

## ПРЕСКЛИПИНГ

3 август 2020 г., понеделник

VINF 11:32:01 31-07-2020

MH1130VI.017

парламент - ЕС - споразумение - ваксина - ратификация

### **Парламентът единодушно одобри споразумението с ЕК за покупка на ваксина срещу COVID-19**

София, 31 юли /Нелли Желева,БТА/

Единодушно, с 96 гласа, Народното събрание прие Законопроект за ратифициране на Споразумението, с което Европейската комисия се упълномощава да предлага на участващите държави членки и да сключва от тяхно име предварителни споразумения за покупка на ваксини /"Advance Purchase Agreement"/ с техни производители с цел държавите членки да се снабдят с ваксини в борбата с пандемията от COVID-19.

Споразумение е основата, на която ЕК се упълномощава да сключи от името на участващите държави членки предварителни споразумения за покупка с производители на ваксини, като целта е да се снабдят с ваксини в борбата с пандемията COVID-19 на нивото на Европейския съюз. Участващите държави-членки ще придобият дози ваксини от производителите на базата на предварителни споразумения за покупко-продажба, освен ако не е договорено друго.

Съгласно това Споразумение, предварителните споразумения за покупка на равнище Европейски съюз ще бъдат сключвани с производители на ваксини, когато е необходимо, за да се осигури достъп на кандидатите до ваксина, когато те са успешни. Финансирането на авансовите плащания ще бъде по линия на Инструмента за спешна помощ до изчерпване на финансовите ресурси.

Включването на България към Споразумението не е свързано с поемането на предварителни финансови задължения. Решението за участие в конкретна процедура се взема от националните органи самостоятелно за всеки случай.

Предвидена е възможност, даваща право на участваща държава членка, която не е съгласна със сключването на предварителни споразумения за покупко-продажба, съдържащи задължение за придобиване на дози ваксина или неговите условия, тя да се откаже чрез изрично уведомяване на Комисията в рамките на пет работни дни, след като Комисията е съобщила намерението си за сключване на "Advance Purchase Agreement".

С присъединяването към Споразумението участващите държави-членки потвърждават участието си в процедурата и се съгласяват да не стартират свои собствени процедури за предварително закупуване на тази ваксина със същите производители.

Присъединяването на България би осигурило по-добър достъп до необходимите ваксини в условия на недостиг, посочва вносителят - Министерският съвет. При последната грипна епидемия през 2009-2010 г. страната ни бе поставена в неравнопоставено положение за достъп до антивирусни средства и в невъзможност да осигури необходимите количества медикаменти, поради ограничен производствен капацитет в световен мащаб, както и поради наличието на дългосрочни споразумения на някои от производителите с държави-членки и наложени забрани за продажба преди задоволяване на местния пазар, се казва още в аргументите.

С подписването на споразумението България ще получи два милиона броя ваксина, когато такава бъде одобрена и пусната на пазара, които заявява с подписването на Споразумението, де посочва в доклада на комисията по здравеопазване.

VINF 11:59:31 31-07-2020

PP1158VI.022

Костадин Ангелов - болници - парламентарен контрол

### **След отчета на болниците за деветмесечието ще се направи анализ на финансовото им състояние**

София, 31 юли /Десислава Пеева, БТА/

След отчета на болниците за деветмесечието ще се направи анализ на финансовото им състояние, каза министърът на здравеопазването Костадин Ангелов по време на днешния парламентарния контрол. За първото шестмесечие на годината общите задължения на държавните болници са над 529 млн. лв., като над 127 от тях са просрочени, посочи той. Общите задължения на общинските болници са над 149 млн.лв., а от тях над 32 млн. лв. са просрочени. По думите му пандемията от COVID-19 е поставила болниците пред сериозни предизвикателства, включително и финансови. Необходимостта от изолиране на болните от COVID-19 е довела до изоставане на другата извършвана досега дейност. Отчетеният обем на заплащане от НЗОК е намалял с 16 на сто в сравнение със същия период на миналата година, добави министър Ангелов.

Той подчерта, че има условия за финансово подпомагане на болниците - чрез анекс към Националния рамков договор /НРД/ и чрез заплащане по методиката за дейности, извършвани в неблагоприятни условия. В НРД са разписани правилата за финансиране на лечебните заведения и не е предвидено да се възстановяват средства на НЗОК, увери министър Ангелов.

От 1 август от бюджета на МЗ ще се повишат средствата по Наредба 3 за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Част от средствата ще бъдат за лечебни заведения със структури за пациенти с инфекциозни заболявания, както и болници в отдалечени райони, които са основно общински, допълни той. Цените на клиничните пътеки ще бъдат увеличени средно с 10 на сто, добави още министър Ангелов.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) , 31.07.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/doc-chorbanov-antitelata-ne-sa-nikakav-kriteriy-za-predpazvane-ot-covid-19-1067527news.html>

### **Доц. Чорбанов: Антителата не са никакъв критерий за предпазване от COVID-19**

"Ваксината е важна, защото рисков контингент ще има винаги и домовете за възрастни хора са основната мишена на този вирус, както и смъртността там е по-голяма". Това заяви в Сутрешния блок на БНТ доц. Андрей Чорбанов, ръководител на департамент "Имунология" в Института по микробиология на БАН.

Не може да се каже, че се е увеличил процентът на заразените млади хора. В световен мащаб няма такива данни, подчерта той. "Твърдо може да се каже, че ние крепим един и същ процент още от април месец и не мога да се съглася, че имаме по-висока заболеваемост", допълни той.

По думите му доста хора - неспециалисти, спекулират на темата с антителата. Той е категоричен, че антителата не са никакъв критерий на предпазване на един индивид от това заболяване.

Огромният брой хора, които дори прекарват заболяването, нямат антитела.

Доказано е вече категорично, че клетъчният имунитет е този, който ни предпазва от вируса или помага ние да оздравеем, подчерта имунологът. Тестът за клетъчния имунитет обаче е скъп и няма как да се направи на голям брой хора.

Антителата са маркер, който в никакъв случай не може да бъде обективен, категоричен е доц. Чорбанов.

Не може да се заблуждаваме, че има как да се изолираме и да нямаме досег с коронавируса. Бавното движение на вируса сред населението в световен мащаб показва, че огромният брой хора са предпазени по дефиниция. Това се дължи на факта, че много от тях са прекарали човешка коронавирусна инфекция - много близка до тази.

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg) , 31.07.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/199749-zashto-balgariya-stana-treta-po-zabolevaemost-v-es>

**Проф. Балтов: До края на септември очакваме 20 000 заразени с коронавирус, носете маски**

*10 000 ще бъдат излекувани!*

42-ма са лежащо болните пациенти в „Пирогов“ в момента, като пет са на апаратна вентилация. Те са в тежко състояние. Едва 10 % от тези, които са на апаратна вентилация, оцеляват. Причините са няколко, каза в предаването „Опорни хора“ по Bulgaria ON AIR проф. Асен Балтов, директор на „Пирогов“. „Основната е, че повечето от тях идват много късно да търсят помощ и когато дойдат след 10-12 дни в болница, се вижда, че пораженията в белите дробове са много сериозни“.

Според проф. Балтов, пропускат е, че няма комуникация между личните лекари и болниците. „Засега личните лекари се опитват да ги лекуват вкъщи, а самите пациенти, когато видят че не са добре, тогава търсят помощ в болниците. Точно тази връзка трябва да е по-точна. Когато един личен лекар поема такъв пациент, то е редно всеки ден да се свързва с него, така, както правим ние за нашите пациенти, които бяха лекувани вкъщи. Смятам, че личните лекари не довършват нещата, както трябва“, допълни Асен Балтов. Коронавирусът не може да се лекува по телефона.

Той отправи апел към хора, които имат и най-малки съмнения за влошаване, веднага да търсят помощ от лечебно заведение, което отговаря за пациенти с коронавирус.

„Продължаваме да правим защитна стена с PCR тестове и сега имаме само трима нови заразени колеги, но не в болницата. Тази защитна стена ни пази и ни дава сигурност за нас и за пациентите. 72 са медиците, заразени с коронавирус в „Пирогов“, уточни проф. Балтов.

От 1 август влиза в сила новият анекс, подписан между БЛС и НЗОК - за всеки пациент ще бъдат преведени по 20 лв. във всяка клинична пътека, която позволява да се прави скрининг. До един месец се очаква да влязат свръхнови технологии и в България. „Ще имаме възможност да правим PCR тестове за 10 минути. Но това ще бъде изключително скъпо. Ние ще имаме такъв апарат, защото при нас има тежки спешни състояния, които налагат бързо оперативно лечение“, уточни директорът на „Пирогов“. Важно е да се изследват с PCR тестове заразените и техните контакти от първа линия. А сега има масово тестване за хора, които искат да пътуват в съседна Гърция, където има задължително изискване за PCR тест. „Само за 7 дни имаме средно над 700 такива теста на хора, заминаващи за Гърция. От тях също излизат положителни резултати. Това е и косвен резултат – когато намерим повече заразени, всички държави от ЕС слагат бариери за влизане на тяхна територия“, коментира ситуацията Асен Балтов.

Лечебните заведения получават 85 % от лимитите, които са дадени като стойности за цялата година за клиничните пътеки, т.е. всеки месец болницата получава 85 %, независимо, че много от болниците не си го изработват. Това значи, че тези болници ще си получат парите за заплатите на хората. „Засега парите на „Пирогов“ стигат, важно е обаче докога ще продължи епидемията“, продължава проф. Балтов.

„Когато казах „яко ще се мре“ - това беше емоционална реакция, опитвахме се да стегнем хората, да разберат, че нищо не е отминало, ходят без маски по заведения, по дискотеки...Системата не е пригодена да лекува само инфекциозни заболявания. Може цялата болница да лекува коронавирус заболяванията, но ще изостане другата работа, която не е по-малко важна – има инсулти, инфаркти, счупвания, тежки коремни операции, неврохирургични, изгаряния...“ каза в предаването „Опорни хора“ проф. Балтов.

Сега улиците са пълни с протестиращи. „Пак апелирам – да се спазват мерките, да се носят лични предпазни средства. При близък контакт е изключително опасно да си без маска. „Носете маски, нищо лошо няма да стане, ако носите маски!“, категоричен е проф. Асен Балтов.

По повод новия здравен министър, проф. Асен Балтов каза: „Стискам му палци, защото моментът е изключително труден. Трябва да се съобразява с много неща. Повишаването на случаите е голямо предизвикателство. Той апелираше да спазваме стриктно мерките. Ние сме една група от директори на болници, които искахме да покажем на хората, че не ни е страх, а искаме да запазим здравето на болните и да имаме възможност за нормален ритъм на работа в болниците. За съжаление, повечето смятат, че няма такова нещо, като „коронавирус“, добави директорът на „Пирогов“.

Според проф. Балтов, държавните болници са гръбнакът на здравеопазването и трябва да бъдат подпомогнати. „През последните 20 г. ние постоянно запълваме дупки. Няма мащабна акция за подпомагане. Не е нужно да има толкова много болници. Но ако има вместо 180, 60 болници, които да бъдат отговорни за лечението на всички в съответните региони, това ще бъде много по-добре. Мисля, че хората ще подкрепят такава промяна“.

В момента „Пирогов“ се нуждае от една болница с 400 легла за долекуване на болните. Защото всяка седмица се изписват около 800 пациента, а половината от тях се нуждаят от място, където да се долекуват за още 10-14 дни. А има болници, които стоят празни. Става дума за преразпределение и оптимизиране на процесите.

Прогнозите на проф. Асен Балтов за разпространението на коронавируса са: „До края на септември може да очакваме около 20 000. Дано тази прогноза да не се случи. От тях 10 000 ще бъдат излекувани, но натоварването на здравната система ще продължи. Лошият сценарий е да започнем да закриваме отделения и клиники, които не са за коронавирусна инфекция. Това ще доведе до намаляване потенциала за работа с другите заболявания“.

В „Пирогов“ има 200 свободни легла, но винаги се пази резерв от 20 %, което е 120 легла за тежки случаи и инциденти.

VINF 19:32:31 31-07-2020 RM1931VI.027

### **БАБХ предупреждава за опасна хранителна добавка за отслабване**

София, 31 юли /Людмила Спасова, БТА/

Българска агенция по безопасност на храните (БАБХ) предупреждава за опасна хранителна добавка за отслабване "Clinic K Clinical weight-loss formula". Към момента няма данни за наличието ѝ в България. Това се посочва в съобщение от БАБХ.

Хранителната добавка съдържа веществото сибутрамин, което е забранено за влагане в такива и е потенциално опасно за здравето на потребителите.

Продуктът се разпространява чрез електронна търговия и социални медийни платформи, като хранителна добавка за отслабване и може да бъде закупена от други страни, поради което БАБХ апелира гражданите за изострено внимание при покупката на подобни продукти през интернет. Особено важно е да се прегледа добре съдържанието на продукта, посочват от агенцията.

При съмнение за наличие на вещество, която носи риск за здравето, гражданите могат да подават сигнали към Агенцията по храните на горещия телефон 0700 122 99 или през онлайн платформата на сайта.

БАБХ продължава да следи за появата на опасната хранителна добавка на територията на страната.

## **24 часа**

**01-02.08.2020 г., с. 7**

### **Д-р Станимир Хасърджиев: Дезинфекцията ще спасява живота при втора вълна на COVID-19**

***Трябва да бъде по-силен контролът за хигиената в обществените пространства, училищата, болниците, заведенията, казва председателят на Националната пациентска организация***

*Д-р Станимир Хасърджиев е един от основателите и председател на Националната пациентска организация, която обединява над 80 сдружения, защитаващи правата на пациентите с различни социалнозначими и редки заболявания. През годините е участвал в Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса, в работни групи и форуми, посветени на здравеопазването. От април 2011 до декември 2013 г. е изпълнителен директор на Европейската асоциация на пациентите с чернодробни заболявания, а до март 2015 г. е в управителния съвет. Занимава се активно с темата за неравенствата в здравеопазването на страните - членки на ЕС, и с достъпа до качествено здравеопазване, генерален секретар е на Patient Access Partnership, основано от Националната пациентска организация и Европейския пациентски форум. От 2015 г. е секретар на инициативата „Партньорство за здраве“.*

- Г-н Хасърджиев, вие представлявате най-голямата пациентска организация в България. През следващата седмица на голям уебинар ще съберете всички отговорни институции с пациентите, за да предупредите за рисковете от втора вълна на коронавируса, най-вече с оглед правилната дезинфекция. Какво налага това? Готови ли сме за втора вълна?

- Причината Националната пациентска организация да направи този уебинар, в който всеки може да се включи през нашата уеб страница, е да се очертаят рисковете от втора вълна на коронавируса - не само пред хората с хронични заболявания, но и пред всички българи.

Като че ли сме малко по-готови, отколкото бяхме за първата вълна. Беше разгласено доста широко на хората какви мерки да изпълняват, за да се опазят от коронавируса. Би трябвало всички да имат поне базисни познания. Но и като че ли по тази тема

#### **енергията започна да се изчерпва**

През последните месеци виждаме как хората буквално пренебрегват дори мерки, които бяха свикнали да спазват. Най-вече що се отнася до социалната дистанция и

дезинфекцията, която е най-важна, да не кажа жизненоважна, при тази очаквана втора вълна в следващите месеци.

- Това не е ли пренебрегване на общото благо – обществената превенция все пак зависи от поведението на всеки един?

- Страхувам се, че хората все повече смятат, че държавата, общината, собственикът на хотела или заведението е длъжен да се грижи за здравето им повече от самите тях. Разчитат на късмета и на „Господ да ни пази“. Част от народопсихологията ни е, че **винаги някой трябва да ни пази**

А ние не го правим поради незнание или поради липса на възможности. Или поне това е оправданието.

- Кои са инициативите, които вашата организация предприема?

- От началото на епидемията и на карантинните мерки започнахме сериозна работа, насочена към най-уязвимите групи. Такива например са хората над определена възраст или с хронично заболяване. Нашите усилия са в две посоки.

Едната е към здравната система, която продължава да бъде неподготвена да посрещне нуждите на пациентите с хронични заболявания. Астмата, диабетът, сърдечносъдовите болести, онкологичните заболявания не са спрели заради коронавируса. Те се развиват и дори се увеличават заради ограничения достъп до лекар или профилактика. Нашата отговорност е тези хора никога да не се сблъскат с вируса. Те трябва да си стоят вкъщи и оттам да осъществяват всички свои дейности. Там трябва да получават лекарства, храни, дори медицински прегледи. Техните близки трябва да бъдат обучени добре как да бъдат дезинфекцирани домовете им, така че да не пренесат заразата на най-близките си.

Това е втората линия, по която информираме хората – дори да нямат заболяване, което е животозастрашаващо, те носят отговорност за своите близки и за всички други, които нямат толкова здрав организъм. Само дезинфекция и дистанция ще помогнат да преминем по-бързо през този кошмар.

- Дезинфекцията е една от най-важните мерки в борбата със заразата, но научихме ли уроците си от първата вълна и как трябва да действваме, за да се предпазим?

- За да бъде правилна дезинфекцията, тя трябва да бъде достатъчна по обем, по съдържание и много важно – по избора на дезинфектант. Честото миене на ръце, редовното почистване на повърхности в дома, в офиса или общите помещения са изключително важни, но използването на правилния дезинфектант е от най-важните средства в борбата с вирусите и бактериите.

- Как да изберем правилния дезинфектант?

- Няколко са задължителните условия. Той трябва да съдържа минимум 70% спирт и да е

**регистриран като биоциден продукт**

от Министерството на здравеопазването. Това означава, че е преминал през редица лабораторни изпитвания, които да докажат, че действително убива бактерии, вируси, фунги и т.н. Тези изпитвания се правят от държавната лаборатория към Националния център по заразни и паразитни болести. Съветвам хората да четат внимателно етикетите, където е отбелязано, че тези изпитвания са преминати и продуктът е биоциден.

И не на последно място, тъй като тази инфекция ще продължи много време, а дезинфектантът ще се превърне в част от ежедневието ни, той трябва да пази кожата на ръцете, лицето и всички открити части, които имат досег до него.

- Кои дезинфектанти са по-ефективни?

- Течната, а не гелообразната субстанция винаги е за предпочитане – ако се използва за дезинфекция на повърхности. Дори когато е за ръце, специалистите по здравни грижи предпочитат дезинфектанти

**под формата  
на течност,  
а не на гел**

Така е, защото течността по-лесно стига до всички гънки на ръцете и се разнася по-ефективно.

- Кой са най-рисковите групи при втора вълна на коронавируса?

- Най-рисковите групи ще бъдат всички с хронични заболявания. Например хората със сърдечносъдови заболявания. Високият холестерол, повишеното кръвно, съдови инциденти в миналото са рисков фактор. Тези пациенти трябва да стабилизират своето здраве. Същото важи и за хората с белодробни заболявания, с астма, с хронична обструктивна белодробна болест. Ако те не са лекувани правилно, рискът да се заразят е значителен. Пациентите с диабет също е необходимо да не спират грижата за здравето си. При хората с онкозаболявания рискът е още по-голям.

Затова апелът ни към държавата е тези пациенти да получат най-доброто лечение възможно най-бързо. По най-модерния начин – дигитално, дистанционно, чрез медицински камери за наблюдение, медицински платформи, когато състоянието позволява. Тези хора трябва да бъдат снабдени и с достатъчно средства за дезинфекция както за техните домове, така за лична хигиена. Хората, които ги посещават, също трябва да бъдат снабдени с дезинфектанти. Доста по-евтино е да се снабдим с добър дезинфектант, отколкото да разхождаме пациентите из цяла България, за да се сдобият с рецепта за скъпи лекарства.

Трябва да бъде завишена и хигиената в лечебните заведения. Там държавата, а и ние като граждани трябва да бъдем

**остро критични, когато видим нарушения.**

- Учениците ще тръгнат на училище присъствено от 15 септември. Какви мерки за дезинфекция трябва да се вземат, за да се опазят децата ни?

- Там е другият проблем. В заведенията за хранене и увеселителните заведения хигиената трябва да бъде на ниво, но така ли е наистина? Същият е въпросът с учебните заведения. Знаят ли ръководителите, учителите, персоналът по какъв начин трябва да бъде направена ежедневната дезинфекция по време на всяка смяна, а и по време на учебните часове? Децата и учениците също трябва да бъдат подготвени какви дезинфектанти трябва да използват, колко често да го правят, как да го правят.

- А какво да правят семействата, които не могат да си позволят качествени дезинфектанти?

- Това е голям проблем. Не може бутилка дезинфектант от 100 мл

**да се продава**

**по-скъпо от бутилка**

**алкохол**

Има семейства, които живеят трудно и цената на дезинфектанта е нещо, което понякога е непосилно за тях. Затова колкото по-достъпен и евтин е дезинфектантът, стига да е произведен от проверен производител, толкова повече хора няма да подлагат на риск здравето си.

- Всички виждаме, че мерките в заведения и обществени пространства невинаги са достатъчни. Не трябва ли да се засилят проверките от здравното министерство, от районните здравни инспекции и други контролни органи дали се спазват мерките за дезинфекция и социална дистанция?

- За жалост, единственото, което в България доказано работи, са контролът и санкциите за тези, които не спазват необходимите мерки. Разбира се, че трябва да бъде засилен този контрол, но аз бих го обогатил с чисто превантивния характер и с познавателния елемент. Българите трябва да получават достатъчно знания, за да се предпазват сами, но и да изискват от всички да спазват мерките, които са насочени към тяхното здраве.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 01.08.2020 г.

[https://www.actualno.com/society/protestite-veche-s-po-malko-polica-i-mnogo-sa-zarazeni-s-covid-19-news\\_1486852.html](https://www.actualno.com/society/protestite-veche-s-po-malko-polica-i-mnogo-sa-zarazeni-s-covid-19-news_1486852.html)

### **Протестите вече с по-малко полицаи. Много са заразени с COVID-19**

Броят на полицаите, охраняващи протестите, ще бъде намален. До това решение се е стигнало след като са констатирани множество случаи на заразени с коронавирус полицейски служители, съобщава БНР. С около една трета ще бъдат намалени полицаите, които участват в охраната на демонстрациите в София. В последната седмица са откривани по 5-6 случая за ден.

Заедно с карантинираните бройката на хората, които няма да могат да участват в охраната, намалява значително. Не се изключва и възможността да бъдат командирани и полицаи от провинцията. Източници от МВР обясниха, че полицаите са затруднени да спазват противоепидемичните мерки в автомобилите и в микробусите, както и в самите кордони по време на протеста. и посочиха, че към момента няма данни за полицаи, които да са в тежко здравословно състояние.

Спешното съвещание е било свикано тази сутрин в СДВР заради рязко увеличение на случаите на корона вирус в столичната дирекция.

Редактор:

АТАНАСКА МАРКОВА

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 02.08.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/08/02/295432//>

**Акад. Петрунов: Докато няма ваксина срещу COVID-19, положението няма да стане по-добро**

*Най-напреднали са американците, но срокът за провеждане на проучването е 2 години, обясни той*

„Докато нямаме истинска ваксина, положението няма да стане по-добро”. Това коментира в предаването „Неделята на NOVA” академик Богдан Петрунов.

„Официално има 10 ваксини в стадий втори, а две от тях са дори в стадий 3-ти на изпитване, което е изключителен успех. Най-напреднали са американците. На 27 юли започнаха трета фаза на изпитването”, обясни академик Петрунов.

По думите му тази ваксина ще бъде приложена на 30 000 души, а след това ще се анализират данните. Срокът за провеждане на това проучване е 2 години.

„Единственото, с което разполагаме в момента е носенето на маски, висока хигиена, избягване на близки контакти. Няма лекарство, няма ваксина, няма да я има и скоро”, заяви имунологът.

Той горещо препоръча противогрипната ваксина. Не повече от 1% от заразените получават антитела.



„Срам ме е, че има политици, които приканват хората да излизат на протести в тази тежка ситуация на COVID-епидемия. Това движение на стотици хора е идеална среда за разпространение на инфекцията. Бяхме сравнително добре до началото на юни, сега се нареждаме в едно от най-лошите места в Европа по брой на заразени и починали”, коментира имунологът.

„Като лекар за мен това, което правят, е абсолютно неприемливо. Събираме се стотици хиляди хора на улицата, без предпазни мерки. България, Румъния и Швеция последните 15 дни си борим за 1-во, 2-ро и 3-то място в Европа по най-много болни на 100 000 души заразени. В много сериозно положение сме. Нашите колеги, които стоят по 10-12-24 часа в болниците, вече нямат сили. Вече 8% от починалите са лекари. Ще останем без лекари скоро време”, предупреди академик Петрунов.

„Всеки има право да протестира, но в условията, в които се намираме сега, това трябва да става по много организиран и културен начин”, коментира още той. И призова на протестите хората поне да са с маски.

**[www.standartnews.com](http://www.standartnews.com), 02.08.2020 г.**

**<https://standartnews.com/zarazata/lzhat-ni-che-zadlzhitelno-shche-se-vaksinirame-za-k-19-432330.html>**

### **Лъжат, че задължително ще се ваксинираме за К-19**

#### **Рачо Рачев**

Пулмологът д-р Александър Симидчиев разкритикува фалшивата новина, че някой би ни накарал да се ваксинираме задължително, когато науката създаде така чаканата ваксина срещу коронавируса.

Симидчиев не вижда подобна възможност, защото България е демократична страна, в която подобни неща не могат да бъдат задължителни в индивидуален план, а единствено в обществен.

„Целта на ваксините е да повишат общественото здраве и да намалят разходите за здравната система, ограничавайки рисковете от по-тежки последствия“, каза още пулмологът в предаването "Беновска пита" по Канал 3.

Специалистът бе категоричен, че спазването на противоепидемичните мерки ще има положителен ефект, както върху причинителя на пандемията - COVID-19, така и върху добре познатите респираторни вируси, които традиционно настъпват по нашите ширини през есента. „Ако спазваме мерките за физическа дистанция, ще имаме благоприятен ефект и върху есенните респираторни болести“, каза д-р Симидчиев.

„Препоръчвам на новия здравен министър да слуша, за да разбере, а не да слуша, за да отговори, когато се среща с представителите на различните болници“, каза той по адрес на целите пред доц. д-р Костадин Ангелов, който оглави здравното министерство за остатъка от мандата на настоящото правителство.

Симидчиев допълни още, че родното здравеопазване има нужда от поне 10-годишна национална стратегия, което означава, че целеустремената работа и реформа трябва да се сподели между няколко поредни правителства.

**24 часа**

**03.08.2020 г., с. 6**

**СЗО удължи извънредното положение**

***Без британски туристи у нас до края на годината***

Световната здравна организация удължи режима на международно извънредно положение с още три месеца заради коронавируса. Сегашната пандемия е криза, каквато се случва веднъж на столетие, а последиците ѝ ще се усещат през идните десетилетия, заяви генералният директор на СЗО Тедрос Гебрейесус,

По думите му много въпроси остават без отговор. Според данните за изследване на имунитета, с които разполага СЗО, по-голямата част от населението на Земята остава възприемчиво към този вирус дори в районите, които са преминали тежко епидемията. СЗО съобщи преди това и за рекордно увеличение на случаите на зараза по света за денонощие.

За 24 часа има увеличение с 292 527 на случаите. Най-голямото дневно увеличение идва от САЩ, Бразилия, Индия и Южна Африка.

Близо 40 страни по света са съобщили за рекордно увеличение на случаите на зараза за деня през изминалата седмица. Растат заболяванията в Австралия, Япония, Хонконг, Боливия, Судан, Етиопия, България, Белгия, Израел, отбелязва Ройтерс.

В тази ситуация най-големият туроператор във Великобритания TUI спира пътуванията си до България до края на 2020 г., съобщи Би Би Си. В същото време компанията добави допълнителни полети от Острова до Гърция и Турция. Удължена е отмяната за пътувания до Испания до 17 август.

Словения пък въвежда 14-дневна карантина за пристигащи от България. В Турция хотелите замразяват цените, за да съживят туризма. Те няма и да бъдат затваряни, в случай че се открие заразен сред гостите.

Австралия пък обяви бедствено положение в щата Виктория, където местните власти въведоха полицейски час като част от най-строгите си ограничения до момента с цел овладяване на коронавируса. Новите рестрикции, които ще бъдат в сила до средата на септември, ще позволяват само на един човек от домакинство да пазарува веднъж дневно. Жителите на Мелбърн няма да могат да се отдалечават на повече от 5 км от домовете си, посочва Ройтерс. 7 души са починали от коронавируса за денонощие, с което общият им брой във Виктория става 123, а в национален мащаб - 208.

## **МОНИТОР**

03.08.2020 г., с. 7

***Броят на активните случаи у нас мина 5000***

**БГ ваксината срещу COVID-19 без финансиране от държавата**

***Втора вълна може да има през октомври, прогнозира шефката на Института по микробиология***

Единственото предложение за създаването на българска ваксина срещу COVID-19 не е финансирано от Фонд „Научни изследвания“. „Може да се каже, че проектът е замразен, тъй като няма финансиране. Ние се надяваме да дойде корекция от МОН, тъй като проектът е сред резервите“, каза директорът на Института по микробиология към БАН доц. д-р Пенка Петрова пред Нова телевизия.

Продължаваме да работим усилено по ваксината със средствата, които са ни осигурени от Института „Пастьор“, но те няма да стигнат за клинични изпитвания и отново българската идея ще подпомогне чуждестранните. Ако проектът бъде размразен и финансиран, българска ваксина

**може да има след 2 години**

стана ясно от думите ѝ. „Все още няма втора вълна на коронавируса. Може би тя ще се случи през октомври и зимните месеци, когато коронавирусната инфекция се смеси с грипната. Но пък имаме доста надеждни лекарства, които са налични в света“, обясни доц. Петрова. Такова било лекарството ремдесивир, за което било доказано, че намалява смъртността до 60% при тежките случаи. Курсът на лечение включвал 5 инжекции и трябвало да се прилага

**само при тежки случаи**

когато хората са интубирани, тъй като то имало странични ефекти. „Обикновено това е повръщане, стомашни смущения, чувството, че си по-болен. Интересното при ремдесивира е, че той много трудно се синтезира и е от 70 съставки. Ако може до последно да се отлага прилагането му, ще е по-добре. СЗО направи опит да координира усилията на различните страни и едно по едно бяха отхвърлени хлорохин, хлорохин сулфат и различни други. Останаха две-три лекарства, които могат да се прилагат безопасно“, каза доц. Петрова. Според нея по-надеждни са природните съставки.

Активните случаи на COVID-19 у нас пък минаха 5000, стана ясно от данните в Единния информационен портал за коронавируса, обявени вчера. Според тях

**146 са новите заразени**

за денонощие при направени 3955 PCR теста. Така общият брой на заразените у нас стана 11836, а активните случаи - 5055. Още двама са починалите за денонощие, като с тях броят на жертвите на вируса в страната достигна 385.