

ПРЕСКЛИПИНГ

5 февруари 2021 г., петък

www.bnt.bg, 04.02.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/prof-mutafchiyski-do-tri-sedmici-shte-ima-seriozen-rast-v-broya-na-zarazenite-1094451news.html>

НачалоОщеЗдравеПроф. Мутафчийски: До три седмици ще има сериозен ръст в броя на заразените

Ходът на заразата COVID-19 в България се забърза. След сравнително спокойните седмици досега очакванията на здравните експерти са, че през февруари броят на новите случаи ще се покачва. Вероятно имаме три седмици преди да стигнем нов връх, предупреждават от щаба.

Наблюдава се ръст на средната заболяемост - тя достига вече 113 души на 100 000 население.

През януари имаше спад, но тенденцията отново е нагоре. 10 болни заразяват 12 души. Това ни нарежда на 26-о място по заболяемост в Европа.

По отношение на смъртността не говорим за плато, на 13-о място сме в сравнение с другите европейски страни.

На базата на тези данни здравните експерти днес предупредиха, че не може да се мисли за разхлабване на мерките.

Тенденцията се обърна. Вече не наблюдаваме постепенен спад в разпространението на заразата, а отчитаме признаци на засилване на епидемията.

От 25 януари броят на нуждаещите се от болнично лечение нараства. Вече не 85, а 113 души от 100 000 установяваме, че са заразени. И това е лоша новина, защото тръгваме към третата вълна с много по-неблагоприятни показатели в сравнение с кризата през есента.

"Нивата, от които тръгваме, са доста по-високи, тоест едва ли имаме 7 седмици. Нямаме 7 седмици. Най-вероятно имаме 3 седмици. Колкото и да ми е неприятно да бъда лош вестител, не мога да спестя факти", каза председателят на Националния оперативен щаб ген. майор проф. д-р Венцислав Мутафчийски.

През февруари числата ще се покачват. Най-лошият сценарий:

"Значително експоненциално нарастване, запълване на болниците и изживяване пак на тази криза, на която бяхме свидетели в края на ноември", каза главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

Мерките обаче за момента няма да се променят.

"Няма да си позволим лъкатушене или различни идеи, които да променят основната линия, която преследваме, а тя е разхлабване на мерките на не по-малко от 14-дневен период и анализиране на ситуацията", каза здравният министър проф. Костадин Ангелов.

Анализът засега показва утежняване на ситуацията в столицата. Новите случаи отново скочиха над 200, стойност, която не сме засичали от 7 януари. Само за ден във Военномедицинска академия са приети 13 души - колкото за цялата предишна седмица.

"Именно затова на 12 часа следим всяко едно число, анализираме всяка една тенденция и във всеки един момент сме готови да предприемем действия, ако това се наложи", каза здравният министър проф. Костадин Ангелов.

По отношение на ваксинацията - водят се преговори за допълнителни доставки от РНК ваксините - това е технологията, която използват "Пфайзер" и "Модерна".

На този етап според здравния министър няма причина ваксината на "Астра Зенека" да не се прилага на хора над 55 години. Окончателно становище ще има непосредствено преди началото на имунизациите на тази възрастова група.

www.btv.bg, 04.02.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/v-ochakvane-na-novija-pik-bolnicite-v-gotovnost-za-poveche-pacienti-obzor.html>

В очакване на новия пик: Болниците в готовност за повече пациенти (ОБЗОР)

Бившите COVID звена трябва да са в готовност за 48 ч. да се преобразуват отново в такива

COVID епидемията се разгаря с нова сила. Европа е на прага на трета вълна, а у нас до 3 седмици се задава нов пик, предупреди Националният оперативен щаб. Нивото на заболяемост сега е 113 на 100 хил. души и тенденцията е за увеличаване на разпространението на вируса, алармира шефът на щаба - Венцислав Мутафчиевски.

Заради очаквания натиск върху системата, бившите COVID звена трябва да са в готовност за 48 ч. да се преобразуват отново в такива. До края на февруари се очаква новият пик на заразата. Този път той ще дойде доста по-бързо в сравнение с кризата от ноември миналата година.

Тогава изходното ниво, регистрирано на 1 октомври, е било 35 заразени на 100 хил. души. Седем седмици по-късно – в края на ноември, е регистриран и пикът на вълната от 667 заразени на 100 хил. души население.

Сега обаче изходната ни позиция е три пъти по-висока в сравнение с предишната вълна – 113 на 100 хил. души. Затова очакваме и пикът в много по-кратки срокове.

Заболеваемост по области

Заразата отново оцвети картата на България в различни цветове и то за кратък период от време. Преди десетина дни имаме само 3 области в червената зона – Кюстендил, Враца и Плевен.

През последната седмица обаче ситуацията се влоши и в червено светнаха още пет области – София, Пазарджик, Сливен, Хасково и Бургас. Там, заразените надхвърлят 120 на 100 хил. души. Най-сериозна е ситуацията в Кюстендил, където заболелите се покачиха до 245 на 100 хил. души.

В другия край на статистиката е Търговище. Там ситуацията е най-спокойна – заразените са седем пъти по-малко от „червения“ Кюстендил. Областта е една от осемте, оцветени в жълто – с най-малко инфектирани, под 60 на 100 хил. души.

Какво се случва в Кюстендил?

В Кюстендилско ситуацията е най-критична – за по-малко от седмица броят на заразените скача драстично. Затова в областната болница разкриват по спешност второ COVID отделение.

От там обясниха, че са регистрирали драстичното нарастване на случаите, а дневно се хоспитализират по 7-8 пациенти. Обясниха, че първата им структура се запълнила и в границите на половин ден разкрили ново отделение за инфектирани с коронавирус.

В двете COVID отделения са настанени общо 56 души.

София пак свети в „червено“

Подобна е ситуацията и в столичната Военномедицинската академия. Само в понеделник там са приети 13 души за един ден, до преди няколко дни толкова пациенти са хоспитализирани за цяла седмица.

Експертите коментират, че цифрите показват „събуждане“. От Щаба отчитат ръст на хоспитализираните в цялата страна. Заети са 32% от леглата за неусложнени пациенти и близо 40 на сто от интензивните легла.

Най-висок процент на заетост на интензивните легла се наблюдава в Силистра, София и Шумен.

Подготовката за новия пик

Затова, здравният министър проф. Костадин Ангелов предупреди – трябва да бъдем нащрек заради третата вълна в Европа. „Искам да бъдем готови за трета вълна, ако тя изобщо дойде у нас с тази сила, с каквата е в Европа! Виждате какво се случва в Португалия!“, каза още той.

А британският вариант на коронавируса, който върлува и у нас, само ще усложни ситуацията.

Властите призоваха стриктно да се спазват противоепидемичните мерки, особено на местата, които бяха отворени в началото на седмицата. „Това, че са разрешени фитнесите, това не ги прави безопасно място! Никога не съм твърдял, че са безопасни. Напротив, те са най-опасното място!“, каза проф. Мутафчийски.

На 13-о място сме в Европейския съюз по смъртност, свързана с COVID-19, като кривата по този показател отново е тръгнала нагоре.

Ваксинационният план

По данни на Щаба вече са ваксинирани над 1400 учители, които попадат във втората фаза на ваксинационния план.

От началото на ваксинацията през декември до сега, близо 16 500 души са получили и двете дози на съответната ваксина.

До броени дни очакваме и първата доставка от „АстраЗенека“. А още този месец ще започне и третата фаза от ваксинационния план.

www.bnr.bg, 04.02.2021 г.

<https://bnr.bg/varna/post/101416056/kostadin-angelov-ne-moje-da-proavim-lekomislie-prizovavam-grazhdanite-kam-razum-i-spokoistvie>

Костадин Ангелов: Не може да проявим лекомислие, призовавам гражданите към разум и спокойствие

Запазва се тенденцията на два пъти по-голямо число на излекуваните от това на новозаразените. Имаме право да проявим разумна доза оптимизъм, но нямаме право да проявяваме доза лекомислие, защото постигнатото е много крехко. Това каза здравният министър по време на седмични брифинг на НОЩ относно ковид обстановката в страната. Европа отново е в патова ситуация и се готви за трета вълна. Не искам да бъдем лекомислени, а готови, ако тази трета вълна изобщо дойде у нас със силата, с която е в Европа.

Виждате какво се случва в Португалия. Ситуацията е толкова тежка, че Германия изпрати помощ. Там вече има 14 хиляди жертви на коронавируса, ако половината от тях са само за седмица. Призовавам българските граждани към разум и спокойствие. Да бъдат спокойни, че всички ние мислим и осъзнаваме отговорността, която сме поели. Има известно раздвижване в столицата – следим всяко едно число, всяка една тенденция и сме готови да предприемем необходимите действия, ако това се наложи.

52 години е средната възраст на новодиагностицираните, отчете министърът. 24 лица са под 19-годишна възраст. Заетостта на болничните легла на национална база е 32% за неосложнени пациенти, и 38% интензивни легла.

Силистра, София област и Шумен са областите с най-много заети легла. 9580 е броят на заразените медици от началото на пандемията.

5981 души са излекувани за 4 дни от началото на седмицата. Запазваме тенденцията за два пъти по-голямо число на излекуваните спрямо новозаразените случаи, каза още Ангелов.

www.bnr.bg, 04.02.2021 г.

<https://bnr.bg/plovdiv/post/101416448/lipsata-na-standart-za-testove-i-vaksini-sreshtu-k-19-rajda-paradoksi>

Липсата на стандарт за тестове и ваксини срещу К-19 ражда парадокси

Има ли обяснение феноменът ниска смъртност от пандемия и огромен ръст умирания от друго, което прави страната ни световен рекордьор по смъртност? Защо са негодни диагностиката и терапията при коронавируса? Има ли РНК-ваксини, които да са ефективни за всички щамове на вируса? Експертният коментар ще е на микробиолога д-р Радко Велков, секретар на Сдружението на общинските болници в България.

Има увеличение на смъртността през последните три месеца на 2020 година, което е с нязяснен произход, но кривата, скоято описваме прилича на инфекциозна крива и напълно прилича на смъртността, която се предизвиква от коронавируса, обясни д-р Велков. През месец септември смъртността е била джжа по- ниска от тази през предходната година.

„Не мога да кажа на какво се дължи смъртността. Обобщението се прави през м. април – май, като причините за смърт се описват от личния лекар и после се обобщават. Разпределелянето ще стане по обичайните причини- инсулти, инфаркти и др., но с характеристика на инфекциозните заболявания”.

По думите на д-р Велков отмяната на плановите дейности в болниците е проблем. "През април го коментирахме с оглед на онкологичните заболявания. Месечно се разболяват 3 000 души, 17 000 е годишната смъртност. Ако нямаме профилактика, болните не се диагностицират, лечението се забавя и това ще даде отрежение”.

По отношение на тестовете за коронавирус специалистът отбеляза , че до днес СЗО не е дала официален стандарт за диагностика на коронавирус. Има страни, които не ползват PCR тестове, например. В Ирландия, Перу, Португалия не приемат този вид тестуване за меродавно.

Д-р Велков сподели, че там, където вирусът е непроменлив ваксинирането е ефективно. При променливи вируси - HIV, Хепатит С, грип - те не работят 100%.

Коронавирусът има подобно поведение и затова прѢгнотата е , че няма да има ваксина, която да е валидна за всичко.

Липсата на стнадартизирана информация за тестове е и за ваксините сърдава парадоксите като този на ваксиниран пациент в една лабораторатория да се открият антитела, а в друга- не.

www.investor.bg, 04.02.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/arkadi-sharkov-vaksinacionniiat-plan-na-bylgariia-triabva-da-byde-prekroen-321390/>

Аркади Шарков: Ваксинационният план на България трябва да бъде прекроен

Хората имат доверие на публичните личности, на политиците, които са си поставили ваксина, смята икономистът

Ваксинационният план на България трябва да бъде прекроен по отношение на свободата на ваксиниране - на тези, които искат, трябва да им бъде предоставена възможност да се ваксинират веднага. Трябва да се помисли и за начин, по който ваксините да бъдат пуснати на свободния пазар. Това заяви Аркади Шарков, здравен икономист, в ефира на Bloomberg TV Bulgaria, в предаването “Светът е бизнес”.

Шарков коментира причините, поради които България изостава с броя на ваксинирани жители на европейско ниво. Според него задължителният елемент при ваксинациите би стреснал населението, но трябва да има стимули.

“Можеше да се предоставят повече средства на различни медицински представителства, на различни пациентски организации, за да се обяснява на пациентите и те да бъдат мотивирани”, посочва икономистът.

Той допълни, че хората имат доверие на публичните личности, на политиците, които са си поставили ваксина.

“Хората биха имали по-голямо доверие на ваксините, ако водещите политически представители си ги поставят”, коментира още Шарков.

По отношение на Европейския съюз здравният икономист отбеляза, че има изследвания от края на миналата година на Der Spiegel и Financial Times, според които Европейската агенция по лекарствата, под натиска на Европейската комисия, нарочно е забавила одобрението на ваксините на Pfizer/BioNTech и Moderna с цел да облагодетелства европейските производители, включително Sanofi и AstraZeneca, които се забавиха с процеса.

“Виждаме предимствено третиране, чисто търговско, но когато става въпрос за управление на криза, това трябва да е изключено”, изтъква икономистът.

Според него неумелото справяне с пандемията ще засили антиевропейските настроения.

“От това как се ръководи кризата зависи каква ще е чисто политическата картина в следващите 2-3 години, посочва още Шарков.

Целия разговор може да откриете на сайта на Bloomberg TV Bulgaria.

По статията работи: Аспарух Илиев

www.actualno.com , 04.02.2021 г.

https://www.actualno.com/politics/desislava-ivancheva-medicinskata-marihuana-trjabva-da-byde-legalizirana-vednaga-news_1555696.html

Десислава Иванчева: Медицинската марихуана трябва да бъде легализирана веднага

Медицинската марихуана трябва да бъде легализирана веднага в България. Това заяви Десислава Иванчева във Facebook. Тя поясни, че този апел е споделен и от Зелен Младост и Общество за Нова България, с които се явява заедно на предстоящите избори.

Иванчева уточни, че прави изявлението умишлено именно в Деня за борба с рака. Тя цитира статистики, според които 300 000 у нас са с рак, 10 000 с множествена склероза, 50-80 000 с епилепсия, 70 000 с глаукома, 140 000 с псориазис, 500 000 с диабет. Според различни научни изследвания медицинската марихуана има положителни ефекти върху пациенти именно с тези заболявания.

„В България вече има не един и два случая на хора, осъдени за употреба марихуана, въпреки диагнозите им множествена склероза или рак... Чувствам съпричастие към тези хора. Мен ме съдят по недоказани обвинения, тях ги осъждат въпреки научни доказателства”, мотивира се бившият кмет на столичния район „Младост”.

Медицинската марихуана вече е легализирана в Германия, Хърватия, Кипър, Чехия, Дания, Финландия, Гърция, Ирландия, Израел, Италия, Литва, Люксембург, Малта, Нидерландия, Нова Зеландия, Македония, Норвегия, Полша, Португалия, Швейцария, Великобритания, Канада, Уругвай, Аржентина, Австралия, Бразилия, Чили, много щати на САЩ, а и в доста други страни, посочи още Иванчева.

„Съвсем наскоро ООН премахна канабиса от списъка на опасните наркотични вещества. И изрично посочи, че остава обект на контрол. Именно с легализиране на медицинската марихуана може да се постигне този контрол. У нас обаче определени кръгове не искат това да се случва, защото ще им се наложи да плащат данъци, а са свикнали да ловят риба в мътни води. Човешкият живот не ги интересува, по-важни са им парите. Поддържат забраната с митове, че видите ли, медицинската марихуана има общо с наркотиците, продавани на децата на България по улицата. Няма изгода да споменават, че едното се изписва срещу рецепта и се продава в аптеки. Забрана, която се поддържа от лоби на мутри, които пък покровителстват плантации с нелегална марихуана, за да трупат пачки в чекмеджета. Тях не ги интересува, че на терминално болни се изписва морфин, а масло от марихуана не се разрешава. Защото е забранено...”, написа още Десислава Иванчева.

ЕВЕЛИНА ГЕЧЕВА

www.actualno.com , 04.02.2021 г.

https://www.actualno.com/politics/mangyrov-reshenieto-mi-za-abv-ne-e-politichesko-a-choveshko-news_1555729.html

Мангърров: Решението ми за АБВ не е политическо, а човешко

Моето решение да бъда там в АБВ не е политическо, а човешко, защото това е партия, която се обърна към мен, тъй като споделят моето виждане върху нещата. Това заяви пред bTV доц. Атанас Мангърров.

"Това ми дава пълна свобода, аз не съм ангажиран с нищо там. Ние имаме общи виждания по въпроси. Това е изборът на малкия човек, от когото нищо не зависи. Моят избор е правилен и бих посъветвал много хора да ме последват", уточни Мангърров.

По думите му не трябва да има разделение на леви и десни, а е нужно да сме обединени срещу неясната сила, която кара цели държави да се самоубиват икономически и финансово. "Не знаем коя е тази сила, но тя съществува. Виждате, целият свят се е побъркал и реагира по крайно неадекватен начин", отбеляза още Мангърров.

ЕВЕЛИНА ГЕЧЕВА

www.bnr.bg , 04.02.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101416278/medicinski-specialisti-ot-es-shte-mogat-po-lesno-da-praktikuvat-profesiata-si-u-nas>

Медицински специалисти от ЕС ще могат по-лесно да практикуват в България

Парламентът либерализира начина, по който медицински специалисти от страни от Европейския съюз (ЕС) ще могат да практикуват своята професия у нас. Промените бяха приети на първо четене в Закона за признаване на професионалните квалификации с критиките и на управляващи, и на опозиция.

С промените става възможно стоматолог от Испания, който е обучаван три години, да получи същите професионални права у нас, наравно с неговия колега в България, който е следвал шест години по специалността.

Депутатът от БСП професор Георги Михайлов остро се противопостави на тази възможна практика:

„Във Федерална република Германия нито една от федералните републики не е приела тази промяна, за да може дентална медицина да се практикува от граждани на ЕС, които са изкарвали, да не кажа съботно-неделно обучение, но един срок на обучение, който е абсолютно недостатъчен за придобиването на такава магистърска степен“

Депутатът от ДПС Нигяр Джафер заяви, че ДПС ще приемат промените на първо четене, заради опасността страната ни да бъде санкционирана за късно транспониране на европейска директива.

Джафер обаче заяви, че до второто четене на закона трябва да бъде намерен механизъм, който да защитава българските специалисти и тяхната по-висока квалификация.

„Това е конкретен пример, в който трябва да устоим интересите на българското общество. Помним случаи, когато имаше казуси за признаване на квалификация от страни като Украйна, Молдова, Турция, Македония, особено в областта на медицинските специалности. Те преминаваха през много сериозни приравнителни изпити и признаване на квалификацията, включително от съсловните организации. Ние нямаме причина да не изискваме същото високо ниво на образование, на години обучение и от партньори в рамките на ЕС“.

www.dnes.bg, 04.02.2021 г.

<https://www.dnes.bg/obrazovanie/2021/02/04/nova-laboratoriia-v-su-shte-gotvi-studenti-za-genetichni-izsledvaniia.478928>

Нова лаборатория в СУ ще готви студенти за генетични изследвания

Тя е изградена изцяло с дарения на фондация

Нова лаборатория към Катедра "Генетика" в Биологическия факултет на Софийския университет ще подготвя студенти за генетични изследвания. Тя ще дава и възможност за обучение на докторанти и магистри. Учебният център е изграден изцяло с дарения на Фондация "Петър Манджуков".

Според декана на биологическия факултет проф. Стоян Шишков това е пример как бизнесът мисли за подобряването на качеството на образованието. "Това ще е поредният бисер в короната на Биологическия факултет", каза Шишков пред БНР.

В началото на пандемията от коронавирус от РЗИ изпратили запитване за включване на студенти доброволци, които да помагат за PCR тестовете. Тогава станало ясно, че теоретично студентите са много добре подготвени, но практическата им подготовка липсва, разказа ръководителят на лабораторията гл. ас. Димитрина Георгиева. Появила се идеята за закупуването на един или два PCR апарата с дарения от фирми, за да може обучението за прилагане на молекулярните методики да бъде на съвременен ниво.

Така се стига до оборудване на цяла учебна лаборатория с 18 апарата от Фондация "Петър Манджуков". Самата лаборатория не е направена за PCR тестове, това е едно от направленията, за да се справят след това студентите в реална среда.

"PCR тестове не могат да се правят в лабораторията - ние сме учебно заведение, но апаратурата за полимеразна верижна реакция в реално време се превръща в златен стандарт за откриване и количествено определяне на ДНК и на РНК в клетките. И пандемията го показва. Нашата цел е да използваме апаратурата, за да могат студентите да придобият възможност да правят самото изследване, да анализират резултатите, да интерпретират правилно тези резултати", уточни Димитрина Георгиева.

Лабораторията разполага и с други апарати, за да се научат студентите да използват различни молекулярно-биологични методики, изтъкна Георгиева.

"Имаме възможност да работим с изолирана ДНК, но като учебно заведение нямаме право да получаваме биологичния материал директно. Ако получаваме биологичен материал, той не е заразен."

Няма нищо, което да озадачава вирусолозите от гледна точка на биологията на сегашния коронавирус, подчерта проф. Шишков. Той лично е озадачен от много бързото му мутиране.

"Нормално е, когато един нов патоген попадне в нова популация, премине видовата бариера и започне да се предава от човек на човек, той да еволюира с цел най-добре да се адаптира към този организъм, към съответния вид, към човешкия род в случая. Целта му не е да убива, а да се разпространява свободно и така да се реализира", коментира ученият.

www.mediapool.bg, 04.02.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/bulgaria-nyama-da-ogranichi-upotrebat-na-vaksinata-na-astrazeneca-pri-hora-nad-55-g-news317757.html>

България няма да ограничи употребата на ваксината на AstraZeneca при хора над 55 г.

Държавата преговаря за допълнителни дози ваксини от типа иРНК

Мартина Бозукова

Към настоящия момент ние не смятаме за необходимо да забраняваме или да не прилагаме ваксината на Оксфордския университет и AstraZeneca за хора над 55 години. Това каза министърът на здравеопазването Костадин Ангелов в четвъртък в коментар на препоръките, които някои държави направиха тя да не се прилага при по-възрастни пациенти поради липсата на достатъчно данни за ефективността ѝ при тях. В края на миналата седмица ваксината получи европейско разрешение да се прилага при хора над 18 години, но отделни държави като Германия, Франция, Белгия, Италия дадоха препоръки с нея да се ваксинират по-младите, а на възрастните да се поставят ваксини с информационна РНК, каквито са тези на Pfizer и Moderna, за които има повече данни за ефективност при по-възрастните.

Ангелов припомни, че според данните в кратката ѝ характеристика ваксината на AstraZeneca не е забранена за хора над 55, а се посочва, че няма достатъчно данни относно ефективността ѝ при тази възрастова група. Той посочи, че се очакват допълнителни данни от клинични проучвания, така че информацията да бъде допълнена. Ангелов каза, че преди започването на ваксинацията с нея здравните власти ще излязат с допълнителни указания относно приложението ѝ след обсъждане с експерти.

Главният държавен здравен инспектор Ангел Кунчев също коментира, че "липсата на достатъчно данни за ефективността не трябва да се възприема като отрицателни данни". Той каза, че резултатите от използването на същата ваксина при възрастни хора във Великобритания са "чудесни". По думите му е въпрос на време да се получат сигурни данни.

Великобритания преди ден обяви, че е ваксинирала над 10 млн. души, като ваксинацията там започна първо сред възрастните хора и приоритетно с ваксината на AstraZeneca, от която страната е поръчала най-големи количества.

България също е поръчала най-големи количества от ваксината на AstraZeneca и разчита много на нея за разгръщането на масовата ваксинация.

Ангелов съобщи, че в момента българската държава води преговори за допълнителни количества ваксини от типа иРНК, без да посочва за коя от двете одобрени ваксини от този вид става въпрос – на Pfizer/BioNTech или Moderna.

"Когато устните договорености станат факт, ще получите информация", каза Ангелов.

Кунчев съобщи, че в България до момента са били доставени 94 920 дози от двете разрешени ваксини на Pfizer и Moderna.

Приложени са общо 50124 дози, като с 2 дози са ваксинирани 16433 души.

Кунчев съобщи, че вече над 1400 учители са обхванати във втората фаза на ваксинационния план. По думите му още този месец паралелно може да започне и третата фаза с очакваните нови доставки ваксини.

Третата фаза обхваща държавни служители от ключови за функциониране на държавата сектори като МВР, отбрана, енергетика, ВиК и др.

През февруари България очаква над 350 000 дози от трите одобрени вече ваксини.

През февруари се очаква в сраната ни да бъдат доставени общо 83 хил. дози от ваксината на Pfizer/BioNtech. До края на февруари по предварителна информация ще бъдат доставени и около 260 хил. дози от одобрената в края на миналата седмица трета ваксина – тази на AstraZeneca. Първата доставка от 48 000 дози от AstraZeneca се очаква в България на 7 февруари. Доставки, макар и намалени, се очакват от ваксината срещу Covid-19 на производителя Moderna.

Поръчани ваксини

"AstraZeneca" (векторна)- 4.5 млн. дози за 2.25 млн. души

"Pfizer/BioNTech" (РНК)– 3.9 млн. дози за 1.95 млн. души

"Moderna" (РНК)- 500 хил. дози за 250 хил. души

"CureVac" (РНК)- 1 млн. дози за 500 хил. души

"Johnson and Johnson" (векторна)- 2 млн. дози (в зависимост от резултатите на клиничните изпитвания ще се установи дали ще се поставят една или две дози)

"Sanofi" (антигенна) 4.6 млн. дози за 2.3 млн. души

"Novavax" (антигенна) – 1.5 млн. дози за 775 хил. души с опция за допълнителни 1 550 000 дози (до 3 млн. дози)

www.zdrave.net, 04.02.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n16373>

Д-р Маджаров: Виждаме електронизацията на здравеопазването като комплексна услуга

Самата пандемия от COVID даде много бърз тласък на технологиите и практически принуди и управляващите, и обществото да ползват новите технологии. Много бързо започнаха да навлизат иновациите в здравеопазването. Това каза председателят на БЛС д-р Иван Маджаров в първия епизод на подкаста на БНР "Здраве. Наука. Иновации".

„От Лекарския съюз виждаме електронизацията като комплексна услуга. Тя трябва да дава възможност на пациента и за телемедицина, и да се получават рецепти по електронен път. Сега най-важното е да се избегне обикалянето по институции за протоколи и лекарства от хронично болните пациенти“, каза още д-р Маджаров.

По думите му с изключение на ситуацията с COVID, всички други форми на обслужване на гражданите трябва да вървят по следния ред - физически преглед при лекар и проследяване с телемедицина.

„Винаги е добре в едно общество да навлизат новостите в терапиите. От друга страна обаче би трябвало да търсим някакъв баланс - на полза и ефективност. Те трябва да са

доказано ефективни и доказано подобряващи начина на живот на пациентите. Не бих се фокусирал само в лекарствотерапията, защото през последни 15-20 години имплантирането на стави или лечението на сърдечна исхемична болест чрез стентирание са примери за практическа промяна в начина на живот. Тук се включва и начинът на контролиране и лекуване на диабета. Оценявайки тези неща, ние виждаме, че не е било грешка, че са допуснати за финансиране с обществени средства. Виждаме и как се измества границата за млада възраст, зряла възраст и старческа възраст“, каза д-р Маджаров.

Той подчерта, че следващото предизвикателство е да се намери лечение или терапия за менталните болести като Алцхаймер, защото освен че човек може да живее дълго, той трябва да живее и в добро ментално здраве.