

ПРЕСКЛИПИНГ

11 март 2021 г., четвъртък

www.dir.bg, 10.03.2021г.

<https://business.dir.bg/kompanii/polititsi-i-bransh-nuzhen-e-nadpartien-konsensus-za-zdraveopazvaneto>

Политици и бранш: Нужен е надпартиен консенсус за здравеопазването

Профилактиката, майчиното и детско здраве, кадрова политика и дигитализацията на системата, са сред основните приоритети на политическите сили

Днес, 10.03.2021 г., се проведе Осмият национален фарма форум на сп. "Мениджър" под надслов "Повратна точка - политиките, промените, платформите". В основата на дискусиата бе поставено развитието на здравеопазването през призмата на уроците от COVID-19 пандемията и предстоящите парламентарни избори.

Заместник-министърът на здравеопазването д-р Бойко Пенков откри форума като акцентира, че светът се намира в изключително тежко време на здравна криза вследствие на пандемията. Той отбеляза, че през изминалата една година на пандемия сме станали свидетели на безпрецедентни решения, а държавите са загърбили своето его и са предприели общи действия за справяне с кризата. Пенков отчете и огромните усилия на учените и индустрията, които работят заедно за преодоляване на COVID-19 и които постигнаха безпрецедентен резултат като създадоха ваксини само за една година. Върху последиците от COVID-19 се спряха и представителите на бизнеса и медицинската общност. Изпълнителният директор на Тева България и председател на Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФАРМА) Николай Хаджидончев акцентира върху това, че ключово предизвикателство пред индустрията е била непрекъсваемостта на доставките на медикаменти. На ниво Европейски съюз основно предизвикателство е било наличието на активни субстанции за терапиите, чието производство през последните години бе изнесено в Азия. "Пандемията сега за пръв път ни доведе до разговор за връщане на производството на активни субстанции в ЕС", каза още Хаджидончев.

Изпълнителният директор на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) Деян Денев каза: "Здравето е нещо, за което се сещаме, когато го загубим. За съжаление, това може да се наблюдава и на държавно ниво. Здравната система стана важна, когато се сблъскахме с пандемията.

Председателят на Български фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Сербезова отбеляза, че пандемията е открила недостатъците на здравната система (необходимостта от рационална лекарствена употреба и здравна просвета на населението), но е дала и допълнително гориво в придвижването на проекта за електронно здравеопазване.

За първи път с общо послание към политическата класа у нас излязоха рамо до рамо представителите на двете фармацевтични организации БГФАРМА и ARPharM. Те са категорични, че пандемията от COVID-19 е показала, че не може да има силна държава и успешна икономика без добро здравеопазване. Двете организации настояват за ускорено развитие на здравната система и догонване на европейските здравни показатели в рамките на следващите 10 години, догонване до 2025 г. на публичните инвестиции в лекарствената терапия с цел подобрен достъп до иновация и намаляване на доплащането, спиране на тенденцията за прехвърляне на разходите за лекарствена

терапия от НЗОК към индустрията чрез догонващо увеличение на бюджета за лекарства на НЗОК за 2022 г. Организацията настояват и за повишаване на възвращаемостта на инвестициите в лекарствена терапия чрез ускорена дигитализация и реимбурсация въз основа на резултатите и подобро придържане към терапията.

Деян Денев подчерта, че в момента здравеопазването в България следва събитията, а е необходимо да преследва цели. "За да се преследват цели, трябва да има консенсус по важните теми за следващите 10 години на ниво политически партии. За да се случи това, трябва партиите да загърбят егото си, да се определят общи цели и независимо от споровете през следващите години, да се връщат към тези цели и да ги следват", каза Денев.

Председателят на БГФАРМА Николай Хаджидончев се спря на доплащането за лекарства. По думите му поради високия процент на доплащане част от пациентите не следват терапиите си, тъй като не могат да си ги позволят. В резултат лечението им се компрометира, а България е на челните места по смъртност и заболяемост. По думите му за преодоляване на този проблем е необходимо поетапно увеличение на реимбурсацията на медикаментите за социално значимите заболявания. Освен чрез повече публични инвестиции средствата за намаляване на доплащането, могат да се осигурят чрез разширена употреба на генерични и биоподобни терапии. "Не може в днешно време да говорим за иновации без наличието на генерични и биоподобни медикаменти, които да освобождават ресурси за въвеждането на иновации", каза Хаджидончев. По думите му оптимизирането на разходите за терапии и поетапно намаляване на цените може да се постигне и чрез стимулиране на максимално широка и активна конкуренция между производителите. "Крайно време е за здравна доктрина в България, която да има голям хоризонт", Хаджидончев.

Председателят на Българския лекарски съюз (БЛС) д-р Иван Маджаров отбеляза, че през последните 15 години здравеопазването у нас бележи ръст и успеваемост в лечението на редица заболявания, но подчерта, че то има и редица слабости. Една от тях е ниският процент от БВП, отделян за системата, който е необходимо да достигне до нивата в развитите европейски страни. По думите му са необходими още по-добро териториално разпределение на кадрите в България, въвеждане на технологии за наблюдение на процесите в здравеопазването, осигуряване на възможност за проследяване ефекта от всяко едно от лечението с лекарства и в болници. Необходимо е да се инвестира и в намаляване на доплащането за лекарства от страна на хронично болните, осигуряване на първична здравна грижа възможно най-близо до дома на пациента и високо технологична болнична помощ на областно или регионално ниво. Маджаров бе категоричен, че трябва да се въведе и задължителна ежегодна квалификация на лекарите.

"Крайно време е за обединение, надпартиен консенсус и холистичен подход в здравеопазването", заяви председателят на БФС проф. Асена Сербезова.

В рамките на форума се проведе и дебат по приоритетите в бъдещите здравни политики, заложили в платформите на основните политически партии, които се очаква да бъдат парламентарно представени в следващото Народно събрание. В него участваха трима кандидати за народни представители - д-р Даниела Дариткова от ГЕРБ, д-р Алескандър Симидчиев от "Демократична България" и проф. Георги Михайлов от БСП. И тримата бяха категорични, че е необходим политически консенсус за развитието на здравеопазването.

Д-р Алескандър Симидчиев представи приоритетите на "Демократична България" в сферата на здравеопазването - превенция и профилактика, детско и майчино здравеопазване и дигитализация на системата. "В здравеопазването не можем да правим резки завои, но в момента имаме изключително бързо натрупване на

медицинска информация. Ако не държим постоянно пулса върху това, което се случва в здравеопазването, няма да можем да правим политики", каза д-р Симидчиев. Той отбеляза, че сегашният модел на здравеопазване е насочен към лечение на заболяванията, а не към превенцията им.

Приоритетите на ГЕРБ в сектор Здравеопазване, които бяха представени от д-р Даниела Дариткова, са инвестиции в кадровото обезпечаване в системата, инвестиции в профилактика чрез специални програми, майчино и детско здраве и дигитализация на системата. "Ще работим активно за ускорено, догонващо развитие на здравеопазването", каза д-р Дариткова.

В предизборната платформа на БСП са поставени няколко цели, които бяха представени от проф. Георги Михайлов - да се преодолее достъпът до ефективна и висококачествена медицинска помощ чрез регионализация на здравеопазването, промяна в лекарствената политика чрез намаляване на ДДС на медикаменти и намаляване на доплащането за терапии, въвеждане на кадрова политика на база на единни критерии за възнаграждение и промяна на модела на търговските дружества в лечебните заведения.

В третия панел на форума NEXTGEN HEALTH бе отправен поглед към близкото бъдеще на здравеопазването от ново поколение - процеса на дигитализация и навлизането на новите технологии. В него участваха проф. Силвия Илиева от Факултета по математика и информатика и директор на институт GATE към Софийски Университет "Св. Кл. Охридски", Николай Хаджидончев, изпълнителен директор на Тева България, Иван Станков, изпълнителен директор на AI Uncovered ltd, Лондон, Кристина Ескенази, председател на Биотехнологичен и Здравен Клъстер и Лука Чичов, генерален мениджър на IQVIA България.

Генерален спонсор на Осми национален Фарма Форум е: TEVA

Форумът се осъществява и с подкрепата на: SANOFI; AMGEN; Astellas

Партньори на инициативата са: dir.bg; bTV Media Group; REDmedia и PR Play

www.bnt.bg, 10.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/novo-zatyagane-na-covid-merkite-na-lokalno-nivo-obobshtenie-1099541news.html>

Ново затягане на COVID мерките на локално ниво (ОБОБЩЕНИЕ)

Ново затягане на мерките срещу разпространението на коронавируса в някои градове заради увеличаващия се брой заразени.

В 24 области в страната те са над 120 на 100 000 души. За едно денонощие новите случаи с коронавирус са 3502, тоест над 20% са положителни.

Ситуацията днес напомня много на тази през ноември миналата година. Повишен брой заразени на 100 000 и голям брой хоспитализирани. Това доведе и до нови мерки, но на локално ниво - само на местата с висока заболеваемост.

Ограничение за учениците и за ресторантите. На някои места затварят и моловете, кината и театрите.

В столицата започват засилени проверки за спазването на противоепидемичните мерки в търговските обекти, ресторанти и заведения, както и в градския транспорт.

От софийския щаб препоръчват на работодателите да се насочат към организация с работа от вкъщи или на смени, където това е възможно.

Онлайн обучение за учениците от 5 до 12 клас, затваряне на молове, фитнеси, кина и театри в Плевен. Маските стават задължителни на открито при струпване на много хора. Мярката не важи за улиците и парковете.

"Взехме решение да се увеличат броя леглата в лечебните заведения за болнична помощ, предназначени за лечение на COVID пациенти от 15 на 20%. Продължава забраната за свиждания в лечебните заведения за болнична помощ, както и заведенията от социален и резидентен тип, както и домовете за стари хора и хосписите", каза директорът на РЗИ-Плевен д-р Илиян Минчев.

Причината за затягане на мерките е нарастването на броя на заразените в Плевен. Ситуацията в област Кюстендил остава тежка. Капацитета на COVID отделенията в трите болници е запълнен на 50%. Нови мерки засега не се предвиждат. Ресторантите и нощните заведения остават отворени, както и спортните и фитнес зали. Вероятно утре кризисният щаб ще излезе с решение дали учениците от 5 до 12 клас да преминат онлайн. А броят на заразените учители и ученици непрекъснато расте, съобщиха от Регионалното управление по образованието.

Заради усложнената ситуация ограничения от петък ще има и в София. До 26 март и в столицата учениците от 5 до 12 клас ще учат онлайн.

"Аз не мога да разбера как всичко в тази държава може да работи по един или друг начин, а само децата са проблем. Още от началото на пандемията те са най-големият проблем", каза родителят Виктория Кованова.

Ограничения и за заведенията от петък в продължение на две седмици ще работят с час по-малко. От бранша са против въвеждане на нови мерки, както и срещу ново затваряне на ресторантите.

"Работим с намалено работно време до 11 часа, знаете, което значи 22:30 даване на сметки, което значи 22:00 последни поръчки и работим при 50% капацитет на 100% разходи", каза председателят на Българската асоциация на заведенията Ричард Алибегов.

Преустановява се присъственото обучение във висшите училища и в центровете за извънкласни занимания. В столицата чувствително се увеличава натискът към здравната система.

"Продължава работата в кабинетите в общинските ДКЦ-та или бивши поликлиники, които да позволят на хората, които са със съмнения или по-леки симптоми да посещават, да получават медицинска помощ, да правят своите тестове без да натоварват допълнително лечебните заведения", каза кметът на София Йорданка Фандъкова.

337 на 100 хиляди достигна броят на заразените и в област Благоевград. Така се нарежда на 12-то място сред 16-те най-засегнати от коронавируса.

За две седмици затварят моловете, кината и фитнесите. Ново затваряне на търговските центрове в страната обаче ще доведе до пагубни последствия за заетите 150 000 души, предупреждават от бранша.

"Най-важното, което можем да констатираме, е, че в момента има области в държавата, където има високо повишение на разпространение на вируса, където изобщо не съществуват търговски центрове, което ясно показва, че търговските центрове не са причина за разпространение на коронавируса. Ние спазваме абсолютно всички епидемични мерки", каза председателят на Българската асоциация на ритейл центровете Манол Гогайджиев.

Ограниченията за учениците и ресторантите важат и в Благоевград.

"Учениците от първи до четвърти клас продължават да ходят присъствено, същото важи и за децата от детските ясли, детските градини катотам много внимателно

наблюдаваме и следим процеса и ако има драстичен скок назаболелите деца и учители от тези заведения същите мерки ще бъдат приложени и за тях, колкото и да е дискомфортно за родителите", каза директорът на РЗИ-Благоевград д-р Калоян Калоянов.

Според здравният министър Костадин Ангелов локалният принцип за въвеждане на допълнителни противоепидемични мерки за момента е най-уместен, заради различната заболяемост.

"Ако се вземат мерки на национално ниво, към настоящия етап няма да има тази справедливост, която искаме да получат навсякъде в страната", каза министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов.

Премиерът Бойко Борисов заяви, че толкова либерални мерки като в България няма никъде на друго място.

"Това, че сме разрешили по-свободен начин на живот – нормален начин на живот, не означава, че не трябва да се пазим, да внимаваме, да не носим маските или че не трябва да се събираме на големи групи от хора", каза министър-председателят Бойко Борисов.

Борисов съобщи още, че до месец срещу коронавируса ще бъдат ваксинирани и най-уязвимите групи.

www.bnr.bg, 10.03.2021 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101434677/sofiiskiat-operativen-shtab-otchete-covid-situaciata-i-vze-reshenia>

Софийският оперативен щаб отчете Covid ситуацията и взе решения

От петък, 12 март, всички ученици от 5. до 12. клас в София преминават на **онлайн обучение**, а всички заведения, в това число и тези в хотелите и игралните зали, ще работят с **ограничено работно време до 22 ч.** Преустановява се присъственото обучение във висшите училища и в центровете за извънкласни занимания. Срокът на действие на тези мерки засега е двуседмичен – от 12 до 26 март.

Това реши Софийският оперативен щаб на заседанието си днес.

По предложение на директора на **СРЗИ** д-р Данчо Пенчев се обмисля затягане на мерките при продължаващ ръст на заболяемостта с преустановяване на посещенията в големите търговски центрове и фитнес залите.

Ще бъдат **засилени проверките** за спазването на противоепидемичните мерки в търговските обекти, ресторанти и заведения, както и в градския транспорт.

Препоръчва се на работодателите да се насочат към **организация с работа от вкъщи или на смени**, където е възможно.

В домовете за социални услуги се забраняват посещенията на външни лица.

На територията на Столичната община се забранява провеждането на организирани екскурзии, фестивали и събори, при които се планира събиране на голям брой хора на открито.

Софийският оперативен щаб предлага на министъра на образованието да измести датите за ученически състезания и олимпиади, които са планиране за месец март, в това число и пролетните математически състезания, планирани за края на месеца.

По последни данни **София премина прага от 500 заболели на 100 хил. души.** Притеснителен е фактът, че **средната възраст на заразените с Covid-19 продължава да спада**, като към днешна дата е 51 години.

По данни на Столичната здравна инспекция общият брой на **ваксинираните** граждани на територията на общината е **над 86 хил. души.**

Ваксинациите продължават.

В последната седмица екипите на СДВР са проверили 298 търговски обекта.

Над 1400 проверки са направени от екипите на Столичния инспекторат в търговските центрове както за носене на маски, така и за недопускане на струпване на по-голям брой посетители. 1912 са проверките за спазване на карантината.

www.bnr.bg, 10.03.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101434262/kabinetat-otpuska-105-mln-lv-za-dobavkite-ot-50-lv-na-pensionerite>

Кабинетът отпуска 7 млн. лв. на здравното министерство за лични предпазни средства

Министерският съвет отпуска на здравното министерство 7 милиона лева за лични предпазни средства, медицински изделия, лекарствени продукти и дезинфектанти. От направените коментари стана ясно, че от днес отново ще могат да бъдат ваксинирани по 15 - 20 хиляди желаещи дневно. Очаква се, че допълнителните мерки, които областните щабове ще приложат в червените зони с висока заболяемост, ще доведат до нормализиране на ситуацията - съобщи от Министерския съвет.

129 милиона лева по оперативна програма "Региони в растеж" ще бъдат вложени в обособени структури и медицинско оборудване за лечение и наблюдение на пациенти с Covid-19 за 105 болници, реши правителството.

Семействата на над 118 000 деца, които ще бъдат записани в първи и в осми клас през новата учебна година, ще получат по 300 лева, реши правителството. Средствата за всеки ученик в първи и осми клас ще бъдат разделени на две части - 150 лева през първия учебен срок и 150 лева за втория.

С друго свое решение Министерският съвет одобри над 2 милиона лева допълнителни трансфери към бюджетите на общините за тази година. Част от средствата са за изграждане и ремонт на детски градини, ясли и училища.

С два милиона лева ще бъдат ремонтирани сградите на Професионалната гимназия по компютърни науки и математически анализи в Стара Загора и Професионалната гимназия по компютърно програмиране и иновации в Бургас и ще бъдат изградени детски градини в Свиленград и Бургас.

Кабинетът отпуска допълнително 105 милиона лева по бюджета на Държавното обществено осигуряване за изплащане на добавките от 50 лева към пенсиите, отпускани заради кризата с коронавируса.

Допълнителни разходи от 28 719 000 лева по бюджета на Министерството на отбраната одобри правителството. Със средствата ще се извърши второто авансово плащане по договор за реализация на инвестиционен проект „Модернизация на Т-72 за нуждите на танковите формирования от Сухопътни войски“.

www.bnt.bg, 10.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/okolo-60-ot-leglata-za-lechenie-na-covid-19-v-sofiya-sa-zaeti-1099551news.html>

Около 60% от леглата за лечение на COVID-19 в София са заети

Натискът върху болниците се увеличава, каза пред "По света и у нас" директорът на Столичната РЗИ.

Според доктор Данчо Пенчев ситуацията в София е доста тревожна.

"Все още имаме свободни легла, но предвид натиска, който упражняват болелите, както и пациентите които се карат от Центъра за спешна медицинска помощ самата система е напрегната", каза Пенчев.

50% от леглата в столичните болници са определени за лечение на COVID болни, плановият прием и операциите са спрени. Ситуацията в София се следи денонощно.

"Каквото и да се случи, капацитетът на София е голям и ние очакваме здравната система да издържи", заяви шефът на Столичната здравна инспекция.

Ако ситуацията се влоши ще бъдат затворени фитнеси, молове и заведения. Обсъжда се възможността за връщане на ковид зоните в поликлиниките. При необходимост служители на МВР отново ще помагат на спешния център за транспортиране на ковид пациенти.

Детските градини остават отворени. На училище ще ходят децата от първи до 4-ти клас.

"Има ученици, които се разболяват, но те са основно в средния курс", каза доктор Пенчев.

От утре записаните в електронната платформа ще могат да се имунизират. За целта в София са осигурени ваксини на "Астра Зенека".

"Очакваме в понеделник нова доставка на "Пфайзер". И тогава ще има възможност да се ваксинират хората, които искат иРНК ваксина", каза Данчо Пенчев.

От Националния телефон 112 отчетоха през първите 9 дни на март спешните обаждания в страната, свързани с коронавирус, са се увеличили с 60%, в сравнение с последните 9 дни на февруари.

www.dnes.bg, 10.03.2021г.

<https://www.dnes.bg/health/2021/03/10/i-u-nas-ima-partida-na-astrazeneka-ot-proverivavata-v-avstriia.482794>

И у нас има партида на "АстраЗенека" от проверяваната в Австрия

ЕМА обяви страните, които са я получили - общо 17

Австрия, България, Кипър, Дания, Естония, Франция, Гърция, Исландия, Ирландия, Латвия, Литва, Люксембург, Малта, Холандия, Полша, Испания и Швеция са получили ваксини на "АстраЗенека" от партида АВV5300, съобщи днес Европейската агенция по лекарствата.

Това уточнение се съдържа в съобщение на агенцията по повод проверка на смъртен случай в Австрия, където ваксина от тази партида е била поставена на починалия по-късно пациент.

Агенцията отбелязва, че засега няма улики, че смъртният случай е настъпил заради непосочена в листовката на ваксината странична реакция.

Допълва се, че в Австрия при ваксиниране с дози от посочената партида първоначално са установени два случая на тромбози. Във втория случай ваксинираният се възстановява от белодробна емболия, а в първия смъртта е настъпила 10 дни след имунизацията.

До вчера в агенцията са получени още две съобщения за тромбози след поставянето на ваксини от въпросната партида. Отбелязва се, че освен Австрия, решение да спрат използването на ваксини от партидата са взели също Естония, Литва, Латвия и Люксембург.

Партидата съдържа общо 1 милион дози, доставени в 17 държави. Въпреки че в случая едва ли да става дума за лошо качество на партидата, разследването продължава, се уточнява в съобщението.

Агенцията добавя, че досега заради ваксината на "АстраЗенека" са получени 22 съобщения за тромбози сред 3 милиона имунизирани с този препарат в ЕС и Исландия, Лихтенщайн и Норвегия. Допълва се, че проверката не е приключила. (БТА)

www.dariknews.bg, 10.03.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/angelov-zabrani-iznosa-na-antikoagulanti-i-medikamenti-za-bolki-v-muskulite-2263241>

Ангелов забрани износа на антикоагуланти и медикаменти за болки в мускулите

Те се ползват в лечението на COVID-19

Министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов временно забранява износа на нискомолекулярни хепарини (*ползвани като противосъсирващи медикаменти*) и лекарствени продукти от групата на миорелаксантите (*за мускулни болки и спазми*), които се прилагат при лечение на пациенти с COVID-19. **Целта е при повишено потребление на тези медикаменти държавата да разполага с достатъчни количества, така че нуждите на българските пациенти да бъдат обезпечени.** Заповедта е издадена във връзка с постъпило писмо от Изпълнителната агенция по лекарствата предвид усложнената епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 в страната, съобщават от Министерството на здравеопазването.

В заповедта е посочено, че към настоящия момент са налице данни за потенциален недостиг на лекарствени продукти от групите:

- С	<i>международно</i>	<i>непатентно</i>	<i>наименование</i>	<i>Enoxaparin;</i>
- С	<i>международно</i>	<i>непатентно</i>	<i>наименование</i>	<i>Nadroparin.</i>

Анализ относно търсенето на посочените лекарствени продукти показва повишаване на потреблението им в сравнение с предходните месеци, като средно за INN Enoxaparin и Nadroparin *то е с 404%.*

Извършените от ИАЛ проверки показват, че **тези лекарствени продукти са предмет на паралелен износ от България за други страни**, в количества, създаващи предпоставки за потенциален недостиг на медикаментите у нас. Въпреки че това е законно, при увеличено потребление износът на лекарствени продукти, използвани за лечение на български пациенти с COVID-19, нарушава баланса между доставените в страната медикаменти и повишените нужди от тях за задоволяване здравните потребности на населението.

В мотивите към заповедта се посочва, че **неспазването или прекъсването на назначената на пациентите с COVID-19 терапия**, ще доведе до сериозен риск за живота и здравето им. Целта на мярката е да се гарантира непрекъснатост на прилаганата терапия с посочените лекарствени продукти.

www.dnevnik.bg, 10.03.2021 г.

https://www.dnevnik.bg/izbori/2021/2021/03/10/4184118_koronavirusut_moje_da_se_okaže_koalicionen_partnyor_na/

Коронавирусът може да се окаже коалиционен партньор на ГЕРБ

Коментарът е препубликуван от "Дойче веле". Заглавието е на "Дневник".

Пролетната "Ковид ваканция" изглежда ще бъде мимолетна в България. На 9 март бе отчетен огромен скок в броя на новите случаи на заболяването в България: с близо 2500 повече от предишния ден, това бе най-високият пик от 11.12.2020. По-малко от 10 дни след като заведенията подновиха работа, министър-председателят Борисов заговори за връщането на строгите ограничения, а здравният министър Ангелов внезапно прекрати отпуската си.

Политически сметки

Това развитие на епидемичната обстановка обаче не е никаква изненада. Още в навечерието на "либерализацията" на мерките ред факти показваха, че тя е прибързана: настъпването на по-опасния "британски вариант" на вируса у нас; много niskият процент на ваксинация срещу заболяването. Пита се: Защо бе нужно това опасно упражнение?

Каквито и да са обясненията, всички те сочат към политически, властови мотиви зад решенията. Човешкото здраве остана на втори план.

Първият възможен отговор е, че Борисов обяви по-либералните мерки, за да не загуби подкрепата на най-засегнатите от рестрикциите сектори. На 1.03. почти всички заведения отвориха - при спазването на съответните изисквания и частични ограничения - с изключение на клубове, дискотеки и пр., за които бе обещано глътката въздух да дойде на 1.04., т.е. съвсем в навечерието на изборите на 4 април.

Разхлабването на мерките - зле прикрит замисъл на управляващите?

Ако сметките на управляващите са били да спечелят гласове с този предизборен подарък, те ще се окажат криви. На всички, не само на тях, "Ковид ваканцията" ще излезе солена. Тя може би ще бъде последвана от нов продължителен период на строги ограничения - ако не в цялата страна, то в редица населени места. В момента в 9 области ситуацията е тревожна.

Ако вирусът отново се разбеснее, това крие реален риск от ниска избирателна активност. А от нея ще спечелят партиите с твърди ядра като ГЕРБ и ДПС. Nиската активност (спад до около 2.5 млн. гласували) ще доведе до парламент със слаба легитимност. В 45-ото НС ще бъдат надпредставени партии като ГЕРБ, а по-малки и/или по-нови формации ще бъдат силно ошетенени.

Не съм привърженик на конспиративните теории. Би било скандално, ако това е зле прикритият замисъл на управляващите. Но с оглед на всички разкрития за морала на политическата върхушка в България, които ни поднесе само 2020-а, този сценарий не може да бъде напълно изключен.

Български модел в битката срещу COVID-19?

Възможно е и друго обяснение, което е дори по-плашещо от това, в което се опитват да ни убедят любителите на конспирациите: правителството няма план. Не подценявам компетентността на здравните специалисти, на експертите. Но и те се возят в джипката на Борисов.

Има ли някой извън ГЕРБ, който да е приел сериозно тщеславните, самохвалствени думи на министър Захариева за "българския модел" на справяне с COVID-19?

Като се огънаха пред повелята на политиците, в навечерието на "либерализацията" медицинските специалисти "вдигнаха" от 200 на 300 новозаразени на 100 хил. души критичния праг, при който здравната система няма да прегрее. Сега ген. Мутафчийски обаче изрази тревогата си, че здравната система в настоящия пик може да колабира - болничните легла могат да бъдат изчерпани.

Моите родители са пенсионери, с множество придружаващи заболявания. Зелените коридори за ваксиниране (въведени, после отменени, и накрая "върнати") не само не помагат на най-заstraшените, а реално ги поставиха в по-опасна ситуация. Много възрастни хора не можах да се "преборят" за първите дози от ваксините и сега чакат, прилежно записали се, с надежда новите доставки. Категорично не приемам аргумента, че "зелените коридори" били практика и в други европейски държави, а някои дори последвали българския пример. Тук например също можеше да се помисли повече.

Вирусът вече е политически играч

Независимо дали в политиката на кабинета спрямо коронакризата има злонамереност, или става дума за некомпетентност, коронавируса вече е важен играч на политическия терен. И може да се окаже коалиционен партньор на ГЕРБ.

Петър Чолаков е доцент е по социология в Института по философия и социология на БАН. Доктор по политология (СУ "Св. Климент Охридски", 2009 г.). Специализира в London School of Economics (2003 г., Hansard/Chevening Scholar).

www.news.bg, 10.03.2021 г.

<https://news.bg/bulgaria/i-patsientski-organizatsii-se-obyaviha-sreshtu-spiraneto-na-planovite-operatsii.html>

И пациентски организации се обявиха срещу спирането на плановите операции

Спирането на плановите операции, плановите приеми и дейности показва пълна безотговорност към пациентите от страна на Министерство на здравеопазването. Такава позиция изразиха пациентски организации "Заедно с теб". Министерството на здравеопазването незнайно защо се превърна в Министерство на коронавируса и ваксините.

В немалко от тези случаи отлагането на медицинската помощ може да има фатални последици за пациентите. И това е една от причините да сме на първите места по смъртност както в Европа, така и в света, заявяват в позицията си те.

"Заедно с теб" считаме, че Министерство на здравеопазването и конкретно министърът са ОПАСНИ за нашето здраве и живот!"

"Г-н Министър, не желаем администратори да решават кой ще се лекува и кой не. Вашите управленски решения повече вредят, отколкото помагат, защото създават необоснован страх у хората да търсят и получават своевременно болнична медицинска помощ. Знаем, че това е Ваш метод за заплахи чрез трупове и чували, но стига вече! Не желаем повече Вие да решавате кой да се лекува и кой да живее! Оставете нашите лекари да ни лекуват!", посочиха те в позицията си.

По-рано днес Националното сдружение на частните болници.се обяви срещу заповедта на здравния министър.

www.investor.bg, 10.03.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/shte-imat-li-vaksiniranite-poveche-privilegii-323571/>

Ще имат ли ваксинираните повече привилегии?

Ваксинационният паспорт може да бъде законен при определени условия, посочи адвокат Калина Михайлова

Законно би било всяко ограничение във връзка с въвеждането на ваксинационните паспорти, което е съобразено с определени критерии. Това важи само при много ясно разписване на това какви права следва да носи един подобен документ и какви ограничения залага. Това заяви в ефира на Bloomberg TV Bulgaria адвокат Калина Михайлова.

„Личните права, правото на личен живот, правото на придвижване – това са права, които всеки един гражданин на ЕС и на света е абсолютно облагодетелстван да притежава и да упражнява. Въпросът е обаче, че някои от тях могат да бъдат ограничени с оглед на една по-голяма цел – да речем опазването на общественото здраве в световен мащаб, т.е. една по-висша цел“, поясни Михайлова.

Тя е категорична, че правата могат да бъдат ограничени, но само при много ясно разписване на правилата и ограниченията, на които да отговаря един ваксинационен паспорт. Според адвокатката колкото по-конкретно те са описани и съобразени с действащите конвенции за защита правата на човека и правилата на Световната здравна организация, толкова по-ясно ще бъде какви ползи на гражданите носи документът.

„Ако бъде ограничено правото на придвижване само във връзка с поставянето или липсата на ваксина, остава отворен въпросът за хората, които не са се ваксинирали поради здравословна причина като придружаващо заболяване, както и за тези, които попадат извън възрастовата група за поставянето ѝ“, посочи Калина Михайлова.

Тя напомни, че към настоящия момент се обсъждат различни проекти за издаването на ваксинационен паспорт, като в ЕС се коментират основно три варианта.

„Подобен документ ще бъде издаван във връзка с вече поставена ваксина. Възможно е с него да се сдобият и хора, които са изкарали Covid и са изградили естествен имунитет в резултат на инфекцията“, разкри два от вариантите адвокатът.

По думите ѝ, трета възможност е предвидена за лица, които дори и да искат да им бъде поставена ваксина, „това не би било правилно съобразно техният здравен статус“.

Михайлова подчерта, че в България коронавирусната ваксинация е изцяло доброволен избор.

„Към настоящия момент работодателите също нямат право да налагат своето решение за ваксинация спрямо работниците и служителите си. Това е нарушаване на правата им. При подобни случаи може да бъде подаден сигнал към Главна инспекция по труда, а служителите могат да си търсят правата и по съдебен път, ако бъдат уволнени само на това основание“, съветва адвокатът.

Калина Михайлова сподели впечатленията си, че година в пандемична обстановка има влошаване на отношенията между пациенти, лекари и ръководните държавни органи в лицето на Министерство на здравеопазването. „Не са ясни нито правилата, нито алгоритъмът, нито правилата, с които се търси справедливост“, е мнението на юриста.