

ПРЕСКЛИПИНГ

3 август 2021 г., вторник

www.btv.bg, 02.08.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/namirame-se-v-nachaloto-na-chetvartata-covid-valna-obzor.html>

Намираме се в началото на четвъртата COVID вълна (ОБЗОР)

Заболеваемостта в страната достигна 30 на 100 хил. души

Намираме се в началото на четвъртата вълна на COVID пандемията, съобщи главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев. Заболеваемостта в страната достигна 30 на 100 хил. души.

94 са новите случаи на коронавирус у нас за последното денонощие при направени над 6600 теста. Това сочат данните от Единния информационен портал. Положителните проби са 1,4%.

От 810 от заразените са хоспитализирани, 81 са в интензивни отделения. През последните 24 часа 9 души са излекуваните, двама са починали.

Репродуктивното число в момента е 1.127, което означава, че 100 души заразяват 112. Това изчисли за bTV математикът проф. Николай Витанов.

По думите му това означава, че обхватът на заразата започва да се разширява. Ако числото стане 1,3, тогава започва дифузното разпространение на заразата и започва бързо нарастване на броя на новите случаи. Това става, когато 100 души заразяват 130. На този фон броят на българите със завършена ваксинация надхвърли 1 млн. А общо поставените дози са над 2 млн. С една доза е близо 30% от населението, а с две дози – около 15%.

А вероятно ще бъде необходима и трета доза ваксина. „Аз очаквам това да стане към края на годината, но за да се случи е необходимо да има официална промяна на характеристиката на продукта от самата фирма производител, одобрена от Европейската агенция по лекарства“, уточни доц. Кунчев.

Властите се готвят за масови проверки спазват ли се мерките срещу вируса. По думите на главния епидемиолог мерките, особено на местата с натрупване на много хора, не се спазват, което вече води и до вдигане на заболеваемостта при тийнейджъри и млади хора между 20 и 30 години.

Затова с обща заповед тримата министри на здравеопазването, на вътрешните работи и на земеделието и храните разпоредиха провеждането на проверки в Чрноморските и планинските курортите, дори по основните магистрали, където се движат най-много хора. Ще се следи за носенето на маски на закрито, спазването на отстояние и дезинфекция.

Здравният министър издаде нова заповед с промени в списъка на държавите по цетови зони, съгласно който е определен редът за влизане в България.

www.nova.bg, 02.08.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/08/02/335512/>

При каква заболеваемост ще бъдат затегнати мерките срещу COVID-19 у нас?

Какво предвижда Националният план за справяне с пандемията?

Националният план на здравното министерство за справяне с пандемията предвижда затягане на мерките, ако преминем от „зелена” в „жълта” зона. Това ще се случи при две поредни седмици на заразени между 100 и 250 на 100 хиляди. Тогава посещенията на спортни състезания, фитнеси, културни събития и семинари ще са до 30% от капацитета.

30 е процентът и за заведенията с ограничения в работното време и броя посетители на една маса - до 6 души. Сватби и кръщенета ще се провеждат с до 50 души на закрито и 100 на отрито. Детски градини и училища остават отворени.

www.zdrave.net, 02.08.2021 г.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/-/n18687>

Проф. Гетов: Работи се в посока третата доза да е възможна за имунокомпрометирани пациенти

„В ЕМА се разглежда набор от продукти за лечение на COVID-19. Разглеждат се и четири ваксини. Очакваме да бъде подадено заявление за т.нар. Т-клетъчна ваксина. Все още не са постъпили документи за оценка за добавянето на бустерна доза на нито една от разрешените ваксини. Работи се в посока третата доза да е възможна за имунокомпрометирани пациенти, за такива със слаб имунитет, за хора със съпътстващи заболявания. Ако имаме решение, то ще бъде взето през септември“. Това заяви пред БНР проф. Илко Гетов, представител на България в Европейската агенция по лекарствата (ЕМА).

Той подчерта, че не трябва да имаме прекомерни очаквания, преди медикаментите да са се доказали напълно.

По данни на проф. Илко Гетов около 40% от българското население е защитено - заради прекарано заболяване или заради ваксиниране, и четвъртата вълна ще бъде пропорционална на неваксинираната част от населението.

„В западните държави е постигнато около 70% ваксинално покритие, при нас ще бъде с 1/3 по-тежко. Трябва да имаме предвид, че имунитетът, създаден с ваксинация, е по-траен в сравнение с този след преболеждане. Преболедувалите миналата година по това време е твърде малко вероятно да бъдат защитени. След 5-6 месеца преболедувалите могат да си направят ваксиналния курс“, подчерта проф. Гетов.

По думите му, ако повече хора бъдат ваксинирани, освен че ще бъдат предпазени самите те и близките им, ще спре и развитието на нови мутации на коронавируса, тъй като вирусът има за задача да се настанява в организма на гостоприемника, да се разпространява и така да съществува в природата, а с ваксината тази верига ще бъде прекъсната.

„Четвърта вълна има и тя се развива с много бързи темпове в страните от Западна Европа. Основният причинител е делта вариантът, вече говорим и за следваща буквичка от гръцката азбука за нов вариант на вируса. Нещата не се случват според очакванията ни и трябва да сме много внимателни. Трябва да има и стимули за тези, които са били така добри да се ваксинират до момента“, каза още проф. Гетов.

Проф. Гетов посочи, че основната положителна страна на ваксината е, че предпазва 100% от тежко прекарване на инфекцията. „С появата на нови варианти на вируса ефективността на ваксината спада. Това е и една от причините компаниите да се съсредоточават върху разработването на бустерна, трета доза“, каза той.

www.news.bg, 02.08.2021 г.

<https://news.bg/disasters/szo-evropa-nadhvarli-60-mln-zarazeni-s-koronavirus-ot-nachaloto-na-pandemiyata.html>

СЗО: Европа надхвърли 60 млн. заразени с коронавирус от началото на пандемията

Повече от 60 млн. заразени с коронавирус (COVID-19) са регистрирани в Европа от началото на пандемията, което е около 30% от всички регистрирани заразени в света. Това показват данните на Световната здравна организация (СЗО), информира ДПА.

Европейският регионален офис на СЗО призова за по-големи усилия за постигане на по-бърз и по-справедлив напредък във ваксинирането на хората срещу COVID-19, като отбелязва голямото различие между някои страни.

Въпреки че процентът на ваксинираните в Европа е сред най-високите в света, регионалният директор на СЗО за извънредните ситуации Дорит Ницан отбеляза, че много хора, които са в приоритетни групи - като възрастни хора и здравни работници - все още не са получили ваксина.

В Европа има повече от 1,2 млн. починали от/с COVID-19. В световен мащаб броят на починалите е 4,2 млн. души до момента според статистиката на СЗО.

СЗО брои общо повече от 50 страни като част от европейския регион, включително Русия, Украйна, Турция и др.

Здравният орган на ЕС ECDC досега е регистрирал около 34,4 млн. заразени и повече от 740 000 починали за 27-те страни членки на ЕС и техните страни партньори - Норвегия, Исландия и Лихтенщайн, които са свързани в Европейското икономическо пространство.

Дори в рамките на ЕС има различия в приема на ваксини, като страни като България и Румъния изостават много от другите страни членки.

www.actualno.com, 02.08.2021 г.

https://www.actualno.com/politics/evropejskata-prokuratura-za-se-zaeme-s-odobrenite-ot-ema-vaksini-nastojava-rumen-petkov-news_1626829.html

Европейската прокуратура да се заеме с одобрените от ЕМА ваксини, настоява Румен Петков

За незабавно разследване на СЗО за COVID-ваксините настоя отново лидерът на АБВ Румен Петков и подчерта необходимостта Европейската прокуратура да разгледа цялата процедура на одобряване на ваксините за територията на ЕС от съответната медицинска агенция.

"Няма друго основание тези ваксини да бъдат одобрени, освен корупцията на най-високо ниво на всички тези институции – ЕК, Европейската агенция, която одобри ваксините и се оказа, че тези ваксини са пълен провал от гледна точка на информацията, която предоставят съвсем коректно към своите граждани САЩ, Израел и Малта", заяви Петков, коментирайки не малкия дял на разболелите се ваксинирани хора в тези страни. Очевидно е, продължи той - че ЕК бяга от тази информация и вината е лично на г-жа фон дер Лайен.

Основната теза, която се внушаваше беше, че ваксинираните са застраховани, че няма да бъдат приносители и само до няколко месеца тази теза се срина, подчерта той.

"Все пак някой трябва да излезе и да каже какви са милиардите, които спечелиха тези компании, които до преди COVID-пандемията не са произвеждали и аспирин", добави Румен Петков.

Лидерът на АБВ изрази безпокойство, че в България и като че ли в ЕС, не се води статистика за броя ваксинирани, които заболяват, биват хоспитализирани с COVID, както и че няма статистика на смъртните случаи на ваксинирани с COVID и коментира, че това са престъпления към правото на хората да бъдат информирани. "Нас ни принуждават да се ваксинираме, без да ни информират колко ваксинирани са заболели от COVID и са починали, както и колко от ваксинираните са зобели и по-тежко и хоспитализирани", изтъкна той.

Продължава отказа на държавата и ЕС от тестване за антитела, посочи още той. По думите му, това може да бъде обяснено единствено със стремежа да бъдат продадени PCR тестовете, антигенните тестове и да бъдат пласирани ваксините. Иначе, отбеляза той - един анализ на състоянието на обществото от гледна точка на наличието на антитела, т.е. граждани, които са се сблъскали с вируса, би поставил подхода – научния, медицинския, държавническият на съвсем други основи.

Ваксинираните се заразяват, разболяват и освен това могат да заразяват други хора, подчерта доц. Атанас Мангърв и посочи, че в САЩ и в Израел около 70% от заразените през тази седмица са ваксинирани, а от хоспитализираните в Израел и Великобритания - до половината били ваксинирани.

"Това дава основания за заключението, че ваксинираните се заразяват, разболяват и освен това могат да заразяват други хора", посочи имунологът и добави, че в САЩ се казва, че ваксинираните трябва да продължат да носят маски, да спазват дистанция, защото тези, които са ваксинирани, когато са заразени, отделят вируса в количество не по-малко отколкото тези, които не са ваксинирани и са заразени.

"На този фона звучи странно напънят за ваксиниране на лекари, учители, полицаи – най-изложените на контакти с населението. Основните идеи тук са те да не заразяват другите, което не е вярно и няма как да се постигне, защото се вижда, че ваксинираните продължават да се заразяват, разболяват и продължават да са в състояние да заразяват другите", заяви Мангърв и определи като напълно безсмислени от медицинска гледна точка идеите за задължителна ваксинация на учители и лекари. Втората причина, която се изтъква за задължителната ваксинация на тези групи е те да бъдат предпазени, но се вижда, че ваксинираните се заразяват, разболяват се и могат да заразяват другите, подчерта още той.

Доц. Мангърв категорично се противопостави на твърденията, че децата били основният резервоар на COVID и трябвало да се ваксинират. "Ваксинирането на децата, под предлог че ще се намали разпространението на вируса, е безсмислено", убеден е доц. Мангърв, началник на Детската клиника в Инфекциозна болница.

Той подчерта, че в клиничните проучвания, въз основа на които фирмите получиха разрешение за употреба на ваксините, макар и под условие, не е имало нито едно дете и нито една бременна жена. "Всички проучвания при деца и бременни започнаха тогава, когато вече фирмите бяха освободени от отговорност за евентуалните странични реакции от прилагането на техните ваксини", подчерта той.

"При децата този напън за ваксиниране води до това, че поемат всички рискове от недобре проучените ваксини и някаква полза за обществото няма", добави доцентът.

Той е категорично против ваксинацията на бременни жени и посочи, че ваксинирането в САЩ на бременни започна след като производителите бяха освободени от отговорност и се основава на това, че бременни животни - мишки, не давали основания да се смята, че при хора биха се наблюдавали странични ефекти. В резултат в САЩ са ваксинирани около 100 000 бременни жени, във Великобритания малко над 40 000,

посочи Мангъров и коментира: "Това си е чиста проба експерименти върху хора и то върху деца и бременни, при което този, който провежда експеримента е освободен от отговорност, защото всичко това става на базата на информирано съгласие, стана ясно колко информирано и на липса на каквато и да е отговорност от страна на производителите на ваксините".

Изследванията върху бременни жени започнаха в началото на тази година, а това какво може да се случи с родените от тези бременни жени, които са ваксинирани, може да бъде установено след години, предупреди още доц. Мангъров.

По думите му, всички тези опити за насилствено ваксиниране на определени професионални групи и за прилъгването на деца и на бременни да се ваксинират, са изключително неиздържани от медицинска гледна точка и ги определи като изключително рискови и безотговорни. "Това са чиста проба експерименти върху хора, при които този, който експериментира е освободен от отговорност. Навремето е ставало в Освиенцим", добави доцентът.

www.nova.bg, 02.08.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/08/02/335514/>

Нова детска болница може да има най-рано след 5-6 години (ВИДЕО)

Според регионалния министър съществуващият проект е невъзможен

Нова детска болница у нас може да има след 5-6 години, а настоящият проект е невъзможен. Това стана ясно по време на обществена дискусия в парламента. Инициативата беше на „Демократична България“.

За последните две години са направени съвсем малки крачки за изграждането на национална детска болница. Това стана ясно от експертните разговори в парламента. Според регионалния министър Виолета Комитова съществуващият проект за болницата е невъзможен, защото в градоустройственият план е заложено изграждане на нова сграда, а обществената поръчка е за реконструкция. От Инициативния комитет за изграждане на детска болница настояха всичко да започне отначало, а експертите са убедени, че ако се тръгне от нулата, детска болница ще има най-рано след 5-6 години.

Експертна дискусия за детската болница в Народното събрание

Детската болница трябва да е в двора на Медицинска академия, обясни регионалния министър и призова всички да се обединят около тази идея.

„Няма никакъв спор че трябва може и трябва да бъде в района на Медицинска академия“, каза Комитова.

Проблемът се крие във въпроса да се реконструира старото скеле или да се изгради нова сграда. Градоустройственият план предвижда изграждането на чисто нова сграда още през 2011г., твърди Комитова.

ПРОЕКТАТ ЗА ДЕТСКАТА БОЛНИЦА: Прекратяват договора с "Главболгарстой"

„През 2019 г., когато е правена обществената поръчка с детската болница, никой не се съобразил с действащия план“, заяви тя.

Според Комитова обществената поръчка противоречи на плана. За това предложила на фирмата изпълнител да издаде виза, но те отказали.

„Няма сформирана работна група към настоящия момент, но имаме забавяне от две години. Можехме отдавна да сме готови с анализа на нуждите, предпроектното проучване и изготвянето на задание“, заяви д-р Таня Андреева от „Демократична България“.

Ако сега се започне от нулата, нова детска болница ще има най-рано през 2027 година. А лекарите и архитектите призоваха управляващите занапред всичко около детската болница да е прозрачно.

На срещата не присъстваха представители на здравното министерство. Така остана неясен отговорът на въпроса какво се случва с обществената поръчка към момента.

www.news.bg, 02.08.2021 г.

<https://news.bg/health/predlagat-podkomisiya-detsko-zdraveopazvane-v-ns.html>

Предлагат подкомисия "детско здравеопазване" в НС

Подкомисия в здравната комисия с тема детско здравеопазване в парламента ще предложи депутатът и педиатър от Демократична България д-р Таня Андреева. Това тя съобщи по време на дискусия за националната детска болница, организирана в парламента.

По думите ѝ, подкомисията ще трябва да разгледа всички гледни точки по отношение на реформа в целия сектор, тъй като няма как да се случи качествена детска болница без добре обучен персонал.

Приоритетът е България да стане добро място за отглеждане на деца, каза от своя страна председателят на ДБ Христо Иванов.

На живо в дискусията се включи арх. Емил Марков, Франция, който се занимава с подобни задания в детското болнично здравеопазване. Той бе категоричен, че всички въпроси по отношение на детска болница в България са излишни, след като липсва ясно техническо задание излято върху основата на икономически модел, който е проучен предварително. А това колко етажа ще е сградата и всякакви други подробности - на този етап са безсмислени.

Проф. Владимир Пилософ, доайен на българската педиатрия, посочи акцент, че трябва да се знае какво ще се случи с останалите звена - кардиология, ИСУЛ, онкохематология в областта на детското здравеопазване.

По-късно Таня Андреева коментира защо на дискусията не са поканени изпълнителите на проекта "Главболгарстрой", като определи, че дискусията е експертна за предпроектното проучване, има дълъг етап, преди да се възложи проектът на който и да е.

МЗ бяха поканени, но поради ангажимент не могат да присъстват, каза Андреева. Има забавяне от 2 г, можехме вече да сме готови с предпроектните нужди и задание за истинска детска болница, отговаряща на съвременните условия, категорична е Андреева. Тя даде и пример от чужд опит, че за два пъти по-голяма болница са нужни 6 години от проекта до първата операция.

Експертите споделиха, че няма задание, по което да се осъществи качествен проект и реконструкция на скелето в Александровска болница. Освен ПУП, който следва да бъде извървян наново, също така трябва да има и подробен анализ на нуждите и описание на всички стъпки до най-малкия детайл за изграждането на детската болница, за да отговаря на детска болница на стандартите, каза още депутатът.

www.bnr.bg, 02.08.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101507397/chetiri-darjavni-universiteta-sa-protiv-sazdavaneto-na-chastni-fakulteti-v-medicinata>

Държавни ВУЗ-ове против създаването на частни факултети по дентална и обща медицина

Ректорите на четири държавни университета по медицина у нас изразиха притеснение от намерението за създаване на частни факултети по дентална и обща медицина. Според тях ще се понижи качеството на образованието и ще завършат специалисти, които няма да могат да си намерят работа.

Според Националната карта за висшето образование в България в специалностите "Медицина", "Стоматология" и "Зъботехник" капацитетът за местата е запълнен над 90%. Тези професии са желани от кандидат-студентите заради високата степен на реализация, коментира за БНР ректорът на Пловдивския медицински университет проф. Марияна Мурждева. Според нея не трябва да се разкриват частни филиали и медицински училища, защото това ще наруши качеството на здравните грижи и ще доведе до свръхпроизводство на кадри, които няма да намерят реализация у нас.

"Категорично подкрепяме Националната карта за висшето образование. Ние изказваме опасения, че картата може да бъде използвана и като инструмент за създаване на нови висши училища по медицина, не само частни, но и държавни. Първото условие при създаването на такива висши училища е броят на действащите студенти на национално ниво да бъде над 99% от определения капацитет на Националната агенция по оценяване и акредитация", каза проф. Мурждева.

Тя обясни, че в момента всички медицински университети имат капацитет да поемат повече студенти.

"Да има една предварителна оценка за въздействието при откриването на такова ново държавно училище върху степента на съответствие на профилната и териториална структура на висшето образование със социално икономическото развитие и потребностите на пазара на труда".

През последните 2 години приемът в държавните висши училища намалява. Ректорите се притесняват, че тези бройки ще се дават на частните университети.

Един от частните университети, който се подготвя да отвори факултет по медицина и дентална медицина, е Нов български университет в София. От висшето училище отговориха, че проектът е на ранен етап и се подготвя документацията за кандидатстване. От Българския зъболекарски съюз са против в НБУ да има факултет по дентална медицина. Председателят на организацията д-р Николай Шарков каза, че за тези намерения разбрал от медиите и никой не се допитал до тях.

"Ние научаваме от медиите, че в Плевен желанието на Медицинския университет е да разкрие Факултет по дентална медицина и пак от медиите научихме за желанието на Нов български университет да разкрие и медицински факултет и факултет по дентална медицина. Бяха намалени бройките за държавна поръчка на български студенти в трите факултета по дентална медицина в университетите в София, Пловдив и Варна. Нямаха никаква обосновка за намаляване на тази бройка".

Д-р Шарков заяви, че в България има 10 хиляди зъболекари за по-малко от 7 милиона население, което означава, че един зъболекар трябва да обслужва 700 души, което е под санитарния европейски минимум, където съотношението е 1 към 1200.

"Това становище категорично подкрепя виждането на Българския зъболекарски съюз, че в страната не са необходими никакви други факултети освен трите държавни факултета по дентална медицина в България. Създаването на още Факултети по дентална медицина ще доведе до безработица и влошаване на качеството на денталните услуги, защото ще се появи дъмпинг. Дъмпингът е единствената мярка при безработица да си осигуриш някаква работа, което означава влошено качество. Не трябва в България да създават никакви факултети по дентална медицина, било то частни или държавни".

За тази учебна година също е имало намерения за съкращаване на бройките, но ректорите са успели да се преборят и да ги спасят, каза проф. Добромир Димитров, ректор на Медицинския университет в Плевен:

"Имаше допреди два месеца идея тези бройки да бъдат съкратени в областта на медицина, стоматология, медицинска сестра, акушерка и ние заедно се преборихме да запазим миналогодишния брой студенти, които се обучават. **Ние сме с възможност за по-голямо обучение и зависи от техните решения да кажат за всяка година какъв трябва да е приемът по отделните специалности**".

www.banker.bg, 02.08.2021 г.

<https://www.banker.bg/upravlenie-i-biznes/read/aktualizaciata-na-biudjeta-e-vnesena-v-narodnoto-subranie>

Актуализацията на бюджета е внесена в Народното събрание

Елизабет Дафинова

Законопроектите за актуализация на държавния бюджет и бюджетите на Държавното обществено осигуряване и Здравната каса вече са внесени в Народното събрание. Те бяха одобрени от служебното правителство миналия четвъртък.

Според гласуваните от кабинета текстове в хазната трябва да влязат два милиарда лева допълнителни приходи. Това ще даде възможност за милиард и 800 милиона лева повече разходи, които ще бъдат насочени основно към осъвременяването на пенсиите от 1 октомври и осигуряване на средства за реакция при нова тежка COVID криза през есента и зимата.

Дефицитът се свива леко спрямо настоящите текстове - от 3,9 на 3,6 на сто от brutния вътрешен продукт.

Засега законопроектите не са разпределени за обсъждане по парламентарни комисии, защото все още извън анкетните комисии Народното събрание не е образувало такива.

Макар осъвременяването на пенсиите да е в топ приоритетите на част от парламентарните сили, засега ясна позиция по предложението от служебния кабинет текстове на политическо ниво няма.