

## ПРЕСКЛИПИНГ

22 март 2022 г., вторник

[www.dnes.bg](http://www.dnes.bg), 21.03.2022 г.

<https://www.dnes.bg/eu/2022/03/21/es-iska-da-uvelichi-predpaznite-sredstva-i-ioda-sresh-tu-radiacia.524096>

**ЕС иска да увеличи предпазните средства и йода срещу радиация**

*Работата на HERA трябва да се активизира след събитията в Украйна*

Европейският съюз се стреми да увеличи запасите от йодни препарати и лични предпазни средства срещу радиация, съобщи говорител на Европейската комисия, цитиран от "Financial Times".

"Комисията работи за повишаване на готовността в областта на химическите, биологичните, радиологичните и ядрените заплахи като цяло и тези усилия започнаха още преди военните действия в Украйна", цитира вестникът думите на говорителя.

По данни на "Financial Times", Брюксел се опитва да приложи "поуките от пандемията от COVID-19, която остави Европа без достатъчно запаси от лични предпазни средства и ваксини".

Миналата година беше създадено Европейското управление за реагиране при извънредни ситуации в областта на здравеопазването (HERA), за да идентифицира и да се подготви за евентуални бъдещи извънредни ситуации в областта на здравеопазването.

В случай на нужда HERA се призовава да увеличи финансирането и да стартира механизми за наблюдение, насочване и набавяне на необходимите медицински консумативи и суровини. Освен това разполага с производствени мощности, готови да посрещнат търсенето на лекарства.

Според евродепутатите работата на HERA трябва да се активизира след събитията в Украйна.

"Трябва да извлечем важни поуки от пандемията от коронавирус", отбелязва един от тях, цитиран от вестника.

"Настояваме за конкретни мерки по отношение на ядрените съоръжения. Засега не сме готови за това, не разполагаме с необходимите доставки", добавя депутатът.

Белгия, България и Чешката република съобщиха по-рано, че в аптеките липсват таблетки калиев йодид, които се използват за лечение на последиците от радиационно облъчване, както и други богати на йод лекарства, припомня изданието. В края на февруари българското правителство реши да отпусне допълнително финансиране в размер на 4,1 млн. лева (около 2,05 млн. евро) за закупуване на специални материали за ядрена авария.

По публикацията работи: Нели Христова

[www.nova.bg](http://www.nova.bg) , 21.03.2022 г.

<https://nova.bg/news/view/2022/03/21/361936/>

**България на прага на грипна епидемия (ОБЗОР)**

*В много области у нас случаите са скочили с 50% за последните няколко дни*

**Ивомира Пехливанова**

България на прага на грипна епидемия. В много области у нас случаите са скочили с 50% за последните няколко дни. Това показват данните на Националния център по заразни и паразитни болести. А лекари отчитат най-тежко протичане при децата и хората над 65 години.

В страната ни са доказани само случаи на грип А - шамът, който върлува е „Камбоджа”. Основните симптоми са бързо покачване на температурата до 38-39 градуса, болки в гърлото, суха кашлица, отпадналост, болки в мускулите. Лечебни заведения отбелязват ръст на хоспитализирани деца до 14 години, настанени с вирусни пневмонии.

Такава е ситуацията в Дупница, където са заети почти всички места в детските отделения. Прогнозата на главния държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев, е че до дълга грипна вълна няма да се стигне, тъй като вече сме в края на март и времето се затопля.

С грипоподобни оплаквания в кабинета на д-р Горанова влизат най-вече деца.

„Идват с хрема, кашлица, температура, болки в мускулите и ставите. Ако не свалят температурата до третия ден и не започне да изчиства симптоматиката, след това вече се наслагва бактериалната инфекция и трябва да се лекуват с антибиотици”, обясни д-р Елка Горанова.

Пневмонията при децата се развива за няколко дни, казват медиците. И зачестяват случаите на постъпване в болница. Сред най-малките пациенти с пневмония е бебе на 40 дни. То е хоспитализирано в една от двете болници в Дупница.

„Капацитетът на леглата в едната е пълен, в другата има още места. По-голяма заболяемост е при деца до към 10-12 години. Майките могат да ви кажат на момента: „започнаха в един колко си часа, еди кога си”, т.е. характерно е рязкото начало”, обясни Райна Сапаревска, РЗИ-Дупница.

И все пак - засега шамът „Камбоджа” преминава с типичната грипна картина и повод за тревога няма, заяви главният държавен здравен инспектор.

„Има и случаи на по-тежко засягане на отделни лица, които вероятно се срещат за първи път с този шам на вируса, нямат никакъв имунитет, така че при тях рискът от развитие на някаква пневмония е по-висок, но като цяло се поддават на лечение”, заяви Ангел Кунчев.

Само за 14 дни случаите на грип са скочили с една трета, отчитат от Националния център по заразни и паразитни болести.

„В Благоевград обаче имаме 10-кратно повишение на случаите за последните 2 седмици – от 58 на 580 на 100 000. За цялата страна, ако се погледне миналата седмица спрямо предишната, имаме повишение с около 30%. С 50% са Бургас, Варна, Добрич, Пазарджик, Плевен, Русе, също така Шумен”, заяви проф. Ива Христова, директор на НЦЗПБ.

Очакванията на здравните власти са, че грипната вълна няма да е интензивна.

„Късничко е малко за грип. Дали той ще успее да се развие е пълноценна епидемия, или просто ще премине с една по-висока заболяемост по места, предстои да видим”, заяви доц. Ангел Кунчев.

Ръст от 1% има и при заразените с COVID-19, показват данните. Според експерти обаче риск от нов пик на вълната няма.

**[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg) , 21.03.2022 г.**

**<https://bntnews.bg/news/zdravnoto-ministerstvo-startira-informacionna-kampaniya-za-polzite-ot-kovid-vaksinite-1189167news.html>**

**Здравното министерство стартира информационна кампания за ползите от ковид ваксините**

Министерството на здравеопазването стартира информационна кампания за ползите от ваксините и ваксинацията срещу COVID-19. Инициативата е под мотото "+ мен" и цели да повиши информираността на българските граждани по отношение на ваксинацията. Целта на кампанията е да бъдат ограничени броят на смъртните случаи по причина COVID-19, броят на хоспитализациите на болни от COVID-19 (в т.ч. и тези в интензивните структури на болниците), както и да бъдат ограничени дългосрочните последици за здравето на българските граждани в резултат от COVID-19. Кампанията е в изпълнение на заложените мерки в Националния оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19, одобрен с Решение на Министерския съвет на 14 януари т. г. На сайта на кампанията екипът на Министерството на здравеопазването е събрал и мненията на водещи медицински специалисти по отношение на ваксинацията срещу COVID-19. На [www.плюсмен.бг](http://www.plusmen.bg) са достъпни и динамични статистически данни за ваксинационния обхват в страната.

„Независимо че в момента сме в етап на поетапно облекчаване на въведените протиепидемични мерки, че от днес навсякъде в страната ни отпада изискването за „зелен сертификат“, не трябва да забравяме, че пандемията от COVID-19 не е приключила. Над 92% от пациентите с COVID-19, приети в лечебните заведения у нас, са неваксинирани, без ваксина са и приблизително 97% от хората с COVID-19, при които се налага интензивно лечение. За да бъдат намалени случаите на тежко боледуване и усложненията, които са предпоставка за високите нива на смъртност по причина COVID-19, през последните два месеца Министерството на здравеопазването работи по мащабна информационна кампания, която да подпомогне всеки български гражданин при взимането на информирано решение за ваксинация“, заяви министърът на здравеопазването проф. Сербезова по повод старта на Кампанията „+мен“.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg) , 21.03.2022 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/oblekchavane-na-covid-merkite-ot-dnes-pada-zelenijat-sertifikat-obzor.html>

## **Облекчаване на COVID мерките от днес: Пада зеленият сертификат (ОБЗОР)**

### ***Спазват ли се мерките?***

Облекчаване на COVID мерките у нас. От днес отпада зеленият сертификат като вход за различни дейности и мероприятия.

Вече не е нужен за заведения, търговски центрове, кина, театри и останалите обществени места на закрито. Но правилата за носене на маска остават поне до 31 март, когато изтича срокът на извънредната епидемична обстановка, в случай, че тя не се удължи.

За нарушителите, ако те са физически лица - глобата е в размер от 300 до хиляда лева при първо нарушение, а при повторно нарушение от хиляда до 2000 лева.

За юридическите лица санкцията е от 500 лева до 2000 при първо нарушение, а при повторно нарушение от две до 5000 лева. Спазват ли се мерките?

Макар изискването за представяне на „зелен сертификат“ на обществени места и събития да отпада, маските на остават.

От Министерството на здравеопазването напомнят, че носенето на маски на закрито като в обществения транспорт остава задължително.

В трамвая днес хората масово бяха с правилно поставени маски.

Много от посетителите на търговските центрове бяха с правилно поставени маски, но не липсваха и нарушители – такива с неправилно поставени защитни маски и такива без.

Освен срещу COVID-19, маските пазят и от заразяване със сезонния грип, който в момента циркулира в страната, казват още властите.

[www.cross.bg](http://www.cross.bg), 21.03.2022 г.

<https://www.cross.bg/puteki-klinichnite-bolnitzi-1687268.html#.Yjhy2edByUk>

### **Болниците искат поне 25% по-скъпи клинични пътеки**

/КРОСС/ Болничните сдружения подкрепят предложението на Българския лекарски съюз за увеличение на цените на клиничните пътеки средно с минимум 25%.

Това става ясно от отворено писмо на Българската болнична асоциация, Асоциацията на университетските болници в България, Националното сдружение на частните болници, Националното сдружение на областните многопрофилни болници за активно лечение и Сдружението на общинските болници в България до финансовия министър Асен Василев, здравния министър Асена Сербезова, председателя на здравната комисия в НС Антон Тонев, председателя на Надзорния съвет на НЗОК Васил Пандов и управителя на НЗОК проф. Петко Салчев.

В писмото си до институциите болниците заявяват, че е налице остра необходимост от навременно увеличение на цените на клиничните пътеки.

"В същото време болниците са силно обезпокоени, ако има дори и минимален риск предложението на Лекарския съюз да бъде отхвърлено. Според изчисления на сдруженията реалните нужди на болничния сектор са за увеличение на цените на клиничните пътеки от 35-40%. Това е и причината да посочват, че 25-процентното повишение е категоричният минимум, който би представлявал реакция, съобразена с реалността", пише в позицията.

"Ясно и категорично заявяваме, че ще изпаднем в тежка безизходица, ако няма актуализация в цените на клиничните пътеки", посочват ресорните асоциации. Според тях болничният сектор има незабавна нужда от увеличаване на финансирането, за да може да покрие преките си разходи, да обезпечи заплатите на персонала и да осигури качество на предлаганата услуга за пациентите.

Те дори се заканват, че при липса на отговор и неразбиране на сериозността на ситуацията си запазват правото да излязат извън формата на диалогичност и комуникация чрез писма и становища.

"От началото на годината болниците на няколко пъти поискаха отделна помощ за разходите за ток и газ. Като заедно с това обърнаха внимание и на факта, че недофинансирането на клиничните пътеки е хронично заболяване на системата от години", става ясно в позицията.

[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 21.03.2022 г.

<https://www.zdrave.net/Новини/Проф.-Момаков--Не-е-ясно-съотношението-полза-риск-на-лекарствата-срещу-COVID-при-Омикрон/n21481>

**Проф. Момаков: Не е ясно съотношението полза-риск на лекарствата срещу COVID при Омикрон**

„Имаме проблем с комуникациите. Другите държави не са поставяли на обществено обсъждане процеси като епидемиологичните си политики“. Това каза в подкаста на dir.bg „Здравето ни“ председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеков в отговор на въпрос защо България се е провалила в справянето с пандемията от COVID и страната ни е на първо място по смъртност от коронавируса в Европа.

„Не може да искаш мнението на ресторантьорите за това какво трябва да правиш, когато имаш връхлитаща пандемия. Добре е всеки да си тежи на мястото и да говори за неща, които разбира. Държавата ни не е била, продължава да не бъде и най-вероятно и в бъдеще няма да е адекватна за много от събитията. Когато управляваш, трябва да взима решения, които в състояние на пандемия няма да се харесат на никого. Решенията трябва да се взимат от хора, които тежат на мястото си, взети смело и без много да се съобразяваш. Не можеш да угодиш на всички, особено в пандемична обстановка“, отбеляза проф. Момеков.

„Подобно на всички вълни и при Омикрон има пик, има и спад. Дали ще изчезне пандемията е спорно. Нямам кристална топка, а не знаем какво се случва в останалите части на света. Като цяло това, което наблюдаваме с Омикрон, е по-лека клинична картина. Дали е функция само на свойствата на този вирус, или е защото много хора са минали през другите варианти, не е ясно“, допълни той.

Проф. Момеков коментира и ниския имунизационен обхват. „Вече не агитирам. „Всеки сам си преценя“ за ваксините. Беше обаче странно защо хората искат да се разболеят, за да са защитени, при положение че имахме данните за ваксините и високата смъртност в България“, каза той.

„Хубаво е, че вече се появяват противовирусни препарати, които действат в рамките на до три дни. Тези препарати бяха тествани обаче при делта варианта, когато и рискът от хоспитализация беше по-висок. Не е ясно какво е съотношението полза-риск обаче при Омикрон, тъй като той по принцип протича леко. Тези продукти няма да са и така достъпни като противогрипните. Важно е обаче да се знае, че ролята на директно действащите противовирусни, които в момента се разглеждат от ЕМА, е в рамките на първите няколко дни, те са в таблетни форми, а вече в болницата терапията е друга. Затова е изключително странно да се прилагат имуносупресорите, антибиотиците и кортикостероидите при един леко болен възрастни. Хората с тежък COVID и хората с лек COVID се лекуват по различен начин“, каза още проф. Момеков.

По отношение на здравните дейности в малките населени места проф. Момеков заяви, че постоянно се говори за интензивни легла, но не и за реаниматори, специалисти, които могат да лекуват хората, настанени на тези легла. „Не е въпрос само за продоволствие, а е въпрос за ноу хау и опит“, заяви той.

В отговор на въпрос имат ли основание хората, които превантивно приемат вещества с потенциала да намалят радиационното въздействие вследствие на войната, проф. Момеков каза, че вещество, което предпазва, би могло да е калиевият йодид, но не и йодът.

„Радиоактивните изотопи на йода се поемат от щитовидната жлеза, така че приемането на калиев йодид в контекста на една експозиция намалява риска от поява на рак на жлезата“, обясни проф. Момеков, като подчерта, че този механизъм предпазва само щитовидната жлеза, но не и целия организъм.

„В момента няма калиев йодид на таблетки в аптеките, няма и да има, но ако се стигне до там, той ще бъде разпределен чрез държавна поръчка извън аптечната мрежа. Хората да НЕ пият йод под никаква форма, защото това е абсурдно. Съотношението полза-риск не е добро, особено ако нищо не се е случило. Нека се надяваме да не се стига до там“, коментира проф. Момеков.