

ПРЕСКЛИПИНГ

7 март 2022 г., понеделник

www.nova.bg, 05.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/05/359762/>

Фармацевти искат износът на лекарства да бъде изключен от санкциите към Русия

"Това не е допустимо от човешка гледна точка", твърдят от бранша

Фармацията също ще търпи загуби от войната. Причината - санкциите към Русия и спрения износ на лекарства.

"Искаме износът на лекарства да бъде изключен от санкциите към Русия, защото това не е допустимо от човешка гледна точка", заяви Евгени Антонов, който е секретар на фармацевтичната колегия в Благоевград.

24 часа

07.03.2022 г., с. 13

Отлагат допълнителното разхлабване на мерките

Допълнителното разхлабване на противоепидемичните мерки, предвидено за 5 март, се отлага с около седмица.

Това стана ясно, след като до края на миналата седмица нямаше заповед на здравната министърка Асена Сербезова за отпадане на мерки. За да бъдат свалени част от ограниченията, е нужно да има доклад на главния здравен инспектор доц. Ангел Кунчев, а такъв до момента няма, разясниха от здравното министерство пред "24 часа". Три етапа за отпадане на противоепидемичните мерки предвиждаше предварителният план на кабинета, обявен от премиера Кирил Петков на 700-ия ден от началото на пандемията. Според предварителните разчети на кабинета "зелените" сертификати не би трябвало да се изискват за вход където и да било в страната след 20 март.

Още от 24 февруари всички собственици на молове, ресторанти и барове можеха да започнат да пускат клиентите си без сертификат. Той обаче остана задължителен за персонала. Следващата стъпка трябваше да е на 5 март, когато трябваше зелените сертификати да не са по преценка на собственика, а въобще да не се изискват за обществени обекти.

Това обаче не се случи, тъй като министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова не промени заповедта.

Освен в зелените сертификати промяна трябваше да има и за работата на детските школи, които в момента не могат да са с повече от 12 деца. Трябваше да отпаднат и ограниченията по граничните пунктове, като единствено за пристигащи от тъмночервени зони да се изисква сертификат за ваксина или преболедуване.

От 5 март не трябваше да има други ограничения за извънкласните занимания освен спазване на дистанция и проветряване на помещенията. Щеше да се допуска и смесването на различни паралелки в училищата за определени дейности.

“Министерството на здравеопазването следи развитието на епидемичната обстановка и предвид отчитаната към момента благоприятна тенденция, при нейното задържане през следващата седмица ще предприеме необходимите действия”, казаха от ведомството.

www.bnt.bg, 04.03.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/eksperti-kategorichni-ne-tryabva-da-se-pie-yod-kato-profilaktika-1187471news.html>

Експерти категорични: Не трябва да се пие йод като профилактика

Мая Димитрова

Няма промени в радиационния фон в България, както днес, така и от началото на военните действия в Украйна. Това съобщиха от Агенцията за ядрено регулиране. Експертите са категорични, че не трябва да се пият таблетки йод като профилактика.

Няма повишен радиационен фон у нас - единодушни са експертите. Няма нужда от прием на таблетки с калиев йодид. Йодът се натрупва в щитовидната жлеза и приемът на допълнителни количества крие рискове за здравето.

Според препоръките на Световната здравна организация, при замърсяване с радиоактивен йод една единствена таблетка за възрастен човек е напълно достатъчна.

Таблетките с точните количества йод не се продават в аптеките, а се съхраняват от държавата. При нужда те ще бъдат раздадени на населението.

Всеки ден в Националния център по радиобиология и радиационна защита с аспиратор за въздух вземат проба от атмосферния въздух и измерват нивата на радиация.

За щастие, всичко е повече от добре, няма открити техногенни радионуклеиди, нито цезий, нито йод 131 в пробите, които сме анализирали до момента, казва доц. Росица Тоцева - завеждащ лаборатория "Мониторинг на облъчване на населението" в НЦРРЗ.

На графиката, която се обновява на сайта на центъра по радиационна защита, също се вижда, че нивата на дозата гама лъчение са нормални.

От началото на военните действия до момента не се наблюдава никакво изменение на обичайния гама фон на територията на Република България. Няма замърсяване на площадката на Запорожката АЕЦ, казва Цанко Бачийски - председател на Агенцията за ядрено регулиране.

При повишен радиационен фон препоръката на Световната здравна организация е да се приема таблетка калиев йодид в точно определено количество, което не се предлага в аптеките.

Таблетките, които ние раздаваме или които се планират да се раздават при ядрена авария, не се продават в аптеките и никъде в света не се продават в аптеките, те са елемент на държавното планиране, казва доц. Жана Джунова - директор на Националния център по радиобиология и радиационна защита.

От дни обаче в аптеките има засилено търсене на йодни съединения.

Притесняват се хората от ситуацията и търсят всякакъв вид продукти, хранителни добавки съдържащи йод, казва Весела Лазарова - фармацевт.

Профилактичен прием на калиев йодид е не само безсмислен, но и вреден, казват експертите.

Със сигурност няма да има защита, защото даже таблетките, специално за това, са ефективни, ако бъдат приети 24 часа преди замърсяването, много висока ефективност до 2 часа след появата на замърсяване и около 50% до 8 часа след появата на замърсяването, казва доц. Жана Джунова - директор на Националния център по радиобиология и радиационна защита.

Йодната тинктура, която се продава в аптеките не трябва да се пие, предупреждават специалистите - тя е само за външна дезинфекция на рани. Излишъкът на йод в организма може да бъде токсичен.

ДУМА

07.03.2022 г., с. 10

Да стигнеш до аптеката

В 106 общини в страната снабдяването с лекарства е ходене по мъките. Има ли решение?

Аида ОВАНЕС

В края на XIX и началото на XX в. аптеката е била не само място та продаване на лекарства, но дори и за лекуване. В онези години аптекарят е бил своеобразен лечител. Днес тези заведения са подчинени на много строга регулация и контрол. И това е логично, тъй като и лекарствата в наши дни са други, а грижата за безопасността на пациентите е на първо място.

Практикуващите фармацевти предоставят основна услуга на населението, което стана още по-важно по време на пандемията от КОВИД. Въпреки че много всекидневни услуги бяха заключени или ограничени, аптеките продължиха да предоставят услуги на пациентите, да отпускат и продават лекарства, а аптекарите да съветват клиентите си как да ги вземат, какви комбинации да нравят и прочее полезни съвети.

Какво показват цифрите?

Според регистъра на ИАЛ към 2 март в страната са регистрирани 3321 аптеки, в това число и аптеките към болниците. Това са с около 15 по-малко от предходен период, показва сравнение на ДУМА. А в сравнение с 2019 г., когато са били 3814, намалението е доста сериозно.

"Към момента броят на въведените активни договори с аптеки в Интегрираната информационна система е 2247", отговориха от НЗОК на запитване от ДУМА. Преди 10 години по договор с НЗОК са работили 2176 аптеки.

В страната работят 6702 магистър-фармацевти, сочат данните на Националния регистър на Българския фармацевтичен съюз.

Оказва се, че у нас има повече аптеки на 100 хил. души население,отколкото в други европейски държави. Данните на Евростат сочат, че Малта е държавата с най-много практикуващи фармацевти на 100 000 жители -129. По-голямата част от държавите членки съобщават за 50-110 фармацевти на 100 000 жители, въпреки че в Холандия са 21.

В същото време в България проблемът с аптеките е доста сериозен, защото аптечната мрежа е неравномерно разпределена и концентрирана в големите градове. В малките населени места, където е съсредоточена и голяма част от най-възрастното и безпомощно население на страната, проблемът е на дневен ред от дълги-дълги години. Отдавна известна е практиката по тези места кметове или об-щопрактикуващи лекари да помагат на възрастните и трудно подвижни самотни хора, като периодично им купуват лекарствата от големите градове и им ги доставят. Всъщност, това засега остава единственият начин тези хора да получават лекарствата си.

Помощник-фармацевтите не работят с рецепти

Над 70 от всичките над 3320 аптеки в страната са регистрирани от помощник-фармацевти. Голяма част от тях са в предпензионна и дори пенсионна възраст. Мнозина са разкрили аптеките си, за да бъдат в помощ на хората. Но помощник-

фармацевти могат да разкриват аптеки в населени места с по-малко от 2 хил. души, а законът им забранява да продават лекарства с рецепта, в това число и антибиотици. Помощник-фармацевтите не могат да сключват договор с НЗОК, поради което не могат да отпускат в аптеките си и лекарства по каса. От друга страна, самият аптекар трудно може да се издържа, тъй като е установено, че за да се самоиздържа една аптека, трябва да е поне на 4 хил. население. Така че и

това е частично решение на проблема в малки и отдалечени населени места.

17 общини са без аптека

В 17 общини няма нито една аптека, сочат данни на Института за пазарна икономика от 2019 г. Те са предимно в Северна България. Според експертите към момента няма сериозна промяна. От ИПИ посочват, че в 106 общини в страната има 3 или по-малко аптеки. Повече от половината аптеки са съсредоточени в големите градове - в София са около 1000, в Пловдив, в Бургас, във Варна. Данните на ИПИ сочат, че в повечето общини на една аптека се падат между 2 и 3 хил. души. Например в Две Могили една аптека през 2019 г. е обслужвала 8001 души.

Проучване на ДУМА показва, че в община Шабла например има 2 аптеки. Оказа се обаче, че често хората от общината пътуват до Каварна, където има 4 аптеки, което улеснява достъпа им. Край-

ната точка на границата ни с Румъния - село Дуранкулак, също е без аптека.

Фармацевти са категорични, че за подобно действие е необходимо заведението да бъде спонсорирано - от община или от държавата. В такива населени места не живеят много хора, а според нормативната уредба в аптеката трябва да работи магистър-фармацевт. Ако млад човек иска да помогне на хората и реши да разкрие аптека, трудно ще може да я поддържа и най-вероятно много скоро би фалирал. Вариантът магистър-фармацевт да пътува 1-2 пъти седмично от общинския град до отдалеченото село също не е приемлив - нерентабилно е, дори с на загуба, коментира фармацевт от Каварна. Проблем е и съхраняването на лекарствата. Затруднения имат дори и по-големи аптеки, особено когато става въпрос за скъпи лекарства, защото търговецът трябва да се съгласи на отложено плащане. Аптеката поръчва лекарството, но касата ѝ го плаща до 30 работни дни, поради което тя плаща на търговеца до 60 от датата на поръчката. Но не е сигурно дали евентуалната държавна помощ би стимулирала разкриването на аптеки в малки населени места или просто би подпомогнала съществуващите малки аптеки. Отделен въпрос е дали общините могат да финансират подобни начинания. И дали, ако можеха, нямаше да го сторят досега? Ако има държавна помощ, каква да е тя, за да постигне ясно дефинирана цел - осигуряване на аптечно обслужване в максимално широк кръг населени места в страната?

Има ли решение?

През февруари се проведе онлайн дискусия между Националното сдружение на общините (НСОРБ) и Фармацевтичния съюз. Двете организации са обсъждали разширяването на аптечната мрежа в малките населени места и подобряването на фармацевтичните услуги и възможните механизми и стимули за насърчаване на аптечното обслужване. НСОБ е подкрепило промените в законодателството, предвиждащи създаването на мобилни аптеки, и участва в работната група за изготвяне на Методика за изработване на Областна аптечна карта.

По време на срещата са коментирани и някои важни условия за гарантиране на добра аптечна услуга - място за предлагане, квалифицирай специалист, наличие на лекарствени продукти на пазара и фиксиране на цена, поносима за пациента.

Видно е, че засега темата остава отворена, а ДУМА ще продължи да я проследява в детайли. Защото е непростимо в една европейска държава през XXI в. хиляди хора да нямат достъп дори до основни лекарства.

www.mediapool.bg, 04.03.2022 г.

<https://www.mediapool.bg/prof-kantardzhiev-mozhe-bi-veche-imame-dosta-dobar-covid-imunitet-news332961.html>

Проф. Кантарджиев: Може би вече имаме доста добър Covid имунитет

"При 30 на сто ваксинирани напълно, 700 000 с бустерна доза и голям процент преболедували може би сме постигнали един доста добър колективен имунитет", коментира пред БНР в петък проф. Тодор Кантарджиев, бивш директор на Националния център по заразни паразитни болести (НЦЗПБ). Той отбеляза намаления брой на смъртните случаи в България, намаления натиск над болниците и спада на новозаразените във Варна и Източна България.

По думите му ще имаме спокойно лято, което бихме могли да използваме, за да се предпазим с ваксина и да сме подготвени за есента.

"Да не допускаме грешката от миналото лято, затова препоръчвам през това лято първа доза да си поставят неваксинираните, преболедувалите и с хроничните заболявания хора. И да помним една от поуците от тази пандемия - маските пазят", посочи той.

Според него има много малка вероятност от нова мутация на "Омикрон" в бъдеще, освен ако не настъпи генетично изменение, водещо до имунно бягство на "Омикрон".

Според последните данни от анализ на НЦЗПБ и т.нар. вариант на "Омикрон" - БА.2 се оказва, че не е толкова опасен, колкото ни предупреждаваха и плашеха. Тоест този вариант протича и доста по-леко.

"Така се доказва философията на генетичното развитие на пандемичния вирус - да се разпространява по-бързо, да става по-прилепчив, да заразява по-бързо, но да протича по-леко като заболяване. Така че, аз очаквам той да стане ендемичен", заяви проф. Кантарджиев.

Проблем с добрия изход от болестта има отново, както и при Делта вариантът и Уханския вариант, при възрастните, при хората с хронични заболявания, които не са се ваксинирали все още. А точно те у нас не бяха обект на засилена информационна кампания, че трябва да се ваксинират. И затова точно такива пациенти сега са в болница отново, като при предишните вълни", обобщи проф. Кантарджиев.

Спред епидемиолога тъжен факт е, че в момента се поставят предимно бустерни дози и много малък процент първа доза ваксина. Пет пъти повече бустерни дози от първи дози, уточни той.

www.zdrave.net, 04.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21296>

Проф. Йовчев: Имам готовност да приемем на работа медици от Украйна

В лечебното заведение вече работят много млади лекари и сестри, политиката е те да бъдат подкрепяни и стимулирани в кариерното си развитие

Университетската болница за активно лечение "Проф. д-р Стоян Киркович" в Стара Загора обяви 32 свободни работни позиции за медицински специалисти, които могат да бъдат заети от украински медици. Това заяви пред БНР изпълнителният директор на лечебното заведение проф. Йовчо Йовчев. Изискването е кандидатите да имат статут на бежанец или потърсил убежище на територията на Република България, допълни той.

По думите му, в много европейски страни работят колективни медици от различни националности това е напълно нормално, защото здравната услуга е част от общата грижа за обществото.

Проф. Йовчев увери, че местата са обявени в Бюрото по труда, има и решение на Общинския съвет, което дава възможност бягащите от войната украинци да бъдат настанени и устроени в битово отношение.

В болницата тече активен процес на „подмладяване“ на медицинския персонал, политиката, която се води е да бъдат максимално подпомагани младите кадри в тяхното професионално развитие и кариерно израстване. Актуализират се възнагражденията на медиците, като от началото на април сестрите ще получават по 1300 лв. вместо договорените по КТД 950 лв., специализантети ще имат основно месечно възнаграждение 1400 лв., лекарите с една специалност – 1500 лв., с две специалности – 1600 лв., а началниците на клиники – 2000 лв.

В лечебното заведение успешно се лекуват пациенти с усложнен COVID, то е едно от първите в страната, рязко намаляват смъртните случаи, каза още проф. Йовчев. Болницата е една от първите в страната, която прилага моноклонални антитела и резултатите са много добри, дори вече има спасена 92-годишна пациентка. Също така с разрешение на ИАЛ в нея се прилага за първи път извън столицата перорална терапия на COVID, също с отличен ефект, допълни директорът на старозагорската университетска болница.

24 часа

07.03.2022 г., с. 4

Варна с най-голям наплив от украинци, молят ги да се регистрират като бежанци

Готвят правила за ваксинация на бягащите от войната

Над 25 000 са вече потърсилите убежище в България от войната в родината си украинци. Това показват данните на гранична полиция за влезлите в България граждани на Украйна.

Все още обаче тези, които търсят официална закрила като бежанци, са единици, показват данните на Държавната агенция за бежанците. Хората, които не са потърсили официално закрила, обаче реално пребивават в България като туристи и не могат да се възползват от програмите за бежанци, разясни в неделя министърът на образованието Николай Денков. Въпреки това образователното министерство вече подготвяло

Интеграцията на украински деца в училищата

До 10 дни трябва да има и правила за ваксинацията на търсещите убежище в България, увери депутатът д-р Александър Симидчиев. Като наредбата нямало да е само за имунизация срещу COVID-19, а и за всички останали ваксини, които са задължителни в България. В голямата си част обаче ваксинационните календари на България и Украйна са еднакви.

Дотук Варна е градът с най-голям наплив на бягащи от войната украинци. Между 800 и 1000 са настанени вече в хотели, но

всеки ден пристигат по още 500 души -

главно майки с деца и възрастни хора, съобщи областният управител Благомир Коцев.

Варна е и от малкото места, където има организиран от доброволци приеман център за украински бежанци. От центъра освен да разпределят хората за настаняване, организират и медицинска помощ, вече в града е родено и първото бебе на избягала от войната украинка.

Първите три деца на бежанци пък са тръгнали вече на училище в Пловдив. Първите бежанци пристигнаха в града в началото на месеца, когато общинският съветник от “Родопи” Пламен Кабаков настани две семейства в дома си в с. Марково. Като до края на седмицата потърсилите убежище в града по тепетата вече надхвърляха 100 души. И в Пловдив работи център за украински бежанци, създаден от Вероника Миронова и пастор Андрей Сергеенко. “Помагаме на бежанци от нашата родина със стоки от първа необходимост, намиране на квартира и работа”, разказа Вероника. Бургас също е популярна дестинация за идващите от Украйна, засега хората се настаняват в по-малките общини като Обзор, Св. Влас, Поморие, Несебър, Созопол и Приморско. Неофициално само в Несебър вече украинските бежанци надхвърлят 500 души. И в Бургас вече имат бебе, родено от жена, избягала от Киев. Местната болница пък

предлага работа на лекари и сестри от Украйна

Общината в Бургас обяви, че отваря за украински бежанци кризисните си жилища за социалнослаби, но засега няма настанени там.

Първите два автобуса с жени и деца, избягали от войната, посрещна и Видин в събота, а в следващите дни се очакват още автобуси, съобщи депутатът Петър Миланов. Бежанците са от Одеса и Болград, голяма част от тях са бесарабски българи.

Във Видин са останали около 50 души,

от които 21 са деца, най-малкото от които е на две години. Останалите са продължили към София.

Със съдействието на областната управа и на общината са настанени в два хотела в града. Общината е поела ангажимент за осигуряване на храна. По инициатива на областния управител Любен Иванов се изготвя регистър на имоти, които видинчани предоставят за безвъзмездно настаняване на бежанци.

112 спортни екипа и 16 чифта обувки пък занесе като дарение в БЧК жена от Добрич, разказа шефът на областния съвет на организацията д-р Артюн Еринозов. Дотук червенокръстците в Добрич имат над 90 дарители, а получените помощи се раздават на пристигналите в града и околните населени места украинци.

“Дрехите, които се получават, се обработват в областната структура на хуманитарната организация, опаковат се в специални кашони и ще бъдат транспортирани до централната база на БЧК в столицата, откъдето ще потеглят за Украйна”, каза още д-р Еринозов.

В Генерал Тошево пък започнаха да събират дарения за побратимения град Болгар в Украйна.

www.nova.bg, 06.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/06/359872/>

Симидчиев: Здравната система ще се справи с допълнителното натоварване от украинските бежанци

Важно е да се регулира ваксинационният въпрос за бежанците, добави той

Здравната система ще се справи с допълнителното натоварване от украинските бежанци. Това каза в ефира на „Събуди се“ д-р Александър Симидчиев, пулмолог и народен представител от "Демократична България". По думите му до към 100 хиляди бежанци, влезли в страната ни, системата няма да усети натоварване.

„Здравната ни система е в период на адаптация. Много хора искат да помогнат, но са необходими административни промени, последвани и от законодателна дейност. До 5-

10 дни ще бъде уреден и въпросът с поставянето на ваксини на украинските раждани от личните лекари. Ваксини не само срещу COVID, но и всички необходими такива в детска възраст. В Украйна ваксинационното покритие не е много добро, в сравнение с България и целия ЕС. Това създава рискове от пренасянето на заболявания при голям бежански поток, като морбили. Трябва да се търсят начини системата да помага цялостно на тези хора, а не да се търсят индивидуални решения”, обясни той.

Д-р Симидчиев обърна внимание, че всеки украински гражданин, получил статут на бежанец, е автоматично здравноосигурен.

„Много хора обаче пристигат тук с паспортите си и имат статут на посетители. Това трябва да бъде уредено с нормативни разпоредби на централно ниво”, каза още той.

Към момента 150 са записаните лекари, изявили желание да помогнат, каза още Симидчиев, но в действителност всички специалисти са готови да окажат помощ.

„Хората, които пристигат в страната ни сега, са тръгнали в сравнително ранен етап от войната в Украйна и нямат много сериозни оплаквания. Те са свързани предимно с респираторни инфекции, характерни за сезона. По-късно обаче вероятно ще пристигат хора с по-сериозни травми и такива, подложени на замърсявания. Тогава ще се увеличат токсичните и травматични проблеми на бежанците. Тези с по-сериозни медицински нужди ще бъдат пренасочвани към болниците във Варна и Русе като най-близки до границата, както и към Пловдив, София и Плевен”, уточни пулмологът.

Д-р Александър Симидчиев коментира още, че за щастие тенденцията е да има стихване на заболелите с коронавируса.

„Ако има интерфериране на двете кризи, ще бъде голямо предизвикателство”, добави той.

www.nova.bg , 06.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/06/359924/>

БЧК открива телефонна линия в помощ на бежанците

Тя е безплатна и ще бъде отворена всеки работен ден от 8:00 до 20:00 часа

На 7 март 2022 г. (понеделник) Българският Червен кръст, съвместно с Министерството на здравеопазването, стартира нова телефонна линия в помощ на бежанците от конфликта в Украйна, намиращи се в България.

На телефон 0800 20101, те ще могат да получават информация от консултанти и доброволци на БЧК за възможностите за медицинско и здравно обслужване в нашата страна. Линията е безплатна и ще бъде отворена всеки работен ден от 8:00 до 20:00 часа. Контакт с консултантите може да бъде установен и чрез специално създадения имейл: help@redcross.bg.

Много български лекари и лечебни заведения вече декларираха готовността си да помагат безвъзмездно в тази трудна обстановка. Подкрепа на инициативата са декларирали и украински граждани, които владеят украински и руски език, и също като доброволци ще отговарят на запитванията.