

ПРЕСКЛИПИНГ

24 септември 2020 г., четвъртък

www.clinica.bg , 23.09.2020 г.

<https://clinica.bg/13601-Sluchvashtoto-se-e-represiq-sreshtu-men>

СЛУЧВАЩОТО СЕ Е РЕПРЕСИЯ СРЕЩУ МЕН

Прокуратурата повдигна обвинение на прф. Асена Сербезова за всяване на паника по време на извънредното положение заради пандемията от новия коронавирус. Причината бе предупреждението ѝ за възможното увеличаване на липсите на лекарства у нас. Обвинението бе толкова странно, че съдът го върна за доизясняване. Междувременно обаче АДФИ заяви, че е открила нарушения по време на мандата ѝ като директор на ИАЛ преди две години. Обективни ли са действията на институциите или зад тях прозира някакъв вид саморазправа и каква е причината за нея, попитахме проф. Асена Сербезова, председател на Българския фармацевтичен съюз.

Определям случващото се от 10 април тази година, когато ми бе предявено обвинението до този момент като репресия включваща дискриминация, ограничаване на основни права и злоупотреба с власт. Цялостният политически и правен контекст, както и конкретните факти, на които е базирано обвинението, навеждат на мисълта, че то не цели законосъобразно наказателно разследване на предполагаемо престъпление, нито безпристрастно информиране на обществеността. Вероятната цел на обвинението, както и на провокираните от него проверки от НАП и АДФИ е санкционирането ми за позицията на БФС срещу иницираните от прокуратурата масирани проверки на аптеки през март тази година, по време на извънредното положение. Това се потвърждава и от факта, че Софийска Районна Прокуратура е знаела още преди моите изяви в медиите за недостига на лекарствени продукти, тъй като е разпоредила в тази връзка проверка на Изпълнителната агенция по лекарствата, което е документирано в официален документ.

Случващото се е дискриминация, защото по времето, когато аз информирах обществото (отговаряйки на въпроси на журналисти) в качеството си на председател на УС на Българския фармацевтичен съюз за световно известни тенденции в лекарствоснабдяването, споделени публично от компетентни институции, бях обвинена само за няколко часа, че с това съм "предала забуждаващи знаци за тревога", докато в същото време от телевизионния екран ни информираха, че "в някои направления стоките ще оредят и ще поскъпнат, защото вътрешното производство изостава значително от потреблението..." , че "след две-три седмици ще сме в Ада. Още сме в началото..." и че "системата няма да може да поеме всички нуждаещи се от лечение" и тези сигнали за тревога, които в последствие се оказаха и неверни не "разтревожиха" прокуратурата. Още преди моите изказвания, информацията за недостиг на лекарства, поради пандемията от COVID-19 и необходимостта от проактивно отношение на държавите-членки и ЕС бе съобщена от Европейската Агенция по Лекарствата, Европейската комисия, Световната Здравна Организация и организацията на производителите на генерични лекарства - Medicines for Europe. След това пък, изнесените от мен предположения бяха потвърдени и от данните, получени по официален път от Изпълнителната Агенция по Лекарствата и Националната Здравноосигурителна каса.

Изказванията ми се основават на достоверна и проверима информация.

Ограничаване на основни права, защото правото на експертно мнение, изказано по медиите и основано на публично налична по това време информация не може да бъде окачествено като престъпление по чл. 326, ал.1 от НК и приравнено към телефонно обаждане за подаване на фалшив сигнал за поставено взривно устройство. Казаното от мен не е лично мнение, а информация, която обществото има право да получи. Целта е хората да не се презапасяват

с лекарства и да се информират за евентуалните решения. Моите думи са потвърдени в последствие и от българските институции. Мое задължение е като председател на УС на БФС, да внесе успокоение, че може и да има проблем, но той има своето решение и да изискам от българската изпълнителна власт проактивно да дискутира тези проблеми.

Като злоупотреба с власт, и по-точно с процесуални правомощия мога да определя бързината, с която се действа и с която още при повдигането на обвинението и скоро след това са "активизирани" НАП и АДФИ. Проверката на НАП обхваща пет годишен период, както за мен като физическо лице, така и за БФС като юридическо лице. Проверката на АДФИ обхваща периода 2014-2018 г., през който аз съм изпълнявала длъжността Изпълнителен директор на ИАЛ (нито година повече или по-малко...) и за който период предишна проверка на Вътрешен одит на Министерство на здравеопазването и две проверки на Сметна палата показват, че няма нарушения на финансовите правила и дисциплина. Считам, че прокуратурата, както и всяка една институция, преди да предприеме каквито и да е действия, които нарушават човешки права на български гражданин (и доброто му име), би трябвало да има много сериозни основания, които в крайна сметка биха издържали като доказателства в съда при завеждане на дело.

Подобен тип репресия, на каквато аз съм подложена в момента обикновено е характерен за тоталитарните режими, но както виждаме се среща и в "демократичен" контекст. А иначе това, през което преминавам в момента прилича на модерен вариант на едни времена, непосредствено след 9 септември 1944 г., когато лишаването от свобода е ставало ставало без съд, единствено с мотивирана заповед на министъра на вътрешните работи по доклад на директора на милицията след проведено дознание. Всъщност имало е и „бърза процедура“ за масово въдворяване в лагерите на лица без предварително дознание. В съвременния вариант, десетилетия по-късно Трис, главната героиня на американския научно-фантастичен филм "Дивергенти" трябва да стигне да отговора на въпроса "Какво прави дивергентите толкова опасни?"... Все още не мога да си отговоря на този въпрос...

VINF 11:39:01 23-09-2020

MM1137VI.021

МС - извънредната епидемична обстановка - удължаване

Извънредната епидемична обстановка се удължава до края на ноември

София, 23 септември /екип, БТА/

Министерският съвет прие Решение за удължаване на срока на обявената извънредна епидемична обстановка, считано от 1 октомври 2020 г. до 30 ноември 2020 г., съобщи пресцентърът на кабинета.

Пандемията от COVID-19 продължава да представлява тежка извънредна ситуация, свързана с общественото здраве в национален и световен мащаб, пише в съобщението.

По данни на Европейския център за превенция и контрол по заболяванията, към 19 септември в света са регистрирани 30 540 446 потвърдени случая на COVID-19, от които 952 724 починали. От тях 2 808 711 случая или 9,2 на сто са заболялите на територията на Европейския съюз /Европейското, икономическо пространство и Обединено кралство Великобритания и Северна Ирландия, с общ брой починали - 185 945.

В България към 19 септември са съобщени 18 733 заболяли и 753 починали от COVID-19. В страната продължава неблагоприятното развитие на епидемичната обстановка, обуславяща се от висока смъртност от инфекции, причинени от новия коронавирус, на фона на намаляваща заболеваемост и запазване степента на болнично лечение на заболяли с умерена и тежка клинична картина.

Удължаването на извънредната епидемична обстановка и прилагането на противоепидемичните мерки в страната цели намаляване въздействието на COVID-19 върху общественото здраве и здравната система. Това е особено важно за опазване здравето и живота на лицата с повишен риск от тежко протичане на инфекциозно заболяване - възрастни, хора с хронични и онкологични заболявания и имунокомпрометирани състояния, в условия на едновременно разпространение на сезонен грип и COVID-19, се посочва в съобщението.

www.clinica.bg , 23.09.2020 г.

<https://clinica.bg/13599-IAMN-s-nov-zam.-direktor>

ИАМН С НОВ ЗАМ. ДИРЕКТОР

Изпълнителната агенция „Медицински надзор“ има нов член на ръководството си. За зам. директор на контролния орган е назначена официално Пенка Белева, а и.д. директор е Мирослав Мутафчийски, който доскоро също бе зам. директор на структурата.

До рокадите се стигна, след като от поста бе уволнен досегашния директор на агенцията Росен Иванов. Миналата седмица той пусна свое писмо, в което изказа огорчението си от оценката за свършената дотук работа.

Също така подсказа, че вероятно отстраняването му ще бъде последвано от назначаването на Пенка Белева, която дълги години оглавяваше Инспектората в здравното министерство. През 2016 г. тя се оказа и в центъра на шумен скандал за размера на бонусите, които е получавала за работата си. Тогава тя бе обвинена и в извършването на поръчкови инспекции. Сега е начело на ИАМН.

www.bnr.bg , 23.09.2020 г.

<https://bnr.bg/plovdiv/post/101345203/darjavata-poema-obucheniето-na-badeshtite-medsestri>

Държавата поема обучението на бъдещите медсестри

МОН предлага списък с нови "защитени" специалности - това означава обучението на студентите в тях да бъде финансирано от държавата.

Сред тях е и професионалното направление "Здравни грижи", което да стане приоритетно и "защитена професия".

В момента не се наблюдава отлив на желаещите да се обучават в профила "медицински сестри". Тази година са приети 100 кандидати по тази специалност. С новата наредба обаче, става възможен техният увеличен прием в бъдеще, ако наистина се премахне годишната такса, коментира проф. Марияна Семерджиева, декан на факултет "Обществено здраве" в МУ - Пловдив.

По думите и, в момента сумата от около 1100 лв. годишно се явява непосилна за много от желаещите за специалността медицинска сестра. Ако тя се поеме изцяло от държавата, ще има силен положителен ефект, най-малкото защото вече има критична нужда от тази професия у нас, коментира проф. Марияна Семерджиева

www.btv.bg, 23.09.2020

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/alergolog-vse-poveche-hora-poluchavat-alergii-zaradi-dezinfektantite.html>

Алерголог: Все повече хора получават алергии заради дезинфектантите

Едната голяма група пациенти са тези с контактен дерматит - основно на ръцете

Все повече хора получават алергии заради дезинфектантите. Това каза в „Тази сутрин“ д-р Мария Стаевска, началник на Клиниката по алергология на Александровска болница.

„Понякога става въпрос за свръхчувствителност на лигавицата към миризмата на дезинфектантите, които всъщност са леко токсични. Пациентите имат симптоми на задушаваща кашлица, задух“, обясни д-р Стаевска, уточнявайки, че става въпрос за дезинфектантите, с които се обработват помещенията, а не за тези, които слагаме на ръцете си.

„Другата голяма група пациенти са тези с контактният дерматит - основно на ръцете. Всеки един дезинфектант изсушава ръцете, а това предразполага към екземи. Дори има неприятни случаи, при които се стига да тече дори кръв“, каза още алергологът.

Тя наблюдава и елемент на невротизиране в тази посока – хора, които непрекъснато се дезинфектират, без да има нужда.

Д-р Стаевска препоръча, след като се сложи дезинфектант на ръцете, да се използват и емулсионни кремове, които да овлажнят кожата.

Тя обясни още, че има симптоми, които са проява на алергия, но могат да бъдат сбъркани с COVID-19. Това са воднистата секреция от носа, запушването му, загубата на обоняние, които са симптоми и на коронавируса.

„Има обаче и разлики – при алергиите никога няма температура и винаги има сърбеж, което не е характерно за коронавирусната инфекция“, поясни алергологът.

www.news.bg, 23.09.2020 г.

<https://news.bg/politics/pravitelstvoto-odobri-zakon-za-balgarskiya-zhestov-ezik.html>

Правителството одобри Закон за българския жестов език

Министрите от кабинета "Борисов-3" одобриха проект на Закон за българския жестов език, съобщиха от Министерския съвет след днешното онлайн правителствено заседание.

Целта е признаване на жестовия език като естествен самостоятелен език и включване на глухата общност в България във всички сфери на обществения живот.

При оказване на спешна медицинска помощ и хоспитализиране в болнични заведения хората ще ползват преводаческа услуга. Условието и редът за осигуряването ѝ ще се определят с наредба на министъра на здравеопазването. Очаква се тя да бъде издадена в срок до шест месеца от влизането в сила на закона.

В законопроекта е предвидено до 120 часа годишно предоставяне на безвъзмездна преводаческа услуга за глухите и сляпо-глухите хора. Такава е практиката в редица страни от ЕС. Досега се осигуряваха до 10 часа годишно безплатен превод. Преводът на жестов език подпомага формирането на устойчиви нагласи за учене, пълноценно приобщаване и възможност за личностна и професионална реализация.

Предлага се осигуряване на ранно въздействие и ранна подкрепа на глухите и сляпо-глухите деца чрез българския жестов език.

За глухите и сляпо-глухите ученици в училищата се въвежда специален учебен предмет "български жестов език", а в детските градини специално образователно направление по

български жестов език. Обученията ще се осъществяват от педагогически специалисти от професионални направления "Педагогика" и "Педагогика на обучението по....", или по специалност "Българска филология" с придобита професионална квалификация "учител по български жестов език".

Висшите училища трябва да осигурят условия за подготовка на специалисти по българския жестов език. В процеса на обучение глухите и сляпо-глухите студенти и докторанти ще имат право на до 60 часа допълнително ползване на преводачески услуги на семестър.

До 31 декември 2022 г. кметовете и кметските наместници трябва да осигурят условия за административно обслужване на глухите и сляпо-глухите хора.

В законопроекта е заложено и осигуряване на жестов превод на новинарските и актуално-публицистичните предавания с икономическа и политическа тематика от доставчиците на аудио-визуални медийни услуги.

Предвижда се новинарските предавания да се излъчват с жестомимичен превод най-малко веднъж на денонощие, като задължително се включват в часовия пояс от 19,00 до 22,00 ч. Предлага се и създаване на Съвет за българския жестов език към министъра на образованието и науката, който да подпомага развитието на езика.

Финансирането на дейностите за използването и развитието на жестовия език ще се осигуряват от държавния бюджет, от европейски и международни програми и проекти.

Предвидено е законът да влезе в сила на 1 януари 2021 г. с изключение на обученията по специалния учебен предмет и по специалното образователно направление по български жестов език в специалните училища за ученици със сензорни увреждания и в детските градини и училищата в системата на предучилищното и училищното образование, които ще стартират от 15 септември 2026 г.

Законопроектът е разработен в съответствие с Конвенцията за правата на хората с увреждания на ООН. В междуведомствената група за изготвянето му участваха представители на глухата общност, на организации на и за хора с увреден слух и на различни институции.

www.dnes.bg, 23.09.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/09/23/sega-bil-idealniyat-moment-za-vaksina-za-grip-osobeno-za-decata.463714>

Сега бил идеалният момент за ваксина за грип, особено за децата

Клинично коронавирусаът и грипът не се различавали

Сега е идеалният момент да се ваксинират децата с ваксина за грип, смята педиатърът д-р Гергана Петрова от УМБАЛ "Александровска".

Тя препоръча малките деца след 3-годишна възраст, когато тръгнат на детска градина и имат повече социални контакти, да бъдат ваксинирани.

"Клинично обикновеният грип и коронавирусаът могат да са неразличими. Затова ще разчитаме на бързите тестове, защото за грип със сигурност работят, а за COVID засега са по-бавни. Това, което би помогнало на всички лекари, е да си повишим самосъзнанието и да си сложим ваксина за грип. Ако е сложена ваксина за грип и стане инфекция на детето след около месец и половина-два, със сигурност не е грип", коментира педиатърът пред БНТ.

"За да се направи тест, е много важно да се види епидемиологичната връзка", каза още тя.

"Нормално е децата да боледуват, нормално е да вдигат температура. Не може всяко 37,5, което много стресира майките, веднага да се търчи. Ако детето има някаква банална

вирусна инфекция, но родителите му го заведат в лаборатория и то стои с някой доказано заразен с коронавирус, рискът е много голям", коментира д-р Петрова.

Съветът на педиатъра е да се въоръжим с търпение, да спазваме инструкциите и социалната дистанция.

"Неприятно е да се носят маски, но това е необходимото зло, за да се пазим. Те не са панацея за коронавирус, но намаляват страшно другите инфекции", коментира д-р Петрова.

Тя допълни, че всяко едно хронично състояние може да окаже някакъв утежняващ фактор, ако се разболе детето, но ако детето е в добро общо състояние с контролирано хронично заболяване, то може да ходи на училище, стига да спазва мерките.

Според педиатъра при децата най-често вирусът започва с болки в гърлото и висока температура, но тя напомни, че е важен епидемиологичният контакт.

Д-р Петрова посъветва родителите да не прекаляват с имуностимулантите, не е добре да се свръхстимулира имунитетът, да дадат нещо безобидно на децата си.

Камелия Цветанова

www.investor.bg, 23.09.2020 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/za-6-meseca-nzok-e-platila-nad-6-mln-lv-za-pacienti-s-covid-19-312476/>

За 6 месеца НЗОК е платила над 6 млн. лв. за пациенти с COVID-19

Общо направените и платени от Касата тестове за периода са 19 324 на стойност 1,15 млн. лева

Над 6,2 млн. лева е платила Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за лечение на отчетени към Здравната каса пациенти с COVID-19 за периода 1 март 2020 - 31 август 2020 г. Това показва справка на здравния фонд, публикувана на сайта на институцията.

До днес случаите на новия коронавирус, потвърдени у нас, са общо 19 123, от тях активни са 4608. Излекуваните са 13 748. От началото на пандемията починалите в страната са 767. Припомняме, че двойно беше увеличена цената на клиничната пътека за лечение на Covid-19 - до 1200 лв. Бяха увеличени и цените на клиничните пътеки за инфекционите заболявания, а клиничните пътеки за медицинска дейност получиха 10% увеличение.

От данните на НЗОК за посочения период се вижда, че броят на отчетените по клинични пътеки лица е 5 102, като тези по т.нар. COVID-пътека са 4 099 души. За тях Здравната каса е платила 3,79 млн. лв. По клинична пътека за лечение на пневмония на пациенти над 18-годишна възраст са отчетени 1 180 лица, чието лечение е било на стойност 890 хил. лв., а пациентите под 18-годишна възраст са пет.

Пациентите с други заболявания, но заразени с коронавируса, са били 75, като за лечението им са заплатени 89 хил. лв. На интензивно лечение с механична вентилация са били 306 души, като тяхното лечение е струвало 1 млн. лева. Интензивна грижа без механична вентилация са получили 185 души, а лечението е струвало 123 хил. лв.

Общо за шестте месеца са били поставени под карантина 623 лица, за които НЗОК е платила 352 хил. лв.

НЗОК предоставя справка и за заплатените суми за тестове, извършени в периода април-август 2020 г. Най-много тестове за COVID-19 Касата е платила през юли и август.

През юли са направени 7 402 PCR теста, а през август - 7 245, съответно струват 444 хил. лв. и 434 хил. лв. Общо направените и платени от Касата тестове за периода са 19 324 на стойност 1,15 млн. лева.

Националната здравноосигурителна каса плаща по 60 лв. на PCR тест, като условието е изследването да е по направление от Регионалната здравна инспекция (РЗИ). Децата в

училищата и детските заведения и родителите им не са задължени да плащат PCR тестовете за наличието на коронавирус. Те са за сметка на държавата през бюджета на НЗОК по разпореждане на Районната здравна инспекция.

www.actualno.com, 23.09.2020 г.

https://www.actualno.com/interview/raboteshto-lekarstvo-sreshtu-koronavirusa-v-pyrvonachalna-faza-s-bylgarski-prinos-news_1502326.html

Работещо лекарство срещу коронавируса в първоначална фаза - с български принос

В цял свят усилията да бъде намерен лек срещу новия коронавирус SARS-CoV-2, който предизвиква болестта COVID-19, стават все по-големи. А буквално преди дни излезе официална информация в престижното научно списание CELL за нова разработка, в която участва и българин – проф. Димитър Димитров. Той е ръководител на Центъра за терапии с антитела на Университета в Питсбърг.

За разлика от хвърлените неимоверни усилия за разработка на ваксина, проф. Димитров и колегите му работят върху специфично лекарство. Работното му име е Ab8 – това е биологична молекула (антитяло), която блокира навлизането на SARS-CoV-2 в човешките клетки. Както е вече добре известно, SARS-CoV-2 успява да влезе в нашите клетки посредством своя S протеин. S протеинът се свързва с ACE2 рецепторите на нашите клетки – за да си го представим по-лесно, това е все едно да отвориш ключалка с ключ. Ключалката е ACE2, а S протеинът е ключът. ACE2 е един от двата основни стълба на ренин-ангиотензин системата на човешкото тяло. Това е хормонална система в човешкия организъм, която регулира кръвното налягане и електролитния баланс в организма ни. Именно принципът "ключ – ключалка" при заразата със SARS-CoV-2 стои в основата на разработката Ab8. Actualno.com успя да поговори с проф. Димитров и той разказа повече за потенциалното обещаващо ново лекарство.

Проф. Димитров, какво представлява Ab8? Как действа?

Това е малка част от антитяло, наречена домейн, която се свързва много силно с вирусния протеин (S протеина), който представлява ключът за влизане на вируса в човешките клетки и оттам за развитие на инфекция. Представете си го така – S протеинът е ключът, с който вируса влиза в човешката клетка, а ACE2 рецепторът на клетките ни е ключалката. Ab8 обаче действа като примамка – все едно фалшива ключалка, която обърква S протеина и го привлича много по-силно, отколкото ACE2, с което елиминира възможността SARS-CoV-2 да намери "истинската ключалка" и да влезе в клетките ни.

В представянето на Ab8 е посочено, че то дава резултати при опитни животни както като профилактично, така и като ефективно лекарство при вече настъпила зараза с COVID-19. Как е възможно това?

Това е възможно, защото когато SARS-CoV-2 влезе в човешкото тяло, му отнема известно време преди да зарази клетките ни. Ab8 предотвратява инфекция на клетките, не позволява на вируса да инфектира. Но ако много голям брой клетки са вече заразени, което се случва в много късните етапи на остра проява на COVID-19, тогава Ab8 може да не е ефективно. В изследванията ни досега сме третирали Ab8 върху опитни животни в кратък срок след като са били заразени с COVID-19 и тогава Ab8 е много ефективно. Много ефективно е, дори повече, като превантивна мярка, защото в този случай вече е в нашето тяло и посреща първата влизащите вирусни частици, с което предпазва клетките ни от инфектиране.

Защо в случая на Ab8 говорим за лекарство, а не за ваксина? Какво е Вашето мнение - накъде трябва да се насочат усилията на науката - към лекарство или към ваксина срещу COVID-19?

И към двете – ваксината е много по-евтина и може да се произведе по-бързо в големи количества от лекарство като Ab8. Но, много важното предимство на антитела като Ab8 е, че могат да бъдат използвани и като ваксина, за предпазване, и като лекарство при вече настъпила зараза, макар и в по-ранен етап. Ваксината не е ефективна, когато говорим за вече заразени хора.

Свързвал ли се е с Вас или с отговорните за проекта официален представител на българската държава, за да проучи какви са условията за бъдещи доставки на Ab8 за България?

Не. Има време, защото ще отнеме поне няколко месеца да бъдат произведени значими количества от Ab8 и то да бъде направено напълно безопасно за ползване от хора. Освен това, трябва да има официално одобрение за пускане на пазара на Ab8 от оторизираните власти.

Разкажете с няколко думи за Вашата работа и постижения - какъв беше пътят ви до Университета в Питсбърг и по-специално за работата Ви по предпазването и лечението на други коронавируси и други инфекциозни заболявания?

Работех много години в Националните институти по здравеопазване в САЩ (NIH), като работата ми беше върху антитела срещу вируси и рак. Преди 3 години се преместих в Университета в Питсбърг и стартирах Център за терапии с антитела. Групата, с която работех в NIH, откри много антитела срещу SARS-CoV и MERS-CoV, предшествениците на SARS-CoV-2, както и срещу други вируси като ХИВ, Хендра вируса, Нипа вируса, Денги. Антитялото ни срещу Нипа и Хендра беше одобрено за клинична употреба в Австралия и беше използвано и при хора, заразени с Хендра. Откакто то се ползва в Австралия, няма починал от Хендра – ужасен вирус, при който смъртността достига до 90%! То беше тествано за безопасност от 40 доброволци и беше одобрено като безопасно.

БЕЛЕЖКИ

Ab8 е де факто представлява моноклонално антитяло. Повече информация за други подобни разработки можете да откриете ТУК и ТУК!

Проф. Димитров говори за работата си още пред БНТ и БНР. От думите му пред двете национални медии станаха ясни следните неща:

1. Тепърва Ab8 трябва да мине през клинични изпитания при хора. Това ще се случи в процес, подобен на този за тестване на ваксини - в три клинични фази. Първата е за установяване на безопасност на лекарството т.е. да няма тежки странични ефекти, втората е за установяване на ефективност на лекарството срещу SARS-CoV-2, а третата са изпитания върху по-голям кръг хора, с включване на доброволци от различни специфични групи.
2. Според проф. Димитров, ако всичко върви по план, то Ab8 ще е лекарство, което можем да приемем веднъж и то да действа в рамките на 5-6 месеца.
3. Най-рано догодина може да се очаква завършване на целия клиничен процес и одобрение на лекарството от Агенцията по храни и лекарства на САЩ (FDA).

Интервю на Ивайло Ачев

www.clinica.bg, 23.09.2020 г.

<https://clinica.bg/13613-Bez-po-visoki-zaplati-v-NCZPB>

БЕЗ ПО-ВИСОКИ ЗАПЛАТИ В НЦЗПБ

Намерението част от приходите да отиват за работещите там противоречи на Закона за публичните финанси

Намерението работещите в Националния център по заразни и паразитни болести да получават повече пари няма да се осъществи. Законовата поправка, регламентираща до 40 на сто от приходите на НЦЗПБ да остават за възнаграждения на персонала, беше оттеглена от вносителя - шефа на ПГ на ГЕРБ Даниела Дариткова.

Подобен текст противоречи на Закона за публичните финанси, който казва, че приходите отиват в бюджета и оттам се разпределят. Надявам се догодина, при следващия бюджет, да има повече средства за центъра, допълни тя. Предложението за ръст на парите за работещите там е на директора на НЦЗПБ проф. Тодор Кантарджиев, а мотивът – че възнагражденията са прекалено ниски и не могат да осигурят

нужните за толкова важна структура кадри

„Останахме без лекари, без институция като НЦЗПБ нещата не вървят. С биолози не може да се прави задълбочена диагностика и да се правят задълбочени анализи“, коментира преди седмица Кантарджиев пред депутатите.

Съборите на съсловните организации ще могат да се отложат заради КОВИД, приеха на второ четене депутатите в здравната комисия.



24.09.2020 г., с. 9

ПРОЕКТИ

Летим само след тест за Covid-19

Всички пътници да се тестват преди полет за Covid-19. За това настояват от Международната асоциация за въздушен транспорт (ИАТА). Според организацията това е единственият начин да се възобнови въздушният трафик на пасажери и да се избегнат карантините и затворените граници, които приземиха голяма част от самолетите през последните месеци.

Спрямо миналата година международните пътувания са намалели с 92%, отчитат от ИАТА.

„Тестването ще даде на правителствата увереността да отворят границите си“, обясняват от ИАТА. Според тях новите правила биха върнали и много от заетите в самолетните компании и свързаните с въздушния транспорт професии обратно на работа.

Според представителите на ИАТА тестването не само, че няма да струва твърде скъпо, но и ще спре продължаващият икономически срив на сектора. Тестването на всички пасажери ще е добре и за туристическия сектор.

Авиационният сектор очаква да отчете поне 80 млрд. долари загуби за индустрията през 2020 г. в резултат на мерките за ограничаване на пътуванията.