

ПРЕСКЛИПИНГ

12 май 2020 г., вторник

www.bnr.bg, 11.05.2020 г.

<https://www.bnr.bg/horizont/post/101273323/ot-dnes-zapochva-evropeiskata-sedmica-na-obshtestvenoto-zdrave>

Започва Европейската седмица на общественото здраве

От днес започва Европейската седмица на общественото здраве, която ще продължи до 15 май. Над 100 онлайн прояви от 25 страни са свързани с различни аспекти на пандемията от Covid-19.

Мотото на седмицата, която се открива в Брюксел е „С обединени усилия за по-здрави общности“.

„Регистрирани са над 100 онлайн събития от повече от 25 страни. Предвидените теми за всеки един от дните на седмицата са свързани с изключителната тема „Covid-19 - координация, колаборация, комуникация“, обясни доц. Гена Грънчарова - дългогодишен преподавател в Медицинския университет и председател на Българската асоциация по обществено здраве.

„Ще бъдат представени примери за това как хората могат да се подкрепят във времето на социална изолация. Усилията за недопускане по-нататък на насилване на здравните неравенства са отразени в темата „Равенство в здравето за всички“. Българската асоциация по обществено здраве с център в Плевен регистрира 35 събития - България е на първо място по най-висока активност на участие“.

www.cross.bg, 11.05.2020г.

<https://www.cross.bg/daryat-obyasni-retzidiv-1632205.html>

Зам.-началникът на ВМА: Възрастните хора и тези със заболявания не образуват антитела

„При хората с недобър отговор на имунната система имаме забавяне или необразуване на антитела. Става въпрос за възратните и тези със заболявания. При тях е възможно рецидив на коронавируса“. Това обясни в ефира на „Неделята на NOVA“ зам.-началникът на ВМА Георги Попов.

Той коментира и кога може човек да дари кръвна плазма. „За да стигнем до лечението, трябваше да открием годни пациенти, които да дарят кръв. Това нещо е свързано с много фактори, които не зависят от нас и от пациента. Имаме много жени, които искат да дарят кръвна плазма, но имат проблем с теглото. Имахме случай на жена тежеше едва 52 кг. и нямаше как. Хора с нисък хемоглобин също не могат да дарят кръв, както и възрастни хора над 75 години“, обясни Попов.

„Лекарката от Спешната помощ в София, която почина, е била излекувана и в последствие или е настъпил рецидив на заболяването, или е настъпило друго заболяване, което е довело до смъртта ѝ“, поясни той.

„Във ВМА се подготвихме отдавна за вируса. Дисциплината в болницата е на първо място. Колегите обаче са уморени. Всяко едно подценяване на ситуацията, е опасно“,

каза още Попов. По думите му в Инфекциозната болница трябва да положат повече усилия в работата с коронавирусна инфекция.

www.dir.bg, 11.05.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/antivaksari-pusnaha-petitsiya-sreshtu-nesashtestvuvashata-vaksina-za-covid-19>

Антиваксъри пуснаха петиция срещу несъществуващата ваксина за COVID-19

Те описват в мотивите си, че това може да е чип, чрез който ще ни управляват и я сравняват с 5G мрежата

Редактор: Антония Чорева

Петиция "Против задължителна и принудителна ваксинация срещу COVID19" се появи в българското интернет пространство, която се разпространява скорострелно в социалната мрежа.

В нея създателите ѝ описват мотиви срещу задължителното ваксиниране срещу коронавирус, на фона на пандемията в цял свят и на усилията на всички страни да намерят ваксина срещу новата зараза.

Петицията (може да видите тук) е подписана до тази сутрин от близо 7 000 души, които са против несъществуващата все още ваксина.

"Внимание ваксина! Както много от вас вече разбраха, следващата стъпка на световното правителство да "спаси" човечеството ще бъде неговата универсална ваксинация", пишат авторите на петицията, вероятно създадена от български антиваксъри.

А техните мотиви са: "Против задължителна и принудителна ваксинация с/у Ковид 19. Смятам, че ако ни наложат тази ваксина тя ще бъде с Нано частици за пряк контрол на нашите тела. Тоест тази ваксина ще разбие и обърка нашият биологичен и хармоничен баланс, което в момента би се оказало пагубен за нас понеже сме обездвижени, нямаме достъп до въздух, гора и всички природни блага. Т.е. тялото ни и сега е дезориентирано с вкарването на изкуствени частици ще ни разбият тотално, ще ни контролират и промиват мозъците". Авторите са категорични, че ваксината "има съвсем различни цели".

"Докато владетелите на света излюпваха плановете си за строго регулиране на броя на хората на планетата и търсене на начини да контролират човешкия ум за собствените си лични цели, те насочиха вниманието си към ваксините.

Те разбраха, че именно ваксините могат да играят решаваща роля за осъществяването на техните планове и планове по най-наблюдателния за хората начин", стигат по-далеч в мотивите си антиваксърите.

Те дори дават за пример слагането на чип, чрез който ни управляват и въвеждането на 5G мрежата като друга цел на съвременния свят, която сравняват с ваксините.

VINF 15:05:01 11-05-2020

VN1504VI.008

"Алфа рисърч" - проучване

www.bnr.bg, 11.05.2020 г.

<https://www.bnr.bg/horizont/post/101273567>

Проф. Жил Бьоф: Промените в климата ще отрицат нови вируси

Вместо да спасяваме самолетни компании, да спрем пестицидите, съветва френският учен

Жил Бьоф е биолог, професор в Сорбоната, гостуващ професор в Колежа на Франция и бивш президент на Националния природонаучен музей, автор на множество книги, сред които "Биоразнообразието, океанът и градът" и "Краят на Homo sapiens".

Лошото третиране на биологичните видове е довело до разпространението на коронавируса, посочи проф. Жил Бьоф в предаването "Хоризонт до обед".

Измислица е, че вирусът е създаден в лаборатория. Той е биологично естествен. Дали после вирусът не е бил манипулиран в лаборатория, това не знам, но във всеки случай вирусът не е човешко дело. Той идва от смесицата между вирус на панголин и вирус на прилеп. Това става заради отвратителните условия на пазара. По този начин два животински вида, които никога не се засичат в природата, са се озовали на едно и също място, на една и съща плоскост. Ето го и резултатът от лошото третиране на животинските видове", коментира проф. Бьоф.

"80 процента от хората нямат симптоми, не са болни. Има и хора малко болни, но има и много болни, които вирусът убива. И когато гледаме кого убива вирусът, това са повече мъже, най-вече възрастни хора - около осемдесетгодишни. Поне на 80-90% това са хора, които имат физиологични проблеми. Имунитетът сред тези хора е много понисък. Това са хора със сърдечни заболявания, с белодробни болести. Три четвърти от тези хора са диабетици. Съответно там, където има нисък имунитет, заразността се проявява", подчерта проф. Жил Бьоф.

Трябва да се ограничи най-масовия транспорт, смята френският учен.

"И въпросът не е само да спасим самолетните компании, за мен въпросът е да спасим хората. Защото хората, които умират, до голяма степен умират и заради това, което наричаме във Франция „лошото ядене“ - те са дебели, имат високо кръвно, защото се хранят неправилно. Когато ядете „лоша храна“, вие нямате нормален имунитет и сте изложени на вируса. Затова е по-добре вместо да влагаме тези пари за спасяването на самолетните компании, да ги вложим, за да спрем пестицидите, да научим хората да се хранят добре. Трябва да има много повече образование в „деня след“, подчерта проф. Жил Бьоф.

Има ли връзка между настоящата пандемия и климатичните промени? Климатът ще облагоденствата разпространението на вируса утре и на други вируси, които могат да дойдат, изтъкна френският специалист.

"Има пряка връзка между климата, екологията, лошото третиране на животинските видове. Особено когато имате хиляди крави, хиляди крави в една ферма. Днес има стотици милиарди пилета и крави в света. Не казвам, че всички трябва да станат вегани, но трябва да се яде много по-малко месо, това е очевидно. Трябва да се третират по-добре животните и да спрем да изсичаме тропическите гори. Онова, което се случва в Африка, в Южна Америка или в Амазония ще отрицат появата на нови вируси - това е сигурно. Има екологична логика. Трябва да се спре икономиката на лудостта. Търси се печалба на всяка цена", отбеляза проф. Жил Бьоф.

www.bnr.bg, 11.05.2020 г.

<https://www.bnr.bg/horizont/post/101273756/nad-700-000-leva-e-platila-nzok-za-lechenie-na-bolnite-ot-koronavirusa-u-nas-do-tozi-moment>

Над 700 000 лева е платила НЗОК за лечение на болните от коронавируса

Над 700 000 лева е платила НЗОК за лечение на болните от коронавируса у нас до този момент. Това каза пред БНР проф. Петко Салчев, управител на НЗОК.

Той посочи, че в момента се сключват договори с лаборатории и ще започне заплащането на тестовете за Covid-19, определени от РЗИ:

„За тестовете, които ще бъдат определяни, свързани с епидемичната обстановка, са отделени 6 млн. лева. Това ще е средно по 2200 теста на ден. Бързите тестове не се заплащат от НЗОК“.

С около 25% е бил намален обемът на дейността на болниците през изминалия месец, а за този месец се очаква спадът в обема да е около 30%.

В предаването „12+3“ проф. Салчев допълни:

„Приходите от здравни вноски не показват намаление за последните два месеца... В разходите се движим в нормите, определени в Закона за бюджета“.

По думите на проф. Петко Салчев досега никой не е благодарил на министъра на здравеопазването и на неговия екип, че успяха в тази ситуация да предприемат необходимите мерки, за да защитят здравето на хората:

„Не можем да занулим заболяването. В течение на времето болните с коронавируса ще се появяват и ще изчезват. Пик на заболяването, който да окаже влияние върху здравната система, не се очаква“.

Интервюто с проф. Петко Славчев можете да чуете в звуковия файл.

www.bgonair.bg , 11.05.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/193160-zdravnata-sistema-teparva-shte-e-podlozhena-na-natisk-prognozira-dots-katsarov>

Здравната система тепърва ще е подложена на натиск, прогнозира доц. Кацаров

Според него посещането на епидемията трябвало да бъде покрито от държавния бюджет

Онко- и сърдечноболните не търсят лекарска помощ заради страх от коронавируса. Ще се напълнят ли лечебните заведения с хронично болни след края на извънредното положение?

"Здравната система тепърва ще бъде подложена на натиск. Ние не стигнахме до претоварване, здравната ни система бездейства в последните 2 месеца и заради страха, който се създаде у много хора. Тези, които не се прегледаха и отложиха операциите си през тези 2 месеца, не могат да го отлагат до безкрай", каза за "Денят ON AIR" председателят на Центъра за защита на правата в здравеопазването доц. Стойчо Кацаров.

По думите му е възможно да има втора вълна на коронавирус у нас и поздравя хората за дисциплината, която са показали в началото на епидемията. Кацаров обаче изтъкна, че явно хората вече са се изморили и сме се "разпасали".

"На ден в България умират по 300 души, около 50 от тях са от онкологични заболявания. Колкото по-рано се открият онкологичните заболявания, толкова по-добри са шансовете за възстановяване. Държавата реагира, но като че ли страхът продължава да витае", подчерта бе Стойчо Кацаров.

Той добави, че претоварването на здравната система ще съвпадне с намалените приходи на Здравната каса поради икономическите последици.

"Това са два неблагоприятни фактора, които вероятно ще се случат през следващите 1-2-3 месеца. Решението беше пропуснато през март и април месец, извънредната ситуация не биваше да се финансира от бюджета на Здравната каса. Когато има извънредна ситуация, трябва да има и извънредно финансиране", коментира доц. Кацаров в ефира на Bulgaria ON AIR.

Според него посрещането на коронавирусната епидемия - предпазни средства, лечение, тестове - трябвало да се покрие от държавния бюджет.

"Не подценявайте вируса, но и не изпадайте в паника", призова доц. Кацаров.

www.segabg.com, 11.05.2020 г.

<https://www.segabg.com/hot/category-bulgaria/prokuraturata-shte-proveryava-1-mlrd-lv-evrofondovete-za-virusa>

Прокуратурата ще проверява 1 млрд. лв. от еврофондовете за вируса

Таня Петрова

Върховната административна прокуратура реши да се самосезира за пренасочваните от правителството суми от оперативните програми към мерки, свързани с ограничаването на коронавируса. Прокуратурата иска от кабинета подробна информация от правителството за проектите, които се реализират с такива средства.

Проверката за пренасочване на еврофондовете към проекти за борба с вируса е разпоредена след самосезиране на заместника на главния прокурор при ВАП след медийна публикация. Повод за исканите данни са две решения на кабинета от 7 май, с които към проекти за ограничаване на коронавируса се прехвърлят общо 165 млн. лв. Правителството пренасочи 134 млн. лв. от оперативна програма "Транспорт" и "Околна среда" към програма "Иновации и конкурентоспособност", други 31 млн. лв. от образователната програма се насочиха към програмите "Развитие на човешките ресурси" и "Региони в растеж".

От съобщението на ВАП не става ясно дали проверката ще обхване само тези две решения или всичките размествания по европейските програми с цел пренасочване на пари за проекти, свързани с вируса. Общата сума на пренасочените средства до момента надхвърля 1 млрд. лв., като първото решение за големи размествания бе взето на 13 април. Тогава правителството пренасочи ресурс от 870 млн. лв. Вероятно прокуратурата ще изиска справка за целия обем от пренасочени средства.

Както "Сега" писа, само малка част от проектите с европейско финансиране вече се изпълняват - като добанките от по 1000 лв. за персонала в болниците на първа линия и осигуряваната патронажна грижа за хора, които не могат сами да се обслужват.

Големите проекти, които ще се реализират в помощ на бизнеса, още не са започнали. Сред тях са програмата за безвъзмедни грантове на микро и малки предприятия е от 3000 до 10 000 лв. с бюджет 173 млн. лв., към която ще има втори модул за по-големи фирми, вероятно с бюджет от 100 млн. лв. 200 млн. лв. са предвидени за осигуряване на оборотен капитал чрез финансови инструменти, 255 млн. лв. ще отидат за краткосрочни схеми за заетост. Списък на всички мерки в първия пакет от 870 млн. лв. бе публикуван в рамките на конвергентната програма, която Министерство на финансите прати в Брюксел.

www.mediapool.bg, 11.05.2020 г.

<https://www.mediapool.bg/kabinetat-a-ne-ananiev-shte-obyavyava-izvanredna-epidemichna-obstanovka-news307238.html>

Кабинетът, а не Ананиев ще обявява "извънредна епидемична обстановка"

След края на извънредното положение не здравният министър Кирил Ананиев, а Министерският съвет ще обявява "извънредна епидемична обстановка". Това приеха депутатите от правната комисия, които в понеделник разгледаха на второ четене промените в Закона за здравето, целящи мерките срещу разпространението на коронавируса да продължат и след 13 май.

Законопроектът на Министерския съвет предвиждаше Ананиев да обявява въпросната извънредна епидемична обстановка, като не беше ясно какви са критериите за обявяването ѝ, както и какво представлява тя. БСП остро разкритикува идеята и ообни правителството, че абдикира от проблема и оставя цялата отговорност на здравния министър.

ГЕРБ отстъпиха от първоначалната идея и между двете четения предложиха правителството да обявява "извънредна епидемична обстановка", като освен това бе дадена и дефиниция на термина. Според приетите от правната комисия текстове такава се обявява при наличие на непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите. Решението се взема от Министерския съвет по предложение на министъра на здравеопазването и в него трябва да е записано за какъв период от време важи.

"Възможност за режисирание на епидемична обстановка" или "параноизиране"

В приетите текстове са посочени и 8 характеристики за това кога има непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите. Социалистите обаче ги определиха като твърде общи. Според проф. Георги Михайлов те характеризират всички инфекциозни заболявания и това дава възможност за злоупотреби. "Така се създава възможност, независимо кой е министър на здравеопазването, за буквално режисирание на епидемична обстановка в цялата страна по най-различни поводи", каза той и даде пример с една от характеристиките, според която непосредствена опасност е налице, когато заболяване протича "по-тежко от очакваното, има по-висока заболяемост и/или смъртност или са с необичайни симптоми". По думите на социалиста при всяко заболяване може да има необичайни симптоми.

В отговор министър Ананиев обясни, че наличието на един критерий не значело, че кабинетът ще вземе решение за обявяване на извънредна извънредна епидемична обстановка. След това с думите, че не е юрист и не може да каже дали това е най-

добрата правна формулировка, Ананиев прехвърли темата към правосъдния министър Данаил Кирилов.

Той пък обясни, че не е специалист в здравната тематика, но според него тези критерии дават достатъчно гаранции. "Не мога да се параноизирам дотам, за да кажа, че по този ред могат да се режисират излишно епидемии", добави Кирилов.

Социалистите обаче обявиха, че при гласуването в пленарната зала ще поискат текстът с 8-те критерия да отпадне.

Глобите остават и след извънредното положение

Приетите от правната комисия поправки предвиждат още на задължителна карантина да подлежат болните от Covid-19, техните контактни лица и влезлите в страната. Така мярката, която съществуваше и досега, ще продължи да действа.

Освен това при обявена "извънредна епидемична обстановка" здравният министър ще може със заповед да въвежда протиепидемични мерки по предложение на главния държавен здравен инспектор за територията на страната или за отделна област. Мерките могат да включват и временно ограничаване придвижването, както и временно спиране или ограничаване на експлоатацията или режима на работа на обекти с обществено предназначение и други обекти или услуги, предоставяни на гражданите.

Ако мерките не се спазват, пак ще има глоби, както бе и по време на извънредното положение. При неспазването им санкцията ще е от 300 до 1000 лв. за първо нарушение и от 1000 до 2000 лв. за повторно. Глобата за нарушаване на задължителната карантина ще е 5000 лв.

С приетите текстове Законът за извънредното положение бе преименуван, за да може част от него да продължи да действа след изтичането му на 13 май. В наименованието му бе добавено "и за преодоляване на последиците". Така част от мерките ще останат да важат до 13 юли. Такива са забраните за запори и за публичните продани, възможността откритите съдебните заседания да се водят онлайн, както и възможността армията да има полицейски функции за проверка на хора. Още два месеца ще може да не се обявяват обществени поръчки при закупуването на предпазни средства, хигиенни материали, дезинфектанти, медицинска апаратура и др. Мярката 60/40, при която държавата поема 60% от заплатата и осигуровките на работници, пък е удължена до 30 юни.

Освен това тази година за осигурителен стаж ще се зачитат не 30, както е по принцип, а 60 работни дни.

Онлайн училище до края на учебната година и без външно оценяване за IV и X клас

Очаквано правната комисия одобри предварително лансираното предложение учебната година да бъде завършена онлайн.

Ананиев каза, че до две седмици правителството и щабът може да вземе решение дали да отворят детските градини и яслите.

Комисията прие още за IV и X клас тази година да няма национално външно оценяване (НВО). Дава се възможност знанията на учениците да бъдат проверени след началото на следващата учебна година. Приемането на ученици от обединените училища в XI клас за следващата учебна година се извършва само въз основа на окончателните оценки по учебни предмети от удостоверението за завършен първи гимназиален етап на средно образование.

Без по-нисък ДДС върху храни и лекарства

Мнозинството в правната комисия отхвърли идеята на БСП за намаляване на данъка върху добавената стойност за храни и лекарства от сегашните 20 на 9 процента.

Подкрепена бе идеята на ДПС да не се налагат запори на банкови сметки на общини за срок от шест месеца.

Междувременно бе прието предложението тази година строителството по морето да бъде разрешено до 15 юни, а не до 15 май, както е по принцип. Идеята на НФСБ за ваучери от 210 лв за седемдневна почивка бе отхвърлено.

Подкрепено бе предложението концесионните такси да бъдат намалени или изобщо да няма такива, както и да се отложат плащанията за договори за концесия или наем на плаж до края на годината. Цените на чадърите и шезлонзите пък ще трябва да бъдат намалени с не по-малко от 50 на сто от цените за сезон 2019 г. или от максималните по съответния договор.

Депутатите приеха и възможността да се отложат с два месеца новите цени на тока и те да са от 1 септември.

Законопроектът ще бъде разгледан окончателно в пленарната зала на извънредно пленарно заседание във вторник и в него е записано, че влиза в сила от 14 май.

24 часа

12.05.2020 г., с. 12 - 13

Доставят пак от 15 юни най-търсеното лекарство за хашимото

Над 300 000 българи имат проблеми с щитовидната жлеза

Йоана Русева

Доставките на едно от най-масовите лекарства при лечение на заболявания и дисфункция на щитовидната жлеза ще бъдат възстановени от 15 юни.

Става дума за медикамент с търговско наименование „Еутирокс“, който се използва масово при пациенти с хашимото.

Износът му вече е забранен със заповед на здравния министър Кирил Ананиев от края на април. Поради производствени причини от февруари насам доставките на това лекарство са

ограничени в целия европейски пазар.

а две от разфасовките му - от 50 и 75 мкр, са напълно спрени.

Освен това по време на извънредното положение заради коронавируса търсенето му значително се е увеличило, като временната липса на разфасовките от 50 и 75 мкр е довела до повишено търсене и на останалите 3 концентрации от медикамента - съответно 25, 100 и 125 мкр. Само за периода 1-25 март продажбите са превишили значително предходните средномесечни обеми, съобщават производителите. Това се дължи на презапасяване с медикамента, коментират експертите.

Въпреки ограничените в момента количества от лекарството те са достатъчни за нуждите на българските пациенти, твърдят специалистите.

„Наличната в ИАЛ информация показва, че в склада на „Мерк България“ ЕАД и други търговци на едро има наличности от всички концентрации на лекарствените продукти в различни количества, но под средномесечните продажби за страната, като следващите

планирани доставки са за 15 юни 2020 г.“, отговориха от агенцията по лекарствата на запитване на „24 часа“.

Според статистиката около 6% от населението между 20- и 80-годишна възраст у нас, или над 300 000 души (по данни към 2012 г.), имат проблем с щитовидната жлеза. При 90% от случаите, при които се налага лечение, в основата стои именно заболяването хашимото.

„По-големият проблем обаче е, че 60% от тези общо 6% не знаят за заболяването си, защото не са диагностицирани. Затова е нужен скрининг“, коментира ендокринологът и бивш здравен министър Анна-Мария Борисова.

Между 18 и 20% от населението има антитела срещу различните заболявания на щитовидната жлеза, затова тя препоръчва на всеки, който има в семейството си подобен случай, да се изследва. Допълва обаче, че не при всички се налага лечение.

Освен „Еутирокс“ на пазара

има още едно лекарство.

което съдържа основната съставка левотироксин.

Според проф. Борисова обаче въпреки че лекарствата са взаимозаменяеми, не е добре да се скача от едното на другото особено без консултация с лекуващия лекар. Освен това вторият медикамент „Л-тироксин“ не се предлага във всички разфасовки, в каквито „Еутирокс“.

„Чупенето на хапче, за да си нагласиш дозата, не е препоръчително,

защото не е дозирано добре“, посъветва още ендокриноложката.

Наши читатели съобщиха за трудности в намирането и на друг масов медикамент за намаляване на общия холестерол -Cholib. От ИАЛ обясниха за „24 часа“, че производителят е преустановил продажбата на Cholib 145 mg/20 mg и Cholib 145 mg/40 mg поради производствени причини, но възстановяването на доставките им е предвидено за 20 май на първия медикамент и до края на месеца - на втория.

От 13 март, когато бе обявено извънредното положение, до 11 май са подадени 110 сигнала за липсващи медикаменти, сочат данните на Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства.

Близо 50 от тях са за заличена регистрация и изтеглени от българския пазар лекарства за епилепсия, хормонозаместващи, съдоразширяващи, продукти за лечение на язва, седативи. Останалите са за нерегистрирани у нас продукти.



12.05.2020 г., с. 4-5

Вирუსът вдигна оборота на аптеки и дрогерии

Прически и лимони ни удрят по джоба

Броим 2-3 лева на маникюристката за дезинфектанти

Цените на фризьорските услуги, защитните медицински средства и лимоните са нараснали най-значително от обявяването на извънредното положение досега, показва проверка на „Телеграф“.

Повишението при плодовете и маските се дължи основно на ръст на търсенето, което е определящо за цената на дадена стока. През тези месеци обаче скочиха и цените на услугите в салоните за разкрасяване средно с 2-3 лева. Мотивът за тяхното поскъпване е необходимостта от стриктна дезинфекция след всеки клиент.

Така маникюр с траен лак вече струва 28 лева, а педикюрът е 38 лева. Преди кризата цените на тези услуги бяха съответно 25 и 35 лева. Цената на мъжкото подстригване пък е скочила с 2 лева. Цените обаче във всеки салон са различни. В по-скъпите увеличението е по-малко, а в някои случаи дори няма такова. Причината е, че цената на идентична услуга е двойно и тройно по-висока от средните за района.

Витамини

Още в началото на извънредното положение цените на някои плодове и зеленчуци скочиха драстично. Значително и очевидно бе увеличението на цената на лимоните, които само за няколко дни от 3-4 лева за кило се вдигнаха на 5,5-6 лв. Търговци мотивираха високите цени с повишеното потребление. Продавач на сергия от столичен пазар коментира пред „Телеграф“, че лимоните на борсата са поскъпнали, защото хората грабели цели кашони. Другата стока, която поскъпна, е джинджифилът, който се препоръчва за засилване на имунитета. Увеличението при него изпревари и това при лимоните, като в момента се продава със 100% по-скъпо. Цената му в търговските вериги варира от 12 до 20 лева за кило.

Заради страх от изчерпване на някои от основните стоки хората се втурнаха да пазаруват в първите дни и щандовете с трайни храни в големите вериги магазини често оставаха празни. Това предизвика и скок на цените на фасула, захарта, брашното и олиото с между 5 и 10 ст.

Защита

В последните два месеца се появи и нова стока в основната потребителска кошница - защитната маска. От една страна, носенето ѝ в закрити помещения като хранителни магазини, градски транспорт, лечебни заведения и други е задължително, а, от друга, с нея предпазваме околните. В първите дни на извънредното положение в много от аптеките и магазините беше дефицитен артикул. Вследствие на повишеното потребление цената ѝ от 10 ст. за маска за еднократна употреба скочи на 1,50 - 2 лева, т.е. около 20 пъти. Поскъпна значително и антибактериалният гел около 2,5 пъти. При белината повишението е средно с 3,5 процента, при мокрите кърпи с 11,1%. Тези продукти в период на медицинска криза са с повишено потребление и цените им се задържат на високи нива, като антибактериалният гел достигна цени от 44 лв. при 18 лв. от началото на кризата. Данните на статистиката сочат, че като цяло повишението при производствените цени на лекарствените продукти е с 0,9 на сто през март спрямо февруари. Вследствие на повишеното търсене и скока на цените оборотите на търговците на фармацевтични и медицински стоки, козметика и тоалетни принадлежности се повишиха с 1,9%, става ясно от данните на статистиката.

www.nova.bg, 11.05.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/05/11/287569//>

Д-р Иван Маджаров: Обществото не бива да забравя за останалите заболявания

Негови колеги докладват за закъсняла диагностика при част от пациентите

„Не бива обществото да изпада в състояние, в което забравя за другите заболявания, само защото смята, че навън има огромна опасност. Сред колегите лекари има различни мнения, но никой не отрича едно нещо – да спазваме дистанция и да си

мием ръцете. Ако пазим лични мерки, няма да ни налагат колективни”. Това каза в ефира на „Здравей, България” председателят на Българския лекарски съюз д-р Иван Маджаров.

Той посочи, че негови колеги, от цялата страна, алармират за масови случаи на „запуснати” заболявания или за такива със закъсняла диагностиката. „Това ни накара да обърнем внимание на цялото общество. Колективните мерки водят до това, че някои заболявания изостават в лечението си”, допълни Маджаров.

Как влияе COVID-19 на хората с диабет? (ВИДЕО)

Председателят на лекарския съюз обяви, че съсловната организация ще проведе анкетиране сред лекарите, за да се установи от какви заболявания страдат и с какви лични предпазни средства разполагат. „Тази картина ще е полезна и за обществото, и за пациентите, които търсят помощ. Ние трябва да сме информирани, за да кажем на нуждаещите се от лечение – отидете там, защото е най-малко опасно за вашето здраве”, обясни той.

Маджаров обори твърденията, че броят на заразените у нас лекари, около 11% от общия брой на инфектираните в страната, е много по-голям от средния, който е близо 3%. „Това е невярно, защото в различните държави варира между 3 и 20 на сто. Зависи как се декларират и доказват заразените от COVID-19”, заключи председателят на Българския лекарски съюз.