

ПРЕСКЛИПИНГ

29 декември 2021 г., сряда

www.bgonair.bg, 24.12.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/250230-dobavkata-ot-75-lv-mozhe-da-uskori-vaksinatsiyata-no-lekarstvata-sreshtu-kovid-19-sa-mnogo-skapi>

Добавката от 75 лв. може да ускори ваксинацията, но лекарствата срещу Ковид-19 са много скъпи

Необходима е информационна кампания, заяви д-р Симидчиев

Очакванията на експертите са добавката от 75 лв. за имунизирани пенсионери да ускори процеса на ваксинация у нас. Все повече фармацевтични компании разработват и медикаменти срещу коронавируса, но лечението с новите препарати ще бъде скъпо.

"Има два нови препарата с моноклонални антитела, които предстоят да влязат на нашия пазар. Те се прилагат в началото на заболяването и няма да бъдат особено ефективни при тежките случаи в болница, но предотвратяват между 38 и 39% от хоспитализациите", посочи д-р Александър Симидчиев.

Не всеки българин обаче ще може да си позволи тези медикаменти, тъй като пакетът за 5-дневно лечение струва до 500 евро. Голямото предизвикателство ще бъде тези лекарства да достигнат до най-рисковите групи.

А най-добрата превенция преди разпространението на Омикрон у нас е да продължим ваксинацията с препаратите, които се прилагат в страната ни и в момента, смятат експертите.

"По-добре птичка в ръката, отколкото две в храста. По-добре е да свършим това, което имаме в момента – пълен ваксинационен цикъл с бустериране", заяви д-р Симидчиев.

За увеличаване на броя на ваксинирани е необходимо да се направи адекватна информационна кампания, категоричен е той.

Финансов стимул би сработил и за по-високи нива на ваксинация и в ресторантьорския бранш, където въпреки изискването за "зелен сертификат", по-голямата част от заетите все още не са със завършен ваксинационен цикъл.

"Имаме много хубави примери като Гърция, Хърватска, Сърбия. Но там говорим за по 100, 150, 200 евро на човек. Не мога да кажа, че 75 лева биха били стимулирал", заяви председателят на БАЗ Ричард Алибегов.

От бранша продължават да настояват и "зелените сертификати" да са необходими за всички сектори.

www.dir.bg, 24.12.2021 г.

<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/d-r-lachezar-tomov-do-4-yanuari-shte-imame-hilyadi-sluchai-omikron-dnevno-ochakva-ni-moshтна-valna>

Д-р Лъчезар Томов: До 4 януари ще имаме хиляди случаи Омикрон дневно, очаква ни мощна вълна

По празниците да се събираме само с ваксинирани роднини, призовава математикът

Коронавирусът няма почивен ден. Всеки от нас има направен предварителен план как ще празнува, но математиката ни дава сценарии и за след това. Кой от тях ще изберем, зависи от нас. Но и не само... За неизбежния Омикрон, смисъла на математиката и информирания избор Dig.bg разговаря с гл. ас. д-р Лъчезар Томов, преподавател по информатика в НБУ, който участва активно в медицинския научен живот у нас чрез публикации в медицински списания по инфекциозни болести от 2018г. и презентации на национални форуми.

- Д-р Томов, по празниците десетки хиляди души се прибират от чужбина. Достатъчно чувствителни ли са PCR тестовете срещу варианта Омикрон?

- PCR тестовете дават специфичен резултат и за Омикрон варианта и не е нужно геномно секвениране, за да се потвърди.

- Спекулира се с това, че Омикрон е с по-лека симптоматика и води по-рядко до белодробни и дихателни усложнения. Как тогава хората да си обяснят нивото на тревожност в развитите страни, в случай, че там и населението е по-защитено заради високото ваксинационно покритие?

- Тежестта на един вирус (като риск от тежко боледуване) за отделния човек и резултатът от масовото заразяване на една държава са две отделни и слабо зависещи едно от друго неща, защото второто се отразява на икономиката, на работата на хората и на всички държавни системи - включително здравната. Препълнените болници допълнително увеличават риска за отделния човек, както от самата болест поради липса на достъп до кислород, така и за спешните случаи с други причини - инфаркт, инсулт, катастрофи, които не могат да получат адекватно лечение. Отлагат се плановите операции, което неимоверно увеличава риска за раково болните.

Допълнително, смъртността от една вълна зависи от това дали е първа, втора или трета, тъй като част от хората са по-защитени след боледуване. Един по-тежък вариант може да направи сходни поражения както по-лек в предишна вълна, защото има натрупан имунитет, или един по-лек вариант да даде същите поражения след достатъчно дълго време, ако се окаже, че естествената защита срещу тежка реинфекция има краен период.

За човешките коронавируси изследванията показват защита от тежко боледуване до 4-5 години, а от заразяване - до 12 месеца. Затова резултатите от заразяването в една държава не могат да се прехвърлят автоматично към друга, дори да е със сходни демографски характеристики - средна възраст, затлъстяване на населението, диабет и др. Относително лекото боледуване от един нов вариант върху масово преболедувало и ваксинирано население, като това в Англия, не може да ни даде основание да предскажем същото върху население с много ниско ваксинационно покритие. В България имаме висока средна възраст от 44 години, 500 000 диабетици, високо ниво на затлъстяване, ограничен болничен капацитет и реално около 20% ваксинирани, докато в Южна Африка имаше 39%. В Англия, със 75% ваксинирани и 45% с бустер, в град Лондон новоприетите пациенти на ден са три пъти повече, отколкото в предишни вълни, защото вирусът е толкова заразен, че достига до всеки уязвим - без ваксина или преболедувал.

- Как изглежда експоненциалното разпространение на Омикрон в цифри?

- Броят на случаите при Омикрон се удвояват на 2 дни, например 512 на първи януари, 1024 на 2-ри, 2048 на 3-ти и т.н.

Предстои огромна и много бърза вълна с многократно повече заболели едновременно. Случаите с Делта варианта се удвояваха на 9 дни. За същия период от време случаите с Омикрон скачат 12 пъти, вместо 2 пъти. За неболедали и неваксинирани вероятността за тежка хоспитализация според предварителни изследвания спада с 24%, а за преболедували и неваксинирани с 45% - което означава, че преболедуването не

дава гаранция за защита по никакъв начин. Ще има значително повече тежко болни едновременно и няма да има болничен капацитет за тях.

- В социалните мрежи и в обществото като цяло често се сблъскваме с неразбирането на хората защо се правят математически модели. Доколко верни са те и стават ли грешки?

- Математиката е единственият възможен начин да се прогнозира във всяка една област на познанието. В случая с епидемиите, ние съставяме модели, които използват външна информация - характеристиките на вируса (латентен период, заразност, начин на разпространение и т.н.) и се залага определено поведение на хората. Моделът е достоверен доколкото е достоверна информацията. С моя колега Асен Чорбаджиев създадохме нов вид модел, който не зависи от такива допускания, а от реалните данни се изчислява вероятност за заразяване и с помощта на разклоняващи се процеси и автоматично засичане на започване или обръщане на дадена вълна се прогнозира точно за период от 2-4 седмици в над 35 държави.

- Как може да се противодейства на дадена прогноза? С мерки?

- Класическите епидемиологични модели, за разлика от нашия модел, дават не прогнози а сценарии - ако се вземат тези и тези мерки, броят заразени ще бъде такъв и такъв. Такъв е моделът на проф. Огнян Кунчев. Той позволява да се изчисли, в зависимост от темпа на ваксиниране, колко тежко болни може да има в определена вълна, както и как ще се отразят мерките. В България най-сериозно отражение до момента даваха затварянията на прогимназии и гимназии - нещо, което моделирахме и показахме на националната кардиологична конференция, заедно с д-р Лазова, д-р Ганев, д-р Великов и д-р Бацелова.

- Като споменахте затваряне на училищата, децата сега излизат във ваканция, но това далеч не означава ограничаване на контактите. Вие призовавате за удължаване на ваканцията, но не е ли разнородната среда, в която децата попадат извън класните стаи, потенциално по-опасна?

- Причината тези затваряния да работят е, че училищата свързват в една мрежа всички слоеве на обществото, които иначе не могат да се засекаат, освен за кратко в градския транспорт. В България трафикът и мобилността като цяло са ниски, има много изолирани и слабо посещавани отвън региони и това увеличава ролята на разпространението в училище и през децата. Децата са предимно безсимптомни преносители, което ги прави много по-ефективни в заразяването.

Абсолютно всяко затваряне и отваряне на училища до момента дава незабавни ефекти върху заболяемостта при децата, а оттам, със закъснение, и при възрастните.

Смесването на децата с роднини от чужбина и от други градове ще разпредели по-равномерно заболяемостта по възрастовите групи, което ще се отрази след 4.01. 2022г. За съжаление, дотогава ще имаме хиляди случаи Омикрон на ден и отварянето на училищата ще създаде една много висока и мощна вълна.

- Как да празнуваме в условията на зараждаща се нова вълна?

- Събиране само с ваксинирани роднини. Особено трябва да се пазят възрастните хора и малките деца. Ако имате бебе, празнувайте само в най-тесния си кръг и се пазете от контакти с други хора. Ваксинирайте себе си, баба си, дядо си, децата от 5г. нагоре и не слушайте фалшиви новини за ваксините! Те са достатъчно безопасни, за да бъдат добавени в редовния и задължителен имунизационен календар на Русия.

- Изградихте ли вече мнение към новия състав на МЗ? Оптимист ли сте, че управлението на кризата ще е "по-здравословно"?

- Все още не се познавам с колегите от МЗ, но имам отлични впечатления от екипа на доц. Кунчев и д-р Пармакова, с които работихме заедно през последната вълна.

- А вие оптимист ли сте като цяло? Как смъквате нивото си на тревожност?

- Епидемията ще има край по един или друг начин, въпросът е каква цена ще платят всички за нея. За моето семейство съм оптимист, защото всички са ваксинирани, а почти всички са и с трета доза. Това, както и силовите тренировки, поддържат моето спокойствие в личен план.

www.nova.bg , 27.12.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/12/27/351344/>

COVID-19: Очаквания за пета вълна с Делта и Омикрон през февруари (ОБЗОР)

На места днес се извиха опашки от желаещи да си поставят ваксина

Мариана Торманова

Петата COVID вълна в България се очаква през февруари. Това съобщи пред NOVA математикът проф. Николай Витанов. По думите му е въпрос на време новият вариант Омикрон да бъде доказан и у нас.

Заради ниското ниво на ваксинация у нас експертите очакват циркулация и на Делта варианта, и на Омикрон едновременно. Прогнозите са вълната на новия щам да ни застигне през февруари.

Според вирусолога доц. Любомира Николаева-Гломб данните показват, че с Омикрон случаите се удвояват в рамките на 2-3 дни. Не се очаква обаче голямо натоварване на интензивните отделения, тъй като рискът от тежко протичане при Омикрон е от 30 до 70% по-нисък. За сметка на това той е 5 пъти по-заразен.

Омикрон вече е в страна, смятат експерти, но е въпрос на дни да бъде доказан. „Ако бъде засечен по Иванов или Йордановден - към 20 януари вече ще е доминантен”, смята проф. Витанов.

Очакванията са случаите да скочат, но да не са толкова тежки. „Ако имате много контакти през деня - около 250, ще срещнете някого, който да ви предаде достатъчно вирус”, обясни още математикът.

Според проф. Витанов първите, които ще изпитат удара от новата вълна, са личните лекари. „Интензивните отделения на болниците няма да бъдат толкова натоварени, по-натоварени ще бъдат така наречените неинтензивни легла”, коментира той.

Въпреки информацията за по-ниска смъртност при Омикрон, доц. Гломб очаква тежка вълна. „Ще имаме един вариант Делта с потенциал за тежко протичане при част от заразените и един още по-заразен вариант Омикрон, при който потенциалът да слиза надолу към белия дроб е малко по-нисък. Смятам, че ни чака една тежка зима и пролет”, предупреди вирусологът от НЦЗПБ.

На този фон пред отворените ваксинационни пунктове се извиха опашки. В Хасково отчетоха ръст на желаещите за бустерна доза. „През нашия кабинет на ден минават около 100-120 човека, поне едно 50% са хората, които си поставят бустерната доза”, обясни Гергана Манолова.

Опашка имаше и пред болница „Пирогов” в София. Част от хората изчакваха близо час, но това не ги разубеди.

www.dnes.bg, 27.12.2021 г.

<https://www.dnes.bg/koronavirus/2021/12/27/tochno-1-g-ot-nachaloto-na-vaksinaciata-bulgariia-e-posledna-v-evropa.515298>

Точно 1 г. от началото на ваксинацията България е последна в Европа

Пред "Пирогов" се изви опашка от желаещи да се имунизират

Днес става точно една година от началото на ваксинацията срещу COVID-19 у нас. България обаче остава последна в Европа с най-малък брой имунизирани. Към днешна дата със завършен ваксинационен цикъл у нас са около 30% от населението.

Пред един от ваксинационните пунтове в София - този на "Пирогов", се извиха дълги опашки, които се увеличаваха с напредването на деня. Сред хората на опашката имаше и родители, които са решили да ваксинират своите деца.

Други бяха дошли за поставяне на бустерна доза, каквито са препоръките на повечето здравни експерти.

Чакащи на опашка за имунизация споделиха пред камерата на Bulgaria ON AIR, че точно сега им е най-удобно да се ваксинират, тъй като са свободни покрай празнични дни. Очакват страничните реакции да отминат до няколко дни и да не им попречат да празнуват нормално Нова година.

"Поставям си бустерна доза, защото не сме по-глупави от евреите, които слагат четвърта доза", сподели мъж от опашката пред "Пирогов".

На 27 декември 2020 г. първият имунизиран срещу COVID-19 бе тогавашният здравен министър Костадин Ангелов.

По публикацията работи: Елка Василева

www.dnes.bg, 27.12.2021 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2021/12/27/harchim-nai-mnogo-v-es-za-zdraveopazvane-i-komunikacii.515307>

Харчим най-много в ЕС за здравеопазване и комуникации

Храната е най-голямото перо в бюджета ни

Най-голям дял от общите разходи на домакинствата в България заема категорията „Храни и безалкохолни напитки“ с 20,7% за 2020 г., с което страната ни заема пето място в ЕС. Съвсем близо до този дял е категорията „Жилища, вода, електроенергия, газ и други горива“ с 20%, сочат данните на Евростат, цитирани от Investor.bg.

Най-малък дял от разходите на домакинствата в страната заема образованието само с 1,3%, което обаче все пак е над средното за ЕС, където този процент е 0,9%. Преди това са категориите „Дрехи и обувки“ (3,2%), където страната ни е на последните места, и „Ресторанти“ (4,9%).

Страната членка на ЕС, където делът за жилища, вода, електроенергия, газ и други горива на домакинствата е най-голям, е Словакия с 30,7%, следвана от Финландия с 30,5% и Дания с 28,9%. На последно място пък са Кипър (18%), Малта (16,8%) и Литва (15,5%).

За храни и безалкохолни напитки румънските домакинства харчат най-много от доходите си – 26,4%. На второ място е Литва с 21,7%, а на трето – Естония с 21,6%.

България е водеща в две категории от гледна точка на дял от разходите на домакинствата - „Здравеопазване“ и „Комуникации“. Българските домакинства заделят 7,2% от разходите си за здравеопазване. За сравнение, средното за ЕС е 4,6%, а страната с най-нисък дял е Словакия с 2,4%. По отношение на комуникациите домакинствата в страната отделят 5,6% от разходите си при средно 2,6% в ЕС и само 1,5% в Люксембург.

През 2020 г. европейските домакинства са харчили над една четвърт (25,7%) от разходите си за жилища, вода, електроенергия, газ и други горива. Това е с 2,2 пр.п. повече спрямо 2019 г., сочат още данните на Евростат.

По публикацията работи: Виктория Тошкова

www.btv.bg, 28.12.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/zaradi-visok-interes-pirogov-poluchi-izvanredna-dostavka-ot-vaksinata-na-pfajzer.html>

Заради висок интерес: "Пирогов" получи извънредна доставка от ваксината на "Пфайзер"

Още с отварянето на имунизационния център в лечебното заведение тази сутрин се изви опашка от чакащи за ваксина

Извънредна доставка от ваксината на "Пфайзер" получи днес Имунизационният център на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, след като количествата бяха изчерпани заради изключително високия обществен интерес в последните два почивни дни.

Още с отварянето на имунизационния център тази сутрин се изви опашка от чакащи за ваксина – повечето хора чакаха за втора доза, а някои - за бустер. В понеделник опашката пред центъра също беше голяма и продължи почти през целия ден.

От „Пирогов“ заявиха, че в момента разполагат с достатъчни количества от ваксините на Comirnaty (Pfizer), Moderna и Janssen. Лечебното заведение поднесе и извинение на чакащите граждани заради полученото се неприятно съвпадение с изчерпването на количествата Pfizer и струпалата се опашка.

В „Пирогов“ се поставят ваксини срещу коронавируса и на деца от 5 до 11 години, но това става при предварително записване на час заради рационалното разходване на флаконите Pfizer. За ваксинацията на възрастни това условие не важи.

Имунизационният център на „Пирогов“, както и педиатричният кабинет работят до 3 януари с единствен почивен ден на 1 януари. Работното време е от 9.00 до 16.00 часа за кабинета, в който се поставят детски ваксини и от 8.30 до 18.30 часа за кабинета за всички останали граждани.