

ПРЕСКЛИПИНГ

9 ноември 2020 г., понеделник

www.btv.bg, 06.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/v-aptekite-lipsvat-medikamenti-za-domashno-lechenie-na-covid-19.html>

В аптеките липсват медикаменти за домашно лечение на COVID-19

Според аптекарите изчерпването на лекарствата се дължи на масовата психоза

Кристина Газиева

Зрителите алармират за недостиг на медикаменти за домашно лечение на COVID-19. В аптечната мрежа вече липсвали голяма част от лекарствата, препоръчвани от лекарите. Кристина Газиева провери дали е така. Екипът ни посети няколко аптеки на случаен принцип в столицата. Търсим антибиотик, мултивитаминови, хранителни добавки, както и апарат за измерване на сатурацията.

Питаме фармацевта за най-търсените в момента антибиотик, който пациентите с COVID-19 на домашно лечение си купуват – азитромицин.

Оказва се, че няма. Фармацевтката обясни, че няма по складовете и се очаква да има през декември месец. Клиентът след нас пък пита за конкретна хранителна добавка, също препоръчвана от лекарите при коронавируса, но и тя е свършила.

Сценарият е същият и в другите аптеки. Хората на опашка питат за същите продукти.

И резултатът: След като обиколихме няколко произволно избрани аптеки в столицата – големи и малки – успяхме да купим единствено хранителна добавка на стойност 40 лева. В поредната аптека почти всичко е изчерпано. Дължи се на масовата психоза, ни казва магистър-фармацевтът Маргарита Грозданова.

„Някаква лудост е обхванала всички. В момента е трудно да набавим антибиотици от групата на азитромицина. Също витамин D изчезва още на същия ден, селен, цинк“, обясни Маргарита Грозданова.

Фармацевтите алармират и за друг проблем – пациентите идват за антибиотик, но без рецепта. Тъй като личните им лекари "издават" рецептата по телефона.

- Къде да ги върнем? Лекарят няма да го прегледа. Ако човекът е с COVID-19 и близкият е дошъл за терапия, просто сме в един ребус който... ужасна ситуация, заяви Маргарита Грозданова.

Тя допълни, че се налага да дадат антибиотик без рецепта.

От Българския фармацевтичен съюз призовават да не се стига до паника.

„Можем да кажем, че ноември ще бъде март. Като пак апелирам да се успокоят хората. Лекарства ще има, ако всеки ги ползва по предназначение“, обясни Димитър Маринов от Българския фармацевтичен съюз.

От Асоциацията на търговците на едро с лекарства обясниха за bTV, че в действителност търсенето е завишено, но вече са направени поръчки за доставка на допълнителни количества лекарства, съдържащи азитромицин.

Другата седмица ще има доставка и на апарати за сатурация.

www.dariknews.bg, 06.11.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/deputati-pod-karantina-shte-mogat-da-uchastvat-distancionno-v-zasedaniia-2247380>

Депутати под карантина ще могат да участват дистанционно в заседания

Народните представители, поставени под задължителна изолация или карантина поради COVID-19 имат право да участват дистанционно по електронен път в пленарните заседания на Народното събрание, включително ако са близки контактни на потвърден случай на COVID-19. Това решиха депутатите, като приеха решение

Депутатите приеха решение за приемане на Правила за участие в пленарните заседания на Народното събрание на народни представители, поставени под задължителна изолация или карантина поради заболяването COVID-19 с акт на орган по чл. 61, ал. 2 и 3 от Закона за здравето.

www.bnt.bg, 06.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/asen-baltov-nyama-nikakav-smisal-ot-palen-lokdaun-v-momenta-1081901news.html>

Асен Балтов: Няма никакъв смисъл от пълна локдаун в момента

Рязкото увеличение на пациентите настъпи по две причини - все по-малко сме на открито, както и неспазването на мерките. Това заяви в "Панорама" директорът на "Пирогов" проф. Асен Балтов.

Според него няма нужда от по-строги мерки, в това число и пълна карантина.

Проф. Асен Балтов: Психически сме подготвени, имаме знанията, натрупани през тези 8 месеца. Ще ставаме все по-консолидирани, за да се справим с вируса.

По думите му болница "Пирогов" е успяла за 2 седмици да направи пълна реорганизация на дейността, за да може да поеме тежките случаи.

Лечебното заведение ще открие още 200 легла, с което ще бъдат общо 270 тези за лечение на коронавируса. Има обаче много хора, които сами отиват до болниците и не ползват Спешна помощ. Затова се получава изчакване от линейки пред болниците.

Проф. Балтов призова за толерантност, а на всички пациенти ще бъде обърнато нужното внимание.

Определи като успешна стъпка наличието на обособени пространства пред големите болници, където се извършва предварителен триаж.

www.nova.bg, 06.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/06/304759/>

Откриват първата в страната специализирана болница за COVID-19

Преобразуването на здравното заведение ще стане поетапно в рамките на една седмица

Благой Бекриев

Ситуацията с разпространението на инфекцията с коронавирус във втория по големина град у нас се усложнява. Местната власт спешно превръща едно от общинските здравни заведения изцяло в COVID-19 болница. Така на практика Пловдив става първия град в

страната, който разкрива такъв тип специализирана болница. Как ще функционира тя и какъв ще е нейният капацитет?

Преобразуването на здравното заведение „Свети Мина“ в COVID-19 болница ще стане поетапно в рамките на една седмица. В момента тук се лекуват 23-ма пациенти, които ще бъдат прехвърлени в друга сграда на болницата. Първото пребазирано отделение ще бъде вътрешното.

„В съвсем кратък срок - говорим за два-три дни, ще бъде трансформирано кардиологично отделение, което отива в другата ни база на ул. „Весела“. Паралелно с него и хирургично“, обясни управителят на МБАЛ „Св.Мина“- Пловдив проф. Петър Петров.

Ръководството на болницата възнамерява да запази единствено детското отделение, като го превърне в специализирано за деца с коронавирус.

Лекарите и медицинските сестри в болницата, които и сега изнемогват, защото недостигат кадри, разбраха за трансформацията една днес по обед. Люба Драганова, която е медицинска сестра от 30-години тук се замисля дали да остане.

„Може би възрастта и придружаващите заболявания, които имам са така причината, поради която бих могла да си помисля. Единственото и най-важното нещо е да бъда обезпечена с лични предпазни средства, защото не малко здравни работници има заразени и болни и всеки се притеснява“, казва тя.

Други вече са решили, че ще напуснат

„Не, няма да остана. Сигурно няма да мога, защото аз съм с хронично заболяване“, казва санитарката Йорданка Боева.

За да реши кадровия проблем, областният кризисен щаб ще осигури лекари от поликлиниките. И ще настоява за допълнителното им материално стимулиране от общинския бюджет.

„Тези медици - сестри, лекари, санитарни, които ще започнат, ще поемат новите легла и отделения в „Свети Мина“ също да се гласува един фонд и да бъдат изплащани едни средства над заплатите и над тези въпросните 1000 лева“, обясни областният управител на Пловдив – Дани Каназирева.

В същото време няколко болници в Пловдив се оплакаха от недостиг на „Ремдесивир“- един от важните медикаменти за лечение на пациенти с коронавирус.

„Почти всеки наш пациент вече знае за Ремдесивира. За съжаление ние сме имали лекарството само за двама души досега. Проблемът не е само в Ремдесивира. От миналата седмица на българския пазар изчезнаха антикоагулантите, това са препарати, които се използват в цялата страна във всички COVID-19 отделения“, разказва пулмологът д-р Мария Димитрова.

В късния следобед Здравната инспекция осигури необходимите количества „Ремдесивир“, но призна за липсата на други важни медикаменти.

„Знам, че има затруднения, но те ще бъдат преодоленни. Говорим за нискомолекулния хепарин- антикоагулант. Мисля, че имат и други възможности лечебните заведения да съдействат за преустановяване на този патологичен процес“, заяви д-р Сийка Димчева, РЗИ-Пловдив.

Още три частни болници в Пловдив от днес се включиха в борбата с коронавируса като разкриха 60 легла.

www.bgonair.bg, 06.11.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208381-vodeshto-pri-kovid-19-e-individualniyat-otgovor-na-organizma-ni>

Водещ при Ковид-19 е индивидуалният отговор на организма ни

Коронавирусът не се е променил, просто случаите са повече, отбеляза доц. Любомира Николаева-Гломб

Ралица Братанова

Леко намаляване на броя новозаразени за денонощието - новите случаи са 3 754, има рекорден брой оздравели - 762-ма. Първата и втората вълна на вируса у нас значително се различават по броя на заболели.

"Вече всеки има познат, близък, който е преболедувал коронавируса или боледува. Като клиника не се е променило нещо значимо, просто случаите са повече", коментира доц. Любомира Николаева-Гломб, завеждащ отдел "Вирусология" в НИЦЗПБ в предаването "Денят ON AIR".

По думите ѝ вирусите по принцип са много мутираци, но Ковид-19 е по-малко мутиращ. "Една вирусна болест има два компонента - пораженията, които нанася самият вирус, а другата не малка част е реакцията на организма срещу вируса. Някои хора боледуват по-тежко, защото отговарят със свръхреакция", посочи експертът.

Според нея вече започваме да се научаваме защо коронавируса протича различно при отделните хора.

"От една страна зависи от инфекциозната доза - дали получаваме малка или голяма доза. От друга страна от индивидуални особености", каза доц. Николаева-Гломб. пред Bulgaria ON AIR.

Експертът категорично заяви, че водещото при Ковид-19 е индивидуалният отговор на организма.

Тя допълни, че лечението на вируса трябва да минава под наблюдението на личния лекар. "Имунитетът към коронавирните инфекции е нетраен", добави още доц. Николаева-Гломб.

www.dnes.bg, 06.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/06/angelov-antigennite-testove-shite-sa-bezplatni-za-grajdanite.468787>

Ангелов: Антигенните тестове ще са безплатни за гражданите

Министърът призова да не се ходи излишно по болници

Обсъжда се включването и на Диагностично-консултативните центрове (ДКЦ-тата) в София в помощ на болниците на фона на усложнената обстановка заради пандемията от коронавирус. Това заяви здравният министър Костадин Ангелов по време на брифинг пред "Св. Анна".

Той отбеляза, че има проблем в комуникацията с общопрактикуващите лекари.

"Те също носят отговорност за действията си и нямат право да откажат преглед на пациентите си. Всеки, който се почувства спешен, може да дойде в болницата с линейка или собствен транспорт. А най-важното нещо е да носи маска", добави още той.

Министърът подчерта още веднъж, че тестовете за антитела в новите триажи за пациенти със съмнение за коронавирусна инфекция ще бъдат безплатни за гражданите.

"Антигенните тестове ще бъдат безплатни за гражданите. В момента търсим най-добрия антигенен тест и съответно на най-добрата цена", каза проф. Ангелов.

Фургоните, в които ще бъдат разположение пред големите болници, ще бъдат осигурени от съответните лечебни заведения.

По думите му ходенето излишно до болниците би допринесло за разпространението на заразата и отпрати апел да не се правят тестове, ако няма симптоми.

"Препоръчвам на гражданите да не извършват тестове в състояние, в което няма никакви симптоми. Обикновено в много голям процент от тези случаи тестовете са отрицателни. Местата, на които се правят подобни тестове, представляват голям риск", каза още здравният министър.

"Радва ме цифрата на излекуваните днес", каза проф. Ангелов. Според него в София леглата в болниците са обезпечени, когато се наложи болнично лечение - около 3000 легла, 12 000 общо за страната.

"Ремдесивир" в страната има. Този, който казва, че няма, трябва да обяви какви количества е заявил към РЗИ, а от там да кажат защо не ги е получил", каза още здравният министър по отношение сигналите към медиите, че има лечебни заведения, в които лекарството липсва.

По публикацията работи: Нели Христова

www.zdrave.net, 06.11.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n15185>

Над 100 млн. лв. повече дава МЗ за борба със заразните болести през 2021 г.

37,5 млн. лв. приходи предвижда МЗ за следващата година, а планираните разходи са 858,982 млн. лв. Това става ясно от проектобюджета на Министерството на здравеопазването за 2021 г. и актуализирана бюджетна прогноза за 2022 г. и 2023 г. Според прогнозата разходите на Министерството през 2022 и 2023 г. ще намалееят на 790 732 400 лв.

Общо за административни разходи през 2021 г. са предвидени 243 672 700 лв., за ведомствени - 292 602 500 лв., а за консолидирани разходи - 536 275 200 лв.

С две щатни бройки е намалена общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването. През 2021 г. тя е 14 163 щатни бройки, докато през 2020 г. щатните служители на МЗ са били 14 165. Запазва се общата численост на персонала в организационните структури и административни звена в централната администрация от 302 щатни бройки.

Сред главните цели на Министерството в тригодишния период са отбелязани снижаването на смъртността при децата от 0-1 годишна възраст - до 6,8 на 1000 живородени деца; снижаване на смъртността при децата от 1-9 годишна възраст - до 0,24 на 1000; снижаване на смъртността до 0,28 на 1000 при подрастващите и младите хора от 10-19-годишна възраст; повишаване на работоспособността и снижаване на смъртността при лицата в икономически активните групи от 20-65-годишна възраст до 4,19 на 1000; увеличаване на средната продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65-годишна възраст до 16,4 години.

С над 100 млн. лв. се увеличават разходите по бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести”, става ясно от проектобюджета на МЗ за 2021-2023 г.

Докаато през 2020 г. те са били 73 371 500 лв., за 2021 г. са предвидени 183 816 000 лв. Администрираните разходи са увеличени от 58 403 200 за тази година на 84 266 200 за 2021 г. 75 млн. лв. пък са осигурените от ЕС средства за ваксина срещу COVID за следващата година.

Констатираната през последните месеци световна пандемия от COVID-19 е очертила необходимост от увеличаване на усилията за създаване и поддържане на перманентна готовност на всички нива на системата на здравеопазване, пише в проекта на МЗ. „На базата на това и с оглед преодоляване на опасността от затруднения при бъдещо разпространение на заразна болест, както и при увеличаване интензитета на разпространение на COVID-19, се налага необходимост от подпомагане от страна на държавата на последното ниво на системата – болниците, в които се концентрира изключително висок по своя интензитет товар от гледна точка на предоставянето на дейностите по диагностика и лечение на пациенти с COVID-19 и успоредно с това – и на такива без това заразно заболяване и/или с редица други заразни и други заболявания. По този начин се цели осигуряването на постоянна готовност на огромната част от болниците в страната да поемат диагностиката и лечението както на новопоявили се заразни заболявания, така и на съществуващи и известни в медицинската практика заразни заболявания, в случаите на бързото им епидемично разпространение, изискващо незабавна, а понякога и изпреварваща реакция и ангажиране на човешки и материални ресурси, които за кратко време не могат да бъдат създадени или осигурени“, аргументират се от Министерството.

МОНИТОР

07-08.11.2020 г., с. 3

Плъзнаха фалшиви сертификати

Фалшиви сертификати, удостоверяващи отрицателен резултат от PCR тест за COVID-19, се появиха отново на пазара. За това алармираха редица от големите акредитирани лаборатории в София.

Порочната практика бе типична за летния сезон при големите летни почивки, когато документи с невярно съдържание от PCR тестове бяха засечени на границата Кулата. След установената злоупотреба тогава гръцките власти взеха решение да се признават тестове само от лицензирани лаборатории на Балканите.

Сега обаче практиката отново е актуална, а заради покачващия се брой положителни резултати всеки ден „услугата“ явно е още по-търсена от искащите да минат границите на държави, изискващи отрицателен резултат и документ за това.

От една от най-големите официално акредитирани у нас лаборатории за извършване на тестове за коронавирус и потвърждаване на резултата с валидност и извън страната „Софиямед“, коментираха, че за да е официален документът, тай винаги е на хартия и съдържа мокър печат на лечебното заведение и към него винаги се прикрепя касовата бележка. Всяка една проба е с уникален номер, а всеки резултат може да се провери онлайн с уникален потребителски номер и парола. По този начин всеки орган, който иска да провери истинността на документа, може да го направи, след като тестваният с PCR човек му го предостави за справка.

07-08.11.2020 г., с. 3

Масово препоръчван от джипитата превантивно срещу Ковид антибиотик свърши в аптеките

Председателят на фармацевтичната колегия в Пиринско К. Качулев: Излишно е да се взема, изчерпването му значи, че фирмата вносител добре си е свършила работата сред общопрактикуващите лекари...

Антибиотикът азакс, който се изписва при инфекции на дихателните пътища, свърши в аптечната мрежа. Това установи репортерска проверка на "Струма" в Благоевград след сигнал на читатели. Обяснението за липсата му на фармацевтите в аптека "Панацея" при джамията е, че в пика на пандемията това е най-често изписваният антибиотик от личните лекари, тъй като е с широк антибактериален спектър. Медикаментът е на таблетки по 3 и по 5, които се пият по една на ден, но заради коронакризата всички количества са изчерпани. В аптеките се предлагат негови аналози, като азитромицин, азитрокс, сумамед, които съдържат същата основна съставка.

"В началото на пандемията от Ковид-19 най-бързо свършиха маските, дезинфектантите, спиртът, сега се забелязва дефицит на антивирусните препарати като авирон, както и на аспириин и антистенокардин", потвърди фармацевтът Виктория Манова от аптека "Панацея". Аптеката в поликлиниката пък е затворена и няма да работи до 16 ноември заради заразени фармацевти.

Според Световната здравна организация Ковид-19 се причинява от вируси, на които антибиотиците не влияят. Въпреки това много лекари дават на пациентите в болниците именно такива, нерядко като превантивно средство. Те искат да предотвратят настъпването на т.нар. суперинфекция - т.е. пациентите да не получат допълнително бактериално заразяване. Препоръката на СЗО е при леките форми на протичане на заболяването антибиотици изобщо да не се предписват. При средните по тежест случаи такъв вид медикамент би трябвало да бъде прилаган едва при съмнения за втора инфекция. И дори при тежките случаи на коронавирус експертите не съветват да се предписват антибиотици като мярка за сигурност. "Профилактичното даване на антибиотици не е препоръчително", гласи германската директива за интензивно медицинско лечение на пациенти с Ковид-19.

Това становище категорично се споделя и от председателя на Регионалната фармацевтична колегия в Пиринско Константин Качулев, когото потърсихме за повече яснота относно изчезването от аптечната мрежа на антибиотика азакс.

Ето какво обясни той: "Това, че е свършил от аптечната мрежа, означава, че фирмата вносител много добре си е свършила работата сред общопрактикуващите лекари. Този антибиотик започна да се изписва по-масово от джипитата, отколкото друг път, защото се създаде впечатление, че лекува Ковид-19. Това не е така, защото има много изследвания, че коронавируса е резистентен към антибиотиците и е напълно излишно да се приема при неубедителни симптоми. Азакс се изписва, за да подпомогне организма при бактериална инфекция. Искам да успокоя читателите на "Струма", че в аптеките има още 5 копия на този антибиотик, утвърдени от Агенцията по лекарствата, които съдържат еднакво активно вещество азитромицин, което се усвоява по един и същ начин от организма. Обръщам специално внимание на хората, които имат сърдечносъдови заболявания, диабет, да се наблюдават и да вземат мерки при най-леките симптоми, защото Ко-видът е микроциркулярно заболяване, което отнема кислорода в кръвта и предизвиква тромби. Затова е добре да приемат аспирин или антистенокардин, но в малки количества, и то след лекарска консултация. Препоръчвам на хората да носят

маски и да спазват дистанция и дезинфекция. Онзи ден се върнах от Турция и там навсякъде се носят маски, същото е в Германия, а ние още умваме. Нека не се плашим излишно, защото страхът разболява повече", заяви магистър фармацевтът Константин Качулев.

БЕТИНА АПОСТОЛОВА

www.bnt.bg, 08.11.2020г.

<https://bntnews.bg/news/zdravni-eksperti-zakasnyahme-s-merkite-neizbezno-e-da-stignem-do-lokdaun-1082043news.html>

Здравни експерти: Закъсняхме с мерките. Неизбежно е да стигнем до локдаун

През лятото загубихме време, в което здравната система можеше да бъде подготвена с мерки, предварително обмислени, разписани, артикулирани с обществото, за да може то да ги приеме. Това обясни в "Денят започва" с Георги Любенов бившият министър на здравеопазването д-р Мими Виткова.

Не знаем дали развитието на кризата ще спре и кога, засега донякъде са решени проблемите с приема на болни от ковид. Докога обаче ще издържи здравната система кадрово, за тези хора смяна няма, отбеляза д-р Виткова. По думите ѝ, в провинцията системата е в много тежки дисбаланси. Ако донякъде сме се справили с болничната помощ, какво правим с доболничната такава, попита още тя.

Според образователния експерт и здравен анализатор Петър Велков сме се запътили към хуманитарна криза. Числата на заразените нарастват, а когато нараства една здравна криза, няма как да я управляваш без строги мерки, както го показва досега опитът на всички държави.

"Само за последните 7 дни всички показатели скачат с 40%, 80% скача смъртността, ситуацията тепърва ще ескалира, данните са ретроспективни, в момента ние дори не виждаме пиковите стойности", заяви Петър Велков.

И прогнозира, че в следващите две-три седмици тепърва ще растат много числата и в зависимост от това кога вземем мерки, след които трябва да минат над 14 дни, за да видим резултатите и едва тогава може да се види кога ще обърнем кривата.

Притеснително е и това, че броят карантинирани хора е по-малък от броя позитивни. По думите на Велков ние вече тотално не управляваме пандемията. Неизбежно е да стигнем до локдаун, въпросът е кога ще го направим и с какви жертви. И международните организации доказват, че кратките ефективни мерки са икономически по-изгодни от тлеещите неефективни, неспазващи се мерки.

Закъснелите мерки ще са с по-тежки последиствия, отколкото по-ранните, по-ограничени, но аргументирани мерки, подчерта д-р Виткова.

"В здравеопазването закъсняхме с такива мерки, затова виждаме последиствията", категорична беше Мими Виткова.

www.bty.bg, 07.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/predavanja/tazi-sabota-i-nedelia/novijat-shef-na-medicinskija-nadzor-bolnicite-ne-mogat-da-vrashtat-pacienti-s-covid-19.html>

Новият шеф на Медицинския надзор: Болниците не могат да връщат пациенти с COVID-19

Д-р Георги Деянов е потресен от случай, в който е отказана помощ през нощта на дете със задух

„Има становище на агенцията, което е публикувано на сайта – COVID-19 не може да е причина да се откаже прием на пациент. Всеки трябва да бъде приет. Това каза в интервю за предаването „Тази събота и неделя“ д-р Георги Деянов, който преди дни застана начело на агенция „Медицински надзор“.

Той обяви, че в много кратък срок агенцията е получила много сигнали и оплаквания, свързани с приема в лечебните заведения.

Имаме около 80 сигнала, свързани с коронавирус, в момента текат 133 активни проверки. Уточни директорът на Медицинския надзор.

Болница вече е върнала парите на пациент за тест, съобщи д-р Деянов, но отказа да посочи кое е медицинското заведение.

Медицинският надзор проверява и случая, при който 72-годишен мъж почина след отказ да бъде приет в три столични болници и в крайна сметка беше настанен в болницата в Своге.

Той лично е потресен от случай, в който е отказана помощ през нощта на дете със задух. Д-р Деянов призова медиците да помагат на всички нуждаещи се от помощ и да се отнасят с уважение към тях.

Анализатори, политици и хора, даващи безплатно акъл от телевизионния екрана са много, а лекарите и сестрите са малко, коментира още той.

www.btv.bg, 07.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/signali-za-lipsa-na-remdesivir-v-bolnicite-v-sofija-i-vraca.html>

Сигнали за липса на „Ремдесивир“ в болниците в София и Враца

Лекарството не достигна до пациент, който загуби битката с коронавируса в столичната Първа градска болница

Петър Нанев

Сигнали за липса на „Ремдесивир“ в болниците. Отбелязваме и пореден ден нагоре по скалата на коронавируса.

Всеки трети изследван през последните 24 часа е заразен. Остава висок и броят на починалите с COVID-19.

Междувременно има сигнали за липса на едно от лекарствата срещу вируса - ремдесивир, в болници в столицата и Враца.

Новите случаи за изминалото денонощие са 3839 при близо 14 хиляди PCR теста - или 27 на сто от взетите проби. Излекувани са 727 души.

Броят на починалите, за съжаление, остава висок - 58 души не са успели да преборят заразата.

Един от тях, губи живота си в столичната Първа градска болница. 59-годишен мъж с COVID-19 се влошава вкъщи преди два дни. Бърза помощ го откарва до

координационния център. Оттам линейката го транспортира до "Александровска болница". Междувременно свободното място вече е заето. Спешните медици връщат болния мъж у дома. На своя глава, негови близки го закарват до Първа градска болница. „Там първоначално се чудят какво да го правят, да го приемат или не, защото формулярът, който е от Бърза помощ, пише, че PCR тестът е положителен, но все още не е отразен в единната система“, разказва Виолета Милева, съпруга на починалия.

В крайна сметка, болният е приет за лечение. На другия ден, съпругата говори с директора на Първа градска.

„Аз го попитах дали не е добре да приема „Ремдесивир“, защото съобщиха, че вече е осигурено. Той каза, ако може да го намерите, ще му го даваме“, казва Виолета.

В крайна сметка медиците губят битката за живота му и мъжът почива от дихателна недостатъчност снощи. Съпругата му се пита защо лекарството „Ремдесивир“ не е стигнало до него.

„Или не е достигнало до всички болници, или го дават само на богоизбрани. В България знаем как стоят нещата. Фактът е, че нашият баща го няма и на децата им е трудно да го осмислят“, казва Виолета.

Директорът на Първа градска Цветомир Димитров потвърди, че в болницата нямат „Ремдесивир“.

„Нямаме наличност на „Ремдесивир“ в този момент. Ремдесивирът е в ограничени количества и до колкото знам, пишем заявки до РЗИ, когато има наличност, ни се отпуска“, казва Цветков.

Междувременно близки на лекарка от Враца, заразена с COVID-19, сигнализираха в bTV, че и в двете болници в града, където се лекуват пациенти с усложнения, също липсва „Ремдесивир“. От управите им потвърдиха, че отпусканите флакони са крайно недостатъчни.

www.nova.bg, 08.11.2020г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/08/304842/задава-ли-се-дефицит-на-лекарства-в-пандемията/>

Задава ли се дефицит на лекарства в пандемията

Аптечната мрежа отразява като в огледало случващото се в последните няколко седмици

Виктория Бояджиева

Ще стигнат ли лекарствата за домашно лечение? От Асоциацията на собствениците на аптеки сигнализират, че вече има дефицити. Засега обаче държавата не е засякла проблем. Аптечната мрежа отразява като в огледало случващото се в последните няколко седмици. Колкото повече се увеличават новозаразените с COVID-19, толкова по-празни остават чекмеджетата на фармацевтите.

"За съжаление вече започнаха да се появяват някои дефицити и те са пряко свързани с COVID-19 заболяването. Открояват се 3 групи лекарства, които в по-голяма или в по-малка степен са дефицит. На първо място са антитромботичните лекарства, които се използват активно и в болнична обстановка, и за домашно лечение. Например Фраксипарин, например Клексан", обясни председателят на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов.

Увреждайки кръвоносните съдове, вирусът води до по-голям риск от тромбозирание на кръвта. Затова с цел превенция на евентуалните усложнения при по-тежките случаи се предписват антитромбоцити.

"Другата група, която също се използва за това заболяване, са кортикоидите. Международното им име е например дексаметазон. Те се използват много активно. При тях също се оформя дефцит, който се надявам да е временен", добави Костов.

Кортикостероиди се предписват, когато имунитетът изнемогва и реагира неадекватно. Те предпазват от свръхактивна имунна реакция, казват пулмолози. Препоръчват на личните лекари да не ги предписват твърде рано, защото при по-леко болни може повече да навредят, отколкото да помогнат. Ако не са навременни, подискайки имунитета, ще задържат вируса по-дълго време в организма.

"Кортикостероидите са много сериозни лекарства и хората не могат да ги купуват, както ги искат Третата група лекарства, които мисля, че проблемът е по-малък, защото са много взаимозаменяеми, има много синоними, са антибиотиците. Антибиотици липсват в момента. Два- три основни антибиотика липсват, но те са заменими, така че там проблемът не е голям", смята Костов.

Причината да сме пред дефицит на тези лекарствени продукти не е презапасаване, твърди Костов. "Те се предписват само с рецепта и бързото им изчерпване се дължи просто на бързо нарастващия брой на заразени, които се лекуват у дома. Болниците са добре снабдени с тези лекарства", казва председателят на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов. Проблемът засяга конкретно домашното лечение.

"Препаратите, които се използват, съобразно тежестта и симптоматиката на пациентите, са различни. Даваме стимулиращи имунната защита, витамини, антиагреганти. В някои случаи се изписват антибиотици, понякога се използват и кортикостероиди. Зависи все пак от заболяването. От най-обикновените, до най-тежката артилерия, в зависимост от тежестта на заболяването", обясни общопрактикуващият лекар д-р Гергана Николова.

www.capital.bg, 07.11.2020 г.

https://www.capital.bg/biznes/stoki_i_prodaybi/2020/11/07/4133900_luka_chichov_farm_acevtichniyat_pazar_raste_po_vreme_na/

Лука Чичов: Фармацевтичният пазар расте по време на COVID кризата

Генералният мениджър на IQVIA за България пред "Капитал"

Десислава Николова

- Как се отрази COVID кризата на продажбите на лекарства и козметика?

- По данни на IQVIA за продажби от дистрибутори към аптеки за първото полугодие на тази година, ритейл пазарът на дребно в България расте с 6.5% в стойност спрямо същия период на миналата година. Общият оборот за периода възлиза на 1.4 млрд. лв. по брутни цени, преди рибати и отстъпки. Наблюдава се ефект на свръхпотребление на определени групи продукти по време на извънредното положение, предизвикано от пандемията, по-специално в периода март-април, последвано от период на спад в продажбите през май и юни.

Прескрипторните лекарства формират основните продажби на ритейл пазара, достигайки стойност от 1.1 млрд. лв., което представлява ръст от 7.5% в сравнение с миналата година. При лекарствата без рецепта ръстът е 2.4%, достигайки стойност от 256 млн. лв за първото полугодие.

- Как се развива аптечният пазар през последната година?

- Част от аптеките пострадна изключително много от кризата, по-специално тези в моловете, които останаха затворени за по-дълъг период. Същото важи и за част от аптеките, намиращи се на територия на супермаркети, които в началото на кризата имаха по-малко посетители.

В сравнение с други пазари в държавите от Централна и Източна Европа, през 2019 България се намира в средата на класацията с приблизително една аптека на 2 300 човека. В голяма част от страните от региона нивата са по-скоро от население 3000 души на аптека, достигащи от 4 000 до 6 000 души на аптека в страни като Унгария, Чехия и Словения

Ако следим европейските тенденции, в бъдеще може да се очаква допълнителна консолидация и намаляване броя на аптеките в България. През юни 2020 г. повече от 100 аптеки в страната не са оперирали в сравнение с първото полугодие на 2019 г. Последните данни на IQVIA България за работещите аптеки на българския пазар сочат, че има малко над 3000 активни аптеки в страната. Процесът е изключително динамичен - постоянно се отварят и затварят обекти, като тенденцията е по-скоро за намаляването им.

Групирали сме аптеките по брой и стойност на продажбите. Като брой към края на юни най-много са единичните аптеки (около 45% от всички регистрирани), следвани от вериги с над 50 обекта (близо 20% от всички аптеки на пазара), и веригите с от две до четири аптеки (приблизително 17% от всички аптеки в страната). Най-значително нарастване на броя се наблюдава при независимите аптеки и веригите с над 50 обекта, сравнено с миналата година.

В същото време по продажбите в стойност на веригите с над 50 обекта заемат над 43% от пазара, въпреки големия обем обекти единичните аптеки имат по-малък оборот.

- Каква е COVID динамиката при козметиката?

- Козметиката е секторът, понесъл сериозен удар от COVID-пандемията. В сегмента има до голяма степен спонтанни продажби, при които клиентите отиват в аптеката за друго, но си купуват и скъп крем допълнително. Ограниченият човечкопоток през аптеките по време на извънредното положение удари най-силно продажбите на продукти, които са от високите ценови категории и не се разглеждат като есенциални козметични продукти. Като цяло се регистрира спад за полугодieto от 15% или 14 млн. лв.. (10% през март, 40% през май и 33% през юни.)

През юли и август козметичният сектор отново отбеляза ръст.

Тази тенденция се отразява върху самите аптеки, тъй като маржът за козметичните продукти е по-голям, сравнен с този при лекарствата.

В тази категория има ръст от над 1 200% при дезинфектантите за ръце, чиито продажби достигат 2.8 млн. лв за първото полугодие.

- Как се отрази пандемията върху продажбите на хранителни добавки?

- Продажбите на хранително добавки регистрират ръст от 15%, сравнено с предишната година, достигайки 250 млн. лв.

През февруари имаше забележим ръст в продажбите около грипната епидемия, последвана от коронавирусната пандемия - през февруари над 30%, през март - над 67%, с всички пациенти запасяващи се с витамини, цинк, магнезий и други добавки. В резултат на това се получи презапасяване и много продукти останаха неизползвани, което доведе и до спада през Април и Май с приблизително между 5% и 7% .

Най-висок ръст се регистрира в продажбите на витамини А и Д - 190%, на витамин С - 100%, на имуностимулантите, мултивитамините и на противовирусните продукти.

- Как се развиват онлайн аптеките по време на пандемията?

- IQVIA активно следи електронните продажби на аптеките.

Необходимо е да отбележим една законова особеност при онлайн аптеките, а именно че там са забранени продажбите на лекарства по лекарско предписание. Те могат да се осъществяват само във физическите обекти. С други думи онлайн се продават само лекрства без рецепта, хранителни добавки, козметика и др. Някои Европейски държави

разрешават и продажбата на лекарства с рецепта, но това е тясно свързано с развитието на електронното здравеопазване и електронната рецепта.

Онлайн аптеките преживяха сериозен пик на продажбите при определени продукти. За разлика от физическите аптеки като обема сегментът нарасна с двуцифрени темпове, макар и от по-ниска база.

Сериозен скок в продажбите се регистрира през февруари и март, с пикове при лекарствата без рецепта през март.

В този канал козметиката отбелязва ръст през първата половина на годината, което съвпада с трендовете в останалите европейски страни, в които продажбите на козметика нарастват стабилно в онлайн аптеките. Това е логично развитие, защото много хора познават марките, купуват ги редовно и възможността да си ги поръчат онлайн е основен улесняващ фактор. Допълнително - това не са наложителни, спешни покупки и клиентите могат да изчакат закъснение от 3-5 дни. Още повече онлайн каналите често предлагат намаления на клиентите, което ги прави по-атрактивни.

Основните компании в този сегмент са L'oreal, Pierre Fabre и Beiersdorf, които отбелязват сериозен ръст в онлайн продажбите от януари до юни, донякъде компенсирайки спада, който се наблюдава за същите категории във физическите обекти.

Стойността на сегмента е все още ниска, но разкрива сериозен потенциал за ръст, означавайки, че се очаква все повече играчи да развият и да се фокусират върху собствените си онлайн аптеки.

Има два основни модела на развитие на електронната търговия в сектора. Единият е класическата доставка по домовете, която позволява на клиента да влезе в онлайн сайта на аптеката, да избере продуктите си, да ги поръча, плати и получи у дома. Това е класическият начин на доставка, по който работят повечето аптеки в България, като недостатъкът му е, че клиентът трябва да плати допълнително за доставка, ако не покрие обема от закупени стоки за безплатна такава и че трябва да си бъде у дома, за да получи поръчката си.

Обикновено, а и особено по време на криза, този начин на доставка е свързан с по-трудна логистика и закъснения, защото всички вериги, които го предлагат, трябва да имат налична логистична инфраструктура за доставка по домовете. По време на кризисната ситуация търсенето се оказва по-голямо, отколкото онлайн аптеките можеха да посрещнат и се стигна до големи закъснения. Ако каналът продължи да се развива стратегически, аптеките трябва да инвестират повече, за да го превърнат в реалност.

Популярен модел в други страни в Европа, който е все още недоразвит в България, е тъй нареченият модел click and collect. Той позволява на клиентите да посетят уебсайта на аптеката, да изберат продукта, който искат и също така да изберат аптеката, от която да го вземат в удобно време. Този модел е ценово атрактивен, няма разходи за доставка, и обикновено е придружен и с допълнителни покупки, направени от клиента, когато отиде да вземе поръчаното.

Една от големите вериги аптеки в България внедри наскоро click and collect модела в своята онлайн аптека.

Услугата оперира с особен успех (гледайки броя на посещенията на клиенти през месеца) в страни като Полша. Страната е разработила здравни портали с цялостна информация за продуктите, атрактивни цени, допълнителна информация за различни заболявания и разнообразие от здравни съвети. Това, което е важно да се отбележи, че средният оборот в една физическа аптека е по-малък, отколкото онлайн, защото клиентите рядко пазаруват онлайн само един продукт и средният оборот обикновено е четири пъти по-голям от този в стандартната аптека. Предизвикателство за аптеките в случая е, че се изисква да се поддържа много по-голямо портфолио от предложения от различни

продукти онлайн, а също така и необходимата логистична инфраструктура, за да се осигури навременна доставка.

Интервюто взе Десислава Николова

www.bnt.bg, 08.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/prof-angelov-oshte-80-mln-leva-za-reorganizaciya-v-medicinskata-pomosht-do-kraya-na-godinata-1082089news.html>

Проф. Ангелов: Още 80 млн. лева за реорганизация в медицинската помощ до края на годината

Държавата се намира в сериозна фаза на епидемията с COVID-19. От две седмици числата са такива, че двуседмичната заболяемост е над 300 на 100 хиляди души. Съгласно нашият план, който следваме при такава заболяемост, правим реорганизация в медицинската помощ в страната, обясни здравният министър проф. Костадин Ангелов на извънреден брифинг в Гранитна зала на Министерски съвет.

Новите мерки, които ще приложим до края на годината, за да обезпечим тази реорганизация, са в размер на 80 милиона лева.

Те ще бъдат насочени в следните направления: **в етап доболнична помощ за укрепване на капацитета на общопрактикуващите лекари се отпускат 5 млн. лв. на месец допълнително и 1000 лева на всеки общопрактикуващ лекар.** Разбираме, че усилията на лекарите стават все по-големи и натискът се увеличава с всеки изминал ден.

По последни данни всеки трети тестван българин е положителен, посочи Ангелов.

В някои от ДКЦ-тата в София и в по-големите градове ще бъдат разкрити допълнителни COVID зони. В тях ще работят лекар, сестра, лаборант и в тях ще се извършва клиничен преглед, тест за COVID-19, лабораторни изследвания за кръв по преценка на лекаря и образно изследване на белия дроб. На месец това прави около 3 млн. лв. Екипът, който работи там, ще получава допълнително по 1000 лв. на човек на месец и допълнително по 10 лева за преминал пациент през тази COVID зона. Тези 10 лева ще се разпределят от управителя на ДКЦ-то върху служителите.

В лечебните заведения ще увеличим капацитета от 10% на 20% за поддържане на готовност за легла. В лечебните заведения, които определим със заповед и които поддържат капацитет не по-малко 50% от леглата, ще отпуснем **и допълнително 50 млн. лв.**

Ще бъдат осигурени и средства за правене на антигенни тестове. Те са на стойност 15 млн. лв.

"Благодарение на усилията на кмета на София и Столична община успяхме да остойностим тази мярка, която се прилага по нашия план при повишена заболяемост. Имаме готовност на извънредно заседание на МС, което ще се проведе най-вероятно утре, където тези мерки да бъдат приети и да започнем работа по тях", подчерта проф. Ангелов.

Очакваме с новите мерки да помогнем и да укрепим усилията на колегите на първа линия, допълни проф. Ангелов.

"Всеки ден броят на хоспитализираните се увеличава. Дори в дните, в които имаме след тестването по-малко заболели. Само в днешния ден хоспитализирани са общо 1252 души в София, от които 141 за интензивно лечение, като рътът от вчера е 84. Това показва един огромен натиск върху болниците в София", заяви Йорданка Фандъкова - кмет на София.

Ако около 3000 са хората със съмнение за коронавирус на денонощие, то около 20% се нуждаят от лечение в болница, обясни директорът на Спешна помощ в София Георги Гелев.

"От утре нещата ще бъдат значително подобрени. Искрено се надявам да се реши въпросът с недостига на легла. Никога не е имало над 500 адреса през деня, и над 300 през нощта. Тези цифри показват, че сме достигнали своеобразен рекорд", отчете още д-р Гелев.

Абсолютно ненужно е хората без симптоматика да посещават фургоните за първична диагностика, призова проф. Ангелов. Няма смисъл да правите това нещо. Това е ресурс, това е време, изгъкна той.

"Системата е подготвена, няма смисъл да ни води страхът, а да ни води разумът", подчерта още здравният министър.

www.btv.bg, 08.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/signali-za-lipsa-na-zhiznenovazhno-lekarstvo-za-bremenni.html>

Сигнали за липса на жизненоважно лекарство за бременни

Липсват инжекции за бременни, които се ползват и за COVID лечение

Бременни сигнализират за липса на лекарство. Все по-рядко се намира жизненоважен медикамент, който се използва за лечение на COVID-19, но и за превенция на спонтанен аборт.

Първата и много желана бременност на Теодора Тодорова е съпътствана не само от вълнение. Всяка вечер тя си бие инжекции за разреждане на кръвта заради вродената тромбофилия, от която страда.

Терапията се използва понякога и в лечението на коронавируса. По тази причина, според Теодора в последните седмици все по-трудно се намират инжекциите.

„Лекарят ме предупреди, че без това лечение със сигурност ще загубя детето“, споделя Теодора.

В момента е в третия месец - един от рисковите през бременността.

„Тръпна всяка седмица. Какво ще е следващата седмица, какво ще е следващия месец. Срецах много негативни коментари. В една аптека ми казаха "Ами вие намерихте кога да забременеете". Ако имах избор - отново бих забременяла, дори в тази ситуация“, казва Теодора.

Благодарение на пост в социалните мрежи намира медикаменти за себе си. Стотици бременни обаче и в момента продължават да търсят жизненоважната за тях и за бебето им терапия.

В няколко аптеки я потърсихме и ние. Отговорът навсякъде беше подобен: „Няма. Не може да се намери. Питайте производител. Това го бият за COVID и по тази причина няма“.

В една от аптеките, които посетихме, например медикаментът е бил наличен миналата седмица. При това в единични бройки.

Медикаментът не липсва от днес, разказват фармацевти. Изчерпан е и в складовете.

„Винаги е имало недостиг. И аз така си го обяснявам - с болничния пазар, за там приоритетно се заделя. Но е имало и за аптеките. От месец и повече е много трудно“, казва магистър-фармацевтът Маргарита Грозданова.

От здравното министерство казаха, че се очакват нови доставки през следващите седмици. Извършват се и проверки как медикаментът се разпределя към аптеките и

болниците. Здравният министър Костадин Ангелов заяви, че ще предложи износът на такива медикаменти да се ограничи.

24 часа

09.11.2020 г., с. 3

Аптекари: Вече има дефицит на някои медикаменти за домашно лечение

Нямаме такива сигнали, твърдят от здравното министерство

Дефицит на някои лекарства, които се изписват на заразените, лекуващи се вкъщи, регистрират в аптеките, съобщи Нова тв.

От Асоциацията на собствениците на аптеки сигнализират, че вече има дефицити.

„За съжаление, вече започнаха да се появяват някои дефицити и те са пряко свързани с COVID-19 заболяването. Открояват се 3 групи лекарства, които в по-голяма или в по-малка степен са дефицит. На първо място са антитромботичните лекарства, които се използват активно и в болнична обстановка, и за домашно лечение. Например „Фраксипарин“ и „Клексан“, каза председателят на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов.

Дефицит има и при кортикоидите, които предпазват от свръхактивна имунна реакция.

„Третата група лекарства, за които мисля, че проблемът е по-малък, защото са много взаимозаменяеми, са антибиотиците. Два-три основни антибиотика липсват, но те са заменими, така че там проблемът не е голям“, обясни Костов.

Той е категоричен, че „причината да сме пред дефицит на тези лекарствени продукти не е презапасаване“, защото те се предписват само с рецепта. Според Костов бързото изчерпване на трите групи медикаменти се дължи на бързо растящия брой новозаразени. От здравното министерство отговориха на запитване на Нова тв, че в аптечната мрежа има налични лекарства от трите групи и предстоят нови доставки до края на годината. Освен това при тях не са постъпвали сигнали за проблеми и дефицит-с трите групи медикаменти.