

## ПРЕСКЛИПИНГ

18 февруари 2021 г., четвъртък

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 17.02.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101423466/rumen-galabinov-masova-vaksinacia-e-osnovnoto-uslovia-za-ikonomichestkoto-vazstanovavane>

**Румен Гълъбинов: Масова ваксинация е основното условия за икономическото възстановяване**

**Диана Янкулова**

"Една по-масова ваксинация е основното условия за икономическото възстановяване". Това мнение изрази пред БНР Румен Гълъбинов - икономист и финансов анализатор.

Според него българската икономика има възможности от средата на 2021-ва година да изпрати ръста на БВП в положителна територия:

"Имаме добри отправни точки. 3,8% спад на БВП е под средния за ЕС. Влизаме със сравнително нисък дълг на държавно управление към БВП - под 30%. Също така отчетохме бюджетен дефицит от 3% за 2020-а. Това са добри стартови позиции, с които можем да постигнем ефекта на възстановяването, стига да ускорим ваксинацията".

Гълъбинов беше категоричен, че трябва да бъде направен един по-амбициозен ваксинационен календар и обществена кампания за изтъкване на ползите и убеждаването на хората, че това е едно от условията, за да можем да се върнем към нормалния си живот. Финансовият анализатор подчерта, че е много важно да се създадат ефективни проекти, за да могат да се усвоят средствата, които се полагат на България от европейския план за възстановяване.

"Безспорно важни са и инфраструктурните проекти, но трябва да се съсредоточат повече усилия във високо технологични иновации", посочи още той.

Той препоръча да се подхранва с финансиране вътрешното търсене и потребление, което ще компенсира ниския обем от инвестиции и невъзстановения износ.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 17.02.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/bogdan-kirilov-balgariya-mozhe-da-zakupi-vaksini-za-nad-10-mln-naselenie-1096303news.html>

**Богдан Кирилов: България може да закупи ваксини за над 10 млн. Население**

240 000 ваксини срещу коронавирус пристигат у нас през този месец. А през март се очакват още половин милион дози. Това каза в "Денят започва" директорът на Агенцията по лекарствата Богдан Кирилов. Той очаква съвсем скоро да започне имунизацията на хронично болни и хора над 65 години.

"Вече наблюдаваме регулярност в доставките и разпределението, но независимо от това доста често се променя информацията по отношение на количества и конкретна дата, която ЕК и съответните производители предоставят на държавите членки, но виждаме вече, че всяка седмица има доставки и навлизаме в един нов етап", каза Кирилов.

Той отбеляза, че по първоначални прогнози от производителите за март се очакват над 500 000 дози. По думите му ще има доста по-голяма възможност за ваксиниране на по-голям брой хора и процесът по ваксинация ще бъде ускорен.

"Очаква се и седмият договор на ЕК да бъде финализиран, като общото количество, което България може да закупи по тези договори надвишава 18 милиона дози и тъй като една от ваксините се очаква да бъде с едnodозов прием, така че ще има за над 10 млн.

население - ще има достатъчно ваксини за цялото население", каза директорът на Агенцията по лекарствата.

По думите му нагласите на хората се променят изключително динамично. "Това, което наблюдавахме към октомври, беше между 30-35%. Виждаме, че това се увеличава, все още е голям дялът на колебаещите се, но именно тук е и ролята на здравните институции, както и медиите, да се създаде една обективна информационна кампания, така че всеки сам за себе си в консултация с медицинския специалист да вземе решение", каза Кирилов.

България на този етап е предвидила 300 млн. за закупуване на ваксини. Ако останат ваксини те могат да бъдат дарявани или продавани на други държави при съгласие на производителите.

**[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 17.02.2021 г.**

**[https://www.actualno.com/healthy/rykovoditeljat-na-ial-govori-klisshirano-za-vaksinite-sreshtu-koronavirusa-news\\_1560325.html](https://www.actualno.com/healthy/rykovoditeljat-na-ial-govori-klisshirano-za-vaksinite-sreshtu-koronavirusa-news_1560325.html)**

### **Ръководителят на ИАЛ говори клиширано за ваксините срещу коронавируса**

Вече има регулярност в разпределението на ваксини срещу коронавирус, но много често се променят дати за доставки. Това заяви ръководителят на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) Богдан Кирилов.

По думите му, до края на февруари очакваме 240 000 дози от всички разрешени към момента ваксини срещу коронавирус, а по предварителни данни от производителите до края на март може да дойдат още 500 000.

Може да закупим над 18 000 000 дози от общо 7 производители на ваксини, уточни Кирилов пред БНТ. Не можем да получим цялото количество наведнъж, посочи Кирилов. Но на въпрос ще употребим ли всички ваксини, той уверено заяви, че нагласите се променят и било роля на медиите да създадат една обективна информационна кампания. Колко точно струват тези ваксини – отговор няма, защото информацията е конфиденциална, но сме заделили 300 000 000 лева.

Подготвяме кратък сравнителен обзор за всички ваксини – за медиците, които ще ги поставят, каза още Кирилов.

Към този момент може да кажем, че всички разрешени за употреба ваксини срещу COVID-19 изграждат имунитет за поне 8 месеца. Но наблюденията в клинични изпитания ще продължат 2 години, каза Кирилов. Той беше категоричен и, че както РНК ваксините на Pfizer и Moderna, така и аденовирусната на AstraZeneca предпазват на 100% от тежко протичане на COVID-19. Общоприетият лимит на ефикасност (т.е. да те предпази от зараза) е 50%, а няма одобрена ваксина срещу коронавирус под този процент, каза още Кирилов.

Попитан как се реши от коя ваксина какво количество да бъде поръчано – защото в България изглежда ще има най-много от оксфордската ваксина (на AstraZeneca), Кирилов обясни, че всичко почнало през юни и нямало никаква информация. Първият договор беше сключен на ниво ЕК и тогава данните бяха, че най-бързо и най-много ще може да бъде доставена през първото тримесечие именно тази ваксина, посочи Кирилов и добави мантрата, че сме се съобразявали с Европейската комисия.

Все още няма категорично решение на институциите на ЕС за т.нар. ваксинационен паспорт. В България има сертификат след поставяне на втора доза.

Не може някой да си купи ваксина например от Сърбия, която няма разрешение в ЕС, да му бъде поставена в България – нарушение на закона ще е.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 17.02.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/prof-momekov-skepticizmat-kam-vaksinite-shte-bade-prechka-pred-masovata-imunizacija-u-nas.html>

**Проф. Момеков: Скептицизмът ще бъде пречка пред масовата имунизация у нас**

*По думите му е абсурдно хората да си слагат животински хормони, а да се страхуват от ваксини*

Скептицизмът на българите към ваксините срещу COVID-19 ще бъде пречка пред масовата имунизация и постигането на колективен имунитет. Това заяви в „Тази сутрин“ председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеков. По думите му недоверието в препаратите у нас е над 70%. Според него хората имат достъп до информация, но трудно я интерпретират.

„Хората имат нужда от по-сериозна разяснителна кампания. Трябва да спрат да се доверяват на съмнителни източници, защото и у нас се появиха фалшиви съобщения за трагедии, свързани с ваксини, които бяха опровергани в рамките на един ден. Няма алтернатива на ваксинацията“, заяви проф. Момеков.

Според него опитът показва, че ваксините имат способността да намалят разпространението на инфекцията. Той допълни, че вече е минало достатъчно време и са натрупани научни данни за препаратите.

„Културистите си слагат хормони за животни, но се страхуват от ваксината, това е абсурдно. Зад тези ваксини стоят най-големите фармацевтични компании и най-добрите учени в света“, допълни експертът.

Проф. Момеков заяви, че не е коректно да се сравняват различните ваксини на база на резултатите от фаза три. Той уточни, че над 70 хил. души са участвали в клиничните изпитания на одобрените ваксини, като от тях няма нито един загинал или хоспитализиран.

„190 млн. дози са сложени вече в световен мащаб. Хората ще започнат да се успокояват, че ползите от ваксините са по-големи“, посочи той.

318 ваксинационни пункта в страната ще участват в масовата ваксинация срещу COVID-19. Паралелно имунизации ще се осъществяват и от личните лекари, по предварително изготвен списък. Масовата ваксинация се очаква да започне през март.

Експертът коментира, че не очаква логистични проблеми по време на процеса, защото страната ни е сравнително малка. Той добави, че вече се е ваксинирал.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 17.02.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/angelov-ne-razbiram-zashto-dzhipita-kazvat-na-pacienti-da-ne-barzat-s-vaksinata.html>

**Ангелов: Не разбирам защо джипита казват на пациенти да не бързат с ваксината**

*Имунизацията не върви с достатъчно добър темп, призна министърът*

След като седмици наред здравните власти у нас твърдяха, че ваксинационната програма върви по план, днес за първи път ресорният министър проф. Костадин Ангелов призна за проблеми. Пред журналисти във Враца той определи темпа на COVID имунизациите като „недобър“ и заговори за недоверие към институциите.

„Натъкваме се на един много неприятен факт – създава се организация за ваксинирането на определена група хора и пристигат от тази група около 70%. Трябва много бързо да се намерят хора да се ваксинират, за да не се изхвърля ваксината“, посочи проф. Ангелов. Той отбеляза, че в събота и неделя по под 100 души са били ваксинирани у нас.

„Има лични лекари, които съветват пациентите си да не бързат да се ваксинират. Това е неразбираемо за мен като лекар (...) Да, медицината е изкуство, но в случая науката ни казва ясно и точно, че ваксините, с които разполагаме, са минали през всички фази на изпитване, те са сигурни и гарантират нормален живот, ако се ваксинира 70% от нашето население“, коментира той.

И допълни: „Не мога да приема, че има експерти, които говорят неща, които ще се харесат на хората, а не неща, доказани от науката“.

Избор на ваксина ще има, но няма да е скоро: „Ще дойдат дни, в които ще имаме във всеки хладилник от 3, 4, 5 вида ваксини, които са регистрирани и тогава ще можем да избираме – това ще се случи, но няма да е сега. Да стоим и да чакаме да се случи нещо, което мислим, че е правилно, за мен не е най-добрата практика“.

В края на този или началото на следващия месец ще заработи електронна система, през която всеки ще може да заяви къде и кога иска да се ваксинира. Това става също и чрез РЗИ и личните лекари.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 17.02.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/patjat-do-vaksinata-pri-lichnija-lekar-ili-v-specialen-punkt.html>

**Пътят до ваксината: При личния лекар или в специален пункт?**

*Гражданите ще имат право да избират къде да се ваксинират*

По-малко от месец остава до масовата ваксинация срещу COVID-19- очаква се тя да започне през март. Списъците с желаещи да се имунизират набъбват, отчитат личните лекари.

В 24 поликлиника в столицата вече има ваксинационен пункт, където през март екипи от лекар и медицинска сестра ще ваксинират хората, заявили желание за имунизация. Това е един 318 такива пункта, които със заповед на здравния министър ще бъдат открити в цялата страна.

Теменужка Колчева очаква с нетърпение ваксината

Вече е предприела първата стъпка – да се обади на личния си лекар, че иска имунизация.

„Оттам насетне ще чакам обаждане, че съм включена в списъка, и точно кога ще дойде и моя ред за ваксина“, казва тя.

Гражданите ще имат право да избират къде да се ваксинират – в подобен пункт като този или в кабинета на личния лекар.

След като пациентът се е обадил на личния си лекар, джи пи то го вписва в списъка с желаещи.

Този списък се предава на съответното РЗИ.

Когато лекарят получи обратна информация от РЗИ за броя и датата на доставка на ваксините,

Той се обажда обратно на пациента с предложение за дата за поставяне на първата доза. Около 4 000 лични лекари вече са заети с процеса. Д-р Валентин Янев прогнозира проблеми.

„Хората, които би трябвало да ваксинирам тук, се очертава да са доста много. И като добавим обстоятелството, че трябва да ги ваксинирам два пъти – с първа и втора доза –

считам, че това неминуемо ще доведе до нарушение на работата ми като общопрактикуващ лекар. Ще пострадат другите ми пациенти“, смята той.

Ако листата на чакащите при личния лекар е твърде дълга, имаме и друга възможност – ваксинационния пункт. Това обаче ражда нови въпроси заради липса на ясно разписан протокол за действие.

„Може пациенти, записани при мен, да решат да се ваксинират в някои от тези центрове. И получените при мен ваксини може да останат неупотребени – трябва да търся други хора. Т.е. има липса на принципност“, смята д-р Янев.

Според доц. Любомир Киров от Сдружението на общопрактикуващите лекари (НСОПЛ), има обещания и изявления, че лекарите ще бъдат улеснени с доставки и логистика. „Трябва да го видим добре разписано и по какъв начин това ще става“, отбелязва той.

Във ваксинационния пункт в 24 ДКЦ-София са готови да започнат.

„Два екипа ще бъдат сформирани, за да започне тази фаза на имунизация. Мисля, че около 50-60 човека на ден биха могли да минат през кабинета“, обяснява д-р Силвия Лазарова.

До края на месеца ще е готов и електронен регистър, през който да се запишем за имунизация в пункт.

**[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 17.02.2021 г.**

**<https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/217973-dots-emil-hristov-nyama-kak-da-se-obedinyat-dve-vaksini>**

**Експерт: Историята не познава кръстосване на ваксини, трябва ни екшън план**

***Информационната програма у нас е недостатъчна, смята бившият директор на Агенцията по лекарствата***

Продължава надпреварата за ваксинация на световното население в условията на пандемията от Ковид-19. ЕС отказа да подкрепи отказ от патенти за ваксини. Дочути бяха и предложения за налагане на трета доза.

"Това са ненаучни коментари. Пътищата на въвеждане, начинът на дозиране на един лекарствен продукт, са само на базата на рандомизирани клинични изпитвания. Историята не познава и кръстосване на ваксини - това са несериозни неща", заяви в ефира на "България сутрин" бившият шеф на Агенцията по лекарствата доц. Емил Христов. Той коментира пречките пред имунизационната кампания в ЕС.

"Винаги е имало неравенство във фармацевтичната индустрия от нейното съществуване. Бяхме подведени от производителите на ваксини. Истината е в лекарствената регулация, а когато една компания инвестира много пари за проучване, ако тя не бъде компенсирана - ще спре работата си", каза доц. Христов пред Bulgaria ON AIR.

По думите му не би трябвало да се съмняваме във ваксините, получили разрешение за производство. А ако се наруши патентното право, рискуваме да се изправим пред големи предизвикателства.

"Системата за ваксинации у нас е твърде тромава. България има традиции в последните 70 години. Имаме и собствен биологичен производител и няма нужда от недоверие. Информационната програма обаче е недостатъчна. Би трябвало да се разработи екшън план - не можем да бъдем на последно място в ЕС", добави експертът.

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 17.02.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/02/17/316020/-/>

## Пулмолог: „Ивермектин” е в листата на най-важните медикаменти на СЗО

### *Лекарството е известно с широкия си антипаразитен спектър*

Антипаразитните свойства на „Ивермектин” са широко известни на научната общност, а през 2015 година бе присъдена Нобелова награда на Campbell и Omura заради значимия им принос в изследването на медикамент на име „Ивермектин – лекарство чудо“, произвеждан от бактерия *Streptomyces avermitilis*. Така коментира пред Kmeta.bg пулмологът Петър Чипев от медицински център INSPIRO.

Лекарството, известно с широкия си антипаразитен спектър, е включено в листата на най-важните медикаменти на Световната здравна организация. Чипев, който е събрал и публикувал всичко по темата за лечебните свойства на лекарството-чудо в статия „Ивермектин за лечение на COVID -19 – време ли е за голямата премиера“, напомни, че след редица проучвания е станало ясно, че освен антипаразитни, той притежава и противовирусни свойства.

Установено е, че „Ивермектин” е ефективен срещу редица РНК-вируси като човешкият имунодефицитен вирус – 1 (HIV-1), грипа, денга вируса, зика вируса и се правят проучвания за SARS-CoV-2.

Противовирусен ефект на „Ивермектин” в епруветка

Способността на „Ивермектин” да оказва сходно влияние върху развитието на различни вирусни инфекции се дължи на това, че той повлиява нормални процеси в клетката-гостоприемник, които вирусите „пленяват“, за да се развият в нея по-ефективно, обясни Чипев. Това е от голямо значение за спирането на размножаването на различни техни представители като HIV-1, грипния вирус, денга вируса, вируса на Западно-нилската треска и SARS-CoV-2. Достъпът до тази най-важна част на клетката се осъществява от различни протеини, които с това си качество се превръщат в мишена както за вирусите, така и за медикаментите.

Надеждите

Надежда за лечение на COVID-19 даде ин витро тестването на „Ивермектин” от екипа на Леон Кали, обяснява в статията си Чипев. В експеримента пациентите на „Ивермектин” получавали поне 1 перорална доза от 200 мкг/кг към стандартната провеждана терапия при COVID-19. Част от пациентите получавали и втора доза на ден 7 от началото на терапията. Ретроспективният анализ на данните показва значително по-ниска смъртност при пациентите, лекувани с Ivermectin (15.0%), спрямо тези, които не са получавали медикамента (25.2%).

Макар че „Ивермектин” не е включен сред 14-те тестваните медикаменти при одобрения за приложение при хора, математическите изчисления показват, че той има потенциала да достигне концентрации в белия дроб 10 пъти над 50% ефективната концентрация.

„Ивермектин” за лечение на COVID-19 в световните препоръки

Приложението на „Ивермектин” в лечението на COVID-19 в България доби голяма популярност с един от протоколите за лечение на вируса. Той е на EVMS (Eastern Virginia Medical School), съставен от Пол Марик. В него медикаментът се препоръчва във всички фази на болестта, както за профилактика, така и за лечение, без значение от тежестта на протичането.

Чипев разгледа и основните притеснения за използването на „Ивермектин” за лечение на COVID-19 в клиничната практика. Те идват от невъзможността да се достигнат плазмени концентрации, които да съответстват на установените ин витро концентрации,

ефективни срещу SARS-CoV-2, с тестваните до момента при хора дозови режими на медикамента. Според него има съобщения за положителен ефект след приема на “Ивермектин” в комбинация с други медикаменти, но от гледна точка на научната общност са необходими още сериозни клинични изследвания, в които лекарството да бъде включено напълно самостоятелно. Чипев е категоричен, че дозите, в които се изписва лекарството от лекари, не носят вреди на хората.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 17.02.2021 г.

<https://clinica.bg/15759-MZ-dogovarq-ceni-na-lekarstva>

## МЗ ДОГОВАРЯ ЦЕНИ НА ЛЕКАРСТВА

До 15 септември здравно министерство ще договаря цените на оригиналните лекарства, за които плаща, гласи **проект на наредба**, който регламентира как ще става това. Регулацията касае медикаменти за СПИН и инфекциозни болести, както и всички препарати, които осигурява министерството, без задължителните ваксини.

В края на миналата година беше приета законова поправка, според която за лекарствата, плащани от бюджета на МЗ, ведомството и компаниите сключват рамкови споразумения за максималната стойност, до която всеки медикамент може да се доставя на МЗ. Това не важи за генеричните лекарства, ваксините за задължителни имунизации, ваксините по специални показания и при извънредни обстоятелства, т.е. и ваксините за КОВИД.

Договарянето ще се провежда ежегодно в срок до 15 септември. За целта на сайта на МЗ бъде публикувана **покана до фирмите за оферти**, които ще се разглеждат от комисия. Отделно МЗ след това ще сключва и договори за доставка. Целта е оптимизиране на разходите, обясняват от министерството.

[www.bgnesagency.com](http://www.bgnesagency.com), 17.02.2021 г.

<http://bgnesagency.com/bulgaria/константин-артюшин-covid-19-не-е-пречка-за-ру/>

## Константин Артюшин: COVID-19 не е пречка за руско-българските бизнес отношения

България и Русия отбелязаха напредък в сферата на земеделието, въпреки кризата, предизвикана от COVID-19. Работим за диверсификация на структурата на руския износ, подпомагаме за откриване на новите ниши за руските износители и на точки на растеж в развитието на двустранните отношения, да променим структурата на руския износ, който е основно енергоносители. Можем да сътрудничим заедно за зелена Европа, доставяйки оборудване за българските компании. Търговията с медицински препарати остава традиционно направления в двустранния стокообмен. Това заяви в интервю за БГНЕС Константин Артюшин, търговски представител на Руската федерация у нас.

Спадът в стокообмена не е катастрофален

„Може би ще ви учудя, но през 2020 г. търговските отношения между Русия и България се развиваха относително добре“, каза той и разясни:

„Всички ние се намираме в ситуация, с която не сме се сблъскали преди. Пандемията не е само медицинските ограничения, тя преди всичко ограничава движението между отделните страни, затварянето на държавните граници, въвеждането на различни ограничения за движението на стоки, ограничения наложени върху производството на отделни видове продукция, включително върху износа на различни видове храни, медикаменти и високотехнологични продукти, преориентиране на производството към

нови различни стоки. Ако преди две години някой беше казал, че най-продаваната стока ще са медицинските маски, никой нямаше да му повярва. Многократното увеличаване на производството на подобен вид стоки, даде възможност на икономиката да оцелее в настоящата ситуация. След като преживя първия шок, икономиката започна да се приспособява към новите условия“, каза Константин Артюшин.

„С удовлетворение констатирахме, че даже този спад, който имахме в стокообмена между България и Русия не е катастрофален. Нещо повече, в сферата на селскостопанската продукция и техника, хранителните продукти ние запазиме предкризисното ниво и дори отбелязахме напредък“, подчерта търговският представител на РФ.

И така, през 2020 г. износът на руска селскостопанска техника за България в пари се увеличи с 2,1 пъти. С този показател България стана четвъртата страна вносител на руски селскостопански машини в Европейския съюз.

Руският и българският бизнес за една зелена Европа

Според него най-големият проблем е, че когато говорим за търговските отношения между нашите страни на първо място става дума за енергоносителите.

„Над половината от руския износ за България са енергоносители – петрол, природен газ, въглища. Нашата главна задача е насърчаване на диверсификацията на руския портфейл на експортни стоки и увеличаване на дела на износа на стоки с висока добавена стойност. Ние знаем за европейската зелена стратегия, която предвижда преминаването към възобновяеми източници на енергия, виждаме значителни перспективи в развитието на сътрудничеството в тази област. Надяваме се, че именно в тази стратегия е заложено и нашето бъдещо сътрудничество“, посочи Артюшин.

Русия е традиционно силен производител на оборудване за енергетиката, има силни традиции в разпределението и генерирането на електроенергия.

„Ако говорим за енергоносители, е по-добре да говорим за оборудване и създаването на нова енергетика. Русия с удоволствие е готова да участва в тези европейски енергийни проекти“, заяви Константин Артюшин.

Руският бизнес има интерес от участие в енергийните проекти в България – в модернизацията на ТЕЦ, в създаването на нови разпределителни енергийни мощности.

„Руските компании се явяват на търгове и ги печелят. Доставят оборудване директно или с помощта на своите български партньори. Добра идея е, когато български компании участват в различни търгове и използват руско оборудване. Приветстваме такава сътрудничество“, каза той.

Лекарства, ваксини и медицинско оборудване

Едно от традиционните направления още от времената на СССР е търговията с лекарства и медицинско оборудване. В Русия мнозина познават българските лекарства, в България – много работят с руско медицинско оборудване до днес.

„Още преди избухването на пандемията разглеждахме сътрудничеството в сферата на медицината като едно от най-перспективните направления. В новата COVID реалност това е още по-актуално“, посочи Артюшин.

Той подчерта, че руските медицински разработки, включително на ваксини срещу COVID, са на най-съвременен ниво и не отстъпват на западните. В същото време в Русия разбират, че излизането на световните пазари днес е въпрос на регулации: регистрация, медицинско адаптиране и др. Тези неща не зависят само от производителите и страната производител, но и от потребителите.

„Медицинските препарати, по-конкретно ваксините, са предмет на национално и наднационално регулиране. За да получи регистрация даден препарат или ваксина, трябва да бъде регистриран в ЕС и да отговаря на неговите изисквания, както и на



националните и международни изисквания. Настроени сме оптимистично във връзка с регистрацията на нашите медицински продукти“, каза Артюшин.

Той отбеляза, че ако има интерес от страна на български компании към руски лекарства и ваксини, те трябва да го заявят към органа, отговарящ за това – Руския фонд за преки инвестиции. „Ако всички изисквания са изпълнени и съответно има интерес, тогава нещата ще се получат“, убеден е търговският представител.

Новата COVID реалност

Кризата е най-доброто време за инвестиции, гласи класическата икономическа теория, но как е на практика, опитваме се да научим от Константин Артюшин.

„Ние сме предпазливи оптимисти, когато става дума за руски инвестиции в българската икономика, защото е минало много малко време, откакто живеем в новата пандемична реалност. Това е процес, който изисква време и осмисляне. В момента съществува неизвестност в цялата световна икономика, не само в българската или руската. Чухме за много икономически изложби, срещи или търгове, които се отлагат. Това е нормално“, отбеляза той.

Според него бизнесът трябва да разбере условията, в които се е оказал. След като ги разбере, трябва да вземе решение за развитие и инвестиции.

„Тук важна роля могат да изиграят условията, които се предлагат за инвестиране. В тази връзка искам да напомня, че Русия също е заинтересована от инвестиции, включително български. Създаването на нови възможности за бизнес винаги се е приветствало. Убеден съм, че с преодоляването на пандемията развитието на новите бизнеси, отчитащи натрупания нов опит, ще стане факт“, заяви Артюшин. /БГНЕС

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 17.02.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101423594/zdravnata-komisia-na-ns-odobri-na-parvo-chetene-zakonoproekt-za-deinostta-na-psiholozite>

### **Здравната комисия на НС одобри на първо четене законопроект за дейността на психолозите**

Законопроект за съсловната организация и професионалната дейност на психолозите бе гласуван на първо четене в парламентарната комисия по здравеопазване.

Според законопроекта професията ще може да се упражнява само ако психологът е придобил квалификация бакалавър, магистър, доктор по психология или е доктор на психологическите науки и е вписан в регистъра на правоспособните психолози.

Законът обаче няма да се отнася за психотерапевтите, чиято дейност се урежда с друг закон.

Вносителят на закона и председател на здравната комисия д-р Даниела Дариткова посочи:

"Това е целта на всички нас да гарантираме правата на потребителите на психологически услуги. За това и ние, след диалог с дружеството на психолозите, се ангажирахме с внасянето на този законопроект".

[www.standartnews.com](http://www.standartnews.com), 17.02.2021г.

<https://standartnews.com/balgariya-zdraveopazvane/prvi-vipusk-lekari-s-onlay-hipokratova-kletva-452665.html>

### **Първи випуск лекари с онлайн Хипократова клетва**

477-те млади лекари от Випуск 2020 на Медицински факултет към МУ-София са първите медици, които ще положат Хипократовата клетва и онлайн, заради условията на пандемия. От тях пълни отличници са рекордните 9.

Това е първият випуск от МУ-София, който ще положи Хипократовата клетва и онлайн, а не по традиционния начин. В специално уеб пространство ще се пресъздаде атмосферата на тържественото присъствено дипломиране на всички абсолвенти заедно. Осигурено е директно предаване на хибридно събитие, за да могат и близките на младите лекари да го наблюдават и да са съпричастни, както повелява традицията в най-стария медицински университет у нас.

„Ръководството държи да продължи традицията за тържественост в този важен за младите лекари ден, така че, въпреки необичайните условия, да имат възможност да се почувстват празнично и да запомнят този момент. Нашият университет държи на иновациите и затова решихме да се възползваме от модерните технологии и, благодарение на техните възможности, да изпратим достойно Випуск 2020. С декана, проф. Димитър Буланов, намерихме най-разумния вариант”, сподели акад. Лъчезар Трайков, ректор на Медицински университет-София.

Церемонията ще започне на 22 февруари с връчване на наградите „Златен Хипократ” на пълните отличници на випуска, които тази година са рекордно висок брой – 9 човека. Тогава ще се закълнат и желаещите да го направят онлайн, в първата по рода си хибридна церемония, водена от ректора и декана на живо. След това, в продължение на няколко дни, младите лекари ще полагат Хипократовата клетва при получаването дипломите си индивидуално и по график в Анатомичната аула на Медицинския факултет.

По думите на проф. Буланов, декан на Медицинския факултет, на първо място за ръководството е животът и здравето на завършващите млади лекари, както и сигурността на техните близки. Той подчерта, че именно лекарите трябва първи да дават пример за спазване на установените в държавата правила. „Лекарската професия изисква много саможертви. Това, че традиционната церемония с няколко хиляди души в НДК няма да се състои, както е било години наред, е първата професионална саможертва на младите лекари от Випуск 2020 в началото на техния път. Така те дават пример на цялото общество”, подчерта проф. Димитър Буланов.

Абсолвентите тази година са общо 262 българи и 215 чужденци от 29 страни, сред които Великобритания, Германия, Гърция, Италия, Република Кипър, Турция и Франция.

Близките на завършващите ще могат да наблюдават клетвата на 22 февруари и връчването на дипломите чрез специален онлайн канал - ВИПУСК 2020 НА МЕДИЦИНСКИЯ ФАКУЛТЕТ КЪМ МУ -СОФИЯ - YouTube.

Снимки от дипломирането ще се публикуват поетапно тук – Дипломиране на випуск 2020 на Медицинския факултет към МУ-София | Facebook.

## **24 часа**

18.02.2021 г., с. 11

**От 2 г. у нас няма въздушни линейки**

*Остана само Авиоотряд 28, който може да превозва с машините си хора в нужда*

### **МАРИЯНАБОЙКОВА**

Към днешна дата никой у нас не може да осигури първа помощ с въздушни линейки, нито планинско спасяване с хеликоптери. Защото просто няма хеликоптери.

Държавата ще обяви до дни обществена поръчка за медицински хеликоптер. В Европа средната цена е около 20 млн. лева. „Покупката ще е с европейски средства“, уточни

здравният министър проф. Костадин Ангелов. Шест болници в България имат изградени площадки, които могат да приемат пациенти, докарани по въздух.

Последният опит частни компании да се захванат със спасяване по въздух, бе на „Хели ер“, която купи два оборудвани хеликоптера за медицинско и планинско спасяване, но през юли 2019 г. приключи с нея и продаде хеликоптерите си. Преди нея години наред първа помощ с вертолети осигуряваха „ЕрБан“ на ДЗИ по времето на покойния Емил Кюлев.

В момента единствено правителственият Авиоотряд 28, може да вдигне хеликоптерите си, за да помогне за спасяване.

Само че той извършва не медицинско или планинско спасяване, а просто превозва болни или хора в криза, тъй като двата му хеликоптера Ми-8 не са оборудвани за медицинска помощ. Вдигането на тези вертолети става чрез здравното министерство, което заявява полет и документално се оформя летенето. По закон авиоотрядът има право да лети само по поръчка на президент, премиер, председател на парламента, министри.

Препъникамъкът за санитарната авиация е, че няма механизми за финансиране на тази дейност. До 2009 г. са били провеждани конкурси от здравното министерство, като месечното дежурство е струвало около 2000 лв., но пък ДЗИ е субсидирал авиокомпанията си с надеждата за развитие на този сегмент.

„Хели ер“ се опита да работи със застрахователна компания, но неин бивш директор коментира, че няма как човек в критично състояние да бъде питан дали има застраховка, а у нас малко хора се застраховат.

Хора от авиацията коментират, че до-като първата помощ с хеликоптер е безплатна, няма как тази дейност да се издържа. Друг експерт предлага от „Гражданска отговорност“ да се заделя дял за спасяване с хеликоптери при пътни произшествия. Сигурен е, че при такава мярка и у нас може да има въздушни линейки.

## **Телеграф**

18.02.2021 г., с. 18

### **Д-р Кофинов остава начело на Бул Био още 3 г.**

МЗ публикува резултатите от избора на управители на „Бул Био“ и специализирани болници в страната. Д-р Румен Кофинов ще остане начело на държавното дружество още три години. Преизбирането на шефове се наложи след промени в Закона за публичните предприятия по критериите за избор на управителите. Те трябва да са магистри по медицина или ден-тална медицина, да имат квалификация по здравен мениджмънт или магистратура по икономика и управление, както и най-малко 5 години професионален опит. По изключение парламентът гласува, че началниците на лечебните заведения имат право на втори трудов договор като университетски преподаватели и лекари.

## **168 часа**

18-24.02.2021 г., с. 19

### **COVID или информационна пандемия**

#### *Носят се упорити слухове за ваксинен туризъм*

Диляна Ценова

Уил Роджърс (Уилям Пен Адиър) е една от най-популярните личности в света от 20-те и 30-те години на миналия век. За разлика от днешните инфлуенсъри, освен неподправен естествен чар той притежавал редица безспорни умения и таланти - във вените му течала кръвта на индианците чероки, бил изключително артистичен, каубой, актьор - участвал в спектакли на " Бродуей", - писател и хуморист.

Но най-впечатляващото качество на тази забравена звезда е остроумието.

Негов например е следният коментар по повод развихрилата се контрабанда на алкохол по време на сухия режим в Щатите:

"По-добре сух режим, отколкото никакво пиене."

Сто години по-късно сивата икономика продължава да процъфтява.

Този път имаме пандемия, не сух режим, но положението е същото, носят се упорити слухове за предприемчиви бизнесмени, внесли още преди месеци у нас руски и китайски ваксини

Естествено, нищо не може да бъде доказано, но твърдят, че стига да попиташ правилните хора, получаваш съответния шот веднага. Срещу разумно заплащане, разбира се.

Според слуховете тайната имунизация се извършва от квалифициран специалист, преди това на клиента подробно се разясняват предимствата и недостатъците на продуктите, евентуалните странични ефекти и пр. Единственият недостатък е, че може да възникнат проблеми в бъдеще при издаването на ваксинационен паспорт (в Израел го наричат Green Pass), ако такъв бъде въведен и в България. Но щом ваксини се продават под масата...

Разправят, че в Сърбия контрабандата била на още по-високо ниво, предлагали се всички артикули на пазара: кеф ти информационна РНК, кеф ти аденовирус. С радост продавали и на граждани от съседни държави. Явлението " ваксинен туризъм", което анализаторите прогнозираха още миналата година, описвайки как богатите американци ще прекарват дващестина дни в Дубай, за да се ваксинират със " Спутник V" и с китайската, на Балканския полуостров е по-правилно да се нарича "ваксинна разходка". Не цял, само половин уикенд стига, за да се прескочи до Сърбия за едно убождане.

Попитам източника на тези невероятни истории не е ли доста самонадеяно и наивно да се доверяваш на контрабандни ваксини, защото няма как да си сигурен какво има в шишенцето. Отговориха ми с въпрос: " А ти откъде си сигурна какво ще ти сложи джипито?"

Каква е тази криза всъщност? Ковид или информационна пандемия?

Разполагаме с безброй източници, включително социалните мрежи, но вместо да трупаме достоверни сведения, само увеличаваме списъка с неизвестни:

Манипулиран ли е бил в китайска лаборатория вирусът от прилеп?

СЗО изпрати международна делегация в Ухан, за да провери първоначалното огнище, но учените се върнаха без ясен отговор. Китайците отказали да им предоставят ключови данни, американският съветник по национална сигурност заявява, че е дълбоко разтревожен, пише The Guardian.

Докога SARS CoV-2 ще се държи като Супермен? Не са ли преувеличени все по-опасните му мутации?

В края на миналата година шефът на Дружеството на вирусолозите проф. Радка Аргирова каза, че мутациите "няма да могат да повлияят на неговата патогенност, разпространение, нито пък на действието на ваксините. Това е част от закона на еволюционната вирусология".

Коя е най-добрата ваксина?

Независимо колко време прекарвате в интернет и какви сайтове четете, няма да намерите отговор на най-задавания въпрос днес. Компетентните учени повтарят като папагали едно и също - всички ваксини са хубави и ефективни. За повече сведения просто цитират

листовките им и отказват да коментират защо на борсите акциите на някои фармацевтични компании се вдигат, а на други падат.

Всъщност няма да намерим изчерпателна информация по нито една злободневна тема, не само вирусът е обвит в мистерия. Кой в крайна сметка спечели президентските избори в Щатите? Защо Румен Радев премести датата за парламентарния вот? Кой отрови Навални? Убит ли е Марadona? Кой тласна движението Black Lives Matter? Последно има или няма извънземни?...

Ако го погледнем откъм забавната страна, някои са прави да се възмущават, че държавата ги задължава преди ваксинацията и всякакви други медицински процедури да попълват "Информирано съгласие". Някой изобщо на тази планета чувства ли се информиран?

Тук е мястото да цитирам още една мисъл на уникалния Уил Роджърс: "Да бъдем благодарни, че не сме получили цялото управление, за което сме си платили".