

## ПРЕСКЛИПИНГ

9 март 2020 г., понеделник

ЗЛПХМ

VINF 10:38:31 06-03-2020 МН1035VI.004

парламент - Закон лекарствени продукти - първо четене

**Парламентът прие на първо четене промени в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина**

София, 6 март /Десислава Антова, БТА/

В доклада на здравната комисия се посочва, че със законопроекта се изготвя Национална аптечна карта. Според вносителите така ще се даде възможност да се установи, какъв е достъпът на населението до аптеки. Когато въз основа на Националната аптечна карта, се установи недостиг от аптеки, ще се дава възможност при облекчена административна процедура, аптеките, които имат лиценз за търговия на дребно, да осъществяват дейност на втори или следващ адрес.

Предвижда се оптимизиране на контрола върху аптеките, който освен от Изпълнителната агенция по лекарствата, ще се осъществява в координация с регионалните здравни инспекции по места.

В закона се разписва задължението на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ да заплаща на аптеките по 2 лв. за всяка отчетена рецептурна бланка с предписани лекарствени продукти, заплащани на сто процента от касата. Досега този ангажимент се регламентира в наредба. В становище на Българския фармацевтичен съюз, представено пред здравната комисия, е подчертано, че това ниво не отговаря на икономическата действителност в страната.

С преходните и заключителните разпоредби се предлагат изменения и допълнения в Закона за здравното осигуряване (ЗЗО), с които се определя ангажиментът на изпълнителите на медицинска помощ да осигуряват на здравноосигурените лица медицинската помощ от пакета, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), без да изискват доплащане.

Уреждат се изрично конкретните възможности за приемане на плащане и доплащане от здравноосигурените лица за оказваната им медицинска помощ, като се изброяват изчерпателно случаите, в които това е допустимо. От допустимите случаи се изключва лечението с лекарствени продукти при злокачествени заболявания, животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции.

Урежда се и правото на задължително здравноосигурените лица по време на болничния си престой по своя инициатива да получават срещу заплащане конкретни допълнително поискани услуги, като се предлага дейностите, включени в тези услуги, и редът за получаването им да бъдат определени с наредба на министъра на здравеопазването.

**[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 06.03.2020 г.**

**<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/deputatite-odobriha-na-pyrvo-chetene-syzdavaneto-na-nacionalna-aptechna-karta-299880/>**

**Депутатите одобриха на първо четене създаването на Национална аптечна карта**

***Експертите и бизнесът обаче са против***

Парламентът прие промените в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, съобщава Агенция "Фокус".

Със законопроекта се предлага създаване на Национална аптечна карта, чрез която ще се определят потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, осигурявани от аптеки, и ще се идентифицират областите, общините и населените места с недостиг от аптеки. Промените бяха внесени от Министерски съвет, а дебатите се проведоха вчера.

С предлаганите нормативни промени се цели изпълнение на ангажиментите, възложени с Министерския съвет от 2018 г. за приемане на мерки за трансформация на модела на административно обслужване и създаване на условия за прилагане на европейски регламент и директива. С цел осигуряване на възможности за конкуренция между участниците на пазара изрично се забранява един и същ търговец да притежава едновременно разрешение за търговия на дребно и разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, става ясно от мотивите към законопроекта.

Според Асоциацията на собствениците на аптеки не е необходимо да се създава национална аптечна карта. „Тази аптечна карта беше предложена като решение за проблема с липсата на аптеки в малките населени места. Този проблем беше артикулиран за пръв път от съсловната организация. Тази тема е свръхекспонирана и е тема без изход. Не предлага решение" - така смята Николай Костов, председател на УС на Асоциацията на собственици на аптеки, цитиран от БНР. Според него липсата на аптеки е следствие от демографския проблем. В десетки села в страната от години няма аптеки, а жителите им, предимно възрастни пенсионери, са принудени да пътуват до градовете, за да си купуват лекарства.

Според Пациентски организации "Заедно с теб" административно разположение на аптеките с помощта на национална аптечна карта ще затрудни пациентите и свободния им избор на аптека.

[www.vesti.bg](http://www.vesti.bg), 06.03.2020 г.

<https://www.vesti.bg/bulgaria/na-pyrvo-chetene-ns-odobri-syzdavaneto-na-nacionalna-aptechna-karta-6106579>

## **На първо четене: НС одобри създаването на Национална аптечна карта**

### ***Специалистите обаче са против***

Парламентът прие на първо четене промени в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Със законопроекта се предлага изготвяне на Национална аптечна карта. Според вносителите така ще се даде възможност да се установи, какъв е достъпът на населението до аптеки, чрез която ще се определят потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, осигурявани от аптеки, и ще се идентифицират областите, общините и населените места с недостиг от аптеки.

Промените са внесени от Министерския съвет.

Предвижда се оптимизиране на контрола върху аптеките, който освен от Изпълнителната агенция по лекарствата, ще се осъществява в координация с регионалните здравни инспекции по места.

В закона се разписва задължението на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ да заплаща на аптеките по 2 лв. за всяка отчетена рецептурна бланка с предписани лекарствени продукти, заплащани на сто процента от касата. Досега този ангажимент се регламентира в наредба.

**В становище на Българския фармацевтичен съюз, представено пред здравната комисия, е подчертано, че това ниво не отговаря на икономическата действителност в страната.**

Освен това се предлагат изменения и допълнения в Закона за здравното осигуряване, с които се определя ангажиментът на изпълнителите на медицинска помощ да осигуряват на здравноосигурените лица медицинската помощ от пакета, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, без да изискват доплащане.

Уреждат се и конкретните възможности за приемане на плащане и доплащане от здравноосигурените лица за оказваната им медицинска помощ, като се изброяват изчерпателно случаите, в които това е допустимо.

Изключва се лечението с лекарствени продукти при злокачествени заболявания, животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции.

Здравноосигурените лица, по време на болничния си престой по своя инициатива, ще имат право да получават срещу заплащане конкретни допълнително поискани услуги, които ще бъдат определени с наредба на министъра на здравеопазването.

На какво мнение са специалистите

Според Асоциацията на собствениците на аптеки обаче не е необходимо да се създава Национална аптечна карта.

"Тази аптечна карта беше предложена като решение за проблема с липсата на аптеки в малките населени места. Този проблем беше артикулиран за пръв път от съсловната организация. Тази тема е свръхекспонирана и е тема без изход. Не предлага решение", заяви по-рано пред БНР Николай Костов, председател на УС на Асоциацията на собственици на аптеки.

Липсата на аптеки е следствие от демографския проблем, допълни Николай Костов. "Не е задължително да има аптека, за да има лекарствоснабдяване. Повече от 100 години в Англия лекарства по лекарско предписание се изпращат по пощата", смята той.

Според Пациентски организации "Заедно с теб" административно разположение на аптеките с помощта на национална аптечна карта ще затрудни пациентите и свободния им избор на аптека.



09.03.2020 г., с. 17

## **ТАКСАТА СПОРЕД ЛЕКАРСТВОТО**

### **Електронна карта сменя рецептата**

#### **РАЙНА ХАРАЛАМПИЕВА**

Електронна карта може да замени хартиената рецепта.

Това е един от вариантите, по който работят експертите по въвеждането на електронно здравеопазване. Наскоро шефът на здравната комисия в парламента д-р Даниела Дариткова даде заявка дигитална рецепта да имаме до края на годината. В много държави пациентите имат карти, които осигуряват достъп до електронното им досие, коментира пред „Здравен Телеграф“ проф. Асена Стоименова, председател на Българския фармацевтичен съюз. Тя обясни, че благодарение на досието фармацевтът може да се ориентира какви други лекарства приема, какви заболявания има, противопоказания, алергии и други нежелани лекарствени реакции.

Това от своя страна му помага да съветва по-добре хората как да приемат рационално лекарствата, изтъкна проф. Стоименова. Нашето предложение е таксата, която не е променяна в продължение на 10 години, да не бъде фиксирана в закона, а да бъде предмет на договаряне между НЗОК и Българския фармацевтичен съюз (БФС), каза тя.



09.03.2020 г., с. 20-21

## *Аптеките с достъп до здравното досие на пациента*

### **Електронна карта сменя рецептата**

#### *Таксата според вида на лекарството, предлагат фармацевтите*

#### **РАЙНА ХАРАЛАМПИЕВА**

Електронна карта може да замени хартиената рецепта.

Това е един от вариантите, по който работят експертите по въвеждането на електронно здравеопазване. Наскоро шефът на здравната комисия в парламента д-р Даниела Дариткова даде заявка дигитална рецепта да имаме до края на годината.

#### **Досие**

В много държави пациентите имат карти, които осигуряват достъп до електронното им досие, коментира пред „Здравен Телеграф“ проф. Асена Стоименова, председател на Българския фармацевтичен съюз. Тя обясни, че благодарение на досието фармацевтът може да се ориентира какви други лекарства приема, какви заболявания има, противопоказания, алергии и други нежелани лекарствени реакции. Това от своя страна му помага да съветва по-добре хората как да приемат рационално лекарствата, изтъкна проф. Стоименова. И фармацевтите имат интерес от въвеждането на електронно здравеопазване. То е част от ежедневието на колегите от Европа много отдавна и е доказана неговата категорична положителна роля за осъвременяване на обслужването на пациентите, посочи шефът на съюза. Новите технологии и иновациите в здравеопазването ще ни позволят да насочим усилията си към осигуряване на рационална лекарствена употреба, каза още тя. И допълни, че електронната рецепта няма пряко отношение към закупуването на лекарствата, но фармацевтите ще са спокойни, че пациентът е с терапия, назначена от лекар, ще има проследяемост и статистика.

#### **Дози**

В много държави програмните продукти за електронната рецепта съдържат и информация, с помощта на която проверяват дозите, лекарствени форми на взаимодействие и други видове проверки, даде пример проф. Асена Стоименова.

Още при предписването, в зависимост от функционалностите на програмата, е възможно да се зададат и проверки за рационалността на предписаните комбинации от лекарства, каза експерт.

Електронната рецепта се генерира от програмата, а как ще бъде изпратена на аптеката, това е въпрос на функционалност и технически специфики на системата, допълни председателят на Българския фармацевтичен съюз. Разбира се, трябва да има механизъм за проверка на автентичността на издадената рецепта.

Силно се надявам и вярвам скоро да стане факт не само електронната рецепта, но и електронното здравеопазване, защото рецептата е само елемент от цялостната концепция, коментира проф. Стоименова.

Тя допълни, че това са отдавна въведени практики в ЕС и даде за пример съседна Турция, където 95% от рецептите са електронни.

#### **Заплащане**

От Българския фармацевтичен съюз настояват и за промяна на такса рецепта. Към момента Законът за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина е между първо и второ четене в Комисията по здравеопазване. Очаква се второ четене да е след около две седмици, където текстовете, предложени за промяна, ще бъдат разгледани подробно. Именно там са залегнали тези, касаещи таксата.

Проф. Стоименова разясни, че такса рецепта не е новост, въпреки че досега не беше фиксирана в закона. И към момента има такса рецепта (в размер на два лева) и тя е за лекарствените продукти, заплащани напълно от НЗОК, посочи експертът. Таксата се заплаща от публичния фонд. Нашето предложение е таксата, която не е променяна в продължение на 10 години, да не бъде фиксирана в закона, а да бъде предмет на договаряне между НЗОК и Българския фармацевтичен съюз (БФС), каза проф. Стоименова.

Според гилдията тя трябва да е различна за видовете продукти, тъй като те не могат да бъдат поставени под един знаменател - изискват различни условия на съхранение, различен тип контрол и консултации при отпускането им, различен финансов ресурс за осигуряването им.

### *Изследване показва*

#### **Диабетици в 59 общини без достъп до инсулин**

##### *Карта показва недостига*

В 59 общини няма аптеки, които да отпускат инсулин и инсулинови аналози.

Това показва изследване, правено през 2013 г., преди да се обсъди идеята за въвеждането на аптечна карта.

##### *Лечение*

Тогава проучването установи, че в 39 общини няма аптеки, които да отпускат лекарствени продукти за домашно лечение на хронично болни пациенти, заплащани от НЗОК, а в 80 общини няма аптеки, които да отпускат лекарства за лечение на онкологични заболявания.

Данните от това проучване бяха предоставени на Народното събрание, разказа председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова.

##### *Очакване*

С интерес очаквам резултатите от изработването на Националната аптечна карта, за да се види този процес в динамика, каза тя. Актуализирането на информацията на регионално ниво ще подпомогне процеса при разкриване на нови аптеки. Трябва обаче да съществуват ясни критерии, категорична е проф. Стоименова. Тя обясни, че в много европейски държави се налагат ограничения -например какво да е отстоянието между две аптеки или да се взима предвид броят обслужвани пациенти.

##### *Всеки втори приема хапчета неправилно*

При редица социално значими заболявания като диабет, бронхиална астма, хиперхолестеролемия, хипертония, 50% от хората приемат неправилно предписаните им лекарства. За тази тревожна тенденция по света алармира проф. Асена Стоименова. За това според нея е добре консултациите да се заплащат не единствено с цел фармацевтите да бъдат стимулирани само заради надценката, която е силно ограничена. Тя е категорична че, мисията на фармацевтичната професия е да помага на хората да използват по-ефективно лекарствата, като това включва и употребата на по-малко лекарства.

[www.mediapool.bg](http://www.mediapool.bg), 06.03.2020 г.

<https://www.mediapool.bg/problemi-s-prodazhbite-na-350-lekarstva-za-godina-gotova-li-e-darzhavata-za-novi-lipsi-news304268.html>

**Проблеми с продажбите на 350 лекарства за година. Готова ли е държавата за нови липси?**

**Мартина Бозукова**

Над 350 лекарства са имали прекъсвания в доставките през миналата година, някои от които са липсвали с месеци и продължават да липсват от българския пазар. Стотици други са били изнасяни, което също е довело до недостига им у нас. Това показват данни на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ), предоставени на Mediapool по Закона за достъп до обществената информация (ЗДОИ).

Данните разкриват не само проблема с липсите на лекарства, но и колко безпомощна е държавата в информационно и организационно отношение, за да гарантира задоволяването на вътрешните потребности с медикаменти. Въпросът е особено актуален на фона на сигналите, че епидемията от коронавирус може да доведе до недостиг на лекарства на световния и европейски пазар, които ако се оправдаят, няма как да подминат и България.

Смущения в доставките по производствени причини

През миналата година фармацевтични компании са уведомили ИАЛ за временно преустановяване на продажбите на 352 лекарствени продукта, голяма част от които са генерични. Някои са с краткотрайни прекъсвания за около месец, които не са довели до липси на пазара, при други смущенията са продължили с месеци, дори година. При трети - временното спиране на продажбите прераства в трайно и те просто са изтеглени от пазара. Лекарства за кръвно, диабет, астма, епилепсия, противотуморни медикаменти, антибиотици, хормони за щитовидната жлеза, имunosупресори, са само част от проблемните продукти.

Причините са основно производствени, посочват от ИАЛ. Става въпрос за недостатъчно производство, забавяне на планирани доставки, изчерпване на налични количества и невъзможност за ново производство в кратки срокове, затруднения в производствения процес на крайния продукт. По-рядко става въпрос за оптимизация на портофолиото на дадена компания, промяна в опаковките и др.

Зависимостта от произвеждани в Китай активни субстанции

Недостигът на медикаменти заради зависимостта от активни субстанции от Китай вече се усети на общеевропейско ниво миналата година заради случаи на открити примеси в съставките на някои лекарства през 2018 и 2019 г.

След затварянето на фабрики заради избухналата в края на м.г. епидемия от коронавирус в Китай, опасенията от недостиг на лекарства се засилват.

Д-р Евгени Тасовски, изпълнителен директор на Българската Генерична Фармацевтична Асоциация (БГФарма), която обединява производителите на генерични лекарства, обясни пред Mediapool, че лекарствата със смущения в доставките у нас през миналата година са в няколко основни групи – за кръвно, диабет и киселини. Те са свързани с откритите примеси в активните субстанции, от които се произвеждат лекарства, което е наложило смяна на доставчици, регулаторни одобрения и др.

"На първо място това са продуктите с валсартан и комбинации с него, които се използват от пациенти с високо кръвно, и в които бяха регистрирани повишени нива на примеса нитрозамин. След това се появи същият примес в метформина и засегна лекарства за диабет, както и лекарствата срещу киселини с ранитидин", посочи той. Това е наложило производителите на тези масови медикаменти първо да намерят алтернативен доставчик на субстанциите, да се докаже лабораторно тяхната чистота в сертифицирани лаборатории, след това да се започне наново производството, като преди това се получи и регулаторно одобрение. Целият този процес трае около година и половина и в това време производството на продуктите е било спряно, обясни д-р Тасовски.

Най-съществено това се е усетило от пациентите с високо кръвно, тъй като 60% от тях се лекуват със сартани и комбинация от сартани с други съставки. Заради спряното производство на продукти с тези активни съставки и липсата им на пазара лекарите е трябвало да прехвърлят пациентите на други терапии, а това е трудно, защото вкарването на кръвното в норма е индивидуално при всеки пациент и отнема време и напасване. Това е причинило объркване и проблеми, а в някои случаи и оскъпяване на лечението за пациентите.

### Липса на икономически стимул

При производителите на оригинални медикаменти въпросът с активните съставки засега не е проблем. За отсъствието на техни продукти от пазара могат да се търсят по-скоро икономически причини, коментира пред Mediapool изпълнителният директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) Деян Денев. Оказва се, че освен да изтеглят за постоянно свои продукти от пазара, фармацевтичните компании могат и да забавят производството и доставката на определени продукти, когато нямат достатъчна "икономическа мотивация" да ги поддържат в продажба.

"За да функционира безпроблемно и без прекъсване производственият процес на дадено лекарство се изискват инвестиции - в производствени мощности, в придобиването на активни субстанции и др. Когато тези инвестиции не са направени, производственият процес от време на време започва да се чупи – понякога временно, понякога за постоянно. Ако има някакъв производствен проблем, той до голяма степен се дължи на икономически причини, защото всички икономически субекти, които участват във веригата на производство на даден продукт нямат достатъчна икономическа мотивация да поддържат това производство", обясни Денев. Той заяви, че няма данни от членуващите в организацията компании да има системен проблем със складовите наличности, касаещи активни субстанции.

По принцип липсата на икономически стимул заради ниските цени у нас е причина всяка година много компании да изтеглят за постоянно свои продукти. През миналата година 111 лекарства са изключени от позитивния списък и цената им е заличена, т.е. продажбата им е спряна за постоянно. Това са основно лекарства за кръвно и сърдечно-съдови заболявания, онкологични и онкохематологични, антибиотици и противовирусни средства, аналгетици, антидепресанти. За всички тях по принцип има други алтернативни лекарства у нас, но не винаги те може да са подходящи за конкретен пациент или група от пациенти.

Недостиг на лекарства е възможен и заради коронавируса

В момента на българския и европейския пазар няма липси на лекарства заради затварянето на китайските фабрики заради коронавируса. Не е изключено обаче проблеми да възникнат след април-май, ако ограничителните мерки продължат.

Като най-рискови се оценяват различни антибиотици (амоксициклин; гентамицин; меропенем; цефазолин), антивирусни средства за пациенти с ХИВ, хепатит В и С (софосбувир; лопинавир/ритонавир; дарунавир, тенофовир; ламивудин и др.), лекарства за кръвно (лосартан, телмисартан, хлорталидон, хидрохлоротиазид, амлодипин), диабет (метформин; глибенкламид), срещу епилепсия (фенобарбитал, диазепам). СЗО е включила тези продукти в специален списък като лекарства, които трябва да бъдат наблюдавани с повишено внимание за недостиг и е предоставен на китайските власти, като той не е окончателен и при необходимост може да бъде разширяван.

"Засега складовите наличности се осигуряват, но не може да се гарантира, че в следващите месеци няма да се появят липси предвид на това, че почти цял месец в Китай експортът и производството на сурови субстанции бяха блокирани", коментира д-р Тасовски.

"Към момента нямаме информация за затруднения в производството, дължащи се на липса на активни субстанции. Но имайки предвид, че за масовите лекарствени продукти в 80% от случаите производството на активните субстанции е в Китай или Индия, ако мерките с ограничаването на придвижването на хора продължат още 1-2 месеца, със сигурност ще има проблеми", смята Деян Денев.

Държавата е безпомощен и зле информиран наблюдател

На този фон се забелязват сериозни пробойни в способността и лостовете на държавата да идентифицира възможни проблеми с недостига на лекарства и да спре износа им при нужда. Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) няма пълни и достоверни данни за пазара на лекарства у нас. Фармацевтичните компании са длъжни да предоставят информация за доставените количества лекарства на определен период, но не всички си изпълняват

задълженията. А дори за тези, които си ги изпълняват, ИАЛ няма капацитета да обобщи информацията, така че да види общата картина.

Фармацевтичните компании информират ИАЛ за временно и постоянно спрените от продажба лекарства, но ИАЛ съобщава публично (и то не винаги навреме) само за постоянно преустановените продажби. ИАЛ не информира публично за временно спрените от продажба продукти, дори когато те ще липсват с месеци и дори години на българския пазар. Това би помогнало на пациенти, лекари и аптеки да са наясно и да се спестят неудобствата от предписване на липсващи медикаменти, повторно ходене до лекаря за промяна в предписанието и др.

Самата ИАЛ е в неведение кога се подновяват продажбите от фармацевтичните компании на даден продукт. За миналата година от 352 уведомления за прекъсвания в доставките, само за 30 продукта компаниите са съобщили изрично, че продажбите са подновени. "Това не означава, че останалите лекарствени продукти не са възстановени, за тях няма постъпили писмени уведомления", заявяват от ИАЛ. Така компаниите са съобщавали само за това, че спират продажбите и кога приблизително се очаква да ги подновят, но без в последствие изрично да казват дали са го направили, защото не са длъжни.

Наред с това държавата продължава да няма механизъм, чрез който да спре износа на дефицитни лекарства, когато задоволяването на вътрешните потребности е в риск.

Ресорната агенция дори не знае какви са реалните количества, които се изнасят. Но даже и да знаеше, тя не може да направи нищо освен да бъде мълчалив свидетел. Това означава, че утре държавата може да осъмне без наличието на жизненоважни медикаменти в ситуация на епидемия, без дори да разбере. При евентуална ситуация на глобален недостиг на лекарства, когато спекулата и търговията с дефицитни стоки процъфтява, държавата няма работещ механизъм да предотврати износ на жизнено важни и дефицитни продукти. В момента лекарствата, които липсват по производствени причини не са обект на износ. Първите са евтини и масови, докато интересни за износ са скъпи и по-бутикови продукти, но при промяна в конюктурата може да настъпи промяна и в изнасяните лекарства.

Както Mediapool вече писа, причината е, че държавата е заложник на неработеща електронна система, която трябва да проследява движението на лекарствата на българския пазар в реално време и при индикации за недостиг на даден продукт да спира износа му. Защо системата не работи и няма изгледи скоро да проработи можете да прочетете ТУК . Докато внедряването на системата буксува, през миналата година за износ са заявени около 320 лекарствени продукта, но какви са реалните количества, които са изнесени ИАЛ не знае. Причината е, че дистрибуторите заявяват към ИАЛ само бъдещи намерения за износ, а посочените в уведомленията количества значително превишавали внесените и пуснати от производителите на българския пазар (по данни на ИАЛ). Това според ИАЛ би трябвало да е успокоително, но при положение, че данните за вноса на ИАЛ са със съмнителна достоверност, а данните за износа липсват, ситуацията е по-скоро тревожна.

Какви продукти са били заявени за износ през миналата година и има ли сред тях такива, които са липсвали в аптеките и са подавани оплаквания в ИАЛ за това, ще можете да прочетете в следващ материал по темата.

### ***Лекарства с прекъсвания в доставките***

*През миналата и настоящата година смущения в доставките са имали и продължават да имат редица утвърдени и масово ползвани продукти. За Вентолин (лекарство за дихателни проблеми при астма и др. белодробни заболявания) са постъпили няколко уведомления за преустановяване на продажбите за по няколко месеца през 2019 г. Капките за профилактика на рахит и недостиг на витамин D Вигантол са били също с няколко уведомления – от април 2019 до март 2020 година. Сред проблемните продукти са били и кремове за кожни*



проблеми и екзема Тридерм (от юни до ноември и след това до януари 2020) Дипрогента (от май 2019 до февруари 2020), Дипрозон (от август 2019 до януари 2020).

Противосъсирващото средство Фраксипарин е било спряно от продажба от края на юни до края на ноември. Лекарството за епилепсия и мигрена Топирамат е спряно от продажба от януари до октомври 2020 г. От юни до октомври е бил спрян от продажба имуносупресорът Имуран, който се ползва при пациенти с автоимунни заболявания, след трансплантация и др. От януари до средата на миналата година е имало проблеми и с продажбите на ензима Креон за пациенти с муковисцидоза.

**[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 06.03.2020 г.**

**<https://bnr.bg/burgas/post/101237346/protivovirusnite-preparati-sa-izcherpani-v-skladovete>**

## **Противовирусни препарати са изчерпани в складовете**

### ***Няма наплив в аптеките след обявяването на националната епидемия***

Няма увеличен поток в бургаските аптеки след обявяването на втората грипна епидемия. Това съобщи **Любима Бургазлиева, председател на Регионалната фармацевтична колегия**. По думите ѝ хората вече са се заредили покрай паниката с коронавируса:

"По складовете към настоящия момент няма два от противовирусните препарати, но аптеките са заредени. Има достатъчно препарати против температура, болкоуспокояващи, спрейве за гърло, хомеопатия."

Преди грипната епидемия и коронавируса една кутия противогрипни маски се продаваше под 3.20 лева. В момента в аптеките, там където изобщо ги има, един брой се търгува за 80 ст, показва проверка на БНР-Бургас. Причината е, че за кутия от маските, в която има 50 бройки, търговците на едро искат цена между 90 и 100 лева. Според Бургазлиева не става дума за спекула, а цената зависи откъде и за колко са закупени предпазните средства. Проблемът идва оттам, че единственият производител у нас не може да отговори на търсенето.

Противогрипна ваксина през есента и добра хигиена могат, ако не за разминаването с вируса, то поне по-леко да понесем последиците, коментира още председателят на Регионалната фармацевтична колегия. Според Бургазлиева не е добър вариант пренасищането на организма с превантивни препарати и безконтролното приемане на витамини.

**[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 08.03.2020 г.**

**<https://nova.bg/news/view/2020/03/08/280532/>**

## **Достатъчно добре заредени ли са аптеките у нас?**

### ***Информация от Николай Костов, председател на Асоциацията на собствениците на аптеки***

Хирургическите маски и дезинфектантите у нас поскъпват на фона на разширяващата се зараза от коронавирус. Тази нощ беше съобщено за първите четири случая у нас.

Според председателя на Асоциацията на собствениците на аптеки в България Николай Костов ситуацията с хирургическите маски по аптеките най-вероятно скоро няма да се оправи, защото вече много държави са наложили забрана за износ.

„В последно време разчитаме на Турция. Оттам бяха най-много отфери в последните дни. Но Турция също забрани износа на предпазните средства. И Германия забрани, и Русия, и още много държави”, обясни Николай Костов.

Той обясни, че в момента няколко фирми у нас са започнали да шият маски и те са почти същите като вносните. Появили са се и няколко нови производители на дезинфектанти.

Как да се предпазим от коронавируса?

„Производството на дезинфектанти е проста работа. Бързо се произвеждат. Цените доста се вдигнаха”, коментира Костов.

Според него обаче суровината за производството на дезинфектанти няма да стигне за много време.

„Никога не сме продавали толкова много спирт”, каза Костов.

## **КОРОНАВИРУС**

VINF 08:10:02 06-03-2020

PP0806VI.001

щаб - коронавирус - брифинг

### **6 март, петък: Няма установен случай на коронавирус в България**

София, 6 март /Десислава Пеева, БТА/

Няма установен случай на коронавирус в България, каза пред журналисти началникът на Военномедицинската академия генерал-майор Венцислав Мутафчийски.

Във ВМА през последното денонощие са приети още хора с грипозни симптоми.

VINF 00:30:02 08-03-2020

NN0027VI.007

коронавирус - България – случай

### **8 март, неделя: В България има два регистрирани случая на COVID-19**

София, 8 март /екип, БТА/

Потвърдени са за два случая на COVID-19, съобщи началникът на Националния оперативен щаб и началник на Военномедицинска академия /ВМА/ генерал-майор професор д-р Венцислав Мутафчийски на брифинг в Министерския съвет.

Четири от пробите, които са изследвани днес, са дали съмнения за коронавирус. Два от тях при повторен анализ, са потвърдили наличието на COVID-19. Единият е от Плевен, другият е от Габрово. Другите две проби ще се изследват допълнително.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 06.03.2020 г.**

**<https://news.bnt.bg/news/borisov-i-netanyahu-obsadiha-merkite-sreshtu-koronavirusa-1041927news.html>**

### **Борисов и Нетаняху обсъдиха мерките срещу коронавируса ИЗВАДКА**

#### **Ирина Цонева**

Министър-председателят Бойко Борисов проведе телефонен разговор с премиера на Държавата Израел Бенямин Нетаняху, съобщиха от правителствена пресслужба.

В разговора, който се проведе по молба на израелския министър-председател, Нетаняху отбеляза, че търси връзка с лидерите на всички близки държави във връзка с разпространението на COVID-19. ....

Израелският премиер предложи на българския си колега провеждането на видеоконференция в неделя, в която освен двамата правителствени лидери, да участват също канцлерът на Австрия Себастиан Курц, президентът на Кипър Никос Анастасиадис, премиерът на Гърция Кириакос Мицотакис, министър-председателят на Унгария Виктор Орбан и др.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 06.03.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/svetut/zarazenite-s-koronavirus-po-sveta-veche-sa-95-000.html>

**Заразените с коронавирус по света вече са 95 000**

*Смъртността в Китай е по-малка от тази по света*

През последните дни всеки ден се регистрират между 2000 и 2500 новозаразени от коронавируса. През последното денонощие те са 2241, от които само 143 са в Китай, съобщи Световната здравна организация. С тях общият брой на заразените надхвърли 95 000.

Починалите са малко над 3000 души в Китай. Тенденцията вече се обръща – смъртността в Китай е по-малка от тази по света като за последните часове там са починали 31 болни, докато в останалата част от света са починали 53.

Вчера коронавируса взе първата си жертва във Великобритания. А в Италия, която продължава да бъде най-тежко засегнатата страна извън Китай, броят на жертвите само за едно денонощие нарасна от 107 на 148.

У нас днес се очакват резултатите на няколко пациенти за COVID-19. Все още няма доказан случай на коронавируса у нас.

Тестовите за заразата се извършват по правилата на Световната здравна организация и гарантирано дават точни резултати, уверяват лекарите от Военномедицинската академия (ВМА). Пробите се надписват и поставят в специален контейнер, за да стигнат до хладилната чанта, с която ще бъдат транспортирани.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 08.03.2020 г.

[https://www.dnevnik.bg/analizi/2020/03/08/4038126 izvun piarskite akcii - 18 vuprosa kum pravitelstvoto/](https://www.dnevnik.bg/analizi/2020/03/08/4038126%20izvun%20piarskite%20akcii%20-%2018%20vuprosa%20kum%20pravitelstvoto/)

**Извън пиарските акции - 18 въпроса към правителството за COVID-19**

**Иван Савов**

Обществото се нуждае от незабавна и пълна прозрачност по готовността за справяне с особено тежка криза, предизвикана от COVID-19. Трябват конкретни незабавни стъпки за корекция, действия, обезпечаване там, където по тези въпроси нищо или недостатъчно е направено, казва авторът, който е **председател на Европейския институт за риск политика**. Той обясни тази седмица, че до 2 години са реалистичните перспективи за създаването на ваксина, а междувременно между 40 и 70% от населението на света да се заразят с него през следващите 12 месеца. Това означава също потенциално между 50 и 120 млн. жертви.

- Провежда ли се динамична оценка на риска за въздействието върху здравето и други свързани въздействия от вероятното разширяване на заразата? Ако да, кой го прави и къде са оценките - обществото и бизнеса трябва да бъдат навреме информирани и инструктирани
- Какви мерки се вземат за забавяне на разпространението на коронавируса - намаляване на инфектирането, заболяванията и смъртните случаи
- Какви мерки се вземат за намаляване на негативния ефект върху обществото - основните обществени услуги, поддържане на критичната инфраструктура

- Структурите, натоварени с проследяване на заразата, обезпечени ли са ресурсно - да имат достатъчно хора, оборудване и лекарства
- Подготвят ли се спешни промени в законодателството за ефективно управление на мащабна епидемия и ограничаващи действия
- По отношение на ограничаването на заразата, обезпечени ли са ресурсите за бързо откриване на заболели, проследяване на контактите и карантиниране
- По отношение на кризисните мерки - осигурени ли са условия и капацитет за поемане на възможно голям брой заболели, има ли План Б за масивно увеличение на заболелите, болниците обезпечени ли са да поддържат критичните си дейности в условия на критично увеличение на заразени и болни
- Има ли стратегически резерв от най-важните лекарства и защитни средства за медицинския персонал, който е критично важно да бъде функционален в условията на рязко нарастване на заразен и заболели
- В случай на нужда от принудително карантиниране (lockdown) на части от страната или цялата страна (пример Италия от неделя сутринта 8 март - 16 милиона души са в принудителна карантина) - има ли планове за продължаване на функциониране на критичните държавни услуги - медицина, вътрешни работи, газо-, електро и водоснабдяване, отпадъци, хранителни продукти
- Проведени ли са срещи с организации и подизпълнители за проверка на плановете им за действие в извънредни ситуации, включително и веригите хранителни магазини - имат ли инструкции, обучен персонал, нужни средства и достатъчно запаси от продукти за да осигурят прехраната в случай на lockdown (бел.ред. - блокиране движението и контактите на големи групи от населението)
- Има ли разписани инструкции за населението за самоконтрол и предпазване - извън пиарските акции, може ли да се публикуват професионални официални инструкции за лична хигиена, поведение и предпазване от коронавируса
- В случай на пандемия, има ли готови планове на правителството за действие - редуциране на некритичните дейности и услуги, обезпечаване на критичните за по-дълъг период от време
- Има ли планове за включване на ресурси на армията (каквито са останали), включително варианти за мобилизация
- В случай на трайно установяване на коронавируса (високо вероятно), какви са плановете за действие на правителството - комуникация, минимизиране на социалния и икономически ефект и други
- Какви са плановете на държавата за подпомагане на икономиката, особено малкия и среден бизнес, който ще бъде сериозно засегнат и може да се стигне до масови фалити? Планира ли се да се насочат средства от Българската банка за развитие вместо към олигарси, към реалния бизнес, който ще изпадне в сериозна криза с огромни обществени последици
- Какви са плановете за намаляване на последиците - осигуряването на критичните услуги, лечение, освобождаване на оздравели, последващ мониторинг, осигуряване на достатъчно лекарства; спешната помощ, пожарната, полицията, рефокусиране на органите на реда само към сериозни престъпления и поддържане на обществения ред
- Нарушаване на паричните потоци и забавяне на плащанията - какви мерки ще вземе държавата да подкрепи бизнеса - пак говорим не за "големия бизнес", а за този, който е гръбнака на икономиката и храни населението - малкия и среден бизнес
- Има ли планове за справяне със ситуации на увеличен брой починали хора - комуникира ли се с общините и областите и координира ли се нещо по въпроса.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg), 08.03.2020г.

<https://dnes.dir.bg/politika/pravitelstvoto-zabrani-vsichki-masovi-proyavi-na-zakrito-v-stranata>

## Правителството забрани всички масови прояви на закрито в страната

*Събирането на стотици хора в затворени помещения е голям риск, заяви министърът на културата Боил Банов*

Правителството забрани всички масови прояви за закрито в цялата страна на извънредното си заседание, след като стана ясно, че в България са регистрирани първите четири случая на коронавирус

Предложението бе на Националния оперативен щаб срещу коронавируса. Първоначалната идея бе това да се случи само за местата, където е отбелязана инфекция на Covid-19, но то претърпя промяна.

Министърът на културата Боил Банов допълни предложението и поиска да се разшири обхвата за цялата страна.

"Не от гледна точка на създаване на паника, все пак 400-500 души на затворени помещения за 2-3 часа рискът е голям", коментира той.

Премиерът Бойко Борисов изрази несъгласие към препоръката да се затварят градове.

"Няма да се провеждат прояви на закрито - културни или спортни, но молбата ми към населението е да се вземат всички мерки за дезинфекция и само в краен случай хората да влизат и излизат от градовете с коронавирус. Затварянето на градовете е крайна мярка, ще създадем паника, трябва метод на убеждението. Всичките ви ресурси да убедите хората само при краен случай. Ако излязат и я разнесат заразата, това ще спомогне епидемията да се развие в други градове. Това е крайна мярка, в много държави се въведе, но ще създадем и паника и не е добро. С метода на убеждението. Използвайте целия си ресурс", подчерта Борисов.

Министър-председателят призова министрите да дадат личен пример.

"Трябва да дадем личен пример и всеки от нас от днес нататък трябва да покаже как се спазват мерките за коронавируса. Сега банкетите за 8 март какво са, като почнат да танцуват, надали от 2 метра ще танцуват. Затова ги умоляваме. Снощи 1 часа като минах цяла София беше все едно ден. Групи, групи, нали и вие сте ги видели. И не бяха разтревожени хората, бяха весели. От друга страна по-добре да са весели, да са жизнени, отколкото да са паникьосани. Да ги окуражим и да продължат така", коментира той.

Във връзка със задграничните командировки на държавни служители, премиерът заяви: "Сутринта им се карах. Младен Маринов пуснал главния секретар в Израел. А той вика: "Няма да ходя в Брюксел на съвета". Това е в рамките на шегата. Коронавирусът не подбира. И аз вчера направих голяма глупост, нямаше коронавирус и ние подценявахме. На 3 март препоръчахме, никой не го спази и аз вчера се натиках сред 10 000 души и се прегръщах и целувах. Това важи за всички, ако искаме да дадем личен пример, всеки от нас от днес нататък трябва да покаже как се спазва".

Той обърна внимание, че в Италия има министри и началник кабинети, заразени с коронавирус и призова министрите да носят маски вече.

"От днес разпореждаме мерките, така че всички да ги спазват и вие от щаба. Вие се въртите непрекъснато в такава среда, ходите по лаборатории, във ВМА, дайте пример", призова още Бойко Борисов

VINF 14:11:01 08-03-2020  
МН1408VI.025  
МЗ - коронавирус - мерки

## **Здравно министерство разпространи препоръки за ограничаване разпространението на коронавируса**

София, 8 март /Десислава Антова, БТА/

Министерство на здравеопазването разпространи препоръки за ограничаване опасността от разпространение на коронавируса - COVID 19 , събщи пресцентърът на министерството.

Препоръките на здравните власти са:

1. Спазвайте висока лична хигиена - мийте ръцете си редовно! Ползвайте мокри кърпички и дезинфекциращи гелове на спиртна основа.
2. Избягвайте контакт с болни хора!
3. Маски е важно да носят болните хора, за да не заразяват околните.
4. Избягвайте масови прояви и места с голямо струване на хора.
5. Не се презапасявайте с храна и лекарства.
6. Търсете информация от компетентните институции.
7. Подробна информация и за медицинските специалисти, и за гражданите, можете да намерите на сайта на Министерството на здравеопазването;
8. Всеки, който има въпроси, свързани с коронавируса, може да ги задава денонощно на информационната телефонна линия на министерството: 02 807 87 57
9. На сайта на МЗ ежедневно можете да следите и актуалните данни за разпространението на заболяването в световен мащаб.
10. Няма място за паника - държавата ни е предприела всички необходими мерки.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 08.03.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/premierat-borisov-kam-proizvoditeli-tryabva-ni-nepromokaemo-obleklo-1042295news.html>

## **Премиерът Борисов към производители: Трябва ни непромокаемо облекло**

Премиерът Бойко Борисов се срещна с представителите на текстилната индустрия в Министерски съвет заради коронавируса.

Трябва ни непромокаемо облекло, обяви премиерът. Също така има необходимост от облекла за еднократна и многократна употреба.

Премиерът призова производителите да проявят патриотизъм и увери, че всички разходи по производството ще бъдат заплатени.

Трябва да има механична бариера, да се направи материал, който не пропуска вода, заяви Бисер Шарков, производител на медицински изделия.

В България има над 4000 предприятия, свързани с производителите на материали. Производството обаче трябва да стане и с участието на вирусолозите.

Имат на 60 000-70 000 м плат, на който могат да поставят мембрана. Това може да се случи до 14 дни и на всеки 14 дни могат да дават по няколко хиляди метра от този материал.

Маските са няколко вида - медицинска за еднократна употреба. Такива в България едва ли има от 100 000-200 000 броя. Бактерицидна защита и частици, които пропуска са сред основните критерии за вида на маската. Според производителите с този тип маска не може да се задържи вирусът. Не е необходимо да има само от този тип маски.

Другият тип са маските за индивидуална защита. Те осигуряват клас 2 защита и за случая са напълно достатъчни. Производителят разполага с около 40 000 от тях.

Третия тип са за многократна употреба. Те започват да се произвеждат в допълнителни количества от утре.

Емил Караниколов, министър на икономиката: В момента налични консумативи има, но ние не заем колко време ще продължи тази криза. Затова трябва да ангажиране българската текстилна индустрия да работи за българската държава.

Караниколов благодари на българската индустрия за разбирането. Ако нашите производители са имали договори, те могат да се позоват на този механизъм, който е въведен в много европейски страни и по този начин да търпят неусройки.

Пластовете до утре ще бъдат одобрени от българските вирусолози. Цената на платовете за защитно облекло според министър Караниколов скача ежечасно. 111 000 са защитните облекла, които са необходими всеки месец, към момента има налични за един месец.

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 08.03.2020г.

<https://nova.bg/news/view/2020/03/08/280560/>

**Можем ли да се предпазим от коронавируса?**

*Темата коментираха Николай Костов и д-р Димитър Ленков*

„Лекарите – инфекциознисти намаляват все повече и повече, защото това е неоценена специалност“. Това заяви в предаването „Неделята на NOVA“ бившият главен секретар на Българския лекарски съюз д-р Димитър Ленков.

Той поясни, че ако в област Видин възникне епидемиологична обстановка, ще създаде голям проблем. Причината е закриването на Инфекциозното отделение на местната болница заради недостига на такива специалисти.

Николай Костов от Асоциацията на собствениците на аптеки сигнализира, че ако продължава психоза ще изчезнат редица важни медикаменти. "Наличности за 3 години на витамин Б изчезнаха за два дни", каза Костов. Той успокои, че засега има достатъчно наличности на спирт в резерва.

По думите му трябва да има баланс в търсенето. Костов обясни, че ако някой усети симптоми на коронавирус, може да взема медикаменти за съответните такива. "Ако има температура, може антипиретици, ако има кашлица - за кашлица лекарства и т.н", уточни той.

**24 часа**

09.03.2020 г., с.6

**Текстилни фабрики започват да шият непромокаеми маски и облекла**

**Митьо Маринов**

Непромокаеми маски и предпазно облекло за многократна употреба ще се произвежда в българските текстилни заводи, а за тях ще плати Министерството на здравеопазването. Това стана ясно след среща на премиера Борисов с представители на текстилната индустрия.

Трябва ни водонепромокаемо облекло. Това е заданието. Облеклото, което можем да произведем, и шевовете трябва да са обезопасени, максимално бързо да се направи модел, кройка, каза Борисов на срещата, като подчерта, че не трябва да се мисли за печалби, а за защита на населението.

За момента болниците имат достатъчно предпазни консумативи, успокои министърът на икономиката Емил Караниколов. 111 хил. облекла се заявяват у нас месечно. Те са за Гранична полиция, за социални и медицински работници. За момента в България имаме налични маски и облекла за следващия месец, обясни икономическият министър.

Държавата и текстилните фабрики ще се срещат всеки ден, за да уговорят нужните количества.

## **КРИЗА С МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ**

VINF 09:46:01 06-03-2020

MN0942VI.003

парламент - ГЕРБ - Дариткова - медицински сестри

### **Председателят на здравната комисия в парламента Даниела Дариткова определи като "провокация" действията на протестиращите медицински сестри**

София, 6 март /Десислава Антова, БТА/

Председателят на здравната комисия в парламента Даниела Дариткова /ГЕРБ/ определи като "провокация" действията на протестиращите медицински сестри, които вчера се барикадираха в сградата на Партийния дом и предприеха гражданско неподчинение, оставайки цяла нощ в сградата.

Даниела Дариткова направи изявление пред медиите в парламента, в което разказа хронологията на вчерашното заседание на здравната комисия, където медицинските сестри са били допуснати от сътрудниците на комисията.

"Комисията започна своето заседание в 15.30 часа, както сами твърдят сестрите, те са влезли в залата в 16.00 часа. Поради отсъствие на министъра на здравеопазването едната точка от дневния ред отпадна. По време на протичащо заседание медицинските сестри нахлуха в залата и се насочиха към далечния ъгъл на залата, където ги виждате и днес", посочи Дариткова.

Тя подчерта, че протестиращите сестри не са се опитали по никакъв начин да влязат в комуникация с членове на Комисията по здравеопазване.

"Влезнаха в комуникация с журналистите, така че ние приключихме заседанието, което беше само по повод на допускане на кандидатурата на одобрения проф. Петко Салчев за управител на НЗОК", посочи Дариткова.

"Смея отговорно да твърдя, че за мен това беше целенасочена организирана провокация. Защо мисля така - защото медицинските сестри не пожелаха да разговарят с никой от Комисията по здравеопазване, защото те останаха в залата против всякакви правила, защото виждаме, че техните действия станаха най-активни, когато можеха да ги покажат по телевизите. Барикадата на прозореца се състоя именно в праймтайма на всички телевизии. Затова, защото снощи, една от видните деятелки, в чиито Инициативен комитет бяха медицинските сестри, отново се появи пред Партийния дом, за да ги подкрепи", обясни тя. Дариткова каза още, че най-големият въпрос, който си поставя, е дали отговорният на Националната служба по охрана смята действията на медицинските сестри за адекватни.

"За мен беше изключително рисково да оставят една жена в нестабилно психологическо състояние на прозореца и двама видни представители на службата да не могат да се справят с тази ситуация. Ситуацията е изключително неприятна. Аз смятам, че трябва да се търси диалог, но смятам, че и в никакъв случай не трябва да се толерират действия, които са извън законите на страната", заяви Дариткова.

VINF 10:08:31 06-03-2020

PP1005VI.008

парламент - Александър Сиди - ВМРО медицински сестри – коментар

**ИЗВАДКА**



**Не мисля, че това е формата и начинът на протест, каза по повод на действията на медицинските сестри депутатът Александър Сиди**

София, 6 март /Десислава Антова, БТА/

Не мисля, че това е формата и начинът за протест, каза по повод на действията на медицинските сестри в сградата на бившия Партиен дом народният представител от ВМРО Александър Сиди. ....

"Протестът е с искания, които в техните очи са справедливи, така че трябва да седнем и помислим какво можем да помогнем, но провокациите, които се случват, са неприемливи", посочи Сиди. ....

Той бе категоричен, че подобни акции, с които единственото, което се постига, е нагнетяване на напрежението, трябва да спрат.

VINF 10:28:31 06-03-2020

MN1025VI.002

**ДПС - медицински сестри - протест**

**ДПС подкрепя исканията на медицинските сестри за по-добри възнаграждения**

София, 6 март /Нелли Желева, БТА/

Категорично подкрепяме исканията на медицинските сестри и специалисти за по-добро заплащане, каза пред журналисти в парламента Нигяр Джафер/ДПС/.

Начинът, по който те изразяват недоволството си/барикадирайки се в Партийния дом/, по думите ѝ, е отчаян опит на отчаяни хора да привлекат вниманието към проблемите си. Друг е въпросът, подчерта тя, че смятаме, че "burn out" синдромът сред медицинските специалисти дава вече резултати.

Джафер е убедена, че нещата е по-добре да се решават чрез диалог с институциите. Призоваваме за разговори, но и за чуваемост, защото до този момент не сме свидетели на резултати от тези разговори.

VINF 11:58:31 06-03-2020

GI1155VI.006

парламент - **БСП – медицински сестри декларация**

**ИЗВАДКА**

**БСП обвини управляващите в арогантност и липса на смелост да решат проблемите в здравеопазването**

София, 6 март /Нелли Желева, БТА/

БСП обвини управляващите в арогантност и липса на смелост да решат проблемите в здравеопазването. Не можем да мълчим за случилото се вчера в здравна комисия, през нощта и сутринта в НС - медицински сестри се барикадираха в зала на парламента, напрежението ескалира и сутринта една от тях стоя на прозореца на сградата повече от 40 минути, рискувайки здравето и живота си, прочете в декларация от името на ПГ на левицата председателят ѝ Корнелия Нинова. Тя определи случилото се като "безпрецедентен акт на отчаяние". Причините, посочени от самите медицински сестри, са в неизпълнените обещания на правителството, отбеляза лидерът на социалистите.

Исканията на медицинските сестри са основателни и справедливи, работят в неприемливи условия, получават 600 лв. заплата и срещат безхаберното и високомерието на управляващите, продължи Корнелия Нинова.

Реформа няма, констатира тя, алтернативата е болниците да станат лечебни заведения, а не търговски дружества, здравето на хората да не бъде търговия.

.....  
Тя обяви, че реформата ще стане факт, когато БСП дойде на власт.

VINF 12:27:31 06-03-2020

MN1224VI.015

**КНСБ - медицински сестри - позиция**

**ИЗВАДКА**

**Не подкрепяме анархосиндикални форми на протест, заявяват от КНСБ и от Федерацията на синдикатите в здравеопазването**

София, 6 март /Димитрина Ветова, БТА/

Във връзка със ситуацията от последните часове, в която представители на медицинското съсловие демонстрираха анархосиндикални форми на протест, държим да подчертаем, че не подкрепяме подобни прояви. Това се казва в позиция на КНСБ и на Федерацията на синдикатите в здравеопазването при КНСБ. ....

Както и досега, продължаваме да настояваме за изпълнение на постигнатите договорености в Колективния трудов договор в отрасъла "Здравеопазване", заявяват от КНСБ.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 06.03.2020 г.**

**<https://news.bnt.bg/news/bls-prizova-pravitelstvoto-da-ne-se-poddava-na-shantazh-1041921news.html>**

**БЛС - МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ призова правителството да не се поддава на шантаж  
ИЗВАДКА**

От Български лекарски съюз съобщиха в писмо до медиите, че следят с недоумение окупацията на Парламента, започнала миналата нощ и продължила и тази сутрин. **Съсловната организация изрази своето възмущение от "опита за подмяна на демокрацията и въвличането на съсловието в политически битки и политически рекет".**

ОТ БЛС определиха действията на медицинските работници като абсурдни и недопустими. Според тях налагането на политически искания не става чрез окупация.

**[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 06.03.2020 г.**

**<https://nova.bg/news/view/2020/03/06/280361/>**

**Столичната колегия на БЛС - МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ: Правителството да не се поддава на шантаж  
ИЗВАДКА**

***В противен случай лекарите ще направим контрапротест, се казва в позиция***

„Категорично се обявяваме против начина, по който се налагат политически искания, уронвайки по този начин авторитета на цялото съсловие и системата на здравеопазването, negliжирайки огромните усилия и постижения за постигане на определени резултати в

процеса на реформиране на българското здравеопазване”. Това се казва в позиция на Столична Лекарска Колегия на БЛС.

„Единственият начин за напредък и развитие е в рамките на закона и по установения ред след провеждане на легитимни преговори между легитимни организации. Призоваваме премиера Бойко Борисов и правителството да не се поддават на шантаж .....

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 06.03.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n12255>

### **РК на БЛС-Пловдив също излезе с позиция за протестите на медсестрите**

#### **ИЗВАДКА**

Оперативното ръководство на РК на БЛС – Пловдив съвместно с регионалната структура БАПЗГ – Пловдив категорично възразява срещу всичко това, което се случва в последните дни пред Парламента. Позицията е изразена в декларация, адресирана до премиера Бойко Борисов, министъра на здравеопазването Кирил Ананиев, политическите сили в Народното събрание, синдикатите, УС на БЛС и БАПЗГ.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 06.03.2020 г.

[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/03/06/4037710\\_radev\\_protetut\\_na\\_sestrite\\_e\\_proble m na/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/03/06/4037710_radev_protetut_na_sestrite_e_proble_m_na/)

### **Радев: Протестът на сестрите е проблем на здравеопазването, не на службата за охрана**

#### **ИЗВАДКА**

Като дълбок структурен проблем на българското здравеопазване, а не като проблем на сигурността на Народното събрание, за която отговаря Националната служба за охрана (НСО), определи президентът Румен Радев днешната ескалация на напрежението, при която медицинският специалист Бойка Анастасова престоя повече от час на перваза на сградата на парламента.

Президентът е на посещение в Албания, откъдето коментира критиките на политици от управляващото мнозинство към подчинената му НСО.

"НСО трябва да действа своеобразно своите инструкции за охрана на такива чувствителни обекти. Но това не е проблем на сигурността. Това е дълбок структурен проблем на българското здравеопазване и аз призовавам към един открит конструктивен диалог.

VINF 13:32:01 06-03-2020

GI1329VI.016

парламент - Деница Сачева - протести - коментар

### **Основателни искания и провокации вижда в протестите социалният министър**

**Деница Сачева**

#### **ИЗВАДКА**

София, 6 март /Нелли Желева,БТА/

В тази ситуация виждаме както основателни искания, така и конкретни провокации, които се режират в продължение вече на една седмица, коментира социалният министър Деница Сачева в кулоарите на парламента протестите на медицинските сестри и недоволството срещу социални закони. Целта, според нея, е медийно внимание и напрежение.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 06.03.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/medicinskite-sestri-razgranichavame-se-ot-politicheskite-lica-1041937news.html>

### **Медицинските сестри: Разграничаваме се от политическите лица**

**Йоана Миланова**

Протестиращите медицински сестри се разграничиха от политически лица.

"Мая Манолова дойде при нас на петия ден от протеста и се снима с нас", заяви пред журналисти медицинската сестра Ирина Узунова. Тя повтори исканията на протестиращите, които по нейни думи не са променени от миналата година.

Сред тях са еднаква основна заплата на всички специалисти по здравни грижи, връщане на медицински стандарти, промяна на категорията труд, заплащане на нощен труд по 3 лева на час.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 06.03.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/ananiev-za-protesta-na-sestrite-tova-e-direktna-provokacija-sreshtu-darzhavnostta.html>

### **Ананиев за протеста на сестрите: Това е директна провокация срещу държавността ИЗВАДКА**

*По думите на здравния министър, ако изпълни исканията на протестиращите, последиците ще бъдат катастрофални за системата*

Това, на което станахме свидетели през последните часове – барикадирането в Народното събрание, е директна провокация срещу държавността. ....

„Като резултат – качеството на медицинската помощ ще се влоши и тогава, с основание, всички ще бъдат недоволни, по-недоволни от сега. Няма как да се разпределят пари на калпак“, каза още Кирил Ананиев.

Той беше категоричен, че е изпълнил всички искания, които са реалистични и не поставят здравната система на страната в риск. Министърът заяви, че отгук нататък здравното ведомство ще води разговори единствено с легитимно признатите организации.

VINF 20:38:31 06-03-2020

MM2035VI.032

медицински сестри - сграда - напускане

### **Протестиращите медицински сестри напуснаха сградата на Народното събрание**

София, 6 март /Десислава Пеева, БТА/

Протестиращите медицински сестри напуснаха сградата на Народното събрание на пл."Ал.Батенберг".

Нашите искания са синдикални и не сме нарушили закона, при излизането от сградата не ни се е случило нищо, чакаха ни адвокатите ни, каза за БТА Бойка Анастасова.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 07.03.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101237588/borisov-shte-predlojim-paket-za-sporazumenie-s-medsestrite>

### **Борисов: Ще предложим пакет за споразумение с медсестрите**

В началото на следващата седмица правителството ще предложи пакет за споразумение на медицинските сестри. Това заяви премиерът Бойко Борисов по повод на протеста и гражданското неподчинение на медсестрите, които повече от денонощие останаха барикадирани в сградата на Народното събрание.

„Всичките тези хора би да се накачат горе на козирката и да кажа или/или. С тях се виждах, огромна част от обещанията сме ги свършили и всичко това ние в разговори последния месец сме го финализирали. Така че аз съм проявил уважение към тях. Вчера пратих министри, зам.-министри и т.н. Със синдикатите официалните ние работим. И един пакет ще предложим след понеделник, да видим как ще се разберем“, заяви премиерът.

По-рано Борисов съобщи във Фейсбук, че за Тодоровден е в шуменското село Пристое, където се провежда традиционното за празника надбягване с коне - кушия. „Винаги съм радостен, когато съм в Североизточна България. Тук християни и мюсюлмани живеят заедно в дух на приятелство“, написа той и подчерта:

„Днес е празник и няма да говорим за политика“.

Медицинските сестри в палатковия лагер пред Министерския съвет коментираха пред репортер на Хоризонт, че ще изслушат предложенията на управляващите, но вече не вярват на обещания:

"Тук сме и нямаме намерение да си тръгваме, защото нищо не се променя! Дори да ни вдигнат заплатите, ние пак сме много малко, пак работи една сестра колкото за две или три. Пак работи без санитар, сама, втора и нощна смяна. Това е много общо казано: "пакет". Хайде да видим какво включва този пакет. Докога ще ни лъжат. Писна ни да ни лъжат! Като на пенсионерите ще ни подхвърлят трошички..".