

ПРЕСКЛИПИНГ

11 октомври 2021 г., понеделник

www.bnt.bg, 08.10.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/zdravnite-vlasti-obsazhdad-kovid-sertifikatite-da-stanat-klyuch-za-vlizane-v-obshtestveni-mesta-1171273news.html>

Здравните власти обсъждат ковид сертификатите да станат ключ за влизане в обществени места

Съвсем скоро и у нас - ковид сертификатът може да стане ключ за влизане в ресторант, театър, фитнес или в магазина. Възможно е още от 1 ноември да ни искат документ за ваксинация, преболедуване или отрицателен тест за да бъдем допуснати на закрити обществени места.

Пред БНТ главният държавен здравен инспектор каза, че тези нови правила обаче, ще бъдат въведени само ако бъде постигнато съгласие с представителите на всички браншове. Засега здравните власти са ги обсъдили само с ресторантьорите.

Здравните власти сменят стратегията и не искат войната с коронавируса да продължава с ограничителни мерки.

"Оттук нататък, който иска да си върне стария живот, да няма органичения в пътуване, работа, посещение на спортни и културни мероприятия, трябва да има сертификат", каза главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кучнев.

Освен за имунизация, сертификатът може да е за преболедуване или отрицателен тест за COVID.

"Те са с различен срок на валидност - при ваксинацията за момента е една година. След преболедуване е 6 месеца. След, да кажем, PCR проба, е 3 дни", поясни Кунчев.

Ако новите правила влязат в сила, е възможно за кратко да има пунктове за безплатни бързи тестове.

"Във Франция в най-обикновено кафене на улицата с една масичка не можеш да влезеш, ако нямаш сертификат. И ако искаш да се изследваш, изследвай се. Само че съм сигурен, че на втората седмица на хората ще им омръзне и ще решат, че им е много по-добре, ако бъдат имунизирани", заяви главният здравен инспектор.

БНТ проведе кратка анкета сред хората по столичните улици. Мненията им се различават.

"Тест, PCR тест за сертификат бих направил, но ваксина - не".

"Хората трябва да имат право на избор, а те им го отнемат".

"Нека да се спазват мерките. Българите трябва да се научат да се ваксинират".

Ако имаме сертификат, ще правим каквото си искаме без ограничения, категоричен е доц. Кунчев. Ако новите правила влязат в сила, ограниченията за работа на заведенията ще отпаднат.

"Разговорите, които водим със здравните власти са, за да има равнопоставеност между всички сектори и да не се затваря никакъв бизнес, заради вирус, срещу който има действаща ваксина", заяви Евгений Зумпалов от Сдружението на заведенията в България.

От сдружението искат към сертификатите да се добавят и документи за наличие на антитела.

"Адски много българи вече са прекарвали вируса. И когато отидат да се ваксинират, личните им лекари им казват - изчакайте, защото имате антитела. След като имат антитела, би трябвало това да важи и за съответния сертификат", коментира Зумпалов.

Здравните власти ще обсъдят новата си стратегия и с представители на културата, търговията и спорта. Ангел Кучнев предупреди, че е възможно затягане на мерките на национално ниво, ако в следващите дни повече от половината области преминават в тъмночервената зона.

www.bgonair.bg, 08.10.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/4-world/241783-balgarite-prodalzhavat-da-sa-nay-nezainteresuvani-v-es-ot-vaksinatsiyata-protiv-kovid-19>

Българите продължават да са с най-слаб интерес в ЕС към ваксините срещу Ковид-19

Отличници са Малта, Холандия и Ирландия с 87 % ваксинирани

Според резултатите от проучване на "Евробарометър" четири страни членки на Европейския съюз - България, Литва, Хърватия и Словения са най-незаинтересовани от ваксинация против Ковид-19.

Около 25% от анкетиранияте в тези държави са заявили, че никога няма да се ваксинират.

В България този процент е най-висок 26 на сто, в Литва и Словения - 24 на сто, а в Хърватия - 22 на сто, сочи проучването, което е било извършено на терен в периода юни - юли.

Най-много са ваксиниранияте в Малта, Нидерландия и Ирландия - 87 %, следвани от Белгия - 86, Испания - 85, Швеция - 84 и Дания - 83 %.

Средно в ЕС 69 % от анкетиранияте казват, че биха искали да бъдат ваксинирани колкото се може по-скоро или че вече са били имунизирани. 9 на сто са казали, че смятат да се ваксинират през тази година, 11 % - че ще го направят "по-късно", а 10 % - че "никога" няма да го направят.

www.cross.bg, 08.10.2021 г.

<https://www.cross.bg/patzientite-organizatzii-organi-1673891.html>

МЗ и пациентски организации с амбициозна цел за членство на България в Евротрансплант

/КРОСС/ Дирекцията за защита правата на пациентите и пациентски организации набелязаха конкретни стъпки за подпомагане на донорството у нас. По време на работна среща с представители на неправителствени организации на трансплантирани пациенти те поставиха като основна дългосрочна цел членството на България в Евротрансплант. Поводът за срещата е отбелязването на Европейския ден на органното донорство и трансплантацията.

Експертите от министерството запознаха представителите на Българското общество на пациентите с пулмонална хипертония, Децата с онкохематологични заболявания, Сдружение на пациентите с дихателна недостатъчност и на Асоциацията на пациентите с бъбречни заболявания с приоритетите на настоящото ръководство на здравното министерство за увеличаване на трансплантацията на органи и тъкани у нас. Съветникът на министър Кацаров Елена Болтаджиева посочи, че през изминалата

година има само 4 донорски ситуации, а от началото на 2021 г. досега, те вече са 11. Продължава работата по промяна на редица нормативни документи, медицински стандарти, както и разяснителна кампания за донорството, които да оптимизират процесите и да повишат информираността на хората по темата.

Пациентските организации на регионално ниво да разясняват проблемите с трансплантациите, а съвместно с научните дружества да обучават чакащите органи и техните близки. Това предложение направи Наталия Маева от Българското дружество на пациентите с пулмонална хипертония. Инфекциите преди и след трансплантирането на органи и тъкани, както и поддържащата терапия бяха посочени като основен проблем от Теодора Арменкова от сдружение „Деца с онкохематологични заболявания“. „Решенията на тези въпроси ще се намерят в оперативен порядък“, увери д-р Цветолюба Генкова, директор на Дирекция „Защита правата на пациентите“.

Поставен бе въпросът за възможността всеки пациент да получава информация в реално време, че в неговото досие са отразени направени манипулации, прегледи, операции и др. Това би допринесло за повишаване на контрола при разходване на публични средства, предоставяни чрез НЗОК.

Съветникът на министъра на здравеопазването Елена Болтаджиева посочи още, че приоритет в работата на Министерството на здравеопазването е близкото партньорството с пациентските организации. Именно затова беше създадена и дирекцията за защита правата на пациентите.

www.paragraph22.bg, 08.10.2021 г.

<https://www.paragraph22.bg/22-novini/read/vap-iziska-informaciia-ot-služebniia-zdraven-ministur-kak-e-uredeno-lechenieto-i-testvaneto-na-decata-bolni-ot-kovid-19>

ВАП изиска информация от служебния здравен министър как е уредено лечението и тестването на децата, болни от Ковид-19

Във връзка със значителното увеличаване заболяемостта от Ковид-19 във възрастовата група 0-19 години, Върховна административна прокуратура (ВАП) изиска информация от служебния министър на здравеопазването има ли разписани правила за прием на деца с коронавирусна инфекция в болници и регламентирано ли е прилагането на щадящи тестове в детски колективи.

В изпълнение на конституционния прерогатив на прокуратурата за опазване на законността и в защита на обществения интерес ВАП предлага на служебния здравен министър да прецени предприемане на действия, свързани с организацията и ефективността на контрола на изпълнението и неизпълнението на заповеди за вече въведени противоепидемични мерки, в рамките на правомощията му, с цел ограничаване на разпространението на коронавирусната инфекция и правилно, адекватно и своевременно лечение на болелите.

Въз основа на необходимост от получаване на точна и актуална информация, която да послужи при преценка на законосъобразност на актове или действие/бездействие по реда на надзора за законност, ВАП поиска от служебния здравен министър и информация налице ли е заповед за контрол на ваксинационния процес - какво гласи тя и дали се изпълнява, респективно за констатирани нарушения и мерки за отстраняването им, както и за „издаване“ на сертификати, без да е извършена ваксинация. Има ли регламентация в случай на „пробив на ваксината“, дали това се изследва и по какъв ред.

Служебният министър на здравеопазването следва да изпрати информация и има ли акт за проверка на лица с ваксинационен сертификат (дали имат реално поставени ваксини) и как се регламентира това. Следва да се изясни и издаван ли е регламент за контрол по отношение на лабораториите, които правят тестове за коронавирус. Служебният здравен министър следва да изпрати и информация дали се урежда извършване на анализ на причините на високата смъртност на заболели с коронавирусна инфекция у нас и търсят ли се възможности за промяна на тази тенденция, а така също и дали са регламентирани медицински практики за лечение и прием в болници. Министерство на здравеопазването следва да изпрати информация до ВАП в кратък срок.

www.dnes.bg, 08.10.2021 г.

<https://www.dnes.bg/koronavirus/2021/10/08/lechebnite-zavedeniia-u-nas-rabotiat-na-pylen-kapacitet.506328>

Лечебните заведения у нас работят на пълен капацитет

Болниците започват да изпитват затруднения заради нарастващия брой приети с COVID-19

Лечебните заведения у нас работят на пълен капацитет и започват да изпитват затруднения заради нарастващия брой приети в болница с COVID-19.

В УМБАЛ "Медика" в Русе разполагат с общо 87 COVID легла, а реанимацията вече е запълнена на 100%. COVID отделението с по-леките случаи е запълнено на 80%.

"Има непрекъснато прием, и то доста интензивен в последната седмица. Изписването не става толкова бързо, тъй като по-бавно се възстановяват. Доста по-критична е в момента ситуацията спрямо предходната вълна", коментира пред Bulgaria ON AIR специалистът по кардиология д-р Маринела Томова.

Болницата в Силистра също работи на максималния си капацитет. Тъй като в града няма COVID сектор пациентите, които са с по-леки симптоми, се консултират основно по телефона.

"Те изпускат важния момент, когато може да се помогне с лекарства. Първите фази са много важни. Те идват влошени и оттам нататък това води до много проблеми, които са свързани със скъпо лечение", обясни директорът на МБАЛ - Силистра д-р Васил Славов.

"Аз им предложих да дойдат при нас – всички от доболничната помощ. Ще им дадем последните протоколи. Много добре се вижда какъв е правилният терапевтичен подход, а именно да се наблегне на противовирусните лекарства", посочи медикът.

За разкриване на COVID зона в Силистренско се работи от септември, но още няма взето решение заради недостатъчния капацитет, с който разполагат лечебните заведения.

www.bnt.bg, 10.10.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/pochti-100-ot-medicite-v-centara-za-speshna-medicinska-pomosht-v-sofiya-sa-vaksinirani-1171436news.html>

Почти 100% от медиците в Центъра за спешна медицинска помощ в София са ваксинирани

95% от медицинския персонал в Центъра за спешна медицинска помощ в София е ваксиниран, обяви председателят на синдикалната организация на КНСБ в Центъра Даниела Николова, предаде БНР.

"При нас много високо е съзнанието по отношение на ваксините. 95% от медицинския персонал е ваксиниран. В това число са и колегите, които го преболедуваха. Отделно Центърът за спешна помощ винаги е бил в помощ на РЗИ-то. Имаме мобилни екипи, които от средата на март месец ваксинираме. Посещават се социални домове, обществени места, участват в пунктовете, които са изнесени за ваксинации. И вместо да почиват и да се възстановяват след трудните дежурства, те поемат тази отговорност и с желание ходят да помагат на РЗИ-то", каза председателят на синдикалната организация.

Николова допълни, че дежурствата в Центъра са 12-часови, по време на четвъртата вълна са много позвъняванията за пациенти с COVID-19, които са в тежко състояние, с прояви на дихателна недостатъчност, с нужда от реанимация и спешна хоспитализация: *"По 12 часа сме облечени с тези костюми, като единствената пролука - това са 15-те-20-те минути за дезинфекция на санитарния автомобил, които ни се полагат. Тежко ежедневие - лампи и сирени, газ и спирачки, 12 часа скафандри, маски и болни пациенти, които разчитат и те гледат в очите и искат помощ"*.

www.actualno.com, 10.10.2021 г.

https://www.actualno.com/healthy/kantardjiev-njakoi-hora-se-usmihvat-kato-govorjat-za-umreli-az-ne-moga-news_1653856.html

Кантарджиев: Някои хора се усмихват като говорят за умрели, аз не мога

Само корабът да не засенчи коронавируса или обратното, ще бъде ужасно. Това заяви пред БТВ бившият директор на Националния център по заразни и паразитни болести и настоящ консултант по ваксиниране в Столична община проф. Тодор Кантарджиев.

По думите му за кораба е същото като в системата на здравеопазването, пак предишните били виновни. Чудя се като някои хора от министерството се усмихват като говорят за умрели, аз още не мога да го направя. Вече 20 месеца сме в COVID криза и през последните 6 месеца сме така – потъваме ли, издигаме ли се.

Процентът на умрелите от COVID-19 последният месец е повече от умиращите през третата вълна и дори толкова, колкото през втората вълна. Болниците и интензивните отделения са пълни. В същото време от министерството се чува: „Всичко е наред, управляваме кризата“. Целият народ гледа как се управлява кризата, както с кораба.

„Още веднъж се доказва, че като уволниш едни и сложиш други, то пак същото става. Свидетели сме на много по-големи кризи, които се решаваха много по-лесно“, допълни професорът.

За евентуални нови здравни мерки, Кантарджиев недоумява как си я мислят от министерството, че ще станат тези неща. Бързият антигенен тест има технологично време от 15-30 минути от взимането на материала до неговото отчитане. Опитът на западните държави е, че тестовете, които бяха в Швейцария и Германия и държавата ги поемеше, вече са безплатни само за ваксинираните, каза още Кантарджиев.

www.dariknews.bg, 10.10.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/doc.-hinkov-ako-broiat-na-preboledualite-i-vaksiniranite-dostigne-70-shte-svalim-maskite-2286431>

Доц. Хинков: Ако броят на преболелите и ваксинираните достигне 70%, ще свалям маските

На 10 октомври отбелязваме Световния ден на психичното здраве. Инициативата стартира през 1992 г. първоначално като годишна проява на Световната федерация за психично здраве, но с времето се утвърждава като ден за популяризиране значението на доброто психично здраве за всеки човек, както и за противодействие на стигмата около психичните заболявания.

За повече яснота относно психичното здраве на българите през последните години, особено по време на пандемията от COVID-19, Министерството на здравеопазването потърси за мнение един от най-запознатите с тези въпроси експерти у нас - доц. д-р Христо Хинков, дм, директор на Националния център по общественото здраве и анализи. От години той провежда изследователска и аналитико-методична дейност по организацията на здравеопазването и психиатричната помощ у нас и разработва проекти в областта на обществената психиатрия.

Постковид депресия и страх - що е то, симптоми и как да се справим

Доц. Хинков, каква е идеята на Световния ден на психичното здраве?

Идеята на този ден е да се отчете фактът, че доброто психично здраве е много важно. Често обаче хората някак си забравят за това, защото има телесни заболявания, които са на преден план. Водят и до смъртност, поради което ангажират всички ресурси на медицината. Но, психичното здраве е в основата на голяма част от тези заболявания. Световната здравна организация преди около 10 години определи мотото на този ден, което е много точно: Няма здраве без психично здраве! Това означава, че здравето ни се влияе от психичната ни нагласа. Световният ден за психично здраве всъщност се стреми да обърне внимание на всички, вземащи решения, учени, политици и представители на гражданското общество в световен мащаб на този факт.

Какво показват изследванията от последните години за честотата на психичните заболявания сред населението на планетата и в частност в България?

Преди години около 4% от населението на Земята боледуваше от депресивни състояния, т. е. 4% от всички заболявания се дължат на депресията. Сега данните вероятно данните са по-различни. Аз мога да кажа за България. Има две големи епидемиологични изследвания на здравето и стреса, които са свързани с т. нар. чести психични разстройства. Това са разстройства, които включват целия кръг неврози, депресии, панически разстройства, тревожни състояния, реактивно състояние на посттравматични стресови състояния и т. н., които не увреждат социалната функция за разлика от тежките психични разстройства, които водят до отпадане от социалната роля. Напр. една шизофрения може така да „срути“ всички социални функции на човека, че той вече да не е способен да се върне обратно и да работи, както трябва. Това е тежко нарушение на социалното функциониране и адаптацията в обществото. Това деление е много важно, защото тежките психични разстройства като шизофрения, тежка депресия, някои състояния, свързани с дегенеративни процеси в мозъка, които също имат специфична симптоматика, са около 1-1,5% от всички заболявания, докато, според тези две епидемиологични изследвания, честите психични разстройства, които споменах, в България са около 19,5 % от всички разстройства, т. е. всеки пети българин е страдал някога през живота си от психично разстройство от този тип. В някои от случаите тези разстройства не се забелязват от хората. Пример е една продължаваща безсъница, при която хората си казват: „Ще взема мелатонин или нещо друго“ и това продължава месец, два, три, а всъщност безсънието е изключително важен симптом на някакво подлежащо разстройство. Ако не се отиде на лекар, нещата могат да се задълбочат и да се развият различни други заболявания, включително и опити за

самоубийство. Да, продължителното тежко безсъние е доказан фактор за поява на самоубийствени мисли.

Към какъв специалист трябва да се обърне човек, ако има подобни проблеми?

Психиатър, защото безсънието може да е симптом на много заболявания. Един психолог се ориентира в нормалните човешки взаимоотношения и т. н., но безсънието общо взето е по-близо до биологията. Свързано е с биологични фактори и често може да бъде симптом на депресия, а тя се лекува от психиатър, не от психолог. Тук ще направя препратка и към една друга тема, свързана със Световния ден на психичното здраве. Това е темата за психиатричната стигма. Нагласите на обществото към хората, които боледуват от психични разстройства, са изключително сериозна пречка за тяхното интегриране обратно в това общество, за възстановяването и приемането им. Стигмата е един процес, който може да се наблюдава и в много други области, не само в психиатрията. Проведени са редица изследвания, наблюдения, написани са много трудове по този въпрос, но накратко - това е един много сериозен фактор - бариера за реалното възстановяване на хората, които са боледували от някакви психични разстройства. Именно тази стигма пречи на хората да потърсят адекватна помощ. Много често се обръщат към невролози, към общопрактикуващия си лекар, който също не е обучен достатъчно, и така тези хора се объркват и обикалят при неподходящи в случая специалисти, без да получат навременна и адекватна помощ.

Какви са най-честите причини за появата на психични разстройства?

Причините от старата класическа психиатрия са три вида - ендеогенни, екзогенни и психогенни. Ендеогенните причини са тези, които идват, така да се каже отвътре, без да има ясно знание какво точно предизвиква, напр. една шизофренична, манийна или тежка депресивна психоза. Това са най-вероятно някакви много фини нарушения. Доказва го съвременната фармакология, психофармакологията – нарушения в медиаторните процеси в кората на мозъка, т. е. има биологична основа. С напредването на науката става ясно, че т. нар. ендеогенни разстройства всъщност се дължат на някаква медиаторна увреда, на проблеми, свързани с провеждането на електронните импулси в невроните в мозъка. Казвам го най-общо. На базата на това има съвременна психофармакологична терапия, която е много по-центрирана, много по-точно насочена към конкретни симптоми. В миналото шизофренията е била просто някакъв феномен. За хората е било неясно откъде идва, на какво се дължи. Била е повод за много спекулации в тази посока, включително антипсихиатрични движения в средата на 20 в. и по-рано. Към днешна дата вече е известно, че тя е с по-ясна биологична характеристика, макар че безспорно има много други теории, свързани със социалното функциониране, с наследствеността, с генната предразположеност и т. н. Така че, това са ендеогенните психози.

Екзогенните психози се предизвикват от външни фактори, от някакъв медикамент, психоактивни вещества или др. Напр. ако човек употреби LCD, марихуана и др, ще започне да вижда някакви неща, ще има халюцинации и т. н. Натравянето с олово също води до определени халюцинации, които са свързани с телесно изживяване и т. н. Това са екзогенните психози. Те са временни. Когато интоксикацията се овладее, изчезват. Третият вид психози – психогенните, са свързани с всичко това, което казах в началото и което наричаме чести психични разстройства. Те са предизвикани от социалната функция на дадения човек. Една невроза, в стария класически вариант на това определение, е всъщност неавтентично функциониране на човека. Той не е такъв, какъвто би искал да бъде. Това е свързано с неудовлетвореност от себе си, от другите и от куп други неща. Много са причините и те предизвикват онези 19,5 %, за които споменах. Това е огромен процент.

Доц. Кунчев: Засега локдаун не се налага

Можем ли да се предпазим от развитието на психични разстройства?

Можем, разбира се. Нали за това е този Световен ден за психично здраве, защото хигиената на психичния живот, това е хигиена на човешките отношения. Хигиена означава чистота. Чистотата на човешките отношения е свързана с това да не се поддаваме на чувства като злоба, завист, омраза, които понякога вървят естествено със съвременния живот на кариеризъм, съревнование, търсене на материално израстване и т. н. Всичко това са фактори, които могат да предизвикат някое от тези смущения, неврози и други проблеми от споменатите. За да се предпазим, трябва първо да бъдем по-устойчиви, да имаме принципи, да живеем съобразно нещата, които са ни учили родителите ни. Ако са ни учили правилно и помним уроците им, ще живеем правилно и няма да се разболяваме. Ако обаче човек е израснал в неблагоприятна среда, в която е имало напр. алкохолизъм, насилие и др., парадоксално, но той възпроизвежда и в собственото си семейство подобен модел на поведение. Английският психиатър Майкъл Балинт нарича това „невротична традиция“.

Има ли някакви признаци, симптоми, които да ни подсказват, че ние или наш близък има подобни проблеми?

Както вече казах, безсънието е най-важният симптом. Водещо за много проблеми, защото нарушава нормалния ритъм на съществуване на човека. Освен него, симптом е общата, бързата изморяемост, т. нар. психастения, когато човек не може да се съсредоточи върху една задача, чувства се разсеян, неспособен на концентрация, липсва му мотивация. Тези неща, ако се задълбочат, може да доведат до нежелание да станеш сутрин, да отидеш да работиш, да си измиеш дори лицето, настроение, при което не виждаш нищо хубаво в това, което те чака през деня. Всичко това може да говори за началото на депресия. Ако това настроение се повиши следобед и надвечер, това също очертава една картина на боледуване в този цикъл – сутрин се чувствам много зле, вечер съм малко по-добре. В наши дни хората са много натоварени и засега не може да се каже доколко това се изразява в патологични форми, но във всеки случай има една „подпрагова тревожност“, както казва един добър български психиатър Георги Попов от Варна. Това е състояние, което още не се е превърнало в болест, но е пред съзнаването. Намалява енергетичния потенциал, трудоспособността, желанието да се радваме на живота. Един много важен симптом на депресията, напр., е, че нещата, които преди време са ни правили щастливи, вече не ни радват по същия начин. Нещата, които сме обичали в живота си, вече не предизвикват същите чувства и спомени у нас. Това е депресията. Освен нея има и редица други разстройства, но тя е една от най-често срещаните.

Пандемията от COVID-19 отрази ли се върху психичното здраве на българина и по какъв начин?

Отрази се и тепърва ще правим изследвания, за да видим доколко, но аз съм дълбоко убеден, че тя се отрази много сериозно. Може би през последните, бих казал, 20 години няма такъв обществен фактор, който да е повлиял толкова сериозно на психичното здраве, защото то е свързано с нормалните човешки взаимоотношения. За съжаление, заради пандемията се наложи тези човешки отношения да бъдат „скъсани“ по някакъв начин. Споменах за завистта, състезанието, омразата, гнева и т. н. – те нарушават ритъма на отношенията между хората и причината за доброто функциониране на психичното здраве. Сега обаче пандемията по изкуствен начин къса тези отношения. В НЦОЗА направихме едно изследване, но то беше много рано – още пролетта на миналата година. Неправителствени организации, които се занимават с домашното насилие, бяха отчетливи повишени нива на домашно насилие заради локдауна и това, че няма отдушник на тези напрежения. Те съществуват поначало в едно семейство, но поради работата, разсейването, могат някак да бъдат контролирани. Когато се налага

хората да прекарат повече време у дома и не могат да излязат, обективно, това напрежение вече не може да бъде контролирано.

Как според Вас можем да преодолеем пандемията?

Единственото средство, което ще ни помогне, са ваксините. Този въпрос е много важен. В световен мащаб е доказано и то не отсега. Ваксини съществуват от 2 века. Едуард Дженър е откривателят на ваксината против вариола. Това е първата ваксина в света. Той е правил опити с крави и при тях е установил, че като ваксинира около 60-70% от стадото, останалите 30 % не боледуват. Оттам идва и понятието „стаден имунитет“ или както е по-подходящо да го кажем за нас – хората – „колективен имунитет“. Има различни мнения за него, но в медицината той е установен отдавна. Важи и за новия щам на коронавируса, които също се знаят от десетилетия, може би скоро ще стане и век. Напр. детските лекари, педиатрите, познават много коронавирни инфекции при деца, други щамове предизвикват разпространените детски вирусни инфекции. Изведнъж се появи този щам и промени всичко в света. Уплахата, икономическата криза, които предизвика поради локдаун, високата смъртност, като България даде огромна жертва – всичко това няма друг начин да бъде спряно освен със съществуващите, вече разработени ваксини. Да, вероятно и някои ваксинирани могат да се разболеят, но е доказано, че дори и това да се случи, те боледуват по-леко и са значително по-малко от тези, които не са ваксинирани и пълнят болниците.

А защо много българи не се ваксинират?

Много от тях не вярват на институциите и това не е от сега. Освен това много българи не се застраховат, не се осигуряват здравно. 15 % не са здравноосигурени. Това означава, че много от тях въобще нямат чувство за някаква ангажираност към обществото, а ваксината представлява точно такова нещо. Тя е отговорност не само към себе си, но и към другите, защото всъщност предпазва най-вече тях. Ако приемем, че броят на преболедувалите и броят на ваксинираните достигнат тези 70 %, необходими за колективния имунитет, ще свалим маски, ще свалим всичко. Това е толкова ясно. Хората не го разбират. Трябва да се говори непрекъснато за това, защото има достатъчно информация, която показва ясно, че ваксините са единственият начин. Засега няма лечение. Може да преболедуваш, но има риск в преболедуването.

Вие ваксинирахте ли се?

Разбира се, аз съм и преболедувал, и ваксиниран.

www.chernomore.bg, 10.10.2021г.

<https://www.chernomore.bg/a/12-bg-obshtestvo/230436-profesionalistite-po-zdravni-grizhi-s-apel-kam-vlastta>

Професионалистите по здравни грижи с апел към властта

Отправят 5 искания, за да има и в бъдеще медицински сестри и акушерки

Ние от Националния съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи се обръщаме към Вас във време на засилващи се трудности и изпитания, за да заявим отново на висок глас: **ОЧАКВАМЕ СПЕШНИ МЕРКИ ЗА СПАСЯВАНЕТО НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ В БЪЛГАРИЯ!** Това се казва в писмо до медиите, адресирано до политиците.

Днес, повече от всякога, е нужно национално съгласие и решителни действия за преодоляване на критичния недостиг на медицински сестри, акушерки, фелдшери, лекарски асистенти, рехабилитатори, медицински и рентгенови лаборанти.

Изискват се неотложни и незабавни промени в организацията на работа, условията на труд и размера на трудовите възнаграждения, така че всички медицински специалисти да работят тук и сега! Призоваваме всички политически партии да обявят за свой основен приоритет здравето на нацията и настояваме политическите субекти да постигнат съгласие за незабавни, ясни и конкретни действия за запазване на здравните грижи за българите, като очакваме от тях:

1. Приемане на Национална стратегия за развитието на здравните грижи в Република България с конкретни срокове, финансово обезпечаване и отговорни институции.
2. Осигуряване на начална работна заплата за специалистите по здравни грижи в размер на три минимални работни заплати.
3. Приемане на стандарти за всяка от специалностите в направление „Здравни грижи“, които да включват необходимия брой медицински специалисти спрямо броя на пациентите, както и спрямо броя на децата и учениците в детските ясли, детските градини и училищата.
4. Диференцирано заплащане на труда, съобразно придобитата квалификация.
5. Задължително, обезпечено от работодателите и държавата, продължаващо обучение и гаранции за кариерно развитие в професията.

Повече от 10 години алармираме безответно, че в България работят около 23 000 медицински сестри, а на здравната ни система са нужни поне още 35 000.

Акушерките у нас са около 4000, а са нужни поне още толкова. Не достигат фелдшери/лекарски асистенти в екипите на спешните звена, в региони със затруднен достъп до медицинска помощ и здравни грижи.

Системата на здравеопазване работи с недостатъчен брой медицински и рентгенови лаборанти, а броят на рехабилитаторите е крайно недостатъчен за възстановяване на пациентите след етапа на активно лечение.

Средната възраст на специалистите по здравни грижи вече е над 55 години, а броят на кандидатите за тези професии продължава да е недостатъчен, въпреки включването на направление „Здравни грижи“ в списъка с приоритетните направления и отпускането на повече бройки за първокурсници по държавна поръчка. За да се спаси съсловието от изчезване и за да не се застрашава националната здравна сигурност, са нужни решителни действия.

Това е кауза, около която сме длъжни да се обединим! Затова днес, в навечерието на третите поредни парламентарни избори за 2021 година, ние настояваме:

За да се полагат качествени здравни грижи за пациентите, родилките, бебетата, децата, хората с хронични заболявания и всички, които се нуждаят от подкрепа и грижи, са нужни незабавни и енергични промени и политика за привличане на млади хора към професиите от направление „Здравни грижи“.

В противен случай Ангелите на милосърдието, както хората наричат медицинските специалисти, ще продължат да намаляват. Болниците все по-често ще затварят отделения заради липса на медицински сестри и други медицински специалисти.

Все по-често ще има недоволство от страна на пациентите от липса на грижи, внимание и хуманно отношение. Дошъл е преломният момент да се преосмисли проблемът с недостига на персонал и да се предприемат революционни промени, а не козметични действия, с които работодателите се опитват да се справят ден за ден.

Решаването на проблема изисква той да се превърне в мисия и реални действия на бъдещите управляващи политици, които да почувстват с мисълта, морала и човешината си, че повече от 15 000 медицински специалисти за заразени с COVID-19, много колеги напускат системата и няма кой да ги замести, а нашите пациенти отчаяно се нуждаят от грижи.

Бъдещите медицински специалисти на България са тук, но е нужно да повярват, че са желани, че ще бъдат ценени и уважавани. Настоящите медицински специалисти са Героите на нашето време – в защитни облекла и маски, уморени и изтощени, продължаващи битката с предизвикателствата и трудностите, въпреки оределите професионални редици.

Те са тези, които не жаят сили за своите пациенти, надмогвайки здравния риск и умората, неизменно до страдащите и нуждаещите се от лечение, подкрепа и квалифицирани здравни грижи. Защото знаят, че са призвани да дават Любов, Вяра и Надежда, че ще има Утре. И това Утре трябва да бъде по-добро от Днес!

Уважаеми политици, решението на проблема е във Вашите ръце – с воля за промяна, воля за морал и отговорност, воля за спасяване на здравната национална сигурност! Издигнете се до висотата на очакванията на медицинските специалисти и на хората – Вашите избиратели – за подобра здравна грижа и просперитет!

Ние от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи отказваме да носим отговорност за неблагоприятията в здравната система и твърдо настояваме за решения днес, утре ще бъде късно! Ако останете глухи за нашия апел, утре Ви очаква горчивата чаша на понесената отговорност. Отговорност, която ще Ви търсят идните поколения!

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗ

МОНИТОР

11.10.2021 г., с. 6

Проф. Кантарджиев

До края на годината очакваме хапче за коронавируса

МОНИТОР

Проф. Тодор Кантарджиев даде оптимистична прогноза относно COVID-19 и то в близко бъдеще. „Очаква се около Нова година да има хапче срещу COVID-19. Това много ще успокои хората“, каза той пред NOVA.

Според прогнозата на проф. Кантарджиев в САЩ и Европа пандемията ще затихне в края на пролетта през 2022 година: „За нас не знам това кога ще се случи. При това министерство и тези възгледи и като че ли правят всичко, за да не се ваксинират хората“.

Той каза също, че в момента жертвите на COVID-19 обаче са повече, отколкото са били по време на третата вълна.

„По данните на НЦЗПБ за леталитет от COVID-19 четвъртата вълна изпревари третата. Това е точно обратното на това, което казва господин министърът. В момента процентът на умиращите от коронавирус е по-голям от този на умиращите през третата вълна“, заяви бившият директор на Националния център по заразни и паразитни болести.

„Преди две седмици имахме по около 1600 заразени на ден. Сега имаме 2300-2600 заразени. Столицата все още не е с тежко дифузно разпространение на болните. Но ако се получи такова в София, Пловдив, Варна, Бургас -това ще е много зле за цялата страна“, каза още той.

Кантарджиев отбеляза, че това, което го притеснява, е фактът, че в началото на май са правени по 35 000 ваксинации на ден, а вчера те са били 7000.

„Това, което направи държавата през пролетта на 2020 г., беше да сме държавата с най-малко заболели и да чакаме да дойде ваксината. Тя дойде и започна регулярно снабдяване. Трябваше по 50 000 да се ваксинират на ден“, допълни още той.

Проф. Кантарджиев коментира и заразяването с COVID-19 сред децата. „Дете може да зарази възрастен, но това става в пъти по-рядко, отколкото възрастен да зарази дете. Обикновено децата пренасят есенните вируси в семейството. Така е и с пневмококите. При COVID-19 обаче това не е така. При него обикновено възрастните заразяват децата“.