

## ПРЕСКЛИПИНГ

16 март 2021 г., вторник

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 15.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/doc-lyubomira-nikolaeva-glomb-zaraznostta-pri-britanskiya-variant-e-50-70-po-visoka-1100165news.html>

**Доц. Любомира Николаева-Гломб: Заразността при британския вариант е 50-70% по-висока**

Непрекъснато се прави секвениране на новите изолати от хора, които се разболяват, над 1000 проби са секвенирани, около 3/4 от пробите са с британския вариант. Заразността при него е от 50 до 70% по-висока, засяга повече и младите хора. Това заяви доц. Любомира Николаева-Гломб от Националния център по заразни и паразитни болести в студиото на "Денят започва".

Според нея до 2-3 седмици ще започне спад на новозаразените, за което ще допринесе и затоплянето на времето.

Вирусът не е толкова променен, за да говорим за различен щам, просто се адаптира в момента.

Доц. Любомира Николаева-Гломб каза, че ваксините образуват антитела срещу всички варианти на коронавируса.

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 15.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/220577-spiraneto-na-vaksiniraneto-klopkata-koyato-shte-ogranichi-skoroshnite-patuvaniya>

**Спирането на ваксинирането - клопката, която може да ни лиши от скорошни пътувания**

*Казусът отново се политизира, каза икономистът Аркади Шарков*

**Юлия Христова**

Ще успеем ли да се справим с икономическите последици от пандемията?

Ние вече сме в криза, друг е въпросът с каква скорост се движим. Говорим за бавно снижаване, както и за бавно качване, всячески bankerите опитват да намалят остротата им. Това каза за "България сутрин" икономистът от Експертен клуб за икономика и политика Аркади Шарков.

По думите му решенията за мерките бяха определяни от Министерството на здравеопазването, но когато времената станали по-тежки били прехвърлени върху РЗИ.

"Казусът отново се политизира. В немалка степен лечебните заведения постигнаха това да определят чисти коридори. Отново децентрализацията ще се превърне в централизирано решение като ефекта на доминото", обясни събеседникът.

Според Шарков ефектът от споровете между отделните лица, свързани с управлението на пандемията, както и липсата на предвидимост, отново води до проблеми за бизнеса.

"Когато говорим за повишаване на случаите със заразени, не знаем кои са най-големите опасности за разпространение на Ковид-19. В България такъв анализ липсваше - не са фитнесите - училищата са, не са училищата - ресторантите са... Със спирането на ваксинирането с AstraZeneca и малкото количество останали ваксини се оказваме в клопката да не можем да пътуваме скоро, ако бъдат въведени ваксинационни паспорти", допълни Аркади Шарков.

Той е на мнение, че казусът не е само за България, а за целия ЕС - до каква степен ще има разбиране за солидарност.

"Ролята на всеки държавен лидер е да осигури добруването и възможността на пътуване на гражданите си", подчерта икономистът пред Bulgaria ON AIR.

**www.bnr.bg, 15.03.2021 г.**

**https://bnr.bg/horizont/post/101436641**

**Поставените в изолация между 1 и 4 април няма да могат да гласуват**

***Адвокат Силвия Петкова търси съдействие за сезиране на Конституционния съд***

**Силвия Великова**

Хората, които ще бъдат поставени в изолация в периода между 1 и 4 април, ще бъдат лишени от възможността да гласуват на парламентарните избори.

Адвокат Силвия Петкова търси съдействие за сезиране на Конституционния съд, за да не бъдат нарушени изборителните права на тези граждани.

В интервю за БНР Петкова посочи като пример Хърватия и светкавичната реакция на техния Конституционен съд в сходна ситуация миналата година. „Което означава, че макар да има малко време българският Конституционен съд, стига да има кой да го сезира, има достатъчно време за реакция.“

Адвокат Петкова намира за най-логично да срещне разбиране по този въпрос от омбудсмана.

„Все още няма никаква реакция от нито един от държавните органи, към които се обърнах“, уточни тя в предаването „Преди всички“.

Близките контактни лица най-вероятно ще удвоят броя на хората, които няма да имат възможност да гласуват, ако предположим, че всеки болен има най-малкото един контактен, отбеляза Силвия Петкова.

Гражданите, които са лишени от изборително право, могат да подадат жалба в Европейския съд по правата на човека, който има не едно и две решения срещу България за нарушаване на правото на свободни избори, изтъкна тя.

Има решения, в които не се присъжда обезщетение за неимуществени вреди, но има и такива, присъждащи 2-3 хиляди евро за всеки жалбоподател, допълни адвокат Петкова.

Могат ли да търсят правата си и онези, които навреме са подали свое заявление за гласуване чрез подвижна изборителна кутия, но поради организационни проблеми това не им бъде осигурено?

„Абсолютно могат. Европейският съд по правата на човека разглежда не само законодателния проблем, той разглежда и практическия проблем. В случая с поставените под карантина имаме формално лишаване от възможност за упражняване на активно изборително право, докато в другия случай поради недобра организация отново имаме лишаване, но то е практическо“, коментира Силвия Петкова.

**www.bnr.bg, 15.03.2021 г.**

**https://bnr.bg/horizont/post/101436690/zdravnite-osigurovki-na-balgarite-v-chujbina**

**Заради лоша комуникация между НЗОК и НАП се трупат здравни вноски на българи зад граница**

**Марта Младенова**

След участие в секционна изборителна комисиия в чужбина Димитрина Тодорова–Бертранд е потърсена да плати здравни осигуровки за години назад. Тя живее във Франция от 20 години. Пред БНР сънародничката ни разказа за административните перипетии, през които е преминала, за да изчисти това недоразумение.

Сега към административните неволи на г-жа Бертранд се прибавя и това, че макар тя да е успяла да се „отпише“ от системата на здравно осигуряване у нас, тъй като е удостоверила, че се осигурява във Франция, продължават да ѝ се трупат дължими вноски.

Това не е единичен случай. Наблюдава се не само за страни в ЕС, но и извън него, като там казусите се усложняват, обясни в предаването „Хоризонт до обед“ адвокат Калина Михайлова.

Михайлова съветва сънародничката ни от Франция и всички онези, които са в нейната ситуация, да подадат до НАП декларация във връзка със Закона за здравното осигуряване. В нея следва да се посочи, че не се дължат осигурителни вноски, тъй като става дума за български гражданин, който живее в чужбина повече от 183 дни за една календарна година.

Законът за здравното осигуряване задължава лицето да обяви това обстоятелство пред Националната агенция за приходите, уточни Калина Михайлова. По думите ѝ засега Димитрина Тодорова–Бертранд е подала единствено сертификата си за здравно осигуряване в страна от Европейския съюз пред здравно-осигурителните органи.

„Явно липсва добра координация между НАП и НЗОК, тъй като до момента е налице уведомяване на НЗОК, но това не води до автоматично преустановяване на натрупването на задължения на г-жа Бертранд.“

До загуба на здравно-осигурителни права при това положение не може да се стигне, уточни адвокат Михайлова.

Може ли да се очаква на предстоящите парламентарни избори и други наши сънародници, живеещи постоянно зад граница, да изпаднат в ситуацията на Бертранд – с активирано здравно осигуряване у нас? Категорично, твърди адвокат Калина Михайлова. Причината: лошата комуникация между държавните органи.

Според Изборителния кодекс при изплащането на възнаграждението се начисляват и осигурителни вноски на членовете на секционните изборителни комисии. В случай обаче, че лицето не е здравно-осигурено на територията на България, а в страна-членка на Европейския съюз, то следва това да бъде съобразено и да не се активират отново задълженията за здравно осигуряване в България, подчерта Михайлова.

„Тук обаче има лоша кореспонденция между електронните системи на НАП и НЗОК.“

Какво следва да направят членовете на СИК в чужбина, за да предотвратят подобен развой на събитията?

Адвокат Михайлова съветва да проверят здравно-осигурителния си статус преди да станат членове на СИК и да получат възнаграждение.

„Да изпратят заявление до НАП за отписване, тъй като се осигуряват в друга страна от ЕС и след като се преустанови ангажимента им като членове на СИК, да проверят отново дали всичко е наред със здравно-осигурителния им статус и дали не им се натрупват никакви задължения. Това е презастраховане – да не попаднат в ситуация като г-жа Бертранд.“

<https://news.bg/health/3-4-ot-probite-sa-na-britanskiya-variant-pri-mladite-i-s-poveche-hrema.html>

### **3/4 от пробите са на британския вариант - при младите и с повече хрема**

Над 1000 проби на заразени с коронавирус са секвенирани в Националния център по заразни и паразитни болести и се изпращат в Европейския център и се оказва, че около 3/4 от тях са британския вариант.

Това заяви пред БНТ д-р Любомира Николаева Гломб, ръководител на отдел "Вирусология" на Националния център по заразни и паразитни болести.

По думите ѝ, новият щам вече е доказано, че е с по голяма заразност - 50-70%, с малко по-висок леталитет и се очертава тенденцията, че загася повече младите хора.

"Коронавирусът мутира, стана по-заразен и се захваща по-здраво за човешкия рецептор, разпространява се повече в носоглътката и младите се разболяват симптомно", обясни Любомира Николаева.

Тя обясни, че такава пандемия е имало в началото на 19 век, известна като руския грип и се предполага, че това е била коронавирусна пандемия, но учените смятат, че с вирусът се е укротил и е станал настинка. "Очаква се, че това ще стане и с "коронавирус две", но трябва време", добави специалистът.

Тя уточни, че до седмица-две-три ще е пикът на коронавируса и ще започне свалянето на заразените случаи, като затова ще допринесе и затоплянето на времето, ще се проветрява по-често.

"Ваксините образуват антитела срещу всички варианти, но срещу някои от тях не е толкова голям", добави Гломб.

Относно това дали е опасна ваксината на "Астра Зенека", специалистът посъветва да се следят само публични и достоверни сайтове - на Националния център и на Европейската агенция по лекарствата, където няма такава информация.

[www.standartnews.com](http://www.standartnews.com), 15.03.2021 г.

<https://standartnews.com/bulgariya-obshtestvo/mareski-bulgariya-sama-da-proizvezhda-vaksini-455304.html>

### **Марешки: България сама да произвежда ваксини**

Броени дни след като изпрати отворено писмо до премиера, относно неотложно договаряне и доставки на ваксини, налични по света, но нерегистрирани в ЕС, лидерът на ВОЛЯ излиза с ново прагматично предложение.

„Българското правителство трябва да направи спешни постъпки за местно производство на ваксини по чужд патент. Очевидно, че има огромна криза с доставките, а все повече специалисти твърдят, че имунитетът е сезонен и трябва да се подновява ежегодно като при грипните ваксини. Това означава, че ще сме в същата криза наесен. Добрият стопанин работи с планиране няколко крачки напред. Стига сме гасили пожари! Тук не става дума за политически сметки, а за човешки животи“, заяви Марешки.

Още преди промените, България бе сред най-големите производители на лекарства в Източна Европа. И днес в страната има десетки производствени мощности собственост на български и чужди компании. Единствената държавна фирма в този списък остана „Бул Био – НЦЗПБ“, но пък за сметка на това тя е специализирана в производство на ваксини.

Факт е, че в България има нужния капацитет и експертиза за подобно производство, но не и без активната роля на държавата. А че е напълно възможно да се направи е отвъд

съмнение, след като преди броени дни стана ясно, че руската Sputnik V е договорено да се произвежда в Италия, Испания, Франция и Германия, още преди да бъде одобрена за употреба в ЕС.

**www.dir.bg, 15.03.2021 г.**

**https://dnes.dir.bg/obshtestvo/ban-sabira-dareniya-za-balgarskata-vaksina**

## **БАН събира дарения за българската ваксина**

*Кампанията е започнала преди 3 седмици, все още няма постъпления*

Институтът по микробиология към БАН, който разработва българска ваксина срещу Covid-19, набира средства за пред-клинични експерименти на прототипа на ваксината. Началото на дарителската кампания е обявено на 22 февруари, на сайта на института по микробиология "Стефан Ангелов". В поканата, отправена към желаещите да дарят за българския проект, е написано следното:

"От месец май 2020 г. екип от лаборатория "Експериментална имунология" към Институт по микробиология - БАН, в колаборация с екипи от Медицински Университет-София и The Department of Chemistry - University College London разработват прототип на епитопна нано-капсулирана ваксина срещу SARS-CoV-2, причиняващ световна пандемия.

Проектът е финансиран от Институт "Пастьор" - Франция, като получените 70 000 евро ще стигнат за научните експерименти, доказващи ефективност и принцип на действие в лабораторни условия. Такава е и целта на това финансиране.

Следващите стъпки, стартиращи пред-клиничните експерименти обхващат много по-сериозна група изследвания, за които са ни необходими още средства. Това ще ни даде възможност да извършим много обстойно изследване на вече конструираната ваксина и да предоставим на всички отговорни организации в България абсолютно охарактеризиран прототип, който може да бъде произвеждан и включен в клинични изследвания на хора, гарантиращи неговата безопасност и протективен ефект".

За кампанията съобщи чрез Фейсбук профила си проф. д-р Андрей Чорбанов, ръководител на екипа, който разработва нано-капсулираната ваксина. Към момента той е кандидат за народен представител от листата на "Има такъв народ".

Преди няколко седмици в ефира на "Bulgaria ON AIR" проф. Чорбанов заяви, че през лятото БАН ще има готовност да покаже прототипа на разработената ваксина.

По думите му държавата не се интересува от работата на учените и "игнорира всичко, което се прави".

"Не става дума за много пари. Нашата ваксина е със специален носител, абсолютно безвредни частици. Една машина струва 120 хил. долара, тази инвестиция е смешно малка на фона на това колко може да спечели държавата, ако произвежда сама продукт. Нашата ваксина ще отговори на всичките мутации и ще довършим експеримента", каза още проф. Андрей Чорбанов.

На сайта на Института по микробиология са публикувани проектът на договора за дарение, както и регистърът на даренията, направени през годините за различни дейности в рамките на института.

До момента дарение за разработване на прототипа на българската ваксина е постъпило само от Висшия адвокатски съвет. То е в размер на 20 200 лева и е направено през май 2020 г.

**www.news.bg, 15.03.2021 г.**

**<https://news.bg/health/ial-ima-klauza-darzhavite-da-ne-vodyat-paralelni-na-ek-pregovori-s-proizvoditeli-na-vaksini.html>**

## **ИАЛ: Има клауза държавите да не водят паралелни на ЕК преговори с производители на ваксини**

Има ли проблем в броя ваксини, които получаваме, заради взетите здравни решения? Това коментира изпълнителният директор на Агенцията по лекарствата Богдан Кирилов в студиото на Нова телевизия.

Не сме отказвали договор с Pfizer и Moderna, ако беше така, сега нямаше да ваксинираме с тях, отговори на критиката на бившия директор на НЗОК Дечо Дечев от вчера.

Европейската комисия сключи договор със седем фирми.

Кирилов обясни, че в началото се е преценявало кои фирми ще бъдат първи, впоследствие други производители обаче са ги изпреварили. След това Европейската комисия сключи договор със седем фирми.

"Договорите се сключват последователно. Нито една държава не е имала възможност да избира ваксини едновременно от шестте сключени договори", добави Богдан Кирилов. А пропорционалното разпределение зависи от обема, който се договаря за съответния договор.

Кирилов обаче обясни, че принципите са еднакви, а в споразумението, сключено между ЕК и всички държави, има изрична клауза те да не водят паралелни преговори с производителите. "Ако някой е водил преговори, това е в нарушение и ще понесе последиците", обясни още Кирилов по случая Малта, която реално е получила повече ваксини.

"В момента не се прилага само една от трите налични ваксини. С останалите продължава ваксинационният процес. Очакваме след положителни резултати от изследванията и препоръка от Европейската агенция още тази седмица да продължи ваксинационният процес и с третата.

Очаква се България да получи над 18 млн. дози, което ще бъде достатъчно за ваксинацията на 10 млн. души. При 6 млн. население, което подлежи на ваксинация, ние имаме поръчани дози ваксини за 10 млн. население. "Това е при положение, че в момента на заявяване на количествата, всички социологически проучвания сочиха, че желанието за ваксинация е 20-30%. Това значи, че България е осигурила многократно повече от това, което е било заявено като желание", обясни още Кирилов.

След като миналата седмица ЕМА даде разрешение за употреба на ваксината на "Янсен", Кирилов посочи че от нея имаме заявени 2 милиона дози. Очаква се потвърждение и от ЕК и производителя за сроковете на доставките. Най-вероятно първите доставките ще станат края на този месец или началото на следващия. От логистична гледна точка тази ваксина е изключително лесна - еднодозова и при леки условия за съхранение.

Тази сутрин са пристигнали и 21 060 дози от Pfizer, а до края на месеца ще има още две доставки. Ще пристигнат и дози от ваксината на Moderna - 33 600 и следваща доставка от 51 060 дози.

До края на месеца общо се очакват около 480 000 дози.

**[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 15.03.2021 г.**

**<https://clinica.bg/16093-162-hil.-nejelani-reakcii-v-ES-ot-vaksinite>**

## **162 ХИЛ. НЕЖЕЛАНИ РЕАКЦИИ В ЕС ОТ ВАКСИНИТЕ**

***На фона на направените имунизации броят им е нищожен – под половин процент, показват официалните данни***

Няколко фатални инцидента след имунизация възникнаха през миналата седмица в ЕС. Въпреки че засега няма установена връзка между прилагането на ваксината на Астра Зенека и смъртните инциденти, няколко страни, сред които и България, спряха прилагането на тази ваксина. За съжаление подобни случаи крият опасност да компрометират имунизационния процес. Затова решихме да ви покажем колко са докладваните подозирани нежелани реакции в ЕС. Малко или много са преценете сами. Над 162 хил. са докладваните подозирани нежелани реакции до 13 март към трите ваксини срещу КОВИД-19, които са одобрени в ЕС. Това показва информацията в системата за безопасност на Европейската агенция по лекарствата – EudraVigilance. Данните в нея са от всички държави в Европейското икономическо пространство (ЕИП). Въпреки че на някого цифрата може да се строи висока, тя е нищожна на фона на приложените ваксини в ЕС. Според данните на Европейския център за превенция на заразните заболявания в страните от ЕИП досега са приложени над 46.76 млн. ваксини. Това означава, че броят на съобщените нежелани реакции е 0.3%. В някаква степен той е и индуциран, тъй като обществото, както и самите здравни специалисти, са изключително чувствителни на тази тема и са готови да докладват реакции по-често, отколкото това се случва при продукти, които не са създадени в екстремални условия, каквито са тези на пандемията. Най-често съобщените нежелани събития са от общ характер и при трите ваксини, честотата им обаче е различна.

**Астра Зенека**

Съобщените подозирани нежелани реакции срещу ваксината на Астра Зенека са 54 571 към 13 март, показват данните в ЕМА. Най-голяма част от тях са от Франция, Италия, Норвегия и Австрия. Според докладваните реакции от България страната ни по този показател се нарежда на 13-то място сред всички държави от ЕИП. Повечето инциденти – 67%, са възникнали сред хора между 18 и 64 години, а 74.5% са при жени. По-малко от половината - 46%, са докладвани от здравни работници. Според вида им – най-много са общите неразположения, следвани от неврологични и мускулни. Тези на кръвоносната система са едва 857.

**Модерна**

Най-малко - 5939, са докладваните инциденти при ваксината на Модерна. Най-често оплакванията са били от Холандия, Испания, Италия и Франция. България се нарежда по този показател на 16-то място сред всички държави от ЕИП. Отново основната част е възникнала сред хора между 18 и 64 години, както и сред жени - 71%. Инцидентите в повечето случаи - 68%, са били съобщени от здравни работници. Делът на общите неразположения и тук е най-голям, следван от неврологични и мускулни. Нежеланите реакции при кръвоносната система са 266.

**Пфайзер**

Най-голяма част от тях са за ваксината на Пфайзер – над 102 хил. Тя обаче беше и първата одобрена в ЕС, така че е прилагана най-дълго време. Най-голяма част от тях идват от жителите в Италия, Франция, Холандия, Испания. Съобщените реакции от България са малко и страната ни се нарежда на 26-то място сред ЕИП по този показател. 82% от докладваните инциденти при тази ваксина са станали сред хора между 18-64 години, като 79% са били при жени. По-голямата част от събитията 68%, са докладвани от здравни работници, а не от имунизирани. Основната част от реакциите са общи неразположения, следвани от мускулни, неврологични и др. Минимална част - 7195 инцидента, са били свързани с кръвоносната система.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 15.03.2021 г.

<https://news.bg/health/osnovno-pravilo-v-imunologiyata-e-narusheno-da-ne-se-pravi-masova-vaksinatsiya-v-pandemiya.html>

### **Основно правило в имунологията е нарушено - да не се прави масова ваксинация в пандемия**

Нарушихме основно правило в имунологията, а именно да не се прави масова ваксинация по време на пандемия. Това заяви пред bTV проф. д-р Андрей Чорбанов, ръководител на лаборатория по експериментална имунология в Института по микробиология на БАН.

По негови думи това не се е случвало никога досега.

Той подчерта, че правило на всяка една ваксина е да защитава превантивно. Когато обаче вирусът се движи между хората и един е болен, друг е само позитивен, а трети не реагира и в този момент се започне масова ваксинация, се предизвикавал мутационен натиск върху вируса.

Чорбанов посочи, че според последните версии част от новите мутации са заради имунизацията и затова доста хора се разболяват. Той заяви, че това се случва, защото е нямало време ваксините да минат през всички етапи.

"Правителствата поеха невероятно голям риск, за да застанат пред своите избиратели и да кажат "Ние направихме всичко възможно!", а дали е било правилно, това е съвсем друга тема", отбеляза имунологът.

Относно ваксината на "АстраЗенека" той обясни, че тя е по-различен тип, при който ваксиналният елемент е друг вирус - в този случай вирус от шимпанзе. Според него именно заради това след имунизирването с "АстраЗенека" има по-остри странични реакции.

По думи на Чорбанов проблемът е, че притиснати до стената от пандемията, ние импровизираме с много неща и това води до много нежелани реакции.

Той бе категоричен, че никога в световната история не е имало толкова много ваксинирани хора накуп и това било огромен експеримент.

Според него у нас желаещите да се ваксинират са едва около 20%, защото хората се страхуват.

Имунологът посочи, че антителата срещу COVID-19 не значат нищо и нямат смисъл. Вие сте защитени, защото имате клетки, които ви защитават и когато антителата изчезват, клетките продължават да ви защитават с години, обясни той и допълни, че най-краткото време, за което се създава имунитет, е около година.

[www.dir.bg](http://www.dir.bg), 15.03.2021г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/ot-balgarskata-bolnichna-asotsiatsiya-sa-protiv-spiraneto-na-planoviya-priem>

### **От Българската Болнична Асоциация са против спирането на плановия прием**

*Това може да е по-опасно за пациентите от причината за взимането на това решение, твърдят медици*

Решението на здравния министър за спиране на плановия прием и плановите операции в лечебните заведения може да е по-опасно за пациентите от причината за взимането на това решение. От ББА считаме, че няма аргументи, които да подкрепят такава стъпка.

От една страна рискът от заразяване на пациентите в нашите болници е сведен до минимум, защото контролът ни е силно завишен.

От друга страна, не можем да оставим на заден план пациентите, които страдат от десетки други заболявания и очакват своето лечение или операция. Тази грешка веднъж вече беше допусната при предходните вълни и хиляди пациенти бяха оставени да чакат, без ясна перспектива кога ще могат да получат своето лечение, в много случаи - животоспасяващо.

Сред мотивите за решението плановият прием да бъде спрял, беше посочено, че по този начин ще се освободят повече легла за лечение на COVID-19. Припомняме, че леглата за лечение на корона вирус са точно определени и те не могат да бъдат заети от пациенти с друг вид заболявания. Опасността на тях да бъдат настанени други пациенти не съществува.

От Българската Болнична Асоциация призоваваме заповедта да бъде преразгледана.

Алармираме и за още един проблем, породен от допълнението на "Методика за определяне размера на сумите, заплащани на НЗОК за изпълнители на медицинска помощ, на дентална помощ и на медико-диагностични дейности за работа при неблагоприятни условия по повод обявената епидемична обстановка", приета от НЗОК през януари 2021 г. В нея се въвежда дефиниция за "комплексно интензивно лечение". Какво е значението на тази формулировка не се сочи. И с какво пациентите лекувани и излекувани в другите болници са били "не комплексни"?

Част от критериите, посочени там, са неясни. На други критерии отговарят само определени лечебни заведения. Излиза, че допълнителните средства (увеличение на утвърдените месечни стойности), се насочват единствено към определени лечебни заведения. В същото време абсолютно всички лечебни заведения са задължени да откриват ковид отделения/легла. Всичко това прави разпределението на средствата несправедливо. Каква е причината за този подход и как той обезпечава сигурността на здравната ни система? Как с този механизъм се изпълнява отговорността на държавата за обезпечи разходите при пандемия, заложен в Закона за здравето?

Да обърнем внимание на проблемите докато е време, за да не се чудим къде отново сгрешихме, когато вече е късно. Българска Болнична Асоциация остава в готовност за разговори с всички, от които зависят решенията, за да помогнем със своята компетентност.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 15.03.2021 г.

<https://clinica.bg/16077-2021-e-godina-na-raboteshtite-za-zdraveto>

## **2021 Е ГОДИНА НА РАБОТЕЩИТЕ ЗА ЗДРАВЕТО**

**СЗО я обяви в знак на признателност и благодарност към тях за всеотдайността им в битката с КОВИД-19**

2021 г. е обявена за Международна година на работещите в областта на здравеопазването и сферата на грижите. Това се прави в знак на признателност и благодарност за тяхната непоколебима всеотдайност в борбата срещу пандемията COVID-19. В тази връзка СЗО стартира едногодишна кампания под мотото – "Защита. Инвестиция. Заедно".

То подчертава спешната необходимост от инвестиране в здравни работници, за споделени дивиденди в здравеопазването, работните места, икономическите възможности и справедливостта. Апелът е за усилия в посока на това медиците да се чувстват подкрепени, защитени, мотивирани и добре оборудвани, така че за хората

да има качествена и безопасна здравна грижа по всяко време, а не само при пандемия. Сред целите на кампанията са признание и възпоменание на всички здравни работници, загубили живота си по време на пандемията, инвестиция в медиците и заетите в сферата на грижите, ангажиране на държавите-членки за защита на правата им, осигуряване на достойна работа и др.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 15.03.2021 г.

<https://clinica.bg/16090-NZOK-navyrshi-22-godini>

## **НЗОК НАВЪРШИ 22 ГОДИНИ**

*За нас, служителите в институцията, касата е кауза, за която влагаме опит, знания и сърце, казват от институцията*

Здравната каса днес празнува 22-ия си рожден ден. Основната финансова институция в сферата на здравеопазването, от която зависи целия сектор, се „ражда“ с въобновяване на Закона за здравното осигуряване.

Неслучайно за рожден ден на НЗОК е избрана датата 15 март. Тя е обявена през 1985 г. от общото събрание на Организацията на обединените нации за

Световен ден за защита на потребителите.

„За нас, служителите в институцията, касата е кауза, за която влагаме опит, знания и сърце! Вече една година работим в условия на пандемия от коронавирус и полагаме условия да осигурим нормални условия за работа на системата! И мисля, че се справяме!“, казаха от Здравната каса. Пожелаваме им здраве, за да отстояват и пазят интересите на пациентите все по-добре. Честит празник!

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 15.03.2021 г.

<https://www.investor.bg/novini-i-analizi/339/a/delyt-na-sofarma-v-momina-krepost-ad-namaliava-ot-60-na-3746-323828/>

**Делът на „Софарма“ в „Момина крепост“ АД намалява от 60% на 37,46%**

**Респективно делът на „Медицински консумативи“ ООД се увеличава на 56,59%**

Делът на „Софарма“ АД в капитала на „Момина крепост“ АД намалява от 60% на 37,46%, съобщи великотърновската компания чрез „Българска фондова борса“ АД.

„Софарма“ АД е продала 396 600 акции на 10 март 2021 г., се казва в съобщението. След сделките остава с притежание върху 633 598 акции или 37,46%.

Справка в сделките на БФБ показва, че „Софарма“ АД е продала 999 акции на цена от 3,22 лв. и 395 601 акции при цена от 3,16 лв. на ценна книга на 10 март 2021 г., като и двете сделки са в 11:25 ч.

Купувач на 395 601 акции е „Медицински консумативи“ ООД и неговият дял се увеличава до 56,59% или 957 053 акции. Придобитият дял е 23,4%.

„Момина крепост“ АД произвежда медицински консумативи като спринцовки и катетри в гр. Велико Търново. Навлизането на „Медицински консумативи“ ООД като акционер, купувач от акциите на „Софарма“ АД започна през февруари 2019 г.

Новият основен акционер също така участва в управлението на „Момина крепост“ АД. Продажбите на дружеството се увеличават с 18% на годишна база до 2,8 млн. лв. за 2020 г. Нетната загуба намалява наполовина до 260 хил. лв. за 2020 г., спрямо 546 хил. лв. за 2019 г.

Собственици на „Медицински консумативи“ ООД са Вълчин Стоянов Гаров и Атанас Стоянов Гаров. Вълчин Стоянов Гаров е член на Съвета на директорите на „Момина крепост“ АД от 24 август 2020 г., а от 23 юни 2016 г. до 24 август 2020 г. член на СД е бил Стоян Вълчинов Гаров.

Д-р Вълчин Гаров е директор на лечебно заведение за болнична помощ в МБАЛ Доверие гр. София и е част от екипа на отделението по хирургия. Болницата е част от „Доверие обединен холдинг“ АД, което е с основен акционер „Софарма“ АД.

Дружеството „Момина крепост“ АД е известно като производител на спринцовки, катетри, сондажи, уринарни торби, полиетиленови ръкавици, калцуни, еднократно медицинско облекло и други. Също така компанията произвежда туби, бидони, кутии за сирене, пътни конуси, пощенски кутии, рvc маркучи, опаковки, кофпомпи, касети, сандъци за цветя, лейки и други.

Акциите на „Момина крепост“ АД поскъпват с 13% в последните 12 месеца до 3,58 лв. за акция и 6,05 млн. лв. пазарна капитализация.

*Материалът е с информационен характер и не е препоръка за покупко-продажба на ценни книжа.*

**[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg), 15.03.2021 г.**

**<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/pochina-svetovnoizvestniat-bylgarski-biohimik-akad.-evgeni-golovinski-2263717>**

### **Почина световноизвестният български биохимик акад. Евгени Головински**

Българската академия на науките с дълбоко прискърбие съобщава за кончината на световноизвестния български биохимик акад. Евгени Викторов Головински.

Акад. Евгени Головински е роден е на 18 март 1934 г. в Бургас. Завършва "Органична химия" в Софийския университет "Св. Климент Охридски", през 1957 г. е зачислен в редовна докторантура към Катедрата "Медицинска химия" на ВМИ-София /сега Медицински университет в София/. През 1966 г. преминава на работа в Централната биохимична лаборатория /сега Институт по молекулярна биология/ на БАН. Защитава дисертация за "Доктор на химическите науки" през 1977 г. Избран е за член-кореспондент на БАН през 1989 г. и за академик през 1997 г.

Основните научни интереси на акад. Головински са в областта на медицинската химия. Той, с ръководения от него научен колектив, създава нови биологично активни съединения с цитотастатично действие, като пуринови и пиримидинови аналози, аналози на техни предшественици, аналози на природни аминокиселини и пептиди, и изучава техния фармакологичен ефект. Създава оригинален метод за получаване на противотуморния препарат "Циплатан", за който има издадени патенти. В сътрудничество с германски учени изяснява фармакобиохимията и механизма на действие на противотуморния препарат "Ендоксан" /циклофосфамид/ и на редица инхибитори, на промишлени отрови, фунгициди, хербициди, инсектициди, танини и хранителни добавки. Резултатите от неговите изследвания имат важно значение за създаването на нови лекарствени средства.

Акад. Головински е автор на 224 научни статии, от които 150 са публикувани в едни от най-реномираните чуждестранни и международни научни списания. Трудовете му са цитирани повече от 1400 пъти, а някои от тях са включени в световноизвестни учебници, наръчници, справочници, енциклопедии и монографии. Автор е на монографията "Биохимия на антиметаболитите" /1975 г./, издадена два пъти и на немски език. Има 43 авторски свидетелства и 4 чуждестранни патенти. Автор е на голям брой научно-

популярни статии и книги, както и на университетски учебници по "Биоорганична химия" и "Биохимия на антиметаболитите".

Акад. Евгени Головински е бил ръководител на Научно-информационния център "Българска енциклопедия на БАН" /2002-2009/, главен редактор на популярната българска енциклопедия "България А-Я"; председател на Съвета за издателска дейност на БАН /1993-1997/; член на Управителния съвет на БАН /1991-1994/; председател /1998-2001/ и почетен председател на Хумболтовия съюз в България, както и на други научни организации. Носител е на много научни награди и ордени за своите заслуги.

"Акад. Головински е пример за международно утвърден учен, създал световнопризната школа за обучение и реализация на кадри в областта на химията и фармакобиохимията. С неговата кончина БАН и българската наука губят един голям и достоен учен. Поклон пред светлата му памет!", заявяват от ръководството на БАН и от Събранието на академиците и член-кореспондентите.

Поради епидемичната обстановка в страната, опелото ще е в тесен семеен кръг, на 16 март от 11.30 часа, в църквата "Света Неделя".