

ПРЕСКЛИПИНГ

30 юни 2020 г., вторник

www.nova.bg, 29.06.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/06/29/292313/%D0%B0%D0%BA%D0%B0%D0%B4-%D0%BF%D0%B5%D1%82%D1%80%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B2-%D0%B7%D0%B0-%D0%B4%D0%B0-%D1%81%D0%B5-%D1%81%D1%8A%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D0%B4%D0%B5-%D0%B8%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%82-%D1%82%D1%80%D1%8F%D0%B1%D0%B2%D0%B0-%D0%B4%D0%B0-%D1%81%D0%B5-%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%B0-70-80-%D0%BE%D1%82-%D0%BD%D0%B0%D1%81%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5%D1%82%D0%BE/>

Акад. Петрунов: За да се създаде имунитет, трябва да се инфектира 70-80% от населението

Според имунолога основното решение е създаването на колективен имунитет

„Епидемията си минава своя ход. Не по-малко от 70-80 на 100 трябва да се инфектират, след това постепенно тя ще угасне и ще се създаде имунитет”, заяви имунологът и алерголог акад. Богдан Петрунов в ефира на "Здравей, България". Той е на мнение, че основното решение на проблема е създаването на колективен имунитет.

„За съжаление той се създава много бавно и не е толкова качествен. Последното изследване в Бургас показва, че само 1-2% имат наличие на антитела. Такова проучване в Женева показва, че 2000 души от 1200 семейства. Оказа се, че антитела се образуват в около 8% от случаите”, обясни Петрунов.

Според него епидемията се е развила стремглаво в Северна и Южна Америка. В Европа след пика около март има спад, но след май скалата върви нагоре.

„Най-малко искам да бъде на мястото на тези, които взимат решенията. Това е изключително сложно – да прецениш кое е добре и кое не. Мисля, че категорично дискотеките и ношните барове не трябваше да се отварят”, каза още акад. Петрунов. Той изрази мнение, че е възможно с идването на новите грипни щамове да се получи ситуация, в която да липсват места в болниците.

"Има тенденция вирусът да отслабва. Когато започна епидемията се приемаше, е човек заразява между 2 и 4 човека. Сега е вероятно да заразява около 1-2 души. Но това е спекулативно, не може да се каже точно", обясни той.

Петрунов смята, че страната отдавна е излязла от клъстърното разпространение на вируса и налице е дифузното. Според него причината е, че хората не спазват епидемичните мерки.

"Има най-малко 120 предложения за ваксини в момента. Вероятно до година ще има ваксина. Трудно е да се каже кога ще бъде открита. Но ние не знаем какъв имунитет създава. В момента разчитаме на антитела. Но никой специалист не може да каже какъв трябва да бъде имунитетът", каза още имунологът.

www.dariknews.bg, 29.06.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/prof.-baltov-pytekata-za-lechenie-na-covid-19-shte-se-uvetchi-dvojno-2231318>

Проф. Балтов: Пътеката за лечение на COVID-19 ще се увеличи двойно

Цената за лечението на коронавируса е въпрос на преговори, но има напредък пътеката да има двойно увеличение - до 1200 лева, тъй като не е достатъчно финансирана и при положение, че лечението на пациенти с COVID-19 продължава между 14 и 21 дни. Това съобщи директорът на болница "Пирогов" проф. Асен Балтов по БНТ.

Би трябвало всички болници да лекуват пациенти с COVID-19, частните болници в момента доста са се оттеглили, допълни той.

По думите му, ако е имало подценяване сред обществото, това се е случило след 15 юни, когато на всички ни се е искало това нещо да свършва и да е отминало. За съжаление, вирусът все още върлува, коментира проф. Балтов.

В "Пирогов" 29 са приетите пациенти с коронавирус, в пика са били над 52. Състоянието е средно тежко, на няколко от пациентите се подава кислород, няма интубирани. Над 200 пък са излекуваните пациенти с коронавирус, преминали през спешната болница.

По негови изчисления, ако постъпват 100 души дневно в болниците в страната, това би било много тежко за системата на здравеопазването. От новорегистрираните случаи около 20% постъпват в болница заради нуждата от лекарски грижи, съобщи Балтов.

www.standartnews.com, 29.06.2020г.

<https://www.standartnews.com/zarazata/petrunov-70-80-zarazyavane-inache-nyama-imumitet-428742.html>

Петрунов: 70-80% заразяване, иначе няма имунитет

„Не по-малко от 70-80% трябва да се инфектират, след това епидемията постепенно ще угасне и ще се създаде имунитет”, заяви имунологът и алерголог акад. Богдан Петрунов пред нова телевизия. Той е на мнение, че основното решение на проблема е създаването на колективен имунитет.

„За съжаление той се създава много бавно и не е толкова качествен. Последното изследване в Бургас показва, че само 1-2% имат наличие на антитела. Такова проучване в Женева показва, че 2000 души от 1200 семейства. Оказа се, че антитела се образуват в около 8% от случаите”, обясни Петрунов.

Според него епидемията се е развила стремглаво в Северна и Южна Америка. В Европа след пика около март има спад, но след май скалата върви нагоре.

„Най-малко искам да бъда на мястото на тези, които взимат решенията. Това е изключително сложно – да прецениш кое е добре и кое не. Мисля, че категорично дискотеките и нощните барове не трябваше да се отварят”, каза още акад. Петрунов. Той изрази мнение, че е възможно с идването на новите грипни щамове да се получи ситуация, в която да липсват места в болниците.

"Има тенденция вирусът да отслабва. Когато започна епидемията се приемаше, е човек заразява между 2 и 4 човека. Сега е вероятно да заразява около 1-2 души. Но това е спекулативно, не може да се каже точно", обясни той.

Петрунов смята, че страната отдавна е излязла от клъстерното разпространение на вируса и налице е дифузното. Според него причината е, че хората не спазват епидемичните мерки.

"Има най-малко 120 предложения за ваксини в момента. Вероятно до година ще има ваксина. Трудно е да се каже кога ще бъде открита. Но ние не знаем какъв имунитет създава. В момента разчитаме на антитела. Но никой специалист не може да каже какъв трябва да бъде имунитетът", каза още имунологът.

www.actualno.com, 29.06.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/nzok-ne-zaplashta-izsledvane-koeto-pokazva-kak-covid-19-se-otrazjava-na-belite-drobove-news_1476536.html

НЗОК не заплаща изследване, което показва как COVID-19 се отразява на белите дробове

Този вирус влиза и излиза през белия дроб. В дългосрочен план трябва да се изследва функцията на белия дроб. За момента Здравната каса не осигурява провеждането на такова изследване. Това заяви в интервю за сутрешния блок на bTV пулмологът д-р Александър Симидчиев във връзка със ситуацията около COVID-19.

Александър Симидчиев уточни, че няма нещо около вируса у нас, което да е по-различно от останалите държави. Не може да се каже сега, че вирусът се кара по-леко, стана ясно още от думите на лекаря.

Изключително важно е с данните да знаем какво се случва. Отдавна се апелира да има повече структура в данните, свързани с коронавируса. Сега се правят малко по-широко проби, включително хора си правят такива, без да имат оплаквания. Въпросът е тези, които изследваме, от какво са: насочено изследване ли се прави, или скринингово, коментира пулмологът.

Александър Симидчиев подчерта, че в медицината има нещо, което се нарича протоколи за извършена дейност. Има едно-две неща, които са смущаващи: едни тестове първо бяха позитивни, после се оказаха отрицателни. Ако имахме вътрелaborаторна система и междуlaborаторна система за контрол, ще знаем, че всички лаборатории работят на едно и също ниво, подчерта пулмологът.

По думите му има много начини дали една проба може да излезе положителна, или отрицателна. Според Симидчиев колкото повече гени се изследват, специфичността в получаването на резултатите нараства. Александър Симидчиев каза, че вносът на тестове за COVID-19 е затруднен в глобален план. Лекарят отново подчерта, че има необходимост от по-структурирана информация във връзка с тестовете.

Пулмологът коментира, че футболните мачове са едно от най-рисковите места за заразяване, тъй като се събират много хора.

www.zdrave.net, 29.06.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n13710>

Излезе от печат бр. 26 на вестник „Форум Медикус“

Естествено за специализираното издание е да изведе на водещо място отвореното писмо на директора на МБАЛ в Силистра д-р Д. Костадинова за обидата и тревогата срещу нарастващата агресия спрямо медиците в страната. Авторката отива и отвъд конкретния случай, като засяга от години важните въпроси за недостига на млади лекари у нас, особено в отдалечените райони, за необходимостта те да бъдат пазени и уважавани, за острата нужда обществото да осъзнае „че не ръкопляскания са нужни“, а системни действия. За да останат и да работят за българското здравеопазване тези висококвалифицирани хора.

Другите актуални теми в новия брой на „Форум Медикус“ също са свързани с горешите точки от дневния ред на системата. Огласена е позицията на БЛС в отговор на въпроса кой да плаща PCR тестове при постъпване в болница, както и очакването, че до средата на юли съвместно с МЗ ще бъде даден отговор на въпроса. Част от отговора се съдържа и в изнесените на стр. 1 на „Форум Медикус“ позиции на Аркади Шарков и д-р Стефан Константинов, свързани с движението на средствата в условия на епидемия – коментира се позицията, че противоепидемичните дейности са финансов ангажимент на държавата, че болниците не могат да „затворят за кратко“ и няма „home office“ за медиците – следователно финансирането трябва да бъде адекватно, независимо от флукуациите в обема дейност.

В научно-пропедевтичен план „Форум Медикус“ анализира сърдечната недостатъчност – както като подходи за мениджмънт на заболяването, така и в аспекта на влиянието на лекарство срещу захарен диабет тип 2 върху опазване функциите на сърцето, въз основа на основани на доказателства изводи от проучвания.

Темата на деня за COVID-19 естествено е основна за специализирания медицински вестник. Особено внимание заслужава публикацията с коментар на водещи световни епидемиолози и експерти за оценка на пандемията шест месеца след началото. Те отговарят на въпроси за настоящата фаза на пандемията, за факторите, определящи бъдещия ход, както и за възможностите да бъде предотвратена една втора вълна. Интересен е отговорът на Д. Брокман – професор в Хумболтовия университет, на въпроса кога ще се върнем към живота преди заразата. Кратко и ясно той отсича „Никога“.

„Оценката на глобалния риск“, огласена в Lancet Global Health, нарежда България сред водещите страни според риска от засягане на повече хора – анализът се основава на числа и факти за здравословното състояние на населението според наличието на едно или няколко хронични заболявания.

„Да се надяваме на най-доброто, да се подготвим за най-лошото“ – това е позицията на директора на СЗО за Европа д-р Ханс Клюге, върху която „Форум Медикус“ поставя ударение. Защото становището всъщност е свързано с всички актуални събития, които сега преживява българското здравеопазване.

Бр. 26 на „Форум Медикус“ съдържа още отзив по повод 10-годишнината на сп. „Медицински меридиани“, новини от страната, очаквани промени в наредба за дейността на здравните медиатори и др.

www.mediapool.bg, 29.06.2020 г.

<https://www.mediapool.bg/shemata-6040-se-udalzhave-do-kрая-na-septemvri-news309198.html>

Схемата 60/40 се удължава до края на септември

Частни детски градини и зъболекари ще могат да кандидатстват за дотации

Схемата 60/40 за запазване на заетостта се удължава до 30 септември и, ако се налага, ще бъде продължена до края на годината, съобщава в понеделник министърът на труда и социалната политика Деница Сачева.

Предложението е било единодушно подкрепено от работодатели и синдикати.

За да се стигне до евентуално удължаване до края на годината, първо трябва да се видят икономическите показатели за третото тримесечие и ако се наложи мярката да бъде продължавана, тя ще е за конкретни сектори, които продължават да имат затруднения с възстановяването.

Социалните партньори се договориха от 1 юли да се разшири обхватът на секторите с право на компенсации. За подпомагане ще могат да кандидатстват частните детски ясли и градини, частните центрове за образователни услуги, стоматолозите, като и здравни заведения и специалисти без сключен договор с Националната здравноосигурителна каса.

Компенсациите ще се изплащат на базата на осигурителния доход на работника за месец май. От 1 юли минималните осигурителни доходи на заетите в туристическия бранш и ресторантите са увеличени, припомни социалният министър Деница Сачева.

Отпада изискването работодателите да са платили данъци и осигуровки за тази година, за да се включат в схемата 60/ 40, но трябва да са ги декларирали като дължими. Необходимо е обаче данъците да бъдат платени към 31 декември 2019 г.

Срокът за обработка на заявленията вероятно ще се увеличи от 7 на 10 дни заради многото работа, каза министър Сачева.

Мярката 60/40 от 1 юли ще действа заедно с две операции по Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси". Работодателите ще могат да кандидатстват както по схемата, така и за компенсации от 290 лева в секторите пътнически превоз и туризъм. От 1 юли работодателите ще могат да кандидатстват и по мярката "Заетост за теб", с която биха могли да наемат безработни за период от 3 месеца, за които ще получават 610 лева и осигуровките. Ако работодател кандидатства по тази мярка и 60/40, не може да кандидатства за едно и също лице, обясни Сачева.

Работодателите и синдикатите обясниха, че подкрепят новия дизайн на схемата 60/40, тъй като са отразени предложенията им. Лидерът на КНСБ Пламен Димитров определи схемата като работеща, доказателство, по думите му, са запазените работни места.

До момента по мярката 60 /40 са платени 114 милиона лева за 150 000 работници, но заявления са подадени за 290 000, като плащанията продължават.

Към 25 юни регистрираните без работа у нас са 277 000. Към същата дата на миналата година безработните са били 170 000.

"За периода на извънредното положение до момента 78 568 човека са намерили работа. В последните три седмици повече хора намират работа, отколкото загубват работа. В последните дни по 2000 души средно на ден намират работно място", каза социалният министър.

www.clinica.bg , 29.06.2020 г.

<https://clinica.bg/12535-I-zybolekarite-po-mqrkata-6040>

И ЗЪБОЛЕКАРИТЕ ПО МЯРКАТА 60/40

И зъболекарите ще могат да се възползват от мярката 60/40. Това обаче важи за тези лекари по дентална медицина, които нямат договор с НЗОК и съответно не се възползват от мярката 85%, както и за всички в сектор здравеопазване, попадащи в тази група. Това съобщи социалният министър Деница Сачева след днешната Тристранка. Механизмът 60/40 се удължава от 1 юли до 30 септември, ако се наложи ще продължи и до края на годината. Мярката ще е с акцент върху хотелиерския и ресторантьорския сектор и специално върху сезонните работници,

Както clinica. bg вече писа, едно от недоволството на зъболекарите бе, че колегите им без договор с касата нямат право на 85% компенсации. От тях могат да се възползват само лечебни заведения и медици, които работят с НЗОК. Сега обаче те ще имат възможност да се възползват от мярката 60/40, както и кръвните и тъканни банки, които отново нямат договор с НЗОК.

Болниците и медиците, които получават 85% от обичайните си приходи като компенсации няма да имат право на мярката 60/40, за да няма двойно подпомагане, обясни министър Сачева. Иначе социалната подкрепа по тази формула се разширява и за частни ясли и детски градини. Тя се удължава от 1 юли до 30 септември. Възможно е да се удължи и до края на годината, но дали ще се стигне дотам, ще покажат икономическите анализи на следващ етап. Мярката няма да важи за служители на горско, рибно стопанско, представители на финансовия и застрахователен сектор, както и за държавната администрация.

Подпомагането ще е по същата схема - за всеки работник ще се предоставят средства в размер на 60% от осигурителния доход за май 2020 г., както и 60% от дължимите осигурителни вноски за сметка на работодателя. Средствата се изплащат за не повече от 3 месеца в периода от 1 юли до 30 септември 2020 г. За сектор "Хотелиерство и ресторантьорство" за наетите след 1 юни 2020 г. критерият е осигурителен доход за длъжността. Увеличава се срокът за обработка на заявленията от 7 на 10 дни, заради много работа, която имат служителите и необходимостта от прецизното преглеждане и оценка на документите. Безработните у нас до 25 юни са 277.160 хил., а от началото на кризата с КОВИД-19 77 669 души са намерили работа. Вече се наблюдава положителната тенденция повече хора на ден - средно по 2000 да намират заетост, отколкото да я губят. До момента по мярката 60/40 са изплатени 114. 7 млн. лв., като 150 души са запазили работата си. В момента се обработват и заявленията на още 290 хил. работници от 18 хил. работодатели.

Подкрепа по още две схеми

Още две схеми ще подпомагат бизнеса. Освен 60/40 от юли ще действат паралелно и две схеми по Оперативната програма "Развитие на човешките ресурси. Работодателите от сектора на туризма и пътническите превози ще могат да кандидатстват и за компенсации от 290 лв. Също от 1 юли ще действа и мярката "Заетост за теб". По нея ще могат да се наемат безработни за период от 3 месеца, за които ще получават 610 лева и осигуровките. Няма да може обаче да се кандидатства и по двете мерки едновременно за един и същи работник, разясни Деница Сачева.

www.skener.news , 29.06.2020 г.

<http://skener.news/2020/06/29/сладкият-пелин-помага-при-covid-19/>

Сладкият пелин помага при COVID-19

Изследването е на сериозни германски учени, според които кафето усилва действието на напитката чудо

Сладкият пелин помага при COVID-19. Това твърдят германски учени от института „Макс Планк“ в Потсдам и химикът Кери Гилмор. В проучването са участвали и вирусолози от Свободния университет в Берлин.

Резултатите изненадват учените: екстракти от сладкия пелин действително се оказват активни срещу SARS-CoV-2. При листата на сладкия пелин най-силната антивирусна активност е отчетена при тинктура с абсолютен етанол или дестилирана вода. Тази антивирусна активност на екстракта се оказва още по-силна при добавяне на кафе, съобщи Дойче веле.

„Бях изненадан, че тинктурите с артемизинин функционират доста по-добре от чистите деривати, както и от факта, че добавянето на кафе повишава активността“, казва Клаус Остерридер, професор по вирусология в Свободния университет в Берлин, който е провеждал тестовете по активността на съставката артемизинин срещу коронавируса.

Още от края на април в Мадагаскар говорят за напитка чудо, която уж помагала при лечението на COVID-19. Растителната смес се продава под името „Covid Organics“ – не само в Мадагаскар. Напитката също съдържа екстракти от растението сладък пелин. Все още обаче няма научни доказателства за действието ѝ. Затова и Световната здравна организация предупреждава да не се приема като средство срещу коронавируса.

Артемизининът е основната съставка на комбинираната терапия срещу малария, при която са отчетени само малко или дори никакви странични въздействия. Всяка година милиони възрастни и деца, болни от малария, биват лекувани с препарата.

Активната съставка артемизинин е открита при извличане от сладкия пелин през 1972 година от китайската химичка и фармацевтка Ту Йоуйоу. През 2015 г. тя получава Нобеловата награда за медицина.

В медицинския център на университета в Кентъки сега започват клинични изследвания на чайове и кафе, съдържащи сладък пелин. Същевременно се провеждат и клинични изследвания на друг дериват на сладкия пелин – артесунат, също използван за лечение на малария.

„В момента се забелязват много асимптоматични инфекции от коронавирус, което дава основание да се предполага, че сред хората може би вече има частичен имунитет“, твърди пък германският водещ вирусолог проф. Хендрик Щреек от университета в Бон. Според него, са необходими международни екипи за бързо реагиране срещу COVID-19. Те би трябвало да се изпращат в различни точки на света, за да ограничават разпространението на коронавируса, а и на всякакви други инфекциозни заболявания. „Не втора или трета вълна. Ние сме в трайна вълна, която постоянно се променя, като ту отслабва, ту се засилва“, коментира проф. Щреек.

www.nova.bg, 29.06.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/06/29/292381/>

ПРЕДЛОЖЕНИЕ: Всеки пациент да се тества за COVID-19, но за сметка на държавата

Идеята е на Българския лекарски съюз

Даниела Пехливанова

Българският лекарски съюз излезе с предложение – всеки пациент задължително да бъде тестван за коронавирус преди да влезе в болница. Тестовете обаче да са за сметка на държавата.

Още тази седмица предстои среща на БЛС с представители на НЗОК. На нея детайлно ще се обсъди как да става тестването на пациентите и колко ще струва това на държавата. Още отсега обаче може да се каже, че PCR тестовете не са добър вариант.

Една от причините е, че много малко болници в страната разполагат с лаборатория, в която се правят и такива тестове. Освен това, резултатите от този вид тестове излизат по-бавно - време, с което много пациенти не разполагат.

От Българския лекарски съюз са категорични – тестове преди постъпване в болница трябва задължително да се правят, тъй като не може да се допусне медиците и вече настанените пациенти да бъдат застрашени. Затова предлагат – масов скрининг за всеки новопостъпил, но за сметка на държавата:

„Ще искаме да бъдат заделени за всеки приет в болницата определена сума за провеждане на скринингови тестове - за анти тяло, или антиген, или PCR. Така може на цената на един да се тестват по 10 души“, заяви главният секретар на БЛС д-р Стоян Борисов.

Лекарите са единодушни - само PCR тестовете не са добър вариант, тъй като има спешни случаи, в които трябва да се действа веднага. По тази причина много болни се тестват само ако имат симптоми.

80-годишната баба Тодорка от ломската болница е със сменена тазобедрена става. Жената е сред пациентите без никакви симптоми и затова не е тествана за коронавирус. „Аз съм без маска, сестрите - също. Откъде да знам дали не съм носител на заразата“, каза тя.

За масово тестване обаче няма капацитет, категорични са от Центъра за защита на правата в здравеопазването и то не само заради цената.

„Пари ще се намерят. Здравната каса има пари, но нямаме капацитет. 5 500 е дневният прием на болни в болница за предишната година. Добавете сега сегашните 3 000 теста, които сега се правят и стават 7-8 000 теста дневно“, каза Стойчо Кацаров от Център за защита правата в здравеопазването.

Решението според здравните експерти е в бързите тестове, които от една страна са в пъти по-евтини от PCR тестовете, а освен това дават резултат за часове. Ако бъдат поети от държавата, в по-малките болници са готови да съдействат. Към момента обаче признават - трудно могат сами да си позволят да заплащат тестове, а пациентите също не са съгласни да плащат.

„Резултатите идват за максимум 48 часа. През това време пациентите стоят при нас“, каза д-р Шакилла Попал, която е инфекционист в МБАЛ "Свети Николай Чудотворец" в Лом. От здравното министерство заявиха, че предложението на Българския лекарски съюз детайлно ще бъде обсъдено през настоящата седмица. Едва след това ще може да се каже какъв бюджет ще изисква и на какви тестове ще се спрат.

www.zdrave.net, 29.06.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n13724>

Д-р Стоян Борисов: До 14 юли се очаква да подпишем нов анекс с НЗОК

Надежда Ненова

До 14 юли БЛС се очаква да подпише нов анекс с НЗОК, в който да бъдат включени скринговите изследвания при хоспитализация на пациенти. Това е решил Управителния съвет на БЛС, съобщи за Zdrave.net главния секретар на Лекарския съюз д-р Стоян Борисов.

„Решението, което взехме е за подписване на нов Анекс към НРД до 14 юли, в който да бъдат включени скринговите изследвания за коронавирус на всички хоспитализирани пациенти. Предлагаме цена, която ще е много по-ниска от цената на индивидуален тест за COVID-19. Ние ще говорим за т.нар. имунологични тестове, които стават много бързо – от 10 до 30 минути и при тях се търси анти тяло или антиген. В скринговите тестове влизат и PCR тестовете в пулове. Те се правят на 5 или 10 човека, но след това ако има положителен резултат, трябва да се направят отделно на всеки от тях. Все пак, когато се изследват големи групи, тези тестове стават по-бързо, а и голяма част от групите са отрицателни. Това предлагаме ние. Не може да има 100% сигурност, но все пак е по-голяма, отколкото, ако липсват. Това и превенция на заболяването е една сигурност за работещите в лечебните заведения и за пациентите“, каза той.

„Цената на клиничната пътека също е много ниска – 618 лева и също ще се опитаме да я променим. Това е единствената пътека, която няма минимален престой. Можем дори да искаме цена на ден, защото се оказва, че средният болничен престой на пациент с COVID е 20 дни, което е много. Пациентите, след като получат клинично подобрение, не се изписват докато не покажат отрицателен резултат на PCR теста. Оказва се, че има

пациенти, които над 20 дни нямат негативен резултат, въпреки че курсовете им на лечение са завършени, а клиничните им показатели са в норма. Има предложение тези пациенти да се изпишат и да останат под домашна карантина до негативен резултат. По този начин хем ще се облекчи системата, хем на тези хора ще бъде запазено психическото здраве. Оказа се, че много болни развиват депресия от продължителното стоене в болницата, от това, че нямат право на свиждане и са заобиколени от медицински персонал работещ с лични предпазни средства“, каза още д-р Борисов.

МОНИТОР

30.06.2020 г., с. 4

Борисов и Шарл Мишел обсъдиха Плана за възстановяване на Европа

ЕК ще подпомага здравните системи на страните членки със спецпрограма

Лидерите на ЕС се събират на 17 и 18 юли в Брюксел

Брюксел предвижда да създаде нова програма „Здраве“ за инвестиране в здравната система на ЕС. Това стана ясно по време на видеоконферентен разговор между премиера Бойко Борисов и председателя на

Европейския съвет Шарл Мишел, съобщи от „Дондуков“ 1. Дватама обсъдиха Плана за възстановяване на Европа в отговор на кризата, породена от COVID-19, и новия дългосрочен бюджет на ЕС.

Темата ще бъде основна за първото присъствено заседание на лидерите на ЕС в Брюксел след рестриктивните мерки заради пандемията, което ще се проведе на 17 и 18 юли в белгийската столица. По време на разговора Борисов изтъкна, че предложението на Европейската комисия от 27 май е изключително балансирано, като се имат предвид сериозните предизвикателства заради пандемията от COVID-19. Премиерът изрази надежда, че и предложението на председателя на Европейския съвет за заседанието на 17 и 18 юли ще бъде

балансирано и ще отчита стартовата позиция на икономиките на всяка държава членка, както и силата им на реакция при кризи.

„За България е важно Кохезионната и Общата селскостопанска политика да бъдат запазени на нивата на настоящото предложение“, категоричен бе Борисов пред Шарл Мишел. Българският премиер напомни, че традиционните бюджетни политики на ЕС са от ключово значение за изравняване на общоевропейските стандарти във всички държави членки и за повишаване на конкурентоспособността.

По отношение на Многогодишната финансова рамка Борисов също отчете като положително адекватното финансиране по въпросите на миграцията и сигурността, което съвпада с разбирането на премиера за ключовото значение на опазването на външните граници на ЕС.

Министър-председателят Бойко Борисов добави, че

Фондът за справедлив

преход на ЕС е нужно да бъде по-гъвкав

за да отговори в максимална степен на актуалните предизвикателства пред държавите членки. В този смисъл според българския премиер е добре да се помисли върху възможността фондът да предвиди и средства за насърчаване и развиване на мощности за зелена енергия в региони, в които досега не са съществували. „Когато това се реализира, повече региони ще имат възможност да носят „зелен“ позитив за икономиката на ЕС“, отбеляза премиерът Борисов пред председателя на Европейския съвет. По време на видеоконферентния разговор подробно бе обсъдено предложението, което Шарл

Мишел ще представи на лидерите от Европейския съвет на присъственото заседание в Брюксел в средата на юли, включващо актуализиран проект на многогодишната финансова рамка и инструмента „Следващо поколение ЕС“.

„Инструментът „Следващо поколение ЕС“, създаден в отговор на предизвикателствата в борбата срещу COVID-19, се състои от три стълба: подкрепа на държавите членки за инвестиции и реформи; засилване на икономиката на ЕС чрез стимулиране на частните инвестиции; извличане на поуки от кризата. Първият стълб включва в себе си Инструмента за възстановяване и устойчивост и Фонда за справедлив преход. Третият стълб предвижда подсилване на механизма за гражданска защита, създаване на нова програма „Здраве“ за инвестиране в здравната система на ЕС и подсилване на програмата „Хоризонт Европа“ в частта ѝ за финансиране на научни изследвания“.

ПРЕМИЕРЪТ СЕ ПОХВАЛИ ВЪВ ФЕЙСБУК:

Бизнесклиматът се подобрява според НСИ

В условията на криза от COVID-19, бизнес климатът у нас се подобрява за втори пореден месец. Това написа премиерът Бойко Борисов в пост във Фейсбук, като цитира последното проучване на НСИ за стопанската конюнктура в България през месец юни. След като през април спадът стигна до 42%, общият показател на бизнес климата нараства с 11,8 пункта през май и с още 11,4 пункта през юни, посочи той, като допълни, че подобрието е в резултат на по-благоприятния бизнес климат в секторите промишленост, строителство, търговия на дребно и услуги. „Въпреки пандемията, много сектори у нас не са спирали работа. Продължаваме с помощта към българските предприятия. С подкрепата и от ЕС се надяваме скоро икономиката на България да се върне в онази отлична кондиция, в която беше и преди кризата“, обобщил министър-председателят.