

ПРЕСКЛИПИНГ

2 август 2021 г., понеделник

www.actualno.com, 01.08.2021г.

https://www.actualno.com/healthy/sedmicata-na-koronavirusa-udvojavane-na-novite-sluchai-news_1626458.html

Седмицата на коронавируса: Удвояване на новите случаи

Все по-видим е ръстът в новите случаи на коронавирус в България. Само за седмица те са се удвоили, като според данни това се дължи на Делта коронавируса (т.нар. индийски вариант), който вече е доминиращ в България и за съжаление тепърва ще оказва влияние в надигашката се нова вълна.

Припомняме, че през по-миналата седмица беше сложен край на 15 поредни седмици на свиване на заразата.

За изминалата седмица (26.07 - 01.08.21) (припомняме, че всеки дневен отчет се отнася за денонощието преди да излезе) има открити 726 случая повече на седмична база или над два пъти повече - 1425 спрямо 699 за периода 19.07 - 25.07.21. Има обаче и повече направени тестове - цели 13 499 повече (PCR плюс антигенни). Сега са направени 111 907 теста, преди седмица бяха 98 408. Отнова расте и процентът на положителните тестове - 1,25% спрямо 0,71% преди седмица - 0,56 на сто увеличение. Това означава огромен ръст със 78,87% ръст на седмична база спрямо 39,21% през миналата седмица. Преди две седмици имаше 72 случая повече на седмична база - 484 спрямо 412 за периода 05.07 - 11.07.21, но и 4122 повече теста (PCR плюс антигенни). Преди 3 седмици имаше 107 случая по-малко на седмична база - 412 спрямо 519. Преди 18 седмици за последно дотук все още бяхме във фаза на увеличение на новите случаи - имаше 688 нови случая повече на седмична база и само 94 теста повече. За периода 22.03 - 28.03.21 г. имаше 25 290 официално регистрирани случая на COVID-19 в България, като 10 282 бяха "хванати" с антигенен тест - т.е. това беше седмичният пик на третата вълна в България.

14-дневната заболяемост е вече 30.71 спрямо 17.10 в края на миналата седмица. Преди 2 седмици беше 12.95, а преди 3 седмици - 13.46. Преди 18 седмици 14-дневната заболяемост на 100 000 души население стана 717.73 души, което е и пикът в третата вълна. Припомняме, че здравният министър в третото правителство на Бойко Борисов проф. Костадин Ангелов предупреди за нови мерки при прескачане на границата от 200 души на 100 000 и имаше по-сериозно затваряне в периода 22.03 - 31.03.21 г. - ето и ЗАПОВЕДТА С ПОДРОБНОСТИТЕ за този период! 7-дневната заболяемост се удвоява и вече е 20.6 спрямо 10.11 в края на миналата седмица и 7.00 преди 2 седмици.

14-дневната смъртност продължава да върви надолу и е 0.64 на 100 000 души. За сравнение, преди седмица беше 0.77, преди 2 седмици беше 1.23. Преди 16 седмици беше 24.47 души на 100 000 население - пикът в резултат на третата вълна. Още: "Джонс Хопкинс": България е първа в Европа и втора в света по смъртност от COVID-19* "

Тенденцията да се правят много повече антигенни тестове, отколкото PCR тестове, се запазва - 81 864 спрямо 30 043. Съответно, има 727 положителни (0,88%) спрямо 389 положителни (0,51%) преди седмица. Преди две седмици имаше 310 положителни (0,40%). Това значи, че процентът на положителните проби на този вид тестове се увеличава със 72,5% спрямо ръст от 27,50 на сто в края на миналата седмица.

И при PCR тестовете има увеличение. За тази седмица са направени 30 043 PCR теста и положителни са 698 (2,32%) спрямо направените преди седмица 22 967 PCR теста, от

които положителни бяха 310 (1,34%). Преди две седмици имаше 16 967 PCR теста и положителни бяха 174 (1,02%). Така за втори пореден път от доста време имаме повишение на положителните проби при този вид тестове, считани за "златен стандарт" за откриване на COVID-19 - 73,13%. За сравнение, в края на миналата седмица имаше ръст от 31,37 на сто.

Общият процент на положителните проби за цялата пандемия в България дотук вече е 11,72% (425 054 при направени 3 625 305 теста, включително и 1 384 125). За сравнение, предишната седмица процентът беше 12,05% ((423 629 при 3 513 211 направени тестове, включително 1 302 014 антигенни). Вече има 16 поредни седмици на спад в показателя - в пика на третата вълна общият процент беше 16,39 на сто (371 531 случая при 2 266 672 теста, включително 530 478 антигенни). В коледната седмица на 2020 година процентът на всички дотогава направени тестове беше 17,50 на сто (197 384 случая при 1 127 820 теста, включително 5191 антигенни).

Натовареността на болниците за последно спря да намалява към 31.01.2021 г. имаше 2866 хоспитализирани т.е. 9 повече на седмична база. Но към 1 август хоспитализираните се увеличиха и са 805 т.е. 94 повече за седмица. Към 25 юли хоспитализираните са 711 т.е. 30 по-малко за седмица. Към 18 юли хоспитализираните бяха 741 т.е. 81 по-малко за седмица. Към 02.05.21 г. хоспитализираните бяха 6790 т.е. 1297 по-малко в болница за седмица, което беше абсолютен рекорд за 7 дни! Към 04.04.21 г. хоспитализираните бяха 10 521 - настоящият негативен седмичен рекорд, т.е. 847 повече в болница за седмица, но на 5.04.2021 г. имаше общо 10 649 души в болница! Към 21.03.2021 г. хоспитализираните бяха 8545 т.е. 1597 души повече в болница само за седмица, подобрен седмичен рекорд! Преди 32 седмици имаше ръст от 265 души повече, влезли в лечебно заведение! Тогава имаше 7224 хоспитализирани, което беше черният рекорд при тази пандемия, но той вече беше подобрен, при това с много!

Картината за интензивно отделение също не е розова. След като преди седмица се стигна до пореден спад и там имаше 77 души, през настоящата те са 78 - с 1 повече. Преди това в продължение на две седмици те бяха с 13 по-малко на седмична база. Тогава имаше 91 души. Преди 3 седмици имаше 104 души т.е. 50 по-малко на седмична база. На 28.03.2021 г. в интензивно отделение имаше 769 души т.е. увеличение със 78 души на седмична база. На 21.03.2021 г. в интензивно отделение имаше 691 души, т.е. увеличение със 169 души на седмична база - два рекорда, хем по общ брой, хем по увеличение, като първият беше подобрен само след седмица. Няма обаче статистика на изписаните от интензивно отделение, съответно и колко от случаите там са завършили трагично.

Процентът на хора на интензивно лечение от влезлите в болница продължава да е висок, но все пак има намаление на седмична база - 9,68% (78 от 805) спрямо 10,82% (77 от 711) миналата седмица. Преди 2 седмици процентът беше 12,28%, което е моментният рекорд.

Съгласно официални данни на НЗОК, предоставени на Actualno.com към края на юни, 2020 година, средният престой в болница на болен от COVID-19 е 29 дни! В това число обаче влизат както хората в интензивно отделение, така и само среднотежките и малко по-леки случаи, които обаче влизат в болница. Иначе обичайната клинична пътека към днешна дата е 10 дни, а още 7 след това домашна карантина. Според официално проучване в Германия, публикувано в авторитетното медицинско списание Lancet и в Deutsche Welle, за периода 26 февруари – 19 април 2020 година, влезлите в болница без да стигат до респиратор, остават там средно 12 дни, а тези на респиратор – 25 дни, като средно престоят е 14 дни. Германското проучване обаче изследва главно смъртността от COVID-19, по данни на 920 германски болници за над 10 000 пациенти общо, всички

със средни по сила и по-тежки симптоми на болестта. Заключение е, че 53% от поставените на респиратор умират, като вероятността за смъртен изход е по-голяма до десетия ден от интубиране и поставяне на респиратор, но с изрично уточнение, че 76% от нуждаещите се от респиратор са по-възрастни хора т.е. над 60 години и с придружаващи заболявания. 56% от поставените на респиратор са били високо кръвно налягане, 28% - с диабет, а 27% - с аритмия.

Починалите от началото на пандемията с диагноза COVID-19 са вече 18 213, спрямо 18 193 (за периода 19.07 - 25.07) - 20 души са загубили битката с вируса през последната седмица. Преди две седмици те бяха 18 169 (за периода 12.07 - 18.07) - 24 души са загубили битката с вируса тогава.

Общо 2 028 136 дози ваксина срещу коронавирус са поставени към днешна дата спрямо 1 966 097 преди седмица. 999 878 - 14,46 на сто са със завършен ваксинационен цикъл т.е. по 2 дози ваксина спрямо 896 698 души миналата седмица. При сега одобрените за ползване ваксини в ЕС (без "Янсен", която е еднодозова) най-пълен имунитет срещу COVID-19 се постига до седмица-две след поставяне на втората доза! Има 78 058 поставени дози от "Янсен", които от тази седмица вече са включени в статистика на хората със завършена имунизация.

Ако приемем подхода от миналата година на проф. Николай Витанов, който се занимава с математическите модели за Националния оперативен щаб (НОЩ), то към днешна дата има 66 368 души, които са заразени с коронавирус и които са заразни (умножени по 8 са официално отчетените 8296 активни случая). Преди седмица бяха 58 328 души, които са заразени с коронавирус и които са заразни. Преди 2 седмици бяха 60 728 души (7591 активни случая, умножени по 8). Към 06.12.2020 година беше отчетен абсолютният пик досега 763 536 души (95 442 активни, умножени по 8), след което започна спадът. Само че самият Витанов на 31.01.2021 г. пред БНТ вече заговори за нова сметка - да се умножава по 4, а не по 8! Професорът повтори същото на 26.05.2021 г. пред Нова телевизия. Учителят Петър Велков обясни в Студио Actualno защо - сега се правели повече тестове, отколкото през лятото и началото на есента на 2020 година. Справка на Actualno.com показва, че откакто Витанов за пръв път заговори за промяна на формулата, тестовете са се увеличили максимум 2 пъти седмично (с изключение на последните 17 седмици, когато можем да говорим вече за тройно увеличение, а преди 13 седмици дори 3,5 пъти), а не 4 пъти. А ако умножим по 4, то заразени с коронавирус и заразни към днешна дата са 33 184. В края на предишната седмица те бяха 29 164, а преди две - 30 364.

Как се управлява здравната криза с COVID-19 в България? Официално карантинирани са 13 771 т.е. отново имаме ръст при този показател спрямо 11 147 активни случая за седмицата. Миналата седмица карантинирани бяха 10 196 при 7 291 активни случая. С други думи, има 5475 карантинирани повече, отколкото са активните случаи, но и това е число, което далеч не би могло да обхване контактите на всички активни случаи. Стои и въпросът дали увеличението на карантинирани не е заради връщащи се в България от почивка хора, които остават под карантина без да има видими симптоми, но защото не са си направили PCR тест и предстои да го направят скоро.

Преди седмица, имаше 3856 карантинирани повече от активните случаи! Преди 2 седмици имаше 2605 карантинирани повече. Но седмици и седмици наред имаше много повече активни случаи, отколкото карантинирани. Най-пресните примери - преди 5 седмици имаше 1419 некарантинирани активни случая, преди 6 седмици - 3852. Преди 27 седмици не бяха карантинирани 11 156 активни случая, преди 28 седмици - 26 997, а преди 29 седмици - 28 984. Обяснението на МВР министъра от третото правителство на Бойко Борисов (то управляваше тогава) за този "феномен" - ТУК!

ЕКСПЕРТИ ПРОГНОЗИРАТ:**Очакваме по-кратка четвърта вълна, но с по 3000 заразени на ден**

Четвъртата вълна на COVID-19 от Делта варианта ще бъде по-различна от предходните. Това каза пред Нова телевизия математикът от Българската академия на науките проф. Николай Витанов.

„Особеностите на тази вълна са, че тя ще бъде по-различна. Делта вариантът на вируса е много заразен, но се очаква продължителността ѝ да не е голяма. Пиковите стойности могат да са такива, че свят да ни се завие“, подчерта той. Проф. Витанов очаква проблемите да настъпят след средата на август, пикът на заразата от COVID-19 пък да бъде през септември.

Математикът коментира, че не се притеснява от ръста на новите случаи на COVID-19, тъй като е очаквал подобно нещо. „Последният сценарий, който описах, беше за 3 хиляди новозаразени на ден в края на месеца. Това е песимистичният сценарий“, припомни проф. Витанов.

Новата вълна ще засегне предимно неваксинираните, и то младите хора, които по-рядко спазват противоепидемичните мерки. Това посочи пред БНР имунологът акад. Богдан Петрунов и предупреди, че неминуемо в началото на есента ще бъдем в началото на сериозна вълна.

Експертът разясни, че ваксината не предпазва от разпространение на инфекцията, а помага за по-леко прекарване на болестта, ако човек се зарази. Без защита обаче няма да се справим с пандемията. „Ако не вдигнем нивото на имунизацията и не постигнем 70-80% колективен имунитет, няма да можем да се справим с епидемията и да я сведем поне до ендемия. Нещата не са спокойни, всеки ден се увеличават случаите“, каза още акад. Петрунов.

По думите му за успеха на имунизационната кампания е важен примерът на останалите. „Много голямо значение има поведението на лекарите и учителите, които трябва да дадат пример на целия български народ, като се ваксинират“, посочи имунологът.

Той допълни, че ваксините, както всяко друго лекарство, имат странични реакции, но тези след прекарана коронавирусна инфекция са много по-вероятни. „Рискът е хилядократно по-малък в сравнение със страничните реакции след преболедуване от COVID-19“, посочи акад. Петрунов.

Той разкри, че се работи по т.нар. Т-клетъчни ваксини, които са с много висока ефективност. „Те ще стимулират клетъчния имунитет, и то тези клетки, които са носители на имунологичната памет и които имат цитотоксичност по отношение на вирусите“, разясни имунологът.

Акад. Петрунов посочи и резултатите от проучване, направено сред 8 млн. души в 92 страни, което доказва, че носенето на маска намалява риска от разпространението на инфекцията в 25% от случаите.

www.nova.bg, 30.07.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/07/30/335279/>

България не е в поръчка на ЕК за препарат за лечение на COVID-19

Страната ни няма да получи доставки от ново лекарство за лечение на коронавирус. Причината е, че не участваме в общата поръчка на ЕК след изпуснат срок за кандидатстване. Медикаментът „Сотровимаб“ на "Глаксо" чака одобрение, за да се прилага на пациенти с висок риск от тежко протичане на вируса.

Крайната дата за включване в общата поръчка, организирана от Европейската комисия е била 12-ти март. Предишният кабинет обаче е дал одобрение пет дни по-късно – на 17-ти март. Сега, ако страната ни иска да получи дози от препаратата, ще трябва да сключи двустранно споразумение с производителя.

Бившият здравен министър - проф. Костадин Ангелов, отрече да не сме спазили навреме процедурите. „Никакъв срок не е изпускан. На министър Стойчо Кацаров никога не му вярва в страната“, заяви проф. Костадин Ангелов.

Въпрос: Тоест България ще има това лекарство?

Отговор: Разбира се, че ще го има.

От здравното министерство обаче твърдят, че страната ни не попада сред 16-те държави, които през октомври трябва да получат препаратата. Затова от ведомството сами ще преговарят за доставки от "Глаксо". Не е ясно обаче дали ще го получим на същата цена щом не сме част от европейската поръчка. Междувременно министерството е започнало преговори за хиляда дози от подобен препарат на друга компания.

„Поради ниската стойност на Брутен вътрешен продукт самата фирма ни е изкарала от европейското договаряне и ни е предложила два пъти по-ниска цена и за тази сума ще вземем два пъти повече медикаменти“, посочи д-р Димитър Петров, зам.-здравен министър.

"Глаксо" обаче дава най-големи надежди да предотвратява тежките форми на инфекцията, казват медици, ако лечението започне в първите няколко дни след заразяване.

„Представлява антитяло, което се вкарва венозно и практически се залепва за вируса, като му пречи да проникне в клетките. Те са използвали един фрагмент на шипчестия белтък, който е много запазен и почти не мутира, което означава, че ще бъде доста ефективно също и при мутантните форми“, посочва д-р Аспарух Илиев, преподавател в Университета в Берн.

Въпреки ефикасността си обаче препаратът ще може да се прилага в редки случаи.

„Само 2 милиона дози ще има в цял свят. Европейският съюз успя няколкостотин хиляди да резервира. Имат за цел да лекуват много рискови пациенти, възрастни, с тежки заболявания, с потиснат имунитет, които са изложени на големи рискове“, допълва д-р Илиев.

На този етап, казват експертите, е рано да се говори за създаване на антивирусно лекарство срещу коронавирус за масово прилагане. Междувременно ЕК преговаря с още три компании, разработващи препарати за лечение на COVID-19. Всички те в момента са в процедура за "преглед" от Европейската агенция по лекарствата.

www.capital.bg, 30.07.2021 г.

https://www.capital.bg/biznes/kompanii/2021/07/30/4238198_laboratoriia_za_pcr-testove_otvaria_na_letishte_sofiia/

Нова лаборатория за PCR тестове отваря на летище София

Концесионерът ще постави и автомати за храни и напитки и ще ремонтира тоалетните

Калина Горанова

До дни на терминал 2 на столичното летище ще заработи нова COVID-19 лаборатория. Това съобщиха от летище София и дружеството концесионер "Соф Кънект".

Лабораторията ще предлага на всички преминаващи PCR тест, бърз антигенен тест и други изследвания. Преди пътуването PCR тестът ще бъде готов в рамките на 2 часа, а антигенният - за 20 мин. От аерогарата обаче на съобщават какви ще са цените, като посочват само, че те ще са "конкурентни". От съобщението става ясно, че лабораторията партньор е "Кандиларов".

И други новости

Концесионерът влезе във владение тази пролет, като стартира със сериозна критика, издействайки си да не плаща концесионна такса първите 10 години, която да плати през последните 10. А първата и основна голяма инвестиция - нов терминал 3 трябва да бъде открита на десетата година.

Сега от компанията съобщават, че през септември ще започне монтажът на мебелни модули с интегрирани станции за зареждане на мобилни устройства на терминал 2. Очаква се появата на автомати за храни и напитки, както и студени напитки в зоната за получаване на багаж и нови предложения в магазините и заведенията за хранене. Работи се и по детски кътове и нови униформи за служителите, ангажирани в обслужването на пътуващите.

От "СОФ Кънект" съобщават, че работят за подобряването на летателното поле, като е в ход подмяна на компрометирания асфалт. Отстраняват се наслоенията от гумите на кацащите самолети. Завършена е и новата маркировка на пистата, перона и стоянките.

COVID мерки

В контекста на пандемията летището е било сертифицирано от Международния съвет на летищата (ACI World и ACI Europe) за работа в условия на коронавирус. "Получената здравна акредитация оценява добрите световни практики за здраве и безопасност. Те включват всички аспекти на пътническото обслужване и летищните дейности - почистване и дезинфекция, здравен контрол, осигуряване на физическа дистанция и пространство за защита на персонала и пътниците, комуникация и информираност", пишат от "Соф Кънект".

Хигиенните условия в санитарните помещения пък щели да се променят и да са с нов дизайн, като ще има безконтактно обслужване на вода, сапун и дезинфектант. В процес е ремонтът на тоалетните, който се извършва поетапно.

Телераф

02.08.2021 г., с. 7

Пускат Т-клетъчна ваксина догодина

Т-клетъчна ваксина срещу корона-вирус може да бъде налична догодина, прогнозира имунологът акад. Богдан Петрунов.

Тя е насочена към т-клетките в организма, които носят имунологичната памет и унищожават вируса, обясни той.

„Работи се много активно в тази насока. До година предполагам, че ще разполагаме с т-клетъчни ваксини, които ще са с много висока ефективност и ще стимулират т-клетките, които носят клетъчната памет“, каза той в „Неделя 150“ по БНР.

Проф. Петрунов е за задължителната ваксинация на медици, социални работни и педагози.

„Не може здравните работници в домове за възрастни хора да не са задължително ваксинирани. Не може и преподавателите свободно и спокойно да се движат

неимунизирани сред децата, особено там, където се обучават децата със специални нужди. Там задължително трябва да се въведе ваксинация за педагогическия и медицинския персонал“, каза още той.

**www.zdrave.net, 30.07.2021 г.
<https://www.zdrave.net/-/n18665>**

Търси се независим член на управленския борд на Хематологията

Конкурс за независим член на Съвета на директорите на столичната болница по хематология обяви Министерството на здравеопазването.

Изискванията към кандидатите за поста са обичайните – да имат съответното гражданство, ценз, опит, добра репутация и т.н.

Те трябва също така да представят концепция за развитие на лечебното заведение и своя принос към управлението на СБАЛХЗ.

Конкурсът ще премине през познатите три кръга – проверка на документите, оценка на концепцията и събеседване, като темите на интервюто също са обичайни за този вид конкурси: „Особености и характеристики на дейността на публичното предприятие“; „Източници на финансиране и начини за стабилизиране/подобряване на финансовото състояние на публичното предприятие“, както и „Органи на управление на публичното предприятие – права и задължения“.

По време на събеседването комисията може да поставя и други, допълнителни въпроси, свързани със здравния мениджмънт и нормативната уредба.

Срокът за подаване на документи за участие в конкурса е 18 август 2021 г.

**www.zdrave.net, 30.07.2021 г.
<https://www.zdrave.net/-/n18666>**

НЗОК платила 25% повече за онколекула през 2020 г. при еднакъв брой пациенти

Полина Тодорова

С над 25% повече през 2020 г. спрямо предходната 2019 г. е платила НЗОК за лекарства за онкологични заболявания, без да има промяна в броя на пациентите с подобни диагнози. Това става ясно от доклада на НЗОК за бюджета ѝ за изминалата 2020 година.

„През 2020 г. броят на болните със злокачествени заболявания и животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции на пациенти с вродени коагулопатии, получавали лекарствени продукти, спрямо 2019 г. се запазва, а средствата които е заплатила НЗОК за лечението им, са се увеличили с над 25%“, е разписано в него. Общата сума, платена от здравната каса за лекарства през 2020 г., възлиза на 1 259 853 700лв. От тях за медикаменти за лечение на злокачествени заболявания и лекарства при животозастрашаващи кръвоизливи са платени 480 828 100 или 10.5% от всички здравноосигурителни плащания. Спрямо извършения към 31.12.2019 г. разход се отчита увеличение с 84 964,5 хил. лв. или с 21,5%, отчитат от касата.

От там поясняват, че основните причини, довели до покачването на разходите за лекарствените продукти, са новите скъпи иновативни терапии на лечение, мястото на лекарствените продукти в линиите на терапия за заболяването, за което са предназначени, терапевтичните курсове, брой цикли на лечение, както и придържане

към утвърдените стандарти при лечението на пациентите с онкологични и онкохематологични заболявания.

Очаквано, най-много касата е платила за лекарствена терапия в РЗОК София град - 280 890 900 или 44,4% от общо изплатените средства. Следват РЗОК Пловдив със 100 959 100 или 16,0% и РЗОК Варна, на която са платени 58 883 000 лв. или 9,3%.

Средномесечната стойност на заплатените през 2020 г. лекарства от касата е в размер на 52 715 500 лв., което в сравнение със средномесечната стойност на заплатените година по-рано 41 414 000 лв. представлява ръст с 11 301 400. или 27,3%, отбелязват от фонда.

От там допълват, че „продължават усилията на НЗОК с Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти за намиране на приемливи решения по отношение динамиката на номенклатурата на лекарствените продукти за лечение на злокачествени заболявания, както и работата по създаване на стабилна и предвидима нормативна среда като предпоставка за прогнозируемост на разходите на НЗОК за лекарствени продукти“.

От доклада става ясно още, че през 2020 г. делът на разходите за лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни, предназначени за лечение на общи заболявания, намалява на 78% от общите разходи, спрямо 82% през 2019 г. Увеличава се делът на разходите за лечение на редки заболявания – от 14% през 2019 г. на 18% през 2020 г. Голяма част от лекарствата, прилагани при лечението на тези заболявания, са лекарства – сираци, при които технологията по създаването е скъпоструваща и определя висока стойност на курс лечение на един пациент, посочват от НЗОК.

От там допълват, че наложилите се в медицинската практика терапевтични подходи, включващи използването на иновативни лекарствени продукти, представляващи персонализирана прицелна терапия, осигуряват по-добър терапевтичен отговор и оказват влияние върху продължителността и качеството на живот на пациентите. Това, заедно с включването в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) на лекарства – сираци за лечение на редки заболявания, води до значителен ръст на разходите на НЗОК, отчитат от фонда.

www.skener.news , 30.07.2021 г.

<https://skener.news/2021/07/30/итн-ще-прави-covid-болници/>

ИТН ще прави COVID болници

При следващ пик ще има мерки, които обаче няма да се преекспонирани, обяви кандидатът за премиер Пламен Николов

Битката с COVID е един от петте приоритета, които очерта номинираният от „Има такъв народ“ кандидат за премиер Пламен Николов. Веднага след като получи мандат от президента Румен Радев Николов заяви пред журналисти, че „на първо място трябва да се справим с кризата и с предстоящата вълна, не ми се иска да изпадаме в отново в ситуация като в предишните пикове“.

Няколко часа по-късно кандидатът за министър-председател гостува в предаването „Панорама“ по БНТ, където обяви и как точно ИТН и евентуалното ново правителство ще борят новия вирус. Какъвто според съпартийците на Трифонов доскоро нямаше. „Първо ще определим COVID болници, както направиха навсякъде по света“, уточни Николов. Но не даде пример къде по света така е била структурирана здравната помощ. „При следващ пик ще има мерки, които обаче няма да се преекспонирани. Ние стъпваме на фактите по отношение на COVID и ваксините“, отговори кандидат

премиерът на въпрос за антиваксьорските настроения на депутати от ИТН и привържениците на партията на Трифонов. Припомняме, само преди два дни от най-високата трибуна – тази на НС, проф. Андрей Чорбанов заяви, че „ваксините не работят така както очаквахме“, а Тошко Йорданов добави, че познава доста хора с инсулти след имунизация.

Все още не е ясно дали номинацията в проектокабинет №1 за здравен министър Велислава Петрова ще бъде препотвърдена. Профилът на 31-годишната Петрова, която е вирусолог и имунолог, обаче изобщо не пасва на този на активистите и привържениците на ИТН, които са откровени антиваксьори, а тя работи в Глобалния алианс за ваксини и имунизации. Досега обявените приоритети в сектор „Здравеопазване“ на ИТН бяха построяване на чисто нова детска болница и закупуване на хеликоптери за медицински цели – „колкото са нужни, толкова“.

По-рано през тази седмица пък от БСП обявиха, че са се разбрали с ИТН болниците да не са търговски дружества, да има защитени лечебни заведения, а общински и държавни болници да не могат да бъдат продавани или приватизирани.

24 часа

31.07.2021 г., с. 67

В гореща вълна сме! С кои лекарства да внимаваме

ЛЮБОМИРА НИКОЛАЕВА

Редица масови медикаменти потискат опита на организма да се справя с топлина

Няма спор, че отново сме в гореща вълна. Ако са прави метеоролозите начело с проф. Георги Рачев, тя ще е особено продължителна - почти до следата на август.

Ако в горещите дни прием лекарства, трябва да сме особено внимателни. Екстремната температура може да направи иначе безвреден и ефективен медикамент опасен, казва пред „Вашингтон пост“ д-р Арон Бърнстейн, педиатър и директор на Центъра за климат, здраве и околна среда на Харвардско-то училище за обществено здраве. Редица често срещани лекарства са свързани с потискане способността на организма да се справя с топлина.

Добре е да следите как се чувствате и да се грижите повече за комфорта си, ако приемате лекарства за някое от тези състояния.

Високо кръвно и /или задържане на течности

Диуретиците карат тялото да губи вода, което ни прави податливи на дехидратация. Заедно с бета-блокери и АСЕ инхибиторите те понижават артериалното налягане. Тогава расте рискът от световъртеж и припадък.

Диабет тип 2 или поликистоза на яйчниците

Редица перорални лекарства, използвани за лечение на диабет тип 2, имат диуретичен ефект, но метформинът, използван за лечение както на захарния диабет, така и за синдрома на поли-кистозните яйчници, може да причини дехидратация по други начини. Лекарството е свързано със странични ефекти от стомашно-чревни разстройства и диария.

Мигрена/главоболие

Едни от най-използваните хапчета за облекчаване на мигрена съдържат смес от ацетаминофен, аспирин и кофеин. Предполага се, че в комбинация повлияват повече болката, но според някои проучвания има и диуретичен ефект, който може да доведе до дехидратация с всички последици.

Депресия и/или тревожност

Страничните ефекти на много антидепресанти могат да включват диария, повръщане и прекомерно потене. Да, правилно се досещате -и това означава риск от обезводняване.

Запек

Стимулирайки изхождането, лаксативите могат да хвърлят организма в другата крайност. При диария се губи неподозирано много телесна течност. В съчетание с прекомерно мисока температура може бързо да доведе до дехидратация.

Псориазис и/или псориаатичен артрит

Други лекарства с възможен страничен ефект от диария и загуба на вода съдържат апремилласт - вещество, което повлиява псориазис или псориаатичен артрит. При такава терапия трябва да сте наясно за риска и да компенсирате с увеличен прием на течности.

Алергия, астма, паркинсон, ХОББ

Тези, които приемат лекарства без рецепта за алергии, тиотропиев бромид за астма или ХОББ или бензтропин за болест на Паркинсон или други видове тремор, трябва да знаят, че медикаментите им могат да намалят изпотяването. Това също е лошо.

Ако прекомерното изпотяване може да дехидрати тялото, намаленото изпотяване може да е бързата лента към прегряване и топлинен удар, тъй като потта е естественят начин за охлаждане на тялото.

Рак

Химиотерапията е свързана с голямо разнообразие от странични ефекти. Включени са гадене и прекомерно повръщане, което води до значителна загуба на течности. При химиотерапия през лятото е необходима особена загриженост за набавяне на вода и включване на течни храни.

Тогава?

Старайте се да си набавяте поне 2 л вода на ден и да се стараете да не се излагате на прекомерна топлина. Каквото и да правите за допълнително намаляване на рисковете за здравето от горещите вълни, не спирайте да приемате лекарствата си. Очевидно са ви били предписани по основателна причина и спирането или намаляването им на своя глава може да доведе до много други проблеми.



31.07.2021 г., с.6

Лекарският съюз преговаря за повече пари по пътеките за COVID

Започват разговори за промяна в цената на клиничните пътеки за лечение на COVID-19. Това обявиха от Българския лекарски съюз.

Съсловната организация уточни, че заради повишаване в броя на новооткритите случаи през последните дни и броя на хоспитализираните пациенти се налага необходимостта от корекции. От асоциации и сдружения на болниците постъпили сведения за разходите на лечебни заведения при лечението на пациенти с COVID-19. Данните показват, че в много от случаите разходите, направени от болниците, надвишават финансирането на това лечение чрез заплащане по определените клинични пътеки, включително и за интензивно лечение, обясняват от БЛС. Те настояват повече пари да се отпуснат по три от пътеките -№ 39, 48 и 104. За целта предложението е да се изготви допълнително споразумение към Националния рамков договор за медицинските дейности 2020-2022 г., като увеличението на посочените клинични пътеки да влезе в сила от 1 август.

www.bnt.bg , 01.08.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/v-sled-novinite-vazmozhno-li-e-premahvaneto-na-dalbokite-poroci-v-zdraveopazvaneto-1164324news.html>

В "След новините": Възможно ли е премахването на дълбоките пороци в здравеопазването

Мария Чернева

Здравната каса започна преговори по новия рамков договор. От фонда и от лекарския съюз имат принципно желание да се повишат някои от пътеките в детското и майчино здравеопазване. А също и някои от дейностите да се извадят от болниците и да се намалят възможностите за фиктивни хоспитализации.

За оптимизиране на клиничните пътеки се говори от десетилетия, кухите пътеки не са от вчера, фиктивните хоспитализации са системни и всеки министър или ръководство на касата са наясно с това.

От години никой не реагира да премахне тези дълбоки пороци, вече и никой не се учудва от подобно бездействие в тази насока.

Но скандалите около "Пирогов" и "Лозенец" и заявката и на служебния министър даде очакване, че сегашните преговори може и да са по-различни.

За съжаление нищо не вечае скорошна промяна, която пациентите да усетят. Най-малкото, защото играчите са същите, а и някои от наредбите, които трябва да се променят, са си същите. Какво друго, ще разберете в "След новините".