

## ПРЕСКЛИПИНГ

26 май 2020 г., вторник

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 22.05.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/deloto-za-zakova-za-zdraveto-shte-se-gleda-po-sashtestvo-ot.html>

Делото за Закона за здравето ще се гледа по същество от Конституционния съд

*Президентът атакува текстове, свързани с обявяването на извънредна епидемична обстановка*

Конституционният съд ще гледа по същество делото за противоконституционност на Закона за здравето. Решението е единодушно.

Президентът сезира Конституционния съд за промените в Закона за здравето

Миналата седмица президентът Румен Радев пусна закона по същество, но сезира Конституционния съд за определени текстове, свързани с обявяването на извънредна епидемична обстановка.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg) , 22.05.2020 г.

<https://clinica.bg/12165-Regulatorite-s-obsht-monitoring-po-3-linii>

## РЕГУЛАТОРИТЕ С ОБЩ МОНИТОРИНГ ПО 3 ЛИНИИ

Регулаторите на лекарствената политика от цял свят са договорили три приоритетни области за глобално сътрудничество в битката с КОВИД-19, съобщи ЕМА. Те ще обменят опит свързан с наблюдението на бременните, с лекарствата, които се използват и с мониторинга за безопасност и ефикасност на ваксините. Това стана ясно след втория семинар за данните генерирани от клиничната практика в контекста на КОВИД-19, който се проведе под патронажа на Международната коалиция на регулаторните органи по лекарствата (ICMRA).

Международните регулатори се съгласиха да засилят сътрудничеството си в три области. Първата е свързана с наблюденията на бременни за изследване на коронавирусната инфекция и за въздействието на лекарства върху тях и техните неродени бебета. Става дума за жени заразени със SARS-CoV-2. Това

ще подпомогне разработването на лекарства

за COVID-19, както и за управлението на риска и планирането на мониторинг на безопасността на ваксини. Регулаторите също така са се договорили за изграждане на международни клинични групи от пациенти с КОВИД-19 за споделяне на по-широка експертиза. Целта е така да се събере максимално много и достоверна информация, за да се отговори на изискванията и да се преодолеят пропуските в знанията за КОВИД-19. И на трето място

регулаторите ще си сътрудничат в изготвяне на силна

инфраструктура за наблюдение на безопасността и ефективността на ваксините срещу COVID-19 с цел бързо откриване и минимизиране на рисковете за пациентите. Участниците в срещата се обединиха около идеята, че глобалното сътрудничество по наблюдение и проучвания на данни ще помогне не само в търсенето на отговори свързани с КОВИД-19, но и ще остави добра основа за бъдещи международни изследвания извън продължаващата пандемия.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 22.05.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/udalzhavat-sroka-na-validnost-na-protokolite-za-skapostruvashto-lechenie-za-hronichno-bolni-1056003news.html>

### **Удължават срока на валидност на протоколите за скъпоструващо лечение за хронично болни**

Срокът на валидност на протоколите за скъпоструващо лечение на хронично болни пациенти, който е изтекъл по време на извънредното положение, се удължава служебно от НЗОК за времето на извънредното положение и два месеца след неговата отмяна при условия и по ред, определени от Касата.

Промяната е съгласно разпоредбите в Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, съобщиха от НЗОК.

Служебно се удължава срокът на валидност на протоколите (по образец „Протокол за предписване на лекарствени продукти, заплащани от НЗОК/РЗОК“), изтичащи по време на извънредното положение, т.е. от 13.03.2020 вкл. до 13.05.2020г. вкл. Валидността на тези протоколи е удължена служебно за времето на извънредното положение и 2 месеца след неговата отмяна, т.е удължаването е до 13.07.2020 г.

В случай, че срокът на валидност на даден протокол е изтекъл на/след 14.05.2020 г., същият не се удължава служебно.

В този случай, с пълното съдействие на договорните партньори на НЗОК, здравноосигуреното лице следва да подготви документация по издаване на нов протокол за продължаване на терапията (в т.ч. клинична оценка, лабораторни и инструментални изследвания). В тези случаи се издава нов протокол.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 22.05.2020 г.

<https://news.bnt.bg/news/stolichnata-prokuratura-proveryava-apteki-i-saitove-zaradi-nerazresheni-lekarstva-sreshtu-covid-19-1056009news.html>

### **Столичната прокуратура проверява аптеки и сайтове заради неразрешени лекарства срещу COVID-19**

Софийска градска прокуратура е разпоредила извършване на проверки за продажба на лекарствени продукти чрез обяви в интернет сайтове. Тя е по повод публикации в медиите за случаи на такива продажби на цени, многократно превишаващи утвърдените и регистрирани. Проверени са интернет сайтове, свързани с продажба от разстояние на лекарствени продукти без съответно разрешение. Било е обърнато внимание на оферти, предлагащи медикаменти, за които е била разпространявана информация, че могат да се прилагат като лечение или превенция на COVID-19.

В един от случаите е констатирана продажба на лекарствени продукти, подлежащи на режим на отпускане по лекарско предписание. Някои от лекарствата не са разрешени за употреба в България. Уебсайтът няма разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти, нито фигурира в списъка на лицата, предлагащи лекарствени продукти за продажба. Това нарушение подлежи на глоба в размер от 5 000 лева до 10 000 лева.

Проверена е била обява, публикувана на два други сайта, предлагаща продажба на лекарствен продукт, съдържащ активно вещество umifenovir. Посочено е, че той представлява превенция срещу COVID-19, грипове тип А и Б, всякакви други вируси и ротавируси. Лекарството се предлага на цена от 119.90 лева. Въпросният препарат също не е разрешен за употреба в България. Проверени са домейните им и е установено, че са регистрирани в Куала Лумпур, Малайзия.

В платформа за безплатни обяви в страната е била установена такава за продажба на лекарствен продукт – прах за концентрат за инфузионен разтвор. За него също се разпространявали слухове за предполагаема ефективност в борбата срещу COVID-19. Потребител, публикувал тази обява, посочил само телефонния си номер и местонахождение – гр. Пазарджик.

Проверени са общо 31 търговци на дребно с лекарствени продукти. Сред повечето от тях не са установени нарушения. Някои от тях не са свързани с Националната система за верификация на лекарства, като са им били направени предписания, съгласно делегирания регламент на Европейската комисия.

Инспектори от Изпълнителна агенция по лекарствата са посетили и други 35 адреса на територията на гр. София, за които са издадени разрешения за търговия на дребно в аптека. На място е било установено, че същите не функционират. При проверка на статуса им е било констатирано, че притежателите им не са изпълнили задължението си да уведомят по съответния ред за прекратяване на дейността си. За неизпълнение на това изискване се предвижда налагане на принудителна административна мярка – отнемане на разрешението за търговия. Образувани са 22 административни производства.

**[www.cross.bg](http://www.cross.bg), 22.05.2020 г.**

**<https://www.cross.bg/lekarstva-gechev-bulgariya-1633164.html#.XsegBDozbc>**

### **Румен Гечев: БСП е за намаляване на ДДС за всички храни и лекарства**

/КРОСС/ „БСП предлага промени в Закона за ДДС, които почиват на системния подход на Европейския съюз. Ние предлагаме 9% ДДС за храните, лекарствените продукти, заплащани със средства от бюджета на НЗОК и за медицинските изделия“, заяви депутатът от ПГ на „БСП за България“ Румен Гечев от парламентарната трибуна.

Социалистът посочи, че подходът на БСП е системен, защото с изключение на България и Дания, всички страни членки на ЕС имат изключително добра политика за ДДС.

Той даде пример с Полша, която има 8% ДДС за хранителни стоки, 5% за определени хранителни стоки, 0% за вътрешен транспорт, както и Италия и Франция, които имат 10% за хранителни стоки: „Разликата ни с Дания е, че образованието, в т.ч. и висшето образование е безплатно, а здравеопазването фактически също е безплатно. Така че България е единствената страна в Европейски съюз, която няма диференциран ДДС, както и преференции за хора с по-ниски доходи.“

„Ние предлагаме и намаляване на ДДС за лекарства. Тук примерите от другите страни са фрапантни: във Франция ДДС за лекарства е 2.1%, в Гърция е 6%, в Швеция е 0%. Може би се чудите как стоят нещата в другите бивши соцстрани. В Чехия ДДС за лекарства е 10%, в Унгария, които имат най-висок общ ДДС - 27%, имат 5% ДДС за лекарства. Ние, от БСП, предлагаме България да не е единствената страна в Европейския съюз, която да няма по-нисък ДДС от този за алкохол, облекло и други услуги“, каза Гечев.

Румен Гечев информира, че сравнителният анализ и разчети, направени от БСП, показват, че действително в краткосрочен период диференциацията на ДДС означава намаление на бюджетните постъпления с приблизително 1116 млн. лв. - 742 млн. от храни и 374 млн. лв. от лекарствата, но положителният ефект е около 450 млн. лв. Той обясни, че това се изразява в три направления:

първо - намаление на бюджетните разходи за лекарства със стотици милиони,  
второ - увеличение на бюджетните приходи в резултат на по-големия търговски оборот и  
трето - свиване на сивия сектор и увеличение на данъчните постъпления.

„За голямо съжаление, България е с най-голям дял за закупуване на храна от доходите на домакинствата - там сме номер 1 в ЕС. След намаляване на цените на храни и лекарства, ще

излезем от тази непрестижна първа позиция, където 60% от доходите на българите отиват за закупуване на храна", заяви Румен Гечев.

Той обяви, че намаляването на ДДС е антициклична мярка, която би имала ефект върху икономическия растеж и ще способства за по-леко преминаване през кризисния период.

**www.news.bg, 22.05.2020 г.**

**<https://news.bg/health/udalzhavat-bezplatnoto-testvane-za-hepatit-s.html>**

### **Удължават безплатното тестване за хепатит С**

Удължават със седмица безплатното тестване за хепатит С, което се извършва от 18 май в УМБАЛ "Св. Иван Рилски". Така пациентите ще имат възможност да се изследват до 29 май 2020 (вкл.) Запазва се изискването за предварително записване на тел. 0876 01 39 13, а пробите ще се вземат от 11:00 до 14:00 часа.

От болницата твърдят, че причина за удължаване на срока е големият интерес към инициативата.

"Заради епидемичната обстановка, в която все още се намираме, сме принудени да правим тестовете на по-голям интервал, за да няма натрупване на пациенти, а това намалява броя на хората, които могат да се възползват", обясни д-р Ирена Иванова, ръководител на Клиничната лаборатория.

Както и в първоначалния етап, методът за тестване, който ще се използва, няма да е от типа на т. нар. бързи тестове, а серологичен, който е с най-висока чувствителност и специфичност Кампанията, е насочена към:

- Хора, които преди 1992 г. са имали кръвопреливане или са били подложени на оперативни интервенции;

- Такива, които смятат, че са имали рискови ситуации (например използване на нестерилни инжекционни прибори), които би могло да са довели до инфектиране.

Инициативата е в рамките на пролетната Европейска седмица за тестване за ХИВ и хепатити и се провежда в партньорство със Сдружение ХепАктив.

"Това, което установихме до тук, е, че средно на 4 изследвали се, един е с положителна проба за хепатит С. Това означава, че добре сме се ориентирали в кои групи да търсим заразените", коментира проф. Красимир Антонов.

Преди седмица той заяви, че България драстично изостава в намирането на носителите на коварната болест. Смята се, че у нас нейната честота е 1,1%, което прави около 77 000 души. Поради липсата на симптоматика и на профилактика над 90 % (около 69 000 души) не знаят, че са заразени и съответно не се лекуват.

СЗО прие глобална стратегия за достигане на 90% диагностика на хепатит С, 80 % излекуване и 65% намаляване на смъртността, причинена от болестта, до 2030 година. Пресметнато е, че за да се доближим до тези цели е необходимо да лекуваме 5000 пациенти с хепатит С на годишна база. Към момента се лекуват около 1200 (това са данни от миналата година - за тази година, заради коронавируса, спадът е още по-драстичен).

В УМБАЛ "Св. Иван Рилски" има само 46 пациенти от началото на годината, срещу двойно повече за същия период на миналата година.

Пациенти, при които се установи инфекция, ще бъдат пренасочвани за безплатна консултация и назначаване на терапия в Клиниката по гастроентерология на УМБАЛ "Св. Иван Рилски", където се намира най-големият център за лечение на вирусни хепатити в България. От 2016 г. безинтерфероновата терапия, която осигурява над 99,4% изчистване на вируса, се покрива напълно от НЗОК.

Хепатит С е седмата причина за смъртност в света и първата за развитие на рак на черния дроб. Инфекцията може да протече безсимптомно в продължение на 30 години.

[www.chernomore.bg](http://www.chernomore.bg), 22.05.2020 г.

<https://www.chernomore.bg/bg-politika/2020-05-22/zdravnata-informatsionna-sistema-tryabva-da-e-gotova-do-noemvri>

**Здравната информационна система трябва да е готова до ноември**

*6 626 души на първа линия срещу коронавируса ще получат допълнителни възнаграждения към заплатите си през април*

Изготвен е графикът за изграждане на националната здравна информационна система, като се очаква тя да бъде готова до ноември тази година. Това каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев в рамките на парламентарния контрол днес. По думите му това ще даде възможност и за информация за смъртността в реално време и по причини, съобщава Investor.bg.

Така Ананиев отговори на въпрос на депутата от БСП проф. Георги Михайлов относно данните за смъртността на територията на Република България през първото четиримесечие за годините 2017, 2018, 2019 и 2020 г.

Министърът каза, че тъй като министерството не събира данни за смъртността в страната, те са предоставени от НСИ. За 2017 година има 40 825 смъртни случая, за 2018 г. – 38 603, за 2019 г. – 39 529 и за 2020 г. – 37 808.

Припомняме, че здравното министерство подписа меморандум с „Информационно обслужване“ АД и сдружение Българска аутсорсинг асоциация за изграждане на ключови системи за електронното здравеопазване“. Това са електронната рецепта, електронното направление, електронното досие, ключови регистри, система за проследяване и анализ и лекарствата и информационна система за диагностициране и лица под карантина.

За март допълнителни възнаграждения към заплатите си са получили 3578 лица за 5,9 милиона лева, а за април се очаква от бонусите да се възползват общо 6626 души, което ще коства 9,4 млн. лева, каза министърът на здравеопазването Кирил Ананиев в отговор на въпрос за финансово стимулиране на медицинските специалисти в условията на пандемия от короонавирус.

Припомняме, че правителството отпуска по 1000 лева на месец допълнително възнаграждение на всички медицински лица, които се борят с коронавируса.

Ананиев уточни, че в тези суми се включват и осигуровки и данък общ доход.

От всички 6626 лица 3950 са медицински и немедицински персонал на 59 лечебни заведения на територията на цялата страна и 2676 са служители на РЗИ, Националния център по заразни и паразитни болести и Центрове за спешна медицинска помощ.

Министърът припомни, че в изпълнение на проекта е предвидено допълнителни трудови възнаграждения да се изплащат на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с дейностите по наблюдение, диагностика и лечение на пациентите с доказан коронавирус, настанени за болнично лечение. По думите му са разписани ясни, обективно измерими критерии.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 22.05.2020 г.

<https://news.bg/health/petar-moskov-ochakva-programen-falit-na-golemi-bolnitsi.html>

**Петър Москов очаква програмен фалит на големи болници**

**Симеон Янев**

Бившият здравен министър и настоящ лидер на партия КОД (Консервативно обединение на десницата) очаква програмен фалит на големи болници.

Пред bTV Москов разкритикува висшия административен служител в лицето на д-р Ангел Кунчев, който казал нещо абсолютно престъпно спрямо болничната система - че пет или шест болници в София ще лекуват пациенти с COVID-19, защото той така е решил.

Това значи програмиран фалит на тези болници. Ще ги унищожим. Не сме чули реакция от Кирил Ананиев. Ако здравният министър не разбере на какви кънки го качва администрацията му, това е негов проблем, предупреди Москов.

Бившият здравният министър похвали въвеждането на мерките, които са били взети за ограничаване на епидемията, защото по думите му не е било нужно здравната система у нас да се сблъсква с онова, с което са се сблъскали всички медици в чужбина.

"От тук нататък следват негативите. Това, което не се направи, беше да се дадат ясни перспективи и параметри - какво целим, какви са критериите нещо да влезе в сила или да отпадне. Продължаваме да не знаем какви цели следваме. Мерки падат, мерки стават. Това продължава да не се прави. Начинът, по който падат мерките ще доведе до пълна невъзможност нови мерки да бъдат приети от обществото. Това е лошият начин, по който държавата менажира излизането", отчете Москов.

Той посочи, че криза се управлява до известно време през страх. От там нататък трябва през решения, създаване на хоризонт и перспектива.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 22.05.2020 г.**

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/n13350>**

### **БЛС отличи Дружеството по офталмология и ОЕБ "Шалом" с най-високото съсловно отличие**

Българското дружество по Офталмология и Организацията на евреите в България „Шалом“ бяха удостоени с грамота и най-високото съсловно отличие "Почетен знак на БЛС" за безрезервната подкрепа на Националната кампания "За героите в бяло" и за инициативата „Заедно ще се справим“. Това съобщиха от пресцентъра на съсловната организация.

Председателят на УС на БЛС д-р Иван Маджаров връчи отличията на проф. д-р Ива Петкова, председател на УС на БДО и доц. д-р Александър Оскар, гл. секретар на БДО и председател на ОЕБ „Шалом“.

Д-р Маджаров отбеляза, че още при старта на кампанията „ За героите в бяло“ и двете организации активно са участвали и подпомагали провеждането на инициативата. Организацията на евреите в България „Шалом“ е дарила над 37 000 лв. за героите в бяло.

Съвместната инициатива “ЗАЕДНО ЩЕ СЕ СПРАВИМ”, организирана от Български лекарски съюз, Българското дружество по офталмология и Организацията на евреите в България „Шалом“ и десетки доброволци, успя да помогне с хранителни продукти над 420 медици и техните близки под карантина от София, Пазарджик, Пещера, Кърджали, Ловеч, Габрово, Плевен, Велико Търново, Шумен, Сливен, Кюстендил, Пловдив и Видин.

Българското дружество по офталмология се включи и в инициативата на БЛС за подпомагане на семействата и близките на починалите от COVID-19 медици с финансова подкрепа от 5 000 лв.

„Осигуряването на лични предпазни средства и хранителни продукти за медиците и близките им под карантина, както и екипната работа в условия на епидемия, показаха че само заедно ще се справим“, заявиха в съвместното си послание медиците.

**[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 22.05.2020 г.**

**<https://clinica.bg/12176-Grajdante-na-ES-veche-mogat-da-vlizat-u-nas>**

### **ГРАЖДАНИТЕ НА ЕС ВЕЧЕ МОГАТ ДА ВЛИЗАТ У НАС**

От днес 22 май се отменя забраната за граждани на ЕС да влизат на територията на България. Същото ограничение пада и за страни по Шенгенското споразумение (включително Сан Марино, Андора, Монако и Ватикана). Това гласи нова заповед на здравния министър Кирил Ананиев.

Запазва се изискването пристигащите в страната обаче ще бъдат под 14-дневна карантина. Тя обаче няма да важи за членовете на семействата на български граждани, както и за хората, които са съжителство с такива, когато срокът на техния престой в България е до 7 дни.

Както [clinica.bg](http://clinica.bg) вече писа, също от днес 22 май детските градини и яслите имат право да отворят врати. Според очакванията на образователното министерство обаче повечето детски заведения ще заработят от другата седмица. Прогнозата за средната посещаемост е до 10-11 деца в група, а в големите градове- 12-18.

[www.skener.news](http://www.skener.news) , 22.05.2020 г.

<https://skener.news/2020/05/22/%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE->

### **Ново лекарство може да спре пандемията без ваксина**

*Учени в Китай вече са тествали медикамента с неутрализиращи антитела върху мишки, а до края на годината ще е готово за употреба*

Учени в Китай вярват, че ново лекарство може да спре пандемията без ваксина, информират световните агенции. Лаборатория към престижния Пекинския университет разработва нов медикамент срещу коронавируса. Той не само ще съкрати периода на възстановяване, но дори и ще осигури краткосрочен имунитет срещу заразата. Припомняме, досега всички лекарства, изпробвани в борбата срещу COVID-19, бяха вече съществуващи и предназначени за други заболявания, но нито едно не даде „чудодейни“ резултати.

Суней Сие, директор на иновационен център за геномика към университета Бейда коментира, че лекарството е преминало успешно тестове върху животни. Експертът поясни, че когато инжектират неутрализиращи антитела в инфектирани мишки, след пет дни вирусният товар е намален с 2500%, което означава, че потенциалното лекарство има терапевтичен ефект.

Лекарството използва неутрализиращи антитела, произведени от човешката имунна система, за да попречи на вируса да заразява клетки, които китайските учени са изолирали от кръвта на 60 възстановили се пациенти.

Проучване на екипа, публикувано в научния журнал Cell, показва, че използването на антитела предоставя „потенциално“ лечение на заболяването и съкращава периода на възстановяване.

Лекарството трябва да бъде готово за употреба по-късно тази година и навреме преди потенциална нова вълна на заразяване през зимата. Преди това са планирани изпитания в Австралия и други държави, като китайският екип се надява антителата да се превърнат в специално лекарство, способно да спре пандемията.

Лечението на базата на антитела може да се окаже по-лесно за бързото му прилагане сред населението. В Китай над 700 пациенти получиха кръвна плазма от оздравели от COVID-19 – метод, който е дал много добри резултати, според местните специалисти. Но наличните количества подобна плазма са доста ограничени. Поради тази причина Сие смята, че откритите в неговата лаборатория 14 антитела могат да бъдат много лесно възпроизведени в големи количества и с това да се постави ново начало в борбата срещу коронавируса. По думите му проучването установило още, че ако на лабораторните мишки бъдат инжектирани антителата, преди да бъдат заразени с коронавируса, те не прихващат COVID-19, което означава, че получават незабавен имунитет.

[www.dnes.bg](http://www.dnes.bg), 24.05.2020 г.

<https://www.dnes.bg/notifikacii/2020/05/24/hidroksihlorihinyt-ubiva-pacientite-s-koronavirus.450890>

### **Хидроксихлорихинът убива пациентите с коронавирус**

#### ***Ново изследване препоръчва той повече да не се използва за лечение на COVID-19***

След като д-р Дидие Раул от Марсилия обяви, че лекува пациентите, болни от COVID-19 в клиниката си с хидроксихлорохин, целият свят побърза да последва примера му. Учените вече няколко месеца се опитват да докажат научно, има ли полза от медикамента за лечение на малария. Едни предупредиха, че то има много странични ефекти и влияе зле на сърдечно-съдовата система. Други казаха, че е безопасно, тъй като се използва достатъчно дълго време в борбата срещу маларията.

Според ново проучване, публикувано от медицинския журнал "Лансет", хидроксихлорохинът е довел до смъртта на много хора по целия свят. Според екипа учени, лекарството не трябва нито да се изписва от лекари за превенция на COVID-19, нито да се използва при лечението на пациенти, които вече са болни.

Лекарството може и да е безопасно за пациентите, болни от малария, но COVID-19 е напълно различна болест. Учените са разгледали резултатите от 96 хил. пациенти в 671 болници между 20 декември и 14 април. Някои от тях се лекуват само с едно лекарство - антибиотик, хидроксихлорохин и хлорихин. Други се лекуват с комбинация от две.

Процентът на смъртност в групата пациенти, за които се е използвал хидроксиплорихин за лечение е много по-висок от този в другите групи. Един на всеки 6 души умира в групата, приемаща само едно от трите лекарства. Един на всеки 5 души умира в групата, приемаща хлорихин с антибиотици и един на всеки 4 души умира, приемайки хидроксихлорохин с антибиотици. Един на всеки 11 души издъхва без да е приемал нито едно от трите лекарства. 8% от пациентите, които се лекуват с хидроксихлорохин и антибиотици са развили сериозна аритмия.

[www.clinica.bg](http://www.clinica.bg), 22.05.2020г.

<https://clinica.bg/12185-NZOK-plashta-na-100--dietichnite-hrani-za-fenilketonurii>

### **НЗОК ПЛАЩА НА 100% ДИЕТИЧНИТЕ ХРАНИ ЗА ФЕНИЛКЕТОНУРИЯ**

НЗОК заплаща на 100% диетичните храни на деца с фенилкетонурия от всяка възраст. Това обявиха от здравната каса по повод запитване за необходимостта родителите на деца с това заболяване да доплащат занякои тези храни със специални медицински цели. То е отправено от председателя на Сдружение „Фенилкетонурия България“ – г-жа Пепа Манева.

Фенилкетонурията е наследствено заболяване, което е свързано с ензимен дефект в обмяната на една от незаменимите за човешкия организъм аминокиселини, влизащи в състава на белтъците - фенилаланин. Диетата с храна, бедна на фенилаланин е от ключово значение за лечението на заболяването.

НЗОК е заплатила 658 445. 11 лв. за 68 пациенти

с фенилкетонурия през миналата година. От началото на 2020 г. до края на април, сумата възлиза на 256 756. 45 лв. за храни за специални медицински цели на 63-ма пациенти с фенилкетонурия. "В списъка с диетични храни за специални медицински цели, определен от Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), за диагнозата „Класическа Фенилкетонурия" са

включени диетични храни за всяка възрастова група,



заплатени на 100%от касата. В компетенциите на лекуващите лекари е да изберат най-подходящата храна за всеки пациент според потребностите, здравословното му състояние и неговата възраст", разясниха от здравния фонд. НЗОК заплаща диетичните храни за специални медицински цели на стойността, на която е договорена с притежателите на разрешително за употреба.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 23.05.2020г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sabota-i-nedelia/daritkova-izkarah-leko-koronavirusa-opasnostta-ot-zarazata-ne-e-otminala.html>

**Дариткова: Изкарах леко коронавируса, опасността от заразата не е отминала**

*Тя обяви, че ГЕРБ ще се съобрази с решението на КС за промените в Закона за здравето*

„Вече се чувствам добре. При мен заболяването премина с много леки симптоми, като една лека вирусна инфекция“. Това каза в интервю по „Скайп“ за предаването „Тази събота“ председателят на парламентарната група на ГЕРБ Даниела Дариткова.

Тя обаче напомни, че заразата не е отминала и призова хората да се пазят и да са отговорни.

„Сигурна съм, че в детските градини ще бъдат спазени всички мерки. Убедена съм, че следващата седмица няма да има риск от повишаване на заболяемостта заради тръгването на децата на детски градини и ясли“, коментира Дариткова, която е общопрактикуващ лекар в Смолян и работи предимно с деца.

Тя коментира и факта, че президентът Румен Радев сезира Конституционния съд за промените в Закона за здравето, с които извънредното положения беше заменено с извънредна обстановка.

„Не искам да коментирам и да говоря за решението на Конституционния съд. Тук трябва да отбележа, че президентът постъпи правилно като не наложи вето на промените в Закона за здравето, а даде на Конституционния съд само отделни текстове. ГЕРБ ще се съобрази с решението на Конституционния съд“, обяви Дариткова.

„Ние имахме нужда от тези промени в закона. Опасността от заразата още не е отминала и трябваше да имаме правова основа, за да се справяме със ситуацията след отпадането на извънредното положение. България навсякъде е давана за пример. Ние изпълнихме най-важната част от прилагането на мерките – запазихме живота на хората“, коментира още председателят на парламентарната група на ГЕРБ.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 23.05.2020г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101281023/doc-mihail-okoliiski-szo-polaga-ogromni-usilia-da-otkrie-parvoiztochnika-na-covid-19>

**Доц. Околийски: СЗО полага огромни усилия да открие първоизточника на Covid-19**

Световната здравна организация продължава да проучва кой е първоизточникът на заразата, която причини пандемията от Covid-19, заяви пред БНР ръководителят на българския офис на СЗО доцент Михаил Околийски.

„Много е важно да се знае произходът на вируса. Затова се полагат огромни усилия, както в намирането на нулевия пациент в Китай, така и какъв е бил точно пътят на трансмисията на този вирус от животното, най-вероятно от прилеп, през някакъв вид приемник към човека“, каза той в предаването „Събота 150“, на програмата „Хоризонт“

По думите на Михаил Околийски критиките на отделни държави към СЗО не решават проблемите, пред които е изправена организацията, като например липсата на достатъчно финансиране.

За критиките на САЩ, които замразиха към момента финансирането на СЗО, той посочи думите на генералния секретар на организацията Тедрос Гебрейесус, че не става дума за намирането на някакъв виновник или слабости, а за спасяването на човешки животи.

„Това какъв е бил отговорът на СЗО към този вирус ще бъде предмет на един много мащабен анализ, за който гласуваха страните членки на Световна здравна асамблея“, по-рано тази седмица, каза доц. Околийски, като отбеляза, че „този анализ ще бъде независим и обективен“.

Обвиненията довели до по-големи проблеми

Отговаряйки на въпрос за призива за реформи от световни лидери като президента на САЩ Доналд Тръмп и германския канцлер Ангела Меркел, ръководителят на българския офис на СЗО посочи, че „реформите са част от ДНК-то на нашата организация“. И посочи, че ЕС много категорично е подкрепил действията на организацията.

„Ние сме в момент на трансформация, която продължава много интензивно. Положиха се много усилия, за да стане организацията по-прозрачна и по-ефективна“.

Според него подобряването на работата не става с резки обвинения и посочване с пръст.

„За съжаление даже да е имало добри намерения в това да се подобри част от работата, това даде възможност на много групи, примерно на антиваксъри, на хора, които по някакви причини са против медицината, основана на доказателства, да атакуват по един нелицеприятен начин действията на съответните правителства и на СЗО. Това всъщност води само до много по-големи проблеми“.

За финансирането на СЗО

Съгласявайки се с твърдението, че 80% от финансирането на СЗО идва от дарения, той каза:

„Бюджетът, който се набира чрез вноските на страните членки, всъщност е колкото бюджетът на една болница в Женева, примерно. А хората имат към нас огромни очаквания затова, че СЗО е глобалният стожер на здравето“.

Говорейки за дейността на българския офис на СЗО, доц. Околийски каза, че тя е изключително добре приета и подкрепяне от Министерството на здравеопазването и от неправителствения сектор.

„Смятам, че има с какво да се похвалим и имаме много добро реноме“, добави той.

[www.redmedia.bg](http://www.redmedia.bg) , 24.05.2020 г.

<http://www.redmedia.bg/statii/otlichiha-astrzeneka-balgariya-s-nagrada-pitagor-za-firma-s-nay-mnogo-investitsii-v-nauchnoizsledovatelaska-deynost-7210>

## **ОТЛИЧИХА АСТРЗЕНЕКА БЪЛГАРИЯ С НАГРАДА „ПИТАГОР“ ЗА ФИРМА С НАЙ-МНОГО ИНВЕСТИЦИИ В НАУЧНОИЗСЛЕДОВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ**

Министерството на образованието и науката отличи АстраЗенека България в годишните си награди за наука „Питагор“. Отличията се връчват за съществен принос на български учени и научни колективи за развитието на науката в периода 2017-2019 г., а компанията грабна приза в категорията „Фирма с най-много инвестиции в научноизследователска дейност за периода 2017-2019 г.“. Наградата се дава на основата на предоставена информация от Националния статистически институт.

За приноса си в развитието на науката АстраЗенека получи статуетка „Питагор“ и парична награда в размер на 8000 лв.

„Наградата е изключително признание за екипа на АстраЗенека България още повече, че тя ни нарежда до ярките представители на българската медицинска наука в лицето на акад. Лъчезар Трайков, проф. Елисавета Наумова, проф. Цветалина Танкова“, каза изпълнителният директор на компанията Зоя Паунова във видеообръщение към организаторите на годишните награди „Питагор“.

Тя припомни, че АстраЗенека е компания със сериозен принос в разбирането на биологията на редица заболявания и доказателство за това са петте Нобелови лауреати, петте носители на рицарско звание за изключителен принос в медицинската наука и наградата за лекарствен продукт на хилядолетието.

„Откриването на един от първите научноизследователски отдели на биофармацевтична компания в България постави страната на европейската карта на иновацията през 2000 г. Вече 20 години колегите от научния отдел в сътрудничество с представители на българската медицинска наука участват в разработването на лекарствени продукти, като над 13 000 български пациенти получиха достъп до иновативни терапии“, каза още Зоя Паунова.

АстраЗенека България инвестира традиционно в образованието на младите хора. Ето защо компанията дарява паричната награда от 8000 лв за провеждането на лятна виртуална академия по Химия за млади таланти хора обичащи науката, обяви още изпълнителният директор на компанията.

\*\*\*

AstraZeneca е глобална, иновативна биофармацевтична компания, която работи по откриването, разработването и маркетизирането на иновативни лекарства за лечение на заболявания основно в няколко терапевтични области: онкология, респираторни, кардио-метаболични и бъбречни заболявания.

Мисията на компанията е да създава лекарства, които трансформират живота на пациентите, в името на което тя инвестира ежегодно над 4 милиарда долара в наука в световен мащаб. АстраЗенека е лидер по отношение на дял от приходите, който инвестира в научноизследователска дейност - 21-22%, при средни стойности за индустрията около 17%.

Компанията присъства повече от 50 години в България в лицето на своите предшественици Zeneca PLC и ICI и е една от най-динамично и бързо развиващите се организации в страната.

АстраЗенека е една от първите компании, която откри научноизследователски отдел през 2000 г. в България. Професионалистите от клиничния ѝ отдел в България, в сътрудничество с 340 водещи изследователи, са осигурили достъп до иновативна терапия на 13 000 пациенти в клинични проучвания. Инвестициите на компанията в България за научноизследователска дейност през последните 5 години възлизат на 69 млн лв. Амбицията на компанията е да подобри живота на 400 000 пациенти в България чрез наука.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 24.05.2020г.

<https://bnr.bg/sofia/post/101281337/d-r-stanimir-hasardjiev-v-usloviata-na-izolacia-pacientite-tarsat-nai-veche-psihiologicheska-podkrepa>

*Безплатната телефонна линия на НПО остава открита и през следващия месец*

**Д-р Станимир Хасърджиев: В условията на изолация пациентите търсят най-вече психологическа подкрепа**

*Националната пациентска организация с предложения за дистанционно наблюдение и помощ в дома на хора с хронични заболявания, за да избегнат риска от зараза*

Преди месец Националната пациентска организация откри гореща телефонна линия 0800 14 515 за пациентите с хронични заболявания, на която безплатно могат да проведат консултация със специалисти в различни области- ендокринология, кардиологията, онкология, инфекциозни болести, както и с психолог. Осигурена е и възможност за виртуален преглед по документи, а на сайта на организацията е публикувана информация за новостите, свързани с коронавируса. Откриването на линията е първият етап на дългосрочната кампания в подкрепа на хората с хронични заболявания, посочват от организацията.

Интересът към линията е много голям, предвид факта, че хората бяха затворени вкъщи и хора с различни заболявания, заради страх или невъзможност, останаха без пряка връзка с лекуващите ги лекари, които да проследяват техните основни заболявания - тези, които нямат нищо общо с Covid-19 инфекцията, но биха могли да бъдат причина, при евентуална инфекция, тя да протече тежко, коментира пред Радио София председателят на Националната пациентска организация д-р Станимир Хасърджиев:

Най-учудващо и изненадващо за мен е, че има значителен брой обаждания на хора, които имат нужда от психологическа, а голяма част и от психиатрична подкрепа. Разговаряхме с психиатри и по тяхно мнение в момента има сериозен и пренебрегван от всички ни покрай паниката, икономическите и здравни ефекти на Covid-19 проблем - това всъщност е психическото и ментално здраве на нацията и този процес се наблюдава във всички държави. В условията на изолация и на липса на работа се обострят тези състояния, които биха могли да са сериозен проблем в идните месеци. Знаете какво е нивото на психиатричната помощ в България и каква е стигмата, знаете и условията в тези лечебни заведения и дали някой ще се обърне за помощ към тях - това не е за подценяване".

Друга изненада, по думите на д-р Хасърджиев, е реакцията на институциите - сериозен обрат в позитивна посока и разбиране, че системата трябва спешно да се укрепи и усилията да бъдат насочени към това уязвимите хора да бъдат предпазени - да се намали до минимум рискът от среща с вируса.

Д-р Хасърджиев съобщи, че линията ще продължи да работи и следващия месец. Подготвят се и мерки, заедно с НЗОК и Министерството на здравеопазването, с помощта на дарители и доброволци, за следващите месеци на неизвестност. "Първата задача е тези хора да не посещават лечебни заведения, без това да е крайно необходимо, защото лечебните заведения са място, където се събират хора с различни заболявания и по принцип са рисково място за разпространение на инфекцията. И колкото и да се взимат мерки, всяко излизане извън дома на болния крие риск - на улицата, в трамвая. Това са първата линия мерки и усилия - анализираме за всяко от тези заболявания, кои групи пациенти и по какви критерии да бъдат съветвани да останат вкъщи и да им се подсигурият необходимите грижи - лекарства и храни, включително и възможност за работа вкъщи, за да може основното им заболяване да бъде под контрол и да се сведе до минимум рискът да се срещнат с вируса". За това, според д-р Хасърджиев, ще е необходима сериозна воля от страна на институциите, въвеждане на дигитални решения, възможности за дистанционно наблюдение и механизми за заплащане на изпълнителите на медицински дейности.

"Има добра воля, средства също сме осигурили - от дарители, включително за домашни посещения за взимане на кръвни проби и изследвания, ако се налага. За хората, за които е крайно наложително да посетят лечебно заведение, трябва да се подсигури лечебно заведение, в което няма наплив от пациенти. Затова здравната система бързо трябва да се реформира и да се насочи към нуждите, които в момента имат пациентите. Така ефективността ѝ многократно ще се повиши".

Националният оперативен щаб за борба с коронавируса е запознат с предложенията на организацията. Д-р Хасърджиев посочи, че хроничното състояние на много хора не е под контрол. Точно затова се работи в насока да се определи кои пациенти в кои лечебни заведения ще могат да бъдат хоспитализирани, така че да нямат контакт с болни от Covid-19.

**24 часа** 25.05.2020 г., с. 19

### **Медицинският университет в Пловдив е сред лидерите на медицинското образование**

Медицинският университет в Пловдив е више медицинско училище, в което се обучават студенти от над 40 страни, докторанти и специализанти в областта на медицината и здравеопазването. В него са застъпени бакалавърски и магистърски програми:

- Медицина, Дентална медицина. Фармация (магистър) - редовно обучение, с изпити по биология и химия;
- Медицинска сестра, Акушерка (бакалавър) - редовно обучение, с изпит по етика;
- Инспектор по обществено здраве; Помощник-фармацевт; Медицински лаборант; Рехабилитатор; Рентгенов лаборант; Зъботехник; Инструктор по хранене и безопасност на храните; Медицинска козметика (професионален бакалавър) - редовно обучение, с изпит по етика; за специалността. Зъботехник –и с изпит по скулптиране;
- Управление на здравните грижи (магистър и бакалавър) - редовно и задочно обучение, с изпит по социална медицина и здравен мениджмънт;
- Обществено здраве и здравен мениджмънт; Управление на медико-социалните дейности и общественото здраве. Ре-хабилитация, уелнес, спа и балнеолечение; (магистър) - задочно обучение, с изпит по социална медицина и здравен мениджмънт.

Възникналата пандемия COVID-19 е причина да се въведат някои промени в организацията на кандидатстудентската кампания. Остава непроменена присъствената форма на кандидатстудентските изпити. За нормалното протичане на изпитите ще се създадат необходимите условия за спазване на всички противоепидемични мерки и стандарти съгласно препоръките на Министерството на здравеопазването, Националния оперативен щаб, РЗИ и другите компетентни органи.

Конкурсният изпит за прием при магистърските специалности ще бъде в рамките на един ден под формата на тест с два модула - биология и химия, като за тях се поставят отделни оценки. Изпитът по биология включва активни и пасивни въпроси и задачи.

съобразени изцяло с учебния материал за задължителна подготовка от 8., 9. и 10. клас на СОУ. Изпитът по химия включва въпроси и задачи от учебното съдържание за задължителна и профилирана подготовка от 8. до 11. клас на СОУ, които обхващат материал от органична и неорганична химия. Изпитът по етика за бакалаври и професионални бакалаври ще бъде под формата на тест.

Документи за кандидатстване в МУ - Пловдив, няма да се приемат на място! Кандидат-студентите ще подават документите си през интернет сайта на МУ - Пловдив. Приемът започва на 8 юни 2020 г. и приключва на 2 юли 2020 г. в 12:00 часа.

Датите за кандидатстудентски изпити в университета са:

9 юли - биология и химия;

6 юли - етика;

13 юли - скулптиране;

7 юли - социална медицина и здравен мениджмънт.

Повече информация за КСК'2020 може да намерите на нашата интернет страница <http://mu-plovdiv.bg/>.

Тази година нашата АЛМА МАТЕР чества 75-годишнина от основаването си. Благодарение на знанията, професионализма и всеотдайността на преподавателите в продължение на десетилетия ние успешно градим нашия храм на образованието и науката. Обновени са базата и учебните лаборатории, въведени са най-съвременните технологии - две 3D интерактивни маси за виртуални дисекции и последно поколение микроскопи. Симулационният тренировъчен център на МУ

- Пловдив, е единственият по рода си медицински обучи-телен комплекс в България и е сред най-добрите в Европа. Той разполага с най-новите симулатори за виртуална реалност, както и с виртуална операционна зала.

Член на Асоциацията на европейските университети, с присъден Сертификат за качество ISO 9001:2015, МУ

- Пловдив, е единственият университет в България, удостоен през 2013 г. с престижната международна награда „Най-добър университет“ за високи постижения в науката и образованието.

Дипломите, издавани от университета, се признават във всички страни-членки на Европейския съюз и Европейското икономическо пространство.

Акредитиран с една от най-високите оценки от Националната агенция за оценяване и акредитация, университетът ни е сред лидерите на медицинското образование у нас. За втора поредна година МУ

- Пловдив, отстоява първото си място в обучението по професионално направление „Медицина“.

От създаването си до наши дни университетът ни е доказал, че в основата на всяко постижение са хората, които дават живот и бъдеще на най-хуманните мечти - преподавателите и студентите.

Медицински университет -Пловдив, е готов да посрещне новите си студенти!

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 25.05.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/194330-nad-30-000-balgari-pribyagnaha-da-onlayn-konsultatsii-s-lekar>

**Бум на онлайн прегледите, над 30 000 българи се възползваха**

*Станали са 10 пъти повече, регистрираните медици са 1000*

Над 30 000 българи вече се консултират с лекар онлайн. Това сочи статистика на най-голямата платформа за телемедицина в България "Healee".

Само от началото на извънредното положение онлайн прегледите са станали 10 пъти повече. Безплатното приложение дава възможност за видео консултации с лекар.

Освен сред пациенти обаче платформата предизвика голям интерес и от страна на лекарите. Регистрираните медици вече гонят 1000 души.

[www.capital.bg](http://www.capital.bg), 25.05.2020г.

[https://www.capital.bg/politika\\_i\\_ikonomika/pravo/2020/05/25/4071022\\_sedmichen\\_bjuletin\\_za\\_pravni\\_novini/](https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/pravo/2020/05/25/4071022_sedmichen_bjuletin_za_pravni_novini/)

**ВКС допусна до касация въпрос за заплащането на надлимитните медицински дейности**

Тричленен състав на Върховния касационен съд (ВКС) допусна до касация спор между Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) и болнично заведение по въпроса за заплащането на стойността на надлимитните медицински услуги по клинични пътеки (определението вижте тук.) Въпросът, поставен пред ВКС, е за значението на установените лимити за заплащане на извършени медицински дейности в договорите за болнична помощ по клинични пътеки с оглед и правата на здравно осигурените лица за достъп до медицинска помощ. До момента това е първото допуснато до касация дело при десетки отхвърлени искания въпреки противоречивата практика на съдилищата - някои приемат, че НЗОК дължи заплащане на надлимитните дейности, защото противното би означавало да се ограничи правото на лечение на пациентите, според други правата на пациентите се защитават чрез защита на бюджета на касата. Резултатът е от значение за бъдещите отношения между касата и болниците.

**24 часа** 26.05.2020 г., с. 4

**54 000 лв. даде парламентът за дезинфекция и маски**

***Пръскани са двете сгради, както и колите. Отчетът е до 30 април, парите са от бюджета на НС***

### **Лиляна Клисурова**

54 243 лева е изхарчило Народното събрание във връзка с мерките, предприети за предотвратяване разпространението на COVID-19. Това става ясно от отчет за направените разходи към 30 април, публикуван на сайта на парламента.

Сумата е дадена за дезинфекция на двете сгради на НС - основната и бившия Партиен дом, както и за автопарка на депутатите. Купени са и маски, ръкавици и очила за депутатите и служителите на парламента. Парите се от бюджета на Народното събрание.

Строгите мерки за опазване здравето на депутатите бяха въведени след 31 март, когато стана ясно, че д-р Хасан Адемов от ДПС е заразен с коронавирус. Още на следващия ден всички депутати бяха подложени на PCR тестове, като положителните проби се оказаха още две - на шефката на ПГ на ГЕРБ и на здравната комисия д-р Даниела Дариткова и колежката ѝ Даниела Малешкова.

След това парламентът заработи в режим на извънредно положение, като се събираше извънредно за конкретни закони. Сградите бяха дезинфекцирани и се въведоха строги мерки в тях. Дезинфектанти бяха поставени на входовете на пленарната зала, а на Всеки от депутатите бяха раздадени маски и ръкавици. Много обаче не ги ползваха, което нееднократно предизвика и разпразии, и комични ситуации.

На всеки час се прави дезинфекция на парламентарната трибуна. Микрофоните се почистват и при поискване от депутат, ако дискусиата е предизвикала силно разгорещяване на колегите му, говорили преди него.

По време на извънредното положение бяха въведени и извънредни мерки за работа в пленарната зала. Законите се обсъждаха с редуцирано присъствие - основно на членовете на ресорните комисии и на депутати, които следят съответната тема.

Гласуването на текстовете ставаше чак 30 минути след края на обсъждането на последния от проектозаконите. Вотът се провеждаше на два пъти, като депутатите влизаха в пленарната зала на групи, за да са далеч един от друг.

Гласуването ставаше и без пръстов отпечатък. Той е част от електронната система за гласуване, за да няма вот с чужди карти, но бе спрян за извънредното положение. Не бе пуснат и след прекратяването му, за да може тези депутати, които желаят, да продължат да използват ръкавици.

Все още остава забранен достъпът до сградата на Народното събрание на посетителски групи.



26.05.2020 г., с. 3

***Ако не спазваме дистанция от 1,5 метра и захвърлим маските***

**Грози ни втора епидемична вълна през есента**

***Експертите в спор дали ще е по-слаба***

### **Силвия Николова**

Втора епидемична вълна на COVID-19 ще има, ако хората не се съобразяват и не спазват все още налагащите се противоепидемични мерки. Това съобщи пред „Монитор“ представителят на офиса на Световната здравна организация (СЗО) в България доц. Михаил Околийски.

Това мнение изразява и регионалният директор на организацията д-р Ханс Крюгер. Риск има и той не е никак малък, ако се занемари личната хигиена, не се спазва дистанцията от 1,5 метра и не се носят маски на закрито.

„Втората вълна може да удари още през есента“, предупреди доц. Околийски. Напълно било възможно тя да е придружена от грип и някои от ваксинаопредотвратимите заболявания.

„Морбили е най-възможният вариант, каза той.

Причината е, че имунизационният календар беше забавен като цяло.

„Ако хората решат, че опасността е преминала, рискът कोरोनाвирусът да удари пак е много голям. Но все още никой не може да прогнозира дали вълната ще е така яростна или ще е една идея по-слаба“, коментира експертът.

Доц. околийски подчерта, че коронавирусът е коварен и често пъти непредвидим. В подкрепа на думите си той даде пример с Великобритания и Сингапур, където имаше добро справяне с епидемията, но тя се развихри отново, след като мерките бяха разхлабени.

„Вижда се, че и имунитетът на преболедевалите не е много траен. Не се знае в каква степен той е наличен“, каза още доц. Околийски.

По думите му е възможно до края на годината да бъде създадена ваксина срещу COVID-19. Дори да бъде тествана в по-големи групи хора за доказване на нейната безвредност обаче е необходимо повече време, за да бъдат произведени необходимите количества.

За повтаряне на епидемията предупреди и началникът на Клиниката по инфекциозни заболявания във Военно-медицинска академия генерал доц. Георги Попов. По думите му възможно е заболяването да изчезне по подобие на другите коронавирусни инфекции. Полошият сценарий е да има втора вълна, което не е изключено при положение, че у нас под 1 % от населението има имунитет срещу новия коронавирус.

„Твърде далеч сме от групов имунитет. Радостни сме, че случаите намаляват, но не сме спокойни. Както каза и СЗО сега е време за планиране на мерките при нова вълна на заболяването“, каза доц. Попов.