

ПРЕСКЛИПИНГ

5 октомври 2020 г., понеделник

www.btv.bg, 04.10.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/btv-reporterite/btv-reporterite-avtomat-za-zdrave.html>

bTV Репортерите: „Автомат за здраве“

Един проект за вендинг машини за продажба на лекарства предизвика сериозен дебат в обществото през последните дни

Мария Ванкова

Как и защо инвестиционен проект за търговия с лекарства чрез автоматични машини, който в целостта си не съответства на здравните закони, първоначално получи „зелена светлина“ от правителството.

И как след медиен шум Министерският съвет се завъртя на 180 градуса и отмени решението си. „Зелената светлина“ стана „червена“. Поне засега.

През юли 2019 г. е учредено акционерното дружество „Пос фарма“. Още в същия месец дружеството подава заявление в Агенцията за инвестиции за издаване на сертификат за приоритетен инвестиционен проект. Името на проекта е „Виртуален фармацевтичен център за контакти с клиенти“.

Година по-късно дружеството уведомява агенцията за промяна в инвестиционните си намерения - а именно - увеличение на размера на инвестицията на 20 милиона лева и създаване на 50 нови работни места. Така се покриват изискванията на Закона за насърчаване на инвестициите и има предпоставка за издаване на сертификата.

„Това, което ми прави впечатление е, че не е в съответствие със законодателството и някак си върви тихомълком“, казва председателят на Български фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова-Сербезова.

От документи на източници на bTV, се разбира, че проектът предвижда да се купят 120 автоматични машини за продажба на лекарства, които ще се разположат на различни точки в страната.

А на терен на „София тех парк“ ще се изгради колцентър, в който ще работят фармацевти – от там те ще управляват дистанционно и в реално време машините и ще консултират пациентите, решили да купуват чрез тях.

„Категорично е незаконен, той противоречи на действащото законодателство към днешна дата“, коментира проф. Илко Гетов, преподавател във Фармацевтичен факултет на МУ – София.

Според закона за лекарствата в хуманната медицина продажбата на лекарствени продукти чрез автомати е забранена. Като се допуска изключение за определени лекарства без рецепта, но автоматът за тях трябва да е собственост на аптека или дрогерия и да е разположен на нейната територия. Такъв автомат има например в столична аптека.

Законът регламентира и изискванията, на които трябва да отговаря едно лице, за да осъществява търговия на едро или на дребно с лекарства. Като търговията на дребно се извършва само в аптеки и дрогерии. Ако такива няма в населеното място, може лекарите да съхраняват и продават продукти след разрешение от РЗИ.

Дружеството „Пос Фарма“, автор на инвестиционния проект, към настоящия момент няма издадено разрешение за търговия с лекарства – т.е. нито може да ги купува, нито да ги продава, нито да сключва договор със здравната каса.

„Всички дейности в нашата сфера са обект на разрешителен или лицензионен режим, това не е като да откриеш „лафка“ за вестници. Лекарствата не са обикновена стока. Ако вие си пуснете монетата и падне вафла, а вие сте поискали солети, нищо няма да ви стане. Но ако случайно вместо лекарство, съдържащо парацетамол, ви падне аспирин и вие сте астматик - вие може да получите пристъп и да умрете пред апарата“, казва проф. Гетов.

Агенцията за инвестициите придвижва към министерство на икономиката искането на дружеството да получи сертификат за приоритетен инвестиционен проект. Министърът на икономиката на свой ред изготвя проект на Меморандум за разбирателство между правителството и дружеството, на базата, на който се издава такъв сертификат.

Изпраща документацията за съгласуване с останалите ведомства, преди да я внесе в Министерския съвет. Здравното министерство съгласуват, но с множество бележки, в които посочват противоречията със законодателството в сферата на лекарствата и риска част от дейностите по проекта да не се изпълнят.

На журналистически въпрос дали е прочел становището на министъра на здравеопазването, преди да входира своето предложение към МС, министърът на икономиката Лъчезар Борисов казва, че „това е работа на експертите, очаквате ли един министър да влиза в най-дребния детайл“, но после добавя, че преди да се подпише, „разбира се, че ги е изчел“.

В документацията са допуснати и терминологични грешки, посочва здравното министерство. Термините „медикаменти“ и „фармацевтични продукти“ не съществуват в законодателството. Заради грешката не става ясно какво точно иска да продава инвеститорът през автоматите.

От обобщена справка със становищата на всички министерства, с която bTV разполага, става ясно, че министерството на външните работи също е имало бележки – неговите са по повод на това, че инвеститорът възнамерява да поддържа база данни, касаещи здравния статус на хората.

„Изумен съм как може цялата централна администрация, министър-председателят с негова администрация, министрите с тяхната администрация да не видят това фрапантно нарушение на действащото законодателство, самото предложение е прието без никакво възражение от никой от тях, просто не мога да повярвам, че такова нещо може да се случи в Министерски съвет“, казва Стойчо Кацаров от Центъра за защита правата в здравеопазването.

Решението на Министерския съвет е взето на заседанието на 23 септември. Видно от стенограмата – без дебати се одобрява проект на Меморандум за разбирателство между правителството и „Пос Фарма“ и сформирание на междуведомствена работна група, която да осигури институционална подкрепа при изпълнението на проекта за срока на издадения сертификат. Това решение и евентуалното подписване на меморандума би довело до „бърза административна писта“ и финансова помощ от държавата до 357 хиляди лева.

„Може да има две обяснения – едното наивното, че никой не чете това, което гласува, което обаче е страшно от друга гледна точка, защото утре може да се гласува подкрепа за фирма, която внася кокаин или хероин. Търговията с тях също е забранена, както е забранена и тази на лекарства с автомати. Другото обяснение е, че е корупционна схема – някой е разпоредил да се вземе това решение и то е взето и всички са си замълчали, въпреки че са видели нарушението“, смята Кацаров.

В съобщението до медиите за това решение на кабинета, пресцентърът на Министерския съвет спестява думата „фармацевтичен“ от името на проекта. Спестява и информацията, че той включва и поставянето на автоматични машини за продажба на лекарства.

Самото решение на кабинета от заседанието на 23 септември излиза с дата от 25-ти. Със същата дата излиза и отмяната му. Двете решения са качени в публичната електронна система на Министерския съвет няколко дни по-късно. През това време темата вече предизвика дебати в медийното пространство.

Министърът на икономиката Лъчезар Борисов казва, че Министерският съвет взема решение и после светкавично го оттегля, „защото колегата от здравното министерство е изразил становище, независимо, че е съгласувал проекта“.

Това становище на министъра на здравеопазването е дадено, преди икономическият министър да входира проекта. Лъчезар Борисов казва, че причината да му се обърне внимание чак след като се взема решението е „въпрос на координация“, а отговорност за тази координация носи „този, който е трябвало да реагира към министерство на икономиката“, а в случая „важен е резултатът“.

„Министерски съвет отмени този проект, за да не остава в обществото усещане за някакъв вид непрозрачност, напротив, процесът е прозрачен“, казва министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов.

„Решението беше отменено, защото се намесиха медиите, защото стана публично достояние въпросното лошо решение на МС. Министрите няма какво да правят в тази ситуация, те са хванати на тясно. Когато съпругата хване съпруга в изневяра или обратното – те също отричат“, казва Стойчо Кацаров от Центъра за защита правата в здравеопазването.

„Пос Фарма“ оттегли проекта си от Агенцията за инвестиции. bTV отправи покана за интервю към акционера, който държи най-голям дял от капитала на дружеството – Емил Папазян. Името му се свързва с това на Веселин Марешки, за който в годините назад е работил, а през 2013 г. е бил кандидат за депутат от неговата партия, която тогава се нарича „Либерален алианс“.

Папазян отрича Марешки да има общо с проекта. Отказа интервю за предаването. Но отговори писмено на наши въпроси, които сме публикували на сайта ни btvnovinite.bg. От тях става ясно, че иновативната система за продажби включва и лекарства с рецепта, ако това е нормативно уредено. Машините имали скенер за рецепти и възможност да четат електронни такива.

Папазян отказа да ни изпрати снимки как точно ще изглеждат. В отговорите си до нас гарантира, че лекарствата ще се съхраняват правилно. И обяснява, че консултациите на пациентите през кол центъра ще се видеоархивират с цел последващ контрол. Твърди, че дейностите, свързани с проекта, отговарят на действащото законодателство у нас.

„Що се отнася до Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и подзаконовите нормативни актове, то ние без проблем можем да ги спазваме във вида, в който са, но не бихме стартирали, в случай че останат в настоящия си вид, поради това, че те правят проекта ни несполучлив за хората. Именно по тази причина, в крайна сметка решихме да кандидатстваме за приоритетен инвеститор, тъй като при този клас инвеститор и с меморандума се създава междуведомствена работна група, която подпомага реализацията на проекта. По този начин ние смятахме да търсим помощ за широко обществено обсъждане и евентуална промяна на нормативната база“, казва Папазян.

Зам.-министърът на здравеопазването Бойко Пенков казва, че неговото ведомство не е щяло да промени законодателството така, че този проект да се случи „в никакъв случай, ако това противоречи на европейските норми и на и вижданията на съсловните организации“.

„Дори и да беше разрешена тази дейност, правилният подход на МС е да осигури условията за извършване на такъв тип дейности, а фирмата - която както може да влиза, да се конкурира, да разполага автомати, подвижни аптеки или по какъвто и да било друг

начин да осигури лекарства за населението, но самият подход да се толерира една единствена фирма и да и се създаде монопол в тази сфера също според мен е не по-малко скандално“, смята Стойчо Кацаров от Центъра за защита правата в здравеопазването.

В проекта се твърди, че той има изключителна социална значимост за обществото. Като се посочва, че реализацията му ще помогне на хората от населените места без постоянен достъп до аптека. Те, според проучване на инвеститора, са малко над 4500 с почти милион и половина население в тях. Монтанската община Георги Дамяново е сред тях.

„Дип, че дъщеря ми е до мен. Тя си замина къщата и дойде да ме гледа. Аз не мога да мръдна, а който може отива до града и от града си купува, на аптеките. Така е, мале. И те тука сме ги взели тия за дълго време, не така за днеска па заран пак да ходи.“, разказва Петра Първанова от с. Меляне.

Лекарствата в общината понякога се доставят и от общопрактикуващия лекар.

„Молим доктора да ни ги донеся, той идва в четвъртък и във вторник. Ама някой път го няма, той обикаля всичките села от нашето поречие до горе“, казва Петра.

„При това положение винаги близък трябва да бъде до възрастния човек, да се грижи за него и да загърби вече семейството си, за да може да помогне на възрастните. За всеки един възрастен човек е проблем лекарствата, специално за тях. И ангажиментът е близък човек да закупи тези лекарства и да им бъдат предоставяни и давани“, казва Лидия Тодорова, дъщеря на Петра

Липсата на аптека в общината е проблем от години.

„По принцип дават на някои хора, които ходят до Монтана - примерно по-млади - да им купят, но иначе трябва да си плати пътя до Монтана, най-малко 10-15 лева да го закара някой да си купи лекарства и пак да се върне, страшно неудобство е. Проблемът може да бъде решен единствено ако в някое от селата, да речем Георги Дамяново като общински център, бъде отворена аптека. Но доколкото съм запознат, изискванията са да има магистър-фармацевт, да има образование и много е трудно, досега никой не се наема“, казва Ботьо Петков, кметски наместник на с. Меляне.

Предложение за поправка в закона, с което да се разреши на аптеките да отворят филиали в общини като Георги Дамяново, се разглеждаше от депутатите преди лятната им ваканция. Но между първо и второ четене на законопроекта в ресорната комисия, текстът беше оттеглен.

Проф. Гетов отбелязва, че толкова години не може да се намери решение на този въпрос, „защото не е печелившо“, а „автоматът може да е много атрактивен, но не завършва цикъла на фармацевтичната услуга“. „В никакъв случай Български фармацевтичен съюз не е против технологиите, но технологиите трябва да са в полза на човека, на фармацевта, който предоставя консултацията“, казва председателят на Български фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова-Сербезова.

„Чух за дискусията по този въпрос, но смятам, че не е удачно, защото хората трудно биха могли да се обслужват сами на тая машина“, смята пък кметският наместник на с. Меляне.

„Не е въпросът да сложим машини, а да доближим фармацевтичната грижа до хората, да можем да им помогнем, има десетки варианти – „хоум диливъри“, фармацевтичен социален патронаж и какви ли не други неща в Европа и ЕС, но това някой трябва да го разбере и да го покрие финансово“, казва проф. Гетов

По информация на здравното министерство - в Европейския съюз не съществува практика лекарства с рецепта да се продават през автомати, а фармацевти в кол център да консултират и ръководят процеса. В медиите се срещат публикации например за Нидерландия и Великобритания, в които се описват случаи на автомати за лекарства, но се управляват от конкретна аптека в близост, която получава рецептата, приготвя я и я

оставя в машината. Пациентът пък получава код по имейл или смс, който е валиден за определен период от време, в което да си вземе лекарствата.

В Съединените американски щати и Канада автоматите за лекарства с рецепта са разрешени само в затворите и хосписите, уточняват здравните власти у нас. В началото на годината в щата Флорида имаше дискусия, подобна на тази в България, заради законопроект, който иска да разреши автоматите за лекарства с рецепта на повече места, разказва Красимира Стоянов, която е магистър-фармацевт и собственик на аптека в Чикаго.

„Все още се обсъжда, те искат да го наложат, но бордовете по фармация се борят против този закон. Задължително трябва да има консултация с фармацевт, този закон важи за всички щати“, споделя Стоянова.

В град в Германия пък, останал без аптека, холандска фирма поставя автомат за лекарства с рецепта, но местните власти бързо го премахват. Фирмата обжалва пред съда, а той постановява, че са нарушени редица закони. Ева Ангелова е фармацевт в Германия и казва, че в страната с автомат се продават само хранителни добавки.

„Тук, където живея аз, не съм виждала, много, много рядко в големите градове, само за хранителни добавки“, казва Ангелова.

Ева разказва още, че населените места без аптека в страната са малко. И че има практика лекарите или самите пациенти да изпращат рецептите по факс или поща до най-близката аптека, фармацевтът приготвя пратката с лекарства, а шофьор я доставя до адреса.

„Тук, в Германия, е позната такава практика с доставки вечер по домовете и това е за сметка на аптеките, така хората получават от съседните градове и села необходимите лекарствени средства“, разказва Ева.

У нас иновативният проект на „Пос Фарма“ за продажба на лекарства е замразен. Но дружеството не затваря страницата – започва да търси подкрепа сред съсловието, дори твърди, че опитва да реализира проекта си и в чужбина.

„Лично мен много ми харесва, че обществото някак си се е променило, може би не със скоростта, с която ни се иска, но е станало по-критично и по-бдително“, казва председателят на Български фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова-Сербезова.

Проф. Гетов пък заявява: Ще дам този инвестиционен проект да го анализират моите студенти тази година по лекарствено законодателство. Ей така, за да се научат как не се пише“.

www.btv.bg, 02.10.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/d-r-dancho-penchev-ochakvam-skok-ot-porjadaka-na-20-na-zarazenite-s-covid-19-v-sofija.html>

Д-р Данчо Пенчев: Очаквам скок от порядъка на 20% на заразените с COVID-19 в София

Покачването на заболяемостта в столицата ще бъде плавно, прогнозира директорът на РЗИ-София

През следващите седмици се очаква плавно повишаване на заболяемостта от COVID-19 в столицата, заяви директорът на РЗИ-София д-р Данчо Пенчев в „Тази сутрин“.

Той прогнозира, че скокът на новозаболените ще бъде от порядъка на не по-малко от 10 – 20%, ако няма никакъв драстичен взрив.

263 нови случая на COVID-19 у нас

„Анализът показва, че в месеците юни и юли заболяемостта на София е била 2 пъти над средната заболяемост на страната, докато в месеците август и септември тя е

четири пъти и половина по-ниска от средната за страната. Това е следствие на няколко моделиращи фактора. Първо, нека да отчетем това, че август и септември е ваканционен период и нямаше хора в София, учениците също не бяха на училище. Това са част от факторите“, каза Пенчев, който обясни, че според епидемиолозите София като град и столица е една бомба, която не се знае кога ще избухне.

„Това, което очакваме и анализите, които имаме, е едно плавно нарастване на заболяемостта в София, благодарение също на такива моделиращи фактори, особено присъственото обучение на учениците. Лично аз се надявам да е в малък процент това плавно покачване, но нямаме точни и ясни критерий“, каза Пенчев.

Противно на широко разпространеното мнение в обществото сред заразените има хора, които са участвали в протестите, показват епидемиологично проучване, което прави РЗИ, каза Пенчев.

210 души са нарушили наложената им карантина в столицата през изминалия месец.

Столична РЗИ изпитва недостиг на кадри, 200 души няма как да покрият София, системата е напрегната, работата е денонощна, 7 дни в седмицата, каза д-р Пенчев.

Сред новозаразените с коронавирус в София има и служителка на РЗИ-София, който се е инфектирал от детето си, което е ученик. Това е можело да блокира работата на РЗИ, ако заразата се беше разпространила в службата, съобщи Пенчев.

Установени са контактните лица на служителя и са предприети съответните действия. Тя е работела в администрацията на РЗИ и не е обикаляла обекти.

Засега заразата в столицата не се разпространява дифузно, а имаме огнища в училища и детски заведения. Опасното е, че повечето деца карат инфекцията безсимптомно като в гореописания случай и разпространяват болестта по-нататък, каза директорът на РЗИ-София.

[www.bnr.bg](https://bnr.bg), 02.10.2020 г.

<https://bnr.bg/post/101349975>

Пациентски организации „Заедно с теб“ искат оставката на директора на НЦОЗА доц. Христо Хинков

Настояват и да се свика Национален клиничен форум за изясняване на причините за смъртността от Covid-19

„Пациентски организации „Заедно с теб“, след внимателен анализ и консултации с водещи експерти в областта на здравеопазването, очакваме оставката на директора на Националния център по обществено здраве и анализи доц. Христо Хинков и пълен медицински и финансов одит на центъра, в който да участват и наши експерти“. Това съобщават в писмо до медиите и министъра на здравеопазването от пациентската организация.

В писмото се казва, че искането за одит и оставка е заради – „Бездействието и безхаберията на НЦОЗА и за изразходването на публични средства за една неефективна структура“.

Също така до Пациентски организации „Заедно с теб“ съобщават, че при тях са постъпили сигнали за неясноти относно обществените поръчки за ремонти, доставки(хранителни среди, апаратура, химикали, реактиви и др.) и други, сключвани от НЦОЗА.

Според пациентската организация НЦОЗА не прави и анализи по актуалната епидемична обстановка, свързана с коронавируса.

В писмото се посочва още:

"На последния брифинг бе изнесена информация, че сме на 8-мо място по смъртност от COVID! Факт е, че се плащат големи членски такси за участие на НЦОЗА в европейски структури, които правят и изпращат анализи за коронавирусната инфекция и не само. НЦОЗА нито разпространява резюмета на докладите на водещи страни от Европа като Нидерландия, Словения и др., нито прави сравнение с актуалната обстановка в България, където няма анализи за причините за смъртността, за ефективността на лични предпазни мерки, за заболяемостта.

От „Заедно с теб“ посочват, че е крайно време НЦОЗА да си влезе във функциите и направи задълбочен анализ на лечението на всички починали пациенти, но най-вече на медици и млади хора с Covid 19 в България, да се анализира дали е имало фатално забавяне или неподходящо самолечение или лечение.

Пациентски организации „Заедно с теб“ настояваме да се свика национален клиничен форум, на който ясно и недвусмислено да се каже: кои са схемите, които не са предотвратили смъртта, въпреки всичко, кое се знае за вируса, кои са алгоритмите, болниците, лекарите, които лекуват успешно.

От организацията се обръщат към министъра на здравеопазването - "Въпреки многократните ни опити да сигнализираме Ваш зам.-министър за тези сигнали от пациенти и лекари, такава среща не се осъществи, затова се обръщаме към Вас през медиите като единствен работещ механизъм за гласност и очакваме отговори на поставените въпроси".

www.zdrave.net, 02.10.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n14712>

Предложение на ОП: Вирусолози, микробиолози и биолози да имат собствени лаборатории

Биолози, микробиолози и вирусолози да имат право да разкриват собствени лаборатории. Това предвижда предложение за промяна на Закона за лечебните заведения, внесено от парламентарната група на Обединени патриоти.

Според предложението самостоятелната медико-диагностична лаборатория е лечебно заведение, в което лекар/лекари или биолог с магистърска степен по специалност „Биохимия“, специалност „Генетика и геномика“, специалност „Вирусология“, или специалност „Микробиология и микробиологичен контрол“, с помощта на други специалисти извършват предписани от друг лекар или лекар по дентална медицина специализирани медицински изследвания по една или повече медицински специалности. В нея работи най-малко един лекар или биолог с магистърска степен по специалност „Биохимия“, специалност „Генетика и геномика“, специалност „Вирусология“, или специалност „Микробиология и микробиологичен контрол“.

В мотивите към проекта е записано, че по този начин би се решил проблемът с недостига на кадри в клиничните лаборатории в страната. Общият брой на клиничните лаборатории е 700, а за направление микробиология 303. От ОП цитират и официална справка на БЛС към октомври 2018 г., според която в България има 466 лекари със специалност „Клинична лаборатория“. От тях над 60 години - 177 лекари, между 51-60 години - 157 лекари, между 41-50 години – 115 лекари, а между 31-40 години - 17 лекари.

„От представената информация се вижда ясна тенденция за драстично намаляване на кадрите в този сектор. Лекарите с тази специалност в предпензионна и пенсионна възраст са 10 пъти повече от лекарите между 30 и 40 години, което в бъдеще би довело до невъзможност да бъдат обезпечени работещите клинични лаборатории в страната. За специалност „Микробиология“ справката показва, че от общо 260 лекари с призната

специалност над 60 годишна възраст са 118 лекари, между 51-60 година - 91, между 41-50 години - 43, а между 31-40 години - 8 лекари. Нещо повече за специалността „Вирусология“ статистиката в условия на пандемия е още по-негативна - на територията на страната има едва 60 лекаря с призната специалност „Вирусология“. Видно от изложеното половината от лекарите, с призната специалност „микробиология“ в страната са в предпензионна и пенсионна възраст. Очевидно се очертава недостиг на кадри в лабораториите, който след време ще доведе до сериозни проблеми за функционирането им, което заедно с концентрирането им предимно в големите градове ще създаде рискове за диагностицирането и лечението на нашите сънародници в малките населени места и по-слабо населените райони“, пише в мотивите на парламентарната група.

Според „патриотите“ допълването на списъка със специалности, които могат да разкриват самостоятелна медико-диагностична лаборатория щяло разшири максимално капацитета на лабораториите за обслужване на пациенти, което щяло да направи по-достъпно обслужването на малките населени места.

www.capital.bg, 02.10.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2020/10/01/4121289_emil_papazian_pos_farma_zaradi_covid_ne_obsudihme/

Емил Папазян, "Пос фарма": Заради COVID не обсъдихме проекта с фармацевтите и пациентите

Авторът на идеята за поставяне на вендинг машини за лекарства по селата пред "Капитал"

Десислава Николова

Кога се роди идеята за разполагане на машини за лекарства по селата?

Идеята е стара, датира от повече от шест години и е на мой приятел, който в момента не е част от проекта. След като тогава направихме пълен демографски анализ на България и съпоставяйки го с аптечната карта, тя се затвърди в съзнанието ни - лъснаха умопомрачаващи факти, свързани с липсата на достъп на голяма част от населението на България до аптечна грижа в населеното място, в което живее, а видяхме, че и половината население на страната живее в населено място, където няма денонощна аптека. Последва период, в който имахме доста перипетии, провали и разочарования, докато в крайна сметка се срещнахме със софтуерната компания "Принтек".

Как избрахте съдружниците си в проекта?

С Еди (Едуард Мъгърян) се познаваме от много години по арменска линия, дори не си спомням точно от кога, с него и с Иван Манолов сме обсъждали многократно възможностите за евентуално партньорство, като в тези разговори в годините достигнахме до съгласие да си партнираме по проекта. Те двамата учредиха "Пос фарма" през лятото на 2019 г., а аз се включих половин година по-късно, след като успях да си подсурия нужните ми за това средства.

Как проектът ви стигна до Българската агенция за инвестиции и Министерството на икономиката?

Еди е човекът, който предложи да се възползваме от програмата за инвеститори, а основната причина беше, че благодарение на сертифицирането на проекта ще трябва по закон да се сформира междуведомствена група, в която ще може да се обсъдят въпросите, които ни засягат, защото решихме, че иначе нямаме никакъв шанс за чуваемост. За целта обаче трябваше да се инвестира и в недвижима инфраструктура,

което е по закон, и започнахме да обсъждаме потенциални локации. Това към онзи момент щеше да ни даде и възможност да получим сравнително по-лесно финансиране, което също разглеждахме като предимство.

На какъв етап решихте да искате терен за сграда в "София тех парк"?

Първоначално се бяхме спрели на друг парцел, но впоследствие решихме, че с оглед на профила на проекта би било най-подходящо, ако се локираме в "София тех парк".

С колко банки преговаряхте да финансират проекта ви и как се стигна до референцията от ПИБ?

Говорили сме с много институции, но не искам да коментирам, защото знаете, че те са много чувствителни на тази тема. ПИБ от своя страна като локална банка, а и с оглед на това, че подкрепата ѝ е принципна, беше най-гъвкава. Също така сградата им се виждаше като подходящо и добро обезпечение на фона на един обещаващо изглеждащ проект зад нея. В крайна сметка екипът ни финансисти разработват схема за капиталово финансиране, защото банковото изглежда все по-неатрактивно на фона на другите инструменти, с които ще имаме възможност да се финансираме.

В какви отношения се разделихте с Веселин Марешки и стои ли той зад проекта ви?

Ще ви помоля да не коментирам. Имам срочно конфиденциално споразумение с компанията, която притежава правата (или поне едно време ги притежаваше) върху бранда аптеки "Марешки", което съм спазвал в годините, спазвам и смятам да спазя. Смятам, че това е една наистина затворена тема, но със сигурност ще ви кажа само, че той е нямал, няма и не би могъл да има абсолютно нищо общо с проекта ни! Също така държа да подчертая, че никой от екипа ни няма други релации, засягащи проекта.

В заключение бих искал да се извиня на всички засегнати от нашия пропуск да направим широко обществено достойние проекта ни, преди да навлезе той в крайната си административна фаза. Не напразно го оттеглихме, а и реакцията на правителството, браншовата организация, пациентските организации и медиите са напълно основателни и сега дължим на всички пълно разяснение, за да не се налагат в пространството неверни и погрешни внушения. Много сме огорчени от принижаването на тази високотехнологична конструкция и система, дело на възможно най-значимата технологична компания в целия регион, с вендинг, като заедно с тях ще направим всичко възможно в най-скоро време да направим обществено представяне. Другото ключово и погрешно внушение, което ни огорчава, е вменяването ни като смъртен грях, че искаме да заменим фармацевтите с машини. Това не само че не е вярно, а е в пълен противовес с нашата концепция, в която магистър-фармацевтът е в центъра на всичко.

Още веднъж се извинявам за причиненото неудобство на всички засегнати страни, но поради COVID кризата ние пропуснахме да обсъдим с браншовата и пациентските организации нашия проект. Сега ще имаме възможност да го направим, след което ще решим заедно как, дали и кога ще продължим в България.

[www.bnr.bg](https://bnr.bg), 02.10.2020 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101350281/eehashj>

Крият ли опасност за аптеките вендинг машините за лекарства

През последните седмици в центъра на общественото внимание попадна намерението на една компания за изграждане на мрежа от вендинг машини за продажба на лекарства в малките населени места, както и виртуален фармацевтичен център за контакти с клиенти. Проектът предизвика вълна от негативни реакции във фармацевтичния бранш и бе спрял. "Вендинг машините не са решение. Нужна е държавна политика на грижи за населението във всяко населено място," заяви пред Радио София председателят на Националната

аптечна камара Антон Вълев. Действащата система е насочена търговски, а според фармацевтите не трябва да се изхожда от това дали една аптека ще има оборот, а какви услуги се предоставят на хората.

В българското законодателство не се говори за аптечната дейност като преотстъпена държавна дейност, както и не се говори за субсидии за малките населени места, не се споменава и възможността за квоти за аптеките, чрез които да се гарантират определен брой клиенти, обърна внимание Вълев. Той припомни, че от години е поставено искане за радикална промяна в системата на здравеопазването, като законопроектите се предлагат от съсловието и браншовите организации, а Министерският съвет и Народното събрание само да ги приемат или отхвърлят.

Въпросът не е в това дали ще бъде разрешена една машина или не. Ако искаме да има лекар или фармацевт на село, трябва да бъдат създадени подходящи условия. Допускането на една голяма верига с вендинг машини ще доведе до фалити на аптеки, категоричен е фармацевтът.

Как навлизането на вендинг машините ще се отрази на съществуващите аптеки и на обслужването на хората в малките населени места - чуите в интервюто на Данаил Конов с Антон Вълев.

[www.news.bg](https://news.bg), 02.10.2020 г.

<https://news.bg/health/zdravnoto-ministerstvo-otricha-da-ima-nov-zakon-za-telk.html>

Здравното министерство отрича да има нов Закон за ТЕЛК

Министерството на здравеопазването отрича да има нов Закон за ТЕЛК.

От ведомството определят като абсурдно въпросното твърдение, което се разпространява в социалните мрежи.

Те подчертават, че информацията, че заради нов Закон за ТЕЛК всички лица, на които предстои освидетелстване или преосвидетелстване пред ТЕЛК, трябва да се явят в РЗИ веднага, е невярна и цели в обществото да бъде създадено чувство за несигурност.

От здравното министерство призовават подобни спекулации да не бъдат тиражирани, тъй като са опасни за здравето на хората с увреждания и тежки заболявания.

Те поясняват, че всички експертни решения на ТЕЛК и НЕЛК, чийто срок изтича по време на извънредната епидемична обстановка, продължават действието си три месеца след нейното изтичане. Това означава, че срокът им автоматично е удължен до края на февруари.

Гражданите разполагат с достатъчно време за явяване пред ТЕЛК в случаите, когато това е необходимо. Извън тези случаи ТЕЛК вземат решение само по документи, без преглед на място., поясняват от ведомството.

МОНИТОР

03-04.10.2020 г., с. 4

Министър-председателят призова преди срещата на върха на съюза:

Без внос в ЕС от трети държави на оборудване и ваксини за COVID-19

Трябва да сме абсолютно автономни като Европейски съюз, заяви Борисов

Европейският съюз трябва да бъде автономен от трети държави във връзка с цялостното медицинско оборудване, свързано с коронавируса. За това настоя премиерът Бойко

Борисов преди старта на вчерашния втори ден от извънредното заседание на Европейския съвет в Брюксел.

Продължавам да считам, че ние относно цялостното медицинско оборудване включително ваксини, лекарства и болнично такова трябва да бъдем абсолютно автономни като Европейски съюз от вноса от трети държави, още повече, ако имаме по-трудни политически отношения с тях. България също е готова да се включи с това, което реорганизира като продукция - защитни облекла, маски, шлемове, респиратори и всичко останало, което касае този процес“, коментира министър-председателят.

Дневният ред на срещата на върха на лидерите на ЕС е изключително разнообразен, като в първия ден трябваше да бъдат обсъдени външните отношения, в това число с Китай, ситуацията в Беларус и случая с отравянето на Алексей Навални (виж още на 47 стр.). Вчера стана ясно, че дискусиите са се проточили до 3 часа през нощта. Във втория ден пък лидерите на ЕС трябваше да се фокусират върху начините за задълбочаване и укрепване на единния пазар, за разработване на по-амбициозна промишлена политика и ускоряване на цифровата трансформация, като до редакционното приключване на броя срещата продължаваше.

Преди старта на вчерашното заседание Борисов разкри също подробности от обсъдените предния ден външнополитически теми, като за напрежението на Гърция и Кипър с Турция сподели: „Успяхме да намерим добър баланс, който хем да защити нашите членове на европейското семейството Гърция и Кипър, хем да даде до декември възможност на Турция да предприеме действия, с които след това да задълбочим сътрудничество, а не да се стига до санкции“.

За другата гореща точка, а именно конфликтът в Нагорни Карабах, Борисов обяви, че всички европейски лидери са категорични, че незабавно трябва да се премине към диалог и да се спрат военните действия

Решено било също Европейската комисията да се подготви с финансово икономически план за демократичното развитие на Беларус.

Европейският съвет е разгледал и отравянето на руския опозиционер Алексей Навални. „Категорично осъдихме отравянето на Навални и държим виновните да бъдат наказани“, обяви Борисов.

VINF 11:45:31 04-10-2020

MM1143VI.014

Габрово - Бойко Борисов - посещение

Бойко Борисов: С 460 милиона лева повече пари за здравеопазване са предвидени в новия бюджет

София, 4 октомври /Валерия Димитрова, Лора Метанова, БТА/

С 460 милиона лева повече са предвидени в новия бюджет за здравеопазване, каза премиерът Бойко Борисов, който посети Габрово днес, разгледа новата църква и видя язовира, който охранява Габрово и региона.

Борисов посочи колко е важно да не се вдига броят на заразените с COVID-19 и апелира към кметовете да продължават да вземат необходимите мерки. Не затваряме нищо, напругаме максимално медицинската система, коментира министър-председателят и допълни, че затова са предвидени и повече средства за здравеопазване в следващия бюджет. Според него е важно да се пази и психическото здраве. Предполагам как се чувстват хората, като гледам как се затваря Мадрид например, представете си да излезем и да затворим София в пълна карантина - не ни минава и през акъла, коментира той. Въпреки че сме заявили, че няма да го правим, хората все пак това

ги тревожи, отбеляза премиерът. Главолмно се вдига ръстът по цяла Европа, затова е важно да се обяснява какво правим, за да преминем през този ужас, посочи той.

Борисов предположи, че коронавируса няма да изчезне скоро. Той припомни, че са увеличени с 30 процента заплатите на социалните работници, които имат повече ангажименти заради пандемията.

Премиерът отбеляза и че се увеличават и заплатите на учителите.

Недоволни винаги има и, като могат да си изразяват недоволството, значи има демокрация, обобщи министър-председателят. Ние сме живели във време, когато родителите на сегашните демократи ни смазваха, виц не можеше да кажеш за Тодор Живков и за партията, коментира премиерът. Той се пошегува, че след като е гледал дебата в САЩ, какви са политическите речи и с какви епитети се замерват, се е успокоил, че всъщност и в България е нормално така да се обиждат.

www.dariknews.bg, 04.10.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/nasha-terapiia-sys-syrfaktant-dava-dobri-rezultati-sreshtu-covid-19-2242919>

Наша терапия със сърфактант дава добри резултати срещу COVID-19

Терапия със сърфактант, приложена от български лекарски екип, дава много добри резултати в лечението на COVID-19. Това съобщиха в NOVA двама от екипа – д-р Василка Зарчева и д-р Чавдар Ботев. „У нас животоспасяваща терапия със сърфактант се прилага отпреди 20 г., на над 15 000 деца е приложен, които са оживели“, каза д-р Зарчева.

Д-р Ботев добави: „Сърфактантът по 3 показателя унищожава коронавируса, който хитро влиза в клетките – първите вируси загиват, но другите унищожават клетката“. Той изтъкна, че добре познати у нас препарати бромхексин и амброксол, както и витамин D, също успешно действат за разрушаването на обвивката на вируса.

www.capital.bg, 04.10.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/covid/2020/10/04/4122291_epidemiata_v_bulgariia_vurvi_kum_nov_pik/

Епидемията в България върви към нов пик

Страната ни достигна най-големия брой активни случаи и хоспитализации от март досега, въпреки че инфекциите растат сравнително плавно в последните две седмици

Ани Коджаиванова

В подареното ни късно лято в началото на октомври почти по нищо в ежедневието и социалния живот в България не личи, че има епидемия. Дори и завръщането след почти четири месеца пауза на брифингите на НОЩ остави усещането, че това се налага не толкова заради коронавируса, а защото приближава сезонът на грипа и другите респираторни заболявания. В същото време обаче светът все още е насред пандемия, американският президент Доналд Тръмп е в болница, в Европа инфекциите растат с огромни темпове, а България също отново отчита увеличение на случаите, и то сериозно - в последните две седмици то е с по около 30% на седмична база, а на двуседмична е с 64%.

Страната ни на практика достига някои от най-високите си стойности на епидемията от COVID-19 от началото през март досега: рекорден брой активни случаи (5693) и рекорден брой хоспитализирани - 912 души, докато броят на излекуваните се колебае с ръстове и спадове и няма ясна тенденция в последния месец.

В последните дни България се е върнала към активно разпространение на вируса и репродуктивното му число отново е над 1, като всеки 10 болни заразяват 11 други, каза главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев пред "Нова телевизия" в петък. Близо 50% ръст отчитат и смъртните случаи - 52 общо за седмицата (при 36 предходната), както и настанените в интензивни отделения - към неделя са 54 при 36 миналата неделя. Доколкото тези най-черни показатели обаче се натрупват с известно закъснение (защото отнема поне 2 седмици, докато се развият усложнения от вируса), ефектът от увеличавения брой заболяли ще се усеща и в следващите седмици.

Защо растат случаите

Ръстът на случаите не се дължи на повече тестове, напротив - след края на активния сезон за море в Гърция броят на тестовете в страната очаквано падна значително и в момента дневните изследвания не надвишават 5000, докато през август се случваше да надхвърлят и 8000. Това значително повишава процента положителни тестове, като в момента техният дял е около 5.8% - ниво, съпоставимо с това от първата половина на юли, когато инфекциите в страната започнаха да растат интензивно.

Увеличението всъщност е повече от логично и очаквано с навлизането в есента и е функция на поне пет фактора. Първо, защото изчезват положителните ефекти на силното слънце и топлото, сухо време, които пречеха на вируса да се разпространява по-успешно, особено навън. Второ, защото летните отпуски приключиха и хората изпълниха пак офисите и институциите. Трето, защото поради захлаждането вратите и прозорците все по-често са затворени. Четвърто - отварянето на училищата има своя ефект. И пето, с може би най-голямо значение - мерките все така продължават да не се спазват.

Така огнищата в цехове и учреждения се завърнаха. Само за последната седмица бяха регистрирани няколко такива - в регионалния клон на фонд "Земеделие" в Ямбол, в хоспис в Търговище и в шивашки цех в Ямбол. По данни на образователния министър от уикенда пък за първите две учебни седмици са регистрирани стотина случаи на ученици с коронавирус, но и още толкова сред учители. Това потвърждава очакванията на учени и здравни специалисти, че новият вирус не е толкова опасен за децата, които най-често не развиват никакви симптоми, но пък те вероятно са достатъчно активни посредници на заразата и я предават към учители и родители. Недопустимо много остават и случаите сред медицинските лица, а в последната седмица отново има значителен ръст.

Колко лошо е положението

На фона на масовото неспазване на мерки и дори показна съпротива срещу тях сред немалка част от населението ръстът на случаите в България остава все пак сравнително плавен за разлика от случващото се в големите западноевропейски държави като Испания и Франция, където само за няколко седмици заболяемостта нарасна десетки пъти. В началото на септември България бе втора по смъртност в ЕС, но на фона на новата вълна в Европа вече е на осма позиция.

Проблем обаче остава недостигът на медицински персонал и преумората сред медиците, докато хоспитализациите растат, а в последната седмица отново е отчетен и значителен ръст на заразените медицински лица. Въпреки големия брой легла за COVID-19 в страната, които здравното министерство отчита на хартия, болниците по региони много бързо запълват капацитета си при наличието на огнища. Последният пресен пример е Бургас, където няколко десетки случая от последните дни бяха достатъчни, за да бъде

презапълнен капацитетът не само на болницата в Айтос, но и на отделенията за лечение на коронавирус в четвъртия най-голям град в България.

Няма да затваряме

Въпреки тези тенденции и за разлика с практиката с други страни в ЕС здравните власти в България смятат, че не се налага превантивно затягане на мерки - с изключение, разбира се, на местата, където има огнища. В айтоското село Зайчар например, откъдето са по-голяма част от заразените в шивашкия цех, са затворени заведенията и други места за събиране и е въведено задължително носене на маски и на открито.

"Няма да има блокиране на цели населени места, а ще се действа регионално в зависимост от ситуацията", каза главният здравен инспектор доц. Ангел Кунчев на първия от възобновените брифинги на щаба за борба с коронавируса миналата седмица. Общо превантивно затягане на мерки в страната засега не се задава, категоричен бе и здравният министър Костадин Ангелов. По думите им има общо над 20 показателя, по които се следи развитието на епидемията и няма алгоритъм, който да е идентичен за всички области в страната.

Всъщност картината в страната наистина е шарена и - поне официално - повечето региони са със сравнително ниска заболяемост на фона на Западна Европа. От картата на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията става ясно, че 10 области в България са с под 20 случая на 100 хил. души население за последните 14 дни, други 13 са в групата с между 20 и 60 случая, а четири области - Благоевград, Ямбол, Търговище и Габрово - имат между 60 и 120 случая. За сравнение - Испания, Белгия, Чехия, Исландия, по-голямата част от Франция и Холандия, както и една трета от Великобритания регистрират над 120 случая на 100 души за последните две седмици.

<https://www.cross.bg/zarcheva-obyasni-surfaktant-1644251.html>

Терапия със сърфактант у нас дава добри резултати срещу коронавируса

Терапия със сърфактант у нас дава добри резултати в лечението на коронавируса. Това съобщи пред Нова телевизия доктор Василка Зарчева и доктор Чавдар Ботев. "Сърфактантът е белтъчна, липидна смес, която се продуцира в пневмоцитите на белия дроб. Неговият синтез се установява в шестия месец след началото на бременността", обясни Василка Зарчева.

Тя поясни, че при недоносените деца той липсва или е в много малко количество, което не е достатъчно. Така децата се намират в много тежка дихателна недостатъчност и приложението на сърфактант при тях е животоспасяващо. "Сърфактантът се използва в България преди около 20 години. Приложен е на над 15 хиляди деца, които са оживели именно благодарение на него", разкри Зарчева. Специалистът обясни, че коронавирусаът засяга белия дроб много тежко и нарушава неговия синтез.

Това е и причината част от болните да развият несъвместима с живота дихателна недостатъчност. "Независимо от апаратната вентилация тяхното състояние не се възстановява. Това води до увреждане на други органи и системи", смята Зарчева. Д-р Ботев каза от своя страна, че в еволюционно отношение този вирус се е адаптирал към сърфактанта. "Доказва се, че витамин D води до увеличаване на сърфактанта", допълни той. "COVID-19 е ново заболяване и всяка една терапия протича като протокол за нова зараза. Дори при Тръмп, лекарите смятат, че има опасност за живота му и използват неodobrena терапия, каквато е коктейлът от антитела", обясни Ботев.