

## ПРЕСКЛИПИНГ

12 ноември 2020 г., четвъртък

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 11.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/pravitelstveni-helikopteri-shte-transportirat-bolni-ot-covid-ako-se-nalozhi-1082573news.html>

### Правителствени хеликоптери ще транспортират болни от COVID, ако се наложи

#### Альоша Шаламанов

Премиерът разпореди правителствените хеликоптери да транспортират пациенти с коронавирус при необходимост.

По време на правителственото заседание се проведе дискусия за ковид мерките у нас със здравния министър, шефа на "Пирогов", новият началник на ковид отделението в инфекциозна болница в София и главният държавен здравен инспектор.

Ден след като стана ясно, че е преборил коронавируса, премиерът се включи в дебат по темата с медици.

Бойко Борисов, министър-председател: Но този път и аз професионално вече се включвам, защото съм бил опитен и съм минал през всичките фази, в които се хващат за гушите Кунчев, Мангъров, Балтов, Мутафчийски и Ангелов кой е прав и кой не. Така че, мога да бъда много неутрален арбитър.

Първата тема в дебата - лечението с ремдесивир и кръвна плазма от преборили коронавируса.

Проф. Костадин Ангелов - министър на здравеопазването: Много малка част от пациентите са показани за лечение с ремдесивир. Ако всички се включат рискуваме да увредим хора.

Бойко Борисов, министър-председател: Те дават толкова тежки отражения. Направо ни смазват след това.

Лечението се предписва по протоколи. От понеделник и кръвният център във Варна ще може да снабдява болниците. Медиците и премиерът обсъдиха и кога е най-добре заразен да бъде приет в болница.

Бойко Борисов - министър-председател: След 10-тия ден идва адът. Пазете местата за тези 10-ти-14 ден - 9-ти -15-ти. Там трябва да сме сигурни, че човекът трябва да влезе в болница ако не се оправи.

Проф. Асен Балтов- директор на УМБАЛСМ "Пирогов": Преди 7-мия ден почти не се налага хоспитализация.

Новият шеф на ковид отделението в Инфекциозна болница поиска личните лекари да проследяват инфектираните си пациенти.

Доц. Атанас Мангъров - СБАЛИПБ "Проф Иван Киров": Могат да се заразят, но ако тях ги е страх че могат да се заразят, можеха да станат счетоводители и да карат онлайн. Тоест всеки трябва да си изпълнява задълженията.

Бойко Борисов, министър-председател: Единствената ми молба към теб е да се отнасяме с уважение към докторите и сестрите, защото са ни много чувствителни, уморени са и за това да ценим техния труд.

Борисов разпореди:

Бойко Борисов - министър-председател: Не искам да има недостиг на линейка, лекарство, легло. Всички вие сте познати лица пред болниците от време на време минете по коридорите да ви видят успокойте, потупайте.

Премиерът обясни, защо у нас няма пълен локдаун:

Бойко Борисов - министър-председател: Това е груба грешка. Вече всички знаят, че има пандемия. Трябва ли ние да казваме със заповед да казваме на хората прибирайте се. Пазиш себе си, като не искаш да се пазиш, като дойдеш пред другите хора ей така Мангърв ще си сложиш маската! У вас може да си ходиш както си искаш. Даваш пример.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 11.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/lekarstva-za-lechenie-na-covid-19-izcheznaha-ot-aptekite-kakva-e-prichinata-1082581news.html>

## **Лекарства за лечение на COVID-19 изчезнаха от аптеките. Каква е причината?**

### **Мария Чернева**

Важни лекарства, които се използват за лечение на болни с коронавирусна инфекция, изчезнаха от аптеките на много места в страната. Според фармацевти и здравния министър, хората се презапасяват и това е причината за недостига.

Търговците на едро увериха днес министъра на здравеопазването, че има достатъчно количество от най-използваните антибиотици и призоваха хората да не се презапасяват. Най-труден за намиране в момента са противосъсирващи медикаменти, които се използват и от бременни. За да получат те безотказно нужния медикамент, министерството създава специален ред в аптеките в цялата страна.

Най-търсеният медикамент в момента се оказва антибиотикът - азитромицин. Заедно с някои антиоксиданти и противосъсирващи медикаменти са от най-дефицитната стока в аптеките.

Димитрия Стайкова - председател на Регионалната фармацевтична колегия в Пловдив: Търсят много хора, с издадени лекарски рецепти, защото са се обърнали или към спешните пунктове за прегледи на пациенти с подобни оплаквания или пък директно идват от болница, в която не са приети на стационарно лечение, но им е дадена рецепта с терапия за вкъщи.

Хората се презапасяват излишно с лекарства - убеден е здравният министър.

Проф. Костадин Ангелов - министър на здравеопазването - Българските граждани, водени от нерационални решения, водени по-скоро от страх и някакъв друг тип притеснения изкупуват масово лекарствата, които са на пазара с твърденията, че те лекуват COVID.

В социалните мрежи се разпространяват различни терапевтични схеми. Които съдържат различни медикаменти. Самолечението е изключително опасно.

Азитромицинът е антибиотикът, който масово се предписва не срещу вируса, а като застраховка срещу бъдещи бактериални инфекции на белия дроб след вируса. Но в социалните мрежи се лансира определена търговска марка от медикамента и именно тя липсва в аптеките. Антибиотикът е наличен и в момента, но под други 13 търговски наименования - твърдят фармацевтите. Друг е въпросът, че масовото му изписване е крайно необосновано.

Проф. Асена Сербезова - председател на УС на БФС: Според данни на СЗО, 8% от пациентите, които са хоспитализирани с COVID-19, т.е. те са отишли с доказан COVID в ЛЗ, само 8% от тях имат бактериална или гъбична инфекция, която налага лечение с антимикробни средства. В противовес обаче на това, практиката не само в България но и в други държави е че на 72% от пациентите с COVID се предписват антибиотици.

По притеснително е, че от аптеките се изчерпват и противосъсирващите медикаменти, които се използват и от бременни. Хепарините също влизат в терапевтичните схеми при

COVID, но в болниците. За да не се поставя в риск здравето на бременните жени, от здравното министерство въвеждат специален режим в аптеките.

"Търговците на едро ще разпространят в търговската мрежа в страната допълнителни количества нискомолекулярен хепарин, който ще бъде разпространен в аптеките в страната така че да има регулярно наличие на такъв медикамент в аптеките. Бременните жени, които имат изписан такъв медикамент трябва да отидат в аптеките с рецепта, и с документ който да удостоверява генетичното изследване направено в лабораторията", заяви проф.Костадин Ангелов.

Търговците на едро гарантираха, че от всички медикаменти има в достатъчни количества и дефицитът е само временен. Призоваха хората да не се презапасяват и настояват представянето на рецепта.

**www.btv.bg, 11.11.2020 г.**

**<https://btvnovinite.bg/bulgaria/novi-merki-ot-12-noemvri-vazrastnite-shte-pazaruvat-samo-mezhdu-8-i-10-ch.html>**

**Нови мерки от 12 ноември: Възрастните ще пазаруват само между 8 и 10 ч.**

***В посочените часове в аптеките и магазините не се допускат лица под 65-годишна възраст***

От 12 ноември до 30 ноември в страната се въвеждат допълнителни противоепидемични мерки, съобщиха от Министерството на здравеопазването.

От заповедта става ясно, че възрастните хора над 65 години ще могат да посещават магазините за хранителни стоки и аптеките само във времето между 8 и 10 часа. В посочените часове не се допускат лица под 65-годишна възраст.

Ето какви други мерки се въвеждат със заповед на министъра:

- Преустановяват се присъствените учебни занятия (в т. ч. учебни практики, стажове, изнесени учебни часове, изпити, дуална система на обучение и др.) за учениците от пети до дванадесети клас в областите с достигната 14-дневна заболяемост над 119,9 на 100 хил. души население и 15% отсъстващи по причини, свързани с поява на симптоми на COVID-19, от провеждащите присъствено обучение ученици за периода 4-11.11.2020 г. Решението за преминаване в обучение в електронна среда от разстояние се взема от министъра на образованието и науката при условията и по реда на чл. 105, ал. 6 и 115а, ал. 1, 4 и 5 от Закона за предучилищното и училищното образование.

- Провеждането в присъствена среда на групови извънкласни дейности и занимания, дейности по интереси, занимални и други се допуска само за училищата и паралелките, които провеждат присъствено обучение.

- Преустановяват се присъствените групови занятия в центровете за подкрепа на личностното развитие, с изключение на тези, които са организирани по начин, който не допуска смесване на деца от различни паралелки/групи.

- Преустановява се присъственият учебен процес във висшите училища, с изключение на практическите упражнения, които не могат да се осъществяват от разстояние в електронна среда. Изключение се допуска и за практическите упражнения по клинични дисциплини, учебната практика (клиничен стаж), преддипломния стаж и държавните изпити на студентите по регулирани медицински професии от професионални направления „Медицина“, „Дентална медицина“ и „Здравни грижи“, както и държавните изпити за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, при стриктно спазване на мерките за превенция и контрол на инфекциите съгласно Наредба № 3 от

2013 г. за утвърждаването на медицински стандарт по превенция и контрол на вътреболничните инфекции.

- Всички заведения за хранене и развлечения (ресторанти, заведения за бързо обслужване, питейни заведения, кафе-сладкарници и барове, с изключение на тези по т. 9) могат да работят само в часовете между 06.00 и 23.30 ч. През останалите часове на денонощието се допускат само доставки по домовете.

- Магазините за хранителни стоки и аптеките организират работата си, като допускат лица на и над 65-годишна възраст в съответните обекти само в часовете между 8.00 и 10.00 ч. В посочените часове не се допускат лица под 65-годишна възраст.

- Малолетните и непълнолетни лица могат да посещават търговските центрове, включително такива тип МОЛ, само ако са придружени от техен родител, съответно настойник/попечител или от друго пълнолетно лице.

- Преустановява се провеждането на планов прием и планова оперативна дейност в лечебните заведения за болнична медицинска помощ и комплексните онкологични центрове, с изключение на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки, диагностиката и лечението на пациенти с онкологични и онкохематологични заболявания, дейностите по асистирана репродукция и ражданията, независимо от метода на родоразрешение, дейностите по рехабилитация, продължително лечение и психиатрична помощ.

В изпълнение на т. 3 от Заповед № РД-01-439 от 27.07.2020 г. директорите на регионалните здравни инспекции предприемат действия и прилагат мерки на лечебните заведения за болнична помощ и комплексните онкологични центрове на територията на съответната област, като определят задължителен брой легла за лечение на пациенти с основна или с придружаваща инфекция със SARS-CoV-2 от не по-малко от 20 % от обявените в съответната регионална здравна инспекция брой легла на всяко лечебно заведение за болнична помощ и комплексен онкологичен център.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 11.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sled-speshna-sreshta-farmaceuti-i-mz-apelirat-horata-da-ne-se-prezapasyavat-s-lekarstva.html>

**След спешна среща: Фармацевти и МЗ апелират хората да не се презапаяват с лекарства**

*Самолекуването може да е опасно, предупреждават те*

**Мария Ванкова**

Пореден ден с тревожно висок брой заразени и починали пациенти с коронавирус. На този фон - солидарността между българите също расте. Все повече оздравели даряват кръвна плазма.

4390 са новите случаи. Направените тестове - малко над 11 хиляди. В болница вече са почти 4200 души. Починалите за последното денонощие са 80, а излекуваните - 516.

Сигналите за липса на лекарства в аптечната мрежа събра на спешна среща здравния министър и представители на фармацевтичния сектор.

И двете страни апелираха хората да не се презапаяват и да не се самолекуват, защото от една страна това може да е опасно, а от друга - води до дефицит на продукти, от които някой друг реално се нуждае.

Слава е сред жените, които трябва да приемат лекарство за разреждане на кръвта. То се предписва и на бременни, за да запазят плода си. Продуктът се използва при COVID пациенти и все по-трудно се намира в аптеките.

"Свекър ми и свекърва ми вчера тръгнаха за Турция, за да могат да ми купят оттам" , обясни Слава Василева.

След среща с представители на фармацевтичния сектор, здравният министър уточни, че лекарството може да се прилага на COVID пациенти, но в болнични условия.

За да няма проблем с наличността му за бременни - търговците на едро ще снабдят определени аптеки с още количества.

"Бременните жени, които имат изписан такъв медикамент, трябва да отидат в аптеката с рецепта и с документ, който да удостоверява генетичното изследване направено в лабораторията", обясни здравният министър проф. Костадин Ангелов, министър на здравеопазването.

Хората се презапасяват и с антибиотици, което е нелогично и може да е опасно, обясняват фармацевти и апелират лекарите да не лекуват по телефона, а да издават рецепти, защото иначе са поставени в ситуация да избират дали да нарушат закона и да отпуснат лекарството, или да върнат пациента.

"Аз не изключвам вероятността в някои аптеки, обвързани с търговци на едро и други подобни, да продават всичко. В крайна сметка се стига до недостиг", заяви магистър-фармацевтът Антон Вълев.

"Колеги ни съобщават и аз съм виждала рецепти с по 7 опаковки азитромицин, лекарят всъщност е предписал за цялото семейство, без значение дали има COVID или не, всякакви случаи получаваме като сигнали", съобщи проф. Асена Сербезова от Българския фармацевтичен съюз.

Междувременно, премиерът Бойко Борисов разпореди при нужда, за транспорт да се ползват и правителствените хеликоптери.

"Правителствените хеликоптери, двата плюс другите два, за всяко място, на което трябва да се излети, да се ползват летателните средства, да се праща на минутата, за един човек, за един ще лети, не искам да се чува, че за някой не сме се погрижили, не искам да има недостиг на линейка, лекарство, легло", каза премиерът Бойко Борисов.

До пълно затваряне на държавата няма да се стигне, увери и днес властта.

И още нещо важно по темата с лекарствата - фармацевтите апелират лекарите да не изписват лекарствата с техните търговски имена, за да може, ако на конкретна фирма е изчерпано, да могат да отпуснат същото, но на друга фирма.

Фармацевтите съветват да не следваме рецепти, които са публикувани в социалните мрежи - това е опасно, някои от тези, които циркулират в мрежите, са с фрапиращи грешки.

[www.nova.bg](http://www.nova.bg), 11.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/11/305258/>

## Спешни мерки срещу дефицита на лекарства по аптеките

### *Здравният министър изиска да бъдат налични*

#### **Даниела Пехливанова**

След паниката и масовото презапасяване с лекарства, здравният министър проведе спешна среща с фармацевтите. Заради изпразнените рафтове в аптеките, променят правилата за продажба на част от медикаментите. При какви условия ще става това?

След спешна среща с представители на Фармацевтичния съюз и търговците на лекарства на едро, здравният министър обяви – лекарствата за разреждане на кръвта, отново ще се появят в аптеките. Но няма да са общодостъпни, а се въвежда строг алгоритъм за продажба им. В сила - още от днес:

„Бременните жени, които имат изписан такъв медикамент, трябва да отидат с рецепта и документ, който да удостоверява генетичното изследване. Това се прави, за да не се злоупотребява“, обясни проф. Костадин Ангелов.

На сайта на Изпълнителната агенция по лекарствата ще бъде качен списък с аптеки, където лекарството ще е налично:

„Проблемът, облакът се сгъсти от около 2 седмици, когато влезе този препарат да се ползва и при по-усложнените случаи на COVID-19. Има и едно голямо презареждане“, казват фармацевти.

За въпросното презапасаване има причина, призна пред нас бременната в 5-ти месец Невена Ляскова. Вчера научила, че ѝ трябва въпросния медикамент, за да успее да износи бебето си.

„Потърсихме в едни от най-големите аптеки в града – нямаше“, разказва Невена. Помощ за нея все пак идва, но от виртуалното пространство, където от дни тече усилена размяна на инжекции.

А майката на новородените близначки Мила и Рада, която е минала по този път също помага, но като вдъхва кураж - показва снимка на децата си, заобиколени от всички инжекции, които си е поставяла през бременността:

„Днес сутринта ги смятах, 7 месеца съм ги била, над 220 инжекции“, казва Ирена Върбанова.

Междувременно от Фармацевтичния съюз признаха, че назрява проблем и с антибиотиците, тъй като масово се изкупуват без рецепта дори от хора, за които може да се окажат опасни. Или предписани без преглед:

„Недопустимо е да се лекуват пациенти по телефона. Ето сега МЗ е въвело мерки да се стимулират личните лекари да посещават пациенти с COVID-19“, казва проф. Асена Сербезова, БФС.

Именно дистанционния начин на лекуване обаче се наложи като обичайна практика още от началото на пандемията. За да се избегне прекия контакт и предаването на заразата. Затова от лични лекари разбираме, че вече издават и рецепти по телефона.

Заради масовата практика на лечение по телефона обаче, се оказа че на много места лесно можем да си купим силно лекарство, без рецепта. От 3 проверени аптеки, успяхме и в трите.

**[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 11.11.2020 г.**

**<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208798-tezhka-prognoza-na-farmatsevtite-vse-pogolyam-nedostig-na-lekarstva>**

**Един ден в аптеката: Има ли недостиг на лекарства?**

***Скокът на новозаразени с Ковид-19 изправи аптеките пред сериозен дефицит на антибиотици***

Скокът на новозаразени с Ковид-19 изправи аптеките пред сериозен дефицит на антибиотици и нискомолекулярни хепарини – лекарства против съсирване на кръвта.

Прогнозата на фармацевтите е по-тежка - очертава се все по-голям недостиг на лекарства и се усеща осезаемо, че има болни от коронавируса.

Синът на Валери Михайлов е с Ковид-19, но не може да открие предписаните антибиотици.

"Азитромицин, който просто го няма, да знам къде да го търся, но казаха, че просто го няма, на домашно лечение е, това са му предписали и попитах за две от нещата, а но ги няма", обясни Валери Михайлов.

За два часа в аптеката още няколко души потърсиха лекарства, които отдавна вече липсват. Фармацевтите са категорични, че ако има истерия, то в нея участват и лекарите. Дефицит на витамини засега няма. Презапасяването продължава, въпреки че все още много хора твърдят, че Ковид-19 не съществува.

[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 11.11.2020 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208810-imunolog-lekarstvo-i-lechenie-za-kovid-19-nyama>

**Имунолог: Лекарство и лечение за Ковид-19 няма**

*Изключително постижение ще е да се стигне до одобрение на ваксина за Ковид-19, коментира доц. Шиваров*

Лекарства и точно определено лечение за Ковид-19 няма. Това заяви в студиото на "Денят ON AIR" имунологът доц. Велизар Шиваров.

"Антибиотиците не са лекарства, които лекуват вируса, може да се развие вторична бактериална инфекция и да помагат за нея, но не лекуват Ковид-19", категоричен беше доц. Шиваров.

По думите му Ремдесивир е единственото лечение, което е насочено към вируса, но за съжаление той намалява само болничния период или периода за възстановяване и не трябва да очакваме, че "прави чудеса".

"Значение има интерфероновият отговор, който ограничава репликацията на Ковид-19 в клетките. Наскоро беше доказано, че ако има дефицит в гените на интерферон, заболяването протича по-трудно. Има и хора, при които антитела атакуват интерферона, тези тела са по-често при възрастни мъже", коментира имунологът и добави, че според проучванията определени кръвни групи са свързани с по-леко протичане на заболяването.

Доц. Шиваров обясни, че се наблюдава феномен при възрастните - мутация в имунните клетки, заради която хората боледуват по-тежко.

"В инфодемия човекът изпада в желание да направи нещо за имунната си система, но не трябва да се поддаваме на паниката, а да слушаме разума - ако нещо работеше толкова добре, то щеше да се знае, ако съществуваше средство, което решава проблема, щяха да го продават, няма лечение на вируса, консултирайте се с личния си лекар", посъветва имунологът.

Той заяви пред Bulgaria ON AIR, че аспирифт не трябва да се приема просто така, защото може да доведе до тежки кръвотечения.

"Билковите имуностимулатори не ви предпазват от което и да е заболяване, не мога да препоръчам на никого нито едно от тези имуноподсилващи средства", каза доц. Велизар Шиваров и добави, че изключително постижение ще е да се стигне до одобрение на ваксина за Ковид-19, която да ни донесе една по-спокойна есен през 2021 г.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 11.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101371863/d-r-ivan-madjarov-terapiata-vinagi-e-individualna-samolechenieto-e-opasno>

**Д-р Иван Маджаров: Терапията винаги е индивидуална, самолечението е опасно**

*Сигурен съм, че доц. Мангърв ще лекува добре пациентите си*

Интервю на Диана Янкулова с д-р Иван Маджаров в предаването "Нещо повече"

"Самолечението е опасно. Терапията винаги е индивидуална. Преди да изпише лекарството винаги лекаря се съобразява със самия пациент", каза пред БНР д-р Иван Маджаров, председател на БЛС. Той препоръча да не се приемат лекарства, които са изписани на друг пациент.

Той отбеляза, че медийните изяви на медицински лица не са възприемани от хората като реклама, а като препоръка, базирана на авторитета на съответния лекар:

"Колеги, не правете това, колкото и да изглежда съблазнително и колкото да ви питат как точно да се лекува. Има си препоръки, които са общовалидни - спокойствие, почивка, чайчета - това са неща, които могат да се препоръчват като общовалидни. Всичко друго, което е терапия, а още повече и се продава - в някои случаи граничи с търговска реклама". Ролята на аптеките е да не позволяват някой да купува "с чанти" от даден медикамент, подчерта категорично председателят на Лекарския съюз.

Д-р Маджаров припомни, че във време на епидемия първото нещо, което трябва да се направи, е да си останем вкъщи и да не разнасяме заразата:

"Второто нещо - прегледът на един пациент включва снемането на анамнеза, добрият разпит на пациента е напълно достатъчен в условия на пандемия, когато основните симптоми са ясни на всички".

По думите на лекаря точно това е и т.нар. лекуване по телефон от личните лекари - снемане на анамнеза. Той подчерта, че личните лекари много добре познават хората, които са техни пациенти, знаят другите им заболявания и могат много добре да преценят терапията, която да им предпишат.

Според него е глупаво да се препоръчва личните лекари да посещават пациентите си по домовете им, а в същото време да няма кой да прегледа пациентите, чакащи пред кабинетите им.

Председателят на БЛС беше категоричен, че кризата на доверие е и заради противоречивите действия понякога и от страна на Министерството на здравеопазването.

В предаването "Нещо повече" д-р Маджаров коментира и назначаването на доц. Атанас Мангъргов за началник на Covid отделениято в Инфекциозна болница:

"Със сигурност това не застрашава Covid пациентите. Д-р Мангъргов има достатъчно познания в медицината и като клиницист - да лекува". Според него доц. Мангъргов е омаловажавал сериозността на коронавирусната инфекция, защото е искал да успокои хората.

"Проблемът е, че препоръката му заразеният човек да стои вкъщи и да си почива беше възприета едва ли не като препоръка и за лечение в болниците. Сигурен съм, че той не дава това предложение и за болниците. Тежките форми трябва да се лекуват. Сигурен съм, че ще лекува добре пациентите си и тези, които са в неговата клиника, няма да се лекуват с чайчета, а той ще поеме отговорността и ще казва кой е за болнично лечение и кой да си остане вкъщи".

Интервюто на Диана Янкулова с д-р Иван Маджаров в предаването "Нещо повече" можете да чуете от звуковия файл.

[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 11.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101371749/ministar-angelov-imame-dostatachno-kolichestva-medikamenti>

**Министър Ангелов: Имаме достатъчно количества медикаменти**



Няма недостиг на медикаменти, които се използват в терапевтичните схеми за лечение на пациенти с Covid-19, съобщи още днес здравният министър.

Министър Ангелов се срещна с представители на фармацевтичния сектор след множество сигнали на граждани, че липсват основни лекарства в аптечната мрежа.

По думите на министъра усещането за липса на някои медикаменти идва от презапасаването на хората.

„На територията на България имаме достатъчно количества медикаменти и презапасаването е това, което в момента създава усещане за недостиг на определени медикаменти в страната. Това е основният проблем“.

До края на деня допълнителни количества нискомолекулярен хепарин ще постъпят в аптечната мрежа в страната, увери министър Ангелов.

Бременните жени, на които е изписан такъв медикамент, трябва да отидат в аптеката с рецепта и с документ, който да удостоверява генетичното изследване, направено в лабораторията, каза още проф. Ангелов.

„Търговците на едро ще разпространят в аптечната мрежа в страната допълнителни количества нискомолекулярен хепарин, който да бъде разпространен в аптеките в страната, така че да има регулярно наличие на такъв медикамент в аптеките“, каза той.

„Ще бъдат оставени телефони за връзка на бременните жени с търговците, на които те да могат да позвънят и да бъдат упътени в коя аптека е наличен този медикамент, за да бъде закупен“, посочи министърът.

До края на деня на сайта на Изпълнителната агенция по лекарства ще бъде публикуван списък на всички аптеки, където ще бъдат разпределени количества от медикамента.

Самолечението на коронавирусната инфекция е опасно, обясни от своя страна председателят на българския фармацевтичен съюз професор Асена Сербезова.

„Недопустимо е да се лекуват пациенти по телефона, недопустимо е след това тези пациенти да отиват или техни близки в аптеката без рецепта. Призоваваме българските лекари да предписват генерични, тоест не по търговско наименование, когато лекарите предпишат точно конкретен, фармацевтът няма право на генерична замяна, освен ако това не е указано в рецептата, което отново означава връщане на пациента при лекаря“, каза тя.

По рано през деня пациенти с бъбречни трансплантации се събраха пред входа на Александровска болница, след като стана ясно, че единственият диспансер за бъбречно трансплантирани в страната ще бъде превърнат в Covid отделение. Те обявиха, че подготвят протест с искания за адекватни решения.

Утре предстои среща между представители на лечебното заведение и бъбречно трансплантираните пациенти.

[www.dnevnik.bg](http://www.dnevnik.bg), 11.11.2020 г.

[https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/11/11/4137993\\_vlastta\\_obiasni\\_deficita\\_v\\_apteki\\_te\\_s\\_nerazumnostta\\_na/](https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/11/11/4137993_vlastta_obiasni_deficita_v_apteki_te_s_nerazumnostta_na/)

**Властта обясни дефицита в аптеките с неразумността на пациентите**

**Васил Хаджийски**

Коронавирусната епидемия и нейното управление в страната доведоха до нов недостиг на определени стоки в аптеките. И докато през март-април основно дефицитни бяха маските, спиртът и разновидностите на витамин Д, то сега става дума за лекарства.

Липсите в аптечната мрежа доведоха до спешни срещи в правителството и Министерството на здравеопазването с участието на медици, фармацевти, търговци, а обясненията засега са: презапасяване, самолечение, неправилно лечение.

Как терапия от Фейсбук изпразни аптеките

До проблема се стига по няколко причини. "Дневник" вече събщи за масовото унифицирано предписване на големи дози антибиотик от личните лекари, които до днес не можеха да преглеждат лично болните от COVID-19. В същото време се оказва, че във Фейсбук циркулира подробна терапия за лечение на COVID-19, която въпреки неофициалния си характер и източник набира все по-голяма популярност. В резултат през последните дни медии и граждани сигнализират за недостиг на определени препарати в аптеките - от антикоагуланти, през специализирани антибиотици, антиоксиданти, имуностимуланти и витамини (например D).

Антибиотикът рядко е решение при COVID-19

Тази сутрин пред "Нова телевизия" фармацевтка обясни, че хората търсят лекарства, които не им трябва в момента, и ги призова да не се презапасяват. По-късно група нейни колеги разпространиха текст, в който се сигнализира, че "масово колегите лекари не спазват нормативните изисквания за предписване на лекарствени продукти от всички групи на анатомо-терапевтично-химичната класификация на лекарствата. Главно това се случва с антибиотиците, чиято нерационална лекарствена употреба би довела до огромни вреди в световен мащаб". От своя страна фармацевтите призовават да се задействат спешно контролните механизми на компетентите държавни органи по спазване на реда за предписване на лекарствени продукти по лекарско предписание, както и ако е необходимо да се приемат законодателни промени с оглед на извънредната обстановка, за да се обезпечи нормалното осъществяване на достъпа на граждани до лекарствени продукти по лекарско предписание.

Отношение по темата взе и министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов, който днес пред журналисти каза, че самолечението е изключително опасно за имунитета на пациентите, който е особено важен в началото на борбата с коронавируса.

Новият началник на COVID отделението в Инфекциозна болница в София доц. Атанас Мангъргов пред също коментира темата. "Ако ставаше с даването на два или три антибиотика, щяха да се дават и да няма проблем. Това е вирус, който не се лекува с антибиотици", каза той пред БНР.

След срещата с министъра на здравеопазването Асена Сербезова, председател на УС на Българския фармацевтичен съюз, обясни с разпространяваната в социалните мрежи терапия свръхупотребата и запасяване с антибиотици.

По данни на СЗО само 8% от пациентите, които са стигнали до болница в световен мащаб имат бактериална или гъбична инфекция, изискваща лечение с антибиотици. В противовес, практиката е на 72% от тях да се предписват антибиотици. Всяка свръхупотреба ще доведе дотам, че този антибиотик ще спре да ни действа

Проф. Асена Сербезова, Председател на УС на Българския фармацевтичен съюз

Сербезова стана поредната, която призова за електронно здравеопазване, част от което да е проследяването на наличности и отчитане на повишено потребление на лекарства.

И търговци на едро потвърдиха след срещата с министъра, че има достатъчно количества от лекарствените продукти, които в момента личните лекари изписват по телефона, и презапасяване не е необходимо.

Лекарският съюз предупреди за опасности от самолечението

От Българския лекарски съюз също взеха отношение като предупредиха хората да не се лекуват сами и да не ползват разпространяваните в интернет терапевтични схеми за домашно лечение на хора със симптоми на COVID-19 или положителен тест. Оттам изтъкват, че част от препоръчаните лекарства могат да причинят кървене в организма.

Сред препоръчаните има безполезни медикаменти, които са хранителни добавки. Препоръчаната терапия от лекуващите лекари на симптоматиката на остро вирусно заболяване не може да се използва като универсално лекарство, завършват специалистите.

[www.news.bg](http://www.news.bg), 11.11.2020 г.

<https://news.bg/health/d-r-madzharov-prizova-lekarite-da-ne-preporachvat-obshtovalidni-lekarstva-sreshtu-covid-19.html>

## **Д-р Маджаров призова лекарите да не препоръчват общовалидни лекарства срещу COVID-19**

"Самолечението е опасно. Терапията винаги е индивидуална. Преди да изпише лекарството винаги лекаря се съобразява със самия пациент".

Това заяви пред БНР д-р Иван Маджаров, председател на БЛС. Той препоръча да не се приемат лекарства, които са изписани на друг пациент.

Д-р Маджаров отбеляза, че медийните изяви на медицински лица не са възприемани от хората като реклама, а като препоръка, базирана на авторитета на съответния лекар.

"Колеги, не правете това, колкото и да изглежда съблазнително и колкото да ви питат как точно да се лекува. Има си препоръки, които са общовалидни - спокойствие, почивка, чайчета - това са неща, които могат да се препоръчват като общовалидни. Всичко друго, което е терапия, а още повече и се продава - в някои случаи граничи с търговска реклама", подчерта специалистът.

Ролята на аптеките е да не позволяват някой да купува "с чанти" от даден медикамент, подчерта категорично председателят на Лекарския съюз.

Д-р Маджаров припомни, че във време на епидемия първото нещо, което трябва да се направи, е да си останем вкъщи и да не разнасяме заразата.

"Второто нещо - прегледът на един пациент включва снемането на анамнеза, добрият разпит на пациента е напълно достатъчен в условия на пандемия, когато основните симптоми са ясни на всички", поясни той.

По думите на лекаря точно това е и т.нар. лекуване по телефон от личните лекари - снемане на анамнеза. Той подчерта, че личните лекари много добре познават хората, които са техни пациенти, знаят другите им заболявания и могат много добре да преценят терапията, която да им предпишат.

Според него е глупаво да се препоръчва личните лекари да посещават пациентите си по домовете им, а в същото време да няма кой да прегледа пациентите, чакащи пред кабинетите им.

Председателят на БЛС беше категоричен, че кризата на доверие е и заради противоречивите действия понякога и от страна на Министерството на здравеопазването.

Д-р Маджаров коментира и назначаването на доц. Атанас Мангъргов за началник на Covid отделението в Инфекциозна болница.

"Със сигурност това не застрашава Covid пациентите. Д-р Мангъргов има достатъчно познания в медицината и като клиницист - да лекува". Според него доц. Мангъргов е омаловажавал сериозността на коронавирусната инфекция, защото е искал да успокои хората.

"Проблемът е, че препоръката му заразеният човек да стои вкъщи и да си почива беше възприета едва ли не като препоръка и за лечение в болниците. Сигурен съм, че той не дава това предложение и за болниците. Тежките форми трябва да се лекуват. Сигурен съм, че ще лекува добре пациентите си и тези, които са в неговата клиника, няма да се

лекуват с чайчета, а той ще поеме отговорността и ще казва кой е за болнично лечение и кой да си остане вкъщи", допълни д-р Маджаров.

[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 11.11.2020 г.

<https://www.investor.bg/biudjet-i-finansi/333/a/biudjetyt-na-nzok-za-2021-g-e-nedofinansiran-sys-188-mln-lv-sochat-razcheti-315752/>

### **Бюджетът на НЗОК за 2021 г. е недофинансиран със 188 млн. лв., сочат разчети**

*Дефицитът е за медицински дейности и лекарства, посочват от инициативата „Заедно за повече здраве“ и настояват депутатите да преразгледат финансовата рамка*

Две ключови пера в бюджета на Националната здравноосигурителна каса /НЗОК/ за следващата година ще бъдат недофинансирани. Това показват анализите на Българския лекарски съюз /БЛС/ и Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България /ARPharM/, които са част от инициативата „Заедно за повече здраве“.

В свои становища по Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., изпратени до Министерството на здравеопазването и Министерството на финансите, както и до ресорните комисии в парламента, те настояват между двете четения на законопроекта, средствата за медицински дейности да бъдат увеличени със 112 млн. лв., а за лекарствени продукти със 76 млн. лв.

Според Българския лекарски съюз заложените пари за здраве за догодина поставят под въпрос адекватното осигуряване на грижите за пациентите и стабилността на здравната система у нас. На фона на очакваното повишено търсене на медико-диагностични изследвания през 2021 г. и обезпечаване на тестването на здравноосигурените българи за коронавирус, е необходимо увеличение на средствата за медико-диагностични дейности (МДД) с 20,5% или със 16,4 млн. лв. спрямо парите за т.г.

Недостиг на средства се оформя и в предвидените пари за специализираната извънболнична медицинска помощ /СИМП/. Към настоящия момент, след извършване на първичен преглед, НЗОК заплаща 50% от вторичните прегледи. За да се осигури гарантиран достъп до медицинска помощ, е нужно в това перо да се предвидят с 14,2% повече средства от т.г. или 22,4 млн. лв., смятат от съсловната организация.

Според нейния анализ липсва достатъчен ресурс и за наблюдението на диспансеризирани пациенти, като не са предвидени и средства за увеличаване на профилактичните прегледи, за което ще са необходими още 15, 2 млн. лв. за първична извънболнична медицинска помощ /ПИМП/. Голям недостиг на средства ще се оформи и в болничната медицинска помощ /БМП/. Според БЛС за да се гарантира устойчивост на системата, трябва да се предвидят 10% повече средства от т.г. или малко над 58 млн. лв.

Парите за лекарства предвидени в бюджета на НЗОК за догодина също ще се окажат недостатъчни с близо 76 млн. лв., отчитат от Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители в България. В момента са предвидени 465 млн. лв. за лекарства за домашно лечение, изписвани с протокол, но според прогнозите на анализатори и НЗОК, нетните разходи за тези лекарства, след отстъпките, заплатени на Касата от фармацевтичните компании, ще достигнат 494 млн. лв. до края на тази година. Така се оформя недостиг от 29 млн. лв. за лекарства за домашно лечение през следващата година.

Подобно разминаване в планираните средства за догодина се очаква и за лекарствата за злокачествени заболявания, прилагани в болничната медицинска помощ, като там ще са необходими още 47 млн. лв., сочат изчисленията на асоциацията. Те се опасяват, че съществува риск, при недобро планиране на бюджетните разходи за лекарствени продукти за 2021 г., фармацевтичните компании да не могат да изпълняват ангажиментите си за доставка на някои медикаменти, чиято стойност се заплаща напълно или частично от НЗОК.

От Асоциацията на научноизследователските фармацевтични производители припомнят, че от 2015 г. до 2020 г. годишната стойност на отстъпките и компенсациите, предоставени от фармацевтична индустрия към НЗОК, непрекъснато нараства – от близо 50 милиона лв. през 2015 г. до очаквани над 280 милиона лева през 2020 г. или общо 900 милиона лв. за период от 6 години. В същото време безпрецедентният натиск за отстъпки към индустрията на фона на бюджетен дефицит за лекарства, ще постави под риск оставането на компании и медикаменти на българския пазар, както и функционирането на механизма за отстъпки и инвестициите на фармацевтичните компании в здравния сектор, предупреждават от ARPharM. Според тях всичко това ще лиши пациентите от достъп до медикаменти, тъй като компаниите ще са поставени в невъзможност да ги предоставят заради неблагоприятна финансова рамка. За да се избегнат тези рискове, от асоциацията предлагат бюджетът на НЗОК за лекарства за 2021 г. да е поне равен на нетните разходи на фонда за тези продукти през 2020 г.

От инициативата „Заедно за повече здраве“ настояват преди второ четене на Закона за бюджета на НЗОК за следващата година депутатите да преразгледат финансовата рамка на Здравната каса в посочените от тях недофинансирани пера.

**По статията работиха: Евгения Маринова, редактор Божидарка Чобалигова**

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 11.11.2020 г.**

**<https://www.zdrave.net/-/n15231>**

**Д-р Брънзалов: Медицината не е само изписване на лекарства, тя е и наблюдение на пациентите**

*Имаме огромен проблем с коронавируса, но това не означава, че трябва да изоставим всичко останало, свързано с диагностиката и профилактиката*

**Надежда Ненова**

Медицината не е само изписване на лекарства. Медицината е и наблюдение на хората, които страдат от хронични незаразни болести. Към момента съществува възможност протоколите за отпускане на скъпоструващи лекарствени продукти да се удължават до 12 месеца, но това става по решение на Експертните лекарски комисии. Според Наредба 4 за профилактика и диспансризация лекарства могат да се изписват на три месеца. Там е описана точно определена и правилната периодика, според която на пациентите трябва да се правят съответните контролни изследвания и контролни консултации.

Това каза пред Zdrave.net зам.-председателят на БЛС д-р Николай Брънзалов по повод позицията на Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България (НСОПЛБ) относно предложението за служебно удължаване на срока на скъпоструващо лечение на хронично болни пациенти. Предложеният проект на НЗОК е във връзка с писмо на пациенти с автоимунни заболявания, организация на Експертни лекарски комисии/ЕЛК, които настояват срокът на протоколите за отпускане на скъпоструващи лекарствени продукти да е автоматично продължаван при ситуация на епидемична обстановка и да се въведе 3-месечен срок, а ако ситуацията наложи по-ранно

прекратяване на този срок, това да се съобщи публично на пациентите. „При тази ситуация може да се очаква струпване пред лекарските кабинети и Експертните лекарски комисии, както и интензивно пътуване в страната. Бихме искали да напомним, че пациентите с автоимунни заболявания, в частност ревматични заболявания, са рискови и със слаба имунна система, което ги прави лесно уязвими към вируси и инфекции“, смятат пациентските организации. От Националната пациентска организация също настояват да се създаде възможност изтичащите по време на извънредното положение протоколи за скъпоструващо лечение да могат да се удължават служебно.

От НСОПЛБ обаче са категорични, че не трябва да се променят условията и реда на отпускане на лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, заплащани напълно или частично от НЗОК, нито да се удължава служебно срокът на валидност на протоколите за скъпоструващо лечение на хронично болни пациенти. Според тях допустима в условията на настоящата епидемия мярка е отпускането само на „тримесечни“ рецепти, на които се изписват медикаменти за повече от тридесет, но не повече от сто дни, с изключение на случаите, в които е нормативно и изрично указан срок, не по-дълъг от 30 дни (т.нар. едномесечна рецепта), или ако такъв срок произтича от края на валидност на издаден протокол.

Д-р Брънзалов уточни, че е допустимо увеличаването на срока единствено в случаите, когато лекарят и неговият заместник са заболели. Тогава, по изключение, на тримесечната рецепта може да се получи още един отрязък за още един месец.

„При едно рационално записване на часове няма да се получават струпвания пред кабинетите ни. Всеки от моите колеги е направил някакъв алгоритъм, за да улесни пациентите си. Не е въпросът обаче само да се приемат лекарства. Първоначално, когато бяха най-рестриктивни мерките, пациентите не ни посещаваха, въпреки че беше разрешено да се извършва диспансерна дейност. Когато се разхлабиха мерките и те започнаха да идват, ние установихме, че те са в значително увредено състояние“, каза д-р Брънзалов.

Той поясни, че това са пациентите с декомпенсирана артериална хипертония, с недобри стойности на гликемичния контрол, с исхемична болест на сърцето и много други заболявания.

„Много е важно да се уточни, че светът не е само COVID. Ние имаме огромен проблем с коронавируса, но това не означава, че трябва да изоставим всичко останало, свързано с диагностично-лечебния процес и профилактиката“, каза д-р Николай Брънзалов.

Зам.-председателят на БЛС коментира и решението на правителството да се отпуснат по 1000 лева на всеки общопрактикуващ лекар за ноември и декември, с което семейните лекари бяха признати за работещи на първа линия.

„Нашите предложения малко се различаваха от това да се дават по 1000 лв. Ние винаги сме настоявали да ни признаят, че сме на първа линия, защото сме точно там от началото на пандемията. Работата на общопрактикуващия лекар по телефона е много затормозяваща, но не и единствената, която трябва да върши. Доволен съм, че се намери разбиране от страна на правителството и се отпуснаха допълнително средства и за нашите практики, защото и ние срещаме трудности“, каза д-р Николай Брънзалов.

## **24 часа**

12.11.2020 г., с. 3

**Бременни търсят лекарства през фейсбук, министърът: Няма дефицити**

***Лекарите да предписват генерици, за да не изчезват от пазара дадени медикаменти, съветват фармацевти***

## Йоана Русева

Бременни жени, които трябва да ползват фраксипарин - лекарството, което предотвратява и забавя съсирването на кръвта, отчаяно го търсят през социалните медии. Майка на 25-годишна родилка с инсулинова зависимост отправи апел за намиране на препаратата във фейсбук, след като не успяла да го открие никъде по аптеките. За младата жена лекарството е животоспасяващо.

Медикаментът изчезна, защото се ползва и при домашно лечение на COVID-19.

В същото време здравният министър Костадин Ангелов обяви, че дефицити нямамо.

На национално ниво нямаме недостиг на нито един медикамент, който се използва за лечение с COVID, увери той в сряда след среща с фармацевтичния съюз и дистрибутори на лекарства. Тя бе предизвикана от

### **оплаквания на пациенти и аптекари, че в цялата страна липсват**

антибиотици, съдържащи основно азитромицин, които масово се използват срещу корона-вируса, дексаметазон, кортикостероиди и нискомолекулни хепарини, които предотвратяват образуването на тромби.

Ангелов обърна специално внимание на фраксипарина, от който се нуждаят бременни жени, които без този медикамент не могат да изнесат и родят бебетата си. Става дума за жени, които имат генетичен дефект - тромбофилия, което се характеризира с повишено кръвосъсирване по време на бременността и образуване на микротромби в плацентата, което затруднява храненето и развитието на плода.

„Търговците наедно ще разпространят в аптеките допълнителни количества нискомолекулярен хепарин, така че да бъде наличен регулярно“, обяви министър Ангелов. Става дума обаче за клексан, което е другият често използван медикамент, а не за фраксипарин, научи „24 часа“. За да се избегне безпричинното им купуване, се въвежда ново изискване към бременните жени, които имат нужда от такъв. В аптеките те ще трябва да ходят освен с рецепта, но и с

### **документ, който да удостовери генетичното изследване от лаборатория,**

доказващ тромбофилията. Това го правим с оглед да не се злоупотребява с наличните количества“, допълни Ангелов и обясни, че на сайта на агенцията по лекарствата ще бъде качен списък с всички ап-теки, в които ще бъдат разпределени допълнителни количества нискомолекулярен хепарин. Ще бъдат оставени и телефони на търговците на едро, за да могат бременните да го търсят директно от тях.

„Медикаментът е необходим при не по-малко от 5-10% от бременните, като рискът да загубят бебето си, ако не се прилага терапия, е 37% спрямо 15 % при жените, които нямат тромбофилия“, обясни за „24 часа“ д-р Румен Велев, директор на АГ болницата „Шейново“.

Ръстът на инвитро процедурите в последните години също увеличил ползването на медикамента, обясни той.

В последните години прекалено често предписват фраксипарин, без това да се налага наистина, твърди обаче директорът на най-голямата АГ болница у нас „Майчин дом“ проф. Иван Костов. Имало и достатъчно научни изследвания, които доказвали, че и аспириновът, изписан в необходимите дози, е със същия ефект като фраксипарин, добави той.

Според д-р Велев при жените, които имат нужда от медикамента,

### **не може да става въпрос за презапасаване,**

защото той се прилага всеки ден по време на бременността, която е 270 дни.

Това, което здравните власти наблюдават във връзка с изкупуването на останалите лекарства срещу COVID, обаче е притеснително, каза здравният министър проф. Костадин Ангелов. То е продиктувано от страха и притеснението на хората, които

### **започват самолечение с антибиотици, а това е много опасно**

„Това ще доведе до тежки последици в бъдеще на антибиотична-та резистентност на микроорганизмите, които са в нашето общество. Започването на дексаметазон през устата като терапия в началото на заболяването, както съветват разпространени терапевтични схеми в социалните мрежи, е опасно за здравето, защото намалява имунитета на хората, които имат нужда от него в момента, когато започва борбата на организма с коронавирусната инфекция“, предупреди министърът.

Едва 8% от хоспитализираните с COVID пациенти имат бактериална или гъбична инфекция, която налага лечение с антимикробни средства, показват данните на СЗО, коментира след срещата и шефката на фармацевтичния съюз проф. Асена Сербезова.

„В противовес на това практиката не само в България, но и в други държави е, че на 72% от пациентите с коронавирус се предписват антибиотици, част от които съдържат азитромицин“, каза тя и призова личните лекари да започнат да предписват лекарства по генеричното, а не по търговското им наименование, т.е. да дават активната съставка. Така фармацевтите ще могат да дават лекарства на различни производители, а няма да са задължени да продадат точно изписаното, защото и в момента в аптечната мрежа има 12 лекарства с активна съставка азитромицин, но лекарите изписват по търговско наименование основно 3 от тях и те в момента липсват.

„В аптеките има препарат, който е наличен, но не е достатъчно разпространено търговското му наименование сред обществеността“, потвърди и проф. Ангелов.

## **24 часа**

12.11.2020 г., с. 13, 14

### **Дефицитът на лекарства е национална простотия**

#### ***Защо самолечуването е опасна работа***

#### **Борислав Зюмбюлев**

Дефицитът на лекарства е израз на същата простотия, каквато е даряването за „ХелпКарма“ -недоверие на авторитетите.

Свършиха важни животоспасяващи лекарства, защото населението е обзето от панически страх, че няма да останат за тях, като ги хване короната и купуват все едно са тоалетна хартия.

Да, наистина корона-вирусът е много опасно нещо, но никой няма да ви остави да падате по улиците. Българските лекари доказаха, че са хора, на които може да се вярва, и си

#### **вършат работата при наистина тежки условия**

Не мога да разбера защо фармабизнесът не отговаря на търсенето и пропуска печалби. Май пак става дума за простотия.

Относно дефицита на лекарства. Първо за антибиотиците - вирусите не са живи същества, затова антибиотиците не им действат.

Съществува хипотеза, че коронавирусът прави симбиоза с някакъв първак, който се оказва главен причинител на пневмониите от коронавирус. Затова е прието на болни от COVID-19 със средни симптоми, потвърдено с изследване за вирус, рентгенова снимка и ПКК, да се дава антибиотик с генерично наименование азитромицин. Но това става по предписание на лекар.

Другите препарати, които изчезнаха, са от класа директни вазодилататори, които разширяват малките съдове, с което се преодолява васкулитът, причинен от коронавируса.



Те са ключови за терапията, но приемането им трябва да е съгласувано с лекар, защото всички тези българи, които пият лекарства за високо кръвно налягане или против еректилна дисфункция,

**рискуват да се предобрят фатално**

Същото се отнася и за фракционираните хепарини (популярния фраксипарин), които се изписват при проблемна бременност и изобщо при всички лежащо болни.

И те не са майтап работа, защото действат директно на работата на сърцето, потока на кръвта и кръвосъсирването. Прилагането им на доказано болни е задължително, но не може ей така всеки да си слага тези инжекции.

Другите препарати, които взеха да изчезват, са кортикостероиди. С тях лекарите преодоляват белодробния оток, ако се е стигнало до него.

Това е

**важно реанимационно мероприятие**

но самолечуването с тях е много опасно.

Изводът, до който се стига, е, че за така наречената профилактика и домашно самолечение са допустими само аспирин и витамин Д. Но даже и те трябва да се приемат с повишено внимание и повече вода - поне 12 чаши дневно. Всъщност това е ключово - добрата хидратация е наистина важна за т. нар. неспецифичен имунитет. А именно имунната система да може сама да се справя с всякакви нашествия, без да има антитела срещу конкретни вируси или бактерии. Ако имате излишни пари, пийте и всякакви добавки, насочени именно към неспецифичния имунитет, каквито има на пазара. Най-вероятно няма да ви навредят. Но най-важно е да сте в добра физическа форма - ако имате някакво хронично заболяване, да го контролирате максимално добре, да сте достатъчно активен физически, но и да избягвате физически контакт с други хора и разбира се, да носите маски. И да не се депресирате въпреки мрачните новини напоследък. Психическата стабилност е важна и за имунитета.

Относно здравната система - общопрактикуващите лекари се оказаха на висота и не дезертираха, но може би е редно да бъдат освободени от малко бумацина, с която са затрупани. Например

**рецептите за хронично болните да бъдат удължени автоматично с една година.**

за да се избегнат струпванията на възрастни хора пред кабинетите. Така, от една страна, ще се намали смесването на заразени и здрави, от друга, ще се освободят общо-практикуващите от тъпи занимания, за да могат да лекуват.

Това не е сложна и тежка мярка, не е локдаун, нито софтуер за милиони. Натискът върху системата не идва само от паникьосани хора, които искат да влязат в болници, преди да са свършили леглата, а и от тъпите разпоредби на здравната каса.

**Телѐграф**

12.11.2020 г., с. 20-21

*Лимит на лекарствата за домашно лечение на COVID*

*Аптеките на война с презапасяването*

*Записват чакащите в списък, продават само по една кутия*

*Здравният министър: масово изкупуване на медикаменти е изключително притеснително*

### ***Пускат допълнителни количества, фармацевтите удрят печат на рецептите***

Аптеки започнаха война с презапаяването, като въведоха лимит на лекарствата за домашно лечение на COVID-19. Проверка на „Телеграф“ показа, че масово фармацевтите отказват да продават повече от една кутия от даден медикамент, въпреки че на пациентите се изписват по четири у или повече.

В същото време те отново отвориха списъци на чакащите. В столицата все по-трудно се открива един от антибиотиците, които личните лекари предписват на пациенти с коронавирус. Най- популярният полусинтетичен антибиотик, не може да бъде намерен в десет от десет обекта в центъра на София, които посетихме. Трудни за откриване са и антитромботичните медикаменти, които също са част от рецептата на заразените с COVID, но са необходими и при други състояния, включително за някои бременни жени. На този фон здравният министър проф. Костадин Ангелов проведе среща с представители на фармацевти и дистрибутори. След нея той увери, че въпросният антибиотик е наличен у нас в 12 разновидности и има достатъчно количества от него. Складовете са заредени и с въпросните антитромботични медикаменти. Причината те да липсват в мрежата пък е масовото им изкупуване дори от хора, които не се нуждаят от тях за лечение. „Това, което наблюдаваме е изключително притеснително - българските граждани, водени от нерационални решения изкупуват масово лекарства“, каза министър Ангелов.

#### **СПИСЪК**

„На територията на България имаме достатъчно количества медикаменти и презапаяването е това, което в момента създава усещане за недостиг на определени медикаменти в страната. Това е основният проблем“, заяви още здравният министър. От Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) също увериха, че проверките им досега по складовете на търговците на едро показват, че недостиг на тези продукти няма. За да се реши проблема с недостига им в мрежата, ще бъдат отпуснати допълнителни количества в аптеките. От днес наличен в мрежата ще бъде нискомолекулярен хепарин, като на сайта на ИАЛ е публикуван списък с аптеки в страната, откъдето бременни жени, на които им е предписан такъв медикамент, ще могат да го закупят. Отпускането му обаче ще става срещу рецепта, както и с предоставяне на документ - резултат от генетично изследване в лаборатория.

Фармацевтите пък ще поставят печат на всяка изпълнена рецепта с оглед недопускане на злоупотреби.

#### **СХЕМИ**

Освен нискомолекулярни хепарини голям е проблемът с откриването на определени антибиотици, антимикробни средства, както и кортикостероиди. Фармацевти споделиха пред „Телеграф“, че много от хората търсят широко назоваваните лекарства, които са част от терапевтичните схеми за лечение на коронавирус, просто „за всеки случай“. „Хората идват с някакъв списък, вероятно изваден от интернет и започват да изброяват поименно лекарствата, които искат да си купят. Някои откровено споделят, че техен близък е с коронавирус, изписали са му тези медикаменти и за всеки случай искат да си ги купят. Когато попитаме дали са си правили тест и дали са заразени, често признават, че не са“, разказва помощник-фармацевтът Ваня Иванова. По думите ѝ друг проблем е, че лекарства търсят и реално болни пациенти, които обаче също нямат рецепта, защото личният им лекар ги е изписал по телефона. „Ако продаваме медикаменти само с рецепта, рискуваме реално болни да останат без лечение“, казва Иванова.

### **Забраняват реекспорта**

Здравният министър е внесъл нови текстове, с които ще бъде забранен реекспорта на лекарства в условията на епидемията от коновирус. По време на извънредното положение износът на важни медикаменти бе забранен, но тъй като сега не сме в такава, старите текстове не важат. Ето защо е важно да бъдат гласувани нови, като по този начин ще се гарантира, че количествата внесени в страната за нуждите на българските граждани, няма да бъдат изнасяни в чужбина.

### **БЛС: Самолечението е изключително опасно**

Българският лекарски съюз също излезе с позиция. „Самолечението е изключително опасно“, предупреди от съсловната организация и обясниха защо: част от медикаментите, които се тиражират, биха могли да доведат до свръх натрупване в организма; част от препоръчаните лекарства, могат да причинят внезапно и остро кървене в организма; сред препоръчаните медикаменти има открито безполезни в ситуацията и представляват търговска реклама на хранителни добавки; протоколите, които се публикуват в научните издания, не съдържат конкретни търговски марки. Те са предназначени за квалифицирани медицински лица, които съобразяват индивидуалното състояние на пациента и не могат да служат за самолечение. Освен това от БЛС са категорични, че терапията не е еднаква за всички и не може да се използва като универсален модел за лечение. „Призоваваме гражданите при симптоми да се обърнат към личния си лекар, който ще им назначи индивидуална терапия. Нека да бъдем отговорни и да не се доверяваме на публикации, които ни „лекуват“, призоваха още от Българския лекарски съюз.

### **СЗО: Вирусът не се лекува с антибиотик**

Вирусът, който причинява COVID-19, е в семейство вируси, наречени Coronaviridae. Антибиотиците не действат срещу вируси. Някои хора, които се разболяват от COVID-19, могат да развият бактериална инфекция като усложнение. В този случай антибиотици трябва да бъдат използвани, но само по лекарско предписание. Това предупреждават от Световната здравна организация. Родни експерти се присъединиха към призива им. Председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Стоименова посочи, че самолечението с антибиотици е изключително опасно ще задълбочи проблема с антибиотичната резистентност.

## **МОНИТОР**

12.11.2020 г., с. 2

**Само 8% от болните се нуждаят от антибиотици, предписват ги на 72%**

### **Здравният министър: Няма недостиг на лекарства за COVID в болниците**

В настоящия етап няма недостиг на нито един медикамент, който се използва за терапевтични схеми за лечение на пациенти с COVID-19. Те са за профилактика на бактериалните усложнения при тази вирусна инфекция. Това каза здравният министър проф. Костадин Ангелов след среща с представители на фармацевтичния сектор.

„Това, което наблюдаваме, е притеснително. Българските граждани, водени от страх и притеснение, изкупуват масово лекарствата, които са на пазара, с твърденията, че те лекуват COVID“, заяви той. По думите му в аптеките има достатъчно „Азитромицин“ с различни търговски наименования, например препарат, който не се купуват, защото не е познато търговското му наименование. Здравният министър подчерта, че лечението с „Азитромицин“ е изключително опасно, тъй като може да доведе до тежка

резистентност. „Терапевтичните лечения, които могат да бъдат видени в социалните мрежи, също са опасни“, каза проф. Ангелов. Той обясни, че започването на дексаметазона през устата е опасно за здравето на хората.

Във връзка със сигналите за недостиг на нискомолекулярни хепарини, които са необходими на част от бременните, от здравното министерство са създали необходимата организация медикаментите да достигнат до тях. „Търговците на едро ще отпуснат допълнително количество, което да бъде разпространено до аптеките. Бременните, които имат изписан такъв медикамент, трябва да отидат с рецепта и с документ, който да удостоверява генетичното изследване, направено в лабораторията, за да не се злоупотребява с наличните количества на този медикамент“, обясни проф. Ангелов. Ще има и телефон за бременните за връзка с търговците на едро, за да има информация в кои аптеки медикаментът е наличен.

**Проф. Асена Сербезова, председател на УС на Българския фармацевтичен съюз,** пък обясни, че свръхупотребата на антибиотици е една от причините за недостига на конкретни медикаменти в аптеките. Тя посочи, че по данни на СЗО 8% от пациенти, които са приети за лечение, имат бактериална или гъбична инфекция, която налага лечение с антимикробни средства. В същото време на 72% от пациентите с COVID-19 се предписват антибиотици. „Недопустимо е да се лекуват пациенти по телефона и след това те или техни близки да отидат в аптеката без рецепта и да поставят фармацевта пред моралния избор дали да наруши закона, или да отпрати човек, който се нуждае от лечение“, коментира проф. Сербезова.