

ПРЕСКЛИПИНГ

9 март 2021 г., вторник

www.bnt.bg, 08.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/nad-73-ot-izsledvani-probi-v-balgariya-dokazvat-britanskiya-variant-na-covid-19-1099071news.html>

Над 73% от изследвани проби в България доказват британския вариант на COVID-19

До края на първата седмица на месец март 2021 г. в Националния център по заразни и паразитни болести и Германия са успешно целогеномно секвенирани на апарат от ново поколение 413 проби на SARS-CoV-2 (новия пандемичен коронавирус) от пациенти в страната.

Търсени са всички мутации на британски вариант - B.1.1.7, южноафрикански вариант - B.1.351, бразилски - P.1, нигерийски - B.1.525 и др.

В 303 от пробите се доказва британския вариант от генетична линия B.1.1.7.

Други от търсените мутации на варианти не са доказани. Британски вариант е доказан в областите Благоевград, Бургас, Варна, В.Търново, Габрово, Добрич, Кюстендил, Монтана, Пазарджик, Пловдив, Сливен, Смолян, София, Хасково, Ямбол.

Средно за страната 73,37% са британски вариант. За пробите през последните седмици честотата му се увеличава, особено за област София, Бургас, Кюстендил, Пазарджик, Сливен.

www.bnt.bg, 08.03.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/prof-todor-kantarjiev-preboleduvalite-e-dostatachno-da-badat-vaksinirani-s-edna-doza-1099075news.html>

Проф. Тодор Кантарджиев: Преболедувалите е достатъчно да бъдат ваксинирани с една доза

Преболедувалите е достатъчно да бъдат ваксинирани с една доза, като съветвам това да е есента. Това заяви в "Денят започва" проф. Тодор Кантарджиев, директор на Националния център по заразни и паразитни болести и член на Националния оперативен щаб.

"Според мен ходът на пандемията обикаля 2 години, след което има вероятност да придобие сезонен характер, да е най-силен краят на есента и началото на зимата, малко преди грипа и да придобие ендемичен характер. Това означава малки групи от болни хора, но с по-дълга продължителност, ще се явява в отделни колективи, семейства и групи в следващите години, но няма да има пандемичен характер. Тогава може да се ваксинираме като за грип", коментира проф. Тодор Кантарджиев.

Той бе категоричен, че е важна личната отговорност.

"85% от хората спазват мерките, 10% не ги спазват от неразбиране и negliжиране и 5% го правят нарочно и напук, което компрометира в момента", добави проф. Тодор Кантарджиев.

Според него циркулацията на вируса ще намалее през лятото заради топлото време.

"Нито бразилската, нито южноафриканската, нито нигерийската, които са две мутации ги няма в нашата страна, ако не ги допускаме ще е добре. Има го само британския щам, в последната седмица в Кюстендил, Сливен, и Бургас над 85% от циркулиращите вируси са от британския щам. Всички мутации се покриват от ваксините, с изключение на една,

нигерийската от декември месец, която се изкарва по-леко, имаме готовност за нови мутации. Компаниите са готови, ако има такива, в рамките на месец така да пригледат ваксините, че да отговарят и на последните мутации. Ако стане така, че има нова мутация, която не се покрива от ваксините, ще ни се наложи есента да правим друга ваксина. Производителят застава зад това да са 2 убощдания от една и съща ваксина, в момента се водят клинични изпитвания да има възможност да се сменят ваксините", допълни проф. Тодор Кантарджиев.

По думите му се работи да се създаде и една обща ваксина за грип и коронавирус. Той припомни, че днес се навършва точно една година след първия случай на COVID-19 в България.

"Една година по-късно, първите случаи на COVID-19 в България бяха в болниците в Габрово и Плевен. Тогава имаме само 2 работещи лаборатории, нямаше бързи антигенни тестове, нямаше над 150 лаборатории, нямаше маски, защитни облекла. Въпреки това мисля, че всичко беше под контрол. Грешката беше, че се допуснаха много хора, едната част, наричайки се лекари, другите не лекари, да създадат едно недоверие в обществото, а от там идва и страхът. Аз винаги съм бил честен с хората, не съм скривал нищо, пред съвестта си съм чист, пред моите пациенти и пред българските граждани, пари не съм взимал за промоция за ваксини", каза проф. Тодор Кантарджиев.

Той засегна и темата за отлагането на плановия прием и плановите операции.

"Не е национално решение, а на областните щабове, това сериозно компрометиращо здравеопазването, осигуряването на помощ на хората, има много хора с натрупани планови операции, но това се прави в интерес на здравето", подчерта проф. Тодор Кантарджиев.

www.nova.bg, 08.03.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/03/08/318359/-/>

Данчо Пенчев: Болниците в София са в готовност да разкрийт още легла

Към момента са заети 65% от леглата за интензивно лечение

„На територията на София положението с леглата за заразени с коронавирус е тревожно. През последните седмици има трайно увеличение на случаите с около 700 до 800 на брой седмично. Засега в болниците все още има свободни легла. Заети са 65% от интензивните легла и малко над 55% от леглата за леки и тежки случаи“. Това заяви директорът на РЗИ-София Данчо Пенчев в студиото на „Здравей, България“.

„Столичната РЗИ е в постоянен контакт с директорите на болниците. При нужда могат да се разкрийт още легла за заразени с COVID-19. Ситуацията се следи денонощно“, каза още той.

По думите му има готовност и за въвеждане на допълнителни мерки при необходимост.

„От началото на ваксинацията в София са пристигнали 105 000 ваксини, от които са раздадени 95 000. Ваксинираните лица са над 85 000, най-големите обхванати групи са възрастни над 65 г., лекари, учители и участващите във функциониране на основни структурни звена“, каза още Данчо Пенчев.

На въпрос дали е подсигурено слагането на втората доза ваксина на всеки, поставил си първата, той отговори: „На територията на София-град са подсигурени вторите дози на ваксинираните с Pfizer и Moderna. Всички, които са получени от AstraZeneca досега са сложени като първа игла, но поради големия срок за поставянето на втора, ние считаме, че фирмата ще компенсира доставките и ще достигне регламента, който е договорен за получаване, така че да има достатъчно и за втора игла“.

Той беше категоричен, че спазването на мерките е начинът, по който може да предпазим и себе си, и близките си.

Шефът на РЗИ разкри и случай от петък следобед. „В самолет, идващ от Хамбург, човек се качва положителен и му става зле по време на полета. Три часа е в контакт със стотина пасажери и екипаж. Тези хора, които кацнаха на летището в София, трябваше да бъдат карантинирани. Това отнема страшно много време и ресурс. 100 здрави човека заради безотговорното отношение на един ", уточни медикът.

Запитан дали е възможно да се затворят отново ресторантите, той заяви: „Да, при определени условия. За момента няма конкретни прагове, при които това да се направи”.

www.bgonair.bg, 08.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/219880-bba-da-se-pogrizhim-bolnitsite-da-badat-obezpecheni-zashtoto-falit-ne-zvuchi-dobre>

ББА: Да се погрижим болниците да бъдат обезпечени, защото фалит не звучи добре

Предизвикателство ще е комбинацията на плановия прием и прием на Ковид болни, заяви адвокат Свилена Димитрова

Броят на новозаразените с Ковид-19 рязко скочи, което наложи преустановяването на плановите приеми, операции и свижданията в болниците. Как това ще се отрази на пациентите и лечебните заведения?

"Тази мярка е в съответствие с това, което преживяхме по време на втората вълна. Не е неочаквана, ние следваме схемата от втората вълна. Но плановият прием не е най-големият проблем. Предизвикателство ще е комбинацията на плановия прием и прием на Ковид болни, което означава и повече разходи, защото тежките случаи на коронавирус не могат да бъдат покрити от клиничната пътека." Това заяви председателят на Българската болнична асоциация адвокат Свилена Димитрова в студиото на "България сутрин".

Неврохирург за спиране на плановите операции: Неуместно и не трябва да се прави
Неврохирург за спиране на плановите операции: Неуместно и не трябва да се прави
Тя добави, че писмо до НЗОК по този казус е изпратено, но допълнително финансиране ще има само за определени болници, които изпълняват някои критерии.

"Да се погрижим болниците да бъдат обезпечени, защото фалит на болници не звучи добре", подчерта адвокат Димитрова.

По думите ѝ пациентите, които имат други заболявания, да не се колебаят да потърсят помощ въпреки спирането на плановия прием.

Председателят на ББА коментира и т.нар. "зелени паспорти".

"Паспортът няма да стане условие за пътуване, защото трябва да се осигурят и други начини - ваксинирането трябва да бъде личен избор. Винаги ще останат хора, които не могат да се ваксинират по здравословни причини, затова трябва PCR-ът да остане и преболедевалите също да имат някакъв статут", категорична беше тя пред Bulgaria ON AIR. "Може да се направи модерен електронен вариант за база данни за ваксинирани, заболели. Това трябва да е приоритет, защото свободата на придвижване е една от основните ни свободи. Може да се окажем ограничени и от частни компании, може ваксинацията да бъде предимство за наемане на работа", каза тя и допълни, че балансът между правила и права е много важен, а държавата е съществена в осъществяването му.

www.clinica.bg, 08.03.2021г.

<https://clinica.bg/15976-Otsrochka-za-izpitite-v-MU-Sofia>

ОТСРОЧКА ЗА ИЗПИТИТЕ В МУ-СОФИЯ

Вместо през април, ще се проведат през май, заради извънредната епидемична обстановка, засега в другите медицински университети промени няма

Предварителните конкурсни изпити в МУ-София се отлагат с близо месец и вместо през април ще се проведат през май. Корекцията се прави във връзка с обявената извънредна епидемична обстановка, която е обявена до края на април. Затова след писмо от МОН, Академичният съвет изтегли датите за предварителните изпити напред във времето. Засега няма промяна в графика на другите медицински университети.

Първоначално предварителните конкурсни изпити по биология и химия в МУ-София бяха насрочени за 17-и и 18-и април, но с промените в графика се отлагат за съответно 15-и и 16-и май. Предварителните тестове в МУ-Плевен и МУ-Варна също са насрочени за март и април.

Засега в двете висши училища обаче няма

обявено решение за промяна, но такова не е изключено на следващ етап. На практика обаче не се знае дали извънредната епидемична обстановка няма да бъде удължена отново, както се случва откакто епидемията от КОВИД-19 стъпи у нас и извънредното положение бе отменено. При редовните изпити в МУ-София насрочени за 3-и и 4-и юли, промяна няма. Както clinica.bg вече писа, КОВИД-19 оказва влияние и времетраенето на приемните изпити за медицина.

То бе намалено от 4 на 2 часа

като протиепидемична мярка. Също така на места тестовите по биология и химия ще се проведат в един ден с цел по-малко струпване на кандидат-студенти. Засега решението препитванията за вход в специалности като медицина, дентална медицина и стоматология, да се провеждат писмено, не е променено.

www.bgonair.bg, 08.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/219964-obsadiha-novo-zatyagane-na-merkite-zasyagat-uchilishta-zavedeniya-fitness-i-molove>

Обсъдиха ново затягане на мерките - засягат училища, заведения, фитнеси и молове

Министър Ангелов: Ще бъдат предложени на НОЩ за ново разглеждане

Ново затягане на мерките по области обсъждат здравните власти. Искат се ограничения за фитнесите и моловете. Учениците да учат от вкъщи, а ресторантите да затварят по-рано.

Промените идват след информацията, че британският вариант на коронавируса вече е засечен в 15 области в страната.

Разпространението на Ковид-19 е под контрол, но заболяемостта продължава да нараства. През последните 7 дни на всеки 100 хил. - 300 са с положителен тест. На спешна среща между директорите на всички регионални инспекции, здравния министър и Оперативния щаб бяха обсъдени по-строги мерки за 8 области.

"Като носенето на маски на открито, въвеждането на по-ранен вечерен час за нощните заведения, извеждането на учениците в електронна среда, ограничаване достъпа до моловете, фитнесите. Но пак казвам, тези мерки ще бъдат предложени на НОЩ за ново

разглеждане относно хода, който трябва да предприемем - дали да бъде локален или национален", обясни министърът на здравеопазването Костадин Ангелов.

Заради усилващия се натиск към болниците от ковид заразени плановите операции в редица градове са отменени. Това се оказва проблем. Освен лекарите, недоволни са и пациентите. Много хора ще трябва да продължават да чакат неясно колко време за операция.

Болниците са изправени пред финансова криза.

"По-голямо предизвикателство ще е комбинацията на плановия прием и прием на нова вълна от Ковид пациенти, което означава увеличаване на разходите, които не се покриват от клиничната пътека", обясни адв. Свилена Димитрова - председател на Българската болнична асоциация.

От Болничната асоциация вече са изпратили писмо до Здравната каса по този казус

www.actualno.com, 08.03.2021г.

https://www.actualno.com/healthy/prof-angelov-obsyjdame-zatjagane-na-merki-v-oblastite-sys-zabolevaemost-nad-300-na-100-000-dushi-news_1567804.html

Проф. Ангелов: Обсъждаме затягане на мерки в областите със заболяемост над 300 на 100 000 души

Ситуацията с COVID-19 в страната е под контрол. Това заяви здравният министър проф. Костадин Ангелов след среща с директорите на 28-те РЗИ-та в страната, Националният оперативен щаб и Националния ваксинационен щаб, предаде БТВ.

По думите му са обсъждани нови мерки за ограничаване на заразата. „Има области, в които заболяемостта е над 300 на 100 хил. души и ние обявихме преди няколко седмици, че това е границата, но има области, които са далеч от числото 300. В областите, които са над 300 – колегите предложиха редица мерки, които предстои да бъдат обсъдени и аз да ги предложа за разглеждане на българското правителство“, обясни проф. Ангелов. Става въпрос за осем области, сред тях са Кюстендил, Бургас, София-град, Шумен. Сред обсъжданите мерки са: носене на маски на открито; въвеждане на вечерен час за нощните заведения; онлайн обучение и ограничаване на достъпа до моловете и фитнесите. По думите му целта е да се задържи епидемията под контрол.

www.investor.bg , 08.03.2021 г.

<https://www.investor.bg/evropa/334/a/ek-vaksinacionnite-sertifikati-shte-ukazvat-samo-medicinskiia-status-323400/>

ЕК: Ваксинационните сертификати ще указват само медицинския статус

ЕМА разглежда заявките за одобрение на ваксини единствено на базата на безопасността и ефективността, категорични са от Брюксел

Дигиталните зелени сертификати ще указват единствено медицинския статус на потребителя по отношение на коронавируса, а тепърва предстои да се уточни как държавите членки ще ги използват за облекчаване на пътуванията. Това коментира говорителят на ЕК Ерик Мамер по време на обедния брифинг на институцията.

Предложението в момента се подготвя и ще бъде публикувано на 17 март. Възможно е тези документи да бъдат валидни не само в рамките на ЕС, но всичко това ще бъде обсъдено, след като рамката бъде изготвена, каза още той.

Ваксинационните сертификати бяха водещата тема на последния Европейски съвет в края на февруари. Тогава лидерите на общността се споразумяха да ги въведат като начин за възстановяване на пътуванията.

По време на брифинга беше обсъдено увеличаването на доставките на ваксини в ЕС през следващото тримесечие. Очакванията са количествата да се удвоят на база заявените доставки през март, обясни Мамер. Той обаче отказа да уточни дали в очакваната бройка от 100 млн. дози месечно се включва и ваксината на Johnson&Johnson, за която има информация, че ще бъде одобрена до края на тази седмица.

По-рано днес председателят на ЕК Урсула фон дер Лайен коментира, че през следващото тримесечие се очакват общо 300 млн. дози ваксини. Това обаче е по-малко от заявките, направени по-рано. Мамер коментира, че изчисленията са на базата на "ежедневните контакти на ЕК с производителите".

"Не правим разлика между одобрени или не ваксини, това са общите заявки на производителите за второто тримесечие", обясни говорителят.

"Предварителните данни за доставките са пожелателни и трябва да ги разглеждаме с внимание", предупреди обаче той и допълни, че Комисията редовно прави актуализация на заявките.

Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) разглежда заявките за одобрение на ваксини единствено на базата на данните за безопасност и ефективност, не взема предвид никакви други обстоятелства, като политически натиск, беше коментирано по време на брифинга във връзка с прегледа на руската ваксина "Спутник V".

Мамер отказа коментар и по повод публикация във Facebook на унгарския здравен министър Гергели Гуляш, който публикува списък със заявки за ваксини срещу коронавируса, от който е видно, че 16 държави от ЕС ще се откажат от ваксината на Moderna. Причината е, че доставките ще се забавят много и това ще попречи на изпълнението на целта за 70% ваксинирани пълнолетни европейци до края на лятото.

ЕК има два договора за доставка от разработката на Moderna за общо 460 млн. дози, допълва европейското издание Politico.

Унгария няма да получи своя дял от ваксините на компанията - общо 1,7 млн. дози преди третото тримесечие на 2021 година, коментира Гуляш в своя профил в социалната медия.

Деляна Петкова

www.investor.bg , 08.03.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/kak-bylgariia-da-uskori-navlizaneto-na-telemedicinata-323418/>

Как България да ускори навлизането на телемедицината?

Идва ново поколение пациенти, свикнало с дигиталната среда, каза д-р Александър Носиков

Идва ново поколение пациенти, което в по-голяма степен е свикнало с дигиталното пространство. В този смисъл телемедицината може да се внедри бързо. Това заяви д-р Александър Носиков, кардиолог, Аджибадем Сити Клиник Младост, в първото издание на новия специален проект на Bloomberg TV Bulgaria Tech21 с водещ Живка Попатанасова.

Към момента Здравната каса у нас обаче не позволява да се осчетоводява телемедицинска консултация. НЗОК изисква прегледите да се извършват „лице в лице“, обясни гостът, очертавайки пречките пред ускореното въвеждане на телемедицината в България.

Телемедицината променя начина на лечение, а това премахва бариери – физически, финансови и други, посочи гостът.

Още от разговора и цялото предаване можете да гледате на Bloomberg TV Bulgaria.

В новият си мултимедиян проект Tech21 екипът на Bloomberg TV Bulgaria ще представи 4 завладяващи дискусии по ключови теми – здравеопазването и фармацията, строителството, автомобилите и застраховането. Фокусът ще са иновациите и развитието на тези индустрии в близките 10 години.

Първото събитие премина под надслов Health Tech и бе посветено на здравето. Второто издание на Tech21 ще се фокусира върху имотния пазар и ще се проведе на 18 април 2021 г.

Бизнесът ще говори в ефира на Bloomberg TV Bulgaria – визионерски, аналитично и с прогнози за бъдещето.

Всяко издание ще излъчваме на живо в прайм тайма от студиото на най-авторитетната бизнес телевизия в България, Bloomberg TV Bulgaria и чрез стрийма на водещите сайтове www.bloombergtv.bg, www.investor.bg, www.bgonair.bg, www.dnes.bg и във FB страницата на Bloomberg TV Bulgaria.

Партньори на Tech21 са Астелас Фарма, Амджен България, Медико дентален център „Дентапрайм“, Застрахователна компания „България Иншурънс“ и Хелтико.

Евгения Маринова

www.zdrave.net, 08.03.2021г.

<https://www.zdrave.net/Новини/Евростат--По-малко-от-20--от-медиците-в-България-са-на-възраст-под-34-г.-/n16793>

Евростат: По-малко от 20% от медиците в България са на възраст под 34 г.

Медицинската професия в Европа е силно феминизирана - средно 78% от работещите в тези професии са жени

България е страната с най-голям дял на медиците над 50-годишна възраст в целия ЕС – близо 55% от практикуващите у нас попадат в тази възрастова категория, сочат данни на Евростат за третото тримесечие на 2020 г. Едва по-малко от 20% от българските здравни работници са във възрастовата група 15-34 г., при средно ниво за Европа 29% и средни нива 36% за останалите две възрастови категории – тази на медиците между 35 и 49 г. и над 50 години.

В преобладаващата част (16 от 26) от държавите членки на ЕС с налични данни, най-голям е делът на здравните работници на възраст 35-49 години, като най-висок е делът на Румъния (47%), следвани от Унгария и Чехия (и двете 43%)

В 9 държави-членки на ЕС медиците на възраст над 50 години представляват най-голям дял от всички здравни работници, докато само в една държава-членка на ЕС здравните работници на възраст между 15 и 34 години представляват най-голям дял: Люксембург (43%). С относително голям дял на млади медици могат да се похвалят още Нидерландия, Швеция и Кипър.

Според Евростат, през третото тримесечие на 2020 г. 14,3 милиона души на възраст 15 и повече години са практикували здравни професии в ЕС, което представлява над 7% от заетите и почти 4% от хората на 15 и повече години.

Това число обединява 1,8 милиона лекари, 4,4 милиона медицински сестри, акушерки и техни сътрудници (сътрудниците са 2,7 млн.), работещи в сферата на личните грижи - 3,9 милиона, други здравни специалисти и сътрудници - 4,1 милиона.

За жените в ЕС здравните професии представляват 12% от общата им заетост през третото тримесечие на 2020 г., но този дял варира съществено в различните държави, както и в регионите, посочват експертите на Евростат.

Мъжете-медици в ЕС са средно 22% от общия брой практикуващи медицински професии, 78% са жените, посветили се на медицината. За България числата са съответно 18% мъже и 82% жени. Най-малко мъже медици има в прибалтийските страни Естония, Латвия и Литва – под 10%, а най-много - в Гърция, Кипър, Малта и Италия – между 35% и 38%.