

ПРЕСКЛИПИНГ

8 юли 2021 г., четвъртък

www.bnt.bg, 07.07.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/mz-predlaga-specialnostta-medicinska-sestra-da-bade-opredelena-za-zashtitena-1161647news.html>

МЗ предлага специалността "Медицинска сестра" да бъде определена за защитена

Министерството на здравеопазването е изпратило предложение до Министерството на образованието и науката специалността "Медицинска сестра" да бъде определена за защитена.

Това стана ясно по време на работна среща между заместник-министъра на здравеопазването д-р Тома Томов, заместник-министъра на образованието и науката проф. д.ф.н. Генка Петрова и заместник-министъра на труда и социалната политика Иван Кръстев. По време на разговора беше обсъдено какви целенасочени действия могат да бъдат предприети за обръщане на негативните тенденции, свързани с малкия брой желаещи да упражняват професията медицинска сестра.

"Един от най-съществените проблеми, пред които е изправена системата на здравеопазването, е малкият брой медицински сестри, упражняващи професията си. За оптималното функциониране на системата е прието минималното съотношение медицински сестри/лекари да е поне 2:1. Към 31.12.2020 г., по данни на Националния статистически институт, това съотношение у нас е едва 0,98:1", заяви зам.-министър Томов.

В последните 20 години има трайна практика университетите да обявяват в приемите си повече места за бъдещи лекари, отколкото за медицински сестри. Ако в кратки срокове тази тенденция не се обърне, недостигът на медицински сестри ще се увеличи драстично, каза още зам.-министърът.

По думите му една от основните крачки за решаването на този проблем е специалността "Медицинска сестра" да бъде определена за защитена. Работи се и по пакет от мерки, които в дългосрочен план да създадат по-привлекателни условия за работа на медицинските сестри и така да се засили интересът на младите хора към тази професия.

www.bnt.bg, 07.07.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/ministar-stoicho-kacarov-e-izklyuchen-ot-balgarskiya-lekarski-sayuz-1161639news.html>

Министър Стойчо Кацаров е изключен от Българския лекарски съюз

Здравният министър Стойчо Кацаров наистина е изключен от Българския лекарски съюз, заради неплащане на членски вноски. Това потвърди за "По света и у нас" председателят на съсловната организация д-р Иван Маджаров.

Според закона обаче членството в лекарския съюз е задължително само за практикуващи лекари.

Д-р Стойчо Кацаров не практикува от години и оставането му в БЛС е само по желание.

www.btv.bg, 07.07.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/koj-shte-ima-pravo-na-pozhiznen-telk.html>

Кой ще има право на пожизнен ТЕЛК?

Пациентски организации останаха разочаровани от промените

Мария Ванкова

Правителството одобри промените в издаването на ТЕЛК, с които повече хора би трябвало да получават документа пожизнено и да не се явяват периодично пред комисия. След като видяха новите текстове обаче, пациентски организации се възмутиха и обвиниха Министерството на здравеопазването в дискриминация.

Пожизнен ТЕЛК, например, ще получават хората с трансплантирани органи, част от онкоболните, хората с необратими увреждания на крайниците, хората с тежка степен на загуба на слуха, с различни вродени малформации или са със заболяването муковисцидоза.

И досега хората с трайни и необратими увреждания имаха право на пожизнено решение. Сега кръгът се разширява и изрично се посочва в кои точно случаи такова решение се полага.

Вчера здравният министър Стойчо Кацаров обясни какви промени се предвиждат в Съвета за тристранно сътрудничество, без обаче социалните партньори да са виждали конкретните текстове. След като днес те бяха одобрени от Министерския съвет, bTV поиска от ведомството да им ги предостави. Част от пациентските организации също са ги поискали и някои от тях са останали разочаровани, след като са прочетли промените. Твърдят, че при пациенти с едни и същи необратими заболявания, не за всички се полага пожизнен ТЕЛК.

С промените се посочва, че хората с хипофизарни нарушения, заради които са с нисък ръст, ще получават пожизнен ТЕЛК. Но не всички, а само тези, които са достигнали определени сантиметри след приключване на растежа. Светльо Чернев, който е с такова заболяване и оглавява неправителствената организация „Малки български хора“ за пациентите като него, смята това за дискриминация.

"Това е брадата простотия, защото дискриминираме едни малки хора спрямо други малки хора", заяви той.

Организацията обмисля да подаде жалба в Комисията за защита от дискриминация, а директорът на Националната експертна лекарска комисия обясни, че редакциите в наредбата не пречат на лекарите да издават пожизнен ТЕЛК за всички хора с нисък ръст. Казусът щял да се реши с методически указания, които ще се изготвят към комисииите.

"Ние ще го разпишем, за да може действително и малките хора да са спокойни", обясни директорът на НЕЛ д-р Кънчо Райчев.

Междувременно и хората с диабет останаха разочаровани. Вчера здравният министър заяви, че те ще получават пожизнен ТЕЛК, но днес се оказва, че това няма да е за всички, а само за тези със захарен диабет тип 1, които са с поне две усложнения от него. Габриела Тинчева не е сред тях.

"Не мисля, че хората без усложнения трябва да бъдат ощетявани, защото и без усложнения и със - хората с диабет не могат да бъдат излекувани", каза тя.

Предстои промените да бъдат публикувани в Държавен вестник, след което ще станат факт.

За хората, които в момента имат срочен ТЕЛК, но с промените им се полага пожизнен, могат да подадат декларация, с която да пожелаят да бъдат освидетелствани само по необратимото си заболяване и така да получат пожизненото решение.

По всяко време хората с пожизнен ТЕЛК ще могат да поискат да бъдат преосвидетелствани, ако нещо в състоянието им се промени.

www.btv.bg, 07.07.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sutrin/koralski-elektronnoto-dosie-shte-predotvрати-zloupotrebite-s-telk.html>

Коралски: Електронното досие ще предотврати злоупотребите с ТЕЛК

Промените при издаването на документи ще облекчат и болните, и комисиите, коментира шефът на Агенцията за хора с увреждания

Промените при издаването на ТЕЛК, които ще бъдат гласувани от правителството, ще облекчат и болните, и комисиите. Не беше изпълнено обаче обещанието за създаване на електронен регистър. Именно той ще предотврати злоупотребите с ТЕЛК.

Това каза в интервю за предаването „Тази сутрин“ директорът на Агенцията за хора с увреждания Минчо Коралски.

С приетите вчера от Тристранния съвет нови правила за ТЕЛК ще бъде разширен кръгът на заболяванията, за които се издава пожизнено свидетелство. Сред тях са някои онкологични заболявания и диабет – общо около 100.

„Съществуват заболявания, които очевидно не могат да бъдат преодолени със средствата на съвременната медицина – различни травми, онкоболни и беше безсмислено да се явяват хората отново на ТЕЛК“, коментира Коралски.

Той напомни и за друг проблем – оценката за работоспособността на хората с увреждания, която все още не е факт. Коралски даде пример със себе си, че е 100% неподвижен с краката, но това не означава, че не може да работи.

www.btv.bg, 07.07.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/shte-badat-li-brakuvani-vaksini-zaradi-lipsata-na-interes-u-nas.html>

Ще бъдат ли бракувани ваксини заради липсата на интерес у нас?

За последните 24 часа в България са поставени едва 11 712 дози, което е три пъти по-малко от най-високите стойности през пролетта

Християния Червенкова

Само 14-15% от българите са напълно ваксинирани срещу COVID-19. Въпреки това вместо да се увеличават, желаещите да се имунизират у нас намаляват.

Върховото постижение в България е от месец май - тогава на ден са ваксинирани около 39 хиляди души, показват данни от единния информационен портал.

През месец юни се забелязва спад и застой - най-големият брой поставени ваксини за ден е близо 25 хиляди.

През юли обаче спадът продължава, като за последните 24 часа са приложени едва 11 712 ваксини, което е три пъти по-малко от най-високите стойности през пролетта.

Ваксинираните с първа доза у нас са около 1 800 000 – това са 25 % от населението на страната. Ваксинираните с втора доза са около 800 хиляди.

В Европа средно около половината от населението вече е ваксинирано - близо 43%, а около 60 на сто от пълнолетните имат поне по една поставена доза.

Може ли намаляващият брой на имунизирани у нас да доведе до бракуването на ваксини?

В края на юли изтича годността на почти 25 хиляди дози на "АстраЗенека" и 600 на "Пфайзер". Ваксината на „Модерна“, която също е налична и се прилага в страната, е със срок на годност до края на месец октомври тази година.

За последните 30 дни у нас се поставят средно 11 555 дози ваксини на ден, а наличните към момента са общо 2 834 000. Въпреки големия брой дози ваксини обаче, повечето хора са скептични и не искат да се ваксинират.

Голяма част от препаратите на различните производители залежават по складовете, главно от препарата на „АстраЗенека“, каза пред БТВ доц. Ангел Кунчев.

„Първите с изтичащ срок са в края на юли, имаме и количества, които изтичат в края на август“, добави той.

Предприети са мерки някои от доставките на ваксини да бъдат отложени, но според здравните власти трябва да се възстанови доверието, така че хората сами да пожелаят да се имунизират.

"За да избегнем възможното бракуване на ваксини, трябва да достигнем нива от 30 000 до 35 000 имунизирани на ден", заяви доц. Кунчев.

Проф. Красимир Гигов от Обществения ваксинационен съвет също изрази притесненията си, свързани с възможния сценарий за бракуване на ваксини.

„Това е недопустимо. Бихме могли да дарим дозите, които не можем да използваме. В момента Израел дарява 700 000 дози на Южна Корея. Може, пошегувайки се, да кажем – по-добре чипирано жив, отколкото нечипирано заминал си“, каза проф. Гигов.

Засега България остава на последните места по ваксинация в Европа, но според здравните власти ваксините все пак ще бъдат използвани навреме и няма да се стигне до изхвърляне.

Паралелно с това, държавата води преговори да дари част от ваксините на страни от Балканския полуостров, както и на малкото кралство в Хималаите - Бутан, наричана още страната на щастието.

www.bnr.bg, 07.07.2021 г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101494955/43-novi-sluchaa-na-delta-varianta-na-covid-19-u-nas-33-sa-ot-sofia>

43 нови случая на Делта варианта на Covid-19 у нас, 33 са от София

43 случая на Делта вариант на SARS-CoV-2, известен като Индийски вариант, установиха в Националния център по заразни и паразитни болести. Изолиран е и един случай на Бета вариант, известен като Южноафрикански, чрез целогеномно секвениране, съобщават от Министерството на здравеопазването.

Анализирани са общо 95 клинични проби. При 93 от тях са установени вирусни варианти с повишено значение за общественото здраве, от тях: 49 (51.6%) са британския вариант, 43 (45.3%) са Делта или индийски вариант и 1 (1.1%) - Бета или южноафрикански вариант.

Пробите са взети от пациенти с Covid-19 в периода 01-25 юни 2021 г. и са от 14 области на страната, като индийският вариант е засечен при 33-ма души от София. Единственият случай на африканския вариант, също е от столицата.

Три от лицата, при които е установен Делта вариантът на Covid-19, са починали.

www.btv.bg, 07.07.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/kunchev-vazmozhna-e-nova-valna-na-koronavirusa-predi-septemvri.html>

Кунчев: Възможна е нова вълна на коронавируса преди септември

Не може да се каже от сега какви мерки ще бъдат върнати при евентуално увеличаване на случаите

Възможно е да има нова вълна на коронавируса преди септември. Това допусна в „Тази сутрин“ главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

По думите му „огънят гори“ в Русия, Кипър и Испания. По техните стъпки вървят Нидерландия, Швеция и Ирландия и процесът продължава.

На въпрос има ли риск на бум от заболели по българското Черноморие той коментира, че не може да се каже точно къде ще възникне тази вълна. Възможно е „вносът“ на вируса да е именно от туристите.

Доц. Кунчев обясни, че не може да се каже от сега какви мерки ще бъдат върнати при евентуална нова вълна на коронавируса.

„Планът е направен на база смъртността, заболяемостта и положителните тестове, които са основни фактори. Но ние следи 22 показателя, а не три. Важно е дали щамът е нов, кои възрасти засяга, по-тежък ли е, или по-лек“, коментира главният държавен здравен инспектор.

Наскоро излезе доклад на Националния център за обществено здраве, където е посочено, че голямата смъртност от коронавирус означава, че здравната ни система не е успяла да се справи.

Според Ангел Кунчев създаването на доклада е добра идея. По думите му обаче в него има много неточности и груби грешки.

„Една от тях е, че в него е посочено като голяма грешка, че е имало изключение за някои хора при граничния контрол. Кунчев обясни, че тези изключения са препоръка на ЕК и те са факт във всички държави и касаят много специфични групи“, коментира Кунчев.

Относно ваксините, които залежават по складовете, той заяви, че главно те са от препаратите на „АстраЗенека“. Първите изтичащи количества са в края на юли, има количества и в края на август.

Предприети са мерки някои от доставките на ваксини да бъдат отложени за по-късен етап, но според Кунчев ключово е да се възстанови доверието във ваксините и желанието на хората да се имунизират.

„98% от починалите от коронавирус в САЩ са неимунизирани. Какво по-показателно от това“, заяви Ангел Кунчев.

Вчера пациентски организации поискаха оставката му заради предложението му неваксинираните да плащат лечението си сами. Те го обвиниха в дискриминация.

„Предложението не е мое. Аз казах, че харесвам американската идея, която вече е факт в няколко щата. Дали ще стане в България, много се съмнявам. Човек се имунизира да се предпази. Всичко останало са второстепенни факти, които не трябва да решават основно“, заяви Кунчев.

По думите му такова предложение не е правил и няма намерение да прави, което обаче не означава, че не харесва идеята да има плюсове и негативи съответно за хората, които се имунизират и за тези, които не го правят.

www.bnr.bg, 07.07.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101495029/ima-strani-chlenki-koito-vse-oshte-ne-sa-svzrzali-sistemite-si-s-digitalnia-sertifikat>

Има страни-членки, които все още не са свързали системите си с дигиталния сертификат

Ангелина Пискова - специален пратеник на БНР в Страсбург

Има страни-членки, които все още не са свързали системите си с дигиталния сертификат - това подчерта евродепутатката от "Обнови Европа" Софи ин'т Велд по време на дебат в Европейския парламент, посветен на неговото действие. Тя определи съществуващата ситуация като "спагети от национални правила".

Сертификатът трябваше да има една и съща характеристика в страните-членки, но виждаме, че има различни практики, подчерта евродепутатът от Прогресивния алианс на социалистите и демократите Хуан Фернандо Лопес Агилар. Като пример той даде факта, че когато децата пътуват с родителите си, се нуждаят от тестове, които не са безплатни. На същата позиция бе и Софи ин'т Велд:

„Проблемът е, че няколко седмици след като страните-членки приеха общ подход и ние си казахме: "Това е чудесно, сега хората наистина ще могат да пътуват", масилото върху него едва беше изсъхнало и всяка от тях пое по свой път. Сега отново се оправяме с нещо като спагети от национални правила“.

Еврокомисарят по правосъдието Дидие Рейндерс призна, че все още има техническа работа, която трябва да се свърши. До този момент в ЕС са издадени 200 млн. сертификати, но все още не всички страни-членки издават от трите типа - ваксинационен, отрицателен тест и наличие на антитела, допълни еврокомисар Рейндерс.

www.zdrave.net, 07.07.2021 г.

<https://www.zdrave.net/Новини/Промяната-в-методиката-отразява-актуалната-обстановка-и-създава-предвидимост-за-медиците/n18372>

Председателят на УС на БЛС д-р Иван Маджаров:

Промяната в методиката отразява актуалната обстановка и създава предвидимост за медиците

Д-р Маджаров, факт е новата методика, определяща правилата за заплащане на медиците на т. нар. първа линия в битката с COVID. Кое наложи промените в нея?

Този въпрос трябва да се зададе на НЗОК, защото предложението дойде от тях и то във вариант, в който беше заложено допълнителните средства да бъдат спрени изцяло по всички направления, по които се изплащаха – както доплащането за лечебните заведения до 85% и сумите от 1000 лв. за първа линия, така и 30 000 лв., които се отпускаха за ДКЦ-тата. Предполагам, че това тяхно искане беше свързано с промяната в епидемичната обстановка. Логично е предвид сегашната ситуацията с разпространението на COVID в страната да се променят и финансовите параметри, но това трябва да стане със задължително определяне на механизми, които да са гъвкави и да следват промяната в обстановката. Задължително е обаче, при увеличаване на заболяемите или при въвеждането в сила на ограничителни мерки (забрана на планов прием и др.), методиката да се върне в стария си вариант, придобивайки по-справедлив

вид. Това се отнася особено за сумите от 1000 лв. за първа линия, които в предишния вариант не отчитаха по никакъв начин натовареността – нямаше никакво значение дали си работил един ден с COVID болни или не си излизал от отделението цял месец. Това допринасяше по-скоро за напрежение сред колегите, отколкото за решаване на проблемите.

По-справедлив ли е този начин на определяне на средствата?

Аз мисля, че след два месеца разговори ние успяхме да наложим точно този мотив – от една страна да има по-голяма справедливост, а от друга да не се намаляват парите за хората, които цял месец работят в условията на диагностика и лечение на пациенти с COVID. В Методиката е разписано и че ако достигнем нивата на епидемията от есента и зимата на миналата година, лекарите ще получават повече средства – 1200 лв. При нова вълна и високи нива на заболяемост общопрактикуващите лекари ще получават сумата от 1000 лв., а сестрите – 360 лв. Реално при следваща вълна не очаквам промяна в размера на средствата, които ще получават работещите колеги.

Каква е точно промяната в заплащането на медиците от болниците?

До момента лечебните заведения, в зависимост от преминалите пациенти, имаха право на различни суми, като ръководителят на структурата трябваше да подаде имената на лекари, които са участвали в диагностиката и лечението на COVID. Това създаваше ситуация, при която независимо кой и колко е работил, всички получаваха една и съща сума - 1000 лв. Получаваха се така, че един специалист, работил едно или две дежурства, взимаше сумата от 1000 лв., толкова обаче получаваха и неговият колега, който не е излизал цял месец от COVID отделението. Съгласете се, че това не е много справедливо. Нашето първоначално предложение беше лекарите да получават 144 лв. за едно 12-часово дежурство, което прави над 2000 лв. месечно допълнително. Разбира се, че преговорите са някаква форма на отстъпки, но и дори това, което постигнахме - при нова вълна да се дават 1200 лв., реално е повече от това, което колегите получаваха до този момент за цял месец. Промяната на практика се обвързва с графика – ако си изработил всички работни часове, сумата се запазва. Изменение има и при изплащането на до 85% от заработеното на лечебните заведения, като сумата се обвързва и с отчитане на реално изработената дейност.

Не крие ли риск обаче това за финансовата стабилност на болниците при ново спиране на плановата им дейност?

Тази мярка категорично трябва да съществува във всеки един момент, в който има забрана или ограничаване на даден тип дейности в лечебните заведения, както това се случи с плановата дейност. В момента обаче няма такива забрани и лечебните заведения могат да работят. Този вариант с изплащане на до 85% от дейността беше временен, за да излезем от тази тежката ситуация. Отсрещната страна в лицето на НЗОК предлагаха вариант, при който лечебното заведение да получава заработеното от него плюс доплащане от 10%. Това беше неприемливо за нас, защото има лечебни заведения, които все още не могат да възстановят нормалния си ритъм на работа, на ръба са и имат необходимост да получат тези до 85%. Над 90% от лечебните заведения обаче вече отдавна работват сами дейността. Така че доплащането до 85% се запазва само за тези, които покажат, че имат минимум 50% реално изработена дейност за юли, а от август тя трябва да бъде 60%. Ако се въведат отново забрани за планов прием и дейности, то задължително трябва да се върнем към стария вариант на Методиката. Той трябва да съществува във всеки един момент, в който системата е затворена.

В методиката е разписано обвързване на бонусите с броя на болелите, което при сегашните ниски нива е сериозно намаляване, особено за личните лекари. Не би ли създадо това напрежение сред тях?

Броят от 600 на 100 000 заболели беше достигнат при тежките вълни на епидемията. Предложението на НЗОК беше тези бонуси да бъдат премахнати изцяло, ние успяхме да се преборим дори и при сегашната ситуация на положителни тестове около и под 1% те да получават 25% от сумата, или 250 лв. Преминем ли над 500 болни при 100 000, тя се увеличава на 500 лв. Тоест, ако отново влезем в усложнена ситуация, колегите ОПЛ ще получават и пълната сума от 1000 лв.

Средствата, които ще се спестят от прилагането на методиката, ще могат ли отново да се използват за системата?

Със сигурност ще има спестяване на средства от страна на Министерството на здравеопазването, но трябва да е ясно, че при една евентуална нова вълна те трябва да бъдат пренасочени отново към тези, които са на първа линия. Ние не сме и няма да се откажем от това. За момента нямаме вълна, нямаме сериозен ръст на заболелите и не би трябвало някой да се сърди за тази промяна. Дори само заради справедливостта спрямо обществото не можем да продължим да настояваме да се получават същите бонуси, каквито се даваха, когато системата беше практически затворена и работеше само с пациенти с COVID. Методиката гарантира следене на ситуацията и на нивата на заболяемост, като това ще се случва на две седмици, с цел ако в даден момент има увеличаване на болните, да не се налага да молим за разговори и преговори и да губим време, докато извоюваме нещо ценно за колегите.

Как бихте обобщили промяната в методиката?

Според мен тази промяна запазва бонусите и подпомагането на колегите, които работят на първа линия в битката с COVID, съобразявайки се с реалната ситуация в страната, и дава една предвидимост с оглед на нова вълна. Смятам, че ние нямахме възможност и основание да отстояваме същите суми, които са получавани по време на най-тежката вълна, и през лятото, когато на практика нивата на новозаболелите са ниски. Преговорите с НЗОК не бяха никак леки, имайки предвид, че се искаше бонусите да отпаднат изцяло. Преди два месеца имаше риск това да се случи. На мнение съм, че постигнахме възможни към момента параметри. Разбира се, винаги ще има недоволни и хора, които ще разчетат това като предаване, но мисля, че авторитетът на Лекарския съюз е да постъпва конструктивно и да отстоява правата на своите членове, съобразявайки с обстановката в страната.

Полина Тодорова

МОНИТОР

08.07.2021 г., с. 5

Математикът проф. Николай Витанов с анализ на пандемията

Запазените с Делта щама у нас 43-ма, трима са починали

Засегнатите се удвоявали за 8 дни и без мерки можело нещата да излязат от контрол

43 случая на делта вариант на SARS-CoV-2, известен като индийски шам, и един случай на бета вариант, известен като южноафрикански, са установени от Националния център по заразни и паразитни болести чрез целогеномно секвениране. Това съобщиха от институцията. Трима от хората, при които е установен делта вариантът на COVID-19, са починали.

Анализирани са общо \$5 клинични проби, при 93 от тях се установиха вирусни варианти с повишено значение за общественото здраве, от тях: 49 (51.6%) са В.1.1.7 Алфа (британски), 43 (45.3%) са В.1.617.2 Делта (индийски) и 1 (1.1%) е В.1.351 Бета (южноафрикански). Пробите са взети от пациенти с COVID-19 в периода 01-25 юни 2021 г. и са от 14 области на страната.

Мерките държат в капан коронавируса, но той ще избие Само за 2-3 седмица Делта вариантът може да придобие застрашаващи размери у нас. Това предупреди математикът проф. Николай Витанов. Все пак неговата прогноза е за спокойно лято

Той обясни, че епидемиологичната обстановка към момента е спокойна, лятото също ще е спокойно, но за по-нататък може и да има неблагоприятно развитие. По думите му

трябва да гледаме Гърция, тъй като съседите ни се движели с месец напред

„Към този момент в Гърция пече, но още не е напечено. Август ще продължи да пече слънце, но и ситуацията в COVID-19 може да е напечена. Там се надига вълна, което не е никаква изненада. Делта вариантът на вируса действа там отдавна. Той бе държан в капан от мерките, но в някакъв момент ще пробие“, обясни математикът.

Математикът обясни, че при нас Делта вариантът на вируса се опитва да пробие, но не успява. Това обаче няма да продължи още дълго време.

Здравната система, действието на английския щам и летният сезон са три от четирите фактора за развитието му. Четвъртият е ваксинацията“, каза проф. Витанов. Той обясни, че

за всяка държава разпространението е различно

Професорът посочи, че към момента научната информация показва, че Делта вариантът се удвоява на 8 дни. „Ако стигнем 1000 новозаразени, след седмица ще сме на 2000. Ако не направим нищо, след месец ще сме на рекорд - 8000 случая на ден“, обясни проф. Витанов. От вчера работниците и служителите, които са ваксинирани срещу COVID-19, може да не носят маска на работните места. Това ще става по преценка на работодателите.

Разхлабването на мерките става факт с нова заповед на здравния министър д-р Стойчо Кацаров, която влиза в сила. Преди да влезе в сила тази заповед, това беше възможно за малките трудови колективи до 7 души.

Поставени са 11172 дози ваксини

През последното денонощие са поставени 11 172 дози от различните одобрени ваксини срещу коронавирус. Общият брой на поставените дози в България до момента е 1 810 576. 87 са новите случаи на COVID-19, потвърдени у нас през последното денонощие. Направени са 14 174 теста, сочат данните на Единния информационен портал. Това означава, че делът на положителните тестове е 0,6 процента.

Най-много нови случаи има в област Бургас -12, Пловдив - 8, и Стара Загора с осем 8. През последното денонощие са починали двама пациенти с COVID, с които общият брой на жертвите на болестта у нас нараства на 18127.

Триста и шест души са излекувани през последните 24 часа, а общият брой на излекуваните от началото на пандемията е 395 915.

В болници се лекуват 961 души, от които 111 в интензивни отделения. Активните случаи към днешна дата са 8196, а общият брой потвърдени случаи на COVID-19 от началото на пандемията - 422 238.