

ПРЕСКЛИПИНГ

21 януари 2021 г., четвъртък

www.bnt.bg, 20.01.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/kakvi-danni-sadarzha-elektronnoto-zdravno-dosie-1092145news.html>

Какви данни съдържа електронното здравно досие?

Към настоящия момент достъп до електронните сертификати за ваксиниране имат само хората, които имат електронен подпис. От началото на февруари сертификатът ще е достъпен чрез личните лекари. Това заяви в "Денят започва" Ивайло Филипов, изпълнителен директор на "Информационно обслужване".

Електронният сертификат за ваксиниране е двуезичен, има уникален номер съгласно регламент на ЕК. QR код служи за възможност за проверка за валидността. Тази проверка може да бъде направена от всеки със смарт телефон.

Това са най-чувствителните данни, медицински данни. Така Филипов оправда, че електронното здравно досие ще е достъпно с електронен подпис.

Електронното здравно досие има информация за амбулаторните прегледи, стоматологичната помощ, данни за кръводарявания, издадени електронни направления, рецепти, ТЕЛК и НЕЛК решения и имунизацията, каза още Ивайло Филипов.

www.bnt.bg, 20.01.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/aleksandar-simidchiev-masovata-vaksinaciya-tryabva-da-bade-naistina-masova-za-da-mozhem-da-sprem-pandemichniya-proces-1092151news.html>

Александър Симидчиев: Масовата ваксинация трябва да бъде наистина масова, за да можем да спрем пандемичния процес

Сертификатът за ваксинация за COVID-19 у нас вече е факт и всеки ваксиниран може да го получи. При първа доза пациентът получава картонче, на което пише с коя ваксина е ваксиниран, както и кога трябва да бъде поставена втора доза. След приключване на ваксинационния процес се получава сертификат.

"Ако някой някога реши да проверява дали някой е ваксиниран или не, това е създаване на тази възможност, без да трябва нещо друго да се прави", каза пред в "Денят започва" пулмологът Александър Симидчиев.

Той отново напомни, че имунизацията не е задължителна, тя е доброволна.

"Самата ваксинация започва да намалява вероятността за тежко боледуване, между първа и втора доза горе-долу десетократно снижава риска от тежко боледуване", обясни Симидчиев.

Целта е колективен имунитет, за да можем да ограничаваме последиците от инфекцията.

"Колкото повече хора са имунизирани, толкова по-малко ще бъдат хората, които ще боледуват и толкова по-бързо ще се справим с този вирус", каза Симидчиев.

Всички ваксини, които са регистрирани от съответните регулаторни агенции, имат ниво на качество, ефикасност и безопасност. Тоест, те са надеждни средства за ограничаване на пандемичния процес, категоричен беше пулмологът.

"Която и ваксина да излезе регистрирано на пазара, тя е ефикасна, безопасна и с достатъчна степен на сигурност. Поради това масовата ваксинация трябва да бъде наистина масова, за да можем да спрем пандемичния процес. Ако нямаме достатъчно

много хора, които да имат имунитет, ние няма как да ограничим скоростта на този процес."

www.bgonair.bg, 20.01.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/36-sutreshen-blok/215017-akad-petrunov-ne-sme-sigurni-dali-nyama-da-se-nalozhi-pravene-na-druga-vaksina>

Имунолог обясни всичко за имунитета, ваксините и мутациите на коронавируса

Клетъчният имунитет трае 8 месеца, а антицяловият - 3-4, посочи акад. д-р Богдан Петрунов

Ще победим ли заразата или новогодишните ни надежди, че идва краят на страха и изолацията ще бъдат напразни? Засега те се крепят от това, че ваксината ще ни направи устойчиви и ще ни освободи от ограниченията.

"До момента всичко е в проучвателна фаза. Категорично никой не може да каже колко ще продължи имунитетът след имунизация. Изпитването на двете ваксини, които са в България - на Pfizer и Moderna, започна в края на юли месец, така че до момента данните се базират на около 5-месечен интервал. За тези 5 месеца е ясно, че се създава добър имунитет - и антицялов и клетъчен", каза имунологът и бивш директор на Националния център по заразни и паразитни болести акад. д-р Богдан Петрунов в ефира на "България сутрин".

Той добави, че антицяловият имунитет постепенно намалява след 20-ия ден и към 3-4-ия месец той слиза почти на нула.

"Клетъчният имунитет продължава до осмия месец. До осмия месец имаме имунитет, който ще ни държи в добро състояние. За момента това може да каже науката като нещо сигурно", отбеляза имунологът.

Той бе категоричен, че ваксината е предназначена да ни предпази от боледуване, но все още не е ясно дали предпазва от разпространението на инфекцията.

"За момента не можем да кажем, че тя предпазва от разпространението на инфекцията. Клетъчният имунитет също може да бъде оценен. Не виждам необходимост за преболедувалите непрекъснато да се прави такъв вид изследване. Всички, които са преболедували, биха могли сега да не се имунизират, а да изчакат 2-3 месеца и след това да се имунизират", подчерта акад. Богдан Петрунов в ефира на Bulgaria ON AIR.

Специалистът посочи, че ще бъдем изправени пред постоянно променящата се мутация на Ковид-19, но не можем да кажем доколко те са разпространени в България.

"Не можем да кажем, че знаем кои щамове циркулират в България. Не можем да сме сигурни дали няма да се наложи правене на друга ваксина с друг състав, ако настъпват мутационни промени в спайковия протеин. До есента, ако стане поне 50 на 100 имунизационно покритие, това ще доведе до стихване на епидемията. Всички специалисти в света препоръчват да продължи активното спазване на противоепидемичните мерки", допълни акад. Петрунов.

Той отбеляза, че ако хората с автоимунни заболявания не се намират под някакво специфично лечение, спокойно може да бъдат имунизирани. Същото важи и за хора с алергии, които нямат остра проява на заболяването и не са подложени на специфично лечение.

"Трансплантираните хора трябва много внимателно да обсъдят с лекуващия лекар. Не можем при тях да очакваме много добър отговор, на фона на това, че тяхната имунна система е супресирана. При тези специфични случаи съветвам хората да се обърнат към личния си лекар", препоръча имунологът.

[www.nova.bg](https://nova.bg), 20.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/20/312224/>

Проф. Габровски за мерките: Да не забравяме уроците от миналата година, нека бързае бавно

По думите му никой не иска да държи ресторантите затворени

„Трябва да сме наясно, че никой не иска да държи ресторантите затворени. Това не е мярка срещу собствениците на заведения. Всички искаме да водим нормален живот, но не можем да не се съобразяваме с реалността. Нека не забравяме уроците от миналата година, нека бързае бавно". Това заяви в студиото на „Здравей, България" зам.-директорът на "Пирогов" Николай Габровски.

„Разбрахме, че мерките работят, т.е. имаме средство за контрол на пандемията", поясни той.

По думите му това, което се случва на запад, със закъснение стига и до нас. „Каквито и стъпки да се предприемат, те трябва да бъдат предпазливи. Новините от Англия, Испания и Германия са изключително обезпокоителни. Връщаме се в една позиция, която прилича на тази от март и април миналата година. Би било напълно илюзорно да смятаме, че ако новият щам съществува във Великобритания, няма да стигне до нас", заяви професорът.

„COVID темата стана политическа. Октомври месец, когато имяхме пик на заболялите, разбрахме, че експертното мнение трябва да бъде водещо. Ако направим грешна стъпка след овладяването на епидемията, това ще бъде болезнено за всички", коментира още Габровски.

Той коментира и евентуалното въвеждане на имунизационен календар в ЕС.

„Има етичен проблем с това дали можем да разделяме хората на ваксинирани и неваксинирани. Всичко, което се случва досега, ни показва, че ваксинацията ще бъде ключът към връщането към нормалния живот", твърди зам.-директорът на "Пирогов".

Габровски изказа мнение и по въпроса за това как трябва да се проведат предстоящите избори.

„Изборен процес в болниците винаги е имало. Убеден съм, че и сега ще се намери начин. Има технологични подробности, които трябва да се уточнят", каза медикът.

[www.bnr.bg](https://bnr.bg), 20.01.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101407725/prof-kantardjiev-pri-novata-britanska-genetichna-linia-10-dushi-mogat-da-zarazat-drugi-29>

Проф. Кантарджиев: При новата британска генетична линия 10 души могат да заразят други 29

„Новата британска генетична линия е в резултат на настъпили 24 мутации в един регион от РНК-то на вируса. Лошото е, че щамът е по-лесно разпространен. Сега в нашата страна 10 души заразяват четирима-петима, докато през ноември 10 души заразяваха по петнайсет души. Капацитетът на новата британска линия се увеличава и 10 души заразяват 29 души... Започват да боледуват по-младите хора... Но, носиш ли маска, ще се заразиш с по-малко количество вирус или изобщо няма да се заразиш“. Това поясни пред БНР проф. Тодор Кантарджиев, директор на Националния център по заразни и паразитни болести и член на Националния оперативен щаб за борба срещу коронавируса.

Той уточни, че новият щам се унищожава от ваксината и че няма данни инфекцията от него да протича по-тежко.

„Много е вероятно, ако се отворят ресторантите, кривата на заболяване отново да се вдигне... Мерките трябва да се разхлабват постепенно, като най-важните стратегически направления трябва да се пазят - образование, здравеопазване, работеща икономика. Веселието и почивките са важни, но там мерките трябва да се разхлабват постепенно мерките, за да не допуснем увеличаване на бройката на болните и оттам на смъртните случаи“.

В предаването „12+3“ проф. Кантарджиев допълни:

„С ваксината на „Астра Зенека“ се очаква да се случи масовата ваксинация у нас. Последните изследвания, които текат на третата ѝ фаза, показват, че при по-голям срок между двете ваксинации имунитетът, който се изработва във ваксинираните хора, е многократно по-голям. Ако имаме и тази ваксина, около 2 милиона души ще имаме ваксинирани до август“.

www.bnr.bg, 20.01.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101407560>

Андрей Ковачев: Сертификатът за ваксинация няма да дискриминира неваксинираните

При пътуване лицата без ваксина срещу Covid-19 ще съобразяват изискванията за тест и карантина на съответната страна

Възможен и реалистичен ли е амбициозният план до лятото да бъдат ваксинирани 70 на сто от възрастните хора в Европейския съюз, а до март ваксинационното покритие да стигне 80 на сто от тях и същия процент от здравните работници?

„Две са условията, за да се случи това. Първо, фармацевтичните компании трябва да изпълнят своите договори. Второто условие е страните членки да имат капацитета да ваксинират все повече и по-бързо, доброволно, тези хора, които искат да бъдат ваксинирани“, коментира пред БНР евродепутатът Андрей Ковачев, заместник-председател на групата на Европейската народна партия в Европейския парламент.

Производителите на ваксини в момента изпитват затруднения, особено „Пфайзер“/„Байонтек“, които са уведомили за проблем с доставките за няколко седмици. Очаква се да заработи производствена линия на компанията в Германия, до Марбург, поясни Ковачев в предаването „Преди всички“. „Обещават, че ще бъде наваксано забавянето много скоро.“

Европейската комисия настоява поне 1% от PCR тестовете да се подлагат на детайлни изследвания за мутации на коронавируса, посочи още Андрей Ковачев.

„До края на февруари ще имаме окончателно яснота, или по-точно ще се потвърди първоначалната теза, хипотеза, че хората, които са ваксинирани, които имат имунитет от заболяването, не представляват заплаха за околните и те не предават вируса“, допълни евродепутатът, позовавайки се на срещи с представители на фармацевтичните компании производители на ваксини.

Запитан няма ли сертификатът за ваксинация срещу Covid-19 да бъде форма на дискриминация спрямо нежелаетелите да се ваксинират, Андрей Ковачев подчерта:

„Категорично не. Няма да има никакви ограничения. В момента няма забрана за пътуване.“

Ковачев отбеляза, че когато над 70% от населението има имунитет и разполага със сертификат за ваксиниране, то съответното имунизирано лице няма да има нужда да прави тест за Covid-19 и няма да бъде подлагано на карантина.

„Но това не означава дискриминация спрямо другите. Те също могат свободно да пътуват. Няма да има ограничения за тях. Единственото е, че те трябва сами да решат дали да направят PCR тест или антигенен тест и ще останат под карантина, ако тази страна изисква карантина“, изтъкна Андрей Ковачев.

www.segabg.com, 20.01.2021 г.

<https://www.segabg.com/hot/category-bulgaria/gerb-stovari-vurhu-cik-i-zdravnite-merki-za-izborite>

ГЕРБ стовари върху ЦИК и здравните мерки за изборите

Изборните комисари настояха, че правилата трябва да бъдат определени от здравния министър и НОЩ

Сред вносителите са Анна Александрова от ГЕРБ - председателят на правната комисия, и Христиан Митев от "Обединени патриоти", заместник-председател.

Управляващата коалиция на ГЕРБ и „Обединени патриоти“ продължи с порочната си практика да се разтоварва от отговорност за организацията и провеждането на изборите. Преди няколко месеца депутатите на Бойко Борисов прехвърлиха на Централната изборителна комисия (ЦИК) всички задачи около машинното гласуване, с което предизвикаха оставката на бившия ѝ шеф Стефка Стоева. Сега, подкрепени от патриотите, ДПС и „Воля“, сториха същото и по отношение на мерките, с които трябва да се опазят живота и здравето на избирателите по време на вота.

Това стана след като парламентарната правна комисия одобри на първо четене поправки в закона за извънредното положение. Управляващите косвено попречиха на заинтересованите страни да проследят дискусията по законопроекта в комисията. Нейното заседание беше насрочено за 14.30 часа в сряда. Но вместо да се проведе тогава, внезапно беше „дръпнато“ почти два часа по-рано – в 11.40 часа.

В законопроекта на ГЕРБ и патриотите е записано, че ЦИК трябва да приеме правила за организацията и реда на изборите, с които да се гарантират живота и здравето на избирателите, членовете на изборителните комисии и другите участници в изборния процес, в срок не по-късно от 50 дни преди изборния ден. Президентът Румен Радев насрочи вота за 4 април, което оставя на изборните комисари време да одобрят здравните мерки приблизително до средата на февруари. Мерките трябва да бъдат определени след консултации между ЦИК, здравния министър, Националния оперативен щаб (НОЩ) и Националния ваксинационен щаб.

Управляващите не се осмелиха дори да определят конкретно по какъв начин ще пуснат бюлетина гласоподавателите, поставени под карантина или в изолация. Само записаха, че такива избиратели ще гласуват с подвижни изборителни кутии или в отделни изборителни секции. Така си оставиха вратичка да прехвърлят на изборните комисари и това тежко решение.

ЦИК ще трябва да обезпечи изборния процес и с „всички необходими средства за защита“ – за това управляващите милостиво добавиха, че комисията ще се ползва със съдействието на правителството. Такова ще може да иска изборната администрация и от вътрешното и здравното министерство, и регионалните здравни инспекции, но „при необходимост“.

www.actualno.com, 20.01.2021 г.

https://www.actualno.com/healthy/zashto-dostypyt-do-sobstvenija-ni-vaksinacionen-sertifikat-za-covid-19-e-samo-s-elektronen-podpis-news_1549701.html

Защо достъпът до собствения ни ваксинационен сертификат за COVID-19 е само с електронен подпис?

Интернет като пространство се развива, развиват се и технологиите. Хакерите, които имат недобри помисли, също са много дейни и много компетентни. Така Ивайло Филипов, директорът на „Информационно обслужване“ обясни защо достъпът до електронния сертификат за ваксинация срещу COVID-19 може да бъде достъпен от притежателя му само с електронен подпис (другият вариант е личният лекар да издаде копие).

На въпрос на БНТ дали в бъдеще, ако се налага да пътуваме и ни трябва сертификат на ваксинация, Филипов обясни, че можело да се подадат данни „само при необходимост“ и да не се налага разпечатване на удостоверение, че си ваксиниран срещу COVID-19.

www.actualno.com, 20.01.2021 г.

https://www.actualno.com/politics/paunova-povlija-li-rodninstvoto-na-eva-majdel-na-izbora-na-vaksini-ot-astra-zeneca-news_1549819.html

Паунова: Повлия ли роднинството на Ева Майдел на избора на ваксини от Astra Zeneca?

Журналистът от „Свободна Европа“ Полина Паунова пита дали е политическо решението за избора за количеството на ваксините от Astra Zeneca.

"Малко сметки. Оказва се, че дори след второто количество поръчка на ваксини от Pfizer, те и тези на Moderna не могат да достигнат броя на първите поръчани от Astra Zeneca. Нищо, че министърът твърди, че изборът на фирмата не е политически.

Иначе Astra Zeneca отговори на въпроси. Но не отговори на двата основни, които им зададохме: кой е водил преговорите от страна на компанията с българската държава и оказало ли е влиянието роднинството между евродепутатката от ГЕРБ Ева Майдел и директора на фирмата за България Зоя Паунова, пише Полина Паунова в личния си профил във фейсбук.

Към този момент България е последната държава в ЕС по темпа на имунизация, т.е. най-малко българи на всеки сто души са ваксинирани. Причината е очевидна - в момента няма повече ваксини. А причината за това е, че здравните власти са договорили най-големи количества за доставка с Astra Zeneca, които разработиха ваксина заедно с Оксфордския университет.

Повечето от останалите европейски държави са поръчвали сходни количества от различните фирми, за да могат да получат достатъчно бройки за бърз старт на имунизациите, които и да са първите одобрени препрати, обръща внимание Паунова в статията си за Свободна Европа.

Разминаването между поведението на България и останалите страни от ЕС доведе до ситуация, в която и медии, и опозиционни политици, и граждани в социалните мрежи търсят обяснение на факта: защо България е фаворизирала Astra Zeneca на фона на Moderna и Pfizer?

Много хора в социалните мрежи обясняват това с факта, че дългогодишен изпълнителен директор на "Астра Зенека - България" е Зоя Паунова, а нейната дъщеря Ева Майдел евродепутат от ГЕРБ. Управляващите отричат тази връзка да има роля.

Според отредената за България квота, страната има право да поръча до 4,6 млн. дози от препаратите на Pfizer, както и по 2,4 млн. дози от Moderna и 6,2 млн. дози от Astra Zeneca. Здравните власти обаче не използват цялата квота и решават да поръчат ваксини от различните фирми в различно съотношение от това на ниво ЕС. До декември 2020 г. София поръчва 1 млн. ваксини от Pfizer (с което достига до 0,33% от общата поръчка, а не до отпуснатите 1,55%). От препаратите на Moderna България поръчва едва 500 хиляди броя (което е 0,31% от общата поръчка на ЕС).

Най-голямо количество ваксини България поръчва от Astra Zeneca – точно 4 518 323 бройки. Това число най-много се доближава и до квотата, на която страната има право. Договорените препрати са 1,13% от всички за Европа.

Сметката показва, че общо всички ваксини, които София ще получи от Pfizer и Moderna, са 4,4 млн. дози. Т.е. дори с новата поръчка от месец януари техният общ брой не достига заявеното количество от Astra Zeneca. А тази ваксина все още не е одобрена и отдавна беше известно, че тя не е сред първите в процедурата за издаване на разрешение, става ясно още от статията.

www.zdrave.net, 20.01.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n16150>

ЕК: До март 2021 г. 80% от специалистите в здравеопазването трябва да са ваксинирани

До март 2021 г. най-малко 80% от хората на възраст над 80 години и 80% от специалистите в областта на здравеопазването и социалните грижи във всяка държава членка от ЕС следва да бъдат ваксинирани. До лятото на 2021 г. държавите членки следва да са ваксинирали най-малко 70% от възрастното население. Това се посочва в позиция на Европейската комисия, разпространена два дни преди срещата на европейските лидери относно координирания отговор на кризата, предизвикана от COVID-19.

Комисията също така призовава държавите членки да продължат да прилагат физическо дистанциране, да ограничават социалните контакти, да се борят с дезинформацията, да координират ограниченията за пътуване, да засилят тестването и да увеличат проследяването на контактите и геномната последователност, за да се справят с риска от нови варианти на вируса.

Тъй като през последните седмици се наблюдава възходяща тенденция в броя на случаите, е необходимо да се направи повече за подкрепа на здравните системи и за справяне с „умората от COVID-19“ през идните месеци, като се започне от ускоряването на ваксинацията във всички области и се помогне на страните в Западните Балкани, южното и източното съседство и в Африка, се посочва в нея.

ЕК, държавите членки и ЕМА ще работят с дружествата, за да използват максимално потенциала на ЕС за увеличаване капацитета за производство на ваксини. Комисията работи с държавите членки по сертификатите за ваксинация в пълно съответствие със законодателството на ЕС за защита на данните, което може да подпомогне приемствеността в грижите. До края на януари 2021 г. трябва да бъде договорен общ подход, за да се даде възможност бързо да се въведат в употреба сертификатите в здравните системи в целия ЕС и извън него, е друга амбиция на ЕК.

Държавите членки следва да актуализират своите стратегии за тестване, за да отчетат новите варианти и да разширят използването на бързи антигенни тестове. Те трябва и спешно да увеличат геномното секвениране до най-малко 5 % и за предпочитане 10 % от положителните резултати от изследванията. Понастоящем много държави членки

тестват под 1 % от пробите, което не е достатъчно, за да се установи прогресията на вариантите или да се открият нови варианти, изтъкват от комисията.

В позицията се коментира и запазването на единния пазар и свободното движение и засилване на мерките за смекчаване на последиците. В тази насока следва да се прилагат мерки за допълнително намаляване на риска от предаване на вируса, свързан със средствата за пътуване, като например мерки за хигиена и дистанциране в превозните средства и гари. Всички неналожителни пътувания следва да бъдат силно ограничени, докато епидемиологичната обстановка не се подобри значително. Трябва да се запази пропорционалният принцип на ограничения за пътуване, включително при тестване на пътуващите от райони с по-голяма честота на вариантите, пораждащи безпокойство, препоръчват от ЕК.

За да се гарантира ранен достъп до ваксини, Комисията трябва да създаде механизъм „Екип Европа“, чрез който да се структурира предоставянето на ваксини, споделени от държавите членки с други държави-партньори. Това следва да даде възможност за споделяне с държавите-партньори на достъпа до част от 2,3-те милиарда дози, осигурени чрез стратегията на ЕС за ваксините, като се обърне специално внимание на Западните Балкани, източното и южното съседство и Африка.

Европейската комисия и държавите членки следва да продължат да подкрепят COVAX, включително чрез ранен достъп до ваксини. „Екип Европа“ вече мобилизира 853 милиона евро в подкрепа на COVAX, което превръща ЕС в един от най-големите донори на COVAX, допълват от ЕК.

„Ваксинацията е от съществено значение за излизане от тази криза. Вече осигурихме достатъчно ваксини за цялото население на Европейския съюз. Сега трябва да ускорим изпълнението и да ускорим ваксинацията. Нашата цел е до лятото 70 % от възрастното население да бъде ваксинирано“, заяви председателят на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен. По думите ѝ това би могло да бъде повратна точка в борбата ни срещу този вирус. „Ние обаче ще сложим край на тази пандемия само когато всички по света имат достъп до ваксини. Ще увеличим усилията си, за да помогнем за осигуряването на ваксини за нашите съседи и партньори по света“, допълва тя.

Според заместник-председателя Маргаритис Схинас, който отговаря за утвърждаването на европейския ни начин на живот, появата на нови варианти на вируса и значителното увеличение на случаите не ни оставят място за самодоволство.

„Сега повече от всякога трябва да се поднови решимостта на Европа да действа с единство, координация и бдителност. Днес нашите предложения имат за цел да защитим живота и поминъка на по-късен етап и да облекчим тежестта върху вече натоварените здравни системи и работници. Ето как ЕС ще излезе от кризата. Краят на пандемията се вижда, но все още не е дошъл“, посочи той.

„Като работим заедно, с единство, солидарност и решимост, скоро можем да започнем да виждаме началото на края на пандемията. По-специално сега се нуждаем от бързи и координирани действия срещу новите варианти на вируса. Ваксинациите ще отнемат време, докато достигнат до всички европейци и дотогава трябва да предприемем незабавни, координирани и проактивни стъпки заедно. Ваксинациите трябва да се ускорят в целия ЕС и изследванията и секвенирането трябва да бъдат увеличени — това ще ни гарантира, че ще оставим тази криза зад нас възможно най-скоро“, заяви от своя страна Стела Кириакиду, комисар по въпросите на здравеопазването и безопасността на храните.

www.zdrave.net, 20.01.2021 г.
<https://www.zdrave.net/-/n16155>

Създават национална програма за проследяване на имунитета след ваксинация

Национална програма, която да проследи създаването на антитела сред ваксинирани с различните типове ваксини лица у нас, ще бъде предложена на Министерството на здравеопазването от специалисти имунолози. Това обяви главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев, който днес се имунизира с първата доза ваксина срещу COVID.

Програмата ще обхване 1000-1200 души, които ще бъдат представителна извадка сред ваксинираните. Те ще се наблюдават две години, като през този период ще се изследват шест пъти. Ще се наблюдава хуморалният и клетъчният имунитет след поставянето на ваксината. Програмата ще бъде представена пред МЗ до десет дни и трябва да започне да се реализира в края на февруари, уточни доц. Кунчев.

Започва и ваксинацията на служителите на РЗИ, информира още той.

Доц. Кунчев посочи още, че в повечето райони на страната е завършена първата фаза на ваксинацията, вече се работи с училищата и старческите домове и скоро ще се пристъпи и към третата. Запитан кога се очаква да се пристъпи към масовата ваксинация, той заяви, че след март количествата от ваксините на всички производители ще се увеличават.

Той отбеляза, че надали ще има големи разлики между различните видове ваксини, но допълни, че преди да излезе кратката характеристика на продукта на „Астра Зенека“, която се очаква да бъде одобрена скоро, всеки коментар по темата ще е спекулация.

Здравнонеосигурените лица ще могат да се ваксинират от екипите на районните здравни инспекции, стана още ясно от думите му.

На въпрос за създаването на т. нар. паспорт след ваксиниране, той отговори, че към момента не се обсъжда издаването на някакъв специфичен документ и че това по-скоро трябва да е общоевропейско решение.

За отварянето на ресторантьорския бизнес доц. Кунчев коментира, че диалогът е много тежък и ще се търси възможен компромис, а окончателното решение ще се вземе утре.

www.nova.bg, 20.01.2021 г.
<https://nova.bg/news/view/2021/01/20/312358//>

НЗОК е платила 84,6 млн. лева за лечение на COVID-19 през 2020-а

278 милиона лева Здравната каса е заплатила за така наречената „методика за неблагоприятни условия“

Почти 84,6 милиона лева са директните плащания, извършени от Националната здравноосигурителна каса за лечение на Covid-19 през 2020 година. Това отчете заместник-министърът на здравеопазването Жени Начева пред временната контролна комисия на парламента.

За периода от април до декември 2020 година Националната здравноосигурителна каса е заплатила 6,7 милиона лева за PCR тестове, като с тях са направени 111 000 броя изследвания, добави Жени Начева:

"На изпълнители на медицинска помощ, които спрямо предходната 2019 година не са постигнали средните бюджетни параметри, изработили тези параметри на дейност, Касата заплаща 85%".

НЗОК плаща по 360 лв. на медицинските сестри в извънболничната помощ

"278 милиона лева Здравната каса е заплатила за така наречената „методика за неблагоприятни условия“, събщи управителят на Касата проф. Петко Салчев:

"При заповед на министъра се спират плановите, профилактичните, диспансерните и т. н. средства и беше преценено и от държавата, и от нас, че трябва да поддържа системата жива".

www.investor.bg , 20.01.2021 г.

<https://www.investor.bg/evropa/334/a/blizo-300-hil-poveche-sa-pochinali-v-es-mejdu-mart-i-oktomvri-2020-g-320296/>

Близо 300 хил. повече са починали в ЕС между март и октомври 2020 г.

У нас смъртността е била с 94,5% над средното равнище през ноември, сочат данни на Евростат

Общо 297 500 повече починали са регистрирани в ЕС между март и октомври 2020 г. спрямо същия период през 2016-2019 г., сочат данни на европейската статистическа служба Евростат.

У нас връхна точка на смъртността е достигната през ноември с ръст от 94,5% спрямо средното равнище през същия месец между 2016 и 2019 г. През октомври тя е била с 12,5% над средното ниво, а през юли, август и септември е съответно с 5,4%, 5,9% и 4,9% над средните стойности през предходните четири години.

От март, когато беше регистриран първият случай на коронавирус у нас, до юни смъртността в България е била под средното равнище, показват още данните на статистическата служба на ЕС.

През ноември по-висок ръст на смъртността спрямо средното равнище през предходните четири години е регистриран само в Полша с 97,2%. В Словения тя е била с 91,4% над средното равнище.

На европейско ниво смъртността е била най-висока през април, когато е нараснала с 25% спрямо средното равнище през същия месец от 2016 до 2019 г. През май, юни и юли в ЕС е регистриран по-нисък ръст на смъртността, а нов пик започва през август-септември със следващата вълна на пандемията.

Смъртността в ЕС е нараснала с 8% над средното равнище през септември и със 17% през октомври. Индикаторът е скочил още повече през ноември във всички страни членки на съюза, за които са налични данни.

Божидарка Чобалигова

www.actualno.com , 20.01.2021 г.

https://www.actualno.com/society/bylgarskijat-cherven-kryst-sybra-blizo-2-mln-leva-v-pomosht-na-lechebni-zavedenija-news_1550017.html

Българският Червен кръст събра близо 2 млн. лева в помощ на лечебни заведения

Като част от своята благотворителна кампания „Заедно срещу COVID-19“, до 11 януари Българският Червен кръст е събрал 1 929 395 лв. в помощ на лечебните заведения у нас. Инициативата продължава, като с набраните средства БЧК обезпечава болници в цялата страна с най-необходимото за лечението на пациенти и за обезопасяването на медицинските екипи на първа линия в борбата с COVID-19.

В дейностите на БЧК в отговор на COVID-19 към момента са взели участие общо 5 647 доброволци, благодарение на които над 100 хиляди нуждаещи се са получили

хранителни продукти. Към момента Българският Червен кръст също така е предоставил над 3 милиона лични предпазни средства, както и над 20 хиляди PCR теста. Не по-малко значима е помощта, която организацията оказва на лечебните заведения, които получиха специализирана медицинска апаратура и имущество от бедствения резерв на БЧК за подпомагането на борбата срещу COVID-19, както и хигиенни продукти и консумативи за медицинския персонал и доброволците на първа линия. Чрез своите дейности в отговор на пандемията БЧК е достигнала до над 430 000 души, като продължава да предоставя актуална, достоверна и навременна информация на обществото. От началото на пандемията БЧК предоставя и психосоциална подкрепа на гражданите, които имат нужда от такава, чрез Националния чат за психосоциална подкрепа, достъпен на официалния уебсайт на организацията.

В началото на месеца БЧК стартира и мащабна информационна кампания, свързана с COVID-19, наречена „Направи го за тези, които обичаш“. Целта на инициативата е да подчертае важността от спазването на противоепидемичните мерки и междувременно да предоставя надеждна информация на българските граждани. Името на кампанията „Направи го за тези, които обичаш“ е избрано неслучайно и цели да провокира лична и емоционална ангажираност у всеки гражданин и така да го мотивира да спазва мерките, за да защити близките си. Кампанията е част от програмата „Дейности в отговор на COVID-19“ на БЧК, която се финансира от Американската агенция за международно развитие (USAID) и е подкрепена от Международната Федерация на дружествата на Червения кръст и Червения полумесец (МФЧК/ЧП), която е част от продължаващата вече почти година хуманитарна дейност на БЧК в борбата с пандемията.

Благотворителната кампания „Заедно срещу COVID-19“ се реализира паралелно с дългосрочните програми на организацията, подпомагащи едни от най-уязвимите групи в обществото. Сред тях са инициативата „Топъл обяд“, чрез която 1473 деца от социално слаби семейства получават безплатна топла храна през зимните месеци; предоставянето на хранителни пакети за социално слаби граждани по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане; дейностите по програма „Домашни грижи за независим и достоен живот“ в подкрепа на самотни възрастни хора и др.

www.clinica.bg, 20.01.2021 г.

<https://clinica.bg/15393-Ruskinq-oglavq-Pfaizer-za-Bylgariq>

РУСКИНЯ ОГЛАВИ ПФАЙЗЕР ЗА БЪЛГАРИЯ

Начело на фармацевтичната компания у нас застана Илона Орлова

Илона Орлова е новият мениджър на Пфайзер за България. Както вече clinica.bg писа, тя поема поста на мястото на Мила Елисеева.

Илона Орлова започва кариерата си във фармацевтичната индустрия преди 20 години. Тя е завършила Медицински университет в Русия. Започнала е работа като медицински представител и оттогава насам е заемала различни позиции, отговаряла е и за различни брандове.

Към екипа на Пфайзер се

присъединява през 2004 г. като продуктов мениджър в областта на медикаменти за лечение на болката, а след това за противовъзпалителни средства и редица болнични продукти.

През 2014 г. Илона Орлова

започва да се занимава с направлението за онкология в компанията – първоначално отговаря само за Русия, а след това и за балтийските страни. От края на миналата година

тя е мениджър за Пфайзер у нас. Към момента ръководи компанията дистанционно, но се очаква да се премести тук.