

ПРЕСКЛИПИНГ

10 ноември 2021 г., сряда

www.bgonair.bg, 09.11.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/245151-efikasno-i-evtino-lekarstvo-sreshtu-kovid-19-izchezna-ot-apetchnite-mrezhi-zashto>

Ефикасно и евтино лекарство срещу Ковид-19 изчезна от аптеките - защо?

"Бромхексинът пречи на вируса да влезе вътре в клетката", посочи академик Ваньо Митев

Редактор: Жаклина Иванова

Ефикасно и евтино лекарство срещу Ковид-19 изчезна от аптекните мрежи. Как действа бромхексинът и защо го няма?

Голмайстор сред лекарствата срещу Ковид 19 - така определя бромхексина биохимикът Ваньо Митев. При неговия прием се наблюдава леко протичане на коронавируса, а при проява на първи симптоми - болните да започнат да го приемат инхалаторно, обясни още ученият.

"Бромхексинът пречи на вируса да влезе вътре в клетката. Колхицинът е едно пренасочено лекарство, то се дава за подагра, но има невероятен ефект върху редица възпалителни процеси. Комбинацията от двете лекарства - инхалаторното приложение на бромхексин и колхецин за мен върши чудеса", информира Митев.

Независимо дали хората са ваксинирани или не, профилактично може да се взема бромхексин или амброксол сироп, за да се подготви организъмът за евентуална среща с вируса, препоръчва академик Митев.

Бромхексинът е с българско производство и е значително по-евтин от лекарствата на големите фармацевтични компании, добавя още той.

"Когато говорим, че може да се постигне ефект с нещо, което е много евтино, което е достъпно и може да се ползва от всички хора. Имам чувството, че не се възприема добре от някои среди, за които лекуването е бизнес", изтъкна биохимикът.

Преди коронавируса този медикамент почти не се е търсил. Оказва се обаче, че сега в аптеките бромхексинът вече е изкупен.

"Към текущия момент количествата, които са производствено от 2 различни фирми, са изчерпани. Това конкретно вещество го няма, но негови заместители на пазара има колкото искате", каза председателят на националната аптекна камара Антон Вълев.

Фармацевти алармират, че наличието и на други лекарства за белодробна болест са проблемни в мрежата още преди Ковид-19.

www.bnt.bg, 09.11.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/pri-testovete-za-antitela-mozhe-da-ima-falshivo-polozhitelni-1174569news.html>

При тестовете за антитела може да има фалшиво положителни

Ирина Цонева

От четвъртък и тестовете за антитела ще се ползват като зелен сертификат.

Благовеста Пенчева, която е медицински директор на една от лабораториите за тестове у нас, намира като основен недостатък на тестовете за антитела факта, че може да има

фалшиво положителни. Според нея в този случай човек няма да бъде защитен, въпреки че ще има сертификат.

"Има хора, които боледуват по различен начин тежко или леко, за мен лично няма зависимост и 2-3 месеца след това почти нямат антитела, а имам познати, които са задържали антителата си повече от половин година във високи нива", казва тя.

Вижте целия разговор с Благовеста Пенчева.

Според вас лично, като специалист, добра идея ли беше това антителата да бъдат признавани и то само в България като част от зеления сертификат?

Д-р Браговеста Пенчева: Това изследване според мен не е насочено толкова към здравето на пациентите, а е насочено към това да се спасят едни бизнеси, които наистина имат нужда от помощ. Това е един допълнителен компромис, който се прави на хората, които не искат да се ваксинират, което не е добре. Защото държавата - хората не искат да се ваксинират, тя осигурява безплатни ПСР-тестове по линия на здравна каса - пак не искат да се ваксинират - осигурява им безплатни антигенни тестове. И сега сигурно ще има идея за безплатни тестове за антитела. Това е наистина малко срамно за мен. Просто хората трябва да се ваксинират. Трябва да го разберат това, защото няма друг начин да оцелеем.

Колко време според вас трае високото ниво на антитела, Вашата практика какво сочи?

Д-р Браговеста Пенчева: Динамични са, месец за месец се получават съществени разлики като пак всичко е много индивидуално. Има хора, които боледуват по различен начин, тежко или леко, за мен лично няма зависимост и два или три месеца след това почти нямат антитела. А имам познати, които са задържали антителата си повече от половин година във високи нива. И всъщност това е една възможност за хора, които са с високи антитела и които ще могат да ползват такъв сертификат.

Спрямо моите познати това са изключително малък брой хора, които проявиха разбиране в тежки моменти, да речем миналата година да не се наредят на опашка за ПСР или за антигенен тест, а да се лекуват по домовете си, спрямо препоръките на лекарите и тези хора сега останаха без сертификат. За тях това има смисъл, за да отидат в магазин и тн. Но за общо ползване, според мен, е хубаво да се придържаме към европейските норми, особено в период на криза.

Антителата са такъв имунологичен метод, при който винаги има някаква вероятност, която може да е малка -4-5 процента и по-малко, която да даде фалшиво положителна реакция. Имали сме такива случаи, макар и единични на хиляди тестове. В този случай човек няма да има антитела, но тестът му за антитела може да даде положителна реакция и той да има сертификат без самият той да е защитен. За мен това е основният недостатък на тестовете за антитела. В здравното министерство обявиха, че сертификатът за антитела ще важи 3 месеца - но какво ще стане с хората, които са се изследвали последният месец? Ще трябва ли отново да го правят? „

Аз примерно тази седмица и предната съм отклонявала всички запитвания на работодатели, които са искали да направят тестове за антитела, за да изчакат момента, в който ще има регулация затова. Но имаме много хиляди пациенти с тестове наскоро, които сега ще бъдат в неравностойно положение, защото ще трябва да си повторят теста.

www.bnt.bg, 09.11.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/otchitat-visoka-smartnost-ot-covid-19-za-poslednite-14-dni-1174573news.html>

Отчитат висока смъртност от COVID-19 за последните 14 дни

Мая Димитрова

Все по-тревожни са коронавирус данните - 334 души загубиха живота си. Почти 95% от тях не са ваксинирани. Висок е и броят на новозаразените - над 5000. В болниците все още е трудно да бъде открито свободно легло. Рекорден е и броят на приетите пациенти в реанимация през тази вълна - 78 души.

Поне двойно по-висока 14-дневна смъртност спрямо средната за страната се откроява в три области - Монтана, Видин и Кюстендил.

На всеки 100 000 души население - 73 са починали от ковид в Монтана. 4 болници в областта имат легла за ковид пациенти. В две от тях има интензивни легла, но свободни места този следобед имаше само в една. Пациенти, за които няма места, периодично се извозват в столицата.

"Почти няма интервал от време, в който да имаме свободно легло, когато се освободи - веднага се заема от друг пациент. Макар че нашите легла са за неусложнени пациенти, ние имаме такива пациенти, които към момента се нуждаят от интензивно лечение, но правим всичко възможно с наличното ни оборудване, респиратори и друго да им помогнем", заяви Владимир Минчев от МБАЛ Сити Клиник, Монтана.

Във Видинска област също отчитат изключително висока смъртност - 70 души на всеки 100 000. Напливът на болни е постоянен. Днес тримесечно бебе с пневмония е докарано в столицата. Само 6 лекари се грижат за всички ковид болни в областната болница.

"Не намаляват, много се надявахме да има спад, да си отдъхнем леко, но продължават да са около 90 болни хоспитализирани и на практика на изписано легло на болен на леглото му постъпва друг човек. Много работа има и е много трудно", каза д-р Богдан Томов, заместник-директор на МБАЛ "Св. Петка", Видин.

На трето място по смъртност е Кюстендил - с 61 починали на всеки 100 000 души. Според здравния министър тази вълна е по-дълга и с повече заразени, но здравните власти се справят по-добре. Броят на починалите във вторник според него е традиционно висок, защото е събирателен от последните няколко дни. Данните показват, че от събота до днес са починали 653 души.

[www.bnt.bg](https://bnt.bg), 09.11.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/sertifikat-za-vaksinaciya-ot-1908-g-se-pazi-v-petrich-1174563news.html>

Сертификат за ваксинация от 1908 г. се пази в Петрич

Сертификат за ваксинация от първото десетилетие на 20-и век се съхранява в Историческия музей в Петрич. Намерен е преди около 30 години при разрушаване на стара възрожденска къща в центъра. Оттогава сертификатът е част от изложба, посветена на възхода на Петрич по време на Възраждането.

Документът е на османотурски език и съдържа информация за ваксиниран човек срещу едрата шарка, която е върлувала в началото на 20 век. Предполага се, че е служел за пътуване в рамките на империята по това време. Смята се, че подобни документи са притежавали търговците.

"В него се съдържат лични данни за лицето, на което е издадено, име и фамилия, възраст, занятие и вероизповедание. И дата, когато е направена самата ваксинация. Годишната на нашия документ е изписана също с османотурски цифри, по османското летоброене, но точно там мастилото е

доста избледняло, но вероятно е от 1908 година", каза Тодор Тараков, уредник "Нова и най-нова история" в Исторически музей-Петрич.

Според историците интересно е, че сертификатът бил напечатан в печатница и е бил част от много екземпляри, а имената на ваксинирания са попълнени допълнително на ръка.

"Личи си, че отстрани е имало отрязък, и в горните полета са били попълвани поредните номера на самия сертификат. Отгоре надписът - интересно, че е на френски, който по това време е бил официален език в Европа. А самата текстова част е на османотурски език", уточнява Тараков.

Най-отгоре на документа е поставена турата на султана на Османската империя – това е калиграфски стилизиран подпис или печат, с който по това време са се узаконявали султанските фермани.

"И всеки султан е имал своя тура, тази в случая е на император Султан Абдул Хамид Втори, който е управлявал по това време Османската империя", допълва Тараков.

Точна информация за пълното съдържание на сертификата за момента липсва, тъй като специалистите по османотурски език в страната са малко. От музея се надяват документът да предизвика интерес в научните среди и да бъде разчетен подробно.

Репортер: Десислава Малинова

www.btv.bg, 09.11.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/roditeli-izljazoha-na-protest-sreshtu-testvaneto-na-uchenicite.html>

Родители излязоха на протест срещу тестването на учениците

Протестиращите смятат да продължат с демонстрациите, докато не отпадне заповедта за тестване на децата

Група родители излязоха на протест пред сградата на Министерския съвет в столицата, обявявайки се против тестването на учениците за COVID-19 като условие за присъственото им обучение.

За БТА представители на протестиращите посочиха, че отказват "децата им да бъдат опитни зайчета", а учителите да влизат в ролята на лаборанти.

"Хората са принудени от безпаричие да пращат децата си на училище и да подписват декларации, които нарушават техните права и правата на децата им. На национално проведено запитване над 85 процента от родителското съсловие беше отговорило, че е против да се правят тестове на децата", посочи Лилия Божкова от обединение "Родители", майка на три деца.

"Здрави хора не се тестват. Като родител при най-малкото съмнение не пращам детето на училище", допълни тя.

Протестиращите смятат да продължат с демонстрациите, докато не отпадне заповедта на служебните министри на здравеопазването и образованието, според която учениците от 1 до 4 клас ще се тестват два пъти седмично, ако най-малко половината родители са съгласни. Децата на тези, които не са, ще се обучават в електронна среда.

За да подкрепят родителите, на протеста тази вече бяха дошли и учители. С ученически бележници в ръка протестиращите писаха символично "Слаб 2" на здравните и образователните власти за начина, по който се справят с епидемията.

Очаква се просветното министерство да обобщи данните какъв процент от родителите са се съгласили децата им да бъдат тествани. По-рано демонстрации имаше и в други градове на страната.

www.dnevnik.bg, 09.11.2021 г.

https://www.dnevnik.bg/detski_dnevnik/2021/11/09/4277448_pochti_80_ot_durjavnite_razhodi_za_detsko_zdrave/

Почти 80% от държавните разходи за детско здраве отиват в болници и лекарства

Децата на България страдат от същия проблем с финансирането на здравеопазването, както и възрастните - отпусканите за болнична помощ средства са около и над половината от стотиците милиони лева държавни разходи за детско здраве. Други между една четвърт и близо 30% отиват за лекарства и медицински изделия. Така общо за първична помощ, специализирана извънболнична помощ, зъболекарска помощ и медико-диагностична дейност остават винаги под 20%.

Това се казва в доклад на Института за пазарна икономика, възложен от организацията Национална мрежа за децата с подкрепата на УНИЦЕФ България. "Финансови инвестиции на българската държава в децата" обхваща периода от 2017 г. до 2021 г. с уговорката, че за 2020 г. данните не са окончателни (т.е. няма пълнота за реалните разходи), а бюджетът за настоящата година е в процес на изпълнение.

В социалните дейности за децата и семейството също има характерно доминиране на едно конкретно перо. Почти 70% от този бюджета на НОИ (а той е малко под половината от държавните средства) отива за подпомагане най-вече на майките при бременност, раждането и отглеждането на децата в първите 2 години. Другата половина от бюджета се пада на Министерството на труда и социалната политика, където над 90% отиват за подпомагане на семействата с деца. "Общинските играят относително малка роля в бюджетно изражение, докато дейностите, за които отговарят, са от критично значение за децата и семействата, които имат нужда от подкрепа", напомня докладът.

В опит да обхванат цялостната инвестиция от държавния бюджет в политики и цели, свързани с децата и семействата, от ИПИ в партньорство с Фондация "За нашите деца" изработват специален инструмент за проследяването на тези средства. С него се засича какво се влага в образование, здравеопазване и социални дейности.

Авторите търсят решение на основен проблем - няма как да се знае ефективни ли са инвестициите на България в деца и семейства, ако няма обобщено перо за всички разходи за благополучието на децата в държавния бюджет. Такова перо наистина няма. "Нито разбивката на бюджета по икономически елементи на разходите, нито тази по функции позволява идентифициране на общия обем на планираните или направените инвестиции в детски политики", се казва в текста.

Между 2017 г. и 2020 г. разходите за децата и семействата увеличават дела си в БВП от 4.1% на 4.7%. Но ръстът се дължи изцяло на нарастване на средствата за образование, като средствата, предназначени за здравеопазване, дори са намалили дела си в БВП с 0.1 процентен пункт.

Наближаващите 5 млрд. лв бюджетни разходи за деца се разпределят в хоризонтални и вертикални политики, през делегирана на общините дейност, здравната каса и др., така че обобщаването на данните изисква задълбочена аналитична дейност. Това е нужно най-малкото заради изработването на програмните бюджети на различни ведомства.

Общо взето, няма ясна тенденция за промяна на дела на разходите за децата и семействата взети като цяло в рамките на държавния бюджет. Въпреки че са се увеличавали в абсолютно изражение, разходите за децата и семействата са намалявали дела си в общия държавен бюджет през 2018 г. и 2019 г., преди отново да го увеличат през 2020 г., но без да достигнат дела от 2017 г.

Това не се отнася за разходите за образование, които са претърпели видим и устойчив ръст през целия период 2017-2021 г., но пък там средствата са отивали изключително в средното образование.

Графики - Между 2017 г. и 2020 г. разходите за децата и семействата увеличават дела си в БВП от 4.1% на 4.7%. Но ръстът се дължи изцяло на нарастване на средствата за

образование, като средствата, предназначени за здравеопазване, дори са намалили дела си в БВП с 0.1 процентен пункт

www.cross.bg, 09.11.2021 г.

<https://www.cross.bg/testove-sreda-okolnata-1676385.html>

Само положителните тестове на учениците ще се изхвърлят по специален ред

/КРОСС/ Само положителните тестове за COVID-19 на учениците от I до IV клас ще се съхраняват и изхвърлят по специален ред. Отрицателните ще се събират в плътни чували или торби за смет, които ще се завързват и слагат в контейнерите за смесен битов отпадък. Редът е разписан детайлно от министерствата на околната среда и водите и на здравеопазването в актуализираните Насоки за обучение и действие в условията на извънредната ситуация на училищата, които от вчера са задължителни за изпълнение.

Ако резултатът от изследването на някое от децата в класа е положителен, всички елементи от неговия тест се прибират в специална картонена кутия за изгаряне на опасни отпадъци. Съдът може да е с обем 10 или 20 литра. Училищата сами купуват тези кутии, които са налични на пазара в България и струват по няколко лева.

Кутиите ще се съхраняват в определени само за тази цел помещения в училищата, до които имат достъп само медицинските специалисти или други лица, определени от директора. Когато общата заболяемост в съответната община спадне под 250 на 100 000 души и изследването на учениците се прекрати, кутиите с положителните тестове ще бъдат предавани в съответните регионални здравни инспекции (РЗИ) за унищожаване. Това може да стане с неспециализиран транспорт.

Поради големия брой училища и ученици в София град опасните отпадъци там ще бъдат събирани не само еднократно в края на кампанията по тестването, а при запълнени поне три кутии с положителни тестове в училищата. Тогава Регионалното управление на образованието (РУО) или Регионалната здравна инспекция (РЗИ) могат да подадат искане за тяхното транспортиране и обезвреждане до Предприятието за управление на дейностите по оказване на околната среда (ПУДООС) към Министерството на околната среда и водите.

www.investor.bg, 09.11.2021 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/inovacii-v-zdraveopazvaneto--pri-reforma-v-sistemata-339352/>

Иновации в здравеопазването – при реформа в системата

Пандемичната рецесия стимулира отлагане на потреблението на здравни грижи, а финансирането е неясно, коментират специалисти

В следващите десетилетия огромният обем от иновациите ще бъдат насочени към здравеопазването. Усилията и финансите ще се насочват все повече към увеличаване на продължителността на живота и повишаване на качеството му. Ако искаме България да не изостава в процеса на иновации, а да е водеща, трябва да се направят много промени. Това каза министърът на здравеопазването Стойчо Кацаров в рамките на конференцията „Иновации и добри практики в здравния сектор“, организирана от „Капитал“.

За да се случат тези иновации, трябва да реформираме системата, категоричен е Кацаров.

По думите му това ще стане „като създадем повече здравни каси, които да се конкурират помежду си, като изкараме лечебните заведения на финансовите пазари, като организираме борси за лекарства и за медицински изделия – все инструменти на пазарната икономика,

предполагащи иновации“. Ако подценим ситуацията днес, няма да сме в първите редици, а в последните, каза здравният министър.

Темата за иновациите в здравеопазването през призмата на финансирането коментира здравният икономист Аркади Шарков в рамките на форума. Той акцентира, че Covid пандемията е създала допълнително ниво на отлагане на търсенето на определени стоки и услуги, но пандемичната рецесия стимулира и отлагане на потреблението на здравни грижи – заради страх от зараза в лечебните заведения, временно преустановяване на плановия прием, претоварване на лечебните заведения, фокус върху конкретно заболяване за сметка на останалите и пр.

В цяла Европа заради пандемията има тенденция на прекъсване на промоцията, превенцията и профилактиката на хроничните незаразни заболявания, припомни Шарков.

60% от държавите докладват за преустановяване на заложените скринингови програми за незаразни болести, 53% - за нарушаване на дейностите, свързани с хипертонията, а 49% - с диабета и диабетните усложнения, посочи Шарков. 17% от държавите с високи доходи съобщават за прекъсване на дейностите, свързани с лечението на спешните сърдечносъдови заболявания, а 26% - с лечението на онкологичните заболявания. 79% от държавите в Европа докладват за прекратяване на рехабилитационните процедури, каза икономистът.

Финансирането на отложеното потребление на медицинските услуги може да стане, ако държавата изплаща пълния процент на осигуровките на групите, които осигурява, и реши казуса със здравно неосигурените лица.

Промените трябва да включват и публичност на цените в лечебните заведения, защото тогава пациентът може да предвиди колко ще му излезе разходът. При целево заделяне на акцизи може да се осигурят над половин милиард лева допълнително за здравеопазване.

Въвеждането на допълнително доброволно здравно осигуряване при добре обоснован основен пакет в Здравната каса също следва да е част от реформата.

Управителят на НЗОК Петко Салчев коментира темата за иновациите, посочвайки, че тя намира отражение и в предложения проект на бюджет на Здравната каса за 2022 г. Освен мерки и средства срещу пандемията в него ще има и съществени нови политики в областта на повишаване на цените на някои клинични пътеки, но не на всички.

По статията работиха: автор Евгения Маринова, редактор Елена Илиева

www.actualno.com, 09.11.2021 г.

https://www.actualno.com/interview/petyr-moskov-predloji-reshenie-za-koronakrizata-koeto-smjata-za-raboteshto-video-news_1666904.html

Петър Москов предложи решение за коронакризата, което смята за работещо (ВИДЕО)*

Към днешна дата, 17% от болничните легла за активно лечение в цяла България са заети с КОВИД болни. Общата заетост на болничните легла за активно лечение в страната е 53% - в това число и болните от COVID-19. Това заяви здравният министър в периода 2014 – 2017 година Петър Москов в **Студио Actualno**. Той е лидер на партия КОД (Консервативно обединение на десницата), която е част от коалицията Национално обединение на десницата.

Москов цитира данни на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК). Всеки може да влезе на сайта на НЗОК и да провери, каза той.

Именно заради тази картина, Москов беше категоричен – държава в момента липсва, защото има достатъчно болници в страната, които изобщо не са натоварени при бушуващия пожар на коронакризата. 40-тина болници отнасят всичко, картинно описва ситуацията

бившият здравен министър, с уточнението, че и при предишните вълни на COVID-19 е било така.

"Определени икономически интереси, които стоят зад собствениците на тези болници, се оказват по-силни от обществения интерес и това е много страшна диагноза. Половината от болниците за активно лечение в София не са виждали пациент с КОВИД", заяви Москов.

Той е убеден – липсата на управление на здравната система е основен проблем и що се отнася до коронавируса.

Какво е решението на коронакризата?

Накратко, според Петър Москов, е следното – кампания за информираност на всеки българин какво е COVID-19 и какво представляват ваксините срещу болестта, за да може да направи информиран избор дали да се ваксинира или не. Кампанията да бъде с фиксиран срок – след изтичането му, продължаваме живота си както преди, независимо от ваксинационното покритие и всеки носи последствията от своя избор.

По думите на Москов, в България в момента има две групи хора, които са докарани до състояние буквално на отрицание една спрямо друга. Затова и е невъзможно да бъде постигната ситуация на национално единение като тази в Португалия например – 90 процента и повече ваксинирани срещу COVID-19. Поради тази причина работещото решение за Москов е следното – информационна кампания, но не просто призови от телевизията и раздаване на смарт часовници, а ходене от врата на врата, с ангажиране на местни авторитети, които да отговорят на страховете им за ваксините. От 1 януари, 2022 година – отваряне и всеки живее с избора си, като неваксинираните, на база информиран избор, декларират, че не желаят повече да бъдат пазени. Това е дясно решение, работещо решение – чували ли сте някой досега да предлага работещо решение, попита лидерът на КОД.

При изричен въпрос какво ще стане, ако съм неваксиниран и декларирал, че не искам да ме пазят, но COVID-19 ме докара до състояние за болница, Москов поясни: "Смислена държава, министър и Министерски съвет, който има топки. Ние имаме най-развитата болнична система в Европа на глава на населението. Само в София има толкова болници, колкото има в цяла Австрия. Правиш болничната система така, че да отговаря на тези неща. Ако има следващи вълни, а вероятно ще има, Вашият избор вероятно ще доведе до някакъв вид последствия за Вас. Вие ще сте много по-уязвим, има възможност да не можете да получите много навременно и адекватно лечение. Но това е Вашият избор – ние не можем да живеем повече в агонията, в която една част от обществото да пази друга част от обществото, която не желае да бъде пазена".

Според Москов, зеленият сертификат не може да работи в общество с 20% ваксинирани – може при 80-90%, затова и не е работещо решение.