

ПРЕСКЛИПИНГ

5 ноември 2020 г., четвъртък

www.bnt.bg, 04.11.2020г.

<https://bntnews.bg/news/komisiyata-po-zdraveopazvane-iska-vklyuchvane-na-lichnite-lekari-i-poliklinikite-v-obshtinskata-sistema-1081585news.html>

Комисията по здравеопазване иска включване на личните лекари и поликлиниките в общинската система

Карина Караньотова

Комисията по здравеопазване иска включване на личните лекари и поликлиниките в общинската система за диагностициране и лечение на COVID-19. За това призова Красимира Лазарова, част от екипа на Спешна помощ в София на днешното заседание на Комисията по здравеопазване към Столичния общински съвет.

Тя обясни още, че записват по 75-85 адреса на тежкоболни хора, някои от които дори не могат да дочакат линейката.

Законово основание общината да вземе повече задължения на джи пи-тата обаче няма, защото личните лекари вече не подлежат на контрол нито от страна на общината, нито от страна на управителите на поликлиниките, стана ясно на днешното заседание.

От вчера Столичната община все пак води разговори с управители на поликлиники и сдружението на общопрактикуващите лекари, обяви ресорният заместник кмет Дончо Барбалов. Засега обаче конкретни резултати от тези срещи няма.

Председателят на Комисията по здравеопазване Антон Койчев обясни, че общопрактикуващите лекари не са към диагностично консултативния център. Те са наематели и са на друг регламент.

По думите на общинския съветник Диана Тонова, още в самото начало, когато се развила кризата, било ясно, че общинското здравеопазване ще има подпомагащи функции - това е задължение на държавата, на национално ниво.

Общинските съветници от Комисията по здравеопазване единодушно подкрепиха и директора на Четвърта градска болница - д-р Аркадий Иванов, като общинският съветник проф. Иво Петров коментира, че д-р Иванов е един от най-достоините лекари не само в общинското здравеопазване.

www.bnt.bg, 04.11.2020г.

<https://bntnews.bg/news/borisov-razporedi-speshna-reorganizaciya-na-chasti-ot-bolnici-za-covid-19-i-za-gotovnost-na-hotelite-1081563news.html>

Борисов разпреди спешна реорганизация на части от болници за COVID-19 и за готовност на хотелите

Министър-председателят Бойко Борисов разпреди да бъде създадена необходимата реорганизация за определянето на части от болниците, които да са специализирани само за лечението на COVID-19, както и за готовност на хотелите за настаняване на хора при нужда. По време на видеоконферентното заседание на правителството премиерът Борисов изиска от министрите максимално бързо да предприемат нужните действия.

В хода на онлайн заседанието министърът на здравеопазването Костадин Ангелов докладва на премиера Борисов, че е провел среща с директорите на болници и още днес ще бъде изработена заповед за реорганизацията, с която ще се гарантира осигуряването

на необходимите медицински грижи за българските пациенти с коронавирус в специално обособените за целта части в болниците.

Вицепремиерът и министър на туризма Марияна Николова информира, че е в ход излъчването на хотели, в които при нужда да бъдат настанявани хора при изчерпване на капацитета на лечебните заведения и до края на деня те ще бъдат конкретно посочени. Такава готовност е налице за София и София-област, но ще бъдат предложени такива места и за територията на цялата страна.

В рамките на заседанието премиерът Борисов постави акцент върху продължаването на инвестициите в българското образование от страна на правителството.

Кабинетът отпуска 2,3 млн. лв. на общините за реализиране на 4 образователни програми. С тези средства ще се модернизират 7 професионални гимназии и средни училища, ще се подпомогнат 125 училища за дейности по проследяването на личните постижения на учениците, а 153 учебни заведения ще получат финансиране за помагането на по-плавния преход между отделните етапи на обучение.

"България прие план при Брекзит с или без сделка, много вероятно е да е без сделка и затова трябва много бързо да се направят законодателни дейности и адаптация на нормативните уредби", посочи премиерът Борисов при гласуването на плана с всички необходими действия по темата на днешното правителствено заседание.

www.dnevnik.bg, 04.11.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/analizi/2020/11/04/4135169_prevurnahme_zdraveopazvaneto_v_turgoviia_i_tova_e/

Превърнахме здравеопазването в търговия и това е резултатът сега

Д-р Станимир Хасърджиев, председател на Националната пациентска организация, коментира по БНР кризата с недостига на легла в болниците и липсата на организация как тежкоболните от коронавирус да бъдат приети бързо за животоспасяващо лечение. По-добре е пациентите да чакат в линейките пред болниците, отколкото у дома си. За съжаление, в момента нашата здравна система е изправена пред най-сериозния проблем, който имаме от години - организацията.

Фактът, че всичко се прави ad hoc, показва

колко неподготвена е нашата здравна система,

за да посрещне едно такова предизвикателство. За съжаление, умората върху лекарите, а и върху обществото и пациентите, вече е много сериозна. Сериозен фактор за тази умора, за това огорчение и отчаяние е, че системата ни е така построена. Години наред пренебрегвахме важността на здравеопазването, превърнахме го в търговия и това е резултатът сега.

Сериозно издиша и първичната извънболнична помощ за ковид пациентите. Тя би следвало да е гръбнакът, но нещата започнаха сериозно да издишат.

Това беше видно още при първата вълна.

Държавата не създаде условия да се обслужват голям брой пациенти от наличния кадрови състав, включително с използване на най-новите технологии - дистанционно наблюдение, консултации през различни платформи. Все пак е по-добре да имаш дори и електронна връзка с лекар, пред това да нямате никаква връзка със специалист. Защото голяма част от хората имат нужда само от консултация и насочване, дори понякога успокояване, защото са паникьосани.

В момента с цял свят се използват страхотни иновации, включително разработки на чат ботове, които да разговарят с пациенти само и само те да получат необходимата информация навреме, а не когато е прекалено късно.

Затова казвам, че България пропусна много.

Тук прилагаме методи отпреди 100 години за връзка с пациента.

За електронно здравеопазване не се говори и това ще бъде големият проблем в бъдеще. Хронично болни пациенти обикалят за протоколи по болниците с опасност да се заразят с вируса.

Не е важно колко е специализирана болницата за лечение на COVID-19, а е важно колко навреме се започне лечението с правилните методи.

Засега няма сигнали за завеждане на дела от пациенти във връзка с лечението на коронавируса.

www.zdrave.net, 04.11.2020 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n15143>

„Митниците“ заредиха МЗ с маски, шлемове и ръкавици

51 250 защитни маски за лице, 1298 шлема и 417 200 предпазни ръкавици дарява Агенция „Митници“, за да послужат за превенция на риска от разпространението и последиците от COVID-19. Стоките са отнети в полза на държавата по влезли в сила наказателни постановления, съобщиха от ведомството.

„Опитите за контрабандно пренасяне на маските, ръкавиците и шлемовете са предотвратени при проверки на влизачи в страната от Турция превозни средства на митническите пунктове Капитан Андреево и Малко Търново в периода март - юни тази година. По-голяма част от защитните средства са били укрити между групажна стока, превозвана в товарни автомобили. При един от случаите камион с българска регистрация влиза в страната от Турция през МП Капитан Андреево на 17 март на път за страна от Европейския съюз. При проверката се установява, че сред декларираната стока – текстилни изделия, са укрити 4020 кутии с по 100 броя предпазни ръкавици и 260 шлема“, уточняват от Агенция „Митници“.

Предоставените безвъзмездно стоки са допуснати за свободно ползване без да се облагат с вносно мито.

Припомняме, че от Агенция Митници редовно зареждат МЗ с конфискувани лични предпазни средства и дезинфектанти. Първото голямо дарение беше направено още на 17 март, когато на МЗ бяха предоставени 26 250 броя медицински маски и 17 280 опаковки с антибактериален гел, задържани от митническите служители на Капитан Андреево. Дни по-късно от Агенцията обявиха, че даряват 158 000 литра конфискуван спирт на РЗИ в страната.

www.bnt.bg, 04.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/d-r-simidchiev-nuzhni-sa-yasni-pravila-koga-horata-da-tърсят-медицинска-помощ-tarsyat-medicinska-pomosht-1081627news.html>

Д-р Симидчиев: Нужни са ясни правила кога хората да търсят медицинска помощ

Трябва да насочим вниманието си не толкова върху последствията, като влизането в болница, а към адекватната ни реакция към цялото общество - това са обучителни послания към хората за носенето на маски и физическото дистанциране. Целта е да се забави разпространението на коронавируса, защото ако не забавим скоростта, болничните легла все няма да стигат.

Това каза в студиото на "Още от деня" пулмологът д-р Александър Симидчиев в коментара си за втората вълна на пандемията и за това как да се предпазим.

"На второ място, трябва да направим медицински триаж - това е избор на кого да помогнем в условията на ограничен ресурс. Хората, които са нискорискови, ще трябва да изчакат, а хората, които са високорискови, ще имат малко повече предимство, за да съхраним по-голяма част от нашето общество", обясни медикът.

Около 8-9% от тези, които са установени като заразени, ще влязат в болница, а от тях около 6-7% ще попаднат в интензивни отделения, обясни д-р Симидчиев и добави:

"Затова този ресурс трябва да бъде отделен и ефективно сложен там. Това, което трябва да знаем, е как да подхождаме към нискорисковите, защото те не бива да задръстват системата. Трябва да имаме много ясни правила и хората да знаят кога да не търсят помощ".

Според него хора няма нужда да търсят медицинска помощ, "когато имат нискостепенна температура, когато нямат други оплаквания, когато кашлицата е повърхностна и не се задълбочава, когато няма затруднения в дишането, а изглежда като лека настинка и има по-разкършено тяло".

www.bgonair.bg, 04.11.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208161-napravlenie-ot-lichniya-lekar-za-pcr-test-pri-pone-pet-simptoma>

Направление от личния лекар за PCR тест при поне 5 симптома

Това е предложението на Здравната каса

Личните лекари да издават направление за PCR тест за Ковид-19 при наличие на поне пет симптома у пациента. Това е предложението на Здравната каса за проект на договор за изменение на Националния рамков договор 2020-2022 г., изпратено до Българския лекарски съюз.

Електронно направление ще може да бъде изпращано от личния лекар до Националната здравна информационна система, а от системата ще бъде генериран уникален код на направлението, се допълва още в проекта за изменение.

След като личният лекар предостави уникалния код на пациента, болният ще трябва да го представи в лаборатория, сключила договор със Здравната каса и извършваща PCR тестове.

Предложението е публикувано на интернет страницата на БЛС.

Личният лекар ще може да издаде направлението за теста, ако пациентът има поне пет от симптомите - новопоявила се температура; новопоявила се кашлица /предимно суха/; новопоявила се силна отпадналост; новопоявила се загуба на вкус и/или обоняние; новопоявило се затруднено дишане или недостиг на въздух; мигалгия; кислородно насищане по-малко от 92 на сто /или по-малко от 88 на сто за пациенти с хронична обструктивна белодробна болест/ при извършване на пулсоксиметрия, ако има такава възможност, е записано в проекта.

www.bnr.bg, 04.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101368238/martin-dimitrov-vapreki-mnogoto-pari-zdraveopazvaneto-ne-e-na-dobro-nivo>

Мартин Димитров: Здравеопазването не е на добро ниво въпреки многото пари

Интервю на Людмила Железова с Мартин Димитров в предаването "Нещо повече"

"Парите за здравеопазване драстично нараснаха през тази година, но не е подоброено управлението в сектора", коментира Пред БНР икономистът Мартин Димитров. Той определи това като проблем, при който въпреки многото пари здравеопазването не е на добро ниво, лекарите нямат вина.

Според икономиста налагането на по-строги мерки трябва да бъде умно, за да може икономиката да продължи да работи:

"Много се забрави правителството в затварянето на дискотеки, чалготеки и други заведения. Трябваше да е по-рано затварянето им, а да се дадат компенсации на тези хора".

Той подчерта, че трябва да не се пречи на производството да функционира:

"Тук има огромно забавяне - държавата не изгради т.нар. електронно правителство. За месеците между първата и втората вълна можеха много системи да минат на електронно управление. Да може държавата да подпомага бизнеса, а да нямаш нужда да срещаш министерства, агенции, ведомства, за да можеш да работиш. Това трябваше да бъде направено и в момента ужасно липсва".

По думите му най-адекватната мярка ще е не да се подпомагат безработните хора, а да не се допусне те да станат безработни, като се подпомогнат фирмите да преживеят зимата и да запазят работната сила в тях, защото те плащат данъци и внасят осигуровки.

www.dariknews.bg, 04.11.2020 г.

<https://dariknews.bg/regioni/sofiia/v-sofiia-vyvezhdad-skrining-s-byrzy-testove-priem-v-obshtinskite-bolnici-2247155>

В София въвеждат скрининг с бързи тестове при прием в общинските болници

По инициатива на кмета на София Йорданка Фандъкова на заседание на Общинския медицински експертен съвет беше взето решение да се въведе скрининг с бързи тестове при прием в общинските болници. Това ще предотврати заразяването на болни и медицински персонал, съобщиха от Столична община.

Четирите общински многопрофилни болници и двете АГ болници разполагат с възможността да диагностицират позитивните на входа на лечебното заведение.

www.capital.bg, 04.11.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2020/11/04/4135240_chetiri_hilia_di_na_den_moje_i_oshte/

Четири хиляди на ден? Може и още

Днешният пик в заразените и починалите не е най-трудният момент от епидемията - той предстои в следващите няколко седмици

Алексей Лазаров

Четири хиляди регистрирани заразени. 63 починали за ден. Сухата COVID статистика от сряда смрази и без това уплашените и накара дори и скептиците да замълчат поне за малко. Толкова бързо увеличение на уловените заразени означава, че в момента епидемията минава абсолютно безконтролно из страната и България ще понесе тежки щети от нея.

До сегашната ситуация се стигна след, изглежда, целенасочената стратегия на правителството от лятото да "пуснат вируса масово да се развие". Това е по думите на

Бойко Борисов тази седмица. Проблемът на това, изглежда, съзнателно взето решение е, че веднъж "пуснат" вирусът много трудно може да бъде "прибран". Хилядите починали, които предстоят да бъдат преброени през ноември, са директно следствие от "пускането" на коронавируса и липсата на мерки за ограничаването му.

Ако в това има нещо утешително, то е, че с тази скорост всичко може да свърши бързо. Елементарни сметки на базата на официалните данни за регистрираните заразени с коронавирус и тяхната интерпретация от кризисния щаб показват, че епидемията, поне в София, изглежда ще свърши някъде до края на януари. Ето как може да се стигне до този извод:

Средният брой регистрирани заразени с коронавирус на ден за последните седем дни за София е около 1000. (За следващата вероятно ще бъде повече.) Според математика от Националния оперативен щаб проф. Николай Витанов системата за тестване в България хваща приблизително един от осем заразени. Иначе казано, за последната седмица, само в София, средно на ден 8 хил. човека са ставали вирусноносителни. На месец това са малко под 250 хил. човека. Ако епидемията продължава да се развива по същия бурен начин, половината от хората в София ще са преболели до Нова година, а до края на януари те ще вече три четвърти и заразата трябва да утихне.

Това звучи добре, но е само едната страна. Другата е, че при такова развитие на епидемията само в София през следващите три месеца от коронавирус могат да умрат 4500 човека, или средно по 50 човека на ден - в пика през следващите седмици вероятно много повече, а после постепенно по-малко. Това при много щедрото допускане за смъртност от само 0.6% и без да броим хората, които ще починат заради това, че няма да имат навременен достъп до лечение, защото здравната система практически се срива.

Истината е обаче, че тези сметки са само слабо обоснована хипотеза - ние не знаем колко хора реално се заразяват всеки ден в София. Предположенията на щаба са само това - предположения. Единственият начин да се следи добре ходът на епидемията е добрата система за тестване. През последните шест месеца правителството не направи абсолютно нищо, за да развие такава система. Въпреки препоръката на всички развити държави, всички качествени епидемиолози и инфекционисти, и въпреки препоръките на всякакви международни организации.

Днес много хора се притесняват, че положението в България може да стане като в Чехия, където имаше по 15 хил. случая на ден. По документи това никога не може да се случи - в България никога не са правени по 15 хил. теста на ден, камо ли да се регистрират толкова положителни. На практика обаче положението в България вече може да е толкова тежко, колкото в Чехия. Може и да е по-зле. Не знаем.

И преди, и сега управлението на тази криза се случва абсолютно на сляпо - правителството и щабът никога не са знаели колко точно са болните, камо ли да предвидят някакви адекватни мерки. Тази седмица здравната система на практика се срива - болни хора умираха по къщите си, в ръцете на близките си, без никакъв достъп до здравна помощ, която да им помогне, или поне облекчи страданията им. Изненадата на правителството от това - на здравния министър и на премиера - изглеждаше напълно искрена. Тези хора изглежда наистина не са си давали сметка какво се случва, а вероятно и продължават да не разбират какво предстои през следващите седмици. Единственият обективен показател, по който в момента те могат да се ориентират за развитието на епидемията, е броят на починалите. Неговият проблем е, че той дава представа за това какво е било нивото на заразените преди три седмици до месец, но не и какво е в момента. Епидемията обаче се развива толкова бързо, че ако си дори и седмица назад, не можеш да управляваш абсолютно нищо.

Отсега е горе-долу ясно какви ще са следващите проявления на здравната криза. В следващите няколко дни предстои рязък скок не само на починалите, но и на хората,

които ще имат нужда от интензивно лечение. Тази тенденция ще се запази и през следващите поне три седмици. Най-неприятните показатели на епидемията - приемът в болници и жертвите, са огледален ефект на преходните седмици, защото отнема около 10 до 14 дни болестта да достигне тежка фаза, която изисква хоспитализация, а времето от заразяването до фаталния изход средно е около 20 дни. В момента в болница влизат основно хора, заразени в периода около 20 октомври, когато случаите бяха по 1200-1300 на ден. Средният брой хоспитализирани е около 80-90 души на ден. При сегашните нива на зараза, този брой до две седмици би трябвало минимум да се утрои. Парадоксално обаче дневният прием в болници запазва един и същи обем от седмици насам и почти не расте, въпреки неколкостепенният ръст на заразените. Предвид състоянието на здравната система в момента и препълнените болници, обяснението е очевидно - хора, които се нуждаят от болница, остават извън нея и тази тенденция ще става още по-изразена.

В резултат и от това ще расте и броят на жертвите. В момента те вече са на ниво от 50-60 дневно, а това е резултат от заболяемостта преди три седмици, когато случаите бяха под 1000 на ден. Следвайки ръста на самите случаи, то следващата седмица броят на жертвите най-вероятно ще се увеличи с поне 60%, след две - с още 70%, а към края на месеца - с още 50% и кумулативно вероятно ще доближи 200 на ден. Към тази бройка трябва да се добавят и хората, които поради претоварването на системата дори не са били диагностицирани с COVID-19. Освен това самият процент на смъртност сред официално диагностицираните вероятно ще се увеличи заради претоварването на системата.

Това е неизбежна част от бързото развитие на заразата. Някъде през тези три седмици вероятно ще се окаже, че местата в интензивните също няма да са достатъчни, или ако има легла и апаратура, няма лекари за тях. Броят на починалите ще е много по-голям, отколкото ако всички имаха достъп до реанимации.

Няма да има какво да се направи, освен Борисов да пусне още някой live във facebook. Защото времето за решаване на този проблем няма да е след като се случи, а беше някъде в месеците преди това.

Че може да се стигне до такава ситуация - дори не "може", а че с огромна вероятност ще се стигне до нея, се знае още от пролетта. За тези шест месеца можеше да се потърси някакво решение - например спешна преквалификация на лекари и сестри от други специалности, които да помагат. Можеше да се подсили спешната помощ, така че да има капацитет за всички, или болниците, така че да имат реални легла за болни от COVID-19, а не административна имитация. Най-вече можеше например да се помисли дали да не се въведат по-стриктни мерки, така че да не се стигне до толкова рязък скок, който да срине здравната система.

Нищо от това не се случи и през следващите седмици, а вероятно и поне три месеца, развитието на епидемията ще зависи не от действията на правителството, а от това колко хора ще започнат да спазват елементарните мерки, които се изискваха, за да не се стигне дотук.

По-големият проблем обаче е, че сегашната ситуация не е въпрос само на политическа и управленска безпомощност. Има вероятност това да е целенасочена политика на Бойко Борисов. "Лятото ние най-правилно управлявахме кризата и пуснахме масово да се развие вирусът", каза той в едно живите си включвания във facebook преди дни. Това изказване лесно потъна в останалите му брътвежи, но то е директно признание, че рязкото вдигане на всички мерки и дългият отказ да се въведат нови е напълно съзнателно следвана стратегия. Нейният логичен завършек е това, което се случва в момента и което предстои през следващите месеци - стотици хиляди болни, хиляди починали и, заради претоварената система, вероятно други хиляди починали от иначе лечими състояния.

(Изказването на премиера за "пускането" на вируса е на 5:20)

Когато "пуснеш масово да се развие вирусът", когато нямаш система за тестване, с която да го следиш, когато нямаш мерки, с които да го "прибереш", получаваш силен епидемичен взрив, претоварване на здравната система и риск за всички останали.

Основният аргумент на Борисов да направи това, изглежда, е бил да се запази икономиката. Това е похвално, но проблемът е, че толкова остро развитие ще има толкова негативен ефект, колкото и локдаунът, ако не и повече. Да, може би държавата ще си спести част от парите за подпомагане на бизнеса, но ще трябва да плаща дългите болнични на стотици хиляди хора. Бизнесите ще трябва да понесат загубата от ударно намаления персонал. Формално ресторантите може и да останат отворени, но част от тях пак ще фалират, защото при такова ниво на разпространение, хората предпочитат да си седят вкъщи. При толкова много заразени и срината здравна система зимните курорти вероятно ще запишат изцяло нулева година. Но това не е най-лошото.

Далеч по-големият проблем е, че при толкова рязък скок на заразените, смъртността от коронавирус е много по-голяма, отколкото при овладяното разпространение. Ще умрат много повече хора и това ще е следствие от, изглежда, напълно съзнателното решение вирусът да бъде "пуснат масово". Това е лично решение на Борисов. След това е лично негово решение мерки да не се налагат до миналата седмица. Лично негово решение е и те да не са по-силни.

До всички тези решения не се стигна толкова заради ефекта от тях, а от страх - да не разсърдим едни, да не протестират други. От страх на страх изведнъж се озовахме в ситуация никой да не може да разчита на доста основното право да получи лекарска помощ. Да умират хора, които могат да бъдат спасени. Това е провал с исторически мащаби.

www.clinica.bg, 04.11.2020 г.

<https://clinica.bg/14249-Shte-udyljat-protokolite-za-lekarstva>

Ще удължат протоколите за лекарства

Здравната каса ще улесни и правилата за пациентите с хронични заболявания, на които е издадена рецептурна книжка

От понеделник – 9 ноември, да се удължи срока на действие на протоколите за скъпоструващи лекарства, предлага здравната каса. Предстои това да бъде одобрено и от Надзорния съвет на фонда, за да стане факт. Причината за промяната е да се улесни лечението на пациентите в условията на КОВИД и да се намали риска да се заразят, докато чакат на опашки пред кабинетите.

Ако протоколите на болните хора са изтекли преди 9 ноември обаче, те ще трябва да си извадят нови по досегашния ред. При издаването на протокол за първи път пък, пациентът ще се обръща към джипито си за рецептурна бланка, с която да му се предпишат лекарствата. Удължаването на протоколите ще важи за всички заболявания без Хепатит С, Хемангиоми в кърмаческа и детска възраст и Бронхопулмонална дисплазия. Причината е, че при терапията е еднократна или за определен срок.

Здравната каса ще улесни и

правилата за пациентите с хронични заболявания, на които е издадена рецептурна книжка. Това обаче ще става само след изтичане срока на последната терапията, не по-рано. Тогава, ако нямат нова рецепта, те ще могат да си купят лекарства със старата, но само в същата аптека, която са ползвали преди. Освен това не трябва да е по-късно от три месеца от последната рецепта, която са изпълнили. Ако този срок е минал, тогава ще

трябва да идат за нова рецепта. Същото важи и при лекарства, отпускани с рецептурна книжка и протокол.

Правилата са други за хората

с бланки 5 или 5а с валиден срок. Тогава те ще могат да си вземат лекарствата от всяка аптека. Контролът от касата ще се осъществява по рецептурните книжки. Предвижда се и заверката на рецептурни книжки да става по имейл, който ще посочи всяка регионална каса с електронния подпис на джипито. Новите правила ще важат до отмяната им.