

ПРЕСКЛИПИНГ

26 март 2021 г., петък

КАПИТАЛ

26.03-01.04.2021 г., с. 4

Състав на Софийския районен съд оправда председателката на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Сербезова по обвинението, че е всявала неоснователно паника в обществото с две свои интервюта от април 2020 г., в които предупреждава за недостиг на лекарства. Присъдата не е окончателна и може да бъде обжалвана.

КАПИТАЛ

26.03-01.04.2021 г., с. 7

Този месец - завод, другия - ваксина

Ще произвежда ли България ваксини срещу ковид

Автор Ветеринар Ваксинов

Премиерът Бойко Борисов явно е привърженик на политиката на Тодор Живков и по-специално на едно постановление от 70-те години на миналия век по времето на социализма и то е за самозадоволяването на населението с продукти от личното стопанство. От миналата година Борисов всекидневно търси ниши за самозадоволяване с дефицитни ковид стоки - защитни облекла, лекарства, маски и дезинфектанти. Размахът на Борисов обаче не спира дотук. Миналата седмица той се прицели в непокорените от българските производители върхове - ваксините срещу коронавирус. Според изявлението му във facebook, цитирано от всички медии - до три месеца в Разград ще е готов новият завод на братята Кирил и Георги Домусчиеви, където ще се произвеждат милиони ваксини срещу ковид и да се спасяват човешки животи.

Новото съоръжение е част от инвестиции в заводите на „Биовет“ в Пещера и Разград на обща стойност 300 млн. лв., като 200 млн. лв. от тях са помощ от Европейската инвестиционна банка по плана „Юнкер“. В инвестиционното предложение е записано, че ще се монтира инсталация за производство на имуногенни фармацевтични продукти. Но няма нито дума за ваксини за хора, а и когато се е одобрявал проектът, ковид още не съществуваше. Нищо, премиерът обяви, че вече се монтират. Ако оставим настрана това, идва наред фактът, че проекти на съфинансирани от ЕИБ инвестиции не могат да се променят за три месеца. Но дори и това да е възможно, започват въпросителните. Главният държавен здравен инспектор Ангел Кунчев чистосърдечно призна пред БНР, че не знае какво е имал предвид премиерът.

„Зная, че се работи в БАН по наша ваксина, но е на твърде ранен етап. Другият вариант е да се произвежда ваксина съвместно с друг производител, просто да се използва базата“, каза той. По „Нова телевизия“ здравният министър проф. Костадин Ангелов обяви, че България тепърва ще подаде заявка за участие в общеевропейска програма за обединяване на производствените мощности на ваксинопроизводители и евентуално би могла да се договори с някой от производителите, а заводът да получи разрешение за производство. Кое то няма как да стане за три месеца.

“Вече г-н Борисов, след като обеща, той ще съдейства за намиране на партньор с технология за ваксина срещу ковид“, коментира пред Радио „Свободна Европа“ изпълнителният директор на „Биовет“ Ангел Желязков.

Съдействието не закъсня. На следващия ден премиерът проведе и разговор с проф. Угур Шахин, създател на германската компания Biontech.

А мажоритарният собственик на "Чайкафарма" Тихомир Каменов направо развенча мита за разградския ваксинопроизводител пред "Неделя 150". „Тази сутрин разбирам, че става дума за една миялна и една пълначна машина, евентуално за производство на ваксини на ишлеме“, каза той.

www.bnt.bg, 25.03.2021г.

<https://bntnews.bg/news/boiko-borisov-vseki-balgarin-shte-poluchi-proporcionalno-vaksini-1101805news.html>

Бойко Борисов: Всеки българин ще получи пропорционално ваксини

С лидерите на европейските страни в Европейския съвет обсъдихме най-пространно темата за COVID-19 и разбира се ваксинирането, което е най-важното в борбата с тази пандемия, заяви премиерът Бойко Борисов след заседанието.

Ключовото, по което се обединихме и сме единодушни, че разпространението на ваксините трябва да бъде разпределено по начин, по който да помогне на всички държави членки, така че едновременно всички да можем да излезем от пандемията, уточни премиерът.

"Днешната ключова дума е заедност, солидарност, така че доволен съм от всички дискусии, но мисля, че всички държави членки разбраха колко е важно за пред света, за пред нашите сънародници, че всеки един от нас ще получи пропорционално толкова ваксини, колкото са необходими", заяви Борисов.

Днес ни беше представена информация за "Спутник V". Ваксината тепърва предстои да се одобри, най-рано това ще се случи през юни, допълни премиерът.

Премиерът Борисов отбеляза, че цифровият дигитален сертификат ще даде на хората възможност да се придвижват свободно в ЕС, а "зеленият цифров дигитален сертификат" ще е в услуга за по-лесно придвижване, ще предотврати и евентуално карантиниране.

Относно отношенията на ЕС с Турция премиерът заяви, че към подобряване.

"Винаги сме казвали, че отношенията ни с Турция и с Русия има водеща на роля на Организацията на обединените нации и диалогът е единственото правилно решение", посочи още той.

Борисов заяви още, че европейските лидери са подкрепили българската прокуратура в разразилия се шпионски скандал.

Голяма радост за лидерите на ЕС беше участието на американския президент Джо Байдън в заседанието, сподели Борисов.

"Ключовата дума тук е да бъдем заедно, да бъдем солидарни, да си помогнем и за ваксините. Особено сме щастливи, че САЩ отново се връщат в Парижкото споразумение. Разбира се, обърнахме внимание на водещата роля на НАТО като глобален играч за нашата национална сигурност".

www.bnt.bg, 25.03.2021г.

<https://bntnews.bg/news/opasna-tendenciya-kapsuli-s-raiski-gaz-sa-hit-sred-mladezhite-1101777news.html>

Опасна тенденция - капсули с райски газ са хит сред младежите

Йоана Миланова

Опасна тенденция набира популярност сред децата и младите хора. Става дума за употребата на т. нар. райски газ, който предизвиква краткотрайна еуфория и дори халюцинации. Продължителността на този ефект е около две до три минути, но при продължителна употреба може да нанесе много увреждания особено на подрастващите. Този газ се използва в медицината при анестезия.

В градинка, която се намира в близост до две столични училища, често намират празни капсули от райски газ - вещество, което предизвиква различни емоции, смях, по-силна чувствителност в хората, когато го вдишат.

От Агенцията по лекарствата подчертаха, че се използва само в лечебни заведения от квалифициран персонал. Малките капсули обаче се продават свободно в магазините и интернет и намират приложение в сладкарството. Във Франция обмислят забраната им за малолетни.

Може да видите тези малки капсули и в други столични паркове.

"Забелязах, че от известно време има такива патрончета, както ги наричат децата, навсякъде, особено около пейките, около кошчетата за боклук", споделя Мария Касимова-Моасе.

Райският газ се използва в медицината. А малките флакончета с него имат приложение и в сладкарството - поставят се на различни видове шприцове. Употребяват се обаче не само в украсата на торти.

"Това е т. нар. наркотик на бедните, не защото е точно за бедни, а защото е много лесно достъпен, много евтин", обясни Мария Касимова-Моасе.

Намираме обяви за продажба на капсули райски газ в известен сайт за търговия. Струват между 70 стотинки и един лев за брой. Питаме продавач дали капсулите са тези, от които ти става забавно. Той потвърждава и уверява, че са най-силните. На въпрос дали има някаква опасност от употребата, продавачът ни убеждава, че не е вредно. Специалистите обаче са на друго мнение.

"Нищо, което повлиява мозъка или въобще някаква функция на организма, не може да бъде безопасно. Опасността, която може да предизвика, това е едно задушаване, тъй като се измества кислорода от белия дроб и се замества с този райски газ, също така е установено, че при продължителна употреба, може да доведе до абстиненция, до пристрастяване", обясни токсикологът проф. Каролина Любомирова.

"Райският газ фактически унищожава витамин б 12 в тялото им, който е много важен за нервната система, има случаи с хора, които са имали парализи, гърчове и всякакви такива работи, защото са прекалявали", каза д-р Юлиан Караджов - биохимик, експерт по наркотични вещества.

В действителност продажбата на тези капсули не е нелегална, но има европейски страни, които вече обръщат внимание на проблема:

"Една френска депутатка от Северна Франция, която е установила, че този проблем вече е доста голям за техния регион, ще предложи на парламента във Франция тези патрончета зарядни да не се продават свободно на малолетни", каза Мария Касимова-Моасе.

Капсулите обаче у нас все още са достъпни свободно и в търговската мрежа. От Агенцията по лекарствата съобщиха за "По света и у нас", че когато става въпрос за медицински цели, райският газ не е разрешен за свободна продажба в аптеките, нито онлайн, защото може да се прилага само от лекари със специално оборудване.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/efektat-ot-vaksinите-prodolzhat-li-imuniziranite-da-sa-prenositeli-na-covid.html>

Ефектът от ваксините: Продължават ли имунизираните да са преносители на COVID?

Оптимална защита можем да получим до 3 седмици след втората доза

Анна-Мария Конова

Заразените с COVID от дома за хора с деменция в добричкото село Опанец са изписани от болница и са в добро състояние. Някои от тях бяха заразени след имунизация с две дози от ваксината. Затова имунолози припомнят, че ваксините не дават пълна защита срещу вируса.

Щом попадне в организма, целта на ваксината е да стимулира имунна реакция. В идеалния случай тя трябва да ни предпази от заразяване с вируса.

"Тук трябва да обърнем внимание, че имунната система не може да каже на вируса - не влизай в организма. Всъщност вирусът навлиза в организма, където обаче го посреща имунната система и го неутрализира", обяснява д-р Лина Великова – имунолог.

Според нея ефективността на ваксината е да ни предпази, да намали риска от заразяване, но риск от заразяване винаги съществува, докато вируса все още циркулира сред нас.

Ако дадена ваксина не спира размножаването на вируса, а само неутрализира тежките последици от болестта, теоретично това означава, че ваксинираните продължават да са преносители на вируса.

"По време на самите клинични проучвания те не са били структурирани така, че да дадат конкретно отговор и на този въпрос. Но дяволът не е толкова черен, защото например предварителните проучвания с ваксини при животните, при макаци например, са показали, че определено намалява това предаване", уточнява вирусологът от БАН проф. Радостина Александрова.

Оптимална защита от ваксината можем да получим до 3 седмици след втората доза. Това е и сред обясненията защо възрастни от дома за хора с деменция край Добрич се оказаха позитивни, въпреки имунизацията.

"Тук се касае за ненапълно постигнат имунитет. Вероятно тези пациенти са били изложени на заразяване с вируса и нека все пак да не забравяме, че само трима от тях са били хоспитализирани. И то с не много тежка форма на COVID", обяснява д-р Лина Великова.

Така за момента спазването на мерките и ваксината са единственият печеливш ход срещу епидемията - категорични са специалистите.

www.bgonair.bg, 25.03.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/221670-matematik-ot-ban-chetvartata-valna-zapochva-septemvri-vaksinirayte-se-sega>

Математик от БАН: Четвъртата вълна започва септември, ваксинирайте се сега

10 дни локдаун е нищо - едва 2000 по-малко заразени, смята проф. Огнян Кунчев

Кога с ваксинацията у нас може да приключи епидемията и има ли полза от 10-дневния локдаун? Отговори на тези въпроси потърсихме от математика от БАН проф. Огнян Кунчев в предаването "Денят ON AIR".

"Основното свойство на вируса е, че има дълъг инкубационен период. Средно около 6 дни е разболяването на голямата маса. Някои хора се разболяват на 15-ия ден. Коронавирусът има протичане на заболяване 20-25 дни. Има много дълъг живот, британският вариант има още по-дълъг живот. За 10 дни (локдаун - бел. ред.) просто нищо", заяви той.

Проф. Кунчев посочи, че ще има около 2000 по-малко заразени при 10-дневен локдаун. При 25 дни локдаун те ще бъдат около 8500, което ще разтовари здравната система, смята той. По думите му локдаунът е бил въведен твърде късно и може да бъде удължен.

"Моделите показват постоянно увеличаване на хората в интензивните отделения, което е много тревожно. Червената лампичка беше преди 15-20 дни, когато станаха 500 в интензивните отделения. Тя трябваше да бъде забелязана и още тогава да се затегнат мерките. Интензивните легла ще бъдат претоварени", алармира проф. Кунчев.

Математикът отбеляза, че през май месец ще поемем голяма глътка въздух със или без удължаване на локдауна, а причината е сезонното намаление на вируса. Но подчерта, че коронавирусът не изчезва.

"Няма начин третата вълна да не приключи май месец, но изобщо не трябва да мислим, че няма да има четвърта вълна. Ще стартира от септември, ако сега не се ваксинират 2 млн. души. Моделите показват, че ако 150 000 души бъдат ваксинирани на месец, ноември-декември може да приключим с епидемията в България. Въпросът е колко души ще починат. Късно е да се ваксинирате септември, ваксинирайте се сега", настоя гостът на Bulgaria ON AIR.

А дългосрочната прогноза показва, че без масово ваксиниране епидемията у нас ще приключи през юни 2022 г.

Самият проф. Кунчев се е ваксинирал с препарата на AstraZeneca преди да избухнат скандалите с ваксината. Тя е класическа ваксина, вкарват умалени вируси във вас, каза той.

www.capital.bg, 25.03.2021 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/covid/2021/03/25/4190167_bezsimptomno_i_zkaralite_covid-19_veroiatno_shte/

Изкаралите COVID-19 без PCR-тест може да останат без имунизационни сертификати

Само ваксинираните и "официално" преболедевалите ще получават удостоверение за по-лесно придвижване в ЕС, гласи засега проектът за нов еврорегламент

Момчил Милев

Милиони европейци, изкарали COVID-19 "на крак", без официално да потърсят лекарска помощ или без положителен PCR-тест, може да се окажат лишени от възможност да получат автоматично т.нар. "имунизационни паспорти" на ЕС или както официално ще се наричат - "цифрови зелени удостоверения".

Това става ясно от проекта за регламент на Европейския парламент, който беше внесен преди седмица от председателя на Европейската комисия (ЕК) Урсула фон дер Лайен. Поне на теория въпросният дигитален документ би трябвало да възстанови нормалното придвижване на територията на евроръсюза, като гарантира, че притежателят му не е заразен или поне че рискът да представлява опасност за здравето на околните е пренебрежимо малък. Основен лобист за приемането на сертификатите са туристическите страни в ЕС начело с Гърция, като в тази група попада и България.

При по-подробен прочит на проекта за нормативен акт може да се види, че въпросът за наличието на антитела у преболедевалите и установяването им чрез количествени тестове напълно отсъства. "Резултатите от тестовете за антитела и измерването на нивото на антителата в момента не са включени сред основанията за издаване на сертификат за възстановяване", потвърдиха след запитване на "Капитал" от Европейската комисия.

Това е доста странен факт в контекста на предишните изказвания на Урсула фон дер Лайен, според които зелените сертификати за свободно придвижване в ЕС ще се издават при три хипотези - ваксинация, отрицателен PCR (или антигенен) тест или преболедеване, което се доказва с наличие на антитела. На практика обаче се оказва, че преболедеването ще може да се официализира, само ако съответният човек има първоначален положителен тест за инфекция със SARS-CoV-2 - PCR или евентуално антигенен, става ясно от чл. 7 ал. 1 от проекта за регламент. В противен случай той няма да има как да удостовери, че е изкарал коронавируса и ще има възможност да си извади зеления сертификат само след ваксинация или като си прави нов отрицателен PCR тест преди всяко пътуване, в случай че Европейският парламент одобри законопроекта в предложения вид.

Това положение би засегнало доста българи, тъй като нивото на тестване в страната ни е ниско и голяма част от хората карат болестта "неофициално" - безсимптомно или малосимптомно, без да потърсят лекар и по възможност като си спестят по-скъпия PCR тест. Честа практика в страната например е да се тества само един член от заражено домакинство, като останалите започват да прилагат профилактика "на сляпо" или лечение при характерна клинична картина. Така сериозна част от преболедевалите у нас остават извън официалната статистика и съответно не биха могли да си издадат зелен сертификат директно, дори и да имат достатъчно високо ниво на антитела.

От друга страна, така разписани правилата - умишлено или не, биха дали стимул на повече хора да се ваксинират и да получат безплатния сертификат, с който да пътуват, вместо да плащат за тест всеки път. Също така подобен регламент би могъл да се опита да ограничи потенциалния "черен пазар" на ваксини, както и имунизирването с нелицензирани препарати срещу заплащане в страни извън евроръсюза.

Спорните моменти

"Да, удостоверенията за възстановяване ще бъдат издавани на базата на първоначален позитивен резултат от диагностичен тест за SARS-CoV-2. Все още е обект на дискусия да се приемат и антигенните тестове", потвърдиха за "Капитал" от Европейската комисия. Изискването ще засяга всички, включително и асимптоматичните случаи, допълват оттам.

От друга страна обаче според проекта за еврорегламент всеки заразен с COVID-19, който е имал положителен тест, ще може да получава автоматично сертификат за възстановяване след минимум 11 дни. "Този времеви период все още е обект на дискусии - дали да е над 10, 20 или повече от 20 дни. Европейският център за профилактика и контрол над заболяванията (ECDC) препоръчва да са преминали поне 10 дни", допълват от ЕК.

Причината официално заразените с коронавируса да получават автоматично сертификат за възстановяване след определен период според ЕК е, че някои от тях продължават да дават позитивни резултати дори седмици след края на болестта. "Въпреки това при тези хора вирусният товар не се приема за значим и поради тази причина при тях рискът от предаване на заразата е ограничен", уточняват от еврокомисията. И тъй като тези хора няма как да представят негативни тестове, за да пресичат границите, те ще получат алтернативна опция да използват цифрово зелено удостоверение за възстановяване, което ясно ще отбелязва датата на първоначалния позитивен резултат и времето, което е изтекло оттогава.

Какви са проблемите с удостоверяването на антитела

Въпросът за това как да се процедира с резултатите от количествените тестове за антитела все пак ще продължи се обсъжда от Европейския съвет. Най-вероятно той ще бъде дискутиран и на настоящото му заседание, което се провежда днес и утре.

От еврокомисията все пак уточняват, че според тях има няколко проблема с прилагането на подобна опция, не на последно място, защото не може да се знае кога точно се е случила инфекцията (при липса на диагностичен тест) и съответно да се направи валидиране.

Европейският център за профилактика и контрол над заболяванията също е излязъл с препоръка срещу прилагането на тестовете за антитела с три основни аргумента:

- все още е трудно да се установи точната продължителност на инфекцията
- липсва достатъчно информация по отношение на различните варианти на вируса
- все още няма достатъчно стандартизирани методи за извършването на тези тестове

"Въпреки нарастващото познание как работи имунитетът срещу SARS-CoV-2, все още има неясноти по отношение на защитните механизми и все още не са идентифицирани корелациите между тях", обобщават от ЕК.

Ще има ли сертификати и за руските и китайските ваксини

Любопитен детайл около бъдещия регламент за дигиталните зелени удостоверения е свързан с режима, на който ще подлежат хората, имунизирани с неодобри от ЕС ваксини. В тази категория попадат например държави като Унгария, която ускори програмата си по ваксинация, като добави руски и китайски препарати към лицензираните в евросъюза продукти на Pfizer, Moderna, AstraZeneca и Johnson&Johnson.

"Държавите членки ще издават ваксинни сертификати независимо от вида на ваксината. Това ще важи както за ваксини, одобрени от Европейската агенция за лекарствата, така и за ваксини, одобрени на национално ниво. Трябва обаче да се направи разграничение, че приемането на тези сертификати няма да е задължително", коментираха за "Капитал" от ЕК. Т.е. всяка държава-членка самостоятелно ще може да прецени кои ваксини да осигуряват облекчен режим на достъп до нейната територия.

Всяка страна от ЕС, която приеме, че доказателството за ваксинация е основание за премахване на ограничения като карантини и задължителни PCR/антигенни тестове при влизане, ще трябва да прилага същия режим и по отношение на всички ваксинни сертификати, издадени в рамките на системата Цифрови зелени удостоверения, т.е. и от другите държави членки. Това обаче ще важи само по отношение на ваксините, одобрени от Европейската агенция за лекарствата.

www.actualno.com , 25.03.2021 г.

https://www.actualno.com/society/domuschiev-shte-proichvejda-vaksini-v-razgrad-news_1574859.html

Домусчиев ще произвежда ваксини в Разград

Заводът за ваксини на "Биовет" в Разград може да произвежда всякакви ваксини, в това число и срещу COVID-19, но за начало ще изпълнява поръчки на чужди фармацевтични компании. Това обясни пред БНР Теменуга Газдова, управител на "Биовет" - Разград.

През уикенда премиерът Борисов се похвали, че фабриката в Разград може да произвежда "милиони ваксини" срещу коронавирус, които да се изнасят в цяла Европа. Смелото му изказване породило редица въпроси и обосновани съмнения дали това е реална възможност, или оптимистично пожелание. Може ли да произвежда ваксини заводът на Домусчиев в Разград?

Фармацевтичният завод, който трябва да заработи след няколко месеца, може да произвежда различни видове ваксини, включително и такива срещу COVID-19, уверяват от "Биовет". "Могат да се произвеждат и ветеринарни, и хуманни ваксини. Могат да се произвеждат едновременно различни видове ваксини – бактериални, вирусни, живи и инактивирани, защото площта на производствените помещения е около 8000 кв. м. Нямаме проблеми да произвеждаме и ваксини срещу COVID-19", обясни Теменуга Газдова.

Заводът първоначално ще произвежда ваксини на чужди компании, тъй като само произвежда, а не разработва свои собствени. "Ние сме производствено предприятие, не сме научен институт. Затова на първо време ще произвеждаме ваксини, които са по договор за възлагане от други фирми. В някакъв момент ние също ще започнем да произвеждаме наши ваксини, но засега нямаме такива, които са регистрирани, така да се каже, наш научен резултат", разясни управителят на "Биовет".

Колко ще струва заводът за ваксини - четете в Expert.bg!



26.03.2021 г., с. 14-15

Доц. д-р Атанас Мангъров, пред „Труд“:

Българите са болни заради касовата медицина

Изсмукана от пръстите епидемиология побърка хората и ги остави без пари

Интервю на Биляна Веселинова

Трудно може да се направи предизборно интервю с доц. д-р Атанас Мангъров, който стана известен като един от най-големите критици на политиците. Затова и двамата се съгласяваме, че изборите ще минат, но по-важното е да говорим по темите, които вълнуват читателите на „Труд“. През последната година всичко, за което е ставало дума при нашите разговори, се е сбъдвало с изключителна точност. Без онази прогноза, че коронавирусът ще изчезне през юни. Тя обаче беше извадена от контекста, а именно, че след кратка пауза той допълни: „Това поне са надеждите на всички учени по целия свят“.

- „Паниката е по-опасна от самия вирус, ще се простреляме икономически в крака“ - това казахте точно преди година пред „Труд“, доц. Мангъров. В крака ли се оказа изстрелът обаче?

- За съжаление, изстрелът се оказа в корема. Огнестрелните рани там са най-тежки и най-мъчителни. Виждаме, че освен икономическите кризи, имаме вече много сериозни социални и психологически проблеми. Децата не ходят на училище цяла година, хората се побъркаха от страх, от безпаричие. Един ден се прави едно, друг ден се налагат нови мерки. Това не е само в нашата страна, виждаме и една Германия как тръгна по нашия път. Хаотичните мерки за справяне с тази криза не водят до нищо. Действа се по някакъв странен, абсурден начин. Това за мен е някаква нова, изсмукана от пръстите епидемиология - не може да се бориш по този начин с такъв епидемичен процес.

- Сигурно ще се съгласите, че се разиграва едно ТНТМ - като едновременното „Техническо и научно творчество на младежта“, един моделизъм по вирусологични теми. Защо стана така, че политиците, не само у нас, а и по целия свят, изведнъж се оказаха половин инфекционисти?

- На властите в много страни им се услади да затварят и да отварят, кога-то си искат, използвайки основания, които привидно са медицински, но всъщност нямат нищо общо с медицината. Хора, които по принцип не ги е грижа за нищо, започнаха да демонстрират грижи за човешкия живот. Започна едно избирателно затваряне на училища, на заведения, а в същото време държиш работещ градския транспорт, примерно. Виждате, че в страните, които въведоха строгите мерки още в края на септември, няма никакъв резултат. Ето, немският канцлер Ангела Меркел излезе и каза, че правят грешка и че, „ако си удриш главата в стената, резултатът може да е само да си счупиш главата“. Неща, които бяха известни още преди една година, започват да се говорят сега.

- Защо на четна дата, това е опит за шега, чуваме, че ваксините ни пазят, а след ден - ваксинираните могат да се заразят и да пренасят коронавируса?

- Ваксините по принцип са нещо много хубаво. Те са създадени, за да ни пазят. Но ваксините срещу COVID-19, не са изпитани по правилата на изкуството. Ние не знаем за тях нито колко дълго ни пазят, нито колко добре ни пазят, нито тези, които са имунизирани, могат да се заразяват или не. Ако ли се заразят, дали ще изкарат инфекцията по-леко... Всичко това не го знаем, защото няма как за няколко месеца да го научим. Нормалният срок за производството на една ваксина е около 10 години. Няма как ваксините, които бяха създадени за няколко месеца, да имат всички тези данни, които би трябвало и при нормални обстоятелства фигурират в досието на всяка ваксина. В момента си купихме котка в торба. Всичко това може да бъде преглътнато заради условията на пандемия. Но тук основното е, че се опитват да налагат тези ваксини с всякакви административни и други методи. Въвеждане на имунизационни паспорти, недопускане на хора, които не са ваксинирани до обществени места, както се случва във Великобритания, в Израел. Тези опити за налагане на масовото прилагане на ваксините са неетични, неморални и опасни.

- Затова ли някои по-радикални критици наричат всички тези мерки „здравен фашизъм“?

- Това е чиста проба медицински фашизъм. За съжаление, точно това са думите.

- Какво предлагате срещу него?

- Да се обяснява на хората за какво става дума. Виждате, че в рамките на цялата т. нар. „опозиция“ в момента по време и на предизборната кампания у нас, с изключение на партия АБВ, всички на практика са привърженици на тези мерки. Тази въпросна опозиция, ако дойде на власт, ще продължи да ги въвежда по същия начин. Това е ужасно, опасно и вредно. Леви, десни лидери, не знам още какви, говорят непрекъснато за всичко, но основният въпрос, който трябва да се постави и да се реши е да се продължава ли с тези мерки или не, защото тяхната неефективност е очевидна.

- България е в едно черно първенство - в челните места сме по смъртност, на какво се дължи това?

- На факта, че сме една много болна нация, която не спортува, не се храни правилно, не спазва хигиената на труд и почивка. Винаги сме били на челните места по сърдечно-съдови и белодробни заболявания. Ние сме страна, в която здравословното състояние на населението е много лошо. Това е причината за тази висока смъртност при COVID-19. Когато човек се разболее от коронавирус, се натоварват всички негови органи и когато има проблеми с белите дробове, много често нещата завършват зле.

- Частен случай, но ваш колега от страната, сподели с тревога преди седмица, че по чудо не е започнал прием на няколко вида антикоагуланти и е върнал рецепта на лекуващите го медици, за да коригират дозите на противосъсирващите лекарства. Какво щеше да стане, ако този човек не е лекар и беше започнал последвалото домашно лечение от коронавирус по предписанията на лекари от COVID-19 отделението?

- Най-вероятно щеше да изкърви отнякъде. Вероятно от мозъка, за съжаление. Лечението на COVID-19 в нашите здравни заведения се прави по едни, да не кажа глупави, протоколи, които задължават лекарите да лекуват по този начин. Аз като отидох да работя в COVID-19 отделението, трябваше да подпиша декларация, че спазвам наложените от министерството протоколи. Но в тях има много странни и нелепи указания, и които в значителна степен копират безумните китайски протоколи за лечението на коронавируса от миналата година. Всички се лекуват с антибиотици, всички получават антикоагуланти и глюкокортикостероиди. И не само ги получават, а те трябва да ги получават, защото тези медикаменти са залегнали в протоколите. А в много случаи това не е нужно. Другата причина е, че с лечението на коронавируса се заеха хора, които нямат нужната квалификация - това са колеги дерматолози, ортопеди и т. н. Затова и резултатите ни са лоши.

- Когато се говори за здравеопазване, във фокуса е само коронавирусът, но какво поставихте като важни точки в предизборната програма на АБВ?

- Трябва да се промени финансирането на здравната система. Тази касова медицина трябва да се премахне, тя не лекува хората. В момента тя се финансира от здравни вноски, но в резултат на това около 1,4 млн. души не плащат здравни осигуровки. В програмата на АБВ има нещо изключително важно за здравеопазването ни: Да се раздели заплащането на медицинския труд, на труда на лекарите ни, на сестрите, санитарите, от заплащането стойността на лечението. В момента, лекари, които работят по скъпи клинични пътеки, се опитват да изкарат колкото може повече клинични пътеки, да ги изпълняват колкото може под тяхната себестойност и съответно да остава повече за изпълнителите на тези пътеки. А трудът на лекаря е един и същ, без значение дали става дума за хирург, за инфекционист, кардиолог, педиатър. Заплащането на медицинския труд трябва да бъде отделно перо от заплащането на стойността на лечението. В момента всички маймунджилъци, които се правят в здравната каса са именно за това, да се реализират колкото може повече скъпи клинични пътеки, за да се реализира и по-високо възнаграждение за

изпълнителите на клиничната пътека. Това обаче не помага на пациентите. В момента илюстративно нещата изглеждат така: все едно на пожарникарите да се плаща на загасен пожар. Нали се сещате, че тогава пожарникарите ще ходят да палят контейнерите за отпадъци, защото с количеството загасени пожари се свързва тяхното възнаграждение. Някои клинични пътеки са толкова свръхфинансирани, че се казва, че една кардиологична болница с пълното ѝ построяване, се изплаща за една година по клиничните пътеки. Закриват се инфекциозни отделения, но се разкриват по две кардиологични болници - частни. В момента мечтата на всеки частник е да се закачи за Здравната каса. Същото се отнася и за болничните отделения. В образованието е същото - как-то в медицината се казва, че парите трябва да следват пациента, така и в образованието средствата следват ученика. Този принцип трябва да се промени, защото заради подобни практики нямаме нито медицина, нито образование като хората. В същото време заплащането на медицинския труд трябва да е достойно, за да не се налага хората да бягат в чужбина. А в момента навън излизат повече интернисти, педиатри и анестезиолози, но не бягат онкохематолози, гастроентеролози, кардиолози. Всички, които работят по свръхфинансирани клинични пътеки, са много доволни от сегашното положение.

Трябва да се премахне и основната догма от нашето здравеопазване - разделянето на доболничната от болничната помощ. Тези два дяла на нашата здравна система трябва да бъдат обединени, да се направи една Здравна карта, която да регулира от колко болнични заведения има необходимост в даден регион, колко лекарски практики и не да се стремят

да разходват колкото може повече средства по клинични пътеки, а да се стремят да спестяват.

- Къде потъват парите в здравеопазването? Говорим за милиарди, за апаратура, а дори подходът към рентгена на една от националните ни болници е на цимент с дупки и човек с две патерици трудно може сам да стигне до кабинетите?

-До преди няколко години влизаха 1,6 млрд. лева. Сега са близо 6 млрд. лева. И 12 да станат, пак няма да стигат. В момента системата е такава, че колкото по-високо възнаграждение иска да изкара човек, толкова повече трябва да харчи. Тази система не е направена да работи и да спестява, тя е направена да разходва средства. Не на последно място, задължително трябва да се промени Наредбата за специализация за младите лекари и те да могат да специализират там, където работят. А от време на време да ходят в университетските болници, за да полагат колоквиуми и да си сверяват часовника.

Нашият гост

ДОЦ. Д-Р АТАНАС МАНГЪРОВ е роден на 31 януари 1956 година в Стара Загора. Насочва се към инфекциозните болести и вече 39 години професионалното му развитие е свързано с инфекции, паразитология и тропическа медицина. Един от водещите консултанти у нас в своята специалност. Ръководител на Катедрата по инфекциозни болести, паразитология и тропическа медицина към Медицинския факултет на Медицинския университет - София. Владее английски, руски, немски езици. В момента е водач на листите на партия АБВ за 23 МИР-София и във Варна.