

## ПРЕСКЛИПИНГ

16 март 2020 г., понеделник

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 14.03.2020 г. TC "www.nova.bg" \f C \l "1"  
<https://nova.bg/news/view/2020/03/14/281271>

### Лекарства ще има въпреки истерията с коронавируса

*Това заяви председателят на Българския фармацевтичния съюз Асена Стоименова*

#### Христиания Червенкова

„Националната аптечна мрежа няма да реши проблемите. Ще има подобрение, ако на базата на нея, се вземат мерки. Аптеката е здравно заведение и в много държави тя не печели само разликата в цените и от оборота”, заяви в студиото на „Събуди се” професор Асена Стоименова, председател на Българския фармацевтичния съюз.

Тя увери, че няма нужда от паника и лекарствени продукти ще има въпреки истерията с коронавируса.

„Има определена група лекарства, които временно са в недостиг. Голяма част от фармацевтичните производители купуват субстанции за своето производство от Китай. Към момента всички те разполагат със запаси. Дори запасите да свършват тези лекарства имат аналози”, каза Стоименова.

Тя допълни, че фармацевтите също са подsigурени с предпазни средства като маски и ръкавици. В София в една от големите верига аптеки няма струпване на хора и обстановката е спокойна.

„Имаме всичко необходимо по складовете. Доставяме с леко забавяне. Няма нужда от излишна паника. В петък беше кошмарен ден. Имаше безкрайни опашки”, заяви председателят на Сдружение "Асоциация на собствениците на аптеки" Николай Костов.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg) , 15.03.2020 г. TC "www.dnevnik.bg" \f C \l "1"  
[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/03/15/4041226\\_prezident\\_i\\_premier\\_ostavijat\\_pr\\_otivorechiata\\_si\\_nazad/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/03/15/4041226_prezident_i_premier_ostavijat_pr_otivorechiata_si_nazad/)

### Президент и премиер загърбват противоречията си, докато трае кризата с коронавируса

#### Георги Пауновски

Президент и премиер оставят противоречията си назад, докато трае кризата с коронавируса, се разбра днес от изявление на премиера Бойко Борисов. Той, заедно с началника на оперативния щаб за борба със заразата ген.-майор Венцислав Мутафчийски, разговаря с президента Румен Радев. След срещата Борисов посочи, че разчетите на правителството и кризисният щаб ще се предоставят ежедневно на президента.

Заразените с коронавируса COVID-19 в България нараснаха до 43-ма, след като днес бяха обявени още два случая, единият от София, а другият от Плевен. Страната е в извънредно положение със затворени ресторанти, барове и нощни клубове, образователни институции и са отменени всички спортни, културни и обществени събития. Вчера Националният оперативен щаб се обяви за въвеждане на още по-строги

мерки срещу разпространяване на заболяването (ситуацията в реално време следете тук).

Общото изявление на президентът и премиерът дойде след няколко месеца, в който използват медиите, като канал за комуникация и взаимно нападки. В началото на февруари Румен Радев обяви, че сваля доверието си от правителството. В отговор от ГЕРБ заговориха за задвижване на процедура за предсрочно отстраняване на президента, но в последствие се отказаха от идеята. В четвъртък те влязоха дори в задочен спор и по повод коронавируса. Поводът беше ролята на политиците в овладяването на ситуацията.

Радев призова за единство и солидарност

В изказването си след срещата днес държавният глава обяви, че кризата е възможност българите да излязат по-силни и единни като народ, който може да преодолява изпитанията. "Ако преодолеем тази епидемия ще намерим и решението на всички натрупани с годините проблеми, защото те могат да се решат от единността, почтеността, личната отговорност и уважението към човешкия живот. Моят призив е за единство и солидарност", отбеляза Румен Радев.

Президентът подчерта, че ограничителните мерки, въведени с извънредното положение, са нужни и трябва да се спазват. Той обаче не скри, че има забележки по начина, по който те бяха въведени и ефектът, който беше предизвикан. Както е известно, извънредното положение беше въведено без съгласуване с държавния глава.

Румен Радев призова за пълна мобилизация на обществото и солидарност. "30 години българите се спасяваха по единично. Време е да осъзнаем необходимостта от гражданска отговорност и обществена солидарност. Никой не може да спаси себе си, ако няма отговорно поведение от другите", отбеляза държавният глава.

По 1000 лева допълнително за медиците

Той посочи, че здравната и социалните системи в държавата трябва да устоят въпреки трупаните с десетилетия проблеми и призова да се подкрепят лекарите. В отговор премиерът Борисов обяви, че всички медицински специалисти, които са на първа линия в борбата с болестта, ще получават по 1000 лева месечно допълнително към заплатата си.

Румен Радев призова правителството да предложи механизми за подпомагане на най-засегнатите, които ще останат без работа и доходи, като се търси и активната помощ на ЕС. Според него сега е и моментът младите да помогнат на старите.

В отговор Бойко Борисов каза, че е съгласен с предложенията на президента, но парите от бюджета трябва да се харчат разумно. "Трябва да следим резервите, като осигурим първо пенсии, заплати на лекари, армия, полиция - всички, които осигуряват ред, сигурност и здраве", допълни той.

Борисов добави, че за всеки разходван лев ще се мисли за дълъг период на време, за да може държавата да издържи.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 15.03.2020 г.**

**<https://news.bnt.bg/news/nacionalen-operativen-shtab-1700ch-8-novi-sluchaya-na-koronavirus-u-nas-1043637news.html>**

**Национален оперативен щаб, 17:00ч.: 8 нови случая на коронавирус у нас**

**Карина Караньотова**

8 нови случая на заразени с коронавирус в България. Общият им брой става 51, от които двама са починали. Това съобщи генерал-майор проф. д-р Венцислав

Мутафчийски, директор на Военномедицинската академия (ВМА) и ръководител на Оперативния щаб за борба с коронавируса.

„В България са 8 нови случая“ на заразени с коронавирус, каза проф. Мутафчийски. Той съобщи, че във ВМА са направени 83 проби. На базата на тези 83 проби са установени 6 положителни пациента. В Националната лаборатория са извършени 51 проби, две са положителни. Във Варна 12 проби. Има една положителна, тя е потвърдена в Националния център. Така че за момента общо 8 са положителните проби, обясни проф. Мутафчийски.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 15.03.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/sazdava-se-logistichno-koordinacionen-centar-za-obezpechavane-i-razpredelenie-na-zashtitni-materiali-1043639news.html>

### **Създава се логистично-координационен център за обезпечаване и разпределение на защитни материали**

Предвид факта, че нарастват обемите на защитни средства - маски, облекла и друго оборудване е взето решение за създаването на логистично-координационен център с ръководител комисар Николай Николов. Това заяви на брифинг пред медиите вицепремиерът Томислав Дончев.

Тази нова структура ще има за цел да обезпечи по най-бърз начин заявяването, произвеждането на нужните количества защитни материали и оборудване и адекватното им разпределение до всички, които имат нужда.

"Основната задача ще бъде да се подпомогнат усилията по получаване, поръчване, разпределение и приоритизиране на необходимите нужди. Ще стане по-видима дейността на дирекция "Пожарна безопасност". Утре е второто заседание на щаба, където ще се разпределят първите задачи", допълни комисар Николов.

**24 часа**

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

14.03.2020 г., с. 3

### **Временни закони и управление чрез декрети позволява извънредното положение**

*Не е въведено от 1944 г.*

За първи път от комунистическия преврат през 1944 г. в България се обявява извънредно положение. Тогаващото, обявено от Отечествения фронт, продължава и след края на Втората световна война през 1945г.

Въведеното в петък извънредно положение е и първото, обявено по сега действащата конституция.

Според чл. 84, т. 12 на основния закон извънредно положение в България се обявява от Народното събрание по предложение на президента или Министерския съвет.

Текстовете на конституцията приравняват извънредното положение с войната. Обявяването му позволява приемането на временни закони, които ограничават част от правата на гражданите. Единствените неотменими права остават правото на живот и правото да не бъдеш подлаган на изтезания.

Законодателната дейност в този случай е много по-бърза, но приетите специални закони важат само докато е в сила извънредното положение. Принципно то може да се установи и без краен срок, въпреки че в този случай бе даден хоризонт до 13 април.

Като цяло временните закони при извънредно положение дават голяма свобода на изпълнителната власт да ограничават права, това е т.нар. управление чрез декрети. Тоест

те описват възможността правителството да отмени права или да наложи забрани, а то решава кога и в каква степен да се възползва. Това е нужно, защото ситуацията с коронавируса е динамична и понякога едни и същи мерки може да се наложи да се изменят дори в рамките на денонощие.

Обявяването на извънредно положение ад хок води и до мобилизация на резервистите на Българската армия, предвижда пък Законът за отбраната и въоръжените сили. Използването на армията за налагане на ограничения върху правата примерно в помощ на полицията ще бъде преценявано от Министерския съвет.

**24 часа**

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

14.03.2020 г., с. 6

**Лекарствата за диабет, Крон, анемия, артрит и други тежки хронични заболявания -без да се ходи на комисия**

*Здравната каса даде указания за отпускане на скъпи лекарства по протокол при новите мерки срещу вируса*

Алтернативни локации, така че лекарските комисии, намиращи се в болница, поставена под карантина, да не спрат работата, и възможност хронично болни пациенти, да получат протокол с валидност 1 година.

Това са част от мерките на НЗОК, за да се осигури в условията на извънредната ситуация лечение на пациентите, които получават скъпоструващи лекарства по каса.

Това са медикаменти по протоколи, за отпускането на които болните периодично трябва да се явяват пред лекарски комисии. Тези пациенти обаче са сред рисковата група за зараза с новия коронавирус и ограничаването на контактите за тях е задължително. Затова трябва да се осигури непрекъсваемост на терапията им, като в същото време се ограничат контактите им с други хора, включително хронично болни.

Мерките се отнасят за лекарствени продукти по Амбулаторна процедура №38, уточняват от касата.

С нея се отпускат лекарства за заболявания като диабет, спинална мускулна атрофия, вродени коагулопатии, анемия, болест на Крон и др. (Пълния списък на заболявания - виж в края на текста).

Основната промяна, която въвежда здравната каса с новите изисквания за отпускане на лекарства по тази амбулаторна процедура, е свързана с изискване всяка лекарска комисия, която работи по нея, предварително да предвиди възможност за физическо преместване в случай на обявяване на карантина в болницата, в която се намира. Те трябва да са готови да се преместят в рамките на деня след обявяването на такава обстановка и да информират регионалната здравна каса и общопрактикуващите лекари.

Извън това се дава право срокът на протоколите да бъде удължен до 365 дни, като крайната преценка за всеки отделен пациент е отговорност на съответния специалист или специализирана комисия. Това няма да се случва автоматично, т.е. всеки пациент ще трябва да отиде до комисията.

Пълният списък на заболяванията, за които важи новото изискване, са:

спинална мускулна атрофия

ензим-заместваща терапия при мукополизахаридоза тип II и тип IVA

инсулиново лечение на захарен диабет тип 1, както и на диабет тип 2

лечение на вродени коагулопатии

хелатираща терапия при бета- таласемия, наследствена хемолитична анемия, конституционална апластична анемия, наследствена сидеробластна анемия и конгенитална дизери-тропоетична анемия  
 множествена склероза  
 поддържащо лечение при пациенти с наличие на транс-плантирани тъкани и органи  
 лечение на активен ювенилен артрит с биологични антиревматични лекарствени продукти под 18-годишна възраст  
 лечение на тежка активна болест на Crohn и улцерозен колит с антицитокинини  
 лекарствени продукти  
 муковисцидоза  
 болести на ретината  
 тежък псориазис  
 умерен до тежък активен серопозитивен ревматоиден артрит, активен ювенилен артрит, активен и прогресиращ псориазис артрит и тежък активен анкилозиращ спондилит с антиревматични лекарствени продукти над 18 г.  
 хормонално лечение при злокачествено новообразувание на млечната или простатната жлеза

**www.btv.bg, 15.03.2020 г.**

**<https://btvnovinite.bg/bulgaria/ne-covid-19-njama-zadalzhitelno-da-vi-ubie-ako-ste-pili-tova-lekarstvo.html>**

**Не, COVID-19 няма задължително да ви убие, ако сте пили това лекарство**

***Професор от Фармацевтичния факултет на МУ обяснява защо понякога високата температура не е лошо нещо***

**Проф. д-р Георги Момеков**

Масов лекарствен продукт за понижаване на температурата и справяне със симптомите на настинка може да доведе до усложнения от коронавируса и риск за живота – такава информация се завъртя в социалните мрежи през последните дни. Както често се случва с фалшивите новини, говорим за комбинация от изопачени реални факти и откровени измислици. Свързахме се с председателя на Българското научно дружество по фармация проф. д-р Георги Момеков. По-долу той излага своето мнение по случая. Заглавията са на редакцията.

Във връзка с постъпило запитване си позволявам да споделя професионалното си становище относно данни за употребата на антипиретици при предполагаема или доказана инфекция със SARS-CoV-2.

Интернет е прегрял от препоръки за избягване на употребата на ибупрофен за облекчаване на фебрилитета при COVID-19, във връзка с потенциално потискане на имунитета и влошаване на състоянието на пациентите.

Бърз пробег през интернет показва два епицентъра на тези бомбастични твърдения – Twitter пост на френския министър на здравеопазването и циркулиращо в WhatsApp съобщение с подобно съдържание.

Постът на френския министър не е подкрепен от никакви научни доказателства, а този в WhatsApp се базира на данни, които уж са получени от университетска клиника във Виена: „Моя приятелка работи в университетска клиника във Виена. Провели са проучване, което да отговори защо в Италия има толкова много тежки случаи на коронавирусната инфекция... Проучването показва, че в по-голяма или по-малка степен всички са приемали ибупрофен у дома“.

Какво от всичко това има общо с истината?

Не коментирам научната достоверност на тази типична поява на синдрома „Една жена каза“, т.е. „Една жена каза на друга жена“, а само прилагам отговора на цитираната университетска клиника: „Внимание, текстовите и гласови съобщения на WhatsApp, които в момента циркулират около предполагаемите резултати от изследванията на Wiener Uniklinik за връзка между Ibuprofen и COVID-19, са лъжливи новини, които нямат връзка с MedUniWien“.

Това е публикацията на университета.

Постът на френския министър на здравеопазването гласи буквално: „Приемът на противовъзпалителни (ибупрофен, кортизон...) би могъл да бъде фактор, усложняващ инфекцията. В случай на температура, приемайте парацетамол. Ако сте на лечение с противовъзпалителни или в случай на съмнение, поискайте съвет от Вашия лекар“.

Поставянето на ибупрофен (нестероидно противовъзпалително средство, НСПВЛ) и кортизон (кортикостероид) на равна нога е меко казано неадекватно. Кортикостероидите са мощни противовъзпалителни средства с изразена имunosупресивна активност. НСПВЛ имат **противовъзпалително**, обезболяващо и антипиретично действие, като следва да се обърне внимание, че ибупрофен, в продуктите, които се отпускат без рецепта в аптеките у нас и в ЕС, т.е. в доза от 200 или 400 mg, има слабо изразено противовъзпалително действие (при артрити и други възпалителни състояния дозите са значително по-високи) и отличен профил на безопасност.

Научните съобщения за имunosупресивно действие на НСПВЛ са противоречиви и при всяко положение на този етап няма достоверна информация за специфично негативно въздействие при коронавирусната инфекция. Нещо повече, при преглед на наличните препоръки за поведение при пациентите с COVID-19 компилирани от Световната здравна организация, европейските и американските центрове за контрол и превенция на заболяванията, както и наличните китайски ръководства, никъде не се намира изрична препоръка за избягване на ибупрофен и предпочитане на парацетамол.

**Защо е важно да вдигнем температура?**

**Механизмът** на действие на антипиретиците е сходен и не ми се влиза в отегчителни разисквания на фармакологичните им свойства, в крайна сметка и парацетамол, и ибупрофен потискат синтеза на т. нар. пирогени, вещества, които пренастройват терморегулацията и **предизвикват** треска – защитна реакция, характерна за много инфекции. На практика повишената температура влияе негативно на нашето качество на живот, но също така пречи на оптималното развитие на патогените, защото техните ензими работят оптимално в определен температурен интервал.

**Аз** считам, че на този етап няма никакви научни доказателства за предпочитане на един пред друг антипиретик, още повече, че подобни данни не са описани нито от китайските нито от италианските лекари в наличната литература (в която, за разлика от интернет постове, всяка публикация попада след преглеждане от поне двама независими от автора анонимни рецензенти).

**Освен** това, блокирането на треската маскира важна характеристика на тази инфекция и е желателно да не приемаме каквито и да било антипиретици при температури под 39°C за възрастните лица и 38°C при деца. За лицата, които нямат симптоми, но са

поставени под доброволна или задължителна карантина е особено важно да водят дневник на симптомите си, в т.ч на повишената температура, което ще е важно за ефективното мониториране на тяхното състояние и на вземане на решение за потенциалното им хоспитализиране.

В съгласие с публикувано китайско ръководство за поведение при COVID-19 на този етап можем да препоръчаме ако се използва ибупрофен ,това да става в доза от 200 mg. При този режим на дозиране поносимостта е съпоставима с тази на парацетамола, както и с плацебо и преобладава антипиретичния ефект.

**Поставете псевдонауката под карантина**

Ще споделя още нещо, без никакъв опит да налагам мнението си. Социалните мрежи имат адиктивен потенциал, т.е. предизвикват зависимост, подобна на тази към наркотици, алкохол, хазарт. Принудителният престой у дома е чудесно време за преоткриване на семейството, близките, на играта на карти, шах, градове-държави и пр.

Скоростта на разпространяване на фалшиви новини, данни за пенкилери и магически лекарства, вълшебни маски, световни конспирации е по-бърза от разпространението на самата инфекция. Internet е и ще продължава да бъде, за съжаление, източник основно на лъжливи новини и препоръки от псевдоексперти, в т.ч. професори комбайнеролози и шамани без нито една публикация, но бълващи от идеи за лечение и профилактика на новата коронавирусна инфекция с кисело мляко, добавки и пр.

Ако желаете да получите меродавна информация, моля потърсете я на сайтове, в които всяка публикация е писана от експерти и всяка сричка е била обект на внимателно прецизиране - Световната здравна организация, Центъра за контрол и превенция на заболяванията и Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията.

Кой е той?

Професор Георги Момеков, дфн, е преподавател в Катедрата по фармакология, фармакотерапия и токсикология на Фармацевтичен факултет при Медицински университет - гр. София.

Той е председател на Управителния съвет на Българското научно дружество по фармация и членува в научните дружества по фармакология и по токсикология. Има придобита специалност по клинична фармация и множество специализации у нас и в чужбина.

Проф. Момеков е съавтор на над 250 научни публикации (120 от които в списания с импакт фактор), над 50 глави от учебници и монографии и един патент. Трудовете му са цитирани над 1600 пъти (h-индекс 21). Проф. Момеков преподава фармакология и фармакотерапия, както и специализираните дисциплини "Проблемни случаи във фармакотерапията", "Клетъчна и молекулярна фармакология" и "Химиотерапия".

Проучванията му са в областта на онкофармакологията, експерименталната химиотерапия на онкологичните и инфекциозните заболявания, фитотерапията и етнофармакологията и лекарствените взаимодействия. Член е на държавните изпитни комисии по фармакология и фармакотерапия и по клинична фармация. Бил е член на комисията по прозрачност към Министерство на здравеопазването и на Изпълнителния съвет на Фонд "Научни изследвания" към МОН.

Член е на Националния експертен съвет по клинична фармация, анализ на лекарствата, фармакология, токсикология и фитофармацевтични продукти към МЗ.

**24 часа**

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

14.03.2020 г., с. 16

**Новият шеф пое здравната каса без дългосрочна програма, защото паролата сега е една - COVID-19**

*Да се върнат управленските правомощия на шефа на НЗОК, поискаха от БСП и ДПС*

„Непрекъснато получавам актуална информация във връзка с COVID-19. В тази връзка няма да развивам дългосрочна програма, а заедно с Надзорния съвет на НЗОК и МЗ ще впрегна всичките си усилия за финансово реструктуриране на касата, за да отговори на това предизвикателство." Това обяви новият шеф на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) проф. Петко Салчев в парламента.

Той бе избран вчера със 108 „за", 1 „против" и 48 „въздържали се" на фаталния петък, 13-и.

Проф. Салчев бе единственият кандидат за мястото, издигнат от ГЕРБ.

„Имам над 30 г. експертен опит в областта на общественото здраве. Приех това предизвикателство, за да мога да отговоря на настоящия момент, отчитайки извънредната ситуация", каза минути преди да бъде гласуван проф. Салчев пред народните представители в пленарната зала на НС.

„Ще предложа на базата на всички данни, с които разполагаме, съвместно с надзорния съвет и МЗ да разработим такива механизми, с които да защитаваме всички граждани, но и да осигуряваме защита на работещите в системата в здравеопазването. Нищо не е направено, докато не се направи", каза още проф. Салчев.

Той получи подкрепа от здравния министър Кирил Ананиев. „С него се познаваме повече от 2 десетилетия. Работили сме в най-различни институции, имали сме съвместна работа. С него имаме много общи виждания в здравния сектор и нещата, които трябва да се случат от тук нататък", каза министърът.

Да се върнат управленските правомощия на управителя на здравната каса обаче, поискаха от БСП и ДПС. Това е и причината опозицията да гласува с „въздържали се.

„Институцията „управител на НЗОК" е неоснователно подценена. Той трябва да има възможността да взема съществени управленски решения, затова според нас трябваше предварително да променим статута", аргументира се доц. Георги Йорданов.

Хасан Адемов от ДПС напомни на проф. Салчев, че нито едно от предложенията му в концепцията за управление на НЗОК не може да бъде изпълнено без политическа воля.

„Това е така, защото фигурата на управителя отдавна е обезличена от неразумни политически решения, които превърнаха замислената като обществена НЗОК в своеобразна разплащателна агенция или, както казват някои, в дирекция на Министерството на здравеопазването", каза той.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 15.03.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<https://bnr.bg/horizont/post/101240979/prof-petko-salchev-shte-predloja-barzo-prestrukturirane-na-finansiraneto-na-nzok>



## **Проф. Петко Салчев: Ще предложи бързо реструктуриране на финансирането на НЗОК**

„Ще направя предложение за бързо реструктуриране на финансирането на НЗОК и по-конкретно на вътрешното разпределение на ресурсите, за да се отговори на предизвикателствата на момента. Голяма част от болниците ще изпитат затруднение, защото ще приемат спешни случаи. Забранени са плановите приеми и операции, а голяма част от колегите ще пренасочат своята дейност за покриване на ситуацията. Това ще окаже влияние върху финансирането, защото финансирането е на базата на преминал пациент“. Това каза пред БНР новоизбраният директор на НЗОК проф. Петко Салчев.

Според него сега е моментът голяма част от административните услуги на НЗОК към гражданите да бъдат дигитализирани.

В предаването „Неделя 150“ проф. Салчев допълни, че ще потърси помощ за дигитализация на някои дейности като т.нар. наблюдение в реално време на броя на леглата или на преминаващите по клинични пакети.

По думите му актуализация на бюджета на НЗОК не се налага, тъй като Касата има резерв, а е необходимо вътрешно реструктуриране. Той увери, че има готовност за отблокиране на резерва при необходимост.

Проф. Петко Салчев подчерта, че сега ще се действа в оперативна обстановка, но трябва да се помисли и за след това:

„След това ще започнат разговорите за бюджетната прогноза за следващата година, реструктурирането вътре в начините на плащане, повече пари за профилактика и за първичната медицинска помощ. Нерешен проблем е т.нар. „дългосрочна и координирана грижа“, за да се отговори на демографската ситуация и рисковите групи. Ще се опитам да предложа на Надзорния съвет, на МЗ, на парламента мерки за доплащане на системата“.

Пред НЗОК стои предизвикателството за плащане на помощните средства, което ще започне в средата на година.

**24 часа**

ТС "В. 24 часа" \f C \l "1"

14.03.2020 г., с. 20-21

*Иван Маджаров, председател на Българския лекарски съюз*

**Епидемия не се овладява с клинична пътека, по света плаща държавният бюджет, а не здравните фондове**

**Трябва да се компенсират загубите на лечебните заведения във време на епидемия, в противен случай те ще фалират**

**Не отричаме, че има проблеми със заплатите, но заявяването на искания извън установения от закона начин е малко изнасилване на цялото общество**

**Частните болници също са част от здравната система - те имат ресурс и трябва да бъдат включени в борбата с COVID-19**

CV

• Завършва Медицински университет -Пловдив

- *Притежава специалност по уши, носни, гърлени болести*
- *Магистър по здравен мениджмънт*
- *От 1994 до 2008 г. е ординатор в отделението по УНГ болести към МБАЛ - Пловдив*
- *От 2013 до 2014 година е директор на РЗОК - Пловдив*

## **ЙОАНА РУСЕВА**

- Д-р Маджаров, Българският лекарски съюз изпрати няколко писма до премиера и до здравния министър, в които изрази притеснения в две посоки. От една страна, за пълното обезпечаване на всички медицински лица с лични предпазни средства, а от друга - с настояване държавата да предвиди бюджет, с който да бъдат поети всички разходи по борбата с епидемията от новия коронавирус, включително труда на лекарите и сестрите. Как оценявате предприетите мерки?

- Много важно сега за болниците е да бъдат подсигурени както с нужната апаратура и предпазни облекла, така и финансово. В условия на борба с разпространение на епидемия държавата трябва да подсигури всички медицински екипи - от общопрактикуващите лекари до спешните и болнични екипи с необходимите лични предпазни средства, за да предпазим тези, които ще се борят на предния фронт с инфекцията. Ако трябва да ги подреда според сегашната ситуация, те трябва да бъдат разпределяни по следния начин - първо болници, в които има открит вирус и са под карантина, след това в спешната медицинска помощ, личните лекари и останалите лечебни заведения.

След това са търговската мрежа и останалите институции, защото хората в тях в един момент могат да се окажат под карантина и да не са на предния фронт, докато медицинските екипи няма как да избягат от това. Затова използвам случая да кажа, че колегите от белодробната болница в София бяха в пълното си право да изразят недоволството си от липсата на маски и предпазни костюми. Сигурен съм, че никой медик няма да напусне работното си място, но съм и убеден, че е безсмислена саможертвата на медик, който е оставен в условията на инфекция да работи без лични предпазни средства. Той де факто ще излезе от строя още в първите няколко дни.

А относно заплащането - за първи път се сблъскваме с очакването за такава мащабна епидемия, но сме длъжни да я очакваме, защото виждаме какво се случва в Италия и останалите европейски държави и в такава ситуация не може да се разчита всички дейности да бъдат заплатени от здравната каса. Тя е инструмент за финансиране на здравеопазването в спокойно време. Справянето с бедствия и финансирането на протиепидемиологични мерки е ангажимент на държавния бюджет.

Не можем да суспендираме НЗОК, като измисляме начини как да дадем пари от нея, за да плащаме дейности, които не са включени в наредбата за основния пакет на министъра.

- Това означава ли, че лекарският съюз няма да се съгласи да бъде създадена нова клинична пътека за лечение на COVID-19, за каквато спомена и премиерът Бойко Борисов?

- Лекарският съюз няма да се съгласи с пътека за коронавируса. Каква ще е тази пътека? Виждаме в Италия за какво става въпрос - болните лежат със седмици и месеци. Здравноосигурителният модел с клиничните пътеки е за клиничната медицина в спокойно време.

Епидемията е част от общественото здраве. То, както психиатричната помощ, пожарната, МВР и армията са част от задълженията на държавата. Никой не бива да смесва двете неща. Ако някой си позволи да вземе парите на касата и този път, както преди години се взеха 2 млрд. лв., ще бъде национална катастрофа. Това означава

директно зачеркване на закона за здравното осигуряване и използване на парите на касата за финансиране на борбата с епидемията.

Да не забравяме, че въпросните 2 млрд. лв. са във фискалния резерв и те могат да се използват за това.

Становището на лекарския съюз е, че държавата е финансово стабилна, има достатъчно средства, за да се справим с епидемията и не бива тази ситуация да нарушава драстично икономическото състояние на страната и да води до унищожение на вече изградени системи, каквато е здравноосигурителната с всички свои недостатъци.

Епидемия не се овладява с клинична пътека, а по друг начин, и тук разходите са централизирани към всички лечебни заведения и общопрактикуващи лекари. Затова сме изпратили писмо до здравното министерство и министър-председателя, с което настояваме, че държавният бюджет трябва да компенсира загубите на лечебните заведения, защото в противен случай те ще бъдат поставени пред фалит. Следващия месец няма да могат да вземат заплати. В целия свят се борят през централния бюджет с епидемията, не се използват здравноосигурителни, частни или други застрахователни фондове.

- Има ли мерки, които държавата все още не е предприела според вас?

- Първото нещо, което трябва да направи държавата, е да реорганизира както финансови средства и материални активи, така и лекарства, консумативи, храна и всички неща, които са необходими на населението, и да канализира тяхното разпределение през съответните структури. През РЗИ например да се канализира разпределението на лични предпазни средства, лекарства и дезинфектанти. Това е криза. Трагедията е, че този вирус, за разлика от другите, се разпространява от здрави хора.

Тези от 0 до 50 г., които е много вероятно да изкарат вируса на крак или изобщо да не разберат, че са болни, всъщност са силата на вируса. Той затова се разпространява така, за разлика от другия грип, който също е много заразен, но се предава от болни хора - кихащи и кашлящи.

Виждаме че кривата във всички други държави се движи по един и същи начин - върви равно и рязко се покачва в момента, в който тези здрави хора срещнат податливите възрастни над 50 години, заболяемостта, както и смъртността рязко скача нагоре.

Този вирус има и още една тънкост - че е с характеристиките на дихателна инфекция, но разпространението му е почти като на чревна инфекция - чрез мръсни ръце.

Аз лично очаквам, когато хората се съберат за Великден с възрастните си роднини, рязко да започнат да пристигат възрастни хора с дихателна недостатъчност, които ще трябва да бъдат не карантинирани, а лекувани в интензивни отделения.

В тази връзка е и проблемът с наличните апарати за обдишване, която е необходима за лечението на болните с усложнено състояние. Да не забравяме, че в България има не само държавни болници, но и много добре оборудвани със съвременна апаратура и легла частни болници, които са готови да се включат в борбата с коронавируса. Получихме писмо в лекарския съюз от група частни болници, които изразяват безрезервна подкрепа и готовност да се включат със своите интензивни отделения.

Не е нужно държавата в момента да купи апаратура, при положение че нашето общество е двойно подсилено.

До държавната болница седи частната. Тя има ресурс да помогне и също трябва да бъде включена.

Те също трябва да се зареждат с необходимите средства, за да не се скупчва цялата дейност само в държавните, с риск да ги унищожим, когато епидемията отmine. Защото тогава и персоналът ще е изтощен и апаратура може да няма.

Разполагаме в момента с много болници, които могат да се окажат всъщност предимство в една такава епидемия. Това, което беше критикувано в друго време, сега може да се окаже предимство, ако държавата се възползва от него.

Фирма за неотложна помощ също е поискала безвъзмездно да предостави помощта си, защото имат защитни екипи, линейки, готови да взимат такива пациенти, или да правят пробонабиране. Те също останаха глас в пустиня. Това е обществен ресурс, той е на хората в България. Ако някой си мисли, че ако натовари само държавните болници, няма да има разходи, е престъпление. Това означава да си унищожиш държавните болници.

Друг е въпросът, че финансирането на тази дейност, дали сега или когато отmine епидемията, трябва да се поеме от държавния бюджет и държавата трябва да каже това сега, преди да започнат да напускат колеги, защото никой не им казва как ще им се плати.

Не трябва да се пренебрегват и общопрактикуващите лекари, които са основата, върху която седи цялата система. Те също трябва да бъдат включени в централизираното доставяне най-малкото на лични предпазни средства.

- Създадохте кризисен щаб и към лекарския съюз. Каква ще е функцията му?

- Ще събираме информация от колегите от цялата страна по отношение на снабдяване и начин, по който работят. Ще следим и дали се изпълняват указанията на националния щаб, защото на много места държавните служители не го правят. В някои регионални здравни инспекции карат наши колеги джипита да ходят да взимат проби от карантинно болни, което е абсолютно забранено. Ролята ни е да получаваме такива сигнали и да ги разрешаваме.

- Как ще се отрази протестът на медицинските сестри от миналата седмица на сегашната ситуация според вас? Съсловната организация подкрепи исканията им, но не и действията им.

- В условията на увеличаващи се случаи на заразени с COVID -19 и нуждата от навременна реакция на лекари и сестри искам да кажа, че исканията за покачване на заплатите в сектор здравеопазване са абсолютно основателни. Това важи както за лекарите, така и за медицинските сестри.

Достигането на средноевропейските нива на заплащане е важно, за да спрем изтичането на кадри. Смятам, че постигаме това с всяка следваща година, като работим с институциите да ги убедим, че трябва да заделят повече средства в здравеопазването и това не е разхищение, а инвестиция.

Не тези момичета, които протестират, но други хора казват, че трябва да се върнем към бюджетното финансиране на здравеопазването и чуваме това и през техните искания.

На тях ще дам пример с една система, която единствена остана на бюджетно финансиране днес - психиатриите. Какво виждаме там - ниски заплати, дори по-ниски, от болницата, която е най-зле и работи по НЗОК. Изключително лоши са условията там, никакви пари за ремонт и ново оборудване.

Да въведеш бюджетно финансиране в здравеопазването, което означава на всички да дадеш равни заплати по места, болници и региони, означава да се върне и задължителното райониране за лечение, а така някои болници ще работят много и ще получават същите пари като другите, които работят малко. Априори бюджетното финансиране в здравеопазването е свързано и с регионално разпределение на лечението на пациентите.

Сегашната система не е лоша. Въвеждаме я от 20 г., а това е малко време. Други държави, които имат много постара традиция във въвеждането на здравното осигуряване, са го въвеждали много по-дълги години и те също имат проблеми, правят реформи и след това дооправят нещата 5-10 г., половин век. 20 г. не са толкова много и

затова мога да кажа, че ние сме още в младостта на нашата здравноосигурителна система и на начина, по който се финансира здравеопазването. Ние трябва да работим не да го рушим, а да оптимизираме - да премахнем недъзите, да въведем единната информационна система. Да направим така, че всички, които са болни, да получат лечение, а тези, които са здрави, да не бъдат принуждавани да влизат в болница, за да може тя да си вземе парите.

Това искаме да кажем, а не да се разграничим от исканията за по-високи заплати на колегите медицински сестри. Не отричаме, че има проблеми, но заявяването на искания извън законоустановения начин, който е да спечелиш избори в парламента или да успееш да убедиш съсловната си организация в правотата си и тя да преговаря по този начин, е малко изнасилване на цялото общество. Де факто опираш до стената тези, които са отсреща, и те не могат адекватно да реагират. Затова не бяхме разбрали правилно.

А за отлива и напускането на сестри и лекари, ако трябва да бъдем честни, не е виновна здравноосигурителната система. Виновно за това е отварянето на границите и влизането ни в ЕС като най-бедната държава и поради това се превърнахме в донор на специалисти, не само за лекари и сестри, но и инженери и още много специалисти.

Представете си, че бяхме останали със старата система на здравеопазването. Още повече щяха да са избягали. Всички казваха, че тогава е имало много специалисти. Но ние бяхме затворена система - дори в Съветския съюз не можеше да отидеш да работиш.

- Вчера депутатите избраха проф. Петко Салчев за нов шеф на здравната каса. Познавате ли го и какви ще са очакванията ви от него?

- Проф. Салчев го познава всеки, който се занимава с обществено здраве и здравеопазване, защото е заемал много постове. Той е личност с много научна дейност и научни постижения. Смятам, че е изненадващо попадение. Надявам се той да бъде човекът, който ще внесе спокойствие в отношенията между НЗОК, съсловните организации и здравното министерство.



ТС "В. Телеграф" \f C \l "1"

14.03.2020 г., с. 4

### **Раздават дезинфектанти на 6730 самотни възрастни**

Дезинфектанти ще бъдат раздадени на 6730 самотно живеещи възрастни хора над 65 г., които нямат възможност да се самообслужват.

Те ще бъдат осигурени от Министерството на труда и социалната политика. От понеделник до края на другата седмица регионалните дирекции на Агенцията за социално подпомагане, съвместно с общините, ще раздадат средствата за лична хигиена. Междувременно ведомството ще продължи да осигурява топъл обяд по Оперативна програма за храни, както и услугата „Домашен социален патронаж“.

До края на март топъл обяд ще получават близо 20 000 души. Патронажна грижа пък ще достигне до 43 184 души.

VINF 16:48:[01\\_14-03-2020](#) GI1644VI.014

**Българската болнична асоциация излезе с позиция да не се спекулира и нагнетява напрежение и страх в населението, чрез политическо говорене**

София, 14 март /Константин Костов, БТА/

Не е моментът да се спекулира и нагнетява напрежение и страх в населението, чрез политическо говорене. Това се посочва в позицията на Българската болнична асоциация /ББА/ във връзка с обявеното вчера извънредно положение в България заради заразата с COVID-19 и отправени от трибуната на НС, от депутати на някои партии, политически изявления.

От ББА заявиха, че във вчерашния ден болниците - членове на асоциацията, в различните градове на страната, са взели участие в заседанията на местните щабове за реакция.

Българска болнична асоциация още преди дни е заявила от името на членовете си, че всички са изпълнили указанията, подадени им към момента от РЗИ, и са в готовност да се включат с предоставяне на екипи, апаратура и легла в борбата с COVID-19, се казва още в разпространената позиция.

"Лечебните заведения, независимо от тяхната форма на собственост следва и са, в пълна готовност да организират лечението на гражданите, при нарастваща вълна от усложнения на заразени с коронавирус, съобразно и конкретните указания на Националния кризисен щаб", посочват от ББА.

VINF 14:59:01 [14-03-2020](#)

IS1455VI.029

прокуратура - проверка

### **Върховната административна прокуратура възложи проверки при продажбата на лекарствени продукти и храни**

София, 14 март /Димитър Абрашев, БТА/

По разпореждане на главния прокурор Иван Гешев, Върховната административна прокуратура възложи на ръководителите на Изпълнителна агенция по лекарствата, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствата и на Комисията за защита на потребителите предприемането на спешни мерки по предотвратяване продажбата на лекарствени продукти на цени различни от образуваните по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, осъществяването на търговия с лекарствени продукти, без съответното разрешение, както и на продажбата на лекарствени продукти от разстояние (чрез интернет сайтове). Това съобщиха от прокуратурата.

На горепосочените институции е възложено извършването на незабавни проверки, които да продължат до края на обявеното с решение на Народното събрание извънредно положение във връзка с предотвратяване последиците от разпространението на новия коронавирус COVID-19. Като при необходимост следва да се търси съдействие от структурите на НАП и на МВР. От държавните органи е изискано още да уведомяват съответните териториални прокуратури, ако се установят данни за извършване на престъпления.

Копия на писмото на заместника на главния прокурор при ВАП е изпратено до министрите на здравеопазването, на вътрешните работи, на икономиката и на финансите, както и до изпълнителния директор на НАП.

По разпореждане на главния прокурор Иван Гешев, Върховната административна прокуратура възложи на изпълнителния директор на Българска агенция по безопасност на храните да следи за нарушения и предприемането на спешни мерки във връзка с обявеното извънредно положение, свързани с предлагането на храни и хранителни продукти. На ръководителя на БАБХ е обърнато внимание контролните органи да налагат санкции и принудителни административни мерки при установяване на

нарушения на Закона за храните. По преценка следва да се информират органите на МВР, а при наличието на данни за извършени престъпления съответната прокуратура.

За горното са информирани административните ръководители на апелативните прокуратури в София, Пловдив, Бургас, Варна и Велико Търново, на които е възложено да осъществяват контрол по провеждането на допълнителни проверки във връзка с продажбата на лекарствени проверки и храни, които са се осъществяват от съответните окръжни прокуратури, Регионалните здравни инспекции и БАБХ, а при необходимост и със съдействието на органите на НАП и на МВР.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 14.03.2020 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<https://news.bnt.bg/news/d-r-simidchiev-virusat-tarsi-nai-chuvstvitelnite-i-tyah-gi-zasyaga-v-nai-golyama-stepen-1043359news.html>

### **Д-р Симидчиев: Вирусът търси най-чувствителните и тях ги засяга в най-голяма степен**

Коронавирусът никога не е бил само за възрастните. Той си търси най-чувствителните и тях ги засяга в най-голяма степен.

Това заяви в предаването "Денят започва с Георги Любенов" пулмологът от Института на МВР д-р Александър Симидчиев.

Д-р Александър Симидчиев - пулмолог: Досега основните хора, които загиваха, бяха хората над 70 години, хората с хронични сърдечно-съдови заболявания и с хронично белодробни такива. Вирусът засяга целия спектър - от много малки деца до много възрастни хора, но малките деца го карат преобладаващо много леко, а възрастните - по-тежко. Това е като един стрес тест за нашия организъм.

Той обясни, че проблемът при високотазарните вирусни заболявания е, че те заразяват в нещо, което се нарича геометрична прогресия и се получава едно експоненциално нарастване на кривата, което може да стигне до много високи нива и много бързо може да се стигне до големи групи от хора, които да са заразени.

Според него същественото е да правим разлика между няколко термина, които често се бъркат в медиите.

Д-р Александър Симидчиев - пулмолог: Говори се за заразени, а се дават данни за изследваните проби. Заразените със сигурност са повече от тези, които сме изследвали, защото това е обичайната еволюция на една инфекция. След това, казваме умрели едни колко си, а това са всъщност само тези, които най-тежко са били засегнати от заболяването, има много други, които се възстановяват. Добре е, когато се говори за тази епидемия, да се види колко са се възстановили и колко са починали. Тогава може да се даде на хората балансираната информация.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 14.03.2020 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<https://news.bnt.bg/news/mareshki-tryabva-barzo-da-se-vzemat-adekvatni-merki-za-zashtita-na-biznesa-1043357news.html>

### **Марешки: Трябва бързо да се вземат адекватни мерки за защита на бизнеса**

Благодарение на мерките, които се вземат, слава богу, няма да се стигнат нивата, които са в Италия.

Това заяви лидерът на "Воля" Веселин Марешки в предаването "Денят започва с Георги Любенов".

Едновременно с мерките, които се взеха за защита на населението, според него е трябвало да се вземат и адекватни мерки за защита на бизнеса. "Защото премиерът каза

да не се счупи бизнесът, но ако не се вземат мерки, той ще се счупи", предупреди Марешки.

Веселин Марешки - лидер на "Воля": Ние сме първите, които алармирахме и имаме мерки: подпомагане на малкия и средния бизнес чрез разсрочване на данъци и осигуровки в срокове и размери, които няма да повлияят негативно на държавния бюджет; приоритетизиране на бюджетните разходи спрямо динамиката на ситуацията и спиране на разходването на неналежащи такива; всяко министерство да предостави на щаба пълен анализ на актуалните си разходи; водене на преговори с банките за разсрочване на кредити на физически и юридически лица и директна законова промяна, която да позволява анализа на негативния ефект от тези неща; подсигуриране на финансова помощ за медицинските работници с цел гарантиране на заплатите им.

Според него няма нужда да се губят 10 дена, а още от днес да започне работата за минимизиране на щетите върху бизнеса и върху хората.

Той каза, че в една такава кризисна ситуация в аптечната мрежа е трудно да се спекулира, защото има максимална надценка, която могат да слагат аптеките. Ако е необходимо, той заяви, че трябва да се вземе извънредно законодателство и да има тежки наказания.

Марешки заяви, че вижда огромно усилие за обединение на цялата нация в момента. Според него държавата ще издържи на тази криза, защото сме издържали в много по-тежки ситуации.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 14.03.2020 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sabota-i-nedelia/d-r-moskov-za-merkite-sreshtu-koronavirusa-dalgo-lipsvashe-jasna-informacija.html>

### **Д-р Москов за мерките срещу коронавируса: Дълго липсваше ясна информация**

***Нито една здравна система по света не може да приеме накуп 5% от населението си и това трябва да предотврати, коментира бившият здравен министър***

През последните дни нямаше ясна информация от страна на държавата към обществото какво се случва. Нямаше ясен план за действие. В такава ситуация и обществото не се чувства уверено в своите действия. Така коментира мерките срещу разпространението на коронавируса у нас бившият здравен министър д-р Петър Москов.

Една криза се овладява с разумна информация, поднесена по начин, по който хората я разбират, а не рано сутрин да ни се обяснява какво се случва в Словения, допълни той, визирайки брифингите в 8 ч. на Националния оперативен щаб.

Според Москов през изминалите две седмици сме били свидетели на объркана комуникация от страна на публичните представители на държавата. „Ще сядаме в театрите през ред, днес ще ги отворим, утре ще ги затворим“, даде пример бившият здравен министър.

Той призова да се обясни човешки на хората защо има нужда от извънредно положение и съпътстващите го мерки точно в този момент.

„С коронавирус у нас ще се заразят 5 млн. души, 80% ще го прекарат безсимптомно, 10%-15% като лека сезонна инфекция и между 5% и 10% ще имат нужда от лечение в болница, някои в интензивни клиники, и всички в условията на изолация. За България това са 300 хил. души. Няма здравна система по света, която да може да приеме 5% от



населението си в болница в изолация. Мерките са, за да не се стигне до това положение“, обясни д-р Петър Москов.

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 15.03.2020 г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"

<https://nova.bg/news/view/2020/03/15/281365>

## **ПЪРВИ ИЗВОДИ НА РАБОТОДАТЕЛИТЕ: Как се работи в условия на коронавирус?**

*Темата коментира председателят на Управителния съвет на АИКБ Васил Велев*

„Ние чухме от ген. Мутафчийски, че предприятията ще оцелеят, но това няма да стане от самосебе си. Бизнесът оценява предприетите мерки в сферата на опазване на здравето на хората за адекватни. Но досега не сме видели мерки за опазване на икономиката. Виждаме, че много страни няма да допуснат нито една компания да фалира и нито един човек да остане без доходи“, заяви председателят на Управителния съвет на АИКБ Васил Велев.

Според проучване 37 % намират мерките на национално и местно ниво за адекватни. 32 на сто обаче ги определят като „закъснели, недостатъчни и неадекватни“. Едва 2 % смятат, че мерките в този им вид са прекалено рестриктивни. По отношение на отчетените вече загуби, като основна причина работодателите посочват отлива на клиенти. На второ място близо една трета от анкетираните губят заради нарушени доставки, а една пета обясняват загубите си с отсъствие на работници.

Добрата новина към вчерашния ден е, че в една пета от предприятията не е отсъствал нито един работник. В половината фирми отсъстващите са били до 5 % от целия персонал и само в 7 на сто от фирмите са отчели липса на повече от половината персонал. А отсъствието е основно поради издаден болничен лист – над 60 % от случаите. Под една трета от служителите работят от домовете си, 5 на сто не са в офисите заради карантина.

Очакванията, са песимистични – 46 на сто от работодателите предвиждат задълбочаване на проблемите. 22 % смятат, че обстановката ще се нормализира до 2-3 месеца. Има и оптимисти – според 1 % стабилизирането ще бъде в рамките на месец. Други 17 на сто залагат на септември.

„Редица страни обявиха мерки в ползва на икономиката. Тези мерки не са символични, те са в обеми, които за нашата страна биха означавали суми от порядъка милиард – милиард и половина. Става дума за това допълване на доходите на хората, които са останали без работа, и в подкрепа на предприятията, които са останали без приходи, а имат разходи“, каза още Велев.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 14.03.2020 г. ТС "www.bnr.bg" \f C \l "1"

<https://bnr.bg/burgas/post/101240823/proveravat-targovski-obekti-i-apteki-v-burgas>

## **Проверяват търговски обекти и аптеки в Бургас**

От днес са започнали проверки за спекулативни цени в аптеките в Бургас, съобщи директорът на бургаската полиция старши комисар Ростислав Сотиров. От Регионалната фармацевтична колегия в Бургас заявиха, че не одобряват подобен контрол предвид въведените мерки и опашките.

Опашки имаше и вчера, има и днес, обясни комисар Сотиров:

Ние не нарушаваме работния процес на аптеката. Това е в интерес на хората, което правим. Защото не може една предпазна маска да струва 4 ст. „а следващия момент да е

1.10 без ДДС. На някои места 1.65 без ДДС. Не може спирт, който струва стотинки и в следващия момент да е 15 лв.

Проверяват се и търговски обекти, които според заповедта на здравния министър, не би трябвало да работят. Връчени са нейни копия на собствениците. Има различно тълкуване от страна на хората, уточни комисарят.

Кои точно могат да работят и кои не поясни д-р Георги Паздеров, директор на РЗИ Бургас като цитира въпросната заповед.

Преустановяват се посещенията в увеселителни и игрални зали, дискотеки, барове, ресторанти, заведения за бързо обслужване, питейни заведения, кафе сладкарници и големи търговски центрове тип МОЛ, с изключение на банковите и застрахователните офиси, хранителните магазини и аптеките в тях. На ресторанти и заведенията за бързо обслужване се разрешават доставки на адрес при строго спазване на санитарно-хигиенните изисквания. Всички търговски дейности, неупоменати по-горе, продължават да функционират по досегашния ред при строго спазване на санитарно-хигиенните изисквания.

В Бургас сутринта повечето магазини бяха затворени. Разминаването дойде, той като вчера бяха издадени две заповеди, втората, бе актуализирана. Така могат да работят всички магазини за дрехи, техника, козметика, железария и други, стига те да не са на територията на друг голям търговски обект.

[www.bgnesagency.com](http://www.bgnesagency.com) , 14.03.2020 г. ТС "www.bgnesagency.com" \f C \l "1"  
<http://bgnesagency.com/bulgaria/фармацевти-искат-контактен-център-за/>

### **Фармацевти искат контактен център за предпазни средства и дезинфектанти**

Искаме да има контактен център, където да се обадим и да можем да заявим да ни бъдат доставени както лични предпазни средства, така и дезинфектанти за помещенията. Тоест да има място, където да са налични тези продукти и те да бъдат регулярно разпределяни за нуждите на аптеките. Това заяви пред БГНЕС магистър-фармацевтът Светослав Крумов, който е председател на Контролната комисия на Български фармацевтичен съюз и практикуващ фармацевт.

Аптеките са сред тези обекти, които няма да затварят врати. „Моите колеги са на първа линия и ще работят, докато позволява тяхното здравословно състояние. В този смисъл искам от тяхно име да изкажа едно огорчение и обида към институциите, тъй като ние сме медицинските специалисти на първа линия, а най-малко се говори и се мисли за нашето здравословно състояние и възможност да изпълняваме задълженията си”, посочи Светослав Крумов. Той подчерта, че в сегашното извънредно положение те указват фармацевтична грижа на населението и първи встъпват в контакт както с болните, така и със здравите хора.

Фармацевтът посочи опашката пред аптеката, в която работи. „Виждате и какви са опашките пред аптеките. Слава Богу, всички хора са добронамерени, изчакват своя ред отвън, за да не се струпват вътре. Изключително тежко и напрегната е работата, и най-вече поради липсата на продукти, които се търсят в момента за превенция срещу грипните състояния”, разказа фармацевтът. Крумов допълни, че са изчезнали примерно продукти за лична хигиена и защита. „Няма маски, няма спирт, витамин С, който се препоръчва да се взема с високи дози свърши от вчера, няма антибактериални гелове и разтвори за дезинфекция – изобщо неща от първа необходимост, които се препоръчват за превенция срещу грипа. Това създава напрежение, неудобство на колегите, които нямат възможност да покрият търсенето на хората”, изброи магистър-фармацевтът.

Обидата на фармацевтите, по думите на Крумов, е породена и от това, че не се мисли за тях. „Например има кризисен щаб, но няма контактни точки, където те да могат да се обаждат, да поръчат дезинфектанти за обектите си например. Няма лични защитни средства. За съжаление много аптеки функционират без предпазни стъкла на гишетата, което е допуснато да се случи през годините. Всъщност фармацевтът, освен специалист, става и разпространител на този вирус, тъй като той общува всекидневно със здрави и с болни пациенти, и той трябва по някакъв начин да е защитен. Това са неща, които би трябвало да се помислят”, посочи Светослав Крумов.

Според него би трябвало да има контактен център, където да се обади и да каже, че му свършва дезинфектантът. „В момента дезинфекцията на помещенията, на плотовете, на витрините е засилена. Ние я извършваме по няколко пъти на ден и тези продукти ни свършват. Дори не искаме някой да ни ги даде, искаме да имаме възможност да си ги купим, но те да са налични, за да може да поддържаме нужната хигиена”, подчерта специалистът. /БГНЕС

[www.econ.bg](http://www.econ.bg), 15.03.2020 г. ТС "www.econ.bg" \f C \l "1"  
[https://econ.bg/la\\_i.779470\\_at.1.html](https://econ.bg/la_i.779470_at.1.html)

### **Икономисти предлагат временна данъчна ваканция заради коронавируса**

*Икономически експерти предлагат заради извънредните мерки заради епидемията от Covid-19, които ще повлияят на икономиката, да се обяви временна данъчна ваканция и да се премахне данъкът върху неразпределената печалба*

Икономически експерти предлагат заради извънредните мерки заради епидемията от Covid-19, които ще повлияят на икономиката, да се обяви временна данъчна ваканция и да се премахне данъкът върху неразпределената печалба.

Това пишат от Експертния клуб за икономика и политика (ЕКИП) в официално писмо до правителството и Националния оперативен щаб.

Правителството да осигури начин служителите, които не могат да отсъстват от работа, да си закупят лични предпазни средства и да въведе строг контрол при търговията с лекарства - предлагат още експертите.

Според тях правителството спешно трябва да обмисли данъчни облекчения, за да спаси от фалит малкият и средният бизнес.

Данъчната ваканция е една от най-ефективните и бързи мерки за спасяване на икономиката в условия на криза и извънредно положение, обясни икономистът Георги Вулджев от ЕКИП.

„Плащането на данъците - в рамките на поне 4 месеца да бъде замразено или напълно опростено. Защото в тази ситуация бизнесите в България, които са затворени, изпитват остър недостиг на финансова ликвидност“, каза той.

Подобна мярка вече е въведена в други засегнати страни.

За кратко трябва да се премахне и корпоративния данък.

„Това не е печалбата, която се разпределя към собствениците, това е печалбата, която се използва за реинвестиране. Затова ако се махне данъкът върху нея, това би вдигнало инвестициите“, каза Вулджев.

Вдигането на прага за регистрация по ДДС от 50 хиляди лв. на 200 хиляди лева също е работеща мярка за подкрепа на малкия бизнес, смятат икономистите.