

ПРЕСКЛИПИНГ

12 март 2021 г., петък

www.investor.bg, 11.03.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/kolko-blizo-sme-do-onlain-pokupkata-na-lekarstva-s-recepta-323666/>

Колко близо сме до онлайн покупката на лекарства с рецепта?

Повечето българи са готови да купуват медикаменти по лекарско предписание през интернет, ако регулациите позволяват

Повечето българи са готови да купуват онлайн лекарства по лекарско предписание по модела Click&Collect, при който се избира и поръчва през интернет, а получаването става в най-близката аптека. Данните са част от национално представително проучване, организирано от Market Links, оповестени по време на конференция за дигиталната трансформация в обслужването на здравните потребности на българските пациенти.

Услугата е по-предпочитана сред по-младите потребители на възраст 18 и 59 г., но сериозен процент се наблюдава и сред по-възрастните пациенти – около 35%. Ако продажбата на лекарства по лекарско предписание онлайн бъде разрешена у нас, по модела на много други европейски държави, услугата биха избрали 68% от жителите на София и големите градове, както и 39% от живеещите в селата. По отношение на модела за онлайн покупка и доставка до дома интерес към него са декларирали 65% от живеещите в София и големите градове и 40% в селата.

Към момента регулациите в България не позволяват предоставянето на услугата на пациентите.

Представители на държавата, лекарите и пациентите, както и здравни експерти, се обединиха около необходимостта от промени в регулациите, които да отговорят на нуждите на пациента и темпа на развитие на бизнеса, както и от надпартиен консенсус с план в конкретни стъпки за дигитализация на здравеопазването у нас в следващите 5 години.

Предимствата на онлайн снабдяването с лекарства включват удобство и спестяване на време, както и намален риск от заразяване с инфекциозна болест, включително COVID-19, в търговски обект.

Продажбата онлайн на лекарства по лекарско предписание има значителен потенциал на пазара, хората искат да се възползват от такава услуга, като към момента вариантът Click&Collect е с предимство, показват резултатите от проучването, което обхваща представителна извадка от лица над 18 г. на територията на цялата страна, посочи Станислава Чипова, директор "Пазарни проучвания" в Маркет Линкс.

Лука Чичов, генерален мениджър на IQVIA Bulgaria, очерта ускореното развитие на електронната търговия с лекарства и хранителни добавки в последните години, включително и заради пандемията. От 2018 г. към 2025 г. се очаква троен скок на продажбите на здравни продукти в най-широк спектър в световен план. Европа осъществява около една четвърт от електронните продажби, като Източна Европа има да навакса, посочи той.

Водеща с почти 20% дял от всички продажби на продукти без рецепта е Германия, следвана от Чехия. През 2020 г. има огромен ръст в Унгария, Италия, Словакия, Полша. В Германия е разрешена онлайн продажбата на лекарства по лекарско предписание въпреки липсата на електронна рецепта досега, коментира Лука Чичов. След

въвеждането на електронна рецепта тази година, през следващата се очаква значителен ръст в дела на онлайн продажбите на лекарства по лекарско предписание, допълни той. Лекарствата по лекарско предписание са разрешени за онлайн продажба в Германия в Холандия, Великобритания, Португалия, скандинавските страни и др. В България към момента онлайн е разрешено да се продават само лекарства без лекарско предписание, като се наблюдава ръст на продажбите на витамини, минерали, хранителни добавки и средства срещу настинка.

В онлайн продажбите на лекарства по света навлизат много нови от логистична гледна точка играчи – във Франция например участват държавните пощи, които доставят лекарства от аптеки към дома на клиенти. В Англия доставчици на храни вече предлагат и лекарства до дома, на старта си е и платформата на Amazon за доставка на здравни услуги и лекарства.

„Ще наблюдаваме все повече навлизане на нетрадиционни играчи. В различни държави има партньорство между търговци на едро, застрахователи, производители на електронни платформи. У нас също има тенденция към пилотни проекти“, каза още Лука Чичов и допълни, че в България има все по-голям интерес и към услугата Click and Collect.

Дейвид Коулс, водещ експерт по лекарствоснабдяване във Великобритания, сподели, че пилотните програми за продажба на лекарства онлайн са стартирали още преди около 20 години и в началото повечето хора са били скептични, особено лекарите.

„Опитът показва, че това е голямо удобство за пациентите и с времето онлайн поръчките станали по-разпространеният начин. Това е просто допълнителен начин за лекарствоснабдяване. От януари 2020 г. до януари 2021 г. имаме 40% ръст на електронните рецепти заради пандемията, като се включват активно и най-малките самостоятелни аптеки. Те предоставят лично обслужване, контактуват добре с клиентите си и се ползват от високо доверие“, обясни Коулс.

Той посочи, че от момента на онлайн запитването за лекарство към личния лекар (което става през приложение на мобилния телефон) до доставката до вратата на пациента отнема около 3-4 дни.

Адвокат Мария Шаркова акцентира върху необходимостта от пакет законодателни промени, за да стане възможна онлайн покупката на лекарства по лекарско предписание в България. „Електронната рецепта е първата стъпка. Необходимо е и въвеждане на гаранция за пациента, като тази услуга само би улеснила пациентите, без да ги застрашава по някакъв начин“, каза тя.

„Това е посоката за в бъдеще, тъй като и по-възрастните реално са в интернет, общувайки с децата си онлайн. Предпазването от заразяване в търговския обект е сериозна причина да се предпочита онлайн покупка, като тя ще остане в сила и следващата година“, прогнозира Пламен Таушанов, председател на УС на Българската асоциация за закрила на пациентите.

Той припомни, че в около 50 селища у нас липсва аптека и се разчита за доставка на лекарства от общопрактикуващия лекар. „Трябва да се разчита на законодателна инициатива от следващото правителство. Никой не омаловажава ролята и отговорността на лекаря в процеса на онлайн снабдяване с лекарства. То би улеснило и придържането към терапията от страна на пациента“, коментира Таушанов.

Радомир Миланов, управляващ директор в SAP за България, обясни какви са практическите възможности за въвеждане на услугата Click and Collect при покупка на лекарства, отпускани с рецепта. Той посочи, че технологично е възможно това да се случва за 3-4 часа с доставката. От 3 до 6 месеца може да бъдат внедрени в аптеките програми, които да позволят това, каза той.

Click and Collect се използва много в Германия, Великобритания и Франция, тъй като имат и традиции в такъв тип доставки, отбелязва той. Според него тук моделът също ще влезе в употреба с правилна регулация, премерени мерки и добър контрол. Той очерта възможността за пилотен проект, за да се види как се приема от българите. И посочи, че всички приложения – електронна рецепта, електронно досие, електронен здравен портал, трябва да бъдат интегрирани.

По статията работиха: автор Евгения Маринова, редактор Десислава Попова

24 часа

12.03.2021 г., с. 7

Акад. Лъчезар Трайков взе академичния оскар на Медицинския университет в редакцията на „24 часа“

Висшето училище е първо в медицина, обществено здраве, стоматология и фармация

Ректорът на Медицинския университет в София акад. Лъчезар Трайков взе лично академичния оскар за отлично представяне на висшето училище в рейтинговата система. В редакцията на „24 часа“ той благодари на издателя Венелина Гочева. И разказа, че в университета вече са наредени табелите за лидерските позиции на университета в предишните години.

Заради пандемията събитието по награждаването и дискусиата за висшето образование с министър Красимир Вълчев тази година се проведе онлайн на 25 февруари. МУ в София е първи в професионалните направления „Медицина“, „Обществено здраве“, „Стоматология“ и „Фармация“.

www.bnt.bg, 11.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/problemnata-partida-na-astra-zeneka-po-sveta-redica-darzhavi-spryaha-inzhekiite-1099703news.html>

Проблемната партида на "Астра Зенека" по света - редица държави спряха инжекциите

Дания прекрати за две седмици използването на ваксината на "Астра Зенека" заради образуване на кръвни съсиреци и един смъртен случай. Исландия и Норвегия също прекратиха прилагането на препарата, Италия забрани инжекции от конкретна партида. Преди дни Австрия също спря използването на инжекции на "Астра Зенека" от конкретна пратка, докато разследва смърт вследствие разстройство на коагулацията и тежък случай на белодробна емболия. Европейската агенция по лекарствата обяви, че нищо не свързва ваксинацията с "Астра Зенека" с риск от образуване на кръвни съсиреци.

Датските здравни власти заявиха, че трябва да реагират на информацията за възможни сериозни странични ефекти, постъпващи от страната и други европейски държави. Копенхаген подчерта, че засега не е възможно да се установи дали има връзка с ваксината, затова кабинетът действа отрано пред необходимостта от пълно разследване. "Най-важно е да се открият и проучат внимателно евентуални рискове, свързани с ваксината. Затова намирам за правилно решението за прекратяване използването на "Астра Зенека" на този етап, докато не разполагаме с достатъчно медицински основания да продължим ваксинацията. Разтревожена съм колкото всеки друг по този въпрос и

потенциалните последици, но е рано за заключения", подчерта премиерът на Дания Мете Фредриксен.

Датските власти подчертават, че не се отказват от използването на ваксината на "Астра Зенека", но засега обявяват пауза. Инжекцията на този производител вече са получили над 136 хиляди датчани, освен нея страната с население 5,8 милиона прилага и препаратите на "Пфайзер" и "Модерна". Заради обявената пауза при "Астра Зенека" Дания измести обявената крайна дата за пълна ваксинация на цялото население с четири седмици за 15 август.

Пратката на "Астра Зенека", спряна от употреба в Австрия, съдържа един милион дози, разпределени в 17 европейски страни. Прилагането на инжекцията, докато трае разследването, спряха и Естония, Литва, Люксембург и Латвия, последно и Италия, но без връзка с досегашните събития.

Великобритания определи ваксината на "Астра Зенека" като сигурна и ефикасна и заяви, че ще продължи нейното прилагане. Испания съобщи, че не е регистрирала случай на образуване на съсиреци, свързан с препарата и ще продължи да го използва.

Еврокомисията удължи до края на юни контрола върху износа на ваксини срещу COVID-19 заради забавени доставки на "Астра Зенека" и подозрения, че Великобритания е получавала количества за сметка на 27-те страни от Общността.

Европейската агенция по лекарствата днес одобри ваксината на "Джонсън и Джонсън" за лица над 18 години, която е в една доза. Това е четвъртата инжекция, която получава зелена светлина за използване в Евросъюза.

Досега в общността са одобрени препаратите на "Пфайзер", "Астра Зенека" и "Модерна". Ваксината на "Джонсън и Джонсън" вече е одобрена и в Съединените щати, Канада и Бахрейн, ускорена оценка е в ход и в Република Южна Африка.

www.btv.bg, 11.03.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/tretata-valna-rjazak-skok-na-smartnostta-ot-covid-19-otchetoha-zdravnite-vlasti-obzor.html>

Третата вълна: Рязък скок на смъртността от COVID-19 отчетоха здравните власти (ОБЗОР)

Заразените вече са 380 на 100 хиляди души

Нарастване на смъртността от COVID-19 у нас, невиджано от миналия септември, отчетоха от Националния оперативен щаб.

Наблюдава се двуцифрен ръст както при заетостта в болниците, така и в интензивните отделения.

Европейската агенция по лекарствата проверява партида от ваксината на „АстраЗенека“, която е стигнала и до нашата страна. Причината е смъртен случай в Австрия и данни за по-тежки странични реакции в няколко европейски държави.

Епидемичната ситуация у нас продължава да се влошава, отчитат здравните власти. Ръстът в заболяемостта е рязък, а заразените вече са 380 на 100 хиляди души.

Само една област остава с по-ниска заболяемост. Всички останали райони са в критичната зона, а в Плевен заболяемостта вече надхвърли 600 на 100 хиляди души.

Отчита се и увеличаващ се натиск върху болниците - заети са 58 на сто от болничните легла за пациенти без усложнения и 65% за болни със.

В София са заети около половината легла за пациенти с COVID, а заетостта на интензивните легла е 70%.

В "Пирогов" хоспитализираните се увеличават, но все още има места. В "Пирогов" заетите легла са 350 от 440.

При тази обстановка здравният министър заяви, че засега не се предвижда национално затягане.

Точно преди година - доц. Атанасов е лекарят, който диагностицира и лекува първите случаи на COVID-19 за София. Хиляди случаи по-късно вече забелязва, че заразата има свой ход.

„Ноември ни затрупаха много пациенти, но сега се покачват плавно, но упорито. Имахме 70 лежащи болни през януари. Към днешна дата гоним 300 пациенти“, обясни доц. Петър Атанасов.

Забелязва, че пациентите търсят лечение късно. Така си обяснява и повишената смъртност, както и по-честата нужда от лечение при млади пациенти.

„Това са хората, които издържат най-дълго, най-коварният период. Те са здрави и силни и не обръщат внимание“, заяви главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

Някои от болниците вече са с напълно изчерпан капацитет, съобщи началникът на щаб ген. Мутафчийски. Във Военномедицинска академия леглата намаляват все повече.

„Трансформирахме изцяло за COVID клиниките по ендокринология и нефрология. В момента от тях имам само 5 свободни легла, при трима чакащи в спешното отделение“, обясни началникът на ВМА.

Отчита се и рязък скок в смъртността.

„Много стръмно покачване на кривата. Такова, каквото не сме имали от септември насам“, каза още Мутафчийски.

При тази ситуация - мерките засега остават локални.

„Пълен локдаун. Затворете всичко. Сложете час. А аз смятам, че българското общество не е готово за такъв тип решения. Не защото не е медицински обосновано. А защото хората не са готови за това“, заяви здравният министър Костадин Ангелов.

„Няма граница на мерките. Има разумен компромис така, че да не затрием икономиката и да държим под контрол епидемията“, добави Кунчев.

Здравните власти казаха, че не могат да се ангажират с конкретни числа, при които биха затегнали мерките на национално ниво.

Новите случаи са малко над 2700, което на практика означава, че вески пети изследвал се е заразен.

Хоспитализираните продължават да се увеличават и вече са близо 6400. 97 души са починали. 2500 са излекувани.

При тези показатели - началникът на щаб каза, че сме на нивата от началото на ноември.

www.bgonair.bg, 11.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/220279-lichni-lekari-v-nadprevara-za-dози-chakashtite-se-uvelichavat>

Хаос и напрежение: Лични лекари се впуснаха в надпревара за дози

За сметка на празните флакони, списъците на медиците се пълнят

Опашки, напрежение и липса на достатъчно дози от ваксините за личните лекари. Те разкритикуваха организацията по разпределяне на доставките.

Притеснени са, че стотици чакащи рискови пациенти на практика са прередени. Ще се откажат ли семейните лекари да участват във ваксинацията?

Сряда сутрин. Регионалната здравна инспекция в София. След поредната доставка на ваксини лекари се впускат в състезание за 5000 дози. За два часа ваксините са раздадени. "Буквално нямаше, препълнен коридора с лекари с хладилни чанти. И стоят и чакат, което е абсурдно - лекарят да стои и да се моли за ваксини. Вместо обратно да става – да ни ги носят на нас. След мен дойдоха няколко колеги и нямаше никой. Имаше ваксини, но просто ти казват: "Ти си общопрактикуващ, няма". Викам: Аз съм медицински център, защо да не взема? Казаха: "На общопрактикуващи не даваме", разказа председателят на Сдружението на софийските общопрактикуващи лекари д-р Георги Миндов.

За сметка на празните флакони, списъците на лекарите се пълнят. Никой в РЗИ обаче нито ги събира, нито определя по какъв ред ще бъдат имунизирани желаещите.

"Дотук имам записани 201 човека, като все още продължават да се обаждат. Ежедневно записвам по 5-6 човека. До момента съм стигнала до 107-и номер. Имам обаждане на пациенти всеки ден. Всичките тези, които съм записала, те наистина са рискови", посочи медицинската сестра Христина Тодорова.

"Тази рискова група - над 300 имам. В момента съм поставил на около 70-80 човека", допълни д-р Миндов.

Оказва се, че рисковите групи като възрастните хора и тези с придружаващи заболявания, които влизат в четвъртата фаза на утвърдения имунизационен план, все още не са ваксинирани, за сметка на "зелените коридори" и записаните онлайн.

"Не може хора, които искат и се готвят за май месец да тръгнат по чужбина и да си вземат сертификата да изпреварят възрастните и болните и да вдигаме хоспитализациите и смъртните случаи за един сертификат", обясни той.

И докато пациенти чакат за доза спокойствие, медиците настояват за ред.

"Когато хората сами си правеха списъци и като пуснеха примерно телевизор една седмица преди това спят пред магазина и на 6 часа проверки. Това ли трябва да е? Хората го сравняват сега с банани. Пристига ли ваксината и да тичаме да спя аз пред РЗИ-то. То ще се стопли времето, ще направим едно палатково лагерче там", каза лекарят.

До момента по изчисления на общопрактикуващите медици, едва 10-15% от пациентите им са с поставена първа доза на ваксина срещу коронавирус. А времето поставя останалите пред риск.

www.bgonair.bg, 11.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/220307-lekari-tryabva-politichesko-reshenie-za-zdravnata-sistema-bazirano-na-fakti>

Лекари: Ковид-19 ни разтнесе и показва дефицитите на здравната система

Доц. Спас Спасков и д-р Станимир Хасърджиев коментираха ковид кризата

Нараства броят на заболялите с Ковид-19 у нас. Болничните легла в ковид отделенията се запълват, а по регионите се налагат локални мерки за справяне с пандемията. В много болници се прекратиха плановите операции, а личните лекари се оплакват от недостиг на ваксини.

"Можеше да се задържи прекратяването на плановите операции. Свърхфиксацията върху една болест не е добре", заяви в ефира на "Денят ON AIR" бившият шеф на "Пирогов" доц. Спас Спасков.

Двамата с председателя на Националната пациентска организация - д-р Станимир Хасърджиев, коментираха как българската държава се справя с ковид кризата.

"Нямаме добре развита доболнична система и не използвахме изминалата година да разгърнем всички възможности. Ковид-19 разтнесе всички и показва дефицитите на

здравната системата. Тази забрана нямаше да е фатална, но вече цяла година хронично болните са negliжирани. Сега те отново трябва да бъдат заложици и затворени вкъщи, а в същото време заведенията са пълни", каза д-р Хасърджиев.

Според него здравната система "издиша".

"Можем да говорим колко искаме за реформа, но за да се промени една система е необходимо политическо решение - ето сега ни предстои нов кабинет. В момента можем да говорим само за временни решения. Необходима е политическа воля - да извършиш това, което ти смяташ, че е правилно", смята доц. Спасков.

"Подобни решения обаче трябва да са основани на медицински факти", допълни д-р Хасърджиев пред Bulgaria ON AIR.

Двама коментираха и ваксинационния процес у нас.

"Проблемът дойде от другите групи, че бяха регистрирани като рискови на база професия, а не медицински критерии. В Европа най-уязвимите бяха ваксинирани първи, поне с първата доза", каза председателят на Националната пациентска организация.

Доц. Спасков твърди, че здравната система има капацитета да ваксинира голяма част от населението.

"При така наречения старт на кампанията правителството е считало, че ще получим навреме ваксините. Имаше момент, в който се ваксинираха по 20 000 души на ден. Това показва, че до края на септември ще е ваксинирана голяма част от населението. Просто трябва да има ваксини. Единственият проблем е, че се доверихме на производствения капацитет на компаниите според обещаните количества", добави той.

www.capital.bg, 11.03.2021 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/ikonomika/2021/03/11/4184500_bnb_ima_risk_za_bjudjeta_ako_epidemiiata_se_vloshi/

БНБ: Има риск за бюджета, ако епидемията се влоши

Увеличението на парите за пенсии и заплати може да се окаже проблемно, защото тези разходи се свиват трудно при криза

от Лилия Игнатова

Евентуално влошаване на ковид епидемията в България или в световен мащаб носи рискове за изпълнението на бюджета на държавата. Ако те бъдат реализирани, дълговата тежест на страната ще нарасне повече от очакваното. Това предупреждава БНБ в последното издание на своя "Икономически преглед". В него централната банка отделя специално внимание на средносрочната бюджетна прогноза на правителството, която обхваща периода 2021-2023 г. и посочва четири риска пред изпълнението ѝ.

Бюджетът на държавата за тази година е планиран на дефицит от 4.9 млрд. лв. или 3.9% от очаквания БВП. Една част от екстра разходите са затади COVID-19 и предприетите антикризисни мерки, но през следващите две години се планира натискът по тази линия да намалява. Така през 2023 г. Министерството на финансите залага, че ще е успяло да свие бюджетния дефицит до 1.8% от БВП. Анализаторите на БНБ обаче имат някои резерви.

Червените лампички според централната банка

Най-голямото предизвикателство пред изпълнението на българския бюджет е разбираемо пандемията. Поредно влошаване на епидемичната обстановка (каквото се наблюдава в момента) означава, че икономиката се отдалечава от заложения от Министерството на финансите сценарий на възстановяване, а в следствието е по-малко от планираните приходи. "Това би създавало рискове пред постигането на бюджетните

цели през прогнозния период и би довело до по-значително нарастване на дълговата тежест за страната", предупреждават от БНБ.

Управляваното от Кирил Ананиев ведомство планира за тази година консолидираните приходи в бюджета да са с 10% над миналогодишните заради очаквания ръст на заплатите (включително от увеличението на минималната заплата и минималния осигурителен доход) и съответно повече потребление и постъпленията от данъци и осигуровки.

Плюс в приходите за 2021 г. са средствата от ЕС, които нарастват с 44% заради "Механизма за възстановяване и устойчивост на ЕС", както и постъпленията от първоначалното плащане по договора за концесията на летище София. Усвояването на помощите от ЕС обаче може да се окаже по-бавно от планираното, а приходите от летището може въобще да не се реализират предвид кризата в авиацията заради пандемията, посочват от БНБ.

В същото време правителството увеличи с 30% заплатите в институции, натоварени с дейности по овладяване на пандемията и с 10% в останалите ведомства. Допълнително всеки месец се начисляват по над 100 млн. лв. за добавки към пенсиите, както и по 1000 лв. към заплатите на работещите на първа линия медици. Тези разходи бяха обявени като временни (добавките например са до март), но централната банка има някои притеснения - подобни разноски са трудно обратими при влошаване на икономическата среда в средносрочен план. А това означава, че планираното свиване на бюджетните дефицити през следващите години (и съответно поетият нов дълг за финансирането им) може да не се осъществи по план.

Ако дупката между приходите и разходите нарасне, тя ще трябва да се покрие с още дълг. С приемането на бюджета за тази година, правителството увеличи таванът за възможен нов дълг до 4.5 млрд. лв., а в средносрочен план бюджетната рамка предвижда задължениостта на страната да се повиши от 23.5% от БВП през 2020 г. до 28.2% в края на 2023 г. Средствата ще се използват за рефинансиране на дълг в обращение (през 2022 и 2023 г. падежират две големи еврови емисии за съответно 1.25 млрд. и 1.15 млрд. евро), покриване на планираните бюджетни дефицити и обезпечаване на фискалния резерв.

Обяснете тези разходи

Разходите за 2021 г. нарастват с 9% според разчетите на правителството. Увеличението се дължи на няколко големи фактора - повече трансфери и помощи за домакинствата и пенсионерите, средства за програмата за субсидиране на заетостта "60/40", повече разходи за НЗОК и заплати за медицински специалисти, увеличените заплати в бюджетния сектор.

Очакванията са тези екстра разходи да доведат до дефицит от 5% от БВП през 2021 г. по методологията, която ЕК използва за целите на процедурата при прекомерен дефицит и дълг. Структурният дефицит по тези сметки в сектор "държавно управление" ще бъде - 2.4% през тази година и трябва да се свие до -1.6% към 2023, което е над допустимите - 1% според ЕК.

Добрата новина е, че Брюксел отмени временни последствията от превишаването на тези ограничения, за да могат държавите членки да харчат толкова, колкото е нужно, за да преодолеят последствията от пандемията.

Лошата е, че ЕК също така ще прегледа отблизо направените и планираните разходи. За да бъдат отчетени като еднократни, те трябва да са с временен характер, да са съобразени с конкретната ситуация в страната, тяхната ефективност и целесъобразност да се оценява регулярно. Според БНБ един от рисковете е някои от разходите на България да не се вметят в това определение. "Пример за разходи, които е възможно да не бъдат приети за извънредни от ЕК и да влошат оценката за коригираното салдо на сектор "държавно управление", са заложените в бюджетната рамка за 2021 г. доплащания към пенсиите и

разходите, свързани с увеличения размер на минималната пенсия за осигурителен стаж и възраст", посочват от БНБ.

24 часа

12.03.2021 г., с. 10

Повече витамини С, D, E в хранителните добавки

Албена Арабаджиева

Максималното количество за някои витамини и минерали в хранителните добавки се увеличава с нова наредба на министерството на земеделието. Тя е публикувана за обществено обсъждане.

Драстично се увеличава разрешеното количество витамин С в хранителните добавки - от 600 на 1700 мг. Допустимият фосфор също се вдига няколко пъти - от 250 на 1250 мг, фолиевата киселина - от 400 на 600 мг, витамин D - от 10 на 35 мг, витамин E - от 100 на 270 мг, витамини B6 - от 10 на 16 мг. Максималните количества за витамин А и манган пък се намаляват.

За някои вещества като В1, В2, В12 и хром, стойностите ще се определят спрямо оценката на риска за различните потребителски групи и приема им от други хранителни източници.

Тези количества обаче не важат за деца, бременни и кърмачки. Техният дневен прием трябва да е съобразен с изискванията по наредбата за физиологичните норми за хранене, където те са описани за различните потребителски групи.

Новата наредба определя и веществата, които се забраняват - които не са храни според европейските норми. В добавките не може да се слагат и наркотични вещества.

Създава се и регистър на хранителните добавки. Досега производителите и търговците трябваше само да уведомят регионалната инспекция по общественото здраве. Сега вече ще трябва да се регистрират по Закона за храните. Това важи и за тези, които продават хранителни добавки онлайн.

24 часа

12.03.2021 г., с. 13, 14

Ще живеем с COVID, независимо кой ще

спечели изборите, но злоупотребата с вируса вреди на политическото здраве

Всяка опозиция трябва да следи внимателно своя политически опонент и щом той стъпи накриво, да викне силно и да извлече максимални ползи от ситуацията. Така е по дефиниция и силата на това правило се увеличава многократно, когато настъпи предизборен период. Тогава са разрешени и допълнителни екстри - да ругаеш опонента, дори когато нямаш смислени аргументи.

Важното е да викаш, дано избирателят те чуе

и застане на твоя страна - тоест да пусне бюлетина за теб.

Какво толкова направи здравният министър, та червената опозиция във Варна пусна една емоционална декларация?

Преди дни проф. Костадин Ангелов спря участието си в предизборната кампания, а води листи на ГЕРБ във Варна и Велико Търново. Какво бе посланието на доктора? Сигнална ракета за задаващата се опасност от значително увеличаване на болните от коронавирус. Това трябваше да разберат както гражданите (и да се пазят максимално от зараза в

сегашните 3-4 опасни седмици), така и политиците (които пък да престанат да заиграват с фактора COVID-19 на тези избори).

Посланието на министъра е ясно за всеки здравомислещ: на първо място е битката с вируса. Защото „ситуацията в някои области става изключително сериозна“ според Ангелов, а по думите на ген. Мутафчийски „има стръмно покачване на кривата на смъртността“.

Но според опозицията за всичко това са виновни управляващите, но не и хората, които не спазват ограничителни мерки. В предизборна кампания логиката винаги се изкривява. Но политиците явно много, ама

много искат да вкарат пандемията като играч на терена на изборите,

и то всеки в своя отбор. И варненските социалисти търсят дивиденди в своя полза.

„ Не ели знаел министър Ангелов, че сме в ситуация на COVID криза и той има задължения като министър на здравеопазването, когато се е заявил като кандидат за народен представител от ГЕРБ?“, питат от БСП във Варна.

Ако някой менажира справяне с криза, логично е да поиска доверие от избирателите дали да продължи да го прави. Защото за парламента в различни листи кандидатстват мнозина, които на думи по студиата са големи разбирани, но за реалната им експертност, когато трябва да се

вземат решения, няма доказателства.

За проф. Ангелов се вижда, че се опитва максимално да съдейства на медиците от първа линия и достатъчно категорично говори на хората каква е реалната ситуация от първа ръка, и то без да спестява неудобни цифри.

Когато отиде във Варна, то е било не толкова да отреже ритуално лентичката на супермодерния томограф в болница „Света Марина“, а за да окуражи колегите си в задаващата се нова трета вълна на вируса, както и да им благодари за спасените най-малко 3300 човешки живота.

Лошо ли е? Да чакаме ли декларация и от БСП във Велико Търново, ако утре министърът пристигне в местната болница?

Кампанията си е кампания, но и в нея аргументите трябва да са смислени и аргументирани. Такъв смислен и интересен въпрос е например не знаеше ли президентът Румен Радев, че идва третата вълна на коронавируса, та толкова много държеше да насрочи изборите колкото се може по-рано?

Можеше ли изборите да бъдат и по-късно, през май, когато и третата вълна ще е преминала, когато и много повече ваксинирани хора ще има (стига, разбира се, производителите да държат на думата си, а както се видя досега - не спазват договорите). Можеше, но не стана.

Сега впрочем някои надигат глас, че трябвало парламентът да се свика извънредно и да отмени с три месеца изборите - тоест да ги насрочи някъде за юли.

Е, не е необходимо голямо въображение, за да си представим какъв вой ще се надигне - ще опищим цяла Европа, може и американски лобисти да ангажираме за тезата какви антидемократични управляващи има в България.

А играчите на терена не предизборната кампания ще спечелят доверие, ако вместо заяждания на дребно предложат рационални стъпки за справяне с критичната ситуация в пандемията.

Засега подобно нещо не се забелязва. Вижда се, че кандидатите за власт опитват да яхнат кризата в своя полза.

И ако уважаемите кандидати за власт утре седнат на мястото на здравия министър, как ще убеждават хората да спазват ограничителните мерки, когато довчера са ги ругали?

Как ще кажат на учители, родители, ученици, ресторантьори, фитнес тренъори, бармани, спортисти...?

Повече разум е необходим. Най-вече от тези, които кандидатстват за лидери, да представляват избирателите във властта. ,

Да не се плъзгат по лесни и леки решения на сложни проблеми, защото резултатите от този подход след време ще се обърне срещу тях.

Попитахме авторитетни лекари какво мислят по темата - виж коментарите им по-долу

Проф. Асен Балтов, шеф на „Пирогов“:

Няма как министърът да спре да ходи по критичните точки в ситуация на криза

Министърът е отговорен човек и затова се отказва от предизборната си кампания. Има толкова много задачи, които в сегашната ситуация с епидемията трябва да решава всеки ден, че това е нормално.

Заместник-министрите не могат да поемат неговата дейност в ситуация на криза. Няма как да спре да ходи по критичните точки, да види на какво се дължат проблемите там, дали има достатъчно предпазни средства, апаратура.

Както аз като директор на болницата се грижа за нея и искам да знам всичко, което се случва вътре в нея, така и министърът на здравеопазването трябва да знае какво и къде се случва.

Д-р Иван Маджаров, шеф на БЛС:

Не съм чул досега да е имал политически послания

За нас е важно да има добре работещ и организиран министър, какъвто е министър Ангелов. Изборите идват и си отиват, но здравето на хората е над всичко. По-важно е да имаме организация за справяне с кризата, която към момента смятам, че е добра - както по отношение на логистиката с ваксините, така и с мерките.

Като лекарски съюз и като мое лично мнение -твърде далече стоим от политическите страсти. За нас е необяснимо, че някой би имал желание да обезглави Министерството на здравеопазването в условия, при които сме в подножието, дори не сме към края или на върха на поредната вълна на коронавируса.

Ако няма законови противоречия, е лично решение на всеки дали да бъде депутат, или не, и никой не може да влияе върху него. Това, което трябва да ни ръководи, са здравето на нацията и законът. Ако той не забранява, какъв е проблемът?

Категорично обаче министърът не би трябвало да има политически послания и аз до този момент не съм чул да има такива освен здравни.