

ПРЕСКЛИПИНГ

31 март 2022 г., четвъртък

www.bnt.bg, 30.03.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/krai-na-izvanrednoto-polozhenie-otpadat-vsichki-ogranicheniya-obzor-1190146news.html>

Край на извънредното положение - отпадат всички ограничения (ОБЗОР)

След 2 години се връщаме към познатия отпреди пандемията начин на живот. От първи април отпадат всички въведени до този момент ограничения. Няма да носим вече маски на закрито, те остават силно препоръчителни за болниците и градския транспорт.

Силно препоръчително, но не и задължително - това е формулата, по която здравните власти решиха на този етап да управляват ковид епидемията у нас. Много държави отмениха мерките, заболяемостта в страната е ниска - това са сред основните мотиви за решението за отмяна на мерките. За две години, по официални данни у нас, след боледуване от ковид животът си загубиха почти 37 хиляди души. Почти 95% от тях не са били ваксинирани. България си остава страната с най-ниско ниво на ваксинация сред населението.

Поне временно здравните власти обявиха затишването на ковид епидемията у нас и поискаха да се научим да живеем с вируса.

"Сега е време да направим следващата крачка към живота такъв, какъвто го познавахме отпреди 13 март 2020 година", заяви министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова.

"Всяко нещо свършва рано или късно и доброто, и лошото, каквото е една пандемия", коментира доц. Ангел Кунчев, главен държавен здравен инспектор.

След социологическо проучване установили, че обществото иска по-леки мерки.

"Близо 70% са за по-леки мерки, а 20% са на обратното мнение", допълни проф. Асена Сербезова.

Какво отпада след 1 април, освен маските на закрито и спазването на физическа дистанция. Отпадат и ограниченията при присъствено обучение в университетите.

Ограничението за брой хора, които могат да посещават заведения. Забраната за свиждания. Ограничението за допускане до присъствена работа до 50% от персонала. Вече няма да има ковид зони, тъй като нуждата от тях е отпаднала, смятат здравните власти. Засега поне личните лекари няма да имат право да издават направление за безплатни PCR тестове.

"Личните лекари няма да могат, но могат да насочат към всеки един специалист, който може отново да издаде направление за безплатен PCR тест, но личните лекари не", добави доц. Васил Пандов, началник на политическия кабинет на министъра на здравеопазването.

Здравната каса ще продължи да изплаща ковид добавките на медиците на първа линия още три месеца. Макар и да не са задължителни, според Ангел Кунчев, маските е добре да продължат да се носят.

"Силно препоръчително остава носенето на маски в градския транспорт, в лечебни и здравни заведения, в помещения с лоша вентилация, особено без възможност за проветряване, при струпване на много хора на открито и при хора в по-високите възрасти и най-вече такива с хронични заболявания", подчерта доц. Ангел Кунчев, главен държавен здравен инспектор.

Отпада ограничението за недопускане в страната на влизачи от червена зона.

"Достъп ще има всяко лице от всяка точка на света при задължително представяне на един от валидните цифрови сертификати", заяви Илия Тасев, директор "Здравен контрол" в МЗ.

От здравното министерство уверяват, че епидемичната обстановка продължава да се следи внимателно. В продължение на месец ще се прави мониторинг на поведението на хората. И след това ще се направят изводи.

"Ще се наблюдава как ще се отрази тази промяна върху разпространението на инфекцията", допълни проф. Асена Сербезова.

На този фон - критично нисък е интересът към ваксинацията в област Благоевград. Не повече от 15 души на ден.

"Това са предимно пенсионери, които ще си вземат добавката за ваксина, хора, които ще пътуват", каза още д-р Павлин Янкулски, РЗИ-Благоевград.

При ръст на заразените е възможно да се стигне до връщане на мерки.

www.nova.bg, 30.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/30/363170/>

Председателят на БЛС: 28% от лекарите у нас са под 50-годишна възраст

Една медицинска сестра се грижи средно за 68 пациенти

До 5 години у нас могат да бъдат закрити или реструктурирани десетки лечебни заведения заради липса на медицински персонал. Ако тенденцията не бъде обърната, прогнозата е до 10 години лекарите в пенсионна възраст да са над половината от практикуващите.

Според председателя на БЛС д-р Иван Маджаров това не е недостиг на медици, а остра липса. "Причините включват изтичане на кадри в по-добре заплатените страни, както и намаленият прием за лекари преди години. Лекарите под 50-годишна възраст са около 28%", сподели той. И допълни, че най-големият недостиг е в първичната извънболнична помощ - там 78% от лекарите са над 50 г., а 60% - над 60 г.

"Никоя болница няма да се закрие веднага. Няма дадено населено място да остане без лекарска помощ. Но са необходими извънредни мерки за справяне с кадровата криза", каза още д-р Маджаров.

От своя страна Милка Василева, председател на УС на БАПЗГ, смята, че специалистите по медицинските грижи са неудовлетворени от условията за работа - ниско заплащане, липса на възможност за кариерно израстване. "Всичко това се предлага в западния свят, който изсмуква нашите специалисти. Средно 1 медицинска сестра се грижи за 68 пациенти у нас, а трябва да са между 5 и 7", обясни тя. По нейните думи от общо 22 000 медицински сестри в България 30% са на възраст над 65 години, други 30% ще се пенсионират в следващите между една и пет години. Мнозина работят на няколко места", обясни Василева.

www.dariknews.bg, 30.03.2022 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/lichnite-lekari-ne-podkrepiat-ideiata-za-diferencirano-plashtane-za-profilaktichni-pregledi-2305611>

Личните лекари не подкрепят идеята за диференцирано плащане за профилактични прегледи

Личните лекари не подкрепят идеята за диференцирано заплащане за профилактични прегледи. Това каза за БТА доц. Любомир Киров, председател на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари. Тази идея се обсъжда по време на преговорите между лекарския съюз и здравната каса за анекс към националния рамков договор, допълни той. По думите му това е неприемливо, неправомерно и неиздържано нито от икономическа, нито от професионална гледна точка.

Профилактичният преглед съдържа определени елементи и има определена стойност. За тази година ние сме предложили стойността му да бъде 25 лева и така беше прието. Сега те предлагат, ако лекарят извърши определен процент профилактични прегледи, те да му се заплатят до определена сума, а ако надвиши, прегледите да се заплащат повече, обясни той. Това не може да бъде стимул за обхващане на гражданите чрез профилактични прегледи. Говорим за цена на лекарския труд, а не за оценка на производителността, ние не произвеждаме обувки, добави доц. Киров. По думите му, ако искат да стимулират лекарите, това не трябва да става за сметка на промяна на основната цена на продукта.

Стимулиране, според доц. Киров, трябва да бъде чрез добавяне на средства над предвидените сега 25 лева, ако са извършени над определен процент прегледи, а не да се променя цената на прегледа.

Другият проблем е свързан с неявяването на пациентите на профилактичен преглед. Не е работа на лекаря да кани пациентите, добави доц. Киров. По думите му трябва да се направят кампании, за да могат хората да посетят лекарите си. Той припомни законовите разпоредби, според които трябва да се налагат санкции за неявилите се на профилактичен преглед. Не казвам, че хората трябва да бъдат санкционирани, но не може да се поставят норми на лекарите, каза доц. Киров.

Той коментира и изискването да се разпечатват документите на хартия, въпреки предстоящата дигитализация на сектора. По думите му изискването за хартиените документи било свързано с поставянето на подписа на пациента. Не е наш проблемът, че за толкова години не се създаде чек карта, добави той и припомни, че в момента пациентите не се подписват никъде, когато получават лекарствата си по електронен път.

www.nova.bg, 30.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/30/363186/>

Нови правила за влизане в България от 1 април (ЗАПОВЕД)

Изискванията се въвеждат със заповед на министъра на здравеопазването проф. Асена Сербезова

Считано от 1 април отпадат цветовите зони, съгласно които досега се определяше редът за влизане в България, съобщават от Министерството на здравеопазването. От 1 април до 15 май всички лица, независимо от държавата, от която пристигат, се допускат на територията на страната при представяне на валиден цифров COVID сертификат на ЕС за ваксинация, за преболедуване или за проведено изследване или на равностоен или аналогичен документ, съдържащ същите данни. Новите изисквания се въвеждат със заповед на министъра на здравеопазването проф. Асена Сербезова.

Лицата, които не представят поне един от посочените документи, се допускат на територията на страната и се поставят под 10-дневна карантина. Карантината може да бъде преустановена, ако лицето си направи PCR или бърз антигенен тест не по-рано от 72 часа от пристигането си в страната. В случай на отрицателен резултат, карантината

на лицето се счита за преустановена от деня на регистрирането на резултата в Националната информационна система за борба с COVID-19.

www.dnes.bg, 30.03.2022 г.

<https://www.dnes.bg/koronavirus/2022/03/30/zam-ministryr-uveri-ima-dostatychno-lekarstva-i-vaksini-sreshtu-covid-19.525203>

Зам.-министър увери: Има достатъчно лекарства и ваксини срещу COVID-19

При нужда те могат да се преразпределят между различните болници

Има достатъчно лекарства и ваксини срещу COVID-19, обяви заместник-министърът на здравеопазването Любомир Бакаливанов.

Той посочи, че те се купуват със средства от държавния бюджет, като при нужда могат да се преразпределят между различните болници. Ако Световната здравна организация обяви край на пандемията, за България няма да има възможност за осигуряване на лекарствата по този ред, допълни той, цитиран от БТА.

От думите му стана ясно, че за доставка на нови ваксини България преговаря с Европейската комисия за реални количества. Бакаливанов посочи още, че за ваксините, които са в повече и вече са в България, се полагат огромни усилия да се дарят на други държави, вместо да се унищожават.

По публикацията работи: **Красимир Ангелов**

www.actualno.com, 30.03.2022 г.

https://www.actualno.com/healthy/prof-kostadin-angelov-vaksinirani-sme-pod-30-ima-goljama-opasnost-ot-mnogo-bolni-ot-covid-v-bydeshte-news_1732491.html

Проф. Костадин Ангелов: Ваксинирани сме под 30%, има голяма опасност от много болни от COVID в бъдеще

„От идването на това правителство на власт нищо не се случи с управление на пандемията.“ Това коментира бившият здравен министър проф. **Костадин Ангелов** пред БТВ.

„Те дойдоха с големи обещания за 300 000 ваксинирани и като теглихме чертата се оказа, че сме ваксинирали 27 000. Директори на болници ми се обаждат и казваха: Какво правим? Нямахме кой да им даде сили на тези хора и да им каже: Ето това оправете - ние сме зад вас“, коментира той. Според него сме ваксинирали населението си под 30% и има много голяма опасност отново да има много болни, затова системата трябва да е готова.

Ангелов коментира и подписаният от правителството меморандум с Gemcorp и излязлата статия във „Файненшъл таймс“, според която компанията е продължила да осъществява сделки с участието на руски държавни компании, включително неуспешен план за посредничество при продажбата на ваксината срещу COVID-19 „Спутник V“ на Гана. Ангелов изрази мнението, че е възможно да се случи, че по този начин Европа ще плаща на руски олигарси.

"Парите, които ще бъдат дадени по този меморандум, ще бъдат български пари, които ще платим на руски олигарси, които са създали тази компания“, добави той. Ангелов смята и че ние трябва да предоставим оръжие на Украйна, защото това е война в защита на демокрацията срещу агресора Путин.

www.zdrave.net, 30.03.2022 г.
<https://www.zdrave.net/-/n21589>

МЗ: Само иРНК ваксини са одобрени за приложение при деца

Ваксинирането срещу COVID-19 не замества ваксинапрофилактиката на другите инфекциозни заболявания, подчертават от здравното ведомство

Ваксините, които се прилагат при децата на възраст от 5 до 17 г., са от групата на иРНК ваксините, разработени на база на информационната РНК технология. Това съобщава сайтът plusmen.bg в препоръките за ваксиниране срещу COVID-19, изготвени от здравното министерство. Тези ваксини са познати на науката от 90-те години на миналия век и трябва да се знае, че те не влияят на човешката ДНК и не променят клетките на организма, се отбелязва в тях. Също така се посочва, че тези ваксини не съдържат жив вирус – т.е. при ваксиниране не може да се заразим.

„Ваксинирането срещу COVID-19 не замества ваксинапрофилактиката по отношение на другите инфекциозни заболявания.

Следете имунизационния календар на детето, за да бъде то предпазено от ваксинапредотвратимите заболявания, причинени от различни вируси и бактерии“, препоръчват от здравното министерство.

Експертите на ведомството предоставят съветите си за имунизация по възрастови групи.

За възрастта от 5 до 11 г. включително

има решение на ЕК от ноември 2021 г., с което бе одобрено приложението на иРНК ваксината Comirnaty (на Pfizer/BioNTech).

В препоръките се отбелязва, че тази ваксина е създадена специално за деца и съдържа 3 пъти по-малко иРНК от ваксината за лица на и над 12 г. – 10 микрограма/доза спрямо 30 микрограма/доза, като схемата на прилагане е същата – 2 дози, през най-малко 21 дни.

Клиничните изпитвания показват, че ваксината има до 90% ефикасност, поясняват от МЗ.

От март 2022 г. при деца на възраст от 6 до 11 г., включително, е разрешена за употреба още една иРНК ваксина - Spikevax (на Moderna).

Ваксината за деца съдържа 2 пъти по-малко иРНК от ваксината за лица на и над 12 г. – 50 микрограма/доза, спрямо 100 микрограма/доза, като схемата на прилагане е същата – 2 дози, през най-малко 28 дни.

Понастоящем при деца на възраст от 5 до 11 г., включително, не се поставя бустер доза от ваксините срещу COVID-19, подчертават от здравното министерство.

За улеснение на родителите на сайта на ведомството е публикуван и списък на имунизационните пунктове, в които се поставят педиатричните ваксини.

Експертите съветват родителите да се свържат с ваксинационния пункт, който са избрали, да зададат въпросите си на медицинското лице и да запазят удобен час за ваксинация. Също така те препоръчват въпроса за ваксината на детето да бъде предварително обсъден и с педиатъра или наблюдаващия лекар на детето.

За децата от 12 до 17 години включително

в ЕС има разрешени за употреба две ваксини срещу COVID-19, посочват от МЗ.

Ваксината Comirnaty (на Pfizer/BioNTech) е разрешена за употреба в тази възрастова група от месец май 2021 г. Количеството ваксина за доза е същото като при възрастните, както и схемата на прилагане – 2 дози, през най-малко 21 дни. Клиничните изпитвания показват, че ваксината има около 90,7% ефикасност.

Ваксината Spikevax (на Moderna) е разрешена за употреба от месец юли 2021 г. Количеството ваксина за доза е същото като при възрастните, както и схемата на прилагане – 2 дози, през най-малко 28 дни. Клиничните изпитвания показват, че ваксината има до 100% ефикасност.

Поради много редки случаи на миокардит след приложена иРНК ваксина (по-често Spikevax) на младежи и мъже от 12 до 29 г. (докладвани в други европейски държави), Министерството на здравеопазването препоръчва ваксинацията в тази възрастова група да се извършва с иРНК ваксината на Pfizer/BioNTech.

От март 2022 г. за деца на възраст от 12 до 17 г., включително, е разрешена за употреба бустерна доза от ваксината Comirnaty (на Pfizer/BioNTech), но не по-рано от 6 месеца след завършен ваксинационен курс.

При тежко имунокомпрометирани хора, в това число и при деца на възраст 5 и повече години, трета (подсилваща/бустерна) доза може да се приложи най-рано 28 дни след втората доза, допълват експертите. Преболедувалите от COVID-19 деца и младежи могат да се ваксинират, но при спазване на определените срокове. Тези деца и младежи могат да се ваксинират с пълна имунизационна схема не по-рано от 3 месеца (90 дни) след лабораторно потвърждаване на диагнозата. При деца и младежи, заболели от COVID-19 след прилагане на първа доза от ваксините, втората доза ваксина се поставя не по-рано от 3 месеца (90 дни) след лабораторно потвърждаване на диагнозата. От МЗ припомнят, че дори и след преболедуване съществува риск от повторна инфекция, като той е значително по-висок при заразяване с варианта омикрон и неговите подварианти.

„Ваксините предпазват от тежко протичане на заболяването, хоспитализация и летален край“, припомнят от МЗ.

В препоръките експертите изброяват също така

групите деца, за които предпазването от COVID-19 е от ключово значение заради повишения риск от усложнения

Това са: деца със затлъстяване, артериална хипертония, захарен диабет, неврологични заболявания, като например епилепсия и детска церебрална парализа, деца със сърдечно-съдови заболявания, с хронични белодробни заболявания, включително муковисцидоза, с хронични нервни-мускулни заболявания като спинална мускулна атрофия, мускулна дистрофия на Дюшен, деца с ревматични заболявания, с потисната имунна система и деца с имунен дефицит, с умствена изостаналост, синдром на Даун и вродени заболявания, с хронични бъбречни заболявания, с органна трансплантация, с хронични заболявания на храносмилателния тракт (без тези, които са на биологична терапия), както и деца с наследствени и/или редки заболявания.

От МЗ обръщат внимание, че следва да има повишено внимание към предпазването на децата от някои специфични групи: например ако те растат в семейства, в които има бременни жени и/или възрастни хора с хронични и/или други основни заболявания, ако живеят с хора, които не могат да бъдат ваксинирани срещу COVID-19 по медицински причини, ако са настанени в социални институции или живеят при лоши социално-битови условия.

В препоръките на здравното министерство се изброяват подробно противопоказанията за ваксинация, както и възможните реакции след поставянето на ваксината.

Обобщените данни на МЗ сочат, че към 1 март 2022 г. във възрастовата група от 5 до 11 г. включително са приложени 3836 дози от педиатричната ваксина Comirnaty (на Pfizer/BioNTech). В Изпълнителната агенция по лекарствата са постъпили 2 съобщения за нежелани лекарствени реакции, които не са тежки. Във възрастовата група от 12 до 17 г. включително са приложени общо 47 301 дози от ваксините Comirnaty (на

Pfizer/BioNTech) и Spikevax (на Moderna). В Изпълнителната агенция по лекарствата са постъпили 14 съобщения за нежелани лекарствени реакции, които не са тежки.

www.zdrave.net, 30.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21600>

Световният ден на здравето в МУ - Пловдив с премиера на филм и изложба

Медицински университет – Пловдив ще отбележи по необичаен начин тази година Световния ден на здравето 7 април, съобщават от ВУЗ-а. Няколко дни по-рано – на 4 април, в сградата на Факултета по дентална медицина от 17:30 ч. се организира кинолектория с премиера на документалния филм „Забрава“ за д-р Стефан Черкезов, спасил четиридесет и седем души от горящ автобус през 1963 година на 15-ти август – Голяма Богородица, и починал от обгарянията си. Една история за подвига и забравата. Сценарист на филма е проф. д-р Златимир Коларов, режисьор – доц. Валентина Фиданова-Коларова, консултант – д-р Тотко Найденов, оператори – Здравко Ружев и проф. Цветан Недков. В кадрите ще видим и проф. Веселин Борисов, проф. Радослав Гайдарски, д-р Тотко Найденов, д-р Неделя Щонова и други.

Филмът е реализиран с финансовата подкрепа на Българското медицинско дружество по остеопороза и остеоартроза, Съюза на писателите лекари в България „Димитър Димов“ и Българския лекарски съюз.

След прожекцията академичната общност на МУ-Пловдив ще има възможност да се срещне с творческия екип на филма и с наследника на незабравимия и обичан от поколения българи певец Емил Димитров. Емил Димитров-син е предоставил безвъзмездно правата за някои от най-емблематичните песни на баща си за създаването на филма.

Забравената саможертва на д-р Стефан Черкезов е светъл пример за отговорност и милосърдие. Героизмът на личности като него укрепва вярата в хората с бели престилки, превръща се в пример за подражание и дава стимул да живееш в името на другите.

По инициатива на д-р Тотко Найденов, главен редактор на в. „Български лекар“, е избрана датата 15 август за отбелязване на Деня на спасението. От 2012 година честването е официализирано с решение на Министерски съвет.

България е единствената страна в ЕС, която отбелязва паметта на своите сънародници, загинали при спасяване на хора в мирно време.

По случай Световния ден на здравето Медицински университет – Пловдив ще представи и изложбата „Завръщане към корените“ от картини на доц. д-р Георги Томов – преподавател във Факултета по дентална медицина.

Експозицията може да бъде разгледана в сградата на Факултета по дентална медицина – от 4 до 15 април, и в Аудитория комплекс на МУ-Пловдив – от 16 до 30 април.

Прекрасен преподавател, ръководител на Катедрата по пародонтология и ЗОЛ, директор на Музея на медицината при МУ-Пловдив, творческия си заряд доц. Томов извява и в изобразителното изкуство. Той рисува за удоволствие, като черпи вдъхновение от природата и старата българска архитектура. Предпочитаният от него жанр е пейзажът.

Медицински университет – Пловдив подкрепя развитието на академичния си състав не само в областта на преподаването и науката, но и във всички жанрове на изкуството и културата. Защото всяко творчество е изява на духовен стремеж към самоусъвършенстване.

От създаването си досега МУ-Пловдив неотстъпно следва своето мото „Посветени на хуманността“, като учи и възпитава не само в професионализъм, но и във висок морал и безкористно човеколюбие.

www.clinica.bg, 30.03.2022 г.

<https://clinica.bg/20362-32--ryst-na-cenite-po-NZOK-iskat-ot-BZS>

32% РЪСТ НА ЦЕНИТЕ ПО НЗОК ИСКАТ ОТ БЗС

32% ръст на цените на дейностите през тази година са поискали от Българския зъболекарски съюз в анекса към НРД, по който преговарят със здравната каса в момента. Това става ясно от стенограмата на заседанието на Надзорния съвет на НЗОК от миналата седмица.

От съсловната организация на зъболекарите предлагат увеличението на цените да е за сметка на намаление на обема дейности. И досега денталните лекари не успяват да заработят предвидените им бюджети по здравна каса заради липса на пациенти и получават не малка част от месечните си приходи по Методиката за неблагоприятни условия на работа.

Затова философията им за по-високи цени за сметка на заложения обем е логична. Тя е аналогична с тази на Българския лекарски съюз, откъдето също настояват за по-малък обем дейност за сметка на увеличени цени. Засега обаче при преговорите със БЗС няма постигнат особен напредък. Предлагам да направим среща с тях, за да уточним нещата, казва доц. Васил Пандов, председател на Надзорния съвет на НЗОК.

За сметка на това обаче на финалната права са преговорите с БЛС. Там подписването на анекса се очаква следващата седмица, стана ясно днес на брифинга в здравното министерство за прекратяването на извънредната епидемична ситуация. По време на него двете страни в лицето на доц. Пандов и д-р Иван Маджаров – председател на съсловната организация, обявиха, че са постигнали съгласие по доста от точките, включително за увеличаване доходите на медиците с оглед отпадането на КОВИД-добавките за специалистите.

В анекса се предвижда механизми, които да стимулират профилактика в първичната извънболнична медицинска помощ и в специализираната извънболнична медицинска помощ, също така прецизиране на изискванията за работа на медицинските специалисти по здравни грижи, става ясно от стенограмата на заседанието на НС на НЗОК.

„Един от компонентите и най-големия раздел е дигитализацията или така нареченото електронно отчитане на прегледи, рецепти и всички тези неща, които трябва да се договорят с Българския лекарски съюз, като са вкарани и сроковете за предложения, заедно със срокът, който е за така нареченото апробиране на дейността. На 1 април стартира, а на 1 май вече започва да действа“, обяснява проф. Петко Салчев и пояснява, че тези предложения са от страна на финансовото министерство.

Доц. Пандов пък иска да се допълни, „че едно лице не може да заема длъжност като член на съвета на директорите и началник отделение/клиника в лечебно заведение“. Предложението му е във връзка с идеите на управляващата коалиция за промени в здравеопазването, които бяха обявени още в началото на мандата им. Освен това надзорниците се обединяват около идеята, че новите правила за финансиране на лечебните заведения, които се залагат чрез анексите, ще важат от 1 януари т.г., а не от април или май.