ПРЕСКЛИПИНГ

30 юли 2021 г., петък

www.banker.bg, 29.07.2021 г.
https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/oshte-promeni-za-po-adekvatni-ocenki-ot-telk

Диана Ковачева поиска от Министерството на здравеопазването:

Още промени за по-адекватни оценки от ТЕЛК

Омбудсманът Диана Ковачева изпрати становище до служебния здравен министър д-р Стойчо Кацаров, в което поиска допълнителни промени в Наредбата за медицинската експертиза (НМЕ), така че да се постигне по-адекватна оценка на здравословното състояние на гражданите, които се явяват пред Териториалните експертни лекарски комисии (ТЕЛК). Повод за становището й са сигналите и жалбите от различни организации на хората с увреждания, свързани с приетите наскоро промени в Наредбата за медицинската експертиза, която е в сила от 16 юли 2021 г.
След препоръка на омбудсмана до здравния министър въпросната наредба беше изменена по отношение на дефинитивните (необратимите) състояния на гражданите с увреждания. Ден след приемането й в МС, на заседанието на Съвета за наблюдение на хората с увреждания, председателствано от доц. Ковачева, инж. Светослав Чернев от „Национална организация Малки български хора“ сигнализира, че нормативният акт създава условия за нарушаване на правата на малките хора и за дискриминация, която ги изправя едни срещу други. Чернев беше категорично против факта, че информацията с последните промени за дефинитивните увреждания не е била обществено достъпна и се случва без обществени консултации. Същата позиция изрази и Васил Долапчиев, председател на Съюза на слепите у нас, който заяви тогава, че наредбата е с ранг на държавна тайна.
През последните дни в институцията на омбудсмана продължават да постъпват множество сигнали за нарушени права, свързани с ТЕЛК.
В становището си доц. Ковачева отчита, че предприемането на действия за разрешаване на съществуващите проблеми е дълго чакана и важна стъпка в усилията за осигуряване на адекватна оценка на здравословното състояние на хората с увреждания, както и за определянето на подходящи мерки за по-нататъшната им подкрепа, съобразена с индивидуалните потребности. Омбудсманът обаче обръща внимание на факта, че всички действия, засягащи правата и интересите на хората с увреждания, трябва да се случват с тяхното участие и при максимална прозрачност и публичност.
„Това е основен принцип, установен в Конвенцията на ООН за правата на хората с увреждания и в Закона за хората с увреждания, и който с пълна сила важи по отношение медицинската експертиза в България“, акцентира Диана Ковачева.
Тя подчертава, че тази липса на обществени обсъждания е довела до ограничаване на възможностите на заинтересованите да изразят възраженията си и да представят предложенията си – като например малките хора, които се оказаха разделени заради един сантиметър разлика.
Омбудсманът посочва и други организации, писали до нея, недоволни от последните промени в Наредбата. Сред тях е „Национална асоциация на децата и младите хора с диабет“ по отношение децата и младежите със „Захарен диабет“ Тип 1, за които изрично е определен пожизнен срок само при конкретни усложнения от заболяването. Другият пример е по жалбите на фондация „Живот със Синдром на Даун“, които са

недоволни от недостатъчната яснота на раздел XI Генетични аномалии по отношение възможностите за определяне на право на чужда помощ и за прилагането на § 8 от Преходните и заключителните разпоредби на НМЕ.
Според обществения защитник е необходимо особено внимание към този текст, защото с него се предоставя възможност на лицата за нова оценка при по-благоприятни условия по Наредбата, но само в случай, че в двумесечен срок от влизането в сила на промените подадат заявления за преосвидетелстване.
„Този текст отговаря в значителна степен на отправените от омбудсмана препоръки за предоставяне на възможност на освидетелстваните/ преосвидетелстваните след 03.08.2018 г. граждани, ощетени от промените в тогавашната редакция на Наредбата, да се явят отново пред ТЕЛК при облекчена процедура, извън посочените в чл. 56 от ПУОРОМЕРКМЕ случаи, за което постъпиха немалко жалби. Следва да се отбележи обаче, че двумесечният срок, в рамките на който засегнатите граждани може да поискат ново преосвидетелстване, е твърде кратък за запознаване с текста на § 8 и за реализирането на дадената в текста правна възможност“, допълва Диана Ковачева.
Според нея в текста не е изрично уредено и че хората с увреждания ще минават на преосвидетелстване при новите условия, без да е необходимо да представят нови и допълнителни изследвания и медицински документи.
„Това ще бъде значително облекчение за явяващите се, предвид трудностите, които срещат при преминаване на медицински изследвания и набавянето на необходимите документи за преосвидетелстване“, категоричен е омбудсманът.
Доц. Ковачева акцентира още в становището си, че липсва достатъчно конкретика на заболяванията и по-обстойно описание на категориите, така че да не се допуска неправилно тълкуване и прилагане на методиката и наредбата от лекарите и нарушаване на правата на хората с увреждания.
„Въпросът е оставен за разрешаване чрез Методически указания, за които омбудсманът очаква да бъдат достатъчно ясни и разработени при максимално участие на хората с увреждания и техните представители“, пише общественият защитник.
В тази връзка отправя препоръка да бъдат предприети действия за предоставяне на възможност за максимално участие на хората с увреждания и техните представители в процесите по изработване на нормативните актове, които засягат пряко правата и интересите им, включително при спазване на процедурите за провеждане на необходимите обществени консултации.
Омбудсманът препоръчва още да бъдат дадени и ясни указания на отговорните служители за адекватно информиране на гражданите за прилагане на § 8 от Преходните и заключителните разпоредби на НМЕ, включително и за определяне на справедлив срок за ползване на документите, включително като се ползват вече представените документи.

www.dnes.bg, 29.07.2021 г.
https://www.dnes.bg/koronavirus/2021/07/29/koi-ima-poveche-antitela-sled-covid-19-mladite-ili-vyzrastnite.498770

Кой има повече антитела след COVID-19 - младите или възрастните?

Учени дадоха отговор на този въпрос

Експерти установиха, че възрастните хора, страдащи от COVID, развиват повече антитела от младите хора.

"Възрастта е най-силният фактор, влияещ върху концентрацията на IgG антитела в кръвта след коронавирусна инфекция. По-възрастните хора имат по-голямо количество IgG антитела след COVID-19 - във възрастовата група от 60 до 70 години средното количество произведени антитела е два пъти повече, отколкото в категорията от 20 до 30 години, независимо от тежестта на заболяването“, се казва в съобщение на лабораторната служба "Хеликс" въз основа на резултатите от проучване, проведено съвместно с експерти от ВМА „С. М. Киров“.
При това тежестта на заболяването също влияе върху количеството на антителата.
"Тази тенденция е особено забележима във възрастовата група над 50 години: нивото на антитела в тези случаи, като правило, е два пъти по-високо, отколкото в случай на леко протичане на заболяването", отбелязват специалистите на „Хеликс“.
Експертите установяват, че при мъжете и жените нивото на антитела в кръвта се променя по различни начини. Ако при мъжете достига своя връх 45 дни след заразяването и започва да намалява след 60 дни, то при жените концентрацията на IgG антитела постепенно се увеличава до 60 дни и по-нататък нивото им значително се увеличава до 180 дни.
Общо в проучването са участвали 1500 души на възраст от 18 до 69 години, които са имали асимптоматична, лека или тежка коронавирусна инфекция. В рамките на проекта, за периода на наблюдение от август 2020 г. до май 2021 г., е извършен анализ на промените в нивото на антителата в рамките на 180 дни след заболяването.
Симптоми
В рамките на проекта е бил изследван и спектърът и честотата на появата на симптомите на коронавирусна инфекция. Оказва се, че най-често пациентите са изправени пред частична или пълна загуба на обоняние (77%), повишена температура (72%), главоболие (67%). В повече от половината от случаите са наблюдавани мускулни болки, липса или намаляване на вкуса, кашлица и хрема. Изпотяване, възпалено гърло, диария, задух, коремна болка и повръщане са съобщени в по-малко от 50% от случаите.
Като правило, заболяването се проявява преди всичко с повишаване на температурата, на втория или третия ден се появяват възпалено гърло, мускули, коремни болки, главоболие, изпотяване, хрема, диария, а на третия или пети ден - кашлица, задух, намаляване или загуба на вкус и обоняние. От данните от проучването следва, че максималната проява на симптомите е регистрирана на третия ден от заболяването, а от шестия до осмия, с лека и умерена тежест на протичането, симптоматиката намалява./БГНЕС
По публикацията работи: Александър Попов

www.mediapool.bg, 29.07.2021 г.
https://www.mediapool.bg/premierat-dopusna-vtora-aktualizatsiya-na-byudzheta-zaradi-inflatsiyata-news324674.html

Премиерът допусна втора актуализация на бюджета заради инфлацията

Успяхме да запазим финансовата стабилност и да подобрим събираемостта, отчете Стефан Янев

Служебният премиер Стефан Янев допусна вероятността в края на настоящата година да се наложи втора актуализация на бюджета в момент, в който все още правителството не е одобрило първата.

"Инфлацията трябва да се наблюдава, за да не се наложи нова актуализация на бюджета в края на годината. Това е въпрос, който трябва да се наблюдава много внимателно и следващото служебно, извинявам се, редовно правителство, подкрепено от парламента, трябва да има готовност да адресира именно този проблем", коментира Янев по време на изслушване в парламента за състоянието на публичните финанси и икономиката. По думите му в Европа има известно повишаване цените заради енергийните носители и като ефект от Брекзит.

Янев каза още, че в четвъртък следобед кабинетът се събира, за да одобри актуализацията на бюджетите на държавата, здравната каса и НОИ (Държавното обществено осигуряване).

Досега служебният министър на финансите Асен Василев, който преди по-малко от седмица представи своя вариант за актуализация на бюджета, твърдеше, че сегашната актуализация ще е достатъчно. С нея правителството залага 2 млрд. лв. допълнителни приходи, срещу които ще бъдат разписани 1.8 млрд. лв. нови разходи, а дефицитът ще бъде намален от 4.9 млрд. лв. на 4.7 млрд. лв. Допълнителните средства ще отидат за актуализация на пенсиите, подкрепа за бизнеса и за здравни разходи в случай на нова Covid вълна през есента.

По данни на финансовия министър Асен Василев Националната агенция за приходите (НАП) се очаква да събере с над 1 млрд. лв. допълнително, а Агенция "Митници" – с около 500 млн. лв. повече.

"За краткото време на служебното правителство успяхме да запазим финансовата стабилност и да подобрим събираемостта, за да може парламентът да вземе решение за преструктуриране на бюджета и увеличаване на социални плащания", отчете служебният министър-председател.

"Картината на държавните финанси през май беше, меко казано, притеснителна. Към момента на встъпването ни в длъжност възможностите за допълнителни разходи бяха почти изчерпани. В цифрово изражение от централния бюджет бяха предоставени средства по бюджетите на първостепенните разпоредителите с бюджет за 2021 г. в размер на 1.164 млрд. лв, от които 638 млн. лв. за финансиране на дейности, които са били предвидени със Закона за държавния бюджет и 509 млн. лв. за финансиране на разходи, които не са били предвидени в държавния бюджет. Това е картината към края на април тази година", заяви Янев.

Той отчете, че голяма част от възможността за преструктуриране на бюджета е била изразходвана в първите четири месеца на годината - за мярката "60 на 40", за добавка за пенсионерите през април, за мерки по заетост. Изразходвани са били около 117 млн. лева за схемата 60/40, около 105 млн. лева за добавката от 50 лева за пенсионерите през април, 120 млн. лева за финансиране на мерки по заетост, 61 млн. лева средства по общинските бюджети и 22 млн. за БНТ и БТА, посочи Янев. Установено е било системно несъбиране на данъчни постъпления и премахнат последващ контрол на фирмите в страната, което позволява да се натрупат огромни дефицити в системите.

Само през 2020 г. държавата е платила на частни фирми 15.8 млрд. лева, от които 3.4 млрд. лева са платени на седем фирми. През 2021 г. за първите четири месеца три фирми са получили 1.3 млрд. лева публичен ресурс, коментира премиерът относно концетрацията на публични средства.

Янев каза, че е било установено огромно разходване на държавен ресурс по отношение на т.нар. ин хаус поръчки. Само за периода от началото на 2019 г. до края на април 2021 г. по този метод са възложени дейности на стойност 8.6 млрд. лв. По думите му рекордьор е Агенция "Пътна инфраструктура", която е възложила дейности за 2.4 млрд. лева на 55 частни компании и за 3.1 млрд. лева на държавната фирма "Автомагистрали", без тя да има необходимия капацитет да извършва тези дейности,

които след това са били превъзложени по непрозрачен начин. Янев отбеляза, че "Автомагистрали" са сключили договори за 5.5 млрд. лева без обществени поръчки.
По информация на премиера АПИ е сключила договори за ремонт и поддръжка за над 1.6 млрд. лева за 2021 г. при одобрен бюджет за годината за 382 млн. лева и е поела допълнителни ангажименти за 2022 г. за 1.3 млрд. лева. По този повод министрите на финансите и на регионалното министерство вече сезираха прокуратурата. По думите на Янев порочната практика е била използвана през последните две години. Той посочи, че над 60 сигнала са подадени към прокуратурата за АПИ.
На въпрос за въвеждането на еврото, служебният министър-председател коментира, че трябва да има информиран дебат и оценка на икономическото развитие. "Въвеждането на еврото в България трябва да се случи при възходяща икономическа тенденция. Ако обаче е негативен трендът и българската икономика е в рецесия, трябва да мислим много сериозно. Това е разковничето, което мисля, че трябва да се чуе в тази зала и да го имате всички предвид, когато дойде време за тези решения", коментира Стефан Янев. В същото време неговото правителство препотвърди националния план за влизане на България в еврозоната с целева дата 1 януари 2024 г. Във въпросния документ няма никакви уговорки и условности във връзка с икономическия цикъл, за каквито говори Янев.
Относно развитието на българската енергетика Янев каза, че от години има нужда от изработване на стратегия. Той коментира, че проблемите в ТЕЦ "Марица Изток" 2 са изключително остри и за периода на служебното правителство въпросът с пропуснатите възможности по отношение на бъдещето на тази централа не може да бъде решен. През 2020 г. България се е присъединила към онзи праг на поносимост на въглеродните емисии, който е приет за ЕС - декарбонизация от порядъка на 55%. Това решение предопределя невъзможността в момента да се коментира и договаря продължаване на живота на ТЕЦ "Марица Изток" 2, посочи той. Янев отбеляза, че други европейски държави предоговарят оставането на този вид въглищни централи. Той коментира, че предстои много сериозен дебат и следващото правителство трябва да е готово да участва в този дебат компетентно.
Необходимо е да се вземе решение - искаме или не искаме да строим допълнителна централа, дали ще е на площадката на "Белене" или "Козлодуй". България трябва да вземе решение в обозрим срок и строителството на нови ядрени мощности трябва да започнат, каза Стефан Янев.

www.btv.bg, 29.07.2021 г.
https://btvnovinite.bg/bulgaria/sluzhebnijat-kabinet-odobri-aktualizacijata-na-bjudzheta.html

Служебният кабинет одобри актуализацията на бюджета (ОБЗОР)

Актуализацията предвижда срещу повече очаквани приходи да бъдат направени и повече разходи

На фона на горещия политически скандал и рискът отново да не бъде създадено правителство, служебният кабинет одобри актуализацията на бюджета на извънредно заседание. Тя предвижда срещу повече очаквани приходи от около 2 млрд. да бъдат направени и повече разходи – 1 млрд. и 800 млн. Това са разходи за социални услуги, за здравеопазване при нова COVID вълна, както и мерки за бизнеса.

По отношение на пенсиите се очаква средно увеличение от 64 лв. от октомври, като минималната пенсия нараства от 300 на 340 лв., максималната – от 1440 на 1500 лв., а социалната пенсия за старост от малко над 148 лв. – на 170 лв.
Преди началото на заседанието днес премиерът призова политическите сили да проявят мъдрост и да гарантират плащанията.
Актуализацията на бюджета стана повод за остър спор между настояща и предишна власт. Темата - кой е отговорен за добрите резултати.
Служебният премиер Стефан Янев заяви, че очакват до края на 2021 г. събираемостта да бъде над 1 млрд. лева:
„Само от НАП са над 1 млрд. лева и допълнително от Агенция "Митници" - около 500 милиона лева, така че в проекта за актуализация на държавния бюджет, който ще ви бъде представен съвсем скоро, спокойно могат да се предвидят около 1,8 млрд. лева допълнителни разходи, които ще бъдат за преизчисляване на пенсиите и добавки за пенсионерите под линията на бедността, както и за посрещане на нова вълна от COVID-19", каза премиерът Стефан Янев.
От ГЕРБ реагираха остро.
"Много подценяват българина. Няма толкова наивни хора, които да повярват, че за 50-60 дни служебното правителство ще събере допълнителни приходи в размер на 2 млрд. лева", отговори Кирил Ананиев от парламентарната трибуна.
А депутати поставиха въпроса дали трябва да се бърза с актуализацията на бюджета: "Може би е по-добре да изчакаме съставянето на редовно правителство, ако има такова, и то да предложи своята визия за актуализация", предложи Петър Чобанов.
"Така да се каже, часовникът цъка. Ако тази актуализация не бъде внесена сега, в началото на август, целият пакет социални плащания за септември няма откъде да се вземат", предупреди Янев.
От „Има такъв народ“ пък попитаха с кои партии е съгласувана актуализацията на бюджета:
„Заради това ли в актуализацията е заложено избори две в едно, след обсъждане с парламентарно представени сили?“, пита Пламен Данаилов.
„Не е въпрос на политическо решение, което е заложено в бюджета, в предложението за актуализация са заложени достатъчно пари, които да осигурят и двата възможни сценария за провеждане на избори“, отговори премиерът Стефан Янев.
Другите политически сили в парламента обявиха, че се надяват корупционните практики да спрат:
"Над 15% от бюджета на държавата е бил раздаден по системата "инхаус". Това нормални процеси ли са?", попита Борислав Гуцанов от ДБ.
Предстои да видим дали депутатите ще одобрят актуализацията на бюджета, такава, каквато я предложи служебният кабинет.
Министрите подчертават, че необходимостта от изготвяне на актуализацията произтича от все по-реалните рискове за нова вълна на пандемията през есента, свързани с бързото разпространение на варианта „Делта“ на COVID-19 в някои страни в Европа, бавния темп на масова ваксинация в България, както и изчерпаните ресурси в бюджета за годината за продължаване на социално-икономическите мерки за подкрепа на бизнеса и уязвимите групи от населението.
Едновременно с това, предложената актуализация на разчетите за годината отразява и променените очаквания по отношение на основните индикатори в макрорамката на бюджета, които съответно са отразени в приходната част, се казва още в съобщението.

www.nova.bg, 29.07.2021 г.
https://nova.bg/news/view/2021/07/29/335157/

МЗ: Директорът на УМБАЛ "Св. Иван Рилски" е сключил договор за наем без знанието ни

Имало и редица сигнали за нарушения с обществени поръчки в болницата, твърдят от здравното министерство
Пореден скандал в здравеопазването. Директорът на болница "Свети Иван Рилски" сключил договор за наем, без да го съгласува с Министерството на здравеопазването и с Борда на директорите. Това твърдят от здравното министерство. Имало и редица сигнали за нарушения с обществени поръчки в болницата.
Дни преди служебното правителство да встъпи в длъжност директорът на болница „Свети Иван Рилски" сключил договор за наем на съседна сграда. За него от Министерство на здравеопазването разбрали случайно, обясни за NOVA заместник-министърът на здравеопазвнето Димитър Петров.
Правят ревизия на проверката на НЗОК в „Пирогов"
„Визирахме Съвета на директорите, за да искаме обяснение от тях знаят ли за този договор, каква е обосновката за необходимост и смятат ли, че наемната цена е нормална", каза той. И допълни: „След това се получи протоколът на този Съвет, в който и те твърдят, че и те не знаят за такъв договор, което вече е абсурдно поведение на управителя".
Сключеният договор е за сграда, с площ над 2000 квадратни метра и с наем от 66 000 лева на месец, които трябва да се изплащат от бюджета на болницата.
„Това е безумна цена според мен. Доколкото знам от предишния управител там има намерения да се направи център за лечение на мозъчно-съдови заболявания, но при всички положения там трябват не повече от 500-600 квадрата", категоричен бе Петров.
Болница "Свети Иван Рилски" с коментар за инцидента с 16-годишното момче
Оказва се, че д-р Антон Петков е подписал и договор за наем с павилионите пред болницата. Именно там преди няколко месеца живота си загуби 16-годишно момче, след токов удар.
„Там излезе, че предишният управител е сезирал Столичната община по отношение на договора и законността на павилиона. Дадени са предписания, започната е процедура за премахването му, а той в хода на това, въпреки че е знаел че има такава, е сключил нов наемен договор", посочи Димитър Петров.
И за двата договора са подадени сигнали до МВР и прокуратурата – твърдят от здравното ведомство. „Според мен този човек има абсолютно всички основания да бъде освободен", смята Петров.
Директорът на университетската болница д-р Антон Петков отказа да коментира твърденията на здравното министерство.

www.nova.bg, 29.07.2021 г.
https://nova.bg/news/view/2021/07/29/335171/

Здравният министър издаде три нови заповеди, свързани с извънредната обстановка

Те са заради разпространението на коронавируса в страната
Във връзка с решението на Министерския съвет за удължаване на извънредната епидемична обстановка до 31 август, министърът на здравеопазването д-р Стойчо

Кацаров издаде три заповеди, с които въвежда временни противоепидемични мерки на територията на страната.
Българските граждани и лицата със статут на постоянно, дългосрочно или продължително пребиваване в България и членове на техните семейства, които представят при влизането си в страната един от следните документи: валиден цифров COVID сертификат на ЕС за ваксинация или за преболедуване (или аналогичен документ, съдържащ същите данни), или отрицателен резултат от проведен до 72 часа преди влизане в страната PCR тест (удостоверено чрез валиден цифров COVID сертификат на ЕС за изследване или аналогичен документ), не се поставят под 10-дневна карантина.
Ако не бъде представен нито един от тези документи, лицата се поставят под 10-дневна карантина. При предоставяне по електронна поща на документ, показващ отрицателен резултат от проведен до 24 часа от влизането в страната PCR тест, **директорът на съответната регионална здравна инспекция може да отмени издаденото предписание за поставяне под карантина**. Това нарежда здравният министър със Заповед № РД-01-645/28.07.2021 г., която влиза в сила от днес, 29 юли.
В същата заповед е разписано, че децата от 12 до 18 години, които пристигат на територията на страната от държава, попадаща в червена зона, се допускат при представяне на отрицателен резултат от проведен до 72 часа преди влизане в България PCR тест, удостоверено чрез валиден цифров COVID сертификат на ЕС за изследване или аналогичен документ, съдържащ същите данни. В случай че не представят такъв документ, те се поставят под 10-дневна карантина. За децата, които са български граждани или лица със статут на постоянно, дългосрочно или продължително пребиваване в България, карантината може да бъде отменена от директора на съответната регионална здравна инспекция при предоставяне по електронна поща на документ, показващ отрицателен резултат от проведен до 24 часа от влизането в страната PCR тест.
Непроменени остават общите противоепидемични мерки, посочени в Заповед № РД-01-646/29.07.2021 г. и Заповед № РД-01-647/29.07.2021 г., които влизат в сила от 1 август.

www.news.bg, 29.07.2021 г.
https://news.bg/politics/i-nemeditsinskiya-personal-v-speshna-pomosht-ima-pravo-na-pari-za-rabota-s-covid-19.html

И немедицинския персонал в Спешна помощ има право на пари за работа с COVID-19

От Здравното министерство уточняват размера на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати за работещите в Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) по време на обявеното извънредно положение/ извънредната епидемична обстановка.
Повод за това уточнение са запитвания от служители на Спешна помощ за допълнителните пари за работещите при неблагоприятни условия на труд по време на обявеното извънредно положение, съответно на извънредната епидемична обстановка, утвърдени със Заповед № РД -01-620/23.07.2021г. на министъра на здравеопазването.
Размерът на парите не зависи от часовете, през които човекът е давал спешна помощ на пациент с COVID-19, а от всички отработени часове през месеца.
Право на допълнителни възнаграждения имат медицински и немедицински персонал, които през съответния месец са имали пряк досег до пациент с доказан COVID-19.

Ако конкретно лице - медицинско или немедицинско/служител през определен месец не е имал досег до доказан с COVID-19 пациент, то той не попада за съответния месец в разпределението на средства за допълнително възнаграждение.
Самият размер на допълнителното възнаграждение е до 1000 лв. чисто при пълен отработен месец, или сума - пропорционална на отработеното от лицето време през месеца - не времето в пряк досег до пациент с доказан COVID-19, а реално отработено за месеца време.
От ведомството на Стойчо Кацаров дават пример.
След изтичане на календарен месец е видно кои екипи/лица - медицински или немедицински, са осъществявали дейности в пряк досег до пациент с COVID-19, това автоматично им дава право на допълнително възнаграждение за работа при неблагоприятни условия. Ако приемем условно месец с 20 работни дни по 7-часово дежурство, то при 140 отработени часа - пълен месец, се дължат на лицето 1000 лв.
Ако даден екип/ лице - медицинско или немедицинско, пряко осъществявало дейности с пациент с COVID-19 през месеца, е имал 4 дежурства по 7 часа, то за отработените 28 часа ще получи приспадащата се част от 1000 лв., което в случая е 1/5 или 200 лева, независимо от възможността само в едно от четирите си дежурства да е имало контакт с пациент с COVID-19.

www.zdrave.net, 29.07.2021 г.
https://www.zdrave.net/-/n18648

ББА и НСЧБ към депутатите: Не се колебайте да потърсите помощта ни, имаме знанието и опита

Когато днес се обсъждат реформите в здравеопазването, не се колебайте да ни попитате и потърсите помощта ни там, където не се чувствате подготвени. Ние имаме знанието и опита, имаме идеи и решения и сме готови да ги споделим в откровен и конструктивен диалог. Правили сме го, ще го направим и сега. Но сме готови, ако се наложи, да се противопоставим и на всеки безпринципен диктат.
Това се казва в обръщение на Национално сдружение на частните болници (НСЧБ) и на Българска болнична асоциация (ББА) към народните представители от 46-то Народно събрание.
Ето пълния текст на обръщението:
Уважаеми народни представители,
Позволете ни да ви поздравим за спечелването на народното доверие и да ви пожелаем успех в работата ви, посветена на благополучието на българския народ и просперитета на България.
Днес, когато предстоят разговори и действия по формирането на политики, съставянето на работещо правителство и провеждането на реформи, е необходимо повече от всякога да се изостави хлъзгавият терен на предизборния популизъм и да се стъпи на здравата основа на конструктивния диалог и трезвата оценка на реалностите, в това число и по отношение на състоянието и бъдещето на здравеопазването ни.
Ние, представителите на частната инициатива в българското здравеопазване, като неотменна негова част вече повече от две десетилетия, сме дълбоко обезпокоени от наличието на все още неизяснени позиции по отношение на сегашното състояние и бъдещото му развитие, включително и за мястото и ролята на частния сектор в него.
Преповтарянето на неясни популистки тези, „претоплянето“ на отживели времето си идеи, възприемането на частната инициатива в сектора като „екзотика“, като нещо странично, случайно появило се, не непременно необходимо, чуждо на ценностната

система на едно съвременно европейско общество, не допринася с нищо за обективната оценка на реалностите и би довело до погрешно планиране на бъдещето на здравеопазването.
За тези две десетилетия частната инициатива предостави за ползване на цялото общество нови, модерни, високотехнологични болници, без държавата да е вложила и един лев за това. Пациентите получиха допълнителна възможност за избор на място, където да се лекуват качествено, своевременно и при добри битови условия. Лекарите и медицинските специалисти получиха допълнителна възможност за работа и достойно възнаграждение. Спряхме емиграцията! Създадохме нови работни места и допълнителни приходи за държавата.
Изминалата почти година и половина от началото на пандемията у нас допълнително изсветли мястото, ролята и значението на частните структури в здравеопазването. Тези, които имаха поне минималния капацитет да се включат в борбата с нея, го направиха с цялата отговорност и ангажираност. Ние не стояхме отстрани. В нашите болници се лекуваха повече от една четвърт от сънародниците ни, изправени пред безпрецедентната заплаха за физическото си оцеляване. Бяхме неподготвени, учехме се в движение, работехме под непрестанен стрес, разболявахме се, но не се отказахме и помогнахме да се компенсират трупаните с години системни грешки в българското здравеопазване.
Затова, когато днес се обсъждат реформите в него, не се колебайте да ни попитате и потърсите помощта ни там, където не се чувствате подготвени. Ние имаме знанието и опита, имаме идеи и решения и сме готови да ги споделим в откровен и конструктивен диалог. Правили сме го, ще го направим и сега. Но сме готови, ако се наложи, да се противопоставим и на всеки безпринципен диктат.
Не се поддавайте на внушенията, че българското здравеопазване, така както е конституирано днес, е едва ли не най-лошото, особено ако се имат предвид все още скромните възможности на публичното му финансиране. То има огромен, неразгърнат до сега потенциал, който може да помогне на страната ни да осъществи своя скок в бъдещето. А следващият технологичен скок на човечеството ще бъде не в компютърните технологии, а в медицинските. И той вече започна.
България има своето място в него. Достатъчно като начало е да се опитаме да превърнем харченето на пари за здраве в създаване на икономика на здравето. И да впрегнем опита, знанията и уменията на всички участници, включително и на представителите на частния сектор в него.
Световният опит вече ни показва много примери за това. От много години насам вече медицината не би могла да се развива без участието на частния сектор в областта на научно-развойната дейност, медицинската апаратура, лекарствата, технологиите. И не само тя. Цели области на науката и техниката, които допреди се смятаха за „светая светих“ на националната сигурност на много страни и безусловен прерогатив на държавата като телекомуникациите и космическите изследвания например, бяха неслучайно и съзнателно поверени почти изцяло на частната инициатива. И това не направи светът по-лош – напротив – станахме свидетели на безпрецедентен телекомуникационен и информационен бум и истинска „пандемия“ от космически полети.
Кризата е изпитание, но и възможност да намериш нови пътища, нови решения, неизпитани, неслучвали се или отхвърляни досега. Бяхме свидетели на това как неща, за които в миналото бяха нужни години, ставаха за месеци, дори за дни; как можехме да взимаме отговорни решения и предприемаме правилни действия и без тежките и тромави бюрократични процедури; как съгласуваните действия на публичните

институции, бизнеса и отделни лица могат да се справят с неизвестното и да предотвратят неизбежното.
Уважаеми народни представители,
По болезнен начин пандемията ни припомни, че животът и здравето на хората са първостепенни и най-важни ценности за едно общество, а благоденствието и просперитета му зависят на първо място от здравето и работоспособността на неговите граждани. Само заедно можем да ги защитим.

www.btv.bg, 29.07.2021 г.
https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/biolog-ot-stanford-ochakva-se-virusat-da-stava-vse-po-opasen.html

Биолог от "Станфорд": Очаква се вирусът да става все по-опасен

Според учения колективният имунитет е постижим, но само временно, тъй като нивата на антитела спадат

Няма индикации за отслабването на вируса SARS-CoV-2, за 18 месеца той мутира от оригиналния ухански до индийския щам, който е от 3 до 4 пъти по-заразен. Логичното очакване е той да продължи да става все по-опасен.
Това заяви молекулярният и еволюционен биолог от Департамента по генетика в Университета в Станфорд Георги Маринов.
Според него "Делта" мутацията на вируса се размножава с такива темпове, че антителата не са възможни да я спрат, което прави новата вълна неизбежна в световен мащаб, не само при ниските ваксинационни нива в България.
Маринов добави, че дори и да ваксинираме 100% от населението, няма да спрем трансмисията на индийския щам със сегашните ваксини.
Биологът обясни още, че колективният имунитет е постижим, но само временно, тъй като нивата на антитела спадат.
"В Израел наблюдаваме, че отново има растеж на случаите, което означава, че ефективността на ваксината там клони към нула. Тя все още се държи добре спрямо тежко заболяване, но се оказва, че след около 6 месеца ефективността ѝ започва да избледнява и след определен период от време трябва да бъде поставена нова доза. Задължително е това да се случи с хората, които са ваксинирани в края на миналата и началото на тази година, но аз не виждам нещо такова да се прави, поне у нас", каза биологът.
Според учения вероятността вирусът да е изтекъл от лаборатория е "60 на 40 процента", като вероятно обаче не е направено умишлено, а по-скоро става въпрос за "гаф".

www.standartnews.com, 29.07.2021 г.
https://www.standartnews.com/balgariya-obshtestvo/kak-deystva-lekarstvoto-sreshchu-covid-19-467759.html

Как действа лекарството срещу COVID-19?

"Занимавам се с лечение на това заболяване с реконвалесцентна плазма и всъщност в нея има антитела срещу вируса. Специално срещу спайк протеина има 40 вида вирусонеутрализиращи антитела. Изолирането на едно такова антитяло е голямо преимущество. В момента има три фирми, които са направили антитела, като това е

нещо като резерва на ваксините", каза хематологът д-р Чавдар Ботев в ефира на Bulgaria ON AIR.
В началото на пандемията от САЩ са инвестирали над $10 млрд. за ваксини и моноклонални антитела, като "имаше презумпция, че ваксините може да не свършат работа и евентуално да трябва да разчитаме на такива антитела, с които да се неутрализира вируса в ранен етап".
"Regeneron е направила 2 такива антитела, като доскорошният президент на САЩ Доналд Тръмп се лекуваше именно с такива. Те първо блокират вируса и след това помагат на клетките сами да го неутрализират при следващ път. Тази фирма - GSK, е новият играч на това поле и специфичното е, че антитялото се натрупва в белия дроб", обясни д-р Ботев.
Хематологът е категоричен, че лекарството трябва да се дава максимално рано, като предназначението му е за хора, които са много рискови.
По думите му ефектът от това лечение е, че 75-80% от хората не стигат до хоспитализация и се намалява смъртността наполовина.
"Лекарството е съвместимо с ваксините и всъщност се дава именно на хората от рискова група, които на са успели да се ваксинират", допълни д-р Ботев.

www.zdrave.net, 29.07.2021 г.
https://www.zdrave.net/-/n18646

Премахват дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“ в МЗ

Надежда Ненова
Дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“ в МЗ няма да съществува, като функциите й ще бъдат разпределени по други дирекции. Създава се дирекция „Защита на правата на пациентите“, за която вече Zdrave.net писа, дирекция „Стопански дейности“ се обединява с дирекция „Обществени поръчки“, дирекция „Медицински дейности“ се преименува на дирекция „Лечебни дейности“, а дирекция „Здравен контрол“ – на „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“.
Това става ясно от Постановлението на МС за Изменение и допълнение на устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, което предстои да бъде обнародвано в Държавен вестник.
Дирекция „Стопански дейности и обществени поръчки“ разработва план за охрана на министерството чрез физически и технически средства и следи за изпълнението му; отговаря за и осъществява контрол при охраната и сигурността на сградите, помещенията и съоръженията на министерството; участва в разработването на правилата за пропускателния режим и плана за охраната на министерството; издава пропуски и следи за спазването на режима за допускане на външни лица в сградата на министерството; организира поддръжката в изправност на общодостъпните за служителите пожарогасителни средства; извършва транспортното обслужване и организира, контролира и отговаря за правилната техническа експлоатация и поддръжка на ведомствения автотранспорт. Дирекцията планира, организира, координира и отговаря за дейностите по провеждане на обществени поръчки в министерството в съответствие с нормативните изисквания и приложимите правила за обществените поръчки на Европейската общност и националното законодателство, като носи отговорност за законосъобразното им провеждане.
Дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“ проучва и реализира възможности за участие в специализирани донорски програми в областта на Синдрома

на придобита имунна недостатъчност (СПИН), туберкулозата, сексуално предаваните инфекции (СПИ) и други социално значими заболявания; методически ръководи лечебните заведения за спазване на нормативната уредба по отношение на лечението и мониторинга на пациенти с ХИВ/СПИН, туберкулоза и СПИ; участва в изготвянето на стандартите за финансиране на делегираните от държавата дейности в областта на здравеопазването и предлага при необходимост промени в натуралните показатели за броя на здравните медиатори по общини; подпомага министъра при ръководене на националната система на здравеопазване във връзка с контрола на дейностите, свързани с промоцията на здраве и превенция на хроничните незаразни болести, които са причинени от поведенчески рискови фактори, като недостатъчна физическа активност, тютюнопушене и злоупотреба с алкохол; ръководи, координира и контролира изпълнението на национални профилактични, здравнообразователни и други програми, свързани с интегрирани здравни услуги за уязвими групи с фокус – ромска общност.

Дирекцията участва в изготвянето на становища и позиции и представлява страната в комитетите, работните групи и другите работни органи към Съвета на Европейския съюз, Съвета на Европа и на Европейската комисия по въпросите в областите на дейност на дирекцията; осъществява техническо обслужване на Експертния съвет по биоциди, Комисията за регистриране на служби по трудова медицина, Националния координационен комитет за борба срещу СПИН и туберкулоза, Националния съвет по превенция на СПИН, туберкулоза и СПИ и на други комисии и съвети в областите на дейност на дирекцията.

Дирекция „Лекарствена политика“ изпълнява задачи от Националната стратегия за борба с наркотиците; координира работата на експертните групи по Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП) към Експертния съвет; координира дейността на общинските съвети по наркотични вещества и на превантивните информационни центрове към тях в общините; координира и ръководи методически дейността на инспекторите по наркотични вещества към регионалните здравни инспекции във връзка с осъществяването на контрол върху лечението на лица, които са зависими от наркотични вещества; разработва концепция за развитие и стратегия в областта на намаляването на търсенето на наркотици. Дирекцията администрира процесите по издаване, промяна и отнемане на лицензи за търговия на дребно и съхраняване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от Списъка на веществата с висока степен на риск, които намират приложение в хуманната и ветеринарната медицина и от Списъка на рисковите вещества; администрира издаването на разрешителни за внос и износ на наркотични вещества, както и на разрешения на лица, пътуващи зад граница, да носят за лична употреба лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от Списъка на веществата с висока степен на риск, които намират приложение в хуманната и ветеринарната медицина и от Списъка на рисковите вещества, за лечение до 30 дни; изготвя заповеди за унищожаване на законно произведени, придобити и съхранявани лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, които са станали негодни за употреба.

Численост на персонала на Министерството не се променя и остава 302 щатни бройки

В. Капитал/К100, юли 2021 г., с. 152-153

СОФАРМА ТРЕЙДИНГ

ГЛАВНИТЕ ГЕРОИ В КОВИД КРИЗАТА

- Продажбите на лекарства в България нараснаха с над 11%. Множество компании в сектора отбелязаха двуцифрен ръст в приходите.
- Две от международните компании в топ 10 по продажби в стойност се отпеглиха от България - GlaxoSmithKline и Sanofi.
- През изминалата година се случи и най-голямата сделка за придобиване на аптеки в България от началото на прехода.

ДЕСИСЛАВА НИКОЛОВА | desislava.nikolova@capital.bg

© НАДЕЖДА ЧИПЕВА

ГОДИНАТА НА ПАНДЕМИЯТА ПОДЛОЖИ НА СТРЕС ФАРМАЦЕВТИЧНИЯ СЕКТОР, НО ФИНАЛЪТ ИЗГЛЕЖДА ПОЛОЖИТЕЛЕН. ПРЕЗ 2020 Г. АПТЕКИТЕ, ДИСТРИБУТОРИТЕ И ПРОИЗВОДИТЕЛИТЕ ПРЕЖИВЯХА ПЕРИОДИ НА СВРЪХЗАПАСЯВАНЕ С ЛЕКАРСТВА, ЗАБАВЕНИ ДОСТАВКИ НА СУРОВИНИ ЗА ПРОИЗВОДСТВО, НЕДОСТИГ НА МЕДИКАМЕНТИ, ПРЕДНАЗНАЧЕНИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА КОВИД-19, ЗАБАВЕНИ ПЛАЩАНИЯ ОТ БОЛНИЦИТЕ, КОИТО ПЪК НЕ РАБОТЕХА С ПЪЛЕН КАПАЦИТЕТ И НЯМАХА ДОСТАТЪЧНО СРЕДСТВА.

Въпреки напрежението секторът като цяло расте с над 9% според класацията „Капитал 100" и е сред малкото незасегнати от кризата сегменти на икономиката. Само в нишата на продажба на лекарства за хуманната медицина ръстът е 11.1% по данни на световната анализаторска организация IQVIA, а продажбите на медикаменти в България са достигнали 2.283 млрд. евро.

Търговията на едро с лекарства през изминалата година достига нови пикове в продажбите и ако до миналата година двете компании лидери бяха достигнали по 800 млн. лв. оборот, то през 2020 г. те са в подножието на 900-те млн. приходи, като традиционният лидер в класацията - "Софарма трейдинг", постига ръст 12% спрямо предходната година.

Освен логичния ръст в продажбите при здравна криза в сектора се случиха още две знакови събития. Първото беше най-голямата сделка за покупка на аптечна верига, след като "Софарма трейдинг", която до момента притежаваше 63 обекта, придоби и сля под бранда си SOpharmacy около 160 аптеки, които до момента работеха под франчайз шапката SCS франчайз с брандовете Ceiba, SCS и Sanita. › 154

В. Капитал/К100, юли 2021 г., с. 154-155

Тъй като кризата е глобална, за съжаление на повечето пазари в един или друг момент наблюдавахме поведение на потребителите, подобно на това в България. Аналогично и приходите от продажби на експортните пазари намаляха.

Огнян Донев,
председател на съвета на директорите на „Софарма"

Цената на сделката не е обявена, но това е най-крупният акт на консолидация на аптеки по време на прехода и втора подобна мащабна сделка в сектора, след като преди 15 години самата "Софарма трейдинг" възникна в резултат от обединение на четири дистрибутора.

Световната здравна криза беше съпроводена с една минорна за България като дестинация за инвестиции и за пациентите новина. Две от най-големите фармацевтични компании в световен мащаб - GlaxoSmithKline и Sanofi, избраха да затворят офисите си в България и да оставят продажбите си само на дистрибутори. През последните пет години свръхрегулацията и държавната намеса водеха до оттеглянето на средно 500 лекарства годишно от пазара, което много затруднява лечението на пациентите и избора на терапия от лекарите. Досега обаче нито една компания не беше решила да напусне окончателно България, а през миналата година това направиха цели две, и то от топ 10 по продажби в стойност.

Дори само анонсът за оттеглянето им се е отразил в спад на продажбите им през изминалата година (виж таблицата). Дългосрочно анализаторите очакват и други фармацевтични компании да преосмислят представянето си на българския пазар, което ще доведе до ново оттегляне на лекарства, свиване на бизнеса в България и вероятно до още по-голямо забавяне в регистрирането на нови терапии. В момента България е на опашката в ЕС със средно 690 дни забавяне на пускането на всяко ново лекарство на пазара, след като е било разрешено от Европейската лекарствена агенция за употреба в ЕС.

ПОДРЕЖДАНЕТО НА ГОЛЕМИТЕ

По традиция в класацията на най-големите фармацевтични компании участват фирми от целия спектър по веригата производител - търговец на едро с лекарства. В нея са включени както произвеждащите на територията на България фармацевтични заводи за хуманни и ветеринарни лекарства, така и техните търговски дружества, както и самостоятелни дистрибутори на медикаменти на национално и нишово ниво. В последната категория например попадат българските представителства на световните фармацевтични концерни, които са регистрирани като търговци на едро с лекарства, но предлагат само собствената продукция, и то без да поддържат складова и транспортна мрежа за доставки.

С най-високи приходи в сектора по традиция са търговците на едро с лекарства с национално покритие, които предлагат цялата гама от около 20 хил. продукта, регистрирани в България. Четири от тях формират около 90% от доставките на лекарства в България по данните на IQVIA - това са "Софарма трейдинг", "Фьоникс", "Стинг" и "Фармнет".

Всички имат ръст над общия за пазара или близък до него през изминалата година и са увеличили значително продажбите си в периода на криза.

Отделно от тях на по-предна позиция през тази година в класацията се качва и "Хювефарма" на братя Домусчиеви - компанията, собственик на ветеринарните заводи "Биовет" в България, които притежава и пет фабрики за ветеринарни продукти в САЩ, две в Италия и две във Франция и през нея минава управлението на производството и продажбите им.

В класацията по традиция присъстват и двете най-големи групи производители на хуманни лекарства - израелският концерн „Тева", представен чрез единия от двата си български завода - „Балканфарма" - Дупница, и българската "Софарма". Въпреки че търговските компании на двете групи - „Тева фарма" (преди Актавис) и „Софарма трейдинг", имат ръст в продажбите, видно производството на лекарства в България е било застигнато от общ корона спад. Най-драстичен срив в кризата - над 31%, имат продажбите на „Ромфарм компани", която произвежда лекарства в Румъния и изнася през България.

"Въпреки представите 2020 г. изправи пред много предизвикателства и фармацевтичната индустрия. За да запазим ритъма на производство и доставки и да останем надежден партньор на държавата в кризата, се наложи да направим редица промени в начина си на работа и да осигурим защитена среда за служителите и партньорите си. По отношение на продажбите регистрирахме спад с 10.38% в сравнение с 2019 г. В началото на 2020 г. имаше краткотрайно увеличение на продажбите вследствие на неизвестността колко ще продължи кризата и липсата на протокол за лечение на инфекцията. Впоследствие продажбите драстично намаляха, потребителите бяха изключително консервативни. В края на годината наблюдавахме известно раздвижване и чак през второто тримесечие на тази година можем да кажем, че работата се нормализира. Тъй като кризата е глобална, за съжаление на повечето пазари в един или друг момент наблюдавахме поведение на потребителите, подобно на това в България. Аналогично и приходите от продажби на експортните пазари намаляха", коментира Огнян Донев, председател на съвета на директорите на "Софарма".

Представителствата на останалите фармацевтични компании, регистрирани като търговци на едро, с изключение на тези на Sanofi, GSK и Boehringer Ingelheim, бележат значителен ръст.

При „Алвоген", генерична компания с представителства в България, Русия, Украйна и Казахстан, той е, защото през България минават продажбите й за източните пазари и заради сливането с една от големите европейски генерични компании - чешката Zentiva, която до 2018 г. беше част от френския концерн Sanofi. През април миналата година тя купи Alvogen за Централна и Източна Европа, с което дообогати портфолиото си от генерични и и биоподобни продукти и стъпи на пазарите, разработени от „Алвоген".

Останалите търговци на едро с лекарства, които са представителства на фармацевтичната компания в България, също имат ръст в продажбите. Най-висок в класацията той е за българското представителство на японския концерн Astellas - 64.3%.

"Ръстът при нас е изцяло ограничен, тъй като не сме регистрирали за употреба нови медикаменти на пазара. Най-съществено е увеличението на тръсенето на нашите онкологични лекарства.

> 156

К | ТОП 20

Позиция 2020	Позиция 2019	Компания	Приходи (хил. лв.) 2018	Приходи (хил. лв.) 2019	Приходи (хил. лв.) 2020	Изменение (%) 2020/2019	Печалба/загуба (хил. лв.) 2018	Печалба/загуба (хил. лв.) 2019	Печалба/загуба (хил. лв.) 2020	Рентабилност (%) 2020	Персонал 2020	Изменение (%) 2020/2019
1	1	СОФАРМА ТРЕЙДИНГ	737 723	794 574	891 133	12.15	17 971	20 095	23 171	2.60	779	-6.48
2	2	ФЬОНИКС ФАРМА	716 666	782 700	864 460	10.45	3 087	4 411	4 070	0.47	601	-5.80
3	-	ХЮВЕФАРМА	541 279	623 656	713 748	14.45	118 569	106 997	148 629	20.82	163	12.41
4	3	СТИНГ	567 759	592 693	677 568	14.32	1 310	1 345	2 006	0.30	726	-4.09
5	4	ФАРМНЕТ	541 086	578 463	631 262	9.13	5 278	855	1 873	0.30	361	0.84
6	5	БИОВЕТ	289 272	321 647	396 533	23.28	28 857	30 131	68 835	17.36	1 610	13.14
7	6	БАЛКАНФАРМА - ДУПНИЦА	337 605	338 205	318 614	-5.79	14 681	18 854	23 870	7.49	984	-9.39
8	-	АЛВОГЕН ФАРМА ТРЕЙДИНГ ЮРЪЛ	76 486	242 725	275 263	13.41	8 468	11 663	-8 118	-	62	-7.46
9	7	СОФАРМА	212 418	230 691	206 737	-10.38	33 298	40 382	28 664	13.86	1 991	-12.48
10	9	РОШ БЪЛГАРИЯ	148 448	156 350	180 747	15.60	4 644	4 534	4 727	2.62	108	13.68
11	10	ТЕВА ФАРМА (АКТАВИС)	147 252	138 500	153 670	10.95	23 651	22 132	20 610	13.41	348	14.47
12	8	РОМФАРМ КОМПАНИ	156 460	201 981	137 837	-31.73	50 041	112 477	21 275	15.43	7	-12.50
13	12	АЛТА ФАРМАСЮТИКЪЛС	99 245	108 776	125 771	15.62	2 949	3 250	3 506	2.79	69	-1.43
14	-	АСТЕЛАС ФАРМА	38 144	64 024	105 193	64.30	543	1 194	1 910	1.82	30	11.11
15	14	ТЪРГОВСКА ЛИГА - ГАЦ	81 981	90 710	104 494	15.20	616	5 260	3 234	3.09	109	7.92
16	11	ГЛАКСОСМИТКЛАЙН	106 129	109 552	101 371	-7.47	3 158	3 718	3 264	3.22	131	5.65
17	13	САНОФИ БЪЛГАРИЯ	114 967	100 445	99 646	-0.80	3 262	3 212	4 394	4.41	119	0.85
18	15	АБВИ	93 931	90 584	93 000	2.67	4 202	3 086	3 600	3.87	61	10.91
19	-	БЬОРИНГЕР ИНГЕЛХАЙМ РЦВ И КО	81 000	86 763	86 618	-0.17	1 398	1 463	1 543	1.78	78	16.42
20	-	АКТА ФАРМА	64 323	66 086	73 623	11.40	2 230	2 637	3 278	4.45	50	4.17
		СРЕДНО ЗА ТОП 20	257 609	285 953	311 864	9.06	16 411	19 911	18 217	5.84	419	-2.20

В. Капитал/К100, юли 2021 г., с. 156-158

Въпреки големия ръст на хранителните добавки и лекарства, свързани с ковид лечението, по свободна продажба истинският двигател на пазара ще продължат да бъдат медикаментите по рецепта и скъпо струващите иновативни продукти, платени от касата.

Иван Здравков,
изпълнителен директор на дистрибутора "Стинг"

Не наблюдавахме ръст в продуктите за трансплантирани пациенти, тъй като около пандемията процесът по трансплантация почти беше спрял", коментира Стамен Банковски, генерален мениджър на Astellas за България, Румъния и Унгария. Нараснали над пазара приходи от продажби има и „Рош България", чийто основен фокус е най-растящият сегмент на пазара - онкологичната терапия.

"Въпреки пандемията, за съжаление, останалите социално значими заболявания не изчезнаха и своевременното им лечение остана приоритет за нас", коментира Хишам Сабри, генерален мениджър на „Рош България".

Местата си в класацията запазват и по-малките търговци на едро с лекарства. Това са "Алта фармасютикълс", които снабдяват от собствения си склад веригата си аптеки "Субра", "Търговска лига", които разпространяват ексклузивно лекарствата на производителя от групата си "Чайкафарма" и част от портфолиото на чуждестранни компании, както и търговецът на едро "Актафарма".

ТРАЙНИЯТ ПАЗАРЕН ЛИДЕР

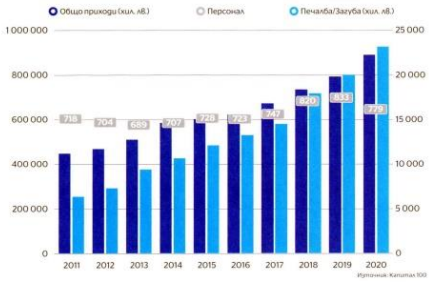
През последните повече от 10 години в класацията на „Капитал" неизменен лидер по приходи от продажби в сектора остава търговецът на едро с лекарства "Софарма трейдинг". "Пандемията рефлектира върху най-чисто човешкия страх – за здравето, което доведе до отключването на феномени, като стихийното презапасяване например. Периодите се редуваха с кратки етапи на връщане към нормалното. И макар традиционно да бяхме свикнали секторът да нараства с плавен темп и да имаме предвидимост, 2020 г. определено обърна това", припомня си Димитър Димитров, изпълнителен директор на "Софарма трейдинг".

Според него въпреки цялата динамика и множеството неизвестни компанията е успяла да запази своята стабилност и е преминала през 14-ата поредна година, в която бележи ръст на финансовите си показатели. "На консолидирано ниво за първи път приходите ни надхвърлиха 1 млрд. лева, а на индивидуално ниво нарастнаха с 13%", казва Димитров. Той отбелязва, че през изминалата година в структурата на продажбите на "Софарма трейдинг" с дял над 50% се нарежда аптечният пазар, като в този сегмент приходите са надхвърлили 441 млн. лв. В този сегмент ръстът се дължи основно на оригиналните лекарства, като е имало и силно увеличение в продажбите на продуктите без лекарско предписание. "Въпреки по-големия дял на аптечния сегмент в продажбите за поредна година двигателят на фармацевтичния пазар са болничните продажби. През 2020-а компанията ни бележи ръст 23% на продажбите в този сегмент и запазва лидерската си позиция с 31% пазарен дял. Операциите на болничен пазар обаче са трудни заради по-дългия период на плащане на доставките и като цяло заради забавените разплащания, което изисква от компаниите да имат повече оборотни средства, за да могат да продължат да оперират", казва Димитров.

Според прогнозата му технологиите ще продължат да водят до развитието на всички сектори на глобално ниво. "В частност това са изкуственият интелект, автоматизираните и роботизирани решения, като сериозният интерес към онлайн каналите за продажба ще се запази. От тази година започваме да използваме топ технологията RPA, чрез която ще роботизираме някои от вътрешните си процеси", отбелязва Димитров. Според него в сектора пазарът ще продължи да се консолидира, а аптеките все повече ще се налагат като най-близкия и достъпен здравен център.

> 158

К | ЛИДЕРЪТ СОФАРМА ТРЕЙДИНГ



Източник: Капитал 100

"В SOpharmacy започнахме още през 2015 г. да работим върху нашата дигитална стратегия, така че да предлагаме възможностите на физическите ни обекти и онлайн. За съжаление, регулаторните изисквания в България все още не ни позволяват да развием онлайн аптеката си в пълния й потенциал. Надявам се страната ни да направи крачка в тази посока в полза на пациентите, след като вече електронната рецепта е факт, а експертите очакват следваща вълна на пандемията", казва Димитров.

КОВИД ЕФЕКТИ

Според Николай Колев, изпълнителен директор на „Фьоникс фарма", които са втори в класацията и с много близък резултат до този на лидера, безпрецедентната криза през миналата година е довела до сътресения в много европейски страни, включително и в България. "Въпреки това компанията е пазарен лидер на фармацевтичния пазар в България за 2020 г. по данни на IQVIA, като отбелязва ръст над средния и в двата основни сегмента - аптечен и болничен пазар. Разширихме портфолиото си от логистични, маркетингови и софтуерни услуги, насочени към партньорите ни от фармацевтичната индустрия, и успешно реализирахме важни проекти за стратегически партньорства с водещи компании като GSK, Accord, P&G и др.", отбелязва Колев.

"Ако през първата вълна продажбите бяха свързани с чисто психологическо презапасяване на аптеки и пациенти поради многото неизвестни, то през октомври и ноември се сблъсках с реално свръхпотребление на групи продукти, свързани с лечението на корона инфекцията. Тази непредсказуемост доведе, от една страна, до реален дефицит на някои важни групи медикаменти като антикоагуланти и антибиотици, свръхпродажби на хранителни добавки от групата на витамини, минерали и имуностимуланти и, от друга страна, до сериозен спад в продажбите на редица медикаменти за системно лечение на хронични заболявания поради влошената профилактика и намаления достъп на пациентите до лекари", коментира Иван Здравков, изпълнителен директор на дистрибутора "Стинг".

НЕИЗВЕСТНИТЕ ПРЕД ПАЗАРА

Според Огнян Донев стремежът на индустрията, но и на обществото е към нормализиране, връщане към ритъма на работа и оборотите отпреди кризата. "Трудно ми е да говоря за тенденции в здравния сектор, още повече с оглед и на политическата ситуация в България. Все още действаме в една несигурна среда и се стремим да бъдем възможно най-гъвкави", казва той.

Пандемията продължава, а последиците от нея тепърва ще се анализират, допълва Хишам Сабри. "Затова „Рош" инвестира време, усилия и средства в откриването на лекарство срещу COVID-19 и вече имаме едно обещаващо партньорство за тази кауза с американската компания Regeneron за разработване на коктейл от антитела, който потенциално да лекува", казва Сабри.

Николай Колев отбелязва, че пазарът е започнал слабо тази година, като в първите три месеца аптечният сегмент е отбелязал сериозен спад спрямо предходната година. "Поради липсата на традиционната грипна епидемия особено засегнати бяха продажбите на лекарствата без лекарско предписание. Във второто тримесечие на годината пазарът се върна към растеж и очакванията ни са за ръст от 4-5% на аптечния пазар и над 10% на болничния пазар до края на годината", прогнозира Колев.

Иван Здравков смята, че основната неизвестна през тази и следващата година ще продължи да бъде корона кризата. "Въпреки големия ръст на хранителните добавки и лекарства, свързани с ковид лечението, по свободна продажба истинският двигател на пазара ще продължат да бъдат медикаментите по рецепта и скъпо струващите иновативни продукти, платени от касата", смята той. По думите му оттеглянето на две ключови фармацевтични компании от пазара не е добър знак и той се надява тази тенденция да не се пренесе и върху други компании. | К