

ПРЕСКЛИПИНГ

19 ноември 2021 г., петък

www.nova.bg, 18.11.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/11/18/346936/>

Сербезова: В България има 3000 дози от лекарство за COVID-19 с антитела

По думите ѝ за 277 лекарства съществува вероятност от недостиг

"Вече са в България 3000 дози от лекарство с моноклонални антитела. То е за средни до тежки случаи на COVID-19. Прилага се венозно в болнични условия и пречи на вируса да се размножава. Организмът получава готови антитела. Има данни, че със 70-80% намаляват вероятността при усложнения, ако се приложат до 7-ия ден". Това заяви в студиото на "Твоят ден" председателят на Българския фармацевтичен съюз Асена Сербезова.

Сербезова коментира, че таблетките за лечение на COVID-19 на "Мерк" намаляват с около 50% вероятността от усложнения. То е за петдневно домашно лечение и ще бъде налично догодина.

"Има глоби до 10 000 лв. за неподадена или невярно подадена информация за наличност на лекарства. Тази информация трябва да се подава ежедневно от аптеките", поясни тя.

Тя обясни, че се анализира дали има по-малко от 65% от необходимото месечно потребление на базата на количествата за 6 месеца назад. "Системата автоматично генерира списък. За 277 лекарства съществува вероятност от недостиг", обясни Сербезова.

По думите ѝ причините може както са да проблеми в производството, така и износът в чужбина.

"Поради пандемията има проблем с доставките на лекарства не само за COVID-19. Трябваше да има възможност за генерично предписване или заместване на лекарства, да не се връща пациента. Както и по-рано да има забрана за износ за лекарствата, за които има недостиг", сподели тя.

Според нея при безплатните лекарства има две категории - напълно безплатни и частично заплатени.

www.clinica.bg, 18.11.2021 г.

<https://clinica.bg/18991-Bez-10-leva-za-KOVID-recepta>

Без 10 лева за КОВИД-рецепта

Намирането на средства за подобни разходи до края на годината ще доведе до напрежение сред производителите, обяснява проф. Петко Салчев

Аптеките няма да получават по 10 лева за изпълнението на КОВИД-рецепта, а само по 4 лева за отпускане на 100% реимбурсираните лекарства. Това предвижда последният вариант за промени в Наредба 10, който одобри Надзорният съвет на фонда вчера.

Промяната се извърши в последния момент, въпреки Меморандума, който съсловната организация подписа с фонда. В него касата се съгласяваше и на двете условия, като увеличението на таксата за скъпоструващите лекарства да влезе в сила от 1 януари 2022

г., а плащането на 10 лв. за КОВИД-рецепта от 1 декември тази година. На последното заседание на Надзорния съвет обаче става ясно, че няма осигурен финансов ресурс за подобна промяна.

Зам. финансовият министър

Людмила Петкова поставя въпроса дали има средства за заплащане на обработката на рецепти от КОВИД-зоните. Управителят на НЗОК - проф. Петко Салчев, пък отговоря, че средства има, но те ще се вземат от производителите и се очаква да се появи напрежение за един месец.

От своя страна единият от

представителите на работодателите Мария Петрова смята, че в момента Надзорният съвет няма нормативно основание да приеме изменението за 10-те лева такса, а въпросът може да се коментира отново, ако се удължи извънредната епидемична обстановка. Представителят на пациентите Теодор Василев също не подкрепя даването на 10 лв. за заплащане на обработка на рецепта за КОВИД-лекарствата. Така в крайна сметка Надзорният съвет гласува промяната в наредбата да се ограничи само до увеличение на двата лева такса за безплатните лекарства на 4 лева.

Засега не е ясно как ще

реагират от Българския фармацевтичен съюз. Съсловната организация още преди подписването на Меморандума с НЗОК предупреди, че ще заведе дело за дискриминация заради липсата на компенсации за първа линия на фармацевтите в аптеките. Освен това не е ясно дали това няма да доведе до затруднения в подписването на новите договори на аптеките с фонда. С оглед на преговорите за увеличението на средствата за рецептите, те бяха подновени само за няколко седмици.

www.zdrave.net, 18.11.2021г.

<https://www.zdrave.net/-/n20062>

Служебно удължават срока на протоколите за скъпоструващо лечение

Да бъде удължен служебно срокът на протоколите за скъпоструващо лечение на хронично болни пациенти е решил Надзорният съвет на НЗОК на заседанието си на 16 ноември. Това става ясно от писмо на управителя на Здравната каса проф. Петко Салчев до председателя на УС на БФС проф. Асена Сербезова.

Служебно се удължава срокът на валидност на всеки издаден и утвърден „Протокол за предписване на лекарствени продукти, заплащани от НЗОК/РЗОК“, чийто срок изтича на или след 22 ноември 2021 г. Срокът на валидност се удължава за периода, през който е спрял плановия прием в лечебните заведения за болнична медицинска помощ.

Служебното удължаване на срока на валидност се отразява в информационната система на НЗОК. Хартиените носители на тези протоколи не подлежат на презаверяване в РЗОК.

В случай, че срокът на валидност на даден протокол е изтекъл преди тази дата, не се прилага служебното удължаване. В този случай здравноосигуреното лице следва да подготви документация по издаване на нов протокол за продължаване на терапията (в т.ч. клинична оценка, лабораторни и инструментални изследвания) и му се издава нов протокол по общия ред.

Не се удължава служебно срокът на протоколите, с които са предписани лекарствени продукти за хроничен вирусен хепатит С (лечението е еднократно с определена продължителност); хемангиоми в кърмаческа и ранна детска възраст в извънболничната помощ (-приложението на Propranolol е за определен период и в съответствие с актуалното тегло); бронхопулмонална дисплазия (профилактиката с

Palivizumab се провежда веднъж годишно за период до 150 дни по време на очаквани периоди на риск от RSV в обществото).

Условията и реда се публикуват на интернет страницата на НЗОК, както и се довеждат до знанието на всички изпълнители на медицинска помощ по договор с НЗОК и до всички търговци на дребно с лекарствени продукти, отпускащи лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели по договор с НЗОК, се уточнява в писмото.

Настоящите Условия и ред продължават действието си автоматично, в случай на удължаване срока заповедта на министъра на здравеопазването в частта ѝ за спиране плановия прием в лечебните заведения за болнична медицинска помощ.

www.bnt.bg, 18.11.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/prof-ilko-getov-balgarite-shte-imat-dostap-do-lekarstvata-sreshtu-kovid-v-tabletna-forma-1175588news.html>

Проф. Илко Гетов: Българите ще имат достъп до лекарствата срещу ковид в таблетна форма

Пробив в лекарствата срещу COVID-19 с прием през устата, в таблетна форма. На този етап имаме две такива молекули - едното е монопиравир, другото ритонавир. Това коментира в "Денят започва" проф. Илко Гетов, български представител в Европейската агенция по лекарствата.

Проведени са клинични изпитвания, които показват, че лекарствата имат отлична ефикасност, съобщи той.

В над 80% от случаите намаляват вероятността за хоспитализация и тежкото протичане на инфекцията, спират репликацията на вируса и неговото размножаване.

Но тези лекарства вероятно ще бъдат налични в първото тримесечие на 2022 г. Много държави вече са ги поръчали, те са разрешени за спешна употреба в САЩ, допълни проф. Гетов.

Имаме амбицията до края на годината тези лекарства да бъдат разгледани и от ЕМА, обясни той.

Като терапии освен ремдесивир, имаме и две моноклонални антитела - едното е коктейл, а другото самостоятелно и те се прилагат само в болнични условия, което така и ще остане.

Имам информация, че се включваме в общата доставка на пероралните средства, за която преговаря ЕС, съобщи проф. Гетов.

Той допълни, че и двете лекарства се използват за лечението на ХИВ инфекцията. Те са много скъпи лекарства, изискват огромни инвестиции.

Българските граждани ще имат достъп до тези лекарства, въпросът е кои от тях да го получават - дали тези, които имат противопоказания за ваксинация, дали тези, които имат пробив във ваксинацията... кой да ги предписва, откъде да се получават.

700 долара е обявената цена на един курс от лекарствата, каза още проф. Гетов.

Той допълни, че у нас вече се поставят бустерни дози, но само от РНК ваксините, като от препаратите на "Пфайзер" е цяла доза, а от този на "Модерна" - половин. Ваксинираните с препаратите на "Астра Зенека" могат да поставят трета доза РНК, категоричен е проф. Гетов.

[www.skener.news](https://skener.news/2021/11/18/лекарство-на-astrazeneca-намалява-риска-от-covid-c-83/) , 18.11.2021 г.

<https://skener.news/2021/11/18/лекарство-на-astrazeneca-намалява-риска-от-covid-c-83/>

Лекарство на AstraZeneca намалява риска от COVID с 83%

Истинското предимство на медикамента е възможността му да бъде използвано превантивно, а не само за лечение

Компанията AstraZeneca съобщи, че лекарството с антитела срещу COVID-19, което разработва, е с ефективност от 83 % за намаляване на риска от заразяване с проява на симптоми според 6-месечно проследяващо изследване, съобщи Ройтерс. Отделно изследване с пациенти с леки до умерени симптоми на COVID-19 показва, че по-висока доза от терапията AZD7442 намалява риска от влошаване на състоянието с 88 %, когато е започнала през първите три дена от появата им.

Терапията е особено подходяща при хора, които са изложени на повишен риск от неадекватен отговор на ваксина срещу COVID-19. Това са пациентите с рак на кръвта или други онкологични заболявания, лекувани с химиотерапия, пациенти на диализа, тези, които приемат лекарства след трансплантация на органи или потискащи имунитета лекарства за състояния като множествена склероза и ревматоиден артрит.

„Резултатите ми дават увереност, че тази комбинация от антитела с продължително действие може да осигури на уязвимите пациенти, които не реагират адекватно на ваксинацията, дълготрайната защита, от която се нуждаят. Така те ще имат възможност да се върнат към нормалното си ежедневие. Важно е да се отбележи, че тази защита се поддържа, въпреки разпространението на варианта Delta сред високорисковите участници“, коментира Хю Монтгомъри, професор по интензивна медицина в University College London и главен изследовател на AZD7442.

Според компанията производител истинското предимство на медикамента е възможността му да бъде използвано превантивно, а не за лечение.

„Моноклоналните антитела се прилагат при средни до тежки случаи на COVID-19. Правят се вливания в болнични условия и пречат на вируса да се размножава. Организмът получава готови антитела. Има данни, че със 70-80% намаляват вероятността за усложнения, ако се приложат до 7-ия ден“, обясни пред Нова телевизия председателят на Българския фармацевтичен съюз (БФС) проф. Асена Сербезова. Тя потвърди, че в България вече са доставени 3000 дози от тях.

Проф. Сербезова коментира още, че таблетките за лечение на COVID-19 на Merck, от които също очакваме доставка, намаляват с около 50% вероятността от усложнения. Те са предназначени за петдневно домашно лечение и ще бъдат налични догодина.

[www.nova.bg](https://nova.bg) , 18.11.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/11/18/346992/>

17 българи са в топ 1% на учените в света за цялостен принос

Това съобщиха от МОН

Имената на 17 българи са в първия един процент на най-добрите учени в света за цялостен научен принос. Сред тях са министърът на образованието и науката акад. Николай Денков и заместник-министърът акад. Константин Хаджииванов.

Това показва авторитетната класация на Станфордския университет. Рейтингът обхваща над 9 млн. учени от цял свят, които са публикували в авторитетни международни списания, отразени в базата данни SCOPUS.

В топ 1% от България е включен и един чуждестранен професор, който преподава в Тракийския университет в Стара Загора.

В топ 2% на тази класация влизат още 55 български учени. По-голямата част от тях работят в Българската академия на науките (41). Следват Софийският университет с 11 учени, Химикотехнологичният и металургичен университет (5), Медицинският университет в София (4).

Освен общата класация за цялостно кариерно развитие, тази година Станфордският университет публикува и класация на най-добрите учени според влиянието им върху развитието на световната наука през предходната година. В първия 1% на годишната класация за 2020 г. има 19 български имена. Общо 48 са българските учени в първите 2%.

Класацията на Станфордския университет обхваща първите 2% от всички 22 научни области и 176 подобласти. Общият индикатор се изчислява въз основа на стандартизирана информация за цитирания, цитирания с изключени автоцитирания, H-индекс, Hm-индекс, коригиран за съавторство, както и за цитати на статии в различни позиции на авторство.

Списък с имената на българските учени в класацията на Станфорд за цялостен принос: Списък на българските учени в класацията на Станфорд за влияние върху световната наука през 2020 г.:

www.nova.bg, 18.11.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/11/18/346926/>

Здравният министър: Пречупихме вълната, която е най-тежката от досегашните

Според д-р Кацаров зелените сертификати са си свършили работата

„Пречупихме вълната. Броят на заразените намалява, а този на ваксинираните и тестваните се увеличава. Броят на хората в болници намалява. Успяхме! Зелените сертификати, по начина по който бяха въведени, си свършиха работата”, заяви здравният министър Стойчо Кацаров в ефира на „Здравей, България”.

Най-важното според него е, че мерките са били приети от обществото. Здравният министър е на мнение, че обществото е приело и факта, че те вършат работа. Той посочи, че зелените сертификати трябва да продължат, докато не се ваксинира по-голяма част от населението.

„Изборите и зелените сертификати бяха използвани срещу интересите на хората и за печелене на гласове срещу животите на хората. Това е най-тежката епидемична вълна от досегашните, с най-много заразени хора, с щам на вируса, който се разпространява най-бързо и протича най-тежко при повечето хора. И въпреки това успяхме да пречупим вълната, без да налагаме локдаун. Нали така? Трябва да се признае”, твърди д-р Кацаров.

Според него рано или късно и в България, както е в много други страни в Европа, ще бъде необходимо да си ваксиниран, за да ходиш където и да е на работа.

„Нивата на ваксинация досега бяха прекалено ниски. Слава Богу, откакто беше въведен зеленият сертификат, те се увеличиха 4-5 пъти на седмична база. Не може да бъде изключено, че ще има пета вълна. Затова да използваме този прозорец, който се отваря сега, и да се ваксинираме масово. Ако има пета вълна, а ние сме ваксинирали

70-80% от населението, ще има много по-малко смъртни случаи”, смята здравният министър.

Той е на мнение, че няма да бъде нужно хората да се задължават за ваксинация, ако приемат, че тя е необходима и това е правилният подход.

„Ние не заложихме на страха, не заложихме на това да уплашим хората, за да можем по-лесно да ги манипулираме. Вие сте свидетели, че ние залагахме на доброто. Ние направихме възможното, най-доброто, което можеше да бъде направено в този момент. Някои ми казват, че трябвало да наложим зелен сертификат през лятото. Аз не чух някой да го предлага тогава. Ние се стремяхме през цялото време да не затворим страната и да се справим с епидемичната вълна. Мисля, че успяхме”, заяви още Кацаров.

Той посочи, че смъртността у нас действително е много висока. Броят на починалите бил съизмерим с броя на починалите през предишните вълни.

„Като съотношение спрямо брой на заразените и брой на починалите, сегашният брой на починалите е по-нисък. Леталитетът- терминът, който определят отношението между починалите и заразените, е 3,5, а при предишните вълни е бил 4.2 – 4,3. На какво се дължи това, че сега имаме по-малко умрели хора? На това, че беше създадена добра болнична организация за настаняване на хората, осигуряване на легла. На това, че се осигуриха достатъчно лекарства. Аз забраних износа на част от тях и се запасихме. На това, че бяха създадени извънболнични структури, които поеа част от хората. Смъртността следва с около 10-15 дни кривата на заразяване, което значи, че кривата ще се смъкне”, обясни здравният министър.

Относно състоянието на доц. д-р Ангел Кунчев, Кацаров разкри, че е в болничен от два месеца, но в здравното министерство „са се справили и без него”. Двамата не били в конфликт, добави здравният министър. И подчерта, че от МЗ са се справили така добре, благодарение на професионалните съвети на проф. Мира Кожухарова.

За трагедията в Сливен д-р Кацаров обясни, че е разговарял с директора на болницата и той му е предал, че в стаята са пушени цигари и хората са загинали заради задушаване. Министърът подчерта, че COVID отделенията не се заключват, там имало само режим на влизане, за да не се разпространява заразата.

По въпроса за рокадите в здравното министерство – освобождаването на зам.-министър Димитър Петров, Кацаров обясни, че решението за това е било на министър-председателя. Той е категоричен, че Стефан Янев не му дължи обяснение за това.

„Нямам проблем с водената от Министерството политика. Аз съм благодарен на целия си екип, включително и на него. Нашият мандат свършва. Аз съм там още две-три седмици”, добави здравният министър.

Той сподели, че се е съгласил да стане служебен министър, за да подкрепи президента Румен Радев, за да покаже, че е на страната на хората, които искат страната да се промени и за да помогне на здравната система. Съгласил се е на втори мандат само по една причина - разгарът на новата епидемична вълна.

"Поех огромна отговорност, всички упреци и критики. Аз не бих участвал в редовно правителство, нямам ангажимент към него. Смятам, че то в сферата на здравеопазването не просто трябва да се справи с една конкретна ситуация. За да има смисъл от него, то трябва да има визия за реформа. Нашата здравна система е в лошо състояние", добави д-р Кацаров.

www.bnt.bg, 18.11.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/zam-zdravniyat-ministar-do-kraya-na-denya-povtorno-preboleduvалите-shte-mogat-da-si-izvadyat-sertifikat-1175591news.html>

Зам. здравният министър: До края на деня повторно преболедевалите ще могат да си извадят сертификат

До края на деня ще бъде достъпен зелен сертификат и за повторно преболедевалите коронавирус. Това заяви в студиото на "Денят започва" заместник здравният министър Александър Златанов.

Повод за неговия коментар са сигналите за проблеми с издаването на сертификат за преболедевалите два пъти.

"Въпросът ще бъде решен, дори може би в момента се решава", увери Златанов.

До края на годината сме подсилили всички необходими средства за лечение на COVID, включително и за тези нови медикаменти, които се очаква в средата на декември да се появят, допълни заместник здравният министър.

Той допълни, че средствата за разпределени както за лечението, така и за непредвидени разходи, затова на този етап "не се очакват изненади".

"След одобрението ще бъдат налични тези лекарства и ние се надяваме, че ще помогнат много при лечението на болните с COVID ", каза заместник здравният министър.

На въпроса дали държавата ще поеме част от средствата за закупуването на новите лекарства, които по предварителни данни са доста скъпи, зам.-министър Златанов съобщи, че първо трябва да се види ефекта от тези медикаменти.

"Първоначалните покупки ще бъдат безплатни за хората, които ги прилагат. Впоследствие според ефекта ще се прецени нататък точно кои, защото то не е само едно. Ще видим кое е с най-добър ефект и най-добра цена. Ние намираме начини за комуникация с производителите и извън ЕК, така че да имаме достъп до ефективните медикаменти, които са ни нужни", посочи Златанов.

Той увери, че всички лекарства, които се ползват в света за лечението на COVID ги набавяме и ние, и нашите медици разполагат с тях.

"Следим нещата и това, което се появи, ние веднага се насочваме да го доставим на пазара", коментира още Златанов.

Колкото до пандемичната обстановка, зам. здравният министър съобщи, че преминаваме пика на четвъртата вълна. В момента не се планира затягане на мерките. В столицата не е необходимо разкриването на нови легла.

"Мерките които действат са напълно достатъчни", заяви Златанов.

Златанов коментира и проверката на антикорупционната комисия, която откри конфликт на интереси при новия директор на болница "Лозенец".

"Твърде рано е просто по един сигнал, че има някакво нарушение да се предприемат драстични мерки. Лечебните заведения помогнаха много за преминаването през тази криза. Не може с лека ръка да се отстраняват хора, ако няма причини. Ако има - ще си понесат наказанията", заяви Златанов.

По повод оставката на зам. здравният министър Димитър Петров, Златанов каза, че "в края на мандата всички си тръгват, не е необходимо да има сериозни причини" и определи това като "нормален акт".

www.dariknews.bg, 18.11.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/prof.-aleksandrova-virusyt-shte-se-opita-da-stigne-do-vseki-edin-ot-nas-pri-tova-neednokratno-2291070>

Проф. Александрова: Вирусът ще се опита да стигне до всеки един от нас, при това нееднократно

Малка е вероятността коронавируса да изчезне, но той трябва да бъде контролиран. Съдбата на пандемията - това кога ще приключи и какви ще бъдат "взаимоотношенията" ни с вируса в следващите години, зависят от редица фактори. Сред тях са делът на хората, които са изградили имунитет срещу него в резултат от преболедуване и/или ваксинация, и степента /ефективността на защитата ни, "профилът" на евентуално възникнали нови варианти на вируса, това как науката и медицината ще отговорят на предизвикателствата, съпричастността на цялото общество. Това каза в интервю за БТА проф. д-р Радостина Александрова от Института по експериментална морфология, патология и антропология с музей към Българската академия на науките, попитана как ще се развие пандемията от COVID-19 по света и дали коронавируса ще изчезне или ще се ограничи неговото разпространение в бъдеще.

Вирусът ще се опита да стигне до всеки един от нас, при това нееднократно. Разумно е да се ваксинираме, за да не го срещнем неподготвени. Вече видяхме, че заболяването може да протече сериозно и да доведе до краткотрайни и дълготрайни усложнения, които никак не са за подценяване, добави тя.

В момента сме в процес на първоначално натрупване на имунитет срещу SARS-CoV-2. Да, ваксините не могат да ни предпазят напълно от инфекция, повторно заразяване се случва и при преболедувалите. Въпросът е ще успеем ли да изградим (и колко време ще отнеме това) базово ниво на защита, което да ни предпазва от тежко боледуване и да попречи на COVID-19 да продължи да бъде драмата, която е в момента. Първият сблъсък с нов болестотворен агент е бурен и е нужно време, за да свикнем едни с други. Въпрос на съвместна еволюция, която не е лесно да бъде прогнозирана. Все още не знаем дали ще е необходимо всяка година да подновяваме ваксината, нещо което ни е познато от грипните вируси. Поставянето на трета доза също не бива да ни учудва - такава е схемата на приложение и на други ваксини, например противополополиомелитната. Областите, където нивото на защита на населението е по-ниско, е възможно да останат като своеобразни огнища, където вирусът и занапред ще "припламва" и ще "затихва", обясни проф. Александрова.

Тя каза, че е важно е да ограничим разпространението на SARS-CoV-2 (чрез ваксина и спазване на мерките), защото мутации в него настъпват само когато се размножава, т.е. в инфектираните хора. Намираме се в пандемия, в много райони на света ваксините не достигат. В момента буквално се надпреварваме с вируса. Никой не може да се чувства защитен, докато всички не сме защитени. Наличието на ниша от чувствителни към SARS-CoV-2 хора, в които той да се размножава и изменя, позволява развитието му да продължи и винаги съществува риск от изненада. Всеки един от нас притежава своите индивидуални особености (генетични, епигенетични, имунологични) - преминаването през толкова много и различни гостоприемници също оказва влияние върху еволюцията на вируса.

www.bgnes.bg , 18.11.2021 г.

<https://bgnes.bg/news/b-lgaria-e-p-rva-po-vzemane-na-antibiotitci-po-neadekvaten-nachin/>

България е първа по вземане на антибиотици по неадекватен начин

България е на първо място по вземане по неадекватен начин на антибиотици. От 18 до 24 ноември правим седмица, посветена на антимикробната резистентност (АР) и COVID-19. Това заяви Елена Цонева-Папуджиева от СЗО в България на пресконференция, посветена на осведомеността за антимикробната резистентност и COVID-19, предаде репортер на БГНЕС.

Според доц. Михаил Околийски, експерт от офиса на Световната здравна организация в България ролята на медиите за информирането на обществеността е доста важна, защото опасността от свръхупотребата на антибиотиците трябва да стигне до всеки гражданин.

„АР е една от най-големите заплахи за човешкото здраве през този век. СЗО обяви АР като една от най-големите заплахи за живота на хората, заедно с климатичните промени, промените в психичното здраве и патогените като COVID-19. Тази година кампанията ни е свързана с популяризацията на определени послания, които се надяваме да стигнат до все повече хора. Преди 3 години разработихме програма по АР, която включва всичките необходими партньори. Тя беше готова, но все още не е приета. Надяваме се новото правителство да обърне внимание на този проблем, защото последствията ще са фатални. Една от стъпките, които СЗО препоръчва, е обучения, информационни пакети за общопрактикуващи лекари и техните пациенти за това да не се изписват антибиотици без да има нужда, да има една чувствителност по темата и хората да се интересуват от собственото си здраве“, отбеляза доц. Околийски.

По думите му свръхупотребата на антибиотици е изключително противопоказна.

„Темите на АР са свързани и с безопасността на храните. Миналата година преведохме едно изследване за нагласите и поведението на българите към COVID-19, към мерките за предпазване и към ваксините. Имаме много чувствителни данни по отношение на темите. Има и въпрос за употребата на антибиотици. Резултатите показват, че антибиотиците твърде често се използват за лечение на COVID-19, което не е най-добрият ход“, категоричен бе той.

„Ние сме включили АР в двугодишното споразумение за сътрудничество, което предстои да бъде подписано между СЗО и българското правителство. Ще се опитваме да мотивираме правителство да приеме тази национална програма, защото тя е ключова. Ако няма системи усилия на държавно ниво, тези негативни трендове няма да бъдат спрени и много българи ще умират от предотвратими заболявания“, допълни доц. Околийски.

Доц. Иван Иванов, ръководител на Националната референтна лаборатория „Контрол и мониториране на антибиотичната резистентност“ към Центъра по заразни и паразитни болести, от своя страна заяви, че съвместната работа със СЗО от години е изключително плодотворна.

„Аз работя в лаборатория, която се занимава с обобщаването на данните, свързани с АР. Като цяло в Европа през 2020 г. се наблюдава изключително позитивна тенденция за намаляване на общата консумация на антибиотици – 18%. Тези тенденции са характерни не само в Европа, но и в Щатите. От проучването, в което участваме – то касае 27 държави в Европа – единствено България от тези страни членки докладва повишаване на консумацията на антибиотици в извънболничния сектор. Това повишаване е от порядъка на 20-30%, което е притеснително. Направихме си труда кои

групи антибиотици са най-засегнати от тази свръхконсумация. Макролидите са най-използваната група антибиотици в извънболничната помощ – над 100% нарастване на азитромицина като ключов антибиотик от тази група. Нарастването на резистентността на тези антибиотици ще доведе до повече рецидиви на заболяванията. В момента в световен мащаб се проучват 43 молекули, 7 от които са минали достатъчно клинични проучвания. За първи път се обсъждат молекули, които не са типични антибиотици – бактериофаги, имуностимулатори и др. Вече научната общественост започва наистина да се притеснява, че антибиотиците могат да спрат да работят и се обръщаме към алтернативни терапии“, обясни той. /БГНЕС

www.dnevnik.bg, 18.11.2021 г.

https://www.dnevnik.bg/evropa/2021/11/18/4281013_zashto_evropeiskiiat_covid_sertifikat_veche_ne_vi/

Защо европейският COVID сертификат вече не ви гарантира почивката в чужбина

Йовка Димитрова

Освен ако не сте ваксинирани с три дози срещу COVID-19, вече не можете да разчитате на свободно пътуване в ЕС, дори да разполагате с цифровия сертификат. Все повече държави въвеждат допълнителни условия за достъп до обществени места на своя територия в опит да ограничат бързо нарастващите нови случаи на коронавирусна инфекция в началото на зимата.

Макар да запазват привилегиите си пред преболедевалите и особено пред тестващите се, приносителите на европейски сертификат за ваксиниране също нямат гаранция, че ще могат да влязат навсякъде, тъй като в момента повечето европейски държави изработват нови правила за достъп до обществени места в навечерието на предколедното пазаруване, тържествата и предстоящите ски ваканции. Някои от тях въвеждат изисквания за поставяне на допълнителна доза за неограничен достъп до тях. Това прави трудно планирането на почивки и може да е неприятна изненада за плановете за посещения на музеи, ресторанти, хотели, ски влекае, чайни, футболни мачове и концерти. Причината е, че европейският COVID-19 сертификат е замислен за улесняване на пътуването от една държава в друга, но след пресичането на граница местните правила са определящи за режима за достъп до събития и прояви.

Националните власти си запазиха правото да определят реда според конкретната епидемична обстановка, но досега това нямаше особено значение, тъй като вирусът беше затихнал през лятото, а през есента засягаше основно периферни държави, без особено туристическо значение. България и Румъния, които оглавиха съобщенията за смъртност и тежко боледуване, не въведоха почти никакви рестрикции за пристигащи, защото нивата на заразност бяха по-високи от тези на туристите. Гърция, опитваща се да спаси края на сезона, насочи ограниченията предимно към своето население.

Но сега, когато и западноевропейските болници започнаха да се пълнят, условията за пътуване в Европа започнаха бързо да се променят, а силата на цифровия сертификат за COVID на ЕС - да намалява. Когато той беше въведен на 1 юли, страните членки се съгласиха на координиран подход към трите категории пътници - ваксинирани, преболедевали и тестващи се. Те се договориха, че ваксинираните и преболедевалите няма да се подлагат на допълнителни тестове, а за останалите PCR-ът ще важи 72 часа, а антигенният тест - 48. Тези принципи обаче имат само пожелателен характер и влошаването на епидемичната обстановка и адаптирането на ваксинационните стратегии в отделните държави правят все по-трудно предвидимо пътуването.

"Правилата за сертификата имат нещо като предпазна клауза - страните членки могат да вземат специфични мерки, ако ситуацията го налага", обясни говорител на Европейската комисия.

Той добави, че регулацията за сертификата се отнася до свободата на пътуване, но че Брюксел няма компетенции да предопределя националните мерки, които властите могат да въвеждат по собствена преценка, като единствено са задължени да предупредят два дни преди влизането им в сила партньорите си.

"Трябва да се прави разлика между използването на сертификата за пътуване между отделните държави от ЕС, което се урежда от регулацията, и ситуацията вътре в конкретна страна. Това са съвсем различни комплекти от правила", посочи говорителят, подчертавайки, че документът, с който се качват на борда на самолета, може да не ви свърши работа, за да вечеряте в заведение след пристигането си.

Една от промените в разпоредбите за сертификата, върху която Европейската комисия и страните членки в момента работят, е изясняване на дефиницията за напълно ваксиниран. В момента такъв е човек с две поставени дози ваксина срещу COVID-19, но това определение беше написано преди изследванията за отслабването на имунитета с времето и появата на бустерните дози.

Две или три дози

Австрия и Хърватия вече обявиха, че от 3 януари няма да приемат хора, които нямат поставени две дози ваксини, което автоматично изключва от пистите и крайморските хотели туристите, които са имунизирани с едноразовата ваксина на "Джонсън и Джонсън" и не са си поставили междуременно подсилваща втора доза. Целта, разбира се, не е да се ударят туристите, а да се ускори ваксинацията, която местните власти намират за тревожно ниска. В момента 65% от австрийците и 45% от хърватите са напълно ваксинирани.

Въпреки че ЕС официално е одобрил ваксината на "Джонсън и Джонсън" като едноразова, ваксинационните стратегии са национална компетентност и Брюксел не може да нареди на Виена или на Загреб да приемат чужденци с една доза, ако вътрешните им правила признават за напълно ваксиниран само човек с две дози.

Франция отиде дори по-далеч, като реши да насърчи високорисковите възрастни да си поставят трета доза ваксина, като за тях това беше въведено като условие за получаване на сертификат за достъп до обществени места. В момента мярката важи за хората над 65 години, а след няколко седмици, когато те се извървят през ваксинационните центрове, тя ще обхване и 55-64-годишните. Тъй като няма как да се прави разграничение между местните, пребиваващите или временно намиращите се във Франция, с изискването ще трябва да се съобразяват и туристите.

Въпросът има нужда от допълнително регулиране, тъй като Европейският лекарствен регулатор не е издал препоръка за поставяне на бустер на цялото население. Той остави преценката на всяка държава, като посочи само, че възрастните и хората с отслабен имунитет трябва да се ваксинират. Европейската комисия вече съобщи, че работи по законодателни промени, които да уредят статута на третата доза. Засега комисията не се ангажира със срокове, тъй като промените трябва да бъдат съгласувани със страните членки и да се реши как третата доза ще бъде отразявана в европейския сертификат.

Тестваните изпадат в новата стратегия 2G

2G не е като 5G, но едва ли ще донесе повече успокоение сред антиваксерите. 2G стратегията е немскоезична концепция, която беше въведена първо в Австрия, но бързо си пробива път и в Германия. Тя пренебрегва статута на хората, които се тестват, за да пътуват и влизат на обществени места, като ограничава правата им, допускайки само ваксинирани и преболедали. В превод от немски 2G е обозначение за ваксинирани (geimpft) и преболедали (genesen). Тестването на входа с бърза проба не е

възможност при тази концепция. Въпреки увеличаването на случаите властите в Германия не върнаха безплатните тестове именно за да окуражат повече хора да се ваксинират.

Целта отново е да се засили ваксинацията, тъй като статистиката показва, че в четвъртата COVID-19 вълна болничните легла се заемат основно от неваксинирани. След повече от две години битка с вируса медицинският персонал е изтощен и някои държави вече бяха принудени да съкращават броя на интензивните легла заради недостиг на медици, които да се грижат за пациентите.

Новата система вече работи във Виена в заведенията за хранене, спортните зали и за посещения на хотели, кина и събития с участието на повече от 25 души. Неваксинираните могат да ходят само на работа, на лекар и за купуване на храна.

Сертификат с валидност

В момента европейският COVID сертификат за ваксинираните е безсрочен, този за преболяващите е валиден 180 дни, а тестващите се трябва да го правят преди всяко пътуване или на всеки 48 до 72 часа. Европейската регулация, която управлява сертификата, е валидна до средата на 2022 г., но през октомври Европейската комисия обяви, че засега няма нови научни доказателства, които да налагат промяна в сроковете.

Въпреки това още през юли Хърватия стана първата европейска държава, която сложи срок на сертификатите за ваксиниране, като обяви, че те ще престават да се приемат, ако имунизацията е направена преди повече от девет месеца преди влизането в страната. Като сега този срок е увеличен на една година и обхваща всички ваксинирани, тъй като първите ваксини срещу COVID-19 в Европа се появиха в края на декември 2020 г., но ситуацията ще се промени през януари.

12-месечният срок за ваксинираните е изискване и в Швейцария. От 6 декември Австрия ще промени валидността на документа за ваксинираните от 360 дни след поставянето на втората доза на не повече от 9 месеца, което ще принуди първите ваксинирани се срещу COVID-19 да си поставят трета доза, ако искат тази зима да се спускат по алпийските писти или да пият кафе във Виена.

Подобна тенденция на намаляване на валидността се наблюдава и при тестовете за неваксинирани, непреболяващи. Франция току-що обяви, че намалява на 12 часа срока, в който признава направен PCR тест за пътници от Белгия и Нидерландия - мярка, която вече се прилага към българите, румънците и гражданите на трите балтийски държави.

www.clinica.bg, 18.11.2021 г.

<https://clinica.bg/18978-Skok-na-potreblenieto-na-uskopoitelni>

Скок на потреблението на успокоителни

Наблюдава се и троен ръст в домашното насилие за първите шест месеца на тази година, в сравнение със същия период преди пандемията

Рязък скок бележи потреблението на успокоителни хапчета по време на пандемията. Това показват предварителните данни от ново проучване на Националния център по опазване на общественото здраве и анализи (НЦОЗА), съобщи за clinica неговият директор доц. Христо Хинков.

Данните от продажбите сочат, че потреблението на психотропни вещества от март 2019-та, когато бе обявена у нас епидемична обстановка до октомври тази година се е увеличило с цели 300 процента. „Това е съвсем закономерно.

Пандемията и най-вече локдаунът

оказаха влияние върху психиката на хората, както и върху тяхното поведение", каза още доц. Христо Хинков и допълни, че значително са се увеличили и посещенията при психиатър, както и онлайн консултациите. Данните колко точно повече хора са потърсили такава специализирана помощ се очаква да бъдат събрани и обявени към края на месец декември.

2500 са опитите за самоубийства,

което по думите на доц. Хинков са цифри, близки до тези преди пандемията, когато те са били обикновено около 2200-2300 на година. Край на живота си са сложили близо 800 души, колкото и в годините преди разпространението на коронавируса.

Центърът събира данни и за

домашното насилие. За него няма обобщени данни в страната. „Затова ще очакваме да постъпи информация от центровете за жертви на домашно насилие", поясни доц. Хинков. По данни на Софийската районна прокуратура троен ръст е отчетен за първите шест месеца на тази година, в сравнение със същия период на 2019-та. За първото полугодие на 2021 г. в прокуратурата са били заведени 700 преписки и са започнали разследвания по 127 случая на домашно насилие. Пред 2020-та производства са били 116, а преди пандемията за цялата 2019-та - 40.

„Идеята е да съберем масив

от колкото се може повече данни за психичното здраве на българина и промените по време на пандемията от март 2020 до края на тази година, както и какви са били тенденциите през различните й вълни. Този масив може да помогне много на специалистите психиатри, както и на психолозите", коментира още доц. Христо Хинков.