

ПРЕСКЛИПИНГ

8 април 2020 г., сряда

министър Кирил Ананиев - празник - поздравление

Министър Кирил Ананиев поздравя работещите в областта на здравеопазването по повод Световния ден на здравето

София, 7 април /Десислава Пеева, БТА/

Министърът на здравеопазването Кирил Ананиев поздравя **лекарите, лекарите по дентална медицина, фармацевти, професионалисти по здравни грижи** по повод Световния ден на здравето. Поздравлението е публикувано на интернет страницата на Министерството на здравеопазването.

В поздравлението си министър Ананиев посочва, че България и светът са изправени пред предизвикателството да се справят с пандемията от COVID-19. "Това е изпитание за всяка здравна система, за всяка сфера от живота ни - такъв, какъвто го познаваме, но най-вече за физическото, психическото и духовно здраве на всеки човек. Условието да преодолеем изпитанието са две - да бъдем персонално отговорни, пазейки собственото си здраве, да предпазим и околните. Другото условие - държава, медицински специалисти и гражданско общество да работят заедно, като добре смазана машина, в името на общия ни интерес - да спечелим битката и да излезем от нея по-силни и единни", допълва още министър Ананиев.

Министър Ананиев подчертава, че в момента особено важни са професионализмът и експертизата на лекарите, на професионалисти по здравни грижи, на лекарите по дентална медицина и на фармацевтите. "Въпреки неизбежното физическо изтощение и екстремните условия, при които работите, Вие неизменно сте до Вашите пациенти. Едновременно с това давате на гражданите спокойствието, че при необходимост ще получат качествени и навременни медицински грижи. Трудът, който полагате, е основание отношението на не малка част от обществото към Вас да бъде преосмислено. Днес Вие пишете едни от най-тежките, но и най-поучителните страници в историята на българското здравеопазване", добавя още в поздравлението си министър Ананиев. В текста се изразява и безрезервната признателност на всички към труда на работещите в системата на здравеопазването.

Бойко Борисов - световен ден на здравето - фейсбук

Колкото повече дисциплина и отговорност покажем - толкова по-бързо и по-леко ще преминем през пика на епидемията, пише Бойко Борисов по повод 7 април

София, 7 април /Десислава Антова, БТА/

Скъпи лекари, медицински сестри, санитарни, фармацевти и лаборанти, поздравявам Ви по случай Световния ден на здравето и професионалния празник на здравните работници в България! Поклон пред Вашата човечност, сила и огромна отговорност да се грижите за другия, написа премиерът Бойко Борисов във Фейсбук по повод 7 април.

В поста си той отбелязва, че тази година празникът заварва всички държави по света неподготвени за кризата.

"Врагът е невидим, непознат. За някои изглеждаше безобиден в началото, но днес ни е изправил пред тежко изпитание. В тази битка срещу епидемията няма нужда от нападатели, всички сме защитници. Само ако сме единни и отговорни можем да изградим защитна стена срещу заразата. С нея ще браним не само себе си, но и ближния. Защото щетите върху икономиката, колкото и да са тежки, ще ги възстановим рано или късно. Човешкият живот обаче е незаменим", посочва Борисов.

Борисов обобщава, че през годините е успявал безпогрешно да усети недоволството на хората и да чува критиката им. "И никога не съм оставал безразличен. Това ще продължи и занапред. Днес обаче ситуацията е различна. Виждам каква тежест понася всеки заради борбата срещу епидемията. Но Ви уверявам, че всичко това си струва. Предприетите действия от нас дават резултат. Колкото повече дисциплина и отговорност покажем сега, толкова по-бързо и по-леко ще преминем през пика на епидемията", пише премиерът.

Той е категоричен, че нито една мярка няма смисъл, ако не се прилага от всички навсякъде и отбелязва, че ако допуснем отклонение от мерките - последиците ще са страшни и непредвидими. Премиерът Борисов обещава, че ще положи всички усилия България да продължи пътя си напред.

"Благодаря на българските лекари и на всички български граждани за това, че в такива трудни моменти показват колко силен и достоен народ сме, обединен вече 13 века в една голяма кауза - да пребъде България", пише Борисов.

Днес се прекланям с чувство на гордост пред всеки един български гражданин. Към всеки един от Вас. Защото всеки е герой. Ще продължи да се боря за здравето Ви преди всичко. И категорично няма да бъда този, който ще превърне държавата в морга. Отказвам да бъда този, който да решава кой да диша и кой не, е написал още премиерът.

www.nova.bg, 07.04.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/04/07/284178/7-април-е-световният-ден-на-здравето/>

7 април е Световният ден на здравето

Това е професионалният празник на всички лекари, зъболекари, сестри, акушерки, фармацевти и всички здравни работници

Днес отбелязваме Световния ден на здравето. Той се чества по инициатива на Световната здравна организация, която е учредена на 7 април през 1948 г. Тази година мотото е „Универсално здравно покритие: за всеки, навсякъде“.

У нас празникът се отбелязва и като Ден на здравния работник. А президентът Румен Радев ще посети „Пирогов". Държавният глава ще се срещне с ръководството на болницата, оперативния щаб на лечебното заведение и доброволците в борбата с коронавируса.

Честит празник на лекарите, сестрите, фармацевтите и всички, които работят в областта на здравеопазването!

www.capital.bg, 07.04.2020г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/zdraveopazvane/2020/04/07/4051470_pri_akcii_naredena_ot_glavniia_prokuror_apteki_sa/

При наредена от главния прокурор акция аптеки са глобявани за оставен на пода спирт

От Българския фармацевтичен съюз съобщиха, че не са получили никакви насоки и предпазни облекла срещу коронавируса

По заповед на главния прокурор за търсене на спекула в началото на извънредното положение стотици аптеки са били проверявани от Икономическа полиция, НАП, Изпълнителната агенция по лекарствата, Регионалната здравна инспекция, здравната каса и Комисията за защита на потребителите.

Проверяващите се появявали като таен клиент, който търси например банка с физиологичен разтвор за инхалации или за промивка на лещи. Физиологичният разтвор обаче е лекарство с рецепта и аптеките отказвали да го продадат.

Проверките завършвали с наказателни актове за неподредени по рафтовете лекарства и спирт, които били все още в кашони, и за непредставен веднага паспорт на касовия апарат - между 1000 и 3000 лв. за нарушение.

Това съобщиха председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова и управителният съвет на съюза по време на пресконференция.

По думите ѝ стои въпросът къде е намерена спекула в цените на маските, спирта и дезинфектантите, след като прокуратурата съобщи, че не е открила такава в аптеките.

Как проверяват

Аптеките бяха и все още са обект на ожесточени проверки. В момент, когато бяхме окупирани от клиенти, ние не само не бяхме възприети като медицински специалисти от първа линия, а бяхме посочени с пръст като спекуланти, коментира Анжела Мизова, заместник-председател на БФС.

По думите ѝ проверяващите от поне пет институции идвали в група от 10-12 души, не спазвали дистанция и директно затваряли аптеката, за да изискват документи.

Фармацевт разказа, че му е наложен акт за току-що получен спирт, който се намирал в кашон на пода и още не му била поставена цена. В същото време на вратата на аптеката имало табела, че има спирт и посочена цена.

По закон различните разфасовки спирт са регистрирани като лекарства и трябва да стоят в специален метален шкаф, но фармацевтът не е имал време да ги подреди заради множеството пациенти в аптеката в тези дни.

"Проверката не е нещо непознато в аптеката, ние сме от най-проверяваните здравни заведения, но вместо методична помощ и указания как да работим в извънредна ситуация, които очаквахме от държавата, ние получихме с нищо незаслужени проверки не само за цената, на която сме придобили спирта, маските и лекарствата, но и на договорите за наем на помещението, дневника за почистване на аптеката и температурните дневници", коментира Мизова. По думите ѝ подобна проверка отнема около два часа и аптеката трябва да престане да работи. В допълнение проверяващите не са спазвали изискванията за социална дистанция и са работели по 12 в група.

"След като главният прокурор обяви, че в аптеките няма спекула, а просто цените са се увеличили заради търсенето, дали той намери спекула някъде по веригата, провери ли производителите и вносителите на спирт и маски", попита Стоименова.

От БФС обявиха, че въпреки уверенията на кризисния щаб и до момента не са им дадени насоки за работа по време на пандемия, нито пък им е осигурена възможност

да закупят защитни средства за персонала, който най-често се среща с пациенти и вече има един заразен фармацевт.

"Извънредното положение изискваше извънреден подход за предпазване и обезопасяване на персонала - ако фармацевт се зарази, той може да предаде вируса на поне 100 - 200 пациенти на ден", каза Мизова. Антон Вълев от Националната аптечна камара добави, че за да запазят жизнеността на аптеките, там, където е възможно персоналетът е разделен на две смени, които не се срещат, за да може аптеката да работи, дори някой да се зарази.

Защо аптеките искат генерично изписване

БФС коментира и отхвърленото от депутатите, както и от лекарите, предложение за генерично заместване на лекарства по време на извънредното положение. Фармацевтите съобщиха, че все повече се очертават липси на масови лекарства за социалнозначими заболявания, чиято субстанция се произвежда в Индия и Китай.

Много от пациентите не намират своите лекарства, тъй като заради натоварването дистрибуторите вече не извършват зареждане по 3-4 пъти на ден, както преди кризата, а само веднъж през деня, а понякога и през два дни. За да не се връщат пациентите при лекаря за рецепта отново, БФС предложи със съгласието на болния да може да бъде заменено лекарството му с генерично копие, което е налично. Предложението обаче беше посрещнато на нож от лекарското съсловие, а здравното министерство качи и веднага свали проектонаредба за генеричното заместване.

"Преди 2016 г. една опаковка тестленти за измерване на кръвна захар, които са необходими на диабетиците всеки ден, струваше 50 лв., а един глюкомер - 150 лв. През 2016 г. БФС и НЗОК се договориха пазарът да бъде либерализиран и пациентите сами да си избират вида тестленти. Сега една опаковка ленти струва 19.20 лв., а глюкомерите са безплатни. Ето примера за ползата от генеричното заместване", коментира Димитър Маринов, главен секретар на БФС.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/ochakva-se-nedostig-na-niakoi-lekarstva-preduprejdavat-ot-bfs-302001/>

Очаква се недостиг на някои лекарства, предупреждават от БФС

Голяма част от активните субстанции за производство на медикаменти се купуват от Китай и Индия, а сега това не е възможно, обясни проф. Асена Стоименова

Има логистични проблеми при снабдяването с медикаменти заради спирането на производства на много места по света в условията пандемия. Това каза по БНР проф. Асена Стоеменова, председател на УС на Българския фармацевтичен съюз (БФС).

Има такава вероятност дори за лекарства, които са на територията на страната, защото заявките се бавят по два-три дни, докато в нормални условия става за около 24 часа.

Има и логистичните проблеми по границите, тъй като се налага преминаването им.

В БФС имат данни от търговци на едро, че шофьори са карантинирани с лекарства, които не могат дълго да престоят - например радиофармацевтици.

Другият проблем е, че голяма част от активните субстанции за производство на лекарства се купуват от Китай и Индия, а сега това не е възможно. Разбира се,

компаниите, притежават определен запас, но при това повишено потребление се очаква недостиг на някои лекарства.

Добрата новина е, че повечето от тях имат аналози, коментира Асена Стоименова. Тя припомни, че точно заради това фармацевтите са настоявали в условията на извънредно положение да бъде разрешена генеричната замяна на медикаменти в аптеките.

Припомняме, че след бурни дебати Народното събрание отхвърли предложението на Обединени патриоти фармацевтите да могат да заменят предписан лекарствен продукт с друг със същото международно непатентно наименование.

Във връзка с проблемите, породени от пандемията в сектора на производство и търговия с лекарства, Българският фармацевтичен съюз настоява да се свика Висшия съвет по фармация, за „да се профилактират тези проблеми, да се реагира проактивно, а не след като те се случат“.

Гражданите да не се запасяват с медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на Covid-19, за да не се окаже, че пациенти с основните болести, за които те се използват, ще се окажат без лечение. За това призова Асена Стоименова. И обясни, че в момента фармацевти в страната сигнализират, че имат бум на рецепти с азитромицин - по 3-4 опаковки и приносителите им са казвали, че са за всеки случай. Но като има рецепта, разбира се, фармацевтът трябва да я изпълни, отбеляза Стоименова.

Тя призова гражданите да не се презапаяват с тези продукти, защото така или иначе, ако се стигне до лечение на леки до тежки симптоми на Covid-19, то вероятно ще бъде направено в болнични условия, под наблюдението на лекар, така както следва да бъде, а в същото време може пациенти с муковисцидоза, които имат отчаяна нужда от този продукт, да останат без него“.

За ефективността на лекарства за грип, малария или краста при коронавирусна инфекция има само някои наблюдения и предположения, но не доказателства, обясни Стоименова.

„Има такива „проучвания“ и ги слагам в кавички, защото по-скоро към настоящия етап те са само наблюдения.... Първо, тези лекарства са по лекарско предписание и не е необходимо пациентите да отиват при лекарите, за да се запасяват с рецепти“, каза Стоименова.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/nova-isteriya-v-aptekite-masovo-se-kupuvat-lekarstva-za-krasta-i-malariya>

Нова истерия в аптеките: Масово се купуват лекарства за краста и малария

Фармацевтичният съюз призова: Рецепти от вайбър не важат, само от джипито

В аптеките вече има маски и дезинфектанти, снабдяването с тях се нормализира след първоначалната истерия. Това стана ясно от думите на председателя на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова пред БНР.

Извънредно положение

Илиана Раева с мотивиращо послание към гимнастичките: Време е за шампиони!

Докато едни чакат на опашка за безработни във Варна, други карат сърф (снимки)

Как доц. Ангел Кунчев остана без заплата, докато се бори коронавирусът да бъде овладян

Сега в аптеките обаче има нов проблем - масово търсене на медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на COVID-19.

Тя призова гражданите да не се запасяват с подобни лекарства, за да не се окаже, че пациенти с основните болести, за които те се използват, ще се окажат без лечение.

Проф. Стоименова подчерта, че за ефективността на лекарства за грип, малария или краста при коронавирусна инфекция има само някои наблюдения и предположения, но все още няма доказателства.

Тя се спря и на антибиотика азитромицин - фармацевти от цялата страна имат бум на рецепти с азитромицин и то за по 3-4 опаковки.

Като има рецепта, фармацевтът трябва да я изпълни, каза Асенова.

По думите ѝ, ако се наложат тези лекарства за лечение, то най-вероятно пациентът ще е вече в болница, а в същото време може пациенти с муковисцидоза, които имат отчаяна нужда от този продукт, може да останат без него.

Шефката на фармацевтите посочи и друг голям проблем в момента - клиенти, които идват с рецепти от личния лекар, изпратени по вайбър или друг чат.

Проф. Асена Стоименова обясни, че рецептата, снимана на телефона, не отговаря на законовите изисквания и въпреки, че фармацевтите се стараят да не формализират излишно продажбата на медикаменти, те са се притиснати и от проверки на контролни органи, и от опасенията, че е възможно някои пациенти да злоупотребяват.

Затова тя призова пациентите да се снабдяват с рецепти лично от личния лекар и да помолят лекарите да посочват и генерици при изписването на рецепта, за да има избор при липса на определен медикаменти. Тя посочи, че на аптеките скоро ще има и плакати, с които фармацевтите ще отправят тези призови и ще информират пациентите.

Асена Стоименова обясни и че в момента зареждането с лекарства в аптеките става по-бавно заради логистични проблеми и сега те идват за 2-3 дни, дори и от вътрешността на страната, а още повече заради затворените граници.

Очаквало се да има и проблем с активните субстанции за производство на лекарства, които се купуват от Китай и Индия, което сега е невъзможно. Компаниите обаче притежавали определен запас, но при това повишено потребление се очаква недостиг на някои лекарства, каза още експертът. Все пак при тях имало аналози и затова е необходимо да се приеме генеричната замяна на медикаменти в аптеките, предложение, което не бе прието от МЗ.

Не на последно място Българският фармацевтичен съюз настоява да се свика Висшия съвет по фармация, за "да се решат тези проблеми.

www.mediapool.bg, 07.04.2020 г.

<https://www.mediapool.bg/isteriyata-okolo-covid-19-se-prehvarli-pri-veterinarite-v-tarsene-na-lekarstvo-sreshtu-krasta-news305867.html>

Истерията около Covid-19 се прехвърли при ветеринарите в търсене на лекарство срещу краста

Препаратът Ивермектин е силно токсичен и лесно може да се предозира, предупреждават ветеринари

Българският ветеринарен съюз сигнализира във вторник, че е изключително притеснен от множеството сигнали за масово търсене на препарата Ивермектин по клиники и складове за ветеринаромедицински продукти.

Засиленият интерес към това лекарство е породен от поредната информация в публичното пространство, че лекарство срещу краста може да се окаже успешно в борбата с Covid-19. На подобно нашествие досега бяха подложени аптеките, където хора изкупуват витамини, антибиотици и други продукти, за които се появяват научни публикации или твърдения от публични фигури, че може да са ефективни срещу Covid-19.

След като за два дни националният консултант по кардиология проф. Иво Петров спомена пред няколко медии за новите надежди, които се възлагат на медикамента срещу краста, интересът към този препарат се е увеличил.

Ивермектинът е лекарствен продукт с противопаразитно действие. Във ветеринарната медицина се използват много от продуктите от групата на Ивермектина.

Той е силно токсичен препарат и много лесно може да се предозира.

Неправилната масова употреба на Ивермектин може да доведе до по-страшни последици за хората, дори смърт, предупредиха във вторник от Българския ветеринарен съюз.

"Категорични сме, че едно лекарство, преди да бъде пуснато за употреба от даден вид-човек или животно, бива тествано многократно и едва след това биват определяни неговите показания, противопоказания и дози", посочват от организацията.

На редовния брифинг в МС днес началникът на Националния оперативен щаб ген. Мутафчийски заяви, че в Австралия в момента изследва ефекта на това лекарство. Проучванията обаче са в лабораторни условия на клетъчни култури, които са заразени с вируса.

"Дадено е, че унищожава в голям процент вируса за 48 часа. Все още е в много начална фаза това проучване, за да се стигне до клиничната му употреба. Но ние много внимателно наблюдаваме, защото това лекарство е много масово. В целия свят го има, включително и в България има възможности за производство и то в много големи количества", заяви ген. Мутафчийски.

www.actualno.com, 07.04.2020 г.

https://www.actualno.com/society/v-povecheto-apteki-veche-ima-maski-i-dezinfektanti-news_1450825.html

В повечето аптеки вече има маски и дезинфектанти

В повечето аптеки вече има маски и дезинфектанти. Това каза на брифинг в Министерски съвет началникът на Главна дирекция „Пожарна безопасност и защита на населението“ гл. комисар Николай Николов.

Повече от 60 български фирми са предложили услугите си за организирано производство на маски. Офертите на фирмите са качени на сайта на Логистично-координационния център. Трите фирми, които се занимават с производството на защитни облекла, до края на месеца ще произведат почти 30 000 броя облекла. До

края на месец се очаква броят им да се увеличи до 100 000. 5 други фирми са преминали успешно в изпитателните центрове и в момента също организират производство. Предпазни средства се осигуряват за доброволците.

„Разпределени са защитни маски за специализиран персонал – 53 975 броя, това са най-специалните маски за нашите лекари на първа линия. Защитни маски за обща употреба: 946 950, без тези от митниците, които са повече от 500 000. Облекла за специализиран персонал а многократна употреба, над 3392 броя, облекла за обща употреба: 10 050 броя. Облекла за обща многократна употреба – 40 180 броя. Защитни очила – 85 768 броя. Защитен шлем – 6 000 броя. Спирт за дезинфекция – 168 000 литра“, посочи още комисар Николов, цитиран от агенция "Фокус".

Днес на заседание на Логистично-координационния щаб към Националния оперативен щаб предстои да бъдат разпределени 1 милион ръкавици, като от тях 10 000 броя ще останат в дълбок резерв. „Също така предпазни облекла – 6 500 броя, от тях 1 500 в резерв. Предпазни маски - 19 000, от тях 2 000 в резерв, предпазни шлемове – 4 000 броя. Защитни маски за специализиран персонал – 4 505 броя, защитни маски за обща употреба -354 700 броя. Ръкавици – 279 000. Облекла за специализиран персонал за многократна употреба – 949 броя“, отбеляза гл. комисар Николов.

www.clinica.bg, 07.04.2020 г.

<https://clinica.bg/11640-BFS--Ima-risk-da-izcheznat-masovi-lekarstva>

БФС: ИМА РИСК ДА ИЗЧЕЗНАТ МАСОВИ ЛЕКАРСТВА

Прокуратурата обяви, че спекула в аптеките няма, а продължиха ли да я търсят при производители и търговци на едро, попитаха от съюза

Има опасност по-масовите лекарства за социално-значими заболявания да изчезнат от пазара. Активните съставки обикновено се закупуват от Китай и Индия, което към настоящия момент е невъзможно. За това предупреди проф. Асена Стоименова, председател на Българския фармацевтичен съюз.

„Компаниите разполагат с определени запаси за няколко месеца, но в условията на страх, повишено потребление и приоритетно обслужване на по-големи пазари, очакваме да има такъв проблем и в България. Добрата новина е, че тези продукти в по-голямата си част имат генерични и терапевтични алтернативи“, поясни проф. Стоименова. Тя изказа разочарованието на фармацевтите, че парламентът отхвърли предложението за генерично заменяне на лекарствата с техни аналози по време на кризата с КОВИД-19. По думите ѝ такава практика има в много страни от ЕС, включително и в съседна Румъния.

„Предложението за генерична замяна

беше „заметено“ и на практика ще се получи така, че пациентът ще се разкарва по няколко пъти, докато лекарят улучи този продукт, който е наличен в аптеката“, подчерта председателят на БФС. Аптекарите попитаха, кой ще поеме отговорността, не АКО, а КОГАТО започнат да липсват лекарствени продукти от българския пазар, а те се предписват все още по търговско наименование и фармацевтите нямат право да ги заменят с еквивалентни продукти.

Те споделиха част от проблемите в лекарствоснабдяването, като се оплакаха от начина, по който са извършвани проверките в аптеките. По думите им инспектори от поне 5

институции са влизали заедно в помещенията, без да спазват мерките за социална изолация. Налагани са санкции за дреболии, примерно за спирт в кашони, когато е ясно, че той ще се разпродаде в следващия час. В същото глобите са от порядъка на 1000 или 3000 лв., в зависимост от нарушението, припомни проф. Стоименова и допълни, че за юридическото лице са в троен размер.

Фармацевтите са обидени първо от факта,

че са обвинени в спекула с цените на лекарствата, без подобно нещо да е доказано. Ядосани са също, че не са получили никакви указания, как да реагират при контакт с пациент със съмнения за КОВИД-19, не са имали разяснения, как да работят от Националния оперативен щаб. Въпреки обещанията, не са получили и предпазни средства от здравното министерство, като дори не се зачита, че са на първа линия по време на извънредното положение.

„След като прокуратурата обяви, че спекула в аптеките няма, продължиха ли да я търсят при производители и търговци на едро“, попитаха от БФС. Законодателната и изпълнителната власт не ни подкрепиха във всеобщата борба с КОВИД-19, категорични бяха от съсловната организация.

www.clinica.bg, 07.04.2020 г.

<https://clinica.bg/11643-Risky-t-ot-nedostig-ot-lekarstva-sega-e-minimalen>

РИСКЪТ ОТ НЕДОСТИГ ОТ ЛЕКАРСТВА СЕГА Е МИНИМАЛЕН

Фармацевтичните компании поддържат наличности и имат планове за действие в извънредни ситуации, казва Деян Денев

Има опасност по-масовите лекарства за социално-значими заболявания да изчезнат от пазара. Причината е, че активните съставки се закупуват от Китай и Индия, което към настоящия момент е трудно, предупреди от БФС. Какви са възможностите на иновативните компании за производство и внос на необходимите медикаменти попитахме Деян Денев, изпълнителен директор на ARPharM.

Научноизследователските фармацевтични производители (ARPharM) и членуващите в нея фармацевтични компании са ангажирани с глобалната борба срещу пандемията COVID-19 или коронавируса. Мислите ни са с хората, засегнати от инфекцията, и техните близки. Индустрия е фокусирана върху три ключови области: разработването на нови ваксини, диагностика и лекарствени терапии, които да послужат в борбата срещу COVID-19; подпомагане на правителствата и здравните системи на местно ниво; гарантиране на доставката на лекарства за пациентите, които се нуждаят от тях.

Европа сега е в епицентъра на пандемията

от коронавирус, поради което предизвикателства в снабдяването с лекарства възникват постоянно. Фармацевтичните компании поддържат наличности, наблюдават своите вериги за доставки и имат планове за действие в извънредни ситуации. Създадена е организация за постоянна комуникация с българските здравни власти с оглед ранно оповестяване и справяне с възникнали предизвикателства, с приоритет осигуряване на потребностите от лекарствена терапия на българските пациенти.

Непосредственият риск от недостиг от лекарствени продукти в резултат на COVID-19 в краткосрочен план е минимален. Макар че търсенето и предлагането за всеки

лекарствен продукт е променлива величина, ARPharM и компаниите, членуващи в организацията не разполагат с информация за съществено краткосрочно въздействие върху наличностите на лекарствени продукти и ваксини, поради което българските власти не са информирани за риск от недостиг. Компаниите също оценяват дългосрочните рискове. Пандемии от подобен мащаб неминуемо носят голяма степен на несигурност, но към този момент компаниите, членуващи в ARPharM, не очакват нарушаване на веригите на доставки на лекарства, освен ако ограниченията поради избухването на COVID-19 не продължат повече от няколко месеца.

Европейската Комисия и Европейския съвет

по вътрешни работи приеха мерки, насочени към поддържане на свободното движение на лекарства в цяла Европа. Мерките включват: Запазване на свободното движение на всички стоки. По-специално, гарантиране на веригата за доставки на основни продукти като лекарства, медицинско оборудване, основни и нетрайни хранителни продукти и добитък. Не се налагат ограничения върху движението на стоки в единния пазар, особено (но не само) основни, свързани със здравето и нетрайни стоки, по-специално хранителни продукти, освен ако са надлежно обосновани. Определени приоритетни ленти за превоз на товари (например чрез „зелени коридори“). Позволяване на транспортните работници да се придвижват през границите при необходимост.

Продължаваме да следим внимателно ситуацията и ще поддържаме открит и постоянен диалог с българските здравни власти. В същото време изследователи от научноизследователските компании ще продължат стремежа да намерят нови диагностични методи, ваксини и лекарствено лечение за справяне с кризата.

www.nova.bg, 07.04.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/04/07/284198/може-ли-медикамент-срещу-краста-да-помага-за-лечението-на-covid-19/>

Може ли медикамент срещу краста да помага за лечението на COVID-19?

Темата коментира проф. Иво Петров, национален консултант по кардиология

"Има начални данни за това, че утвърдено лекарство с антипаразитно действие, познато повече от 50 години, може да лекува COVID-19. Според научната литература то има добро въздействие *in vitro* върху вируса. *In vitro* въздействие имат и спиртът и бензинът". Това заяви в ефира на "Здравей, България" проф. Иво Петров, национален консултант по кардиология, в коментар на откритието на австралийски експерти, установили, че медикамент срещу краста убива короанвируса в рамките на 48 часа.

Проф. Петров обясни, че първоначалните изследвания върху мишки са позитивни за вируса SARS. Според него лекарства с антивирусно действие при други агенти също са залеждали в кличните ръководства.

"Това лекарство, което се използва за потискане на паразитна инфекция при животни, е утвърдено в практиката. Няма медикамент без странични ефекти, но в последните месеци се започва с утвърдени лекарства, при които рисковете са по-малки от ползата при конкретните индикации", каза още проф. Петров.

www.bnr.bg, 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/varna/post/101254071>

7 април е Световният ден на здравето

7 април е Световният ден на здравето

На 7 април отбелязваме Световния ден на здравето и Деня на здравния работник. **Това е професионалният празник на всички лекари, зъболекари, сестри, акушерки, фармацевти и всички здравни работници**, посветили живота си на каузата да опазват здравето на хората.

7 април е обявен за Ден на здравето през 1948 г., когато е основана Световната здравна организация. От 1964 г. на тази дата в България се чества Денят на здравния работник. 180 са страните членки на СЗО, които работят по програми, насочени към решаване на здравните проблеми съвместно с правителства, специализирани организации на ООН и неправителствени формации.

България също е член на Световната здравна организация от нейното основаване и участва активно в програмите за подобряване на здравните услуги у нас, за премахване на остриите заразни заболявания, за опазване на околната среда, в борбата със СПИН и раковите заболявания и превенцията на смъртността поради тютюнопушене. Световният ден на здравето през 2020 г. е под мотото „Остани вкъщи! Спаси живот“.

www.bnr.bg, 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/hristobotev/post/101254121/zdravna-rubrika>

Здравните работници – героите на нашето време

7 април – Ден на здравния работник

Седми април е определен от Световната здравна организация преди повече от 70 години за Ден на здравето. Сега здравето е особено ценено в тази тежка епидемия.

"Аз съм абсолютен оптимист относно изхода на епидемията. Вярвам на моите колеги – лекарите и медицинските специалисти по здравни грижи – това, че те изпълняват професионално и отговорно своя професионален дълг, дава надежда на цялото общество." Това заяви зам.-председателят на БЛС и член на Сдружението на общопрактикуващите лекари д-р Николай Брънзалов.

„Моралната подкрепа дава сили на моите колеги да работят още по-добре и всеотдайно. Не е далеч времето, когато имахме неприятни инциденти спрямо лекари. Това престана, защото обществото осъзна, че в България разполагаме с много добри лекари и медицински специалисти. Дано не се налага да настават епидемии, за да ги оценим.“

Необходимостта от реформи в здравеопазването – запазване на здравните работници, промяна във възнаграждението им

"Винаги през тежки обстоятелства, като тази епидемия, изпъкват и хубавите, и лошите черти – и на индивида, и на системата като цяло. Бързо се правят изводи. Надявам се да оценим – целия български народ – с какво разполагаме, като лекари и специалисти по здравни грижи, какъв е техният труд и дали е адекватен спрямо тяхното заплащане..."

www.bnr.bg, 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101254158/prof-stoimenova-receptite-po-vaibar-ne-sa-elektronno-zdraveopazvane>

Проф. Стоименова: Рецептите по Вайбър не са електронно здравеопазване

Постепенно се нормализира снабдяването с маски и дезинфектанти в аптеките, другите проблеми обаче остават, коментира пред БНР председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова.

Кои са проблемните ситуации, възникващи в аптеките в епидемичната обстановка
„Знаете, че имаше призив към пациентите, за да се ограничат контактите, да не посещават личните лекари. В голяма част от случаите те лекуват по телефона, изпращат пациентите си с рецепти по Вайбър, които обаче в никакъв случай ние не можем да сметем за рецепти и електронно здравеопазване, което всички ние чакаме от поне 20 години.

Съответно фармацевтите не могат да дават лекарства без рецепта и връщат пациентите. Или пък е предписано едно лекарството по търговското му наименование и фармацевтът, за разлика от колегите си в другите държави в Европейския съюз, не може да прави генерична замяна. Тази замяна, която предизвика и разбуни доста духове напоследък. И затова пациентите се връщат ненужно, бих казала, тъй като на практика щеше да се предостави възможност за избор между няколко еквивалентни продукта“.

Проф. Асена Стоименова обясни, че рецептата, снимана на телефона, не отговаря на законовите изисквания и въпреки, че фармацевтите се стараят да не формализират излишно продажбата на медикаменти, те са се притиснати и от проверки на контролни органи, и от опасенията, че е възможно някои пациенти да злоупотребяват.

Може ли снимани на телефона рецепти и изпратени по Вайбър или чрез други приложения да се ползват легитимно в аптеките

„Няма как да се ползват легитимно в аптеките, защото не е това законодателството. Не може веднъж общопрактикуващите лекари да цитират законодателството, а следващия път да призовават към нарушаването му. И сега рецептите на хартиен носител съдържат често грешки при преписване, има липсващи атрибути и на практика всеки един фармацевт, ако се формализира, може да откаже да ги изпълни“.

Тук обаче, това, за което ние призовавахме в условията на извънредно положение, бе да не сте формализират колегите, да се прояви гъвкавост, посочи Стоименова, като отбеляза, че този подход не се оказал най-добрият вариант за фармацевтите:

„Хвърлиха се проверки срещу колегите в аптеките, по 5-6 институции проверяваха наведнъж и това в условията на извънредно положение, които не са нормални... Не мисля, че е адекватно на ситуацията“.

Ако спази законовите изискванията, фармацевтът трябва да откаже да изпълни рецепта, която му е показана по мобилно приложение, а ако я изпълни, става нарушител, обясни проф. Стоименова:

„Формално и неизпълнение на закона....Разбира се, че би могло да има последствия, особено когато няма атрибутите, няма оставена рецепта.... Какво пречи на този пациент да обиколи 20 аптеки с тази вайбър-рецепта и да се презапаса с лекарства и някой

пациент, който ще има в конкретния момент нужда от точно тези лекарства, няма да може да ги получи.

Как фармацевтът ще се увери, че тя е предписана от лекар, как ще се свърже с този лекар, дали ще има УИН на тази рецепта, по какъв начин ще го идентифицира... Много са въпросите“.

Затова тя призова пациентите да се снабдяват с рецепти и да помолят лекарите да посочват и генерици при изписването на рецепта, за да има избор при липса на определен медикаменти:

„Вземете си рецепта, отидете на лекар - той е този, който трябва да поеме отговорност за вашето диагностициране, лекуване и да проследи лечението.

И още нещо - изискайте от вашия лекар да предпише генерично, защото лекарите имат право да предписват генерично. Друг е въпросът защо не го правят“, апелира професор Стоименова. Тя посочи, че на аптеките скоро ще има и плакати, с които фармацевтите ще отправят тези призови и ще информират пациентите.

www.bnr.bg, 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101254255/farmaceutite-nastoavat>

Фармацевтите настояват да се свика Висшия съвет по фармация към МЗ заради Covid-кризата

Не се запасявайте с лекарства, за които се твърди, че помагат при Covid-19

В предаването „Преди всички“ по „Хоризонт“ проф. Асена Стоеменова, председател на УС на Българския фармацевтичен съюз, коментира съобщенията за някои медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на Covid-19. Тя призова гражданите да не се запасяват с подобни лекарства, за да не се окаже, че пациенти с основните болести, за които те се използват, ще се окажат без лечение.

Проф. Стоименова подчерта, че за ефективността на лекарства за грип, малария или краста при коронавирусна инфекция има само някои наблюдения и предположения, но не доказателства:

„Има такива „проучвания“ и ги слагам в кавички, защото по-скоро към настоящия етап те са само наблюдения.... Първо, тези лекарства са по лекарско предписание и не е необходимо пациентите да отиват при лекарите да се запасяват с рецепти.

Ще спомена антибиотика азитромицин - колегите от цялата страна казаха, че имат бум на рецепти с азитромицин - по 3-4 опаковки и приносители им са казвали, че са за всеки случай. Но като има рецепта, разбира се, фармацевтът трябва да я изпълни.

Призовавам гражданите да не се презапасяват с тези продукти, защото така или иначе, ако се стигна до лечение на леки до тежки симптоми на Covid-19, то вероятно ще бъде направено в болнични условия, под наблюдението на лекар, така както следва да бъде, а в същото време може пациенти с муковисцидоза, които имат отчаяна нужда от този продукт да останат без него“.

Има ли проблеми при снабдяването с медикаменти заради спирането на производства на много места по света заради пандемията

„Има логистични проблеми. Дори за лекарства, които са на територията на страната, заявките се бавят по два-три дни, докато в нормални условия това е около 24 часа. И

логистичните проблеми по границите, включително - тъй като се налага преминаване на граници, колеги ни съобщават от търговци на едро, че шофьорите са карантинирани, с лекарства, които не могат дълго да престоят - например радиофармацевтици.

И другия проблем - активните субстанции за производство на лекарства. Голяма част от тях се купуват от Китай и Индия и сега това не е възможно. Разбира се, компаниите, притежават определен запас, но при това повишено потребление се очаква недостиг на някои лекарства.

Добрата новина е, че повечето от тях имат аналози“, коментира Асена Стоименова. Тя припомни, че точно заради това фармацевтите са настоявали в условията на извънредно положение да бъде разрешена генеричната замяна на медикаменти в аптеките:

„Но, така или иначе тази промяна не се прие, тя бе снета незнайно защо и как от сайта на Министерството на здравеопазването“, коментира Асена Стоименова.

Тя каза, че във връзка с проблемите породени от пандемията в сектора на производство и търговия с лекарства Българският фармацевтичен съюз настоява да се свика Висшия съвет по фармация, за „да се профилират тези проблеми, да се реагира проактивно, а не след като те се случат“.

Стоименова се обърна към пациентите:

„Скъпи пациенти, моля посещавайте личните си лекари и идвайте в аптеките с рецепти“.

[www.bnr.bg](https://bnr.bg), 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/vidin/post/101254161/lekarstva-za-hronichno-bolni-samo-sreshtu-recepta>

Лекарства за хронично болни- само срещу рецепта

През последните дни служителите във видинските аптеки изискват задължително представяне на рецепта при покупка на лекарства за хронично болни пациенти. Това е напълно нормална практика и тя е задължителна от доста време, поясни д-р Емил Мушанов, общопрактикуващ лекар от Видин:

"Това не е от извънредното положение, това про принцип е но закон. Има така наречените ОТС продукти, които се освобождават от аптеките без лекарско предписание, но всички останали лекарства се освобождават, въз основа на издадени рецепта от лекар. Запазват се и валидните срокове, когато използваме рецептурна книжка при покупка на лекарства."- поясни д-р Емил Мушанов

[www.news.bg](https://news.bg), 07.04.2020г.

<https://news.bg/health/farmatsevtite-iskat-da-se-svika-visshiyat-savet-po-farmatsiya.html>

Фармацевтите искат да се свика Висшият съвет по фармация

Българският фармацевтичен съюз настоява да се свика Висшият съвет по фармация. Това заяви пред БНР председател на УС на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова.

Причината са проблемите, породени от пандемията в сектора на производство и търговия с лекарства. Тя призова тези проблеми да се профилират и да се реагира проактивно, а не след като те се случат.

Запитана дали има проблеми при снабдяването с медикаменти заради спирането на производства на много места по света заради пандемията д-р Стоименова потвърди, че има логистични проблеми.

Тя обясни, че дори за лекарства, които са на територията на страната, заявките се бавят по два-три дни, докато в нормални условия са необходими около 24 часа.

По нейни думи другият проблем са активните субстанции за производство на лекарства. Д-р Стоименова посочи, че много от тях се купуват от Китай и Индия, но сега това е невъзможно. Тя призна, че при това повишено потребление се очаква недостиг на някои лекарства, но успокои, че повечето от тях имат аналози. Тя обясни, че точно заради това фармацевтите са настоявали в условията на извънредно положение да бъде разрешена генеричната замяна на медикаменти в аптеките, но предложението е било отхвърлено.

Относно съобщенията за някои медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на коронавирус, д-р Соименова призова гражданите да не се запасяват с подобни лекарства, за да не се окаже, че пациенти с основните болести за тях ще се окажат без лечение.

Призовавам гражданите да не се презапасяват с тези продукти, защото така или иначе, ако се стигне до лечение на леки до тежки симптоми на Covid-19, то вероятно ще бъде направено в болнични условия, под наблюдението на лекар, а в същото време може пациенти с муковисцидоза, които имат отчаяна нужда от този продукт да останат без него, обясни ситуацията тя.

www.news.bg, 07.04.2020г.

<https://news.bg/health/farmatsevt-1-retseptite-po-vaybar-ne-vazhat-v-aptekite.html>

Фармацевт №1: Рецептите по вайбър не важат в аптеките

"Вземете си рецепта, отидете на лекар - той е този, който трябва да поеме отговорност за вашето диагностициране, лекуване и да проследи лечението." Това заяви пред БНР председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова.

Тя посъветва пациентите да поискат личният им лекар да предпише и генерик, който замества лекарството, за да може пациентът да получи лечение, защото фармацевтите нямат право своеволно да предлагат генерици (лекарства, които са като оригиналните, правени са от друга компания след като изтече патента на автентичното - б.р.).

Проф. Стоименова посъветва пациентите да искат лекарите да предписват и генерици, защото имат това право и връщат пациенти. Очаква се скоро в аптеките да има плакати, с които фармацевтите ще отправят тези призови и ще информират пациентите.

Тя призна, че фармацевтите не могат да дават лекарства на рецепта, показана по вайбър и за това връщат пациентите. Това не е електронно здравеопазване, което всички ние чакаме от поне 20 години, призна Стоименова.

Проф. Асена Стоименова обясни, че рецептата, снимана на телефона, не отговаря на законовите изисквания и въпреки, че фармацевтите се стараят да не формализират излишно продажбата на медикаменти, те са се притиснати и от проверки на контролни органи, и от опасенията, че е възможно някои пациенти да злоупотребяват.

По думите ѝ в законодателството липсва възможност рецепта, показана на снимка по вайбър да бъде зачетена.

"Не може веднъж общопрактикуващите лекари да цитират законодателството, а следващия път да призовават към нарушаването му. И сега рецептите на хартиен носител съдържат често грешки при преписване, има липсващи атрибути и на практика всеки един фармацевт, ако се формализира, може да откаже да ги изпълни", каза Стоименова.

В същото време тя призова за гъвкавост своите колеги в условията на извънредно положение да не се формализират колегите ѝ, въпреки, че този подход не се оказал най-добрият вариант за фармацевтите.

"Хвърлиха се проверки срещу колегите в аптеките, по 5-6 институции проверяваха наведнъж и това в условията на извънредно положение, които не са нормални... Не мисля, че е адекватно на ситуацията", категорична е проф. Стоименова.

Ако спази законовите изискванията, фармацевтът трябва да откаже да изпълни рецепта, която му е показана по мобилно приложение, а ако я изпълни, става нарушител, обясни тя.

Тя призова фармацевтите да не изпълняват рецепти, показани им по вайбър. "Разбира се, че би могло да има последствия, особено когато няма атрибути, няма оставена рецепта.... Какво пречи на този пациент да обиколи 20 аптеки с тази вайбър-рецепта и да се презапasi с лекарства и някой пациент, който ще има в конкретния момент нужда от точно тези лекарства, няма да може да ги получи", каза проф. Стоименова.

Тя запита реторично как фармацевтът ще се увери, че тя е предписана от лекар, как ще се свърже с този лекар, дали ще има УИН на тази рецепта, по какъв начин ще го идентифицира.

VINF 13:10:31 07-04-2020

IS1310VI.039

фармацевтичен съюз - лекарства

Възможен е недостиг на лекарства, чиито активни субстанции се купуват от Китай и Индия, прогнозира от фармацевтичния съюз

София, 7 април /Десислава Пеева, БТА/

Възможно е да има недостиг на масови лекарства, тъй като активните им субстанции се купуват от Китай и Индия, а към настоящия момент това е невъзможно. Това каза по време на видео пресконференция председателят на Българския фармацевтичен съюз /БФС/ Асена Стоименова. По думите ѝ компаниите имат запаси, но в условията на страх и повишено потребление, се очаква такъв проблем да има и в България. Голяма част от тези лекарства имат генерици, допълни Стоименова.

Масови проверки от 5-6 институции едновременно се извършваха преди дни в аптеките, колеги са санкционирани за незначителни неща, като липса на паспорт на касов апарат например, допълни тя. Работата на фармацевтите е била изключително напрегната - в извънредно положение, без указания за работа, без защита на работещите, понякога в условията на хаос при доставката и продажбата на различни продукти в аптеките, е влизал таен клиент и е искал продукт, който е по лекарско предписание, но може да се ползва и за промивка на лещи, посочи Велина Григорова, заместник-председател на Управителния съвет на БФС.

По думите ѝ целта на проверките е била да се установи дали в аптеките има спекула с цените. Цените се вдигнаха за всички нелекарствени стоки и това се случи не само в България, допълни тя. Григорова добави, че повишаването на цената на спирта е довело до вдигане на много други цени. Повишени са доставните цени към аптеките, посочи още Григорова и поясни, че аптеката вече купува маските на 10 пъти по-високи цени, а цената на дезинфектантите е нараснала 2-3 пъти. По думите ѝ проверките би трябвало да са насочени към търговците на едро и производителите.

С очакването за предстоящо разрастване на инфекцията има риск немалка част от аптеките да бъдат затворени заради налагане на карантинни мерки, каза Антон Вълев от БФС.

Представители на БФС отново настояха да се ускори процесът по въвеждане на електронна рецепта.

www.zdrave.net, 07.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n12748>

Председателят на БЛС д-р Маджаров: Предизвикателствата ни правят по-силни, по-отговорни и по-солидарни

Последните месеци са пряко и несъмнено доказателство, че само с общи усилия и заедно може да преодолеем тази нерадостна ситуация и искрено се надявам, че след това ще имаме една по-здрава, по-силна и по-отговорна система – социална и здравна, защото предизвикателствата ни правят по-силни, по-отговорни и по-солидарни и събитията от началото на годината са прякото доказателство за това. Това казва председателят на БЛС д-р Иван Маджаров в поздравлението си към медиците по повод Световния ден на здравето.

Ето пълния текст на обръщението му:

Уважаеми колеги,

С голямо уважение и респект отправям най-искрените си поздравления по случай 7-и април – Световния ден на здравето и професионален празник на всички заети в сектора.

Празник е, но за съжаление тази година не празнуваме.

Поставени сме в извънредна ситуация не само като медици, но и като хора. През последните месеци всички ние осъзнахме колко крехки и уязвими са здравето и благополучието ни и как те могат да бъдат загубени буквално за часове.

И ако предишните години този ден беше повод да загърбим лошото, нападките, обвиненията, ударите – физически и вербални, днес можем единствено да препотвърдим нашата непоколебима решителност, да се справим със сполетялата ни пандемия и да излезем от нея по-мъдри, по-зрели и по-смирени.

Днес отговорността е в пъти по-висока. Всички погледи са насочени към нас. И в тях четем надежда. Днес, като че ли още по-силно и по-достоверно звучат поздравите за неуморния, високоспециализиран и професионален труд, компетентността и всеотдайните грижи, които съсловието полага за пациентите.

Последните месеци са пряко и несъмнено доказателство, че само с общи усилия и заедно може да преодолеем тази нерадостна ситуация и искрено се надявам, че след това ще имаме една по-здрава, по-силна и по-отговорна система – социална и

здравна, защото предизвикателствата ни правят по-силни, по-отговорни и по-солидарни и събитията от началото на годината са прякото доказателство за това. Доказателство са и за това, че Хипократовата клетва не е отживелица, а изпълнена с патос и дух, магия.

Поклон пред всеотдайността, жертвоготовността, професионализма и човешкото отношение, които ние лекари и медицински специалисти носим в сърцата си.

www.clinica.bg, 07.04.2020 г.

<https://clinica.bg/11645-Realno-shte-poluchim-ne-poveche-ot-60-na-sto>

РЕАЛНО ЩЕ ПОЛУЧИМ НЕ ПОВЕЧЕ ОТ 60 НА СТО

Анексът показва, че УС на БЛС е в невъзможност да отстоява интересите на съсловието, каза д-р Галинка Павлова

На 6 април в Националната здравноосигурителна каса, Българският лекарски съюз и Българският зъболекарски съюз (БЗС) подписаха договори за изменение и допълнение на Националния рамков договор. Според промените месечните суми за изпълнителите на извънболнична медицинска и дентална помощ ще бъдат изчислени на базата на 85% от стойността на отчетената дейност за първото тримесечие на 2020 година. Освен това всеки изпълнител на болнична медицинска помощ ще получи сума на база 85% от средномесечния размер на отчетената и планирана дейност през 2020 година се посочва в документа. Целта на тези мерки е да бъде осигурено финансирането на дейностите, извършвани в условията на пандемия от КОВИД-19. Какво мислят за тези промени специалистите от доболничната помощ, попитахме д-р Галинка Павлова.

Живеем в трудно време, време което не е за празници, но искам да поздравя всички посветили професионалните си усилия на здравето за пациентите. В тази кауза сме всички заедно-лекари, медицински сестри, акушерки, клинични и рентгенови лаборанти, колеги от РЗИ, и още много други които се трудят в здравната система.

Опитаха се да ни разделят,

да ни противопоставят, но ние не се поддадохме. И днес в битката със заразата сме заедно. Затова сме силни. Здравните работници не абдикираха, не се скриха у дома, не изоставиха пациентите си. Забравихме лошите думи, защото освен професионалисти, сме истински хора. Затова ще успеем. И всичко ще бъде наред!

Подписаният анекс към НРД

между НЗОК и БЛС, за справяне с финансовите последици за лечебните заведения от намаления пациентопоток в резултат на извънредното положение, за поред път доказва, че Управителният съвет на БЛС е в невъзможност да отстоява интересите на съсловието. Гласуваните 85% от средномесечна заработка за първо тримесечие на тази година, на практика ще донесе не повече от 60%, поради това, че е включен март, когато нямаше пациенти.

Да не забравяме, че през януари

имаше грипна вълна и профилактичните прегледи и имунизациите при общопрактикуващите лекари бяха спрени. Много от лечебните заведения ще натрупат дългове и ще са заплашени от фалит. Всички работещи в лечебни заведения, без значение Първична извън болнична медицинска помощ, Специализирана извънболнична медицинска или Болнична помощ ще получат символични

възнаграждения за труда, след заплащането на нарасналите разходи за лични предпазни средства и дезинфекция.

www.bnt.bg, 07.04.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/prof-asena-stoimenova-v-debata-za-generichnata-zamyana-tryabvat-argumenti-1047893news.html>

Проф. Асена Стоименова: В дебата за генеричната замяна трябват аргументи

Проф. Асена Стоименова - председател на Българския фармацевтичен съюз, отбеляза необходимостта от приемане на генеричната замяна като възможност за недопускане на дефицит на лекарствени средства в условията на извънредно положение. С това тя изрази позицията на колегите си фармацевти във връзка с отхвърленото от депутатите тяхно предложение. Проф. Стоименова беше гост в предаването "Още от деня".

Проф. Стоименова изтъкна аргументите, с които фармацевтите настояват да се свика Висшият съвет по фармация към Министерството на здравеопазването - експертен съвет, в който влизат специалисти фармацевти и медици.

След като обясни за зрителите понятието "генерици" и тяхната ефективна функция като заместител на другите лекарства, **проф. Стоименова изтъкна, че България е една от трите страни в цяла Европа, където те не са разрешени.**

Затова тя призова пациентите да не се страхуват, когато им се предлагат заместители на предписаното лекарство и увери, че аптекарите са достатъчно компетентни да изберат необходимото средство, подходящо за техния случай.

Проф. Стоименова подчерта, че след временния дефицит на дезинфекционни препарати и лични предпазни средства в началото на извънредното положение сега пазарът на такива продукти постепенно се нормализира.

В течение на тази ситуация обаче е **възможно в някакъв момент да възникне недостиг** на други продукти с оглед на затрудненията в производството и търговията в международен план заради коронавируса. Именно затова, по думите ѝ, фармацевтите настояват за генеричната замяна.

Асена Стоименова отбеляза, че **проверките в аптечната мрежа не са доказали спекула по отношение на дезинфектанти и предпазни средства**, но направи внушение, че такива проверки могат да се направят и в другите звена по веригата.

Проф. Стоименова благодари на НЗОК за бързата ѝ реакция и организацията във връзка с реда, по който в извънредната ситуация хронично болните могат да си купуват лекарства от аптеките.

www.zdrave.net, 07.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n12744>

Парламентът отхвърли предложението фармацевтите да заменят изписан продукт с генерик

При изписването на терапията отговорният човек е лекарят, а фармацевтът е длъжен да изпълнява предписанията му, каза доц. Лъчезар Иванов

След бурни дебати Народното събрание отхвърли предложението на Обединени патриоти фармацевтите да могат да заменят предписан лекарствен продукт с друг със същото международно непатентно наименование.

Предложеният текст в Закона за мерките и действията по време на извънредно положение гласеше, че при липса на продукти в аптеката магистър-фармацевтът може да замени предписан лекарствен продукт с друг лекарствен продукт със същото международно непатентно наименование, предписаната лекарствена форма и количество в дозова единица. Правото на замяна не е допустимо за лекарствени продукти, заплащани напълно или частично от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, както и при отказ на пациента. Вносителят Георги Колев от ОП уточни, че предложението е за времето на извънредното положение.

То обаче провокира люти битка от парламентарната трибуна. „Твърденията на някой си дядо Иван за изписването от лекарите на най-скъпите лекарства не почива на никаква реална основа. Това предложение няма никакво реално основание и никой не следва да го подкрепя. А бъркането на понятия в медицината, могат да доведат до такива дисбаланси, какви трудно може да си представите. Оставете БЛС да си върши работата, българските лекари да провеждат лекарствената политика в този отговорен момент“, заяви депутатът от БСП проф. Георги Михайлов.

„При изписването на терапията отговорният човек е лекарят, а фармацевтът е длъжен да изпълнява предписанията на лекаря“, категоричен беше и доц. Лъчезар Иванов от ГЕРБ.

Точно обратната позиция застъпи собственикът на верига аптеки и лидер на партия „Воля“ Веселин Марешки. „Ние от 10 години настояваме да се случи това и да се въведе прогенеричната политика в аптеките, иначе всичко говори за лобизъм. Българският народ не е идиот, може да се усети когато му пробутват нещо от интерес“, заяви той.

Депутатът от БСП доц. Георги Йорданов беше категоричен, че няма доказателства за това, че клиничният терапевтичен отговор е идентичен при лечение с оригинален и с генеричен продукт. По думите му, в държавите, в които тази политика е въведена, преди да се пристъпи към генерично заместване фармацевтът е длъжен да се консултира с лекаря, назначил лечението. „Това е един откровен лобизъм в ущърб на българските граждани“, заключи той и допълни че моментът на извънредно положение е абсолютно неподходящ за такива поправки.

Депутатът от ГЕРБ Десислава Атанасова заяви, че дебат за прогенеричната политика категорично трябва да има, но той трябва да се проведе на експертно ниво с широко професионално участие.

В крайно сметка противниците на разширяването на правомощията на фармацевтите в парламента се оказаха мнозинство и предложението беше отхвърлено.

Припомняме, че Българският лекарски съюз остро възрази срещу предложението и беше категоричен, че то е в ущърб на пациентите и лекарите, единственото, което прави е да обслужва търговски интереси. Според Лекарския съюз подобни промени могат да доведат до сериозни последици за здравето на пациентите и да предизвикат конфликти по оста „лекар – пациент – фармацевт“. От Националното сдружение на общопрактикуващите лекари пък заявиха, че „прогенерична политика“

не означава да се вмени право на фармацевта да заменя по свое усмотрение предписания от лекаря оригинален продукт с генеричен такъв, или един генеричен продукт с друг генеричен продукт, а означава създаване на условия, които да увеличат употребата на генерични продукти, която и сега не е малка. „Всеки, който подмени решението на лекаря как и с какво да се лекува неговият пациент (независимо дали някакъв нормативен документ му го позволява или не), автоматично поема отговорността за всяка промяна в състоянието на този пациент и ангажимента да го коригира“, бяха категорично от НСОПЛБ.

www.zdrave.net, 07.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n12763>

БФС: Фармацевтите трябва да могат да заменят лекарства, заради очертаващия се недостиг в аптеките

Очертаващият се недостиг на лекарствени продукти на определени компании в условия на извънредно положение е главната причина Българският фармацевтичен съюз да настоява да се даде възможност на фармацевтите да заменят предписан лекарствен продукт с генерик. Това заяви председателят на БФС проф. Асена Стоименова на онлайн брифинг днес на въпрос относно отхвърленото в парламента снощи предложение тази възможност да бъде записана в Закона за извънредното положение.

По думите ѝ все повече се очертават липси на масови лекарства за социалнозначими заболявания, чиято субстанция се произвежда в Индия и Китай. Лекарствата липсвали, защото дистрибуторите вече зареждали аптеките са по веднъж на ден, а понякога и на два дни.

„Решението е със съгласието на пациента, фармацевтът да замени лекарството му с генеричното копие, което е налично“, каза проф. Стоименова и изрази разочарование, че Министерството на здравеопазването е свалило от обществено обсъждане проекта за изменение на Наредба 4, в който уреждаше тази възможност.

Представители на БФС отново настояха да се ускори процесът по въвеждане на електронна рецепта, тъй като това би завършило процеса с дистанционните прегледи, извършвани от личните лекари и ограничаването на пациентите от излизане. Проф. Стоименова настоя и представител на Фармацевтичния съюз да бъде включен в състава на изработващите системата на електронната рецепта, тъй като фармацевтите ще са основните ѝ ползватели.

www.zdrave.net, 07.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n12764>

Д-р Иван Маджаров: Няма нито един доклад за затруднения за доставка на лекарства

Няма нито един доклад към ИАЛ за затруднения в логистиката за лекарствата. Затрудненията в производството, доставките и наличностите се декларират от притежателите на разрешения за употреба, а не от аптеките, така че твърденията за недостиг са неверни. Това каза пред Zdrave.net председателят на БЛС д-р Иван

Маджаров по повод твърденията на БФС за липси на масови лекарства за социалнозначими заболявания, чиято субстанция се произвежда в Индия и Китай и това е причината да се иска осигуряване на възможност фармацевтите да заменят лекарства по лекарско предписание с генерици.

Д-р Маджаров подчерта, че движението на микробуси, зареждащи аптеки, не е забранено у нас и страната ни е в извънредно, а не военно положение.

„Под предлог за времето на извънредното положение, текстът, който беше предложен от МЗ и в последствие свален от сайта на министерството, даваше възможност на аптекаря да заменя терапия, предписана от лекаря с едно единствено условие – липса на медикамент в аптеката. За нас това е изключително неприемливо, извънредното положение не е свързано с доставките на лекарства. Това е опит да бъде заменен лекаря при предписването на терапията с друг човек. Питаме тогава кой ще носи отговорността за лечението? Лекарството е само една част от лечебния процес. В останалата част има наблюдение на пациента, проследяване на ефекта от терапията, анализ на лабораторни данни, в които задължително взима участие лекаря“, това каза по повод опита да бъде записано в Закона за извънредното положение фармацевтите да имат право да заменят изписан оригинален продукт с генеричен само със съгласието на пациента.

„Всъщност тази промяна изобщо не касае извънредното положение. В Закона за извънредното положение тя не беше допусната. Не случайно в закона е записано, че лекарят е този, който предписва и не случайно в рецептата фигурира и телефона на лекаря. Не само пациента може да му се обажда, но и фармацевта, за да консултира терапията“, каза д-р Маджаров.

Той подчерта, че БЛС ще направи всичко възможно пациентите, които не трябва да излизат от домовете си и трябва да получат рецептите си, да си ги получат. „Имаме разговори с пациентски организации, с БЧК, с редица доброволчески организации, които реално да могат да извършват и вземането на рецептата, и закупуването на лекарствата. Има различни варианти. Не можем обаче да се съгласим терапията им да бъде подменяна от друг, който не е лекар“, каза председателят на БЛС.

„И в момента съществува като възможност да бъдат заменени лекарства, но винаги със знанието и одобрението на лекаря“, допълни д-р Маджаров.

ЗЕМЯ

08.04.2020 г., с. 2

Накратко

Фармацевтите настояват да се свика Висшия съвет по фармация към МЗ заради COVID кризата

Пред БНР проф. Асена Стоименова, председател на УС на Българския фармацевтичен съюз, коментира съобщенията за някои медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на COVID-19. Тя призова гражданите да не се запасяват с подобни лекарства, за да не се окаже, че пациенти с основните болести, за които те се използват, ще се окажат без лечение. Проф. Стоименова подчерта, че за ефективност на лекарства за грип, малария или краста при коронавирусна инфекция има само някои наблюдения и предположения,

но не доказателства. Има такива "проучвания" и ги слагам в кавички, защото по-скоро към настоящия етап те са само наблюдения.... Първо, тези лекарства са по лекарско предписание и не е необходимо пациентите да отиват при лекарите, за да се запасяват с рецепти.

Труд

08.04.2020 г., с. 5

БЪЛГАРСКИЯТ ФАРМАЦЕВТИЧЕН СЪЮЗ ПРИЗОВА ЛЕКАРИТЕ

Спрете рецепти по Вайбър, изписвайте и генерици!

Фармацевтите призоваха лекарите да се ограничат с рецептите по мобилни устройства и да изписват на пациентите си и генерични лекарства.

„Имаше призив към пациентите, за да се ограничат контактите, да не посещават личните лекари. В голяма част от случаите те лекуват по телефона, изпращат пациентите си с рецепти по Вайбър, които обаче в никакъв случай ние не можем да сметем за рецепти и електронно здравеопазване, което всички ние чакаме от поне 20 години“, посочи на онлайн пресконференция председателят на Българския фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Стоименова.

Тя припомни, че фармацевтите не могат да дават лекарства без рецепта и връщат пациентите нито пък да могат да заменят медикамент, ако е предписано лекарството по търговското му наименование. „Изискайте от вашия лекар да предпише генерично, защото лекарите имат право да предписват генерично. Друг е въпросът защо не го правят. Генеричните продукти са еквивалентни на оригиналните и точно затова при тях не се провеждат клинични изпитвания, тъй като лекарствените регулатори считат, че след като е доказана еквивалентността им те имат същия ефект, както и оригиналните лекарства“, заяви проф. Стоименова в отговор на въпрос на „Труд“ за генериците.

Проф. Стоименова апелира и самите пациенти да не се въздържат от посещение на лекар, а да бъдат по-внимателни към здравето си.

Труд

08.04.2020 г., с. 5

Проф. Тони Веков, д. м. н., един от основателите на Чайкафарма, пред „Труд“:

Първите 5000 опаковки Хидроксихлороквин идат до дни

Още 20 000 пакета ще бъдат на разположение на болниците през май

БИЛЯНА ВЕСЕЛИНОВА, Труд

През април Чайкафарма ще произведе над 5 хиляди опаковки MoriVir (hydroxychloroquin) за нуждите на болниците на първа линия, а през май - около 20 000 опаковки GraVir (chloroquine) за по-нататъшно болнично лечение. Това заяви пред „Труд“ проф. Тони Веков от „Чайкафарма“. „След май т. г. очакваме производството да бъде регулярно, но всичко зависи от достъпа до субстанции, който в момента е

изключително затруднен в световен мащаб по добре известни причини", отбеляза още проф. Тони Веков. Както е известно, медикаментите са най-използваните за лечение на COVID-19 в световен мащаб.

Процедурата по регистрация на лекарствените продукти MoriVir (hydroxychloroquin) и GraVir (chloroquin) може да бъде ускорена от българските здравни власти - Министерството на здравеопазването и Изпълнителната агенция по лекарствата. „След получаването на разрешение за употреба лекарствените продукти ще могат да бъдат разпространени в аптечната мрежа и отпускани по рецепта. Преди това те ще бъдат доставяни само на болници за лечение на корона-вирус инфекцията, съгласно Наредба 10 на МЗ за условията и реда за доставка на неразрешени за употреба лекарствени продукти", каза още проф. Веков. На въпрос дали са налични ли са субстанциите на въпросните медикаменти, той посочи, че „субстанциите и всички други помощни вещества са и ще бъдат налични в посочените срокове - в най-известната в Европа българска фармацевтична фирма".

„В момента нямаме разработени производствени технологии за други продукти, но сме в готовност и работим, включително и лабораторно, а когато от клиничните изпитвания в световен мащаб се появи обещаващ кандидат, ще оценим неговата приложимост за България и 10 европейски пазара, на които присъстваме. До сега единствено chloroquine и hydroxychloroquine са доказали категорично позитивни резултати в приложението при хора -лично президентът Тръмп следи ежедневно този важен напредък", отбеляза още проф. Веков.

Той припомни, че е изключително важно всички предписани лекарства за контрол на хроничните заболявания да бъдат приемани редовно, особено в условията на извънредно положение и пандемия, а общото добро състояние и високият здравен статус помагат решаващо в борбата с вирусната инфекция. „Досегашната дисциплина и отговорното приемане на предписаните медикаменти от диагностицираните българи в добро здраве и с добре контролирани и редовно лекувани хронични заболявания изведе България до 75 пъти по-ниска смъртност от COVID-19 спрямо сравнимата по размер, но с 8 пъти по-висок БВП Белгия", каза още проф. Веков.



08.04.2020 г., с. 6

Нова истерия в аптеките - масово се изкупуват лекарствата за краста и малария

В аптеките вече има маски и дезинфектанти, снабдяването с тях се нормализира след първоначалната истерия. Това стана ясно от думите на председателя на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова пред БНР.

Сега в аптеките обаче има нов проблем - масово търсене на медикаменти, разрешени за употреба за различни заболявания, за които се смята, че са ефективни и при симптоми на COVID-19.

Тя призова гражданите да не се запасяват с подобни лекарства, за да не се окаже, че пациенти с основните болести, за които те се използват, ще се окажат без лечение.

Проф. Стоименова подчерта, че за ефективността на лекарства за грип, малария или краста при корона-вирусна инфекция има само някои наблюдения и предположения,

но все още няма доказателства. Тя се спря и на антибиотика азитромицин - фармацевти от цялата страна имат бум на рецепти с азитромицин, и то за по 3-4 опаковки.

"Като има рецепта, фармацевтът трябва да я изпълни", каза Асенова. По думите ѝ, ако се наложат тези лекарства за лечение, то най-вероятно пациентът ще е вече в болница, а в същото време може пациенти с муковисцидоза, които имат отчаяна нужда от този продукт, да останат без него.

Шефката на фармацевтите посочи и друг голям проблем в момента - клиенти, които идват с рецепти от личния лекар, изпратени по вайбър или друг чат.

Проф. Асена Стоименова обясни, че рецептата, снимана на телефона, не отговаря на законовите изисквания и въпреки че фармацевтите се стараят да не формализират излишно продажбата на медикаменти, те са притиснати и от проверки на контролни органи, и от опасенията, че е възможно някои пациенти да злоупотребяват.

Затова тя призова пациентите да се снабдяват с рецепти лично от личния лекар и да помолят лекарите да посочват и генерици при изписването на рецепта, за да има избор при липса на определен медикаменти. Тя посочи, че на аптеките скоро ще има и плакати, с които фармацевтите ще отправят тези призови и ще информират пациентите.

Асена Стоименова обясни и че в момента зареждането с лекарства в аптеките става по-бавно заради логистични проблеми и сега те идват за 2-3 дни, дори и от вътрешността на страната, а още повече заради затворените граници.

Очаквало се да има и проблем с активните субстанции за производство на лекарства, които се купуват от Китай и Индия, което сега е невъзможно. Компаниите обаче притежавали определен запас, но при това повишено потребление се очаква недостиг на някои лекарства, каза още експертът. Все пак при тях имало аналози и затова е необходимо да се приеме генеричната замяна на медикаменти в аптеките, предложение, което не бе прието от МЗ.

Не на последно място, Българският фармацевтичен съюз настоява да се свика Висшият съвет по фармация, "за да се решат тези проблеми".

www.zdrave.net, 07.04.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n12762>

БАПЗГ осигурява за членовете си застрахователно покритие за COVID-19

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) и Консултантския застрахователен център "Булстар" са договорили със ЗК „УНИКА“ включването на застрахователно покритие за COVID-19 към застраховките на специалисти по здравни грижи, съобщиха от Асоциацията.

При заразяване с коронавируса по време на работа и наложило се лечение в болница, всеки медицински специалист, който е редовен член на БАПЗГ, ще получи фиксирана сума от 500 лв. Обезщетението ще се допълва и със сума за всеки пролежан ден. Застрахователното покритие ще бъде валидно за времето през което заразяването с COVID-19 е признато за епидемия в национален и/или световен мащаб.

ЗК „УНИКА“ ще изплати обезщетение при тези условия и за заразени лица от началото на пандемията.

Допълнителното застрахователно покритие е в съответствие с политиката на БАПЗГ да подпомага при определени случаи своите членове на територията на цялата страна, уточняват от Асоциацията.

„От 2011 г. насам всички членове на Асоциацията - медицински сестри, акушерки, фелдшери/лекарски асистенти, рехабилитатори, медицински и рентгенови лаборанти получават „Здравна застраховка“ при нужда. Тя осигурява финансово обезщетение при болничен престой заради заболяване, злополука и раждане, както и при други здравни рискове - например диагностициране на злокачествени тумори“, допълват от БАПЗГ.

www.btv.bg, 07.04.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/svetut/japonija-dava-bezplatno-na-balgarija-lekarstvo-za-lekuvane-na-pacienti-s-covid-19.html>

Япония дава бесплатно на България лекарство за лекуване на пациенти с COVID-19

Фавипиравир е противогрипен медикамент и в момента минава клинични тестове

Япония планира да даде бесплатно на 20 страни, сред които и България, противогрипното лекарство Авиган (Avigan), известно още като Фавипиравир (Favipiravir) за да го използват за лекуване на пациенти, заразени с новия коронавирус. Това обяви днес японският министър на външните работи Тошимицу Мотеги, цитиран от националната информационна агенция "Киодо" и БТА.

Сега лекарството преминава клинични тестове. Освен България, сред 20-те държави, които ще го получат, са Чехия, Индонезия, Иран, Мианма, Саудитска Арабия и Турция. "Още 30 страни проявяват интерес към лекарството", каза Мотеги.

Изследователи от университета в китайския град Ухан, откъдето тръгна пандемията, и други институции казват, че лекарството дава ефект при пациенти, заразени с вируса, по-специално при такива, които имат леки симптоми на причиняваното от него заболяване COVID-19, отбелязва японската информационна агенция.

Японското правителство планира да утрои запасите си от авиган спрямо сегашното им равнище, за да го използва за лечение на 2 милиона заразени с новия коронавирус.

Лекарството е разработено от филиал на японската компания "Фуджифилм" (Fujifilm Holdings).

www.bnr.bg, 07.04.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101254200>

Обещанията от НЗОК пари не стигат за заплати в болниците

Д-р Неделчо Тотев: Само определени болници да лекуват пациенти с Covid-19

В ефира на БНР и предаването „Преди всички“ по „Хоризонт“ д-р Неделчо Тотев, председател на Сдружението на общинските болници, коментира вчерашното споразумение между НЗОК и съсловните организации на лекарите и зъболекарите

засегнатите от кризата с Covid-19 лекари и лечебни заведения да получат 85% от очакваните постъпления. Според него 85% от средномесечната зарплата на малките общински болници не биха били достатъчни дори за покриване на разходите за Фонд „Работна заплата“, тъй като за него в този тип лечебни заведения са необходими между 87% и 90% от бюджетите им.

„Ако ние получим 85% от лимитите, които са ни определени, в голямата част от лечебните заведения трудно бихме могли да изплатим работните заплати.“

Освен това според д-р Тотев малките общински болници се нуждаят от средства, за да се подготвят за работа с пациенти с установен Covid-19, което означава „коренно различно превъоръжаване“ с предпазни средства и дезинфектанти, които завишават разходите.

Според лекарят част от колегите му вече не получават изцяло възнагражденията си.

Д-р Тотев подчерта, че множество малки общински лечебни заведения не разполагат със сграден фонд, който да отговорят на изискванията за инфекциозни отделения, а освен това в много случаи липсват и реанимационни отделения. Но заедно с това е налице и проблем с липсата на квалифицирани специалисти, които могат компетентно да се отнесат към пациенти с Covid-19.

„Има апарати, има и легла, но липсва персонал.“

Според лекаря поемането на пациенти с вируса може да се отрази негативно и на капацитета на общинските болници да се лекуват безотказно третирани досега в тях болести като „банални пневмонии, бъбречни, кардиологични и ендокриноложични случаи, различни от пневмонии белодробни заболявания и ред други заболявания“.

Във връзка с подаването на оставки от медици в болниците на Белоградчик и Гоце Делчев отбеляза:

„Всички колеги, с които работим, са хора в пенсионна и предпенсионна възраст – това са лекарите, които останаха по родните си места и продължават упорито да се борят с патологията на населението. Тези хора са в риск. И те, като си ударят чертата, могат да пресметнат, че не си струва да се поеме риск... Има една приказка, колкото и егоистично да звучи - „Най съм си мил на мене си.“. Звучи вулгарно и това общо взето за медиците не е толкова актуално, но явно понякога започва да светва червената лампа и кара хората да преосмислят всичко, което до тук са дали, и дали да продължават в същия дух и стигат до неприятни инциденти, които изправят на нокти обществеността в дадения град – особено в малките градове.“

В момента ние нямаме отговори и чакаме, казва д-р Тотев и отбелязва, че са налице слабости в комуникацията по тези проблеми:

„Общуването е предимно със заповеди, които се свеждат към нас за изпълнение и обратната връзка не знам дали стига до там, където сме я адресирали... Когато няма разговор очи в очи, няма спор с всичките му необходими атрибути – с излагане на доводи и доказване на тези – нещата не стават. И когато се гледа от позицията само на големия град – в случая на столицата – детайлите ни се губят.“

В заключение председателят на Сдружението на общинските болници призова определени болници да се определят като третирани пациенти с Covid-19 и към тях да се насочи приоритетно финансиране, а други да продължат да лекуват т. нар. „банална патология“.

<https://www.investor.bg/evropa/334/a/ursula-fon-der-laien-bylgariia-e-primer-che-solidarnostta-vse-oshte-e-v-syrceto-na-es-302022/>

Урсула фон дер Лайен: България е пример, че солидарността все още е в сърцето на ЕС

Предложихме гъвкави бюджетни правила на страните членки, за да вляят пари в здравните системи и икономики, събщи председателят на ЕК

Има вълнуващи примери за мобилизация в България. Чух за стартъп за бебешки дрехи и спални чували, който е бил сред първите, започнали да произвеждат маски и който е започнал да ги раздава на полицаи и на болничен персонал. Също и че служители в бургаската опера използват собствен материал, за да шият маски, които после даряват. Тези примери за доброволческата дейност даде председателят на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен в ексклузивно интервю за БНР.

В него тя заявява, че пандемията на коронавируса все още е в критичен етап, въпреки добрите новини, които се чуват през последните дни.

„Разбира се, никога няма да забравим, че България изпрати защитно облекло на Австрия. Всичко това са знаци, че ситуацията наистина е тежка, но солидарността все още е в сърцето на Европейския съюз“, коментира Урсула фон дер Лайен.

Тя събщи, че се създава стратегически резерв на Европейската комисия за медицинското оборудване RescEU, който е част от механизма за гражданска защита. От него ще се възползват онези, които имат най-голяма необходимост.

„Първо за него поръчахме дихателни апарати. В момента те са в процес на производство и след това ще бъдат изпратени на страните, които се нуждаят най-спешно от тях. Но ние направихме и много повече - започнахме четири съвместни обществени поръчки заедно със страните членки, защото заедно сме по-силни, отколкото всяка страна сама за себе си. Това включва маски, дихателни апарати, тестове. България участва в тези поръчки и оборудването ще бъде доставено скоро в болниците, които имат нужда от него“, посочи председателят на ЕК.

Нов план „Маршал“, но на ЕС

Урсула фон дер Лайен каза още, че, за да се осъществи идеята за нов план „Маршал“, изготвен изцяло от ЕС, е необходима много силна финансова рамка за следващите седем години.

„Всички сме съгласни, че ни е необходимо огромно финансиране в нашите икономики, така че те да могат да направят отскок, което ще е и най-добрата инвестиция в нашето бъдеще. Смятам, че, ако имаме подкрепата на силна финансова рамка за следващите седем години, ние на ниво Комисия ще можем да мобилизираме средства, които после солидно да инвестираме в икономиките, които пък толкова ще се нуждаят от този рестарт“, посочи Фон дер Лайен. „Според мен, изначално идеята за план „Маршал“ е правилна, защото тя казва: „Страните заедно“, посочи тя.

Председателят на ЕК е на мнение, че трябва да се спазва принципът на общия европейски пазар на равноправна основа, защото, ако той е силен, икономиките на страните членки ще са силни.

„За тази цел разчитам на европейските власти да инвестират в страните членки чрез европейския бюджет, като се мобилизира мощта на този бюджет, който съществува точно заради това“, препоръча Урсула фон дер Лайен и напомни, че добрата му страна

е в това, че всяка държава от ЕС го познава. „Има много прозрачност, всички знаят правилата, той е създаден за конвергенция и кохезия, както и за да инвестираме заедно и стратегически в нашето бъдеще“.

Рестарт на икономиките

Председателят на ЕК съобщи, че предстои да се вземат решения за помощ с коронаоблигации.

„Смятам, че всички споделяме един и същ анализ на диагнозата, която ни е поставена, както и че са ни необходими бързи и ефективни решения, които се базират на консенсус. И за нас в Комисията е важно да поставим точно такива решения на масата, като например да дадем възможност за максимална гъвкавост при правилата за държавна помощ, така че страните членки да помогнат веднага на малките и средни предприятия. Те няма да оцелеят без подкрепа“, посочи Урсула фон дел Лайен.

Тя отбеляза, че ЕК е дала „пълна гъвкавост на бюджетните правила“, което дава възможност на страните членки да вляят пари в здравните системи и икономиките.

По статията работиха: Петя Стоянова, редактор Елена Кирилова