по-подготвени, но като усещане за сигурност, по-скоро не. Да наричаш едни хора герои, герои, герои и само четири месеца по-късно да създадеш атмосфера в обществото, че практически не са лекувани никакви пациенти от COVID, всичко е измислица, за да се вземат пари, е меко казано неморално и неетично. Колегите са готови като професионалисти за новата вълна, но вътрешно са наранени.

**Под луна Проф. Кантарджиев: Вече 10 с коронавирус заразяват 13 нови**

**2000 болни на ден през септември**

**Проф. Витанов: До две седмици се очаква гръм**

**Светла Владимирова**

Броят на новозаразените у нас ще стигне до 2000 души дневно още в началото на септември или дори в края на август. Това прогнозира пред „Монитор“ проф. Тодор Кантарджиев.

„Ако не се намали темпът на разпространение, хората не преосмислят поведението си и МЗ не се замисли, че все пак трябва някаква подготовка, обяснение и убеждения, 2000 на ден ще имаме през септември, в началото. Бях убеден, че ако има четвърта вълна, тя ще е най-сериозна в началото на октомври, но виждаме, че Делта вариантът се разпространява много повече от британския. Индийският вариант се разпространява така, че броят на случаите е много по-голям за кратко време“, категоричен бе доскорошният шеф на Националния център за заразни и паразитни болести.

„Базовото репродуктивното число вече е 1,314 и

**надскочи границата от 1,3**

Така вече 10 болни от COVID заразяват други 13 и ситуацията започва да се усложнява“, заяви още проф. Кантарджиев, който коментира развитието на епидемията у нас, след като в сряда броят на новозаразените скочи отново до близо 500 - 462 за отчетените за денонощие случаи.

„Знаете правилото - две седмици над 1,3 и системата изгърмява“, припомни проф. Кантарджиев и добави, че контролът на ситуацията вече е изпуснат.

„Всички се надявахме бавно да се увеличава броят на болните. За съжаление тази седмица се забелязва голямо увеличение на случаите и особено увеличение на репродуктивното число. Това е много важен епидемиологичен показател, който показва един болен колко други заразява. Ако не бъде пресечена възможността да се разпространява с такъв интензитет вирусът, следващите седмици броя на случаите ще се увеличат, така че ще бъде натоварена много сериозно системата на здравеопазването“, заяви още проф. Кантарджиев.

увеличава. Базовото репродуктивно число е 1.314. Това вече е над 1.3 и трябва да падне под тази критична стойност. Стойности над 1.3 са като бомба с часовников механизъм. Ако върви така 2 седмици, следва гръм. Добре е

**да спрем тоя часовник**

и да паднем под 1.3“. Тази информация за оперативната обстановка за България по отношение на пандемията COVID-19 за 4 август 2021 г. публикува проф. Николай Витанов в социалните мрежи.

„Обстановката се развива според очакванията. Вълната се надига. Картата на риска съгласно нивата на МЗ все още е зелена. Което ще рече, че вероятността за налагане на по-строги мерки още през тази седмица е много малка. През другата седмица обаче вече се очаква някои области да прескочат в жълтата зона и там е вероятно налагане на по-строги мерки. Но тая седмица все още е по средата си, тъй че наслаждавайте се на спокойствието, вършете си спокойно работата и си почивайте спокойно. Пак да пиша - спазвайте елементарните мерки, каквито са останали и не се задържайте много на места, където има много хора. Няма да имате проблеми. Индикаторите за **смяна на тренда**

са под критичните стойности във всички области и за страната като цяло. Индикаторът за страната е 6 пъти под критичната стойност. Това означава, че дифузното разпространение още го няма. Но сме тръгнали натам, ако държим базовото репродуктивно число над 1.3. Стойностите на индикаторите се повишават, вълната си идва, няма какво да се заблуждаваме. Затова бъдете внимателни, пазете се“, написа още проф. Витанов.