

ПРЕСКЛИПИНГ

27 януари 2021 г., сряда

www.bnt.bg, 26.01.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/udalzhavat-izvanrednata-epidemichna-obstanovka-do-30-april-1092987news.html>

Удължават извънредната епидемична обстановка до 30 април

След работното съвещание с членове на правителството министър-председателят Бойко Борисов свика извънредно правителствено заседание, на което беше взето решение за удължаване на срока на извънредната епидемична обстановка до 30 април.

Премиерът разпореди на министъра на здравеопазването да изготви заповед, в която ясно да бъдат разписани сроковете за поэтапното разхлабване на мерките.

По отношение на работата на ресторантите, заведенията и нощните клубове премиерът Борисов изиска от здравния министър да проведе среща с техни представители и да обсъдят възможните решения за бранша.

Един от възможните варианти е те да отворят още в началото на февруари при 50% капацитет и с работно време до 22,30 часа, като в този случай рискът е те отново да бъдат затворени при влошаване на епидемичната обстановка. Друг вариант за ресторантите, заведенията и нощните клубове е да отворят от 1 март, като до тогава се подкрепят със средства, отпуснати с нотификация.

На работното съвещание членовете на правителството информираха премиера, че подкрепата, която кабинетът е осигурил за запазване на работните места и в помощ на бизнеса в България от началото на пандемията до момента възлиза на близо 2 милиарда лева.

С разплатените вече мерки по линия на Министерството на труда и социалната политика, възлизащи на около 1 млрд. лв. са запазени 300 000 работни места и е предотвратен рискът от двойно нарастване на безработицата в страната. В резултат в края на миналата година безработицата в България достига най-ниската стойност след края на извънредното положение от месец май, а към момента продължава да бъде също под 7%. По линия на Министерството на икономиката размерът на средствата, които са стигнали до бизнеса са 550 милиона лева, като по още 440 милиона лева тече процеса по разплащане.

Министърът на икономиката Лъчезар Борисов изтъкна, че по мярката изпълнявана от НАП, за чието реализиране бяха необходими и законодателни промени, вече са в ход нарежданията на средствата към бизнеса.

„8163 компании ще получат близо 116 милиона лева по тази мярка. В момента в ход е и разплащането на резервния списък от процедурата за подкрепа на микропредприятия. По нея бяха подпомогнати вече над 21 000 компании със 173 милиона лева. Обещахме на бизнеса, че и резервните списъци ще бъдат преразгледани. В момента тече разплащането и към тях, като 3354 микро компании ще получат още около 26 милиона лева“, докладва министър Борисов.

По отношение на процедурата за средни предприятия вече са изпратени поканите до абсолютно всички компании, които успешно са преминали оценката и в момента се очаква бизнесът да представи своите отчети и да подпише договорите си. По тази процедурата 1 703 броя проектни предложения ще бъдат финансирани с безвъзмездна помощ в размер на 233,6 млн. лева.

Вицепремиерът Томислав Дончев изтъкна, че всички мерки се финансират със средства от държавния бюджет, от европейските фондове или с инструмента „SURE“.

„Каквито и мерки за подпомагане и на предприятията, и на заетостта да са приложени, никой от нас няма претенции, че която и да е мярка може да замести реалния бизнес. Това са мерки, които имат за цел да съхранят работниците и предприятията, а не да компенсират нормалния стокооборот“, заяви Дончев.

Вицепремиерът опроверга и появилите се спекулации по отношение на приоритетите на правителството.

„Понеже се появиха спекулации кое е приоритет и кое не е – всичко ни е приоритет. Всяко предприятие ни е приоритет, всеки зает ни е приоритет. И ако някъде се налагат ограничения, това е не защото имаме снизходително отношение към който и да е било сектор. Това е единствено в случая, когато работата на един влиза в конфликт със здравеопазването и създава рискове за здравето и живота“, добави Дончев.

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313093//>

СЗО публикува нови клинични препоръки за лечение на COVID-19

Сред тях е и използване на ниски дози антикоагуланти за предотвратяване на образуване на тромби

Световната здравна организация (СЗО) публикува клинични препоръки за лечение на пациенти с COVID-19, включително и за случаи, при които симптомите не изчезват след възстановяване, съобщи Ройтерс.

Удължават извънредната епидемична обстановка (ВИДЕО)

Сред препоръките е и използване на ниски дози антикоагуланти за предотвратяване на образуване на тромби. "Другите нови препоръки към пациентите с COVID-19, които се лекуват у дома, са да използват пулсов оксиметър, който измерва нивата на кислород в кръвта, за да може да се определи дали състоянието на пациента у дома се влошава и се нуждае от болнично лечение", каза говорителката на СЗО Маргарет Харис на брифинг в Женева.

СЗО съветва лекарите да поставят пациентите, легнали по корем, за да се улесни дишането им.

"Освен това препоръчваме използването на ниски дози антикоагуланти, за да се избегне образуването на тромби в кръвоносните съдове. Препоръчваме малки дози, защото повисоките могат да доведат до други проблеми", каза Харис.

СЗО разкритикува разпределението на ваксините срещу COVID-19 по света

Тя допълни, че воденият от СЗО екип независими експерти, които са в централния китайски град Ухан, регистрирал първите случаи на инфекцията при хора през декември 2019 г., след два дни трябва да излязат от карантина и да започнат работата си с китайските изследователи върху произхода на коронавируса.

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313020//>

Васил Велев: Държавата може да се справи сама с ваксините, а не да чака европейските чиновници

Бизнесът с искане за свободен внос на ваксини у нас

„За да се наводни пазарът на ваксини у нас трябва да се регистрират всички продукти, които вършат работа. Не трябва по странни геополитически причини да загърбваме някои производители, които доказано имат ефект“. Това заяви в студиото на „Здравей, България“ председателят на Асоциацията на индустриалния капитал Васил Велев.

Той добави, че ЕС позволява регистрацията на ваксини от самите държави членки.

„Унгария също е в Съюза и вече се справя с този проблем. Държавата може да се справи сама, а не да чака на европейските чиновници. Всичко това ограничава нашите възможности“, каза Велев.

„Ако чакахме да тестват нашите работници централизирано – икономиката щеше да фалира. Благодарение на нашата реакция към пандемията икономиката все пак запазва добра форма“.

Председателят на Асоциацията на индустриалния капитал се обяви за регистрацията на повече ваксини у нас и по-гъвкавата процедура по одобрението им.

„Ако една компания има възможност да закупи ваксини, то нейните работници, които желаят, биха могли да се ваксинират бързо и лесно. Това вече се прави успешно с бързите тестове“, каза Велев.

За хоумофиса и онлайн обучението

Според Велев преподаването от вкъщи не е същото, а в много от бизнесите ситуацията е подобна.

„Ако се работи от вкъщи и това не е ефективно, то заплащането трябва да е по-ниско, за да е справедливо. Много от учителите казват, че се страхуват да се върнат в клас, за да не се заразят, но в същото време не искат и да се ваксинират“, каза той.

Помощите за бизнеса

„През първата вълна от миналата година трябваше да има компенсации за микро, средните и малките предприятия. За 21 хиляди микропредприятията са изплатени 173 млн. лв. и се очаква да се изплатят още 25 млн. лв. за още 3 хиляди такива. За средните предприятия има списък, но няма нито едно изпълнено платежно. Те са 230 млн. лв за около 1500 предприятия. Вече мина почти една година“, обясни Велев.

Той добавя, че за малките предприятия схемата още не е стартирала. Според него при компенсациите за втората вълна се действа по-бързо.

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313023//>

Д-р Миндов: Да се намали административната тежест при имунизирването срещу COVID-19

Личните лекари призовават ваксинирането на пациентите да се вписва само на едно място

Личните лекари са готови да се заемат с масовото ваксиниране, но призовават имунизацията на пациентите да се вписва само на едно място, а не на 5, както е прието сега. Според джипитата в България е напълно възможно да се ваксинират от 50 до 100 000 души дневно, но трябва да се намали административната тежест.

„Общопрактикуващите лекари са единствената структура у нас, която има разкрити кабинети за ваксинация. И в най-отдалечените места има имунизационни кабинети. Трябват ни две неща – ваксини и желаещи да се ваксинират. Много е важно да се намали поне на половина в момента заложената в Националния имунизационен план административна тежест. Когато се слага една ваксина, се налага да отразя нейното поставяне на цели 5 места - в амбулаторния лист, в здравноосигурителната книжка, в

личната амбулаторна карта, в имунизационния журнал и накрая в електронния регистър. По този начин няма да мога да имунизирам голям брой хора за ден. Вероятно 15 минути няма да ми стигнат да ваксинирам един човек при всички тези документи”, обясни в ефира на "Здравей, България" д-р Георги Миндов, председател на Сдружението на общопрактикуващите лекари в София. Според него е достатъчно информацията за имунизацията да се впише в амбулаторния лист и в електронния регистър.

Moderna: Ваксината ни пази от новите щамове на COVID-19

На въпрос има ли забавяне при ваксинирането на личните лекари, той обясни следното: „До миналата седмица имаше проблем в София. Там работят 1/3 от джипитата у нас. С подкрепата на Столичната колегия на Лекарския съюз нещата се уредиха. Мисля, че всички желаещи са получили първата доза”, поясни Миндов.

Нова доставка на ваксини в страната (ВИДЕО+СНИМКИ)

Лекарят обясни още, че ваксинирането на хората, които попадат във фаза б - тези между 45 и 65 години, вероятно ще бъде догодина.

„Все още сме на фаза 1 при ваксинирането, която е имунизация на медицинския персонал. Общо 243 000 души попадат в нея. При стоматолозите ваксинирането върви много бавно”, посочи още д-р Миндов.

www.zdrave.net, 26.01.2021г.

<https://www.zdrave.net/Новини/Разминаване-в-данните-на-медиците,-свързани-с-е-услугите,-засече-БЛС--/n16243>

Разминаване в данните на медиците, свързани с е-услугите, засече БЛС

Българският лекарски съюз публикува разяснение във връзка с постъпили сигнали, свързани с невъзможността за издаване на електронни рецепти, електронни направления и липса на достъп до модул за регистрация на ваксинирани лица.

От там посочват, че е установено, че има лица, които в регистъра на БЛС съществуват с идентификатор ЛНЧ, а електронните им подписи са издадени на техните ЕГН-та. Това създава проблеми на системата, тъй като НЗИС прави проверка в регистъра на БЛС по идентификатора на лицето, извлечен от електронния му подпис и при липса на съвпадение отказва достъпа, поясняват от Лекарския съюз.

От там дават и конкретен пример - Лицето „X” е регистрирано в регистъра на БЛС с ЛНЧ, а има издаден КЕП на своето ЕГН - при опит за достъп до НЗИС липсва съвпадение по два критерия: Тип на Идентификатор и Идентификатор и съответно лицето не е оторизирано от системата.

За избягване на подобни грешки е необходимо актуализиране на данните. В регистъра трябва да се запишат същите данни, които са посочени за електронния подпис, поясняват от БЛС. За целта, в случаите в които има разминаване, е необходимо медиците да се обърнат към офисите на РЛК в които членуват и да представят актуален документ за самоличност, за да се коригира информацията.

Това ще спести евентуални неудобства в лекарските кабинети и лечебните заведения, посочват от там.

www.zdrave.net, 26.01.2021г.

<https://www.zdrave.net/Новини/БЗС--Пет-години-е-минималното-изискване-за-практикуване-на-дентална-медицина-/n16242>

БЗС: Пет години е минималното изискване за практикуване на дентална медицина

Това се посочва в становище на съсловната организация по готвени законодателни промени

За безопасността на пациентите и високото качество на денталната помощ в България не трябва да се допуска признаване на професионална квалификация „лекар по дентална медицина“ за чуженци, които не са преминали обучение с минимална продължителност пет години и пет хиляди учебни часа. Това се посочва в становище на Българския зъболекарски съюз по предложени промени в Закона за професионалните квалификации, внесени за разглеждане в парламентарната здравна комисия.

От него се разбира, че се планират промени, според които дентални лекари, завършили образованието си в Испания в периода 1986-1997 г. ще могат да практикуват у нас, ако предоставят документ, че са завършили обучение с минимална продължителност три години.

От съсловната организация са категорични, че обучение по медицина или дентална медицина с продължителност три години не съответства на минималните държавни изисквания, утвърдени у нас. В същото време, отбелязват от БЗС, подобни разпоредби поставят в професионална неравнопоставеност лекарите по дентална медицина, придобили правоспособност в България.

От БЗС имат и други критики по предлаганите промени, с които може да се запознаете тук

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313053//>

Посолството на САЩ у нас и БЧК с кампания срещу COVID-19

"Всички знаем колко е важно да засилим връзките между САЩ и България", заяви Херо Мустафа

На 26 януари БЧК и посолството на САЩ в България дадоха онлайн пресконференция на тема "Направи го за тези, които обичаш". С това те дадоха старт на информационна кампания за COVID-19.

Срещата се проведе със специалното участие на акад. Христо Григоров, председател на БЧК, както и на Н.Пр.Херо Мустафа, посланик на САЩ в България.

Мащабната програма „Дейности в отговор на COVID-19“ на БЧК се финансира от Американската агенция за международно развитие (USAID) и е подкрепена от Международната Федерация на дружествата на Червения кръст и Червения полумесец (МФЧК/ЧП).

„Тази програма е важна, защото тя показва, че когато сме заедно – ръката, която подаваме на хората в нужда, е много силна. Тя е важна, защото стигна до хиляди хора у нас. Близо 30 000 социално слаби граждани получиха хигиенни продукти“, каза акад. Христо Григоров, председател на БЧК.

„За мен е истинско удоволствие да отбележим партньорството между САЩ и Българския червения кръст. Днес следобед предстои лично да посетя БЧК. В България съм вече от година и няколко месеца. Преди да заема длъжността, се подготвях за хиляди ситуации. За пандемия обаче нямаше как да се подготвя. Мисля, че всички знаем колко е важно да засилваме връзките между САЩ и България. Знаете, че аз съм тук с моите две малки дъщери. Макар че сме гости на страната, се смятаме за част от българския народ“, заяви Херо Мустафа.

По думите ѝ трябва се изправяме и възстановяваме заедно в борбата с пандемията.

„Гордея се с работата на хората на първа линия. Вече чуваме, че през ранните етапи на пандемията правителството на САЩ даде 500 000 щатски долара за България за борба срещу коронавируса. Замислихме се какво още може да направим. Така решихме да реализираме идея за сътрудничество между посолството на САЩ, Фондация Америка за България, Български дарителски форум и Американската търговска камара в България. Лансирахме кампанията „Обединение срещу COVID-19“. Дадохме 1 милион лв., които бяха предоставени на 112 местни организации, за да преодолеят кризата. След това отново си зададохме въпроса какво още можем да направим. Затова създадохме кампанията „Възстановяваме се заедно““, каза още посланикът на САЩ у нас.

„Борбата срещу коронавируса е на цялото общество. Това е една жестока пандемия и ако не се организираме, тя ще ни смаже. Мерките оказват своя ефект. Да се надяваме, че така ще остане. Червеният кръст е част от обществото“, каза Красимир Гигов, ръководител на Националния ваксинационен щаб.

„Пуснахме листовка с информация до всички хора у нас, че преди да вземат решение за ваксиниране трябва да се консултират със своя личен лекар, да се свържат със специалисти в здравното министерство, РЗИ и БЧК“, каза акад. Христо Григоров.

На въпрос как ще реагира щабът към забавянето на ваксините, ръководителят на Националния ваксинационен щаб – Красимир Гигов, зави следното:

„Нека не забравяме, че получихме ваксини, които компенсират предишния недостиг. До края на юли ще имаме над милион и половина ваксини. От следващия месец започва усилена имунизация, тъй като се натрупа голямо количество ваксини. Ще минем напред в класацията“.

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313075//>

БЛС: Неприемливо е борбата с епидемията да се определя като лична вендета

В условията на най-голямата криза от Втората световна война насам е недопустимо да има други приоритети освен здравето, казват още от БЛС

Български лекарски съюз е силно обезпокоен и с тревога следи нарастващото напрежение сред обществото заради действащите противоепидемични мерки и тяхното прилагане, пишат от лекарската организация.

Удължават извънредната епидемична обстановка

Съсловната организация осъзнава необходимостта от ясни параметри и критерии, при които затворените бизнеси да могат да заработят отново. Осъзнава необходимостта от отговор на зададените въпроси от засегнатите браншове. БЛС смята, че е от особено значение решенията да се вземат бързо и навременно. Не бива обаче да се пропуска фактът, че в сравнение с останалите страни в Европа, мерките у нас са сред най-либералните и реално голяма част от бизнесите продължават да работят.

Български лекарски съюз е наясно, че зад всеки затворен бизнес и зад всяко закрито работно място стоят човешки съдби и всеки български гражданин трябва да трябва да бъде убеден, че мерките, които се взимат целят единствено и само опазването на живота и здравето на хората.

На този фон е неприемливо борбата с епидемията да се определя като лична вендета на министъра на здравеопазването и да се внушава, че действията на проф. Ангелов са плод на „лично отношение“. Грозно и недопустимо е да се напада човекът, извел като приоритет опазването на живота, както на медиците, така и на всеки един български гражданин. Не е редно да се прави съпоставка, и то в национален ефир, на една тъмна

епоха, свързана с физическото ликвидиране на 6 млн. души и днешните икономически трудности, в които се намира целият свят. Целенасоченото отнемане на живота няма нищо общо със стремежа за неговото опазване.

Посолството на САЩ у нас и БЧК с кампания срещу COVID-19

В условията на най-голямата криза от Втората световна война насам е недопустимо да има други приоритети освен здравето. Единствен приоритет е и трябва да бъде животът. А балансираното, рационално и гъвкаво управление на мерките, заедно с осъзнаването на необходимостта от тяхното стриктно спазване, са определящи за това как ще продължим да функционираме като общество.

Тук е мястото да заявим, че БЛС застава категорично зад действията на министъра на здравеопазването и призовава за разумно говорене и конструктивен диалог, ясно осъзнавайки необходимостта, че от нас, лекарите се изисква да даваме навременни и ясни отговори на поставените от обществото въпроси.

Опасността, за съжаление, все още не е отминала и всеки трябва да даде своя принос, защото борбата с епидемията е и лична отговорност и това кога и по какъв начин ще излезем от нея зависи от всеки един от нас.

www.bnr.bg, 26.01.2021 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101410711>

Д-р Станимир Хасърджиев: Нямаме добра организация за ваксиниране

„Правителството е предпазливо не без основание по отношение на поэтапното разхлабване на мерките, така и е по-света – там мерките дори се затягат“, коментира в „Преди всички“ д-р Станимир Хасърджиев, председател на Националната пациентска организация, предстоящото разхлабване на противоепидемичните меки от началото на месец февруари.

„Освен това нашата здравна система има много недостатъци и когато болните се увеличават, се вижда какво се случва. Така че мерките сега са доста предпазливи, ние ще бъдем късметлии, ако броят заболели сега се запази така. А бяхме на едно от първите места по смъртност от вируса миналата година, това не бива да се повтаря.“

Според Хасърджиев здравеопазването ни в момента има много недостатъци.

„Сега се заплаща за бездействието за това да се реформира здравната система.

Относно ваксинирането нямаме добра организация, а няма и ваксини, които да стигнат за всички, дори те да поискат да бъдат ваксинирани.

Най-важното е страната ни да ваксинира и предпази хронично болните и възрастните хора, защото те сега са най-заstrашени. Към тях трябва да се насочени всичките ни усилия – електронно здравеопазване, домашни грижи и достъп до най-съвременните лекарства, ваксини и всякаква грижа – само това ще позволи да се върнем към нормалния си начин на живот.“

По думите на д-р Хасърджиев в рамките на една година фармацевтичните компании няма да могат да произведат нужното количество ваксини.

"Затова беше важно България да си подреди правилно приоритетите в здравеопазването много ясно - реорганизация на лекарите, грижи да хронично болните пациенти и електронното здравеопазване. Сега на безплатния телефон към Националната пациентска организация много хронично болни пациенти питат как ще се лекуват, бременните също питат, защото някои от личните лекари са спрели да си вдигат телефоните, усложниха се много от заболяванията, много от хората са без достъп до лечение, защото беше ясно, че тази инфекция няма да си тръгне. Тези хора ни търсят, защото се лутат и не знаят какво да правят.

Аз виждам и опитите и на Министерството на здравеопазването и медицинската общност, но това са хаотични опити, защото години наред се пренебрегваха важни неща в здравеопазването", каза още д-р Хасърджиев.

www.investor.bg, 26.01.2021 г.

<https://www.investor.bg/analizi/91/a/germaniia-vaksinata-na-astrazeneca-pokazva-samo-8-efektivnost-pri-vyзрастnitate-320611/>

Германия: Ваксината на AstraZeneca показва само 8% ефективност при възрастните

Ваксината може да бъде одобрена от европейския орган ЕМА само за употреба на лица до 65 години, пишат медии

След противоречивия старт на ваксинацията в Германия федералното правителство възложи големи надежди на одобрението на ваксината на AstraZeneca: Препаратът на британско-шведската група трябва да допълни mRNA ваксините от Biontech и Moderna и да проправи пътя за втората ваксинационна фаза, в която хората могат да се ваксинират и при семейните си лекари.

Но ваксината от AstraZeneca, която, за разлика от другите две не изисква екстремно ниски температури за съхранение, може да бъде неподходяща точно за възрастните хора, изложени на риск: Според информация на Handelsblatt от коалицията федералното правителство очаква ефективност от едва осем процента сред хората на възраст над 65 години. Фактът, че тази ваксина, която ЕС може да одобри тази седмица, няма да се доближи до 90-процентната ефективност на mRNA ваксините, е очакван. Но изключително ниската ефективност при възрастните е пречка за стратегията за ваксинации на Берлин.

Според информацията на Handelsblatt Министерството на здравеопазването вече проверява дали последователността на ваксинациите, която се степенува според възрастта, трябва да се коригира. В най-лошия случай обещанието на Берлин да предложи на всички желаещи ваксинация до лятото, няма да може да бъде спазено. В понеделник американската компания Merck също обяви, че е спряла да разработва собствената ваксина. А Moderna съобщи, че в случай на вариации на коронавируса не може потвърди високата ефективност на своята ваксина сред възрастните хора. Вестник Bild междувременно пише, позовавайки се на правителствени източници, че ваксината може да бъде одобрена от европейския орган ЕМА само за употреба на лица до 65 години.

AstraZeneca определи като "напълно погрешни" съобщенията в германските медии, според които нейната ваксина Covid-19 има много ниска ефикасност при възрастните хора, съобщава Ройтерс.

Окончателен резултат за ефективността на ваксината все още не е възможен, твърди Handelsblatt. В клиничните проучвания на фармацевтичната компания възрастните хора очевидно са относително слабо представени. Британският орган за одобрение MHRA вече беше отбелязал, че значими резултати относно ефективността на ваксината в тези проучвания не могат да бъдат определени.

AstraZeneca вече е под натиск, тъй като очевидно не може да изпълни договорените количества за доставка на ваксината до ЕС. Британско-шведската група обяви в петък, че след одобрението на нейната ваксина - което се очаква тази седмица - ще достави само 31 млн. вместо 80 млн. дози до края на март.

В Германия 18 млн. души са на 65 и повече години; според сегашното състояние всички те трябва да бъдат ваксинирани с ваксини на Biontech или Moderna. Ако възрастовата граница за ваксинацията с AstraZeneca бъде определена на 55 години поради неясния защитен ефект, групата би била 30 милиона души.

Федералното правителство очаква 11 до 13 млн. дози от Biontech до края на март, плюс още 2 милиона дози от Moderna. Тъй като за пълна имунна защита и за двата препарата трябва да бъдат инжектирани две дози, до 15 милиона дози през първото тримесечие са достатъчни за 7,5 милиона души - дори не и за половината от населението на възраст над 65 години, което е изложено на риск от тежки и фатални последици на белодробната болест Covid-19, причинена от коронавируса. Според статистиката на Института „Робърт Кох“ (RKI) около 90% от хората, починали от коронавируса в Германия, са били на 70 или повече години.

Припомняме, че и България разчита най-много на тази ваксина. През втората половина на годината страната ни ще разчита на 4,5 млн. дози (за 2,25 млн. души) от препарата на AstraZeneca/Oxford, който вероятно ще бъде одобрен за ползване в ЕС в края на януари.

По статията работи: Бойчо Попов

www.clinica.bg, 26.01.2021 г.

<https://clinica.bg/15472-22-lekarstva-sa-s-polozitelna-OZT>

22 ЛЕКАРСТВА СА С ПОЛОЖИТЕЛНА ОЗТ

Още 29 са получили положителна оценка за нови индикации, всички те ще могат да кандидатстват за реимбурсация

22 лекарства от 19 нови молекули (INN) са получили положителна оценка на здравните технологии (ОЗТ) през миналата година. Това съобщиха от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП) за clinica.bg. Положителната оценка дава възможност тези медикаменти да кандидатстват за реимбурсация от здравната каса, както и да се плащат от МЗ. Без нея това е невъзможно.

Оценката на здравните технологии се прави само на лекарствата от ново международно непатентно наименование (INN). Тя е нужна на институциите, за да преценят дали има смисъл лекарството да се включи в позитивната листа и да се плаща с публични средства. Оценката включва анализ на здравния проблем, на терапевтичната ефикасност, ефективност и безопасност на медикамента, както и на фармако-икономическите му показатели. Тя показва и какво ще е бюджетното въздействие за платците - касата, министерството или болниците. На базата на всичко това експертите вземат решение дали да дадат положителна или отрицателна ОЗТ.

Общо 72 са заявленията, които са

подали фармацевтичните компании през миналата година за оценка на здравните технологии у нас. От тях 25 медикамента от 15 INN не са получили положителна оценка за включване в позитивната листа - било то като нова индикация или като изцяло нова терапия. Други 29 медикаменти, които вече се продават в България, са с одобрени нови индикации за лечение. Тези лекарства са били от 19 INN и ще могат да се използват по-широко у нас, а разходите да се покриват с публични средства.

Още 22 лекарства от 19 вида обаче,

са с положителна ОЗТ и за първи път също ще станат достъпни за българските пациенти в някакъв момент на годината. Всички те са за сериозни заболявания и се назначават само по лекарско усмотрение и с рецепта. 19-те INN с положителна ОЗТ, получена през 2020 г. са в различни области. Сред тях има нови медикаменти за редки болести, където

са най-големите разходи на здравната каса за лечение на пациент – от порядъка на няколко десетки и стотици хиляди на година. Повечето нови молекули обаче са за често срещани заболявания - инфекции, онкологични диагнози, диабет и други:

Неврология

Ataluren – използва се за лечение на пациенти с мускулна дистрофия на Дюшен и на Бекер.

Реди болести

Migalastat – използва се за лечение на болестта на Фабри.

Veraglucerase Alfa – предназначен е за лечение на Гоше тип 1.

Lanadelumab – използва се за превенция на атаки, възникващи при наследствен ангиоедем, пациентите трябва да са над 12 години.

Инфекциозни болести

Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide – използва се за лечение на възрастни с ХИВ-1.

Doravirine – прилага се при лечение на възрастни пациенти с ХИВ-1 в комбинация с други медикаменти.

Doravirine/Lamivudine/Tenofovir Disoproxil Fumarate – прилага се за лечение на пациенти с ХИВ-1.

Doravirine/Lamivudine – използва се за лечение на ХИВ-1 при хора над 12 години които тежат поне 40 кг.

Isavuconazole - използва се за лечение на инвазивни гъбични инфекции като аспергилозата и др.

Levofloxacin – прилага се при възрастни пациенти с хронични пулмонарни инфекции следствие на *Pseudomonas aeruginosa* и с фиброза.

Ревматология

Uradacitinib – използва се за лечение на умерена до тежка форма на ревматоиден артрит.

Сърдечно-съдови заболявания

Edoxaban – това е антикоагулант за превенция на инсулт и системен емболизъм. Използва се при пациенти с диабет, високо кръвно и други сърдечно-съдови проблеми, също така за дълбока венозна тромбоза и др.

Хематология

Idarucizumab – прилага се за овладяване на тежки неконтролирани кръвоизливи, които могат да възникнат при операции или в др. случаи.

Онкология

Semiplimab – предназначен е за лечение на хора с определен карцином на кожата (mCSCC).

Apalutamide – използва се за лечение на мъже при два вида простатен карцином - (nmCRPC) и (mHSPC) .

Gilterinitib – използва се за лечение на остра миелоидна левкемия (AML).

Lenvatinib - използва се за лечение на рак на щитовидната жлеза, също така се за бъбречен и чернодробен карцином.

Ендокринология (диабетология)

Insulin glargine, lixisenatide – предназначен е за хора с диабет.

Saxagliptin/Dapagliflozin – медикамент за диабетици, които нямат добър контрол с други таблетки, диета и упражнения.

Пълният списък с всички молекули, които е успял да разгледа НСЦРЛП през миналата година, както и с оценката, която е дал за всяка една, може да намерите ТУК.

www.dariknews.bg, 26.01.2021г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/finalni-testove-za-izpolzване-na-ivermektin-v-bylgariia-2257724>

Финални тестове за използване на "Ивермектин" в България

Клиничното изследване е проведено в 12 лечебни заведения

"В периода май-октомври 2020 г. в България проведехме първото за Европейския съюз многоцентрово, рандомизирано, двойно сляпо, плацебо-контролирано Фаза 2 клинично изпитване на ивермектин при пациенти с COVID-19. Клиничното проучване беше планирано веднага след първите съобщения за установен in-vitro ефект на ивермектина срещу вируса SARS-COV-2 през април 2020 г. Новите данни демонстрираха, че ивермектинът блокира проникването на транспортния протеин на вируса в ядрото на клетката и затруднява мултиплицирането му, което в условия на разрастваща се пандемия ни даде основание ивермектинът да бъде включен в контролирано клинично проучване", съобщават от "Хювефарма" - производител на лекарството, цитирани от economic.bg.

Изпитваният продукт се казва Хювемек® - таблетки съдържащи 3 мг ивермектин. Клиничното изследване е проведено в 12 лечебни заведения – едни от водещите центрове в лечението на пациенти с COVID-19. Изследването е извършено съгласно одобрения от Изпълнителната агенция по лекарствата протокол и в съответствие с изискванията за клинични изпитвания в ЕС и действащите национални разпоредби.

В рамките на клиничното проучване приемът на Хювемек® беше започван веднага след преминати скринингови процедури, включващи положителен PCR тест и начало на симптоматиката не повече от 7 дни преди започване на терапията. Пациентите са лекувани в болнична обстановка и под надзор на лекари-специалисти. Прилаганата дозировка била 400 мкг/кг ивермектин / респ. плацебо на ден в три поредни дни.

Общо 100 пациенти са включени в изследването и рандомизирани поравно в двете рамена – Хювемек® или плацебо.

Вече са известни и основните резултати от проведеното клинично проучване. Наблюдава се ускорено изчистване на вируса (отчетено с RT-PCR тестове) на 3-ия и 4-ия ден след началото на приема на Хювемек®. Този сравнително ранен ефект ще бъде взет предвид при планиране на последващите проучвания. Друг основен резултат от приема на Хювемек® е значителното подобрене на клиничното състояние на пациента, измерено чрез скалата на Световната здравна организация, разработена за стандартизирана оценка на състоянието при заболяване от COVID-19 (WHO 9-category ordinal scale), като разликата между групата с прием на Хювемек® и тази с прием на плацебо показва статистическа достоверност в полза на групата с Хювемек®.

Едни от най-интересните резултати, свързани с приема на Хювемек®, са потискането и нормализирането на важни биомаркери на възпалението, които се приемат към настоящия момент за ключови индикатори на патологичните процеси, свързани с развитието на COVID-19, като D-Dimer и C-Reactive Protein (CRP). Този позитивен ефект на Хювемек® се установява още на 3-ия ден след приема на продукта и продължава да се наблюдава при значителна част от пациентите на терапия с продукта. Силно завишените показания на D-Dimer се считат за основен индикатор за тежко протичане на заболяването. Нормализирането на този показател е потенциален индикатор за намаляване на формирането на микротромби в съдовата система (не само в белия дроб) и вероятно ограничаване на развитието на тежките, животозастрашаващи стадии на болестта. Този ефект предстои да бъде изследван в последващи проучвания.

За периода на изпитването няма наблюдавани сериозни нежелани събития, така както са дефинирани по протокол. Анализът на безопасността на тествания продукт Хювемек® в изпитаната доза сравнен с плацебото не показва нежелани реакции, които потенциално да се дължат на ивермектина.

В хода на провеждане на клиничното проучване са установени нови факти, свързани с ползите от приложението на ивермектин при лекуване на пациенти с COVID-19, в резултат на които „Хювефарма“ ЕООД е подала международни заявки за патент. Тези данни ще бъдат публикувани след приключване на процедурата.

Екипът на „Хювефарма“ ЕООД счита, че проведеното клинично проучване с продукта Хювемек® за лечение на пациенти с COVID-19 показва обещаващи резултати и дава основание направените до момента значителни инвестиции на собствени средства за разработка и клинични проучвания да бъдат продължени. Компанията планира да обсъди с регулаторните органи различните варианти, включително възможността за стартиране на по-мощно Фаза 3 клинично проучване. Отчитайки необходимостта от бързото разработване на лекарствен продукт за лечение на COVID-19, „Хювефарма“ е в контакти и оказва съдействие на международен консорциум от изследователи, който си е поставил за цел да обедини резултатите от повече от 60 клинични изследвания, провеждани по света за използването на ивермектин за лечение на КОВИД и да ги представи пред Световната здравна организация (WHO) с цел включване на ивермектин в списъка на препоръчаните терапии за лечение на COVID-19.

Очаква се Клиничният доклад от изследването да бъде приключен от ангажираните експерти и внесен в ИАЛ през февруари 2021 г. Предстои данните от проучването на „Хювефарма“ ЕООД да бъдат публикувани в международно признато научно издание.

www.actualno.com, 26.01.2021г.

https://www.actualno.com/healthy/firma-na-domuschiev-se-pohvali-che-ivermektin-raboti-sreshtu-koronavirusa-news_1552139.html

Фирма на Домусчиев се похвали, че Ивермектин работи срещу коронавируса

Ивермектинът блокира проникването на транспортния протеин на вируса в ядрото на клетката и затруднява мултиплицирането му, което в условия на разрастваща се пандемия ни даде основание ивермектинът да бъде включен в контролирано клинично проучване. Това съобщават за 24 часа от Хювефарма ЕООД относно изследванията на препарата Хювемек® (ивермектин).

Компанията коментира официално темата след като отказа да говори пред Actualno.com с мотива, че не можело да говори преди официалната регистрация на препарата. В сегашното съобщение обаче не се обявява такава, а намерение за по-мощно клинично проучване.

"В периода май-октомври 2020 година проведохме в България първото в Европейския съюз многоцентрово, рандомизирано, двойно сляпо, плацебо-контролирано Фаза 2 клинично изпитване на ивермектин при пациенти с КОВИД-19. Клиничното проучване беше планирано веднага след първите съобщения за установен in-vitro ефект на ивермектина срещу вируса SARS-COV-2 през април 2020 г.

Изпитваният продукт, произведен от Хювефарма, беше Хювемек® - таблетки съдържащи 3 мг ивермектин. Клиничното изследване бе проведено в 12 лечебни заведения – едни от водещите центрове в лечението на пациенти с КОВИД-19 (бел. ред. - по информация на Actualno.com то е било прекратено предварително в 3 от лечебните заведения, включително в клиниката по вътрешни болести на "Пирогов". В интервю пред "Капитал" началникът ѝ доктор Петър Атансов обясни, че проучването е спряно заради наплив от

пациенти с тежко прекарване на COVID-19 и след експертен съвет е взето решение да лечението им да се съсредоточи в утвърдени вече протоколи, а не с експериментално лекарство. Лекарят намекна и, че не е съгласен с всички параметри на проучването - дизайнът на изследването е на "Хюефарма"). Изследването се проведе съгласно одобрения от Изпълнителната агенция по лекарствата протокол и в съответствие с изискванията за клинични изпитвания в ЕС и действащите национални разпоредби.

Според "Хюефарма", в рамките на клиничното проучване приемът на Хюемек® беше започван веднага след преминати скринингови процедури, включващи положителен PCR тест и начало на симптоматиката не повече от 7 дни преди започване на терапията. Пациентите са лекувани в болнична обстановка и под надзор на лекари-специалисти. Прилаганата дозировка е била 400 мкг/кг ивермектин / респ. плацебо на ден в три поредни дни. Общо 100 пациенти са включени в изследването и рандомизирани поравно в двете рамена – Хюемек® или плацебо. Това значи, че изборът дали се взема "Ивермектин" или плацебо се прави от компютър, като нито пациентът, нито лекарят знаят какво точно се дава. А предварителната заявка за изследването беше за 120 пациенти.

Вече са известни и основните резултати от проведеното клинично проучване. "Наблюдава се ускорено изчистване на вируса (отчетено с RT-PCR тестове) на 3-ия и 4-ия ден след началото на приема на Хюемек®. Този сравнително ранен ефект ще бъде взет предвид при планиране на последващите проучвания. Друг основен резултат от приема на Хюемек® е значителното подобрене на клиничното състояние на пациента, измерено чрез скалата на Световната здравна организация (СЗО), разработена за стандартизирана оценка на състоянието при заболяване от КОВИД-19 (WHO 9-category ordinal scale), като разликата между групата с прием на Хюемек® и тази с прием на плацебо показва статистическа достоверност в полза на групата с Хюемек®.

Едни от най интересните резултати, свързани с приема на Хюемек® са подтискането и нормализирането на важни биомаркери на възпалението, които се приемат към настоящия момент за ключови индикатори на патологичните процеси, свързани с развитието на КОВИД-19, като D-Dimer и C - Reactive Protein (CRP). Този позитивен ефект на Хюемек® се установява още на 3-ия ден след приема на продукта и продължава да се наблюдава при значителна част от пациентите на терапия с продукта. Силно завишените показания на D-Dimer се считат за основен индикатор за тежко протичане на заболяването. Нормализирането на този показател е потенциален индикатор за намаляване на формирането на микротромби в съдовата система (не само в белия дроб) и вероятно ограничаване на развитието на тежките, животозастрашаващи стадии на болестта. Този ефект предстои да бъде изследван в последващи проучвания. За периода на изпитването няма наблюдавани сериозни нежелани събития, така както са дефинирани по протокол. Анализът на безопасността на тествания продукт Хюемек® в изпитаната доза сравнен с плацебото не показва нежелани реакции, които потенциално да се дължат на ивермектина.

В хода на провеждане на клиничното проучване са установени нови факти, свързани с ползите от приложението на ивермектин при лекуване на пациенти с КОВИД-19, в резултат на които Хюефарма ЕООД е подала международни заявки за патент. Тези данни ще бъдат публикувани след приключване на процедурата. Екипът на Хюефарма ЕООД счита, че проведеното клинично проучване с продукта Хюемек® за лечение на пациенти с КОВИД-19 показва обещаващи резултати и дава основание направените до момента значителни инвестиции на собствени средства за разработка и клинични проучвания да бъдат продължени. Компанията планира да обсъди с регулаторните органи различните варианти, включително възможността за стартиране на по-мощно Фаза 3 клинично проучване. Отчитайки необходимостта от бързото разработване на

лекарствен продукт за лечение на КОВИД-19, Хювефарма е в контакти и оказва съдействие на международен консорциум от изследователи, който си е поставил за цел да обедини резултатите от повече от 60 клинични изследвания провеждани по света за използването на ивермектин за лечение на КОВИД и да ги представи пред Световната Здравна Организация (WHO) с цел включване на ивермектин в списъка на препоръчаните терапии за лечение на КОВИД-19".

Очаква се клиничният доклад от изследването да бъде приключен от ангажираните експерти и внесен в ИАЛ през февруари 2021 г. Предстои данните от проучването на Хювефарма ЕООД да бъдат публикувани в международно признато научно издание.

www.actualno.com, 26.01.2021 г.

<https://www.actualno.com/smartguide/bezplatna-informacija-za-kampanijata-za-vaksinirane-sreshtu-covid-19-na-telefon-0800-14-515-news-1551831.html>

Безплатна информация за кампанията за ваксиниране срещу COVID-19 на телефон 0800 14 515

Горещата телефонна линия за медицински консултации в условията на извънредна епидемиологична обстановка вече предоставя информация за кампанията за ваксиниране срещу COVID-19. Линията беше създадена от Национална пациентска организация. VIVACOM обезпечават безплатните обаждания, а платформата за обслужване на линията се предоставя в партньорство с CallFlow.

Всеки делничен ден от 09:00 до 18:00 двама специалисти – по епидемиология и имунология, ще предоставят на пациентите информация за наличните ваксини. Всеки, който се обади на телефон 0800 14 515, ще получи компетентна и актуална информация за състава на наличните и очакваните ваксини, възможните странични ефекти, както и за ваксинирането при пациенти с различни хронични заболявания. Специалистите са запознати много добре с характеристиките на препаратите за ваксиниране, следят новостите и съобщенията за ефектите от приложението на ваксините и ще бъдат на разположение на гражданите.

Горещата телефонна линия 0800 14 515 подкрепя пациенти с хронични заболявания с възможностите за безплатно и анонимно консултиране със специалисти в лечението на COVID-19, на диабет, на онкологични и кардиологични заболявания, както на пациенти, нуждаещи се от консултации с психолог.

Информационната линия за хора с хронични заболявания 0800 14 515 поднови функционирането си през ноември поради нарастващия натиск върху здравната система и медиците. В първата фаза от март до септември 2020 г. повече от 3000 българи получиха безплатна медицинска консултация и информация.

www.nova.bg, 26.01.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/01/26/313124/>

Как ще бъдат ваксинирани хората извън приоритетните групи?

И ще има ли платформа, в която желаещите да се запишат и да чакат ред?

Все още не е ясно какво трябва да направят хората извън приоритетните групи, за да се ваксинират. Остава отворен и въпросът дали у нас ще има платформа, на която желаещите могат да се запишат, както е в Австрия например.

Освен опашка от чакащи пациенти, някои лични лекари вече имат и списък с желаещи да се имунизират извън рисковите групи.

„Активно ми се обаждат и искат да се запишат. Други идват в кабината и заявяват, че искат да се имунизират. Записваме ги и когато дойде време, ще направим съответния ред”, обясни д-р Николай Брънзалов, член на Ваксинационния щаб и общопрактикуващ лекар.

У нас засега няма ясни правила как да процедират желаещите, когато дойде време за масова ваксинация. А това обърква пациентите. Д-р Брънзалов съветва хората, които искат да се ваксинират, да се обадят на личния си лекар.

„За да знаем какви количества ще са ни нужни и да осъществим тази кампания. Ще имаме ориентир. Естествено ще има и промени”, коментира д-р Брънзалов.

Във Великобритания например хората, които могат да се ваксинират получават известие. В Австрия пък вече работи електронна платформа за предварително записване на часове. Когато дойде реда на конкретния желаещ, ще му бъде изпратен имейл с ден, час и място за процедурата. Под въпрос е какъв ще е протоколът във Франция, където масовата имунизация ще започне най-рано в средата на лятото.