

ПРЕСКЛИПИНГ

21 май 2021 г., петък

www.dnes.bg, 20.05.2021 г.

<https://www.dnes.bg/notifikacii/2021/05/20/zashto-ima-skok-na-cenite-na-lekarstvata-v-sveta.490846>

Защо има скок на цените на лекарствата в света?

Аркади Шарков: Фармацевтичните компании изнемогват

В началото на пандемията от Китай се изнесоха много от производствата, като една част от тях се върнаха в Европа, а друга - отидоха в Индия. В момента в Индия пандемията върлува с огромни темпове. Това ще затрудни логистично много от компаниите, които произвеждат лекарства и ваксини, както и техния достъп до европейски пазари. Част от фармацевтичната стратегия на Европейската комисия е до 2025 г. около 50% от производството на активни вещества да се върне обратно в Европейския съюз, което и ще увеличи цената на лекарствата. Това заяви Аркади Шарков, здравен експерт, в ефира на предаването "Светът е бизнес", с водещ Ивайло Лаков.

От думите на госта стана ясно, че мощностите на фармацевтичните компании изнемогват.

"Не е само патентът това, което е пречка пред производството и достатъчното количество ваксини. Проблемът са и мощностите, които не са налични в момента. Малко от държави в света могат да произведат нови ваксини като тези на Moderna и Pfizer".

Гостът коментира новината, че САЩ излязоха с позиция, че временно ще премахнат патентите, за да могат да се ускорят производството на ваксини.

"Казусът с премахването на патентите не е самият патент, а дали производствените мощности на различните държави позволяват да се произведат първите два типа РНК ваксини, тъй като те се произвеждат по специални стандарти".

"Трябва да се помисли за споделяне на технологията за самото производство", смята Аркади Шарков.

Гостът коментира и решението на министъра на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров да промени ваксинационния план – от понеделник до четвъртък ще бъдат ваксинирани хората над 60-годишна възраст.

"Тази част от българското население е с нисък процент на ваксинация. Така се предотвратява рискът от това да се заразят. Дали това ще има ефект е съвсем различен въпрос. В резултат на зелените коридори се наблюдава по-голямо желание у хората се да се ваксинират", каза той.

Аркади Шарков заяви, че кризата по време на третата пандемична вълна в България беше управлявана децентрализирано.

"Имаше много допуснати грешки като забраната на плановия план, постоянното отваряне и затваряне на страната. Имаше прекалено много политика в нещо, към което трябваше да се подхожда технократски", смята здравният експерт.

"Благодарение на лекарите и лечебните заведения кризата беше овладяна", добави още той пред Bloomberg TV Bulgaria.

Друга тема от разговора беше свързана с изводите, които българското здравеопазване трябва да си направи след края на пандемията.

"Най-важният извод е подготовката за бъдещи такива пандемии. Във всяко едно лечебно заведение трябва да има готово отделение, което да бъде преобразено веднага в интензивно или инфекциозно. Фокусът ще се премести от хроничните незаразни заболявания към заразните такива. Трябва да се обърне внимание и на извънболничната помощ", препоръча гостът.

„Друг важен извод е това дали здравеопазването се възприема като разход, или по-скоро като инвестиция, от която може да бъде извлечена реална стопанска полза“, допълни още Аркади Шарков.

Здравният експерт заяви, че идеята болниците да не са търговски дружества съществува от много време.

"Единствената й цел е да позволи на държавата и общините да субсидират безконтролно лечебни заведения, които не са в добро финансово състояние. Когато говорим за лечебните заведения и тяхното реструктуриране, е по-добре да се замислим върху оптимизационния процес, към който трябва да се стреми държавата", каза още Шарков.

www.zdrave.net, 20.05.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n17743>

Д-р Светослав Ценов е новият председател на УС на ARPharM

Д-р Светослав Ценов е избран за председател на Управителния съвет на Асоциацията на научноизследователските фармацевтични дружества в България (ARPharM). Това показва справка в сайта на организацията. Той заема мястото на д-р Красимира Чемишанска.

Д-р Светослав Ценов е директор за България, Румъния и Унгария на фармацевтична компания Astellas.

Завършил медицина и финанси, с повече от 12 години опит в областта на фармацевтичната индустрия.

Заемал е различни локални и международни позиции в сферата на маркетинг, медицински дейности, връзки с институциите в мултинационални компании, пише във визитката му на сайта на ARPharM.

Д-р Красимира Чемишанска пък ще бъде зам.-председател на Асоциацията. Тя е изпълнителен директор на Амджен България от откриването на филиала на компанията в 2009 г. Преди това е заемала различни мениджърски позиции в AstraZeneca Bulgaria, последната от които е тази на маркетинг директор.

Д-р Красимира Чемишанска е завършила медицина в Медицинския университет в София и MBA, General Management в City University of Seattle. Тя има и магистърска степен по бизнес администрация от Международното висше бизнес училище. От 2013 г. е член на Борда на ARPharM, а от 2011 е член на Борда на директорите на AmCham. През 2015 г. е избрана за президент на Американската Търговска Камара.

МОНИТОР

21.05.2021 г., с. 2

Под луна

Зам.-шефът на БЛС д-р Николай Брънзалов:

Над 99% от джипитата, изписващи лекарства по каса, издават е-рецепта от 1 май

Над 99% от общопрактикуващите лекари, изписващи лекарства по Здравна каса, издават електронна рецепта от 1 май. Това съобщи пред БНР заместник-председател на Българския лекарски съюз д-р Николай Брънзалов. Според него обаче и **ХАРТИЕНИТЕ РЕЦЕПТИ ТРЯБВА ДА ОСТАНАТ В СИЛА ЗАСЕГА.**

Брънзалов коментира още, че България вече разполага с необходимо количество ваксини и освен това значително е подобрена логистиката.

„Остава все пак да има на кой да ги поставим, за да се достигнат такива нива на стаден имунитет, че на практика епидемията да бъде ликвидирана в България“, коментира още той.

Той обясни, че с разкриването на повече пунктове, където личните лекари да получават ваксини, започва да се решава проблемът с опашките и неприятните сцени за получаване на минимални количества ваксини.

„Все още не е започнала да работи тази система, но в много кратък срок ще започне“, посочи още зам.-председателят на БЛС. Към момента се изпълняват 100% от заявките за ваксини, увери той.

Брънзалов напомни, че

ЕПИДЕМИЯТА НЕ Е СВЪРШИЛА,

макар и данните да показват намаляване на заболяемите. „На практика вирусът няма този терен за развитие в обществото, каквото беше преди година и половина. Имаме голяма част от населението защитена, но не е достатъчно“, каза още той. По думите му „малко се истеризира“ този проблем със страничните ефекти на ваксините.

Той призова да не се злоупотребява с това всички, които са се ваксинирали другаде, да си търсят документа при личните лекари. В цената, която дадено лечебно заведение получава за ваксинирано лице, влиза и издаването на сертификат, уточни той.



21.05.2021г., с. 7

НОЩ официално спира да работи

Национален оперативен щаб вече няма. Това става ясно от официално съобщение на Министерския съвет. „След като на 15 април 2021 г. Националният оперативен щаб бе разформирован, не е издавана последваща заповед за възстановяването му“, казват от МС. Служебният здравен министър д-р Стойчо Кацаров заяви в интервю за Евроком, че НОЩ е създаден като работна група към предишния министър-председател Бойко Борисов. Пред служебния премиер Стефан Янев Кацаров е заявил, че щаб не му е необходим.

www.bnt.bg , 20.05.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/nova-mutaciya-na-covid-19-v-balgariya-obzor-1156576news.html>

Нова мутация на COVID-19 в България (ОБЗОР)

Альоша Шаламанов

Нова разновидност на COVID-19 в България. В Националния център по заразни и паразитни болести изолираха британски вариант с мутация, характерна за бразилския.

Комбинацията е изключително рядка. Възможно е да е по-заразна и да не се повлиява от ваксините.

Новата разновидност на коронавируса е изолирана само при 80-годишен мъж от София. Заразен е в края на април и починал след тежко протичане на болестта.

"Предполагаме, че мутацията е възникнала спонтанно. Не е била въведена отвън. Едва 10 проби са установени в целия свят. 6 от пробите са от Щатите. Имаме от Германия, от Италия и от Литва", заяви доц. Иван Иванов - завеждащ лабораторията в Националния център по заразни и паразитни болести.

Засега е ясно, че новата мутация се прикрепя по-здраво към клетките.

"Има налични съобщения, че е по-опасна. Фактът, че едновременно възниква на много места е малко вероятно да има отношение за епидемиологично разпространение", допълни доц. Иван Иванов.

Антителата на ваксинирани и преболедували коронавируса са по-неефективни срещу новата мутация.

"Вирусът се маскира срещу тях, за да не бъде разпознат", каза още доц. Иван Иванов.

За момента у нас се разпространява само британският вариант на коронавируса. Екипът на доцент Иванов продължава да търси разновидности. Проби се изпращат и в чужбина.

www.btv.bg , 20.05.2021 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/novijat-variant-na-covid-19-u-nas-mozhe-da-dovede-donova-valna-preduprezhdavat-eksperti.html>

Новият вариант на COVID-19 у нас може да доведе до нова вълна, предупреждават експерти

„Има един потенциал за вълна от месец и половина с максимум 3000 нови случая на ден“, предупреждава математикът проф. Витанов

Мутацията в британския вариант на COVID-19, открита при пациент у нас, може да доведе до по-бързо разпространяване на вируса, казват експертите.

По-рано от Националния център по заразни и паразитни болести обявиха, че за пръв установяват подобен случай у нас. Засега той е само един, но опасенията са свързани с потенциалните свойства на изменението да избягва изградения имунитет.

Мутацията е открита при мъж над 80 години, който се е лекувал в интензивно отделение, а по-късно е починал. Експертите, установили изменението, са категорични, че не се касае за бразилски вариант, а за изменен британски.

„Една от причините е, че се открива в бразилския вариант. Друга причина е, че тя допринася за по-здраво свързване, което означава, че може да доведе до по-висок вирусен товар“, обяснява доц. Иван Иванов от Центъра по заразни и паразитни болести. Проучванията досега не са доказали по-тежко протичане, но има данни, че се намалява неутрализиращия ефект от имунната система. Ваксинационният имунитет работи, макар и в намалена степен, казва доц. Ивайло Алексиев. Възможно е това да води и до по-бързо разпространение на вируса.

„Това което трябва да наблюдаваме е дали няма да се получи епидемичен взрив“, добавя Алексиев.

В световен мащаб са открити още 10 случая с такава мутация. Възникнала е спонтанно.

„Характерно за тези вируси е, че те мутират постоянно. Такава единична мутация не би оказала критично въздействие на имунитета. Но при добавяне на още мутации може да се достигне до такъв ефект“, смята проф. Нели Корсун.

Математикът Николай Витанов не изключва възможността да има и други заразени с мутирания вирус: „Той е по-заразен от предните. И може да се разпространи, затова трябва да се внимава. Има един потенциал за вълна от месец и половина с максимум 3000 нови случая на ден. Ако това нещо бъде изпуснато, ще има нужда от координационен орган“, предупреждава Витанов.

Сега Националният оперативен щаб не функционира. Така е от 15 април, когато беше разпуснат от предишния кабинет, уточняват от правителствената пресслужба.

На въпрос на bTV дали ще бъде сформиран щаб отново, оттам отговориха, че към момента няма издадена заповед за подновяване дейността му.

www.nova.bg , 20.05.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/05/20/327299/>

Безопасно ли е смесването на доза AstraZeneca и РНК препарат

Близо 50 българи са избрали тази комбинация от ваксини срещу COVID-19

Лилия Мустакова

Повишено внимание и към нов метод за ваксинация срещу COVID-19 - чрез съчетаване на различни ваксини. У нас също е възможна подобна комбинирана имунизация - с доза аденовирусна и доза РНК ваксина. В България 47 души са предпочели да си поставят именно такова съчетание на препарати. Комбинацията между аденовирусна ваксина и РНК препарат - например AstraZeneca и Pfizer или Moderna, все още е в процес на проучване. Предварителните резултати към този момент са обещаващи, смятат експерти.

“Предварителни проучвания при мишки показаха, че такава комбинация дава много по-добър клетъчен имунитет в сравнение с всяка една от двете ваксини поотделно”, посочва проф. Радостина Александрова, вирусолог към БАН.

Комбинацията на ваксини у нас вече е разрешено. До 18-ти май, имунизирания с две дози Астра Зенека у нас са над 133 хиляди. Тези, които са избрали да комбинират първа доза на АстраЗенека с втора доза РНК препарат са 47 души.

Хората, които искат да се ваксинират, обаче, предпочитат да изчакат официалните проучвания. Експерти смятат, че при някои хора комбинацията от различни типове ваксини може да се окаже единствения вариант те да бъдат имунизирани срещу коронавируса.

“Във всички случаи ще има хора, които ще проявят алергия към едната от двете ваксини при първата доза и втората доза ще трябва да бъде различна, от друг тип”, заявява проф. Александрова.

И още - не е изключено човек да може да развие имунитет срещу аденовирусен препарат.

“В един дългосрочен план е напълно възможно прилагането на първата доза, на втората доза, да изградят имунен отговор, така че ако се стигне до следващи дози ваксини, да трябва да се търси някакво друго решение”, допълва вирусологът.

В момента се провеждат клинични изпитвания в редица държави. Официалните резултати се очакват през юни.

www.bnr.bg , 20.05.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101470765/rumen-radev-i-sharl-mishel-obsadiha-evropeiskia-zelen-sertifikat>

Румен Радев и Шарл Мишел обсъдиха европейския зелен сертификат

Президентът Румен Радев е провел видеоконферентен разговор с председателя на Европейския съвет Шарл Мишел, съобщиха от прессекретариата на държавния глава. Обсъдени са били теми от дневния ред на Европейския съюз, както и предстоящото извънредно заседание на Европейския съвет на 24 и 25 май, на което страната ни ще бъде представявана от Радев. Във видеоконферентния разговор са участвали министър-председателят на Финландия Сана Марин, министър-председателят на Република Гърция Кириакос Мицотакис, президентът на Литва Гитанас Науседа и министър-председателят на Малта Робърт Абеда.

Въпросът за улесняване на свободното придвижване на хора в рамките на ЕС, въпреки епидемичната обстановка, посредством т.нар. цифров зелен сертификат, е поставен по време на разговора. Президентът Радев призова за създаване на „зелени коридори“ за туристите от европейските държави, което силно би облекчило туризма, който е сред най-силно засегнатите от кризата икономически сектори. Държавният глава е изразил и готовността на страната ни да дари ваксини за своите съседи от Западните Балкани и е открил необходимостта от общи правила, принципи и процедури, по които да се осъществяват подобни дарения.

Румен Радев е отбелязал също, че политиките в областта на климата трябва да са устойчиви и да укрепват енергийната независимост на отделните страни-членки и на Евросъюза като цяло:

"В България 50% от енергията идва от въглищни централи. За изпълнението на всички изисквания е нужна огромна инвестиция от държавния бюджет! Какъв е резултатът? - че губим конкурентоспособност! Конкурентоспособността на целия Европейски съюз се състои от конкурентоспособността на всяка държава-членка, така че искам да повдигна този много сериозен въпрос за нашата енергийна независимост и сигурност".

Президентът е открил усилията на страната ни преходът към въглеродно неутрална икономика да отчита социалните аспекти и да не доведе до загуба на конкурентоспособност за българската икономика. „Като мислим за конкурентоспособността на ЕС, не трябва да забравяме, че тя се състои от конкурентоспособността на всяка държава-членка на Съюза“, е подчертал още държавният глава.

Във видеоконферентния разговор е Румен Радев призовал и за гарантиране на равни права за всички граждани на Европейския съюз и е припомнил, че гражданите на България, както и на други страни-членки, заплащат по-високи такси за визи в Обединеното кралство.

www.dariknews.bg, 20.05.2021 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/kacarov-edva-18-ot-bylgarite-nad-60-godini-sa-vaksinirani-s-pyrva-doza-sreshtu-covid-19-2271032>

Кацаров: Едва 18% от българите над 60 години са ваксинирани с първа доза срещу COVID-19

Едва 17,5% от българите над 60-годишна възраст са с поставена първа игла от ваксина срещу COVID-19. Това стана ясно между среща на здравния министър Стойчо Кацаров и посланика на САЩ у нас Херо Мустафа.

"Това е и възрастовата група, която боледува най-тежко", обясни министърът на здравеопазването. Средната възраст на починалите български граждани, при които е установена коронавирусна инфекция, е 72 години, стана ясно от думите на д-р

Кацаров. Той каза още, че Министерство на здравеопазването е създадо организация за имунизирани на трудноподвижните лица и живеещите в труднодостъпни райони. На свой ред посланик Мустафа постави въпроса за Плана за възстановяване и устойчивост в областите от компетенциите на Министерство на здравеопазването.

Той посочи, че предстои той да бъде коригиран в посока електронно здравеопазване, дигитализация и внедряване на нови технологии. В заключение, министър Кацаров и посланик Мустафа изразиха надежда за задълбочаване на сътрудничеството в областта на превенцията и контрола на заболяванията.

Поводът за срещата е пристигането на дарение от Офиса за военно сътрудничество за Националния център по заразни и паразитни болести. Дарението се състои в консумативи за извършване на PCR тестове. Д-р Кацаров изрази благодарност към посланик Мустафа и нейния екип за предоставеното дарение от американска страна. Двамата откриха предизвикателствата, пред които са изправени държавите в продължаващата вече повече от година и половина пандемия, породена от COVID-19.

Той подчерта, че вниманието му ще бъде насочено към увеличаване на обхвата на ваксинация в страната като целта е приоритетно да бъдат ваксинирани най-застрашените граждани-лицата над 60 години.

www.segabg.com, 20.05.2021 г.

<https://segabg.com/hot/category-foreign-country/es-odobri-zeleniya-sertifikat-za-covid-19>

ЕС одобри "зеления сертификат" за COVID-19

Светослав Терзиев

Европейският съюз постигна споразумение за електронния "зелен сертификат" за COVID-19, предназначен да отвори туризма в 27-те страни от съюза, събщи Европейската народна партия (ЕНП). Преди малко законодателите от Европарламента и португалското председателство на ЕС подписаха споразумението, след като завърши четвъртият кръг от преговори.

Сертификатът ще бъде под формата на QR код на смартфон или хартия, като ще позволява на властите да определят статуса на всеки посетител въз основа на данни, въведени в родната им страна членка на ЕС. Сертификатът ще показва дали дадено лице е ваксинирано, дали наскоро е дало отрицателен тест, или е придобило имунитет след възстановяване от инфекция с коронавирус.

Европарламентът искаше страните да се ангажират с безплатно тестване за сертификата и заявиха, че нито една държава от ЕС не трябва да поставя допълнителни карантинни изисквания.

Сред страните, които се съпротивляваха на това решение бяха Германия и Швеция, но и като цяло страните от ЕС не са склонни да се откажат от правото си на последно решение при граничния контрол.

В крайна сметка членките се съгласиха да се въздържат от налагането на допълнителни ограничения, като тестване или карантина, освен ако това не бъде сметено за необходимо от съображения за общественото здраве, се казва в изявлението на ЕНП.

Европейската комисия, която също участва в преговорите, се ангажира да предостави спешно 100 млн. евро, за да помогне да се направят тестовете достъпни, като е в готовност да отпусне и други 100 млн.

Постигнатото споразумение между институциите би трябвало да позволи на Европарламента за приеме съответния закон и от 7 юни над дузина държави членки,

сред които Франция и Испания, да започнат да тестват системата преди тя да стартира официално в края на юни.

Схемата със сертификата е отделна от плановете за отваряне на Европейския съюз за посещения от ваксинирани срещу COVID-19 посетители извън Евросъюза.

По рано днес настана истинска Еврокакофония на тристранните преговори за зелените сертификати за свободно пътуване в ЕС. Имаше опасност, ако четвъртият кръг на преговорите завърши без споразумение, въпросът да отиде на масата на Европейския съвет (държавните и правителствени ръководители), който се събира на 24-25 май.

Съветът на ЕС дори предупреди, че накрая може да мине и без Европарламента, което предизвика бурно негодувание сред евродепутатите. Ръководителите на четирите най големи групи - християндемократи, либерали, социалдемократи и зелени - написаха общо писмо до португалското председателство на Съвета на ЕС и комисаря за правосъдието Дидие Рендерс (Белгия), в което изразиха възмущението си от състоянието на преговорите. Те поставиха две условия: първо, ако държавите искат да тестват за ковид-19 пристигащите от ЕС пътници, да го правят безплатно за тях; второ, правителствата да се откажат от налагане на карантина по свое усмотрение на хора с ваксинационни сертификати и да се придържат към общите правила за свобода на движението.

Държавите обаче искат да запазят пълномощията си сами да решават как да процедурат в променящата се обстановка и отхвърлят колективния ангажимент за свобода на пътуванията. Досега са постигнали само едно съгласие с Европарламента - как да се наричат сертификатите: вместо да се казват "Цифрови зелени сертификати", името им ще бъде "Сертификати на ЕС за ковид-19". Освен това евродепутатите показаха склонност да отстъпят по първото си искане за всеобщи безплатни тестове.

Парадоксално е, че вчера постоянните представители на държавите в ЕС (КОРЕПЕР) бързо се споразумяха как да процедурат спрямо гражданите със сертификати от държави извън ЕС. За тях ще бъде премахнато ограничението да пътуват само при доказана неотложна нужда. Но правителствата си запазиха правото на "внезапна спиращка" спрямо пристигащи от рискови по тяхна преценка държави. Решението на КОРЕПЕР бе взето сравнително лесно, защото за него не се изисква съгласие от Европарламента.

Отделно се води спор сертификатът за кои ваксини ще се признава в ЕС. Европарламентът настоява да се дава свобода на движение за граждани с документ, който потвърждава ваксиниране с одобрена от ЕС ваксина, но това би изключило част от унгарците, които вече се ваксинираха с руската ваксина "Спутник V" и китайската "Синофарм". Съветът на ЕС предлага в зеления списък да се включат имунизираните с ваксини, които са признати от СЗО. Върви се към компромис: да се признаят всички ваксини, които не са отхвърлени изрично от ЕС.

www.dnes.bg, 20.05.2021 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2021/05/20/gardiyn-bylgariia-spasiava-ikonmikata-za-smetka-na-choveshkite-jivoti.490904>

"Гардиън": България спасява икономиката за сметка на човешките животи

Страната поставя икономиката пред поколението на най-уязвимите граждани

България е фокусирана върху защитата на икономиката, а не върху спасяването възрастните хора от COVID-19. В крайна сметка няма да постигне нито едното, нито другото. Това пише в своя статия в "Гардиън", озаглавена "Поставянето на

икономиката над етиката е мрачна стратегия за ваксинация - България показва защо", пише БГНЕС.

"Април завинаги ще остане в паметта ми като месец на болезнена несправедливост: тогава си направих първата ваксина срещу Covid-19 във Великобритания, а неваксинираният ми баща почина от вируса в България" споделя Люба Касова, автор на "Липсващите перспективи на жените в Covid-19" и съосновател на международната консултантска компания за стратегия на аудиторията AKAS (Addy Kassova Audience Strategy) за изданието.

"Аз съм здрава жена на средна възраст. Баща ми беше уязвим 85-годишен мъж с придружаващи заболявания. Имам купчина писма от NHS, които пристигнаха за баща ми от януари, с покана да направи ваксинацията в Лондон, града, за който той замина, напускайки родната си България преди шест месеца. С тъга и безпокойство се чудя защо България не защити баща ми в напреднала възраст, докато NHS на Обединеното кралство положи всички усилия да го направи. Защо аз съм била защитена на средната си възраст, докато около 90% от българите над 80 години не са?"

България е малка страна и рядко се отразява от световните новини. Смъртни случаи в страната, свързани с Covid-19, са една малка дюна в пустинята на погубените по цял свят животи. Но предоставя ценен казус, предупреждение за това защо икономическата, а не етичната политика на ваксинация е вредна за всяка икономика, пише „Гардиън“.

България е на четвърто място от седемте държави с най-висок кумулативен процент на смъртност в света. В същото време на 4 май здравният министър Костадин Ангелов излезе с гордото твърдение, че "третата вълна на Covid-19 преминава почти незабелязано в България", твърдейки: "Нашите медици се справиха".

България е една от малкото страни в ЕС, за които Европейският център за профилактика и контрол на заболяванията не публикува данни за смъртността от Covid, свързани с възрастта. В България просто не се прилага "възрастов мониторинг" или може би никакъв за демографски данни.

Димитрина Петрова е български експерт по равенство в здравеопазването. Нейните изследвания показват, че българският план за ваксинация, чиято основна цел е да ограничи разпространението на Covid, а не да спасява животи, е изключително несправедлив спрямо възрастните. Според нея в него има неясни цели, но дава приоритет на икономически активното, по-малко уязвимо по-младо население пред икономически неактивното, по-уязвимо по-възрастно население. В България хората над 65 години са в четвъртата група в приоритетните списъци за ваксинация, отстъпвайки, казва Петрова, на "почти всички останали в обществото" - здравната работна сила, учителския персонал, всеки, който участва в "основни дейности в обществения живот". Тази седмица със закъснение правителството обяви, че хората над 60 години ще бъдат приоритетни за ваксинация.

"Гардиън" представя за Великобритания картина, която е съвсем различна. Приоритетните групи там са ясно обособени. На първо място целта е да се намали смъртността от Covid и едва след това да се ограничи разпространението му. Първите пет групи, на които се предлагат ваксинации в Англия (с подобен модел в другите британски държави), обхващаха всички над 65 години, като се започва от най-уязвимите.

Петрова прави заключение, че българският план за ваксинация "придава по-голяма стойност на държавния апарат и икономиката, отколкото на живота и здравето на хората" и по този начин "създава неравенство, като не дава приоритет на тези, които най-много се нуждаят от ваксини, а на тези, които вече се възползват от повече мощ и ресурси".

"През седмицата на смъртта на баща ми България имаше втората най-лоша смъртност, свързана с Covid в ЕС, докато Великобритания имаше четвъртата най-ниска смъртност в Европа. На 8 април (денят, в който почина), 7% от хората над 80-те години са получили поне една ваксина, в сравнение с около 97% в Англия за същата възрастова група. Месец по-късно цифрата в България беше само 10%. Между февруари и април тази година смъртността за 70- до 89-годишните е била 124,5 на 100 000 в Англия в сравнение с 421,4 на 100 000 в България.", обяснява Касова. "Поколението на възрастните хора в България е жертвано заради икономиката".

Ситуацията става все по-лоша, след като правителството омаловажи третата вълна на пандемията, неговата неуспешна ваксинационна кампания и от медиите, които са обвинени, че "не дават достатъчно яснота и разбиране" и не успяват да държат правителството под отговорност.

"Животът на баща ми е един от хилядите погубени в България. Той беше на 85, мъж с достатъчно жизненост, който трябваше да има повече време. Смъртта му обаче беше предотвратима. Но политиката на правителството се свеждаше до това, че той вече не е от икономическа стойност за обществото, така че животът му не си струва да бъде спасен", твърди Касова.

Подход, който разчита на ограничаване на Covid, а не на спасяване на животи, в крайна сметка се оказва лош за икономиката. Като не защитава най-уязвимите, системата на здравеопазване е застрашена, пандемията се удължава и икономиката буксува още повече. Великобритания, където политиките също застрашиха възрастните хора през първата вълна, коригира своя подход с програма за ваксинация, ориентирана към опазването на животи.

"Дали степента, в която правителствата оценяват човешкия живот, е мярка за това колко добре е подготвена една държава за справяне с големи кризи?", пита Касова и заключава: "Склонна съм да мисля, че е така".

По публикацията работи: Ния Христова