

ПРЕСКЛИПИНГ

1 декември 2020 г., вторник

www.btv.bg, 30.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/lice-v-lice/prof-momekov-njama-polza-ot-hidroksihlorohin-pri-covid-19.html>

Проф. Момеков: „Ремдесивир“ помага в определена фаза на COVID-19

Ваксините на „Пфайзер“ и „Модерна“ са от напълно нов тип, каза фармацевтът

Има ли лечение за COVID-19 или всяко лекарство е експеримент срещу усложненията след заразяване с коронавирус? Кога помагат и кога вредят антибиотиците? Редно ли е хората да бъдат масово ваксинирани? Какви са качествата на ваксината, която българските власти купуват сега? Отговор на тези въпроси даде председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеков в „Лице в лице“.

„Тази болест протича в няколко фази, като в първата фаза ние имаме една агресивна репликация на вируса, а в третата има последствия от това, че рекрутира една възпалителна имунна реакция. В различните фази се намесват различни лечения. На този етап медикаментите, за които имаме данни от мащабни проучвания са много малко“, заяви Момеков.

„Има едно лекарство, наречено „Ремдесивир“, при което има маргинална, но все пак доказана полза по отношение на някои параметри. Това, което се вижда от нови изследвания напоследък е, че този медикамент ще е полезен само за хората в по-ранна фаза, но пак говоря за хоспитализирани пациенти“, каза председателят на Българското научно дружество по фармация.

Що се отнася до отричането на ползата от ремдесивира от СЗО, Момеков отбеляза, че това е много важна агенция, но не може да вмениява на регулаторите какво да разрешават и какво не, а лекарството е получило регистрация в САЩ и Европа.

„Проучването на СЗО е доста голямо. То включва няколкостотин болници по света. То не показва ползи, но е с дизайн, различен от другите студии. Най-голямата студия, която позволи регистрацията на „Ремдесивир“, ценното при нея е, че не беше спонсорирана от фирмата производител, а беше направена от американския Институт по алергии инфекциозни болести. Тази студия показва скъсяване на болничния престой с дни, което при една бушуваща епидемия е значимо. Клиничният опит с „Ремдесивир“ е голяма и ако поканите българските клиницисти, ще чуете нещо, което съвпада с мнението на повечето световни експерти - че за определена популация пациенти в определен прозорец има несъмнени ползи. То не е панацея“, заяви проф. Момеков.

„Тогава, когато има нужда от добавяне на кислород, чрез кислородни системи или интубация беше установена полза от кортикостероидите – „Декаметазон“. Другите лекарства имат вторично значение и не можем да говорим за други терапии, които са доказани“, каза председателят на Българското научно дружество по фармация.

Друго лекарство, което придоби популярност напоследък при лечението на COVID-19 е „Ивермектин“. Медикаментът е спасил много хора от слепота, причинена от патогенни червеи в тропиците и Африка. Той се прилага за лечение на паразитни болести като краста, каза проф. Георги Момеков.

„Хидроксихлорохинът“ се ползва в някои държави по света, но той беше декапитиран от множество проучвания, доста от които мащабни“, заяви фармацевтът, който отбеляза, че изследванията са доказали, че няма полза от тази терапия.

Експертът коментира и очакваните ваксини на „Пфайзер“ и „Модерна“.

„Това е нещо ново. Повечето ваксини на пазара са на базата на белтъчни фрагменти. Тази нова ваксина съдържа информационната белтъчна РНК на вируса, която организма ни ще прочита. Това е нов вид ваксини, които тепърва ще навлизат за употреба. В момента се провеждат много мащабни проучвания от трета фаза на изпитания. Ние ще знаем повече за ваксината, когато тя се появи реално“, обясни проф. Георги Момеков, който отбеляза, че „този подход не е нов, но това са първите ваксини, които ще излязат на този принцип“.

**www.zdrave.net , 30.11.2020 г.
<https://www.zdrave.net/-n15525>**

При електронна рецепта – задължително е-подпис за фармацевтите

Магистър-фармацевтите, които ще изпълняват електронна рецепта, трябва да имат електронен подпис на физическо лице. Това става ясно от съобщение на сайта на Българския фармацевтичен съюз. В него се посочва, че в момента се изгражда Национална здравна информационна система (НЗИС) и магистър-фармацевтите, които ще изпълняват предписания в нея, ще трябва да имат електронен подпис.

Съсловната организация информира, че управителният ѝ съвет е преподписал за нов тригодишен период договор с „Информационно обслужване“ АД за преференциални условия за издаване на Удостоверения за квалифициран електронен подпис (УКЕП), StamITdoc. Той касае физически лица, пълноправни членове на БФС, притежаващи Европейска професионална карта.

Съгласно споразумението всеки редовен член на БФС, притежаващ Европейска професионална карта може да закупи удостоверение за квалифициран електронен подпис StamITdoc с валидност 3 години на преференциална цена от 25,20 лв. с ДДС за целия тригодишен период на валидност. Цента е валидна само за издаване на удостоверение на физическо лице, магистър-фармацевт, член на БФС, със срок на валидност 3 год. върху Европейска професионална карта, собственост на БФС, уточняват от съсловната организация.

От там допълват, че всеки магистър-фармацевт, чийто електронен подпис е изтекъл, изтича, или до момента не е имал такъв, може да закупи такъв на преференциални цени. За целта е необходимо да посети някой от обектите на мрежата от регистриращи органи на „Информационно обслужване“ и да предостави своята лична карта и своята Европейска професионална карта за членство в БФС. Дружеството разполага с офиси във всички областни центрове в страната. Актуален списък с обекти се поддържа на специализираната електронната страница на дружеството на адрес: <http://www.stampit.org>, секция контакти.

На разположение за указване на техническа помощ е и единен контактен център на телефон 070014220, който е достъпен денонощно в цялата страна. За всякакви други въпроси, свързани с услугата по издаване на УКЕП, информация дава и Христина Ангелова-Гешева от „Информационно обслужване“ чрез тел. 02 9656223, моб. 0885100552 и e-mail: h.angelova@s-bg.net.

**www.btv.bg, 30.11.2020 г.
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/parvite-vaksini-sreshtu-covid-19-shte-sa-u-nas-okolovna-godina-obzor.html>**

Първите ваксини срещу COVID-19 ще са у нас около Нова година (ОБЗОР)

Изготвя се ваксинационен план, около който има още много неизвестни

Кристина Налбантова

Първите дози от ваксините за COVID-19 у нас се очакват около Нова година. Все още обаче няма информация за всички детайли около ваксинационния план.

125-те хиляди дози ваксина трябва да бъдат у нас в края на тази или в началото на следващата година, каза този понеделник здравният министър Костадин Ангелов.

Приоритетно ще се ваксинират медиците на първа линия, учителите, полицаите, както и рисковите групи и възрастните хора в старческите домове.

Ваксинационният план все още се доработва. Така все още без отговор са въпросите: Къде ще се случва ваксинирането? Как ще бъде организиран графика? Как ще се съхраняват ваксините и има ли нужда от купуването на хладилници или фризери за тези, които изискват съхраняване при много ниски температури?

Най-удачно е ваксините да се поставят от личните лекари, смята един от тях - д-р Миндов.

„Не можем да кажем кой живот е по-ценен. Всеки живот е по-ценен. Както виждате сами, умират и хора, без да са в рискови групи“, казва д-р Миндов.

Ясни инструкции кои пациенти ще се ваксинират срещу COVID-19 приоритетно все още не са достигнали до личните лекари. Първите ваксинирани трябва да са медиците на първа линия.

„В София има 10 хиляди лекари. Само в София! Те са най-най-най-рисковите в момента. От един лекар зависи живота на много хора“, казва д-р Миндов.

Очакванията са първите ваксини да са у нас около Нова година.

„Планът за ваксинация максимално бързо да се изготви. Учителите, полицаите... Преди тях - рисковите групи и възрастните“, поиска премиерът Бойко Борисов.

„Ваксинационният план ще е ясен: с кои групи започваме. Ваксината ще е безплатна, ще се поставя доброволно и по желание“, обяви здравният министър Костадин Ангелов.

Първите 125 хиляди дози вероятно ще са на „Пфайзер“ и „Бионтех“. Притесненията на експертите са най-вече дали ваксината ще стигне до хората или хората трябва да стигнат до ваксината. Защото тя се съхранява при -70 градуса.

„Логистично пациентите трябва да са близо до хладилниците. Изключено е личните лекари да имат такива хладилници. Една ваксина е ефективна в епидемичен план, само ако много голяма част от населението се ваксинира“, казва доц. Любомира Николаева-Гломб, завеждащ отдел "Вирусология" в НЦЗПБ.

За да се постигне колективен имунитет, ваксините трябва да обхванат около 80% от населението.

Междувременно от здравното министерство съобщи, че от този вторник до 31 януари влизат в сила нови ограничения за влизащите у нас. Пристигащите от трети страни ще влизат у нас след отрицателен PCR тест или ще бъдат поставяни под карантина. Изключение са например Република Северна Македония, Турция, Черна гора и други.

www.dir.bg , 30.11.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/politika/vitseprezidentat-se-usamni-vav-vaksinatsionniya-plan-na-pravitelstvoto>

Вицепрезидентът се усъмни в плана за ваксините на правителството

„Дали и той ще е също толкова ясен, прозрачен и достъпен за обществото като "плана" за управление на кризата?!“, попита Илияна Йотова

Вицепрезидентът Илияна Йотова изказа своите резерви и въпроси във връзка с плановете на правителството за предстоящата ваксинация срещу COVID-19. Това тя направи от официалната си Фейсбук страница, където направи паралел между България и няколко други държави.

Ето какво написа вицепрезидентът:

"България, 30 ноември: Подготвя се национален план за ваксинация.

✓ Германия, към 30 ноември: Изгражда центрове за ваксинация.

✓ Австрия, към 30 ноември: Има готов план с ясно разчетени етапи.

✓ Испания, към 30 ноември: Представен национален план за ваксинация с конкретни фази.

✓ Великобритания, към 30 ноември: Назначен е специален министър, който да отговаря за ваксинацията.

✓ Гърция, към 30 ноември: Ясно изготвен ваксинационен план. Готови са и първите хладилници за съхранение на ваксини.

Открийте разликите!

Дали ще тичаме отново след събитията? Дали и този "план" ще е също толкова ясен, прозрачен и достъпен за обществото като "плана" за управление на кризата?!", пита Илияна Йотова.

www.btv.bg, 30.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/zapochva-izdavaneto-na-elektronni-napravlenija-ot-lichnite-lekari-za-pcr-testove.html>

Започва издаването на електронни направления от личните лекари за PCR тестове

След полунощ се очаква да бъде пусната информационната система

У нас от този вторник трябва да започне дългоочакваното електронно издаване на направления за PCR от личните лекари.

Докато чакат системата с електронните направления, в Благоевград пациентите продължават да са на опашка пред здравната инспекция. Казват, че това е „поредното безумие“ и се увеличава рискът „да станат още по-болни“.

Това трябва да се промени след полунощ, когато се очаква да бъде пусната информационната система за електронните направления за PCR тестове от личните лекари. По интегрирането ѝ работят 30 фирми.

"Възниква един проблем - как пациентът, който няма да може да дойде в кабинета, ще се идентифицира, че този талон е даден за него. Затова ще настояваме автентификацията да е с ЕГН и последните 4 знака от направлението", казва общопрактикуващият лекар д-р Николай Брънзалов.

"С изменението, общопрактикуващият лекар преценява необходимостта от извършване на ВСМДИ "Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19", след като сменя епидемична анамнеза и издава направлението при наличие на поне два симптома", се посочва в позиция на НЗОК.

В една лаборатория след сключването на анекса между касата и личните лекари в петък, са приели и няколко хартиени направления за PCR от лични лекари.

„Снимано от хартия и пратено по вайбър. Винаги приемаме, че дори и да има някаква неуредица, по-добре е да ги направим за пациента, отколкото да чакаме“, казва медицинският директор на лабораторията д-р Благвеста Пенчева.

В лабораторията се подготвят с електронни подписи за всички служители, за да работят с направленията. Там брабостват между 3500 и 5000 теста на ден.

Прогнозата е, че с възможността личните лекари да издават направления за безплатен тест броят на пробите може да нарасне до 30%.

www.dnevnik.bg, 30.11.2020 г.

<https://www.dnevnik.bg/politika/2020/11/30/4145676> по закон сhte e задължителна болничната изолация при/

По закон ще е задължителна болничната изолация при коронавирус, но не и лечението

Преди окончателното гласуване ГЕРБ редактира предложението си от Закона за здравето да отпаднат текстовете, които регламентират болнично лечение на заразените с коронавирус.

В момента в закона пише, че болните от заразни болести, в т.ч. и COVID-19, подлежат на "задължителна изолация и/или болнично лечение".

На първо четене по предложение на председателя на здравната комисия и шеф на парламентарната група на ГЕРБ Даниела Дариткова бе прието да остане само "задължителната изолация", което според експерти е проблем, тъй като домашната изолация не е достатъчна, за да се предотврати разпространението на тежки заболявания. Така няма законово основание да бъде задължен да постъпи в болница заразен с болест като холера, чума, вариола, жълта треска, вирусни хеморагични трески, дифтерия, кореман тиф, полиомиелит, бруцелоза, антракс, малария, тежък остър респираторен синдром, туберкулоза с бацилоотделяне и коронавирус, ако той отказва.

Преди окончателното гласуване на законопроекта Даниела Дариткова предложи по предписание на директор на здравна инспекция задължителната изолация при коронавирус и други заразни болести да може да се извършва в лечебно заведение. Предписанието ще се издава по предложение на лекуващия лекар.

С окончателното приемане на законопроекта ще се разреши на регионалните здравни инспекции да могат да налагат карантина чрез обаждане по телефона, есемес или съобщение по електронната поща.

По предложение на ГЕРБ ще се въведе и възможност длъжностните лица да получават служебно съобщенията за смърт на заразени с коронавирус, които по принцип се носят от роднини, които в случая може да са карантинирани. Поправката е важна, тъй като на база на тези съобщения в определен срок се издава смъртен акт.

www.dnes.bg , 30.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/30/lekar-dostovernostta-na-antigenните-testove-e-kato-pri-pcr.471669>

Лекар: Достоверността на антигенните тестове е като при PCR

Дългото чакане кара все повече хора да ги предпочетат, каза д-р Миндов

Отново близо 40% положителни тестове от всички направени проби за последното денонощие. На фона на нестихващата втора вълна на заразата у нас, личните лекари започват да издават направления за PCR тестове.

9 месеца отне на държавата въвеждането на направления, с които PCR тестовете за пациенти със симптоми на коронавирус, да станат безплатни. Дни след договореното между лекарите и касата, джипитата вече ги издават, но само някои и само на хартия.

За потенциално заразен се счита пациент с поне 2 от 11 типични симптома на Ковид. И докато някои лични лекари вече издават направления за безплатно тестване, на други места то все още е мираж.

Така за пореден ден Благоевград усъмня с опашка от чакащи пред Регионалната здравна инспекция, тъй като единствено там се издава документ за безплатен

Дългото чакане кара все повече хора да предпочетат антигенните тестове, казва д-р Миндов. А причините са няколко: "първо, защото са по-евтини, второ, защото са по-бързи и трето, защото няма задължителна карантина, а достоверността е същата".

Антигенният тест остава най-точен до петия ден от появилите се симптоми. При липса на такива или по-дълъг период след заразяването достоверността на PCR-а остава най-голяма. Кога направлението за него ще бъде електронно обаче не е ясно.

Лимит в броя направления няма, но има ограничения за хората, на които се назначават. Те не могат да се издават на хоспитализирани пациенти, контактни лица или такива с вече установен резултат от бърз антигенен тест.



01.12.2020 г., с. 4

ВСЕКИ ТРЕТИ ЩЕ ИЗЧАКА ЗА ВАКСИНА

12% от българите не Вярват, че съществува коронавирус

22% са готови да се ваксинират

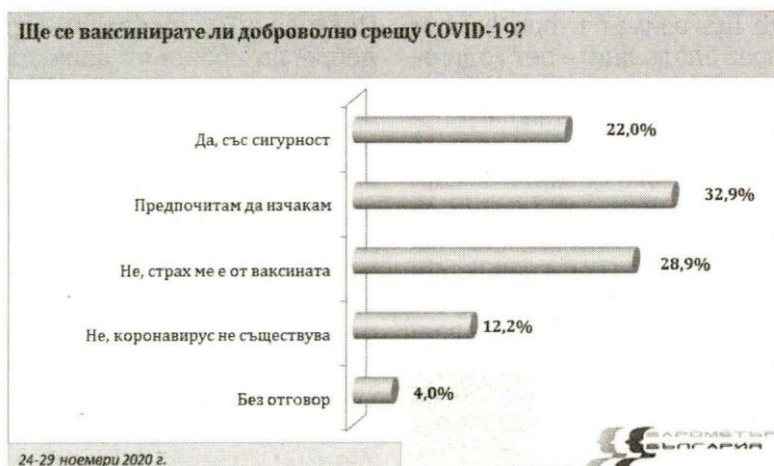
Всеки трети българин ще изчака с поставянето на ваксина срещу Covid-19 (когато тя бъде достъпна) докато се увери в ефекта ѝ и липсата на странични ефекти. 12% от сънародниците ни пък изобщо не вярват в съществуването на новия коронавирус. Това показват резултатите от проучване на

„Барометър България“, извършено в края на ноември.

На въпрос: Одобрявате ли прекратяването на присъственото обучение в училищата, 39% от анкетираният подкрепят идеята за дистанционно обучение до овладяване на разпространението на COVID-19.

За изцяло присъствено обучение са 19,5%, а 26,2% подкрепят компромисен вариант, при който учениците от начален етап ще останат в училищата. 15,3% от анкетираният нямат мнение по въпроса.

Едва 22% от запитаните са категорични, че ще сложат ваксина, докато 32,9% предпочитат да изчакат, докато се уверят в ефекта ѝ и липсата на странични ефекти. 28,9% биха се отказали заради страх от самата ваксина. 12,2% пък изобщо отричат съществуването на коронавируса. Много малък е дялът на тези, които нямат мнение - само 4%.



trud

01.12.2020 г., с. 18

ХРАНИТЕ ПОСКЪПВАТ

Заводи вдигат цените на мебели и лекарства

Износът е по-евтин

Производителите на лекарства и мебели вдигат цените на продукцията си за вътрешния пазар и същевременно свалят цените си за износ. **През октомври цените на производителите на лекарства за вътрешния пазар са с 2% по-високи от същия месец на 2019 г., а лекарствата за износ са с 3% по-евтини на годишна база, обявиха от НСИ.** При мебелите ситуацията е същата. Цените на производителите за вътрешния пазар са с 2,5% по-високи, а за износ са с 0,3% по-ниски на годишна база.

В други сектори свалят цените и за вътрешния и за външния пазар, но при износа намалението е по-голямо. Храните пък навсякъде поскъпват. Но продаваните в страната храни поскъпват по-бързо. Цените на производителите на храни за вътрешния пазар през октомври са с 3,7% по-високи от същия месец на 2019 г., а цените за износ са нараснали само с 1,3%.

Общо за преработващата промишленост цените на производителите за вътрешния пазар са с 1,8% по-ниски на годишна база, а при стоките за износ спадът на цените е с 4,9%.