ПРЕСКЛИПИНГ

24 ноември 2021 г., сряда

www.mediapool.bg**, 23.11.2021 г.**
https://www.mediapool.bg/dimitar-marinov-farmatsevt-nenuzhniyat-priem-na-antibiotitsi-vredi-na-imuniteta-news329188.html

Димитър Маринов, фармацевт: Ненужният прием на антибиотици вреди на имунитета

НЗОК не изпълни ангажимента да плаща на аптеките по 10 лв. за Covid рецепта

Мартина Бозукова
През 2020 г. рецептите с предписан антибиотик бяха толкова много, че лекарствата в аптеките не стигаха за всички хора с рецепта. Седмичното потребление на антибиотици достигна количества, които преди се потребяваха за няколко месеца. Това коментира в интервю за Mediapool магистър-фармацевт Димитър Маринов, главен секретар на Българския фармацевтичен съюз (БФС). Освен, че води до резистентност, ненужната употреба на антибиотици нарушава чревната флора и това намалява имунитета на хората, предупреждава той. В момента се наблюдава нормализация на потреблението и не е налице недостигът на медикаменти от 2020 г., допълва Маринов. По повод системата за проследяване на недостига и спиране на износа на дефицитни лекарства (СЕСПА), която заработи отскоро, Маринов коментира, че е нужно да се усъвършенства, за да се гарантира, че наличностите по складовете ще стигат до пациентите. Маринов заяви също, че НЗОК не е спазила поетия ангажимент фармацевтите да получават по 10 лв. за обработка на Covid-рецепта от 1 декември и е приела само да се повиши таксата за обработка на 100% реимбурсираните медикаменти от 2 на 4 лева. Този и други неизпълнени ангажименти поставят под въпрос подписването на договор между БФС и НЗОК и оттам – отпускането на частично или напълно платени от фонда лекарства от аптеките.
Преди дни бяха оповестени данни, че България е единствената страна в ЕС, повишила консумацията на антибиотици извън болниците през 2020 г. Това отново повдигна въпроса кой е виновен за свръхупотребата на антибиотици-лекарите, които ги предписват с лека ръка или фармацевтите, които ги отпускат без рецепта?
Отпускането на лекарства по лекарско предписание без рецепта е нарушение на Закона за лекарствените продукти и се наказва. Ако това се случва, то е по-скоро изключение. Факт е, че миналата година “най-модерните“ предписания бяха т.нар. макролидни антибиотици, цефалоспорини и някои флуорохинолони. Тогава тези лекарства в аптеките не стигаха и за хората с рецепта. Т.е. пациентите с рецепти бяха повече от лекарства. Трудно е да се каже колко от тези предписания са били нужни. Ние не искаме да се месим в работата на лекарите. Но истината е, че аптеките не отпускат антибиотици без рецепта.
Имаше случаи през миналата година, когато пациент влиза в аптеката и иска антибиотик. Фармацевтът изисква рецепта от него и пациентът обяснява, че лекарят му го е предписал по телефона. Оттам започваше предаване на телефони: "Ето, разберете се с лекаря". Тогава все още нямаше електронна рецепта и се коментираше т.нар. вайбър рецепта. Но проблемът определено не беше, че аптеките отпускат лекарства без рецепта, защото нямаше лекарства за хората с рецепти.

Голямото потребление на антибиотици можеше да се види нагледно в аптеките, защото по едно време седмичното потребление достигна количества, които преди се потребяваха за няколко месеца.
В същото време по данни на СЗО едва при 7% от хоспитализираните, дори не говорим за хората на домашно лечение, се налага антибиотична употреба. А антибиотици се предписват на 75% от хората, като 34% взимат по повече от един антибиотик.
Освен създаването на резистентни бактерии, има ли други вредни въздействия върху човешкия организъм от съчетаването на коктейл от няколко антибиотика и други медикаменти, което се практикува при лечението на Covid?
Факт е, че антибиотиците не помагат при вирусни заболявания. Това вече и децата го научиха и аз лично не знам защо продължават да се изписват в такива количества. Може би е презастраховане: за всеки случай, като ти падне имунната система, да не вземеш да развиеш нещо друго. Което само по себе си не е вярно, защото ненужният прием на антибиотици също намалява имунитета на хората. Причината е, че антибиотиците не правят разлика между добри и лоши микроорганизми в човешкото тяло. Когато взимате антибиотик, той унищожава и нормалната флора на червата, при жените – и на вагината. Когато се приемат, особено широкоспектърни антибиотици, те не подбират и унищожават всички бактерии и предизвикват гъбични заболявания. Затова когато се предписват антибиотици, лекарите обикновено назначават и противогъбичен лекарствен продукт и пробиотик.
Имунитетът е нещо много комплексно и става въпрос за фин баланс на различни системи. И когато този баланс се наруши, следват заболявания. Когато се приемат ненужно антибиотици, те нарушават нормалната флора на червата. Оттам се намалява производството на лимфоцити, които са част от имунния отговор. Т.е. когато си нарушите нормалната чревна флора, е възможно да намалите имунитета си. Тук не говорим за случаите, в които наистина се налага прием на антибиотик.
Също така не трябва да се подценява и стресът като фактор, намаляващ имунната защита. При високи нива на стрес се отделят много високи нива на естествени кортизоли в организма, които пък потискат имунитета.
Като цяло свръхупотребата на антибиотици ще коства много на здравната система след време, защото се създават резистентни бактерии и ще трябва да се харчат повече пари за по-скъпи антибиотици. Понеже сме приемали евтини когато не трябва и за каквото не трябва.
А през тази вълна в момента наблюдава ли се някакво нормализиране при употребата на антибиотици спрямо това свръхпотребление, което беше регистрирано в края на 2020 г.?
През тази година колегите споделят, че е по-спокойна ситуацията. Като цяло няма чак такова търсене и такъв траен и съществен недостиг. В аптеките се намират антибиотици, понякога липсват конкретни търговски наименования.
Като стана въпрос за недостиг на лекарства: от седмица най-после функционира системата за проследяване на количествата медикаменти в страната СЕСПА и се генерира списък със забранени за износ дефицитни продукти. Какво показва вашият анализ дотук – ефективен ли е този механизъм за преодоляване на децифитите на вътрешния пазар?
Проблемът на СЕСПА е, че е направена изцяло в услуга на държавните чиновници от Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ). Ако много малко се доразвие и се добавят определени функционалности, би станала прекрасен инструмент за работа и пациентите много по-лесно ще си намират лекарствата. Да вземем например азитромицин. ИАЛ може на дневна база да ви каже почти във всяка аптека какво количество азитромицин е налично, а също и какви количества има при търговците на

едро (по складовете) и какво е доставено от притежателите на разрешението за употреба (ПРУ).
В забранителния списък попадат лекарства, чиито количества в страната паднат под 65% от средномесечното потребление. Ако например в България се консумират 100 опаковки на месец, като паднат наличностите под 65 опаковки, лекарството се забранява за износ. Обаче някой търговец може да складира количества, без да ги отпуска и продава на аптеките. Т.е. търговецът може да събира опаковки докато те станат малко над 65 и кокато лекарството бъде извадено от списъка, който се обновява на седмична база, може спокойно да го изнесе навън. Това не означава, че тези лекарства са достъпни за пациентите.
Затова ние предлагаме през системата СЕСПА аптеките да виждат в кой склад има наличности от определен лекарствен продукт, за да го доставят на пациентите.
Друг въпрос, който е дискусионен, е какво се разбира под месечно потребление. Защото след всяка публикация в медиите или изказване на "специалист“, че нещо помага срещу Covid, месечният разход на това лекарство драматично се променя.
Въпреки че то е по рецепта, изведнъж се появяват много рецепти за него. Ако електронната рецепта беше станала задължителна и за лекарствата на свободна продажба (не по линия на НЗОК), това щеше да е абсолютно невъзможно. С електронна рецепта всичко щеше да се контролира. Ако една аптека е получила 10 опаковки азитромицин и е приключила с 1, то тя е отпуснала 9. Ако през системата за електронно предписване не са изписани същото количество опаковки, веднага става видимо, че има отпускане без рецепта.
Вие ще продължавате ли да настоявате пред властите електронната рецепта да важи за всички лекарства по лекарско предписание?
Да, ние винаги сме го искали и ще продължаваме да настояваме, защото това е нормалната логика. Ако искаме да имаме работещо здравно пациентско досие, то трябва да обхваща не само лекарствата, които се приемат по линия на НЗОК.
Няма здравна логика едни и същи лекарства когато са по НЗОК да се описват и проследяват надлежно, а иначе не.
Фармацевтичният съюз се договори с НЗОК от 1 декември фармацевтите да получават по 10 лв. за обработена рецепта на пациент с Covid-19 и по 4 лева за обработена на рецепта за 100% платените от НЗОК медикаменти, вместо сегашната такса от 2 лева. Докъде стигна изпълнението на тези договорки?
Въпреки подписания меморандум, наредбата беше приета в Надзорния съвет на НЗОК във вариант, който предвижда само повишение на таксата за обработка на 100% покриваните от фонда лекарства от 2 на 4 лева от 1 януари 2022 г. В наредбата не фигурира таксата от 10 лв. за Covid-рецепта. Обяснението е, че няма правно основание за това, защото извънредната обстановка изтича в края на ноември, без да се отчита, че тя ще бъде удължена.
От приетия в Надзорния съвет вариант липсва и друга договорка с БФС – да се осъвремени контролът, който е останал от далечните времена на хартиените рецепти.
В момента лекарите могат да генерират пълна с грешки електорнна рецепта и ако фармацевтът не забележи тези грешки и отпусне лекарствата на пациента, след това рецептата няма да бъде реимбурсирана. Или другият вариант е фармацевтът да види грешките, да не отпусне лекарствата и да върне пациента при доктора. И от това следват глоби за лекарите и фармацевтите или незаплащане на рецепти от НЗОК. Нашето предложение беше тези грешки да се отстраняват на предварителен контрол. Т.е. когато пациентът влезе в аптеката, да е сигурен, че идва в правилния интервал от време, няма сгрешен номер на протокола или други административни пропуски. Ние не сме против НЗОК да контролира изпълнението на една рецепта, но в ерата на

дигитализацията това трябва да се върши превантивно преди пациентът да е влязъл в аптеката.
При положение, че ангажиментите от меморандума не са изпълняват, БФС може да преосмисли договарянето с НЗОК.
Няма ли да търсите отново контакт с НЗОК, за да се изпълнят договорките и да не се стига дотам?
Да, диалогът продължава. И за утре (бел.ред. днес) има предвидена среща, но все още няма яснота между работните групи, които трябва да подготвят договора.

www.zdrave.net, 23.11.2021 г.
https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8//n20117

Касата няма да плаща 10 лв. за рецепта за COVID лекарства засега

НЗОК няма да плаща по 10 лв. за изпълнението на електронни предписания за лечението на коронавирусно заболяване, става ясно от стенограмата от заседанието на Надзорния съвет на Касата, проведено на 16 ноември.
Припомняме, че в меморандума между Българския фармацевтичен съюз и Надзорния съвет на НЗОК от 2 ноември беше записано, че ще бъдат предприемат мерки възнаграждението за търговците на дребно на лекарствени продукти за отпускане на напълно платени от бюджета на НЗОК лекарствени продукти за домашно лечение да бъде планирано в размер на 4.00 лева за изпълнено предписание от 1 януари 2022 г., а от 1 декември 2021 г. за изпълнението на електронни предписания за лечението на коронавирусно заболяване пък ще се изплаща по 10 лева за рецепта.
Управителят на НЗОК проф. Петко Салчев е предложил проект на Наредба с два нови члена, според които НЗОК ще плаща по 4 лв. за всяко отчетено електронно предписание с предписан лекарствен продукт, чието ниво на заплащане е 100 на сто и втория член - за срока на обявено извънредно положение поради епидемично разпространение на заразни болести НЗОК ще заплаща по 10 лв. за всяко отчетено електронно предписание за лечение на остро инфекциозно заболяване.
„Бяхме предложили малко по-различен вариант, например да има разграничение тези, които са под 10 лв. лекарствените продукти, да се плаща досегашната цена (2 лв. – б. ред.), а над 10 лв. – да се плаща по 4 лв., но БФС не се съгласиха“, казва проф. Салчев.
Представителят на работодателите в Надзора адв. Мария Петрова е категорична, че тъй като в момента все още няма решение на правителството за удължаване на извънредната епидемична обстановка, която е до 30 ноември, не може да се приеме решение за плащане, което да влезе в сила от 1 декември. „Нямаме нормативно основание в момента. Ако нещата се променят, тогава бихме могли да коментираме отново“, казва тя.
Така надзорниците приемат единствено увеличението на плащането на фармацевтите по 4 лв. на рецепта, но не и 10-те лева за COVID –рецепта.
Пълния текст на стенограмата можете да видите тук.

www.zdrave.net, **23.11.2021 г.**
https://www.zdrave.net/Новини/Проф.-Момеков--Една-голяма-част-от-популацията-се-държи-като-предатели-спрямо-нацията/n20105

Проф. Момеков: Една голяма част от популацията се държи като предатели спрямо нацията

Когато се отпускат мерките някъде, трябва да се затягат другаде, каза проф. Кунчев

„Кривата на заболеваемостта се пречупи около 10 дни след 21 октомври. Тогава бяха въведени ограничения, училищата бяха затворени и беше въведен „зеленият сертификат“. Въпросът е дали ще продължи тази тенденция надолу.“ Това каза математикът проф. Огнян Кунчев пред Nova News по повод данните от Националната информационна система и намаляващия брой на заразените.
По думите му след пускането на децата на училище съществува опасността, ако не бъдат усилени рестриктивните мерки на други места, тенденцията да не се запази. Опасните точки, през които изтича COVID-здравето на нацията, са училища, големи групи хора в затворени пространства, заведенията, градския транспорт и магазините, посочи той. „Когато се отпускат мерките някъде, трябва да се затягат другаде. Да се носят стриктно маски и да се следи за „зеления сертификат“, подчерта проф. Кунчев.
Председателят на Българското научно дружество по фармация проф. Георги Момеков заяви, че мерките са ефективни, но са необходими по-строги проверки на QR кодовете на „зелените сертификати“.
„Ако това се правеше, кривата можеше да е още по-надолу. „Зеленият сертификат“ не е рестрикция, а е единственият начин животът да продължи в тази ситуация. Точно обратното на рестрикция“, каза проф. Момеков.
Според него локдаунът е много неприятно решение, което не трябва да се допуска и точно ресторантьорите и собственици на заведения трябва да са флагмани на ваксинацията и меките мерки.
Проф. Момеков допълни още, че никой не трябва да разчита на лекарствата срещу COVID, които сега се появяват, защото цената им е изключително висока.
Проф. Кунчев коментира смъртността като уточни, че тя е намаляла от 170 души на ден на 140 души. „Утре ще умрат 130 души. Звучи отвратително. Това е война. Има една официална смъртност от COVID, според която в последните две седмици починалите са 1100 души, а според НСИ надвишената смъртност е 2000 души. Губи се от какво са починали 900 души допълнително“, каза той.
По отношение на ваксините проф. Момеков заяви, че трябва да се вземат крайни мерки. „Освен че е война, ние имаме и колаборационисти. Има една голяма част от популацията, която се държи като предатели спрямо нацията. Тези хора по един или друг начин трябва да бъдат убедени, че това е не е окей“, каза той.

www.btv.bg, 23.11.2021г.
https://btvnovinite.bg/bulgaria/otnovo-goljam-broj-zhertvi-na-koronavirusa-za-poslednoto-denonoshtie.html

Отново голям брой жертви на COVID-19 у нас през последното денонощие

92% от починалите не са ваксинирани

Отново голям брой жертви на коронавируса у нас за денонощието. 254 души са починали, сочат данните в Единния информационен портал.
3462 са новите случаи при направени над 37 500 теста. Положителните проби са малко над 9% от изследваните.

92% от починалите не са ваксинирани, а без имунизация са и 9 от 10 от новопостъпилите в болница над 1000 души.
Въпреки това настанените в болница намаляват до 7168 души, 775 са в интензивни отделения. 4777 са излекуваните за последното денонощие. 15 800 дози ваксина са поставени в понеделник.

www.nova.bg, 23.11.2021г.
https://nova.bg/news/view/2021/11/23/347561/

COVID-19: Спад на четвъртата вълна или затишие пред пета

Пандемията коментират проф. Огнян Кунчев и проф. Георги Момеков
"Кривата на заболевамостта се пречупи - около 10 дни след 21 октомври. Това беше резултат от рестрикциите". Това заяви математикът проф. Огнян Кунчев в студиото на "Твоят ден".
По думите му контактните точки са училища, затворени пространства заведения. "Утре ще умрат средно 130 души, базирано на средната дневна смъртност. Това е война", каза той. Според него има свръхсмъртност с 2000 души, като 900 от тях не се знае от какво са починали.
"Като пуснем учениците, трябва да затягаме по другите места ограниченията, както и по-строг контрол на зеления сертификат", коментира той.
От своя страна проф. Георги Момеков, председател на Българското научно дружество по фармация, смята, че мерките са ефективни, но е необходим по-строги проверки на QR кодовете. "Зеленият сертификат е точно обратното на рестрикция - начин животът да продължи', смята той.
Според него локдаун ще доведе до страшни проблеми. "Ресторантьорите трябва да са флагмани на ваксинацията и мерките", подчерта той.

www.actualno.com**, 23.11.2021 г.**
https://www.actualno.com/education/stolichnijat-obshtinski-syvet-shte-glasuva-72-000-lv-za-stipendii-na-medicinski-specialisti-news_1675177.html

Столичният общински съвет ще гласува 72 000 лв. за стипендии на медицински специалисти

Осигуряване на общо 72 000 лв. за стипендии за студенти, обучаващи се за медицински специалисти в Медицинския университет - София през настоящата учебна година, ще обсъди Столичният общински съвет на заседанието си в четвъртък. Стипендиите се отпускат по две програми на Столична община. Едната е за подпомагане на студенти по специалностите "медицинска сестра" и "акушерка" във Факултета по обществено здраве към МУ- София, а втората е за студенти по специалностите "медицински лаборант", "рентгенов лаборант", "рехаблитатор" и "масажист" в Медицинския колеж "Йорданка Филаретова".
За поредна година СОС осигурява по 36 000 лв. за всяка от програмите, което означава по 350 лв. месечна стипендия за одобрените кандидати. Ангажиментът на стипендиантите е след завършване на обучението да работят в общинско лечебно заведение в продължение на 3 години.

www.nova.bg, 23.11.2021г.
https://nova.bg/news/view/2021/11/23/347620/

МЗ купува още 2 млн. антигенни тестове за децата от 1 до 4 клас

Целта е да се осигури по-продължително провеждане на учебния процес присъствено Министерство на здравеопазването спешно ще закупи бързи антигенни тестове за индивидуално неинвазивно изследване на SARS-CoV-2 с цел скрининг на ученици от първи до
четвърти клас и за да се осигури по-продължително провеждане на учебния процес присъствено.
Това става ясно от поканата, отправена от Министерство на здравеопазването, до заинтересованите лица за предоставяне на оферти.
МЗ ще купи до 2 400 000 теста.
Срокът за подаване на оферти е до 17.30 ч. на 26 ноември 2021 г.

www.bgonair.bg, 23.11.2021г.
https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/246791-mz-posochi-razlikite-mezhdu-nastinka-sezonen-grip-i-kovid-19

МЗ посочи разликите между настинка, сезонен грип и Ковид-19

Дългосрочните последици за здравето могат да се проявят седмици и дори месеци след заразяване с Ковид-19

По какво се различават настинката, сезонният грип и Ковид-19? Информация по този въпрос публикува Министерството на здравеопазването на официалната си Facebook страница.
Признаците на Ковид-19 могат да имат някои особености, но те обикновено не са лесни за разграничаване от тези на други респираторни инфекции, като настинка или сезонен грип (инфлуенца). Това означава, че диагнозата Ковид-19 не може да бъде поставена единствено въз основа на симптомите. По тази причина е важно при съмнение за инфекция с коронавируса SARS-CoV-2 да бъде направено лабораторно изследване.
Настинката, сезонният грип и Ковид-19 са заразни инфекции, които се предават по респираторен път и са причинени от различни вируси – например риновирусите причиняват настинки, грипните вируси причиняват инфлуенца, а Ковид-19 се причинява от коронавируса SARS-CoV-2.
Изглежда, че SARS-CoV-2 се разпространява по-лесно от грипните вируси и при него е на лице по-тежко протичане на заболяването. Освен това при заразяване с коронавируса появата на първите симптоми отнеме повече време, а заразените хора са заразни по-дълго в сравнение с болните от инфлуенца.
Признаците на настинка ("обикновена настинка") са главно нарушено дишане през носа, кашлица и дращене в гърлото. В редки случаи може да се появи и лека температура. Обикновено не настъпват усложнения.
Сезонният грип се характеризира с внезапна поява на висока температура, кашлица и болки в гърлото, придружени с главоболие и/или болки в мускулите и ставите. Усещането е за тежко боледуване. Други признаци на заболяването могат да включват обща слабост, изпотяване, хрема и гадене.
Най-честото усложнение при сезонния грип е пневмонията, а при децата може да бъде развита и инфекция на средното ухо. В редки случаи може да се стигне и до усложнения като възпаление на мозъка и на сърдечния мускул, се посочва в информацията на Единния информационен портал.

Най-често срещаните симптоми на Ковид-19 са кашлица и повишена температура. Възможно е да се появят болки в гърлото, главоболие и болки в крайниците, както и обща слабост, а с течение на времето и задух. Възможни са и други признаци на заболяване като гадене, конюнктивит, подуване на лимфните възли и сънливост.
Особена характеристика на Ковид-19 са нарушенията на обонянието или вкуса. Инфекцията може да протече безсимптомно, но също така може да засегне дихателната и други системи в човешкото тяло. органи. Възможни са различни усложнения и тежки възпалителни реакции. Дългосрочните последици за здравето могат да се проявят седмици и дори месеци след заразяване с Ковид-19.
Особено уязвими при заразяване както със сезонния грип, така и с коронавируса са възрастните хора и лицата с хронични или придружаващи заболявания. При тях рискът от тежко боледуване е значително по-висок и по тази причина е важно да се защитят, ваксинирайки се срещу инфлуенца и Ковид-19. Препоръката е двете ваксини да се прилагат с интервал от 14 дни.

www.nova.bg, 23.11.2021 г.
https://nova.bg/news/view/2021/11/23/347627/

Лекари ще отговарят на въпроси на граждани, свързани с ваксините

Това съобщиха от Министерството на здравеопазването
От утре, 24 ноември, всеки гражданин ще може да получи информация за ваксините и ваксинацията срещу COVID-19 на телефон **02/ 9301 445**. На специалната телефонна линия ще отговарят д-р Филип Тенчев и д-р Димитър Страшимиров, асистенти в Катедрата по инфекциозни болести, паразитология и тропическа медицина към Медицинския факултет на МУ София. Това съобщиха от Министерството на здравеопазването.
COVID-19: Спад на четвъртата вълна или затишие пред пета
По-рано днес двамата лекари проведоха работна среща с министъра на здравеопазването д-р Стойчо Кацаров. „Благодаря, че се ангажирате с този въпрос. Много важно е хората да получат достоверна информация за ваксините“, подчерта министърът.
„Важно е да се опитаме да помогнем на хората, които са били заблудени, да повярват във ваксините, да чуят експерти и специалисти“, заяви д-р Кацаров. „Нашата задача е да опровергаем митовете и да подтикнем хората да се ваксинират, защото това е начинът да излезем от пандемията“, категоричен бе той.
245 починали с COVID-19 у нас за денонощие
Целта е чрез телефонната линия за въпроси, свързани с ваксините и ваксинацията срещу коронавирусната инфекция, гражданите да получават научно обоснована информация, свързана с противопоказанията за ваксинация, със съхранението на ваксините, с препоръките за приложение на ваксина при определени заболявания, при бременност и т.н.

www.standartnews.com, 23.11.2021 г.
https://www.standartnews.com/balgariya-politika/kiril-petkov-reshitelen-pravi-smel-khod-za-vaksinatsiyata-477448.html

Кирил Петков решителен. Прави смел ход за ваксинацията

Лично ще се заема с темата, мога да убедя българите, зарече се кандидатът за премиер

Готовност за решителни действия в посока ваксинация срещу коронавируса декларира кандидатът за премиер Кирил Петков. И обяви смел ход.
Ваксинацията ще е "приоритет номер 1" на Кирил Петков, ако стане премиер, обяви самият той по време на преговорите за коалиционен кабинет на "Продължаваме промяната", БСП, ИТН и "Демократична България". Петков коментира темата Петков в контекста на икономическите политики.
"Демократична България" предложи възможно най-скоро да се вдигнат всякакви ограничения върху бизнеса, свързани с пандемията като междувременно се запазят мерките като схемата 60/40 като се допуска да се въведат и нови. За целта коалицията смята, че трябва да се удвои темпът на ваксинация.
Предлага се още бизнесът в пандемията да бъде подпомогнат с поемане от държавата на осигуровките за бизнеси, подложени на ограничения както и за някои от тези, които разкриват нови работни места. Лидерът на ПП констатира, че няма икономическо възстановяване без достатъчен дял ваксинирано население.
"Смятам лично да се заема с тази тема", заяви той. И добави, че има представа кое спъва желанието на българите да се ваксинират: ниското доверие и притесненията им за съпътстващи заболявания. Петков обеща да събере експерти от всички области на медицината, които да консултират хората дали техните предишни и/или придружаващи заболявания позволяват ваксинацията срещу коронавирус.
Петков подчерта, че ваксинирането трябва да се извършва "по демократичен начин", по "личен, но информиран избор". По думите му проблемите на българската икономика няма да се решат без да се достигне високо ниво на ваксинация. "Трябва да престанат тия вълни. Не може на всяка вълна да ощетяваме бизнеса и да плащаме едни пари, които са лимитирани", каза кандидатът за премиер.

www.econ.bg, 23.11.2021 г.
https://econ.bg/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/_l.a_i.791816_at.1.html

Фон дер Лайен зове във всяко село да се убеждава за ваксиниране срещу COVID-19

Председателят на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен призова да "отидем във всеки град и село и да убеждаваме хората да защитят себе си и околните", като се ваксинират срещу COVID-19

Председателят на Европейската комисия Урсула фон дер Лайен призова да "отидем във всеки град и село и да убеждаваме хората да защитят себе си и околните", като се ваксинират срещу COVID-19. В реч пред Европейския парламент в Страсбург тя заяви, че първи приоритет за Европа трябва да е "да насърчим ваксинацията", за да сложим край на пандемията.
Фон дер Лайен нарече настоящата вълна "Вълна на неваксинираните", като посочи, че повечето хора, които се намират в интензивните отделения са неваксинирани или частично ваксинирани. През изминаващата седмица по 1600 души са умирали от COVID-19 в Европа всеки ден.
"Ваксинирането и поддържането на хигиена са акт на солидарност", заяви председателят в Страсбург в сряда.

Тя каза, че в Португалия и Испания, където са ваксинирани над 80% от пълнолетните рискът от смърт през ноември е бил до 30 пъти по-нисък, отколкото в държавите с най-ниска ваксинация, сред които е България.
Фон дер Лайен призова да се наваксат "огромните различия" между държавите, които сега варират от 92% в Малта до 29% в България, като се дава повече информация на хората, за да си изградят мнения и да се стигне до "всеки град и село".
Председателят на еврокомисията се обяви и за поставяне бустерни дози, които "помагат да се поддържа високо ниво на защита, заедно с други мерки като носене на маски и спазване на дистанция. Тя каза, че ваксини има достатъчно и че дози са осигурени и за следващата година чрез подписания договор с "Бионтех"/"Пфайзер" за 1.8 млрд. ваксини срещу COVID-19.

www.dnes.bg, 23.11.2021 г.
https://www.dnes.bg/koronavirus/2021/11/23/es-shte-aktualizira-zelenite-sertifikati.511621

ЕС ще актуализира "зелените сертификати"?

Това ще е основен въпрос на срещата на върха

ЕС се готви да актуализира сертификата COVID, който улеснява пътуването в рамките на блока, тъй като приемането му е застрашено от ограничения в някои държави членки, засегнати от рязко нарасналите инфекции.
В понеделник еврокомисарят по здравеопазването Стела Кириакидес заяви пред Европейския парламент, че тази седмица се подготвя преразглеждане, за да се защити "успешната история" на цифровия здравен сертификат на ЕС за коронавирвуса.
Сертификатът, подкрепен от законодателство, одобрено от Европейския парламент, влезе в сила през юли и позволява на притежателите му, пътуващи в рамките на Европейския съюз, да докажат, че са напълно ваксинирани, имат скорошен отрицателен тест за COVID-19 или са излекувани от коронавируса.
Използването му помогна на европейски летни дестинации като Гърция да се възстановят, а оттогава няколко други държави извън ЕС, като Великобритания, също се включиха в системата.
Но увеличаването на броя на случаите в няколко държави от ЕС, тъй като зимата принуждава хората да се затварят в помещения, накара някои правителства отново да започнат да затягат ограниченията.
В Австрия е въведена национална забрана за влизане в страната, в Нидерландия - комендантски час за баровете, а Германия е готова да обяви нови мерки.
Няколко държави, сред които Гърция, Франция и Германия, преминават към изискване за трета подсилваща ваксина, за да се счита, че някой е напълно ваксиниран, като се имат предвид все повече доказателства, че ефективността на сегашните ваксини намалява след четири или пет месеца.
Но на ниво ЕС това би оставило няколко, предимно източни, държави-членки изолирани, предвид сравнително ниските нива на ваксиниране дори с една или две дози.
Някои от тях подчертават, че промените в сертификата на ЕС трябва да бъдат приети повсеместно.
"Не може да има разлика между Люксембург, Гърция, Германия и Франция", заяви външният министър на Люксембург Жан Аселборн.

Очаква се въпросът да бъде един от основните, които ще бъдат разгледани на срещата на върха на ЕС, насрочена за 16-17 декември.
По публикацията работи: Нели Христова

www.clinica.bg , 23.11.2021 г.
https://clinica.bg/19052-I-busteryt-v-zeleniq-sertifikat

И БУСТЕРЪТ В ЗЕЛЕНИЯ СЕРТИФИКАТ

ЕМА започна оценка за прилагане на трета доза и от ваксината на Янсен

Европейската комисия ще уеднакви продължителността, през която важат зелените сертификати, като вземе под внимание и ефекта от бустерните дози. Това заяви здравният еврокомисар Стела Кириакидис в понеделник, предаде Ройтерс.
"Напълно съгласна съм със спешността на ситуацията и ЕК работи, за да засили координацията по свободното движение на хората, включително по продължителността на сертификата и ролята на бустерната доза", обясни тя в Страсбург. Според нея тази седмица се очакват и конкретни предложения.
Ние трябва да се справим
с настоящата вълна и да дадем ясни послания на гражданите, заяви още Кириакидис. Думите й идват в деня, когато Австрия обяви нов локдаун, въпреки ваксинацията, а Европа бе заляна от протести заради КВОИД-мерките.
Междувременно Европейската
агенция по лекарствата (ЕМА) започна оценка на прилагането на бустерна доза и с Янсен. След одобрението се очаква това да става поне два месеца след първата при хора над 18 години. Данните, които ще бъдат разгледани, включват над 14 000 души, които са ваксинирани с втора доза.

www.zdrave.net, 23.11.2021 г.
https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8//n20097

Експерти: СЗО се нуждае от поне 10 млрд. долара, за да реагира адекватно на следващи пандемии

Организацията трябва да бъде реформирана и ограниченията пред нея да бъдат премахнати, смятат те

СЗО трябва получи по-голямо финансиране и по-добра възможност да разследва пандемии чрез нов договор, заяви независим експертен панел, цитиран от Ройтерс. Изявлението идва след приключване на подготвителната работа преди конференцията на здравните министри следващата седмица, на която се очаква този важен документ да бъде обсъден и приет.
Усилията за прекратяване на пандемията от COVID-19 са неравномерни и фрагментирани, белязани са от ограничен достъп до ваксини в страните с ниски доходи, докато „здравите и заможните“ в богатите страни получават стимули, подчертават в последния си анализ експертите, които са от най-високо ниво.
Съпредседателите на групата – бившият премиер на Нова Зеландия Хелън Кларк и бившият президент на Либерия Елън Джонсън Сърлийф, повториха призива за спешни реформи, които включват ново финансиране от поне 10 млрд. долара годишно,

предназначени за осигуряването на готовност за пандемия, както и провеждането на преговори за глобален договор, регулиращ отговора на пандемия.
През май групата оцени как СЗО и страните членки са се справили с пандемията и каза, че трябва да се създаде нова глобална система за реагиране, за да се гарантира, че нито един бъдещ вирус не може да причини опустошителна пандемия като настоящата.
„Имаме напредък, но той не е достатъчно бърз и единен, за да сложи край на тази пандемия по целия свят в краткосрочен план или да предотврати друга“, се казва във финалния доклад на панела.
Министрите на здравеопазването от 194-те държави членки на СЗО откриват тридневна специална асамблея на 29 ноември, за да обсъдят договор, насочен към предотвратяване на бъдещи пандемии. Това ще бъде едва вторият глобален договор за обществено здравеопазване след споразумението от 2003 г. за контрол на употребата на тютюн.
„Укрепването на авторитета и независимостта на СЗО и разработването на нови правни инструменти са от ключово значение за пакета от необходими реформи“, категорични са експертите.
В допълнение те подчертават, че договорът трябва да създаде условия за готовност и да засили задълженията на страните да предупреждават СЗО за огнища, да позволи бързи разследвания и да гарантира справедлив достъп до ваксини и лекарства.
„За да може СЗО да отговори на пълния си потенциал на заплахите от пандемия, ограниченията за нея трябва да бъдат премахнати, не на последно място чрез адекватно, гъвкаво финансиране“, се казва в доклада на панела.