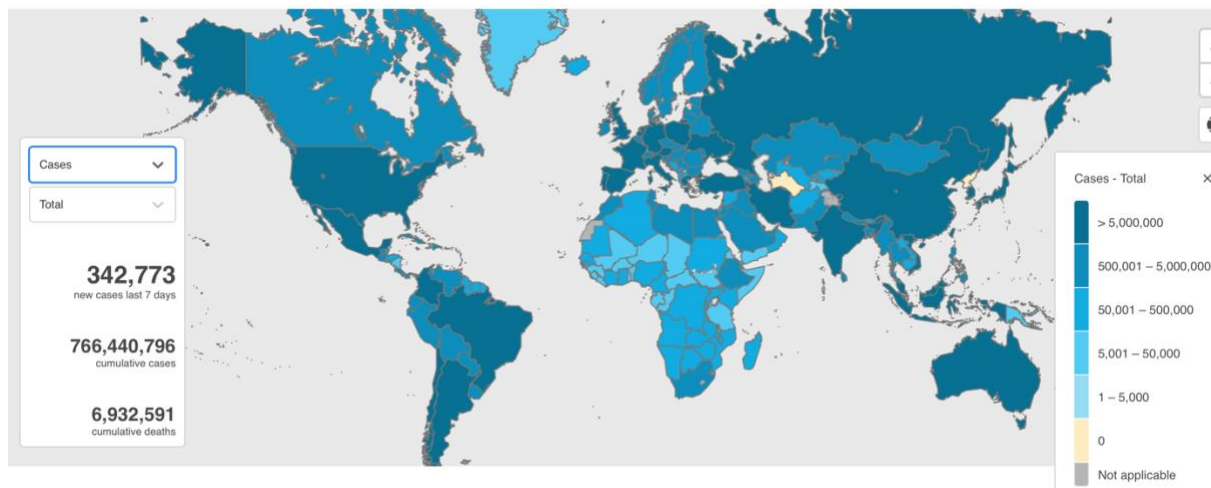


ВОЗ объявила об окончании глобальной чрезвычайной ситуации в области здравоохранения из-за COVID-19.

Решение было принято по прошествии 3 лет с момента начала пандемии.



Всемирная организация здравоохранения официально объявила, что COVID-19 больше не является международной чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения. Пандемия унесла жизни почти 7 миллионов человек и вызвала около 65 миллионов случаев длительного COVID.

На момент объявления пандемии COVID-19, официальное число погибших составляло всего 171 человек. Сейчас, по оценкам ВОЗ, погибло более 6,9 миллиона человек, на Европу приходится около 2,2 миллиона человек.

Решение генерального директора ВОЗ Тедроса Адханом Гебрейесуса года было принято 5 мая 2023 после рекомендации комитета экспертов в области глобального здравоохранения, который обнаружил, что ситуация больше не соответствует критериям, позволяющим классифицировать ее как чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, имеющую международное значение (PHEIC).

Хотя формально согласованного определения пандемии не существует, чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение, является официальным обозначением, которое вызывает определенные действия и рекомендации в соответствии с Международными медико-санитарными правилами по эпиднадзору, отчетности и реагированию. Декларация делается для событий, которые являются внезапными, имеют последствия для общественного здравоохранения за пределами одной страны и требуют немедленных международных действий.

«Уже более года пандемия имеет тенденцию к снижению с повышением популяционного иммунитета от вакцинации и инфекции», — сказал Тедрос. Однако он предупредил, что худшее, что может сделать любая страна, — это ослабить бдительность или послать своим гражданам сообщение о том, что COVID-19 «не о чем беспокоиться».

Отрицательные тенденции

В последние недели глобальные случаи заболевания и смерти от COVID-19 в основном снижались и составляют лишь малую часть того, что было во время худших волн пандемии.

Но даже несмотря на то, что количество случаев и смертей снизилось, ВОЗ не хотела снимать ярлык чрезвычайной ситуации, поскольку на январском заседании комитет обнаружил, что число смертей от COVID-19 по-прежнему велико по сравнению с другими инфекционными респираторными заболеваниями и порождает неуверенность в отношении новых возникающих вариантов.

Поскольку многие страны больше не проводят регулярное тестирование на вирус, общее количество случаев заболевания оценить сложнее. Сокращение тестирования означает, что надзор за вирусом значительно снижается. Это одна из причин нового плана готовности и реагирования ВОЗ, который был опубликован 3 мая. В нем изложены цели для стран по переходу от реагирования на кризис к более долгосрочному управлению COVID-19, учитывая, что, по всей вероятности, системам здравоохранения придется бороться с вирусом еще долгие годы.

«SMSgate принимает преступный оборот. Скандал в Европе по закупке вакцин от COVID-19»

Health Action International (HAI) совместно с другими международными организациями проводит расследование непрозрачной сделки, связанной с закупкой вакцин от COVID-19, между председателем Европейской Комиссии Урсолой Фон дер Ляйен и генеральным директором Pfizer Альбертом Бурла.



Глава Еврокомиссии Урсула фон дер Ляйен должна, как можно скорее, уйти в отставку. Данное требование озвучил член Европарламента Кристиан Терхес. Дело в том, что фон дер Ляйен подозревают в непрозрачных сделках с вакцинами от COVID-19.

Как утверждает Терхес, Урсула фон дер Ляйен заключила в ноябре 2021 года с фармацевтическим концерном Pfizer/BioNTech сделку по покупке 4,6 миллиардов доз вакцины против коронавируса. Как утверждает Терхес, скоро исполнится год с той самой сделки, однако до сих пор не опубликованы все документы по контрактам. А ведь речь идет об огромных суммах - 71 миллиарде евро.

Много вопросов вызывает тот факт, что согласование о закупке на такую огромную сумму проходило на уровне текстовых сообщений, которыми стороны обменивались друг с другом. Переписка, по словам самой Урсулы фон дер Ляйен, удалена, что равносильно уничтожению административных документов. Кроме того, сам факт ведения такой переписки удивляет и настораживает, так как право вести переговоры с фармгигантами относится к исключительной компетенции государств – членов ЕС, а не к Еврокомиссии.

Европейская прокуратура изучает информацию по этому вопросу, однако рассмотрение проходит в формате административного дела против всей Комиссии, а не лично фон дер Ляйен.

Помимо Европарламента, издание The New York Times подало в января 2023 года в суд на Еврокомиссию из-за отказа исполнительного органа ЕС обнародовать sms-переписку между главой комиссии Урсолой фон дер Ляйен и генеральным директором Pfizer Альбертом Бурлой. Представители издания встретятся с юристами ЕС в Европейском суде. The New York Times утверждает, что Еврокомиссия обязана обнародовать сообщения, которые могут содержать информацию о сделках ЕС по закупке доз вакцин от COVID-19 на миллиарды евро.

Представляем вам одного из ведущих клинических фармакологов республики Казахстан.

Нуржамал Садыровна Ахмадьяр

Доктор медицинских наук, врач клинический фармаколог высшей категории, заведующая кафедрой клиническая фармакология НАО "Медицинский университет Астана".

Благодаря Нуржамал Садыровне мы получили информацию о новом Приказе по клинической фармакологии РК.

Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 19 апреля 2023 года №75 утверждена новая редакция стандарта организации оказания медицинской помощи по клинической фармакологии в Республике Казахстан.

В соответствии с приказом, медицинская помощь по клинической фармакологии, осуществляется на основании государственной лицензии на медицинскую деятельность в организациях здравоохранения, вне зависимости от форм собственности, ведомственной принадлежности. Она оказывается врачами, имеющими сертификат специалиста по



специальности «Клиническая фармакология» и проводится в соответствии с клиническими протоколами, а в случае их отсутствия в соответствии с международными стандартами и руководствами на основе доказательной медицины.

Медицинская помощь по клинической фармакологии оказывается на первичном, вторичном и третичном уровне, а также в дистанционном формате.

Основными задачами и направлениями деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь по клинической фармакологии являются:

1) достижение клинической эффективности и безопасности лекарственной терапии, рациональное использование лекарственных средств (РИЛС) для улучшения качества

медицинской помощи и результатов лечения;

2) организация и проведение консультативной помощи медицинским работникам по РИЛС;

3) участие в деятельности формулярной системы организации здравоохранения;

4) мониторинг и оценка использования лекарственных средств;

5) осуществление организационно-методической, консультативной помощи организациям здравоохранения по вопросам клинической фармакологии и РИЛС.

Оказание медицинской помощи по клинической фармакологии осуществляется врачом клиническим фармакологом путем консультативного сопровождения врачей и пациентов с целью рационального использования лекарственных средств для повышения качества фармакотерапии.

Лечащий врач принимает решение о направлении пациента на консультацию к врачу клиническому фармакологу в случаях:

1) выявления нежелательных реакций (нежелательных действий) лекарственных средств;

2) необходимости назначения пациенту лекарственных средств с ожидаемым риском развития серьезных нежелательных лекарственных реакций, назначении комбинаций лекарственных препаратов с высоким риском потенциально опасных взаимодействий лекарственных средств;

3) отсутствия клинической эффективности или резистентности к проводимой медикаментозной терапии;

4) подозрения на наличие и (или) выявление фармакогенетических особенностей пациента;

5) при назначении лекарственных средств, требующих терапевтического лекарственного мониторинга (определение уровня лекарственных средств в крови);

6) назначения пациенту антибактериальных препаратов резервного ряда, в том числе, при неэффективности ранее проводимой антибактериальной терапии;

7) переоценке фармакотерапии пациентам, получающим длительное медикаментозное лечение;

8) необходимости проведения экспертной оценки целесообразности, эффективности и безопасности проводимой пациенту медикаментозное лечение.

Приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

Официальное опубликование документа состоялось 24 апреля 2023 года. После вступления в действие данного приказа утратит силу приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 ноября 2017 года № 808 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи по клинической фармакологии в Республике Казахстан».



Основная цель CoRSUM – Коалиции за рациональное и безопасное использование лекарственных препаратов» - консолидация усилий в области рационального и безопасного использования лекарственных средств работников здравоохранения, политиков, религиозных и общественных деятелей, журналистов, потребителей лекарственных препаратов, педагогов, студентов и школьников, разделяющих общее понимание и видение проблемы, ценности, цели и задачи коалиции. Лекарственный MEDEX издается с января 1996 года, с 1997 года бюллетень был принят в Международное Сообщество Лекарственных Бюллетеней (ISDB). С декабря 2008 года редактор MEDEX является членом Международного комитета ISDB и руководителем рабочей группы

контакт по E-mail: corsumnews@gmail.com