

ПРЕСКЛИПИНГ

13 ноември 2020 г., петък

www.bnt.bg, 12.11.2020г.

<https://bntnews.bg/news/prof-angelov-s-malki-krachki-vseki-den-shte-spechelim-bitkata-s-koronavurisa-1082667news.html>

Проф. Ангелов: С малки крачки, всеки ден, ще спечелим битката с коронавуриса

Николай Минков

"Няма да ви лъжа. Време е за обединение, защото думите, които са написани под герба "Съединението прави силата", не са просто някакви слова. Ако не вярвате на мен, повярвайте на девиза, който ни определя като нация. Той ще ни надживее, но нека ние да го изживеем. Положил съм клетва да се ръководя от интересите на народа. Ще направя дори невъзможното, за да овладеем тази ситуация, но това зависи от общите ни усилия, с дисциплина ние заедно можем и ще определим бъдещето на нашето общество. Ще ни е трудно, но съм сигурен, че ще успеем. С малки крачки, всеки ден, ще спечелим битката с коронавуриса".

Това заяви в Народното събрание здравния министър Костадин Ангелов, след като изнесе информация за актуалната картина на епидемията и мерките предприети от държавата за нейното ограничаване.

Той посочи, че към 12 ноември 2020 г. потвърдените с коронавирус случаи са 87 311. От тях активните са 58699, излекуваните лица са над 26 714. В момента доказаните са 4478, а 276 са в интензивни структури. Най-засегнати са между 30 и 69 г. Заразените медицински лица се 3459, като 1275 са лекари, 1094 медицински сестри, 449 санитарни и т.н.

Според данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяването към 11 ноември 2020 година 14-дневната заболяемост от COVID-19 у нас е 580, 93 на 100 000 население, което ни поставя на 14-то място в ЕС. Смъртните случаи са 9,86 на 100 000, което ни отрежда 7-мо място в ЕС, каза още министър Ангелов.

Той посочи, че предстои сключване на договори с над 200 лечебни заведения в страната за лечение на COVID-19. Заделени са 7 млн. лв. за предпазни средства и дезинфектанти, които ще стигнат за обезпечаването с количества поне за 6 месеца.

По бюджета на МЗ 20/21 г. са заделени 26,4 млн. лв. за закупуването на над 32 хил. флакона Ремдисивир.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/lice-v-lice/prof-asena-serbezova-ima-signali-za-nedostig-na-lekarstveni-produkti.html>

Проф. Асена Сербезова: Има сигнали за недостиг на лекарствени продукти

Антибиотик би следвало да се отпуска само по лекарско предписание, посочи тя

"Имаме сигнали за недостиг на лекарствени продукти, които лекари препоръчват за лечение на пациенти с COVID-19. Това са лекарствени продукти, съдържащи азитромицин и такива за разреждане на кръвта", заяви в предаването "Лице в лице" проф. Асена Сербезова - председателят на Българския фармацевтичен съюз. По думите ѝ след всеки протокол, който се разписва в социалните мрежи за лечение на коронавирус, следва вълна от търсене на такива продукти.

"Имаме уверения от търговците на едро, че още днес, някои от тези 12 продукта, съдържащи азитромицин, вече са налични", съобщи проф. Асена Сербезова.

С търговците на едро сме разговаряли да се навакса това повишено търсене, обясни проф. Сербезова

Недостигът на лекарства е нормално явление, не може в никакъв случай да предизвика паника и не е фалшива тревога, посочи тя.

"Когато има свръхупотреба на антибиотици е възможно да си отгледаме резистентни щамове и когато наистина имаме нужда от даден антибиотик, той да не подейства", отбеляза фармацевтът.

По думите ѝ, СЗО е установила, че само 8% от пациентите, които са хоспитализирани с COVID-19, действително са имали бактериална или гъбична инфекция, която да изисква лечение с антибиотик.

"Има много други средства, които да подкрепим имунната си система, но преди всичко трябва да разчитаме на преглед от лекар", смята специалистът.

Антибиотик би следвало да се отпуска само по лекарско предписание, категорична беше тя. "Напоследък обаче наблюдаваме едно явление за лекуване по телефона, налага се много често фармацевтът да се свърже с лекаря по телефона, но друг е въпросът как установява дали от другата страна действително е лекар", каза проф. Сербезова. Според нея пред всеки фармацевт стои труден избор – дали да наруши законодателството и да бъде глобен или да върне пациент, който действително да има нужда от този продукт, но му е отказан преглед.

www.news.bg , 12.11.2020 г.

<https://news.bg/health/shefat-na-farmatsevtichniya-sayuz-nedostig-na-lekarstva-ima-ne-e-falshiva-trevoga.html>

Шефът на Фармацевтичния съюз: Недостиг на лекарства има, не е фалшива тревога

Имаме сигнали за недостиг на лекарствени продукти, които лекари препоръчват за лечение на пациенти с коронавирус. Това заяви пред bTV председателят на Българския фармацевтичен съюз проф. Асена Сербезова.

Тя обясни, че става въпрос за лекарствени продукти, съдържащи азитромицин, и такива за разреждане на кръвта.

Проф. Сербезова посочи, че след всеки протокол, който се разписва в социалните мрежи за лечение на коронавирус, следва вълна от търсене на такива продукти.

По нейни думи фармацевтите имат уверения от търговците на едро, че още днес някои от тези 12 продукта, съдържащи азитромицин, вече са налични.

Тя обясни, че недостигът на лекарства е нормално явление, не може в никакъв случай да предизвика паника и не е фалшива тревога.

Сербезова предупреди, че при свръхупотреба на антибиотици е възможно да си отгледаме резистентни щамове и когато наистина имаме нужда от даден антибиотик, той да не подейства.

Тя посочи, че СЗО е установила, че само 8% от хоспитализираните с коронавирус пациенти действително са имали бактериална или гъбична инфекция, която да изисква лечение с антибиотик.

По нейни думи има много други средства за укрепване на имунната система, но преди всичко трябва да разчитаме на преглед от лекар. Тя е категорична, че антибиотик трябва да се отпуска само по лекарско предписание.

Сербезова заяви, че напоследък се наблюдава едно явление за лекуване по телефона, при което се налага много често фармацевтът да се свърже с лекаря по телефона, друг бил въпросът как установява дали от другата страна действително стои лекар.

По нейни думи пред всеки фармацевт стои труден избор - дали да наруши законодателството и да бъде глобен, или да върне пациент, който действително да има нужда от този продукт, но му е отказан преглед.

www.actualno.com, 12.11.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/prof-serbezova-antibiotik-bi-sledvalo-da-se-otpuska-samo-po-lekarsko-predpisanie-news_1519604.html

Проф. Сербезова: Антибиотик би следвало да се отпуска само по лекарско предписание

"Имаме сигнали за недостиг на лекарствени продукти, които лекари препоръчват за лечение на пациенти с COVID-19. Това са лекарствени продукти, съдържащи азитромицин и такива за разреждане на кръвта". Това заяви в предаването "Лице в лице" по БТВ проф. Асена Сербезова, председател на Българския фармацевтичен съюз.

"Имаме уверения от търговците на едро, че още днес някои от тези 12 продукта, съдържащи азитромицин, вече са налични. С търговците на едро сме разговаряли да се навакса това повишено търсене", каза тя, като допълни, че недостигът на лекарства е нормално явление и не може в никакъв случай да предизвика паника.

"Когато има свръхупотреба на антибиотици е възможно да си отгледаме резистентни щамове и когато наистина имаме нужда от даден антибиотик, той да не подейства", отбеляза фармацевтът. По думите ѝ СЗО е установила, че едва 8% от пациентите, които са хоспитализирани с COVID-19, действително са имали бактериална или гъбична инфекция, която да изисква лечение с антибиотик. "Антибиотик би следвало да се отпуска само по лекарско предписание. Напоследък, обаче, наблюдаваме едно явление за лекуване по телефона, налага се много често фармацевтът да се свърже с лекаря по телефона, но друг е въпросът как установява дали от другата страна действително е лекар", каза проф. Сербезова.

Според нея пред всеки фармацевт стои труден избор – дали да наруши законодателството и да бъде глобен или да върне пациент, който действително да има нужда от този продукт, но му е отказан преглед.

www.actualno.com, 12.11.2020 г.

https://www.actualno.com/healthy/iskri-mejdu-lekarskija-syuz-i-farmaceutite-zaradi-snabdenostta-s-lekarstva-news_1519617.html

Искри между Лекарския съюз и фармацевтите заради снабдеността с лекарства

Твърденията на ръководството на Българския фармацевтичен съюз (БФС), че недостигът на лекарства се дължи на факта, че лекари изписват големи количества от тях по телефона са недопустими и не отговарят на истината. Това казва Българският лекарски съюз (БЛС) в своя официална позиция.

Лекарският съюз развива позицията си със следния въпрос: Колко от българските граждани са получили лекарства в аптека без да носят необходимата за това рецепта?

"За никого не е тайна, че продажбата на лекарства без задължителната за това рецепта е масова практика. И в тази връзка по темата с презапасяването с лекарства сме длъжни да поясним: Ролята на аптеките в системата на здравеопазването и на работещите в тях

фармацевти е да регулират именно този процес и да не допускат пазаруване на лекарства в големи количества и продажбата на такива без рецепти. Оправданието, че някой лекар е изписал 7 опаковки от даден антибиотик, е несъстоятелно, защото задачата на всеки фармацевт е да прецени, според медикамента и познанията си за него, продължителността на лечението. А в случай, че изписаното количество не отговаря на курса на лечение, той има право да откаже да го отпусне в даденото количество. Ролята на фармацевта е да се намеси именно в такива моменти и според своите правомощия да не допуска нарушаване на правилата", пише в позицията.

БЛС пита и следното - при наличие на всички регистрирани у нас медикаменти в складовете на едро отговорността за осигуряването им в аптечната мрежа е на самите аптеки.

"Ръководството на БФС разполага с информация за недостиг на лекарства в аптечната мрежа на базата на множество сигнали от аптеки и пациенти, като част от тези сигнали са отразени и в медиите. Нещо повече - две болнични лечебни заведения – в Горна Оряховица и Айтос също поставиха въпроса за недостиг на лекарства, прилагани в терапевтичните схеми на лечение на COVID-19. В контакт сме и с търговците на едро с лекарства, и с някои производители. Част от тях съобщиха, че има повишено търсене на някои продукти, които се използват в терапевтичните схеми за лечение на COVID-19. Кой по-добре от фармацевтите, които са на първа линия в аптеките и дистрибуторите, които ги снабдяват знае има ли недостиг на лекарства или не? Със сигурност това не е Българският лекарски съюз, който има други компетенции и отговорности, които няма да коментирам", отговори проф. Асена Сербезова пред Actualno.com.

"Дали има недостиг или не, всеки един от нас може да установи, когато потърси, дори с рецепта, определени лекарствени продукти. Достатъчно е само да прочете информацията, която се споделя в социалните мрежи от хора и медицински специалисти. Към момента, поради свръхупотреба, включително и поради свръхпредписване, се наблюдават затруднения в намирането на някои лекарства и аптеките получават откази от търговците на едро, които също разполагат с ограничени количества, но се стараят да наваксат липсите. Дори министърът на здравеопазването проф. Ангелов вчера (11 ноември) призна, че има недостиг на нискомолекулни хепарини и осигуряването на тези продукти за бременни жени с вродена или придобита тромбофилия беше предмет на вчерашната тричасова среща в Министерството на здравеопазването. Ако имаше достатъчни количества от тези продукти, щеше ли да се налага провеждането на такава среща и въвеждането на специален ред, в опит да се осигурят необходимите количества поне за бременните жени", попита проф. Сербезова.

"Нека подчертая, че в аптеките не се продават, а се отпускат лекарствени продукти с подходящата фармацевтична консултация и грижа. Част от тези лекарства са без лекарско предписание, друга – изисква рецепта, не SMS, Viber и други нетрадиционни канали за комуникация с фармацевта. Поне така изисква действащото към момента законодателство, което паниката от зараза с COVID-19 не е отменила", добави тя.

Какви са опасностите от свръхупотреба на антибиотици?

Проф. Сербезова обърна внимание и към наболелия проблем за прекалената употреба на антибиотици: "Фармацевтът е най-достъпният медицински специалист (по определение от Световната здравна организация) и е последното звено от системата на здравеопазване, което има шанса и професионалната отговорност да предотврати грешки в лекарствената употреба. Проучвания на лекарствената употреба в ЕС показват, че често на децата се предписват антибиотици без да е необходимо, като по този начин се увеличава рискът от антимикробна резистентност в ранна възраст. Всеки един медицински специалист трябва да преразгледа практиката си на предписване на антимикробни средства, за да бъде сигурен, че не предписва повече антимикробни

средства, отколкото е необходимо, както и да използва всички налични ефективни средства за профилактика на микробните инфекции.

Антимикробната резистентност е проблем за общественото здравеопазване в световен мащаб, защото ограничава до минимум възможностите за ефикасно лечение на някои инфекции. Пандемията от COVID-19 е поредното предизвикателство, свързано със свръхупотреба на антибиотици. Още повече сега е необходимо да разберем сложната връзка между вирусните и бактериалните инфекции. Някои симптоми на COVID-19 имитират бактериална инфекция. Само 8 на сто от хоспитализираните пациенти с COVID-19 обаче имат бактериална или гъбична инфекция, но 72% от тези пациенти получават антибиотично лечение. Както е отбелязано и в становището на БЛС, фармацевтите имат необходимите познания за лекарствата, за да се намесят професионално, според своите правомощия в случаите, в които предписанието не отговаря на обичайната продължителност на лечението. Това обаче трудно може да се случи, когато лекарствата са "предписани" по телефона – практика, за която съобщават много пациенти.

Повече отвсякога, точно в този момент на пандемия е необходимо медицинските съсловия да работят в равноправно сътрудничество

А какво наблюдаваме? Преди месеци бяхме свидетели как ръководството на Българския лекарски съюз нахока фармацевтичното съсловие, като писмено, в открито до медиите съобщение обясни, че фармацевтите не са квалифицирани (нищо че според Световната здравна организация същите са най-достъпните медицински специалисти и най-добрите експерти по лекарствата) и според същото това ръководство мисията на фармацевтите е само да изпълняват "заповеди". Преди седмица известен български лекар каза, че студентите по медицина могат да се "изучат" за медицински сестри за две седмици (нищо, че специалистите по здравни грижи учат за това 4-5 години). А днес от Българския лекарски съюз декларираха, че "за никого не било тайна, че продажбата на лекарства без задължителната им за това рецепта е масова практика". Дали е масова практика или не, компетентност да даде такова мнение има само Изпълнителната агенция по лекарствата към министъра на здравеопазването. Фармацевтите са на първа линия, изправени пред страховете и очакванията на хората, не абдикират от задълженията си, не поставиха надписи, че в аптеките може да влизат само здрави хора (каквито съобщения има в много медико-консултативни центрове) и често поради масова практика да се предписва по телефон са поставени пред моралния избор да нарушат закона (за което понасят последствията) или да върнат човек, който реално е в нужда за лекарства, но му е отказан преглед. Преди месеци генерал Мутафчийски заплаши, че ще се отнемат лицензи на аптеки, ако се отпускат лекарства по лекарско предписание без рецепта, днес Българският лекарски съюз очаква това да се случва, защото било "масова практика".

Междувременно, въпреки че не можете да си намерите лекарствата, които са ви предписани, една асоциация на производители твърди, че недостиг няма. Но не само на техни продукти, а изобщо нямало недостиг. Че и риск от недостиг няма...Отново пример за излизане извън обхвата на компетентност.

Изобщо, принципът на екипната работа на всички медицински специалисти е предпоставка за успешна и ефективна пациент-центрирана система и е време да го осъзнаем. Всеки да се занимава и дава становища по това, за което е учил, от което разбира и което работи. Това дължим на обществото. Нищо по-малко от истината и най-добрата грижа, на която сме способни. В рамките на своите компетентности."

www.bnr.bg, 12.11.2020г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101372565/prof-mariana-murdjeva-nepravilnata-upotreba-na-antibiotik-moje-da-uslojni-sastoanieto-na-pacienta>

Проф. Марияна Мурджева:

Неправилната употреба на антибиотик може да усложни състоянието на пациента

Антибиотичната цистерна е полупразна, предупреди специалистът

„Антибиотици са необходими при средно тежки и тежки форми на инфекция с коронавируса и съмнения за засягане на белите дробове за развитие на вторична бактериална пневмония или бронхит“. Това подчерта пред БНР проф. д-р Марияна Мурджева, ректор на Пловдивския медицински университет и началник на микробиологичната лаборатория към болницата „Св. Георги“ в Пловдив.

Тя подчерта, че при латентна инфекция и лека симптоматика не трябва да се започва с антибиотик и то веднага.

„Ако неразумно се препоръча антибиотик, неправилната му употреба може да усложни състоянието на пациента. Терапията, приложена неадекватно, при вирусна инфекция може да доведе до появата на полирезистентни бактерии и оставайки в организма, те могат да предизвикат тежки, труднолечими или животозастрашаващи инфекции“.

В предаването „Нещо повече“ проф. Мурджева допълни:

„Живеем в свят на полирезистентни бактерии, които дори обезсмислят някои антибиотици и правят трудно лечението на някои инфекции с тях. Антибиотичната цистерна е полупразна. Много малко са новите антибиотици, които излизат на пазара. Затова трябва да се съобразяваме с този факт“.

www.nova.bg, 12.11.2020г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/12/305304/списъкът-с-аптеките-в-които-има-лекарства-за-разреждане-на-кръвта-наличен-онлайн/>

Списъкът с аптеките, в които има лекарства за разреждане на кръвта - наличен онлайн

Той е обявен на страницата на Изпълнителната агенция по лекарствата

Списъкът с аптеки, в които вече има доставени лекарства за разреждане на кръвта, вече е качен на страницата на Изпълнителната агенция по лекарствата.

В него са всички обекти по градове, както и актуални телефонни номера, на които всяка бременна жена, която има нужда, може да получи информация.

Припомняме, че след заповед на здравния министър продажбата им вече ще става само срещу документ за генетично изследване, за да не се стига до презапасаване.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/elektronnite-napravlenija-za-pcr-spered-lekari-zabavjane-ima-zaradi-elektronno-obsluzhvane.html>

Електронните направления за PCR: Според лекари забавяне има заради Електронно обслужване

От Електронно обслужване прехвърлиха топката на здравното ведомство

Скоро няма да има PCR тестове с електронни направления от личните лекари, въпреки че бяха обещани от здравните власти до дни. Това заяви председателят на Сдружението на общопрактикуващите лекари в София Д-р Георги Миндов. Каква е причината за неработещата система.

Обещанието за дигитализация на процедурата направи министърът на здравеопазването проф. Костадин Ангелов на 3 ноември и каза, че ще заработят на 6 ноември. „Няма да има електронни направления скоро. Някой не си е свършил работата. Информационно обслужване пое ангажимента – на 6 ноември трябваше да са представени и да работят“, каза д-р Миндов.

Шефът на Информационно обслужване Михаил Константинов заяви по телефона за bTV, че причината да не работи системата е в министерството. „Системата е готова, но за да заработи липсват номенклатурите, които да бъдат заредени. Номенклатурите трябва да ги изпрати министерството“, добави той.

Общопрактикуващите лекари също бяха упрекнати от доц. Атанас Мангъров за начина си на работа с COVID болни.

„В момента общопрактикуващите лекари са абдикирали от задълженията си. Трябва личните лекари да си дойдат в ролята, да си застанат на местата и да започнат да преглеждат, и да лекуват своите болни, и да се спре с тази телефонна медицина“, каза още доц. Мангъров.

„Ние роля в театъра на Мангъров няма да играем. Категорично го казвам пред цяла България. Ще го викна на следващия умрял той да копае. Ами, да свалим и екипите на Спешната помощ, да ходят по бански на адресите, защото е много смел. В неговото отделение, ако иска, да ходи гол. Ние трябва да спазваме всички мерки, с предпазни средства, скафандри“, отговори му д-р Миндов.

Д-р Георги Миндов посъветва хората да не приемат антибиотици профилактично. По думите му те не само не помагат срещу новия коронавирус, а се превръщат във врата за болестта, защото смачкват имунитета.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/balgarija-e-zajavila-interes-kam-tri-ot-shest-vaksini.html>

България е заявила интерес към три от шест ваксини

Тези три ваксини са от първите, които ще получат регистрация от Европейската агенция по лекарствата

Очакваме да приключат преговорите и за ваксините на европейско ниво. България е заявила интерес към три от шест ваксини, каза здравният министър Костадин Ангелов.

„Тези три ваксини са от първите, които ще получат регистрация от Европейската агенция по лекарствата. Това гарантира техните високи европейски качества на надеждност“, обясни Ангелов.

Ще има достатъчно количества ваксина за всички уязвими групи - лекарите на първа линия, възрастните хора, хронично болните, гарантира здравният министър.

Ваксината няма да влиза в имунизационния календар на България. Тя ще бъде безплатна за всички български граждани.

„Очакваме до 18 ноември да приключи изследването за надеждността на бързите антигенни тестове и становището дали могат да бъдат алтернатива на PCR теста“, каза още Ангелов.

VINF 16:35:31 12-11-2020

GI1633VI.009

нискомолекулярни хепарини - аптеки - списък

Нискомолекулярни хепарини могат да се купят в над двеста аптеки в страната

София, 12 ноември /Десислава Пеева, БТА/

В 273 аптеки в цялата страна могат да бъдат закупени нискомолекулярни хепарини. Списъците с аптеките са публикувани на интернет страницата на Изпълнителна агенция по лекарствата.

Нискомолекулярните хепарини ще се отпускат за приложение при бременни жени, на които лекарственият продукт е предписан с рецепта. Необходимо е и представяне на документ за направено генетично изследване.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/balgarija-svetna-v-cherveno-srednata-zabolevaemost-ot-covid-19-e-518-dushi-na-100-hil-naselenie.html>

България „светна“ в червено: Средната заболяемост от COVID-19 е 518 души на 100 хил. население

Страната ни се намира 14-о място по заболяемост от 30 страни в Европа

Всички области у нас вече се намират в „червената“ зона по разпространение на COVID-19 – с над 120 заразени на 100 хил. население. Това съобщи главният държавен здравен инспектор доц. д-р, д.м. Ангел Кунчев на брифинг в Министерски съвет.

„България се намира 14-о място по заболяемост от 30 страни в Европа и на седмо по смъртност с показател 9, 86. Това значи, че България успява да задържи заболяемостта и смъртността около средната за Европа – системата се справя“, посочи доц. Кунчев.

Средната заболяемост в страната е достигнала 518 души на 100 хил. население. Подобна е ситуацията и в Европа. Има една единствена страна на Стария континент, която се намира в „оранжева зона“ по разпространение на COVID-19 – Финландия. „Пандемията продължава да засяга континента в изключително висока степен – почти всеки ден се поставят рекорди по заболяемост“, допълни Кунчев.

Статистиката нарежда страната ни до Испания и Франция по заболяемост. Ако достигнем заболяемост над 600 на 100 хил. души ще се изградят болници само за лечение на COVID-19, както и т.нар. „чисти болници“, в които ще влизат само пациенти други заболявания.

По думите му за втора поредна седмица тестовете за 7 дни са над 1000 на 100 хил. души население, което означава, че показателите са надеждни. Той допълни, че през тази седмица няма ръст на положителните тестове, което е добра новина.

След всичките планове и алгоритми: Всеки се спасява от COVID-19 както може „Нито „Хидроксихлорохин“-а, нито „Ремдесивир“-а са специфични препарати за лечение на това заболяване. Те имат своето място, когато лекарят реши. Това важи и за плазмата, тъй като нито всеки преболедувал може да я даде, нито всеки болен може да я получи. Закупуването на лечебни препарати, започвайки с антибиотици и свършвайки с хранителни добавки, няма да предпази гражданите“, уточни той.

Призив към гражданите да не се презапасяват с медикаменти отпрати и здравният министър проф. Костадин Ангелов. Той помоли хората да не се самолечат, защото

това може да доведе до тежки последици. По думите му е направена организация за снабдяването на важни медикаменти, изчерпани от фармацевтичната мрежа, но изключително необходими на бременните жени.

Разпоредбата за „Зелените коридори“ за хората на и над 65 г. в магазините и аптеките ще бъдат прецизирани. До 18 ноември ще приключат обсъжданията дали бързите антигенни тестове могат да заменят PCR и резултатите от тях да са достатъчни за поставяне в изолация и карантина.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/predavania/tazi-sutrin/nikolaj-kostov-njama-prezapasjavane-a-uvlicheno-potreblenie-na-lekarstva.html>

Николай Костов: Няма презапасавање, а увеличено потребление на лекарства

Рязко, в много пъти, се увеличи търсенето заради увеличената заболяемост, каза той

Мария Ванкова

Липса на десетки лекарства в аптечната мрежа. Част от тях са за лечение на коронавируса, но са и са животоподдържащи за други заболявания.

Според председателя на Асоциацията на собствениците на аптеки Николай Костов не става въпрос за презапасавање, а за увеличено потребление.

„Има увеличение на потреблението на лекарства в доболничната и извънболничната помощ. Рязко, в много пъти, се увеличи търсенето заради увеличената заболяемост. Това съответно порождает дефицит“, коментира в „Тази сутрин“ Костов.

По думите му, дори и при по-леките случаи, лекарите предписват антибиотици и хората ги пият.

„Масово идват и хора без рецепти за антибиотици, но ние ги връщаме. Законът изисква рецепта на хартия“, каза още Николай Костов.

www.nova.bg, 12.11.2020г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/12/305297/марешки-фармацевтичната-мафия-има-интерес-да-се-създава-хаос-в-системата/>

Марешки: Фармацевтичната мафия има интерес да се създава хаос в системата

Според лидера на ВОЛЯ има аптеки, които издават фалшиви рецепти и правят реекспорт

„Фармацевтичната мафия има интерес да се създава хаос в системата“. Това заяви в ефира на „Здравей, България“ лидерът на ВОЛЯ Веселин Марешки.

„Мафията няма интерес да има електронни рецепти, да се запазва в система какви медикаменти е взимал съответният пациент. Много аптеки „живеят“ само с фалшиви рецепти. Здравноосигурителната каса им ги плаща – това е 100 % печалба. Става дума за страшно много пари“, поясни лидерът на ВОЛЯ.

По думите му в сряда е взело решение да се осигури в около 400 аптеки липсващото на много места лекарство за бременни - „Фраксипарин“.

„Защо 400 ? Това ще реши ли проблема? Има много аптеки, които правят реекспорт. Те са създадени, за да минават през тях лекарства и да се изнасят в чужбина на по-

висока цена. Лесно може да се провери дали и кой изнася медикаменти", твърди Марешки.

Според него медиците дават всичко от себе си, за да помагат на хората по време на пандемията. „Не мисля, че има дори един лекар, който да не следва клетвата, която е дал. Тези хора се раздават максимално. Просто ситуацията е такава в целия свят. Това е криза, за която никой не е подготвен. Трябва да се помага на лекарите, а не да се пречи. Когато дойде някакво становище от БЛС, управляващите трябва да реагират по-бързо. Доста отдавна алармирахме, че трябва да се готвим за зимата и отново леко догонваме събитията", каза още Веселин Марешки.

Той заяви, че още днес ще се срещне с представители на управляващата партия, за да постави този въпрос. „Не трябва да има нито един човек без лекарства и тест", категоричен е лидерът на ВОЛЯ.

На въпрос трябва ли да се затегнат мерките у нас Марешки заяви:

„Много е сложно решението. Ако има капацитет в болниците, не би трябвало да се затварят бизнеси. Който може, работи дистанционно. Нека хората бъдат по-съвестни".

www.bgonair.bg, 12.11.2020г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/208862-bls-skochi-na-farmatsevtite-za-nedostigana-lekarstva>

БЛС скочи на фармацевтите за недостига на лекарства

Твърденията им били недопустими и не отговаряли на истината

Твърденията на ръководството на Българския фармацевтичен съюз, че недостигът на лекарства се дължи на факта, че лекари изписват големи количества от тях по телефона, са недопустими и не отговарят на истината. Това се казва в позиция на Българския лекарски съюз (БЛС) до медиите.

От БЛС задават въпроса колко от българските граждани са получили лекарства в аптека без да носят необходимата за това рецепта.

"За никого не е тайна, че продажбата на лекарства без задължителната за това рецепта е масова практика. Ролята на аптеките в системата на здравеопазването и на работещите в тях фармацевти е да регулират именно този процес и да не допускат пазаруване на лекарства в големи количества и продажбата на такива без рецепти. Оправданието, че някой лекар е изписал 7 опаковки от даден антибиотик е несъстоятелно, защото задачата на всеки фармацевт е да прецени, според медикамента и познанията си за него, продължителността на лечението", пишат от БЛС.

В случай, че изписаното количество не отговаря на курса на лечение, той има право да откаже да го отпусне в даденото количество. Ролята на фармацевта е да се намеси именно в такива моменти и според своите правомощия да не допуска нарушаване на правилата, категорични са от Българския лекарски съюз.

В позицията им се казва още, че при наличие на всички регистрирани у нас медикаменти в складовете на едро отговорността за осигуряването им в аптечната мрежа е на самите аптеки.

www.news.bg, 12.11.2020 г.

<https://news.bg/health/bls-othvarli-obvineniyata-che-izpisvat-mnogo-lekarstva-po-telefona.html>

БЛС отхвърли обвиненията, че изписват много лекарства по телефона

Твърденията на ръководството на Българския фармацевтичен съюз, че **недостигът на лекарства се дължи на факта, че лекари изписват големи количества от тях по телефона са недопустими и не отговарят на истината.**

Това заявяват в своя позиция до медиите от **Българския лекарски съюз.**

В тази връзка те питат колко от българските граждани са получили лекарства в аптека без да носят необходимата за това рецепта. По думите им било масова практика, че **се продавали лекарства без задължителната за това рецепта.**

Във връзка с презапаяването с лекарства, те поясняват, че **ролята на аптеките в системата на здравеопазването и на работещите в тях фармацевти е да регулират именно този процес** и да не допускат пазаруване на лекарства в големи количества и продажбата на такива без рецепти.

Оправданието, че **някой лекар е изписал 7 опаковки от даден антибиотик е несъстоятелно, защото задачата на всеки фармацевт е да прецени,** според медикамента и познанията си за него, продължителността на лечението. А в случай, че изписаното количество не отговаря на курса на лечение, той има право да откаже да го отпусне в даденото количество, поясняват от БЛС.

Ролята на фармацевта е да се намеси именно в такива моменти и според своите правомощия да **не допуска нарушаване на правилата,** категорични са от Съюза.

Те изтъкват още, че при наличие на всички регистрирани у нас медикаменти в складовете на едро отговорността за **осигуряването им в аптечната мрежа е на самите аптеки.**

www.bnr.bg, 12.11.2020г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101372100/lekarstvata>

Боряна Маринкова: Да се уреди законово извънреден внос на лекарства в епидемична обстановка

Евтени лекарства с устойчиво потребление изчезват от страната и превръщат българите в аптечни туристи. За това алармират отново от Българската асоциация за развитие на паралелна търговия с лекарства. Много от тези медикаменти нямат никакъв проблем с лекарствената безопасност, но се дерегистрират и напускат българския пазар, защото не издържат ценово или маркетингово не устройват вносителите, обясни в предаването „Преди всички“ Боряна Маринкова, изпълнителен директор на Българската асоциация за развитие на паралелна търговия с лекарства.

„Извън Covid най-големият проблем е, че България всяка година я напускат 500 вида лекарства. Нашата територия не е добър домакин на фармацевтичните продукти - поради големия ценови натиск, поради малкия си пазар“, заяви Маринкова.

През последната седмица всеки втори сигнал на платформата за липсващи лекарства е за нискомолекулярен хепарин, азитромицин и лекарства, свързани с лечението на Covid, посочи Маринкова. Причината – презапаяване и недостатъчен внос конкретно при един от доставчиците на нискомолекулярен хепарин.

„Когато нещо не е достатъчно, нито една забрана не е в състояние да го възстанови“, коментира Боряна Маринкова по повод новите мерки, които здравното министерство предложи на аптеките, за да се намали презапаяването с лекарства.

В подобни ситуации трябва да се търсят алтернативни, извънредни доставки, подчерта Маринкова. От Българската асоциация за развитие на паралелна търговия с лекарства предлагат промяна в Закона за здравето, касаеща извънреден внос при епидемична обстановка.

Липсва ли аспирин? Има над 20 продукта, но се изчерпват един или два от тях, защото са част от формални или неформални протоколи за лечение на Covid, поясни Боряна Маринкова пред БНР.

„Изчерпана е дори хранителна добавка, която няма нищо общо със ситуацията.“

От аптеките изчезват антибиотици, превърнали се в популярни и разпознаваеми. Същевременно са налични съдържащи същата съставка медикаменти, стана ясно от думите на Маринкова. Тя даде пример със силно търсения азитромицин.

„Три са държавите в Европа, в които няма генерично заместване и една от тях е България“, допълни Боряна Маринкова.

www.bnr.bg, 12.11.2020г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101372302/bls-othvarli-obvineniata-che-nedostigat-na-lekarstva-se-dalji-na-lekarite-obvini-aptkite>

БЛС отхвърли твърденията, че недостигът на лекарства се дължи на лекарите, обвини аптеките

Българският лекарски съюз отхвърли обвиненията, че недостигът на лекарства се дължи на лекарите и обвини за това аптеките.

В позиция на съсловната организация се опровергават твърденията на Българския фармацевтичен съюз, че недостигът на лекарства се дължи на факта, че лекари изписват големи количества от тях по телефона.

За никого не е тайна, че продажбата на лекарства без задължителната за това рецепта е масова практика, пише в позицията. В нея се подчертава, че ролята на аптеките и на работещите в тях фармацевти е да не допускат пазаруване в големи количества и продажба на лекарства без рецепти.

От ръководството на лекарския съюз подчертават, че при наличие на всички регистрирани у нас медикаменти в складовете на едро отговорността за осигуряването им в аптечната мрежа е на самите аптеки.

www.bnr.bg, 12.11.2020г.

<https://bnr.bg/varna/post/101372416/v-aptkite-v-balchik-nama-deficit-na-maski-dezinfektanti-i-spirt>

В аптеките в Балчик няма дефицит на витамини и имуностимуланти

В аптечната мрежа в Балчик няма дефицит на маски, дезинфектанти и спирт. Цената на маска за еднократна употреба е най-често 50 стотинки.

Интересът към витамини и имуностимуланти е голям, но не колкото през март, споделят балчишки фармацевти. Презапасяване няма. В аптеките има витамин С, Д, добавки с цинк, селен. Временно в мрежата липсват определени препарати, но макар и ограничени, доставките не спират. Два медикамента обаче липсват трайно от поне десетина дни – антибиотикът Азакс и имуностимулаторът Авирон Рапид. Изчерпани са и ги няма по складовете, коментираха от няколко аптеки.

Репортаж по темата на кореспондента ни в Балчик Албена Иванова.

www.bnr.bg, 12.11.2020г.

<https://bnr.bg/blagoevgrad/post/101372441/v-aptekite-v-razlog-ima-nedostig-na-medikamenti>

В аптеките в Разлог има недостиг на някои медикаменти

В аптечната мрежа в Разлог има недостиг на някои медикаменти като антибиотици от групата "Азитромецин" и противовирусния препарат "Авирон Рапид".

Само за няколко дни са изкупени големи количества, много хора са се и презапасили, което е причина сега да има известен дефицит.

Според магистър - фармацевт Петър Щерянов, който снабдява и МБАЛ Разлог с медикаменти, в това число и тези за лечение на коронавируса, в момента ситуацията е такава – зареждат се по около десет опаковки, което е за първите десет клиенти, които потърсят.

Той намира за абсолютно неоправдано купуването на големи количества, предвид това, че има определена доза, при която може да се взима лекарствения продукт, и то при консултация с лекар, как да бъде комбинирано с други подобни.

Останалите от продуктовия лист, който се ползва от медици при лечение на COVID – селен, цинк, витамин С, аспирин С и др., засега се намират по-лесно.

Въпреки отчетения известен недостиг, ситуацията се подобрява в сравнение със средата на миналата седмица, когато имаше пик на постъпили заболели в МБАЛ Разлог и жители на общината масово са купували лекарства в големи количества.

Апелът на аптекарите – разлепен и писмено по витрините на аптеки в Разлог е, да се купува само нужното количество, без натрупване, за да има за тези, които в даден момент наистина се нуждаят от антибиотик, препарат или друго лекарствено средство.

www.btv.bg, 12.11.2020г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sled-vsichkite-planove-i-algoritmi-vseki-se-spasjava-ot-covid-19-kakto-mozhe.html>

След всичките планове и алгоритми: Всеки се спасява от COVID-19 както може

За да прекараш болестта леко, трябва ти, близките ти и още куп хора да нарушат всички правила и предписания на властите

София Крачанова

Епидемията от COVID-19 в България е в разгара си и по нищо не личи да стихва. С увеличаването на случаите, вече експоненциално, неуредиците в съществуващия план на Министерство на здравеопазването и местните РЗИ-та стават ясно видими за цялото общество.

За този материал разговаряхме с наши зрители, болни от новия коронавирус. Всеки с различна степен на заболяване – едни с по-леки симптоми, други – с тежки, изискващи спешна хоспитализация, и трети – с никакви, но с доказан коронавирус. От всички истории едно е ясно – докато здравните власти се надпреварват да обясняват, че положението е под контрол и раздават пари за укрепване на системата, самите „клиенти“ на тази система са оставени на произвола на съдбата заради поредица от нелогични и непоследователни решения и министерски укази.

Здравният министър: Даваме 80 млн. лв. за доболнична помощ до края на годината

От всички истории излиза също, че българският пациент с COVID-19 в момента се намира в истински „Параграф 22“ – ако искаш да стигнеш до адекватна медицинска

грижа в ранния етап на заболяването, по-добре да не се тестваш за коронавирус, но ако ти трябва хоспитализация – трябва да докажеш, че си болен с PCR тест.

В същото време експерти коментират, че повишената смъртност в страната се дължи именно на закъсняла медицинска грижа и отлагане „до последно“ на лечението.

В този материал ще минем стъпка по стъпка през системата, с която се сблъсква всеки болен от коронавирус. Разказите са анонимни, защото сред тях има такива, които са в нарушение на настоящи закони.

PCR, карантина, контактни лица

Едно от семействата, с които разговаряхме, разказва за поредицата от институционални и логистични грешки, с които са се сблъскали по време на болестта.

При мъжа PCR тест доказва активен COVID-19. От датата на излизане на резултата той е в 14-дневна карантина, а съпругата му е в 10-дневна карантина като контактното лице.

С настоящите закони контактните лица подлежат на глоби ако нарушат карантината си. Това означава, че ако вие сте контактни и развиете симптоми, по закон не трябва да напускате дома си – дори и за да се тествате.

За нещастие, но понякога и за късмет, тези закони към настоящия момент не се прилагат – нито от органите на реда, нито от местните РЗИ-та.

Това семейство нарушава карантината си, за да може и съпругата на болния да се тества и да знае със сигурност дали да започне и тя лечение. Тестът ѝ е положителен.

В друго семейство, отново мъж и жена, ситуацията е по-различна, тъй като става въпрос за тежка симптоматика на болестта. Жената е с доказан COVID-19. И тя, и съпругът ѝ са в карантина – единият за болест, другият - за контакт. Дни по-късно мъжът развива тежки симптоми на болестта, но не може да се тества, защото е под карантина. Джипито му заявява да звъни на 112. Отказана му е и линейка от столичната Спешна помощ, защото „има по-сериозни случаи от неговия“. От РЗИ после пък твърдят, че с известяване на полицията болният всъщност е можел с личен транспорт да отиде до някой от триажите в града.

Скоро неговата 10-дневна карантина като контактното лице изтича и той е свободен, макар и активно болен с недоказан COVID-19.

И при двете семейства контактът с РЗИ закъснява. Едните са потърсени 10 дни след положителния резултат, а другите – пет дни по-късно. Не са проследени контактните им лица, не са проверени те самите дали спазват карантина. Не са им връчени предписания.

Адекватно и бързо лечение

При всяка болест има няколко неща, които стандартно се проследяват. При вирусна инфекция личните лекари съветват да се пусне пълна кръвна картина с т.нар. С-реактивен протеин, който е показател за сериозността на инфекцията. Тези изследвания спомагат за поставянето на диагноза и изписването на лекарства.

При COVID-19, обаче, това не е така.

В едното от семействата, с които разговаряхме, един от болните има температура в продължение на 10 дни плътно, въпреки антибиотиците, които приема. Лечението от личния лекар се извършва само по телефона. Той препоръчва пълна кръвна картина и въпросният протеин да бъдат изследвани, след което сам добавя „но къде?“.

Болният по закон няма право да напуска дома си, няма право да отиде да си направи допълнителни изследвания, на базата на които да продължи лечението си по начин, който да го спаси от хоспитализация на по-късен етап.

И тъй като това е затворен кръг – колкото по-неадекватно е лечението на по-ранен етап на болестта, толкова повече се увеличава възможността тя да прерасне в спешен случай, който се нуждае от хоспитализация.

При другото семейство с по-тежката симптоматика положението е по-сериозно. Мъжът продължава да бъде с влошено здраве, но 10-дневната му карантина изтича.

Ако той има нужда от хоспитализация, проблем може да се окаже липсата на положителен PCR тест, който, противно на многократно повтореното от здравния министър, неформално „се иска на входа“ на болниците (скорошният репортаж на БНТ доказва именно това).

Но 10-дневната карантина блокира възможността контактните лица да си направят тест и така лечението се забавя с минимум още 24 часа.

Ако след карантината болният човек е в състояние да стигне до медицински център на собствен ход, за да се прегледа, получава следната резолюция: „И ние сме хора, и ние ще се заразим!“. И обратно по линията – джипи, РЗИ, 112... Докато нещата не станат наистина за линейка. Ако дойде.

Медикаменти, рецепти, недостиг

Фармацевтите в страната вече алармират за недостиг на някои медикаменти, свързани с лечението на COVID-19. Здравните власти са категорични, че няма да се толерира презапаяване с животоспасяващи, понякога, лекарства... и в същото време не се виждат конкретни мерки.

Всеки от нас може да разкаже лична или поне семейна история за купуване на, например, 7 опаковки антибиотик, предписван по телефона от лекари за лечение на COVID-19. Без да бъде попитан за рецепта, без да бъде попитан за кого ги купува, без каквато и да е регулация.

Фармацевтите са поставени в положение да избират между хумания си дълг и задълженията си по закон – хем трябва да помогнат на близките на болни, чиито лични лекари „преслушват“ по телефона и по същия начин предписват лекарства, хем за тези лекарства трябва да изискват рецепти, защото самолечението често нанася по-големи щети от болестта.

В същото време наши зрители сигнализират, че им се налага да обикалят цялата столица, за да открият точни дози лекарства за свои болни близки. Ситуацията напомня по-скоро хаоса в началото на 90-те, отколкото 2020 г.

Така друг наш зрител разказа, че рецепта за лечение на доказан COVID-19 му е била издадена... от лабораторията, в която се е тествал. Разбира се, с уточнението, че личен лекар трябва да я погледне.

Разговаряхме и с млад мъж, който се възстановява от тежък COVID-19 с бронхопневмония и хоспитализация. В първите дни на инфекцията, когато положението може да се овладее, той е бил лекуван от личния си лекар... с чай и витамин С. Единствено благодарение на собствения си организъм и доза късмет, този млад мъж е издържал близо 10 дни с тежък задух, развиваща се пневмония и задушаваша кашлица.

При опит да стигне до здравната система се наблюдава класическата за страната картина – линейката е извикана в 14 ч. през деня, но идва в 3 ч. през нощта. Мъжът е откаран в столична болница, където му отказват хоспитализация – въпреки температура над 40 градуса, тежка кашлица и задух.

При желание от страна на пациента да му бъде направен рентген му е отговорено „Ние лаборанти по това време нямаме, ще трябва да изчакате до сутринта“.

И така няколко дни по-късно и с все по-влошаващо се здраве, мъжът най-накрая постъпва в болница. По спешност. Ситуация, която можеше да бъде избегната още в зародиш.

Тотално незачитане на реда и правилата

Получихме редица сигнали от наши зрители за нарушения от страна на лекуващи лекари, както и от страна на работодатели.

В два случая личните лекари съветват хора с тежка и очевидна симптоматика на COVID-19 да не се тестват, за да не бъдат поставени под карантина. Отново се разчита на съвестта на отделните пациенти да спазват карантина, под която законово не са.

Когато купонът завърши в болницата: Цели компании в Хасково са с COVID-19. Друг наш зрител сигнализира, че неговият работодател е бил наясно за заразен служител, но го е посъветвал да не се тества в началото на инфекцията. Не са уведомени и останалите служители. За да няма карантина.

И какво правим?

До момента стана ясно едно – ако искаш да получиш минимална здравна грижа, която да ти гарантира леко протичане на COVID-19, трябва да нарушиш закон, правила и всичко. Даже и това не е достатъчно - същото се очаква от близките ти, а и от фармацевта в кварталната аптека.

Дни наред вече здравният министър Костадин Ангелов уверява гражданите на България, че положението е под контрол, и план за действие има. А то очевидно не е. Контрол няма.

Няма контрол на ниво спазване на противоепидемичните мерки.

Няма контрол от страна на регионалните здравни инспекции.

Няма контрол от страна на властите спрямо лицата под карантина.

Но, по-страшното – няма осигурена дори минимална грижа за вече болните от COVID-19.

И докато властта прехвърля топката в ръцете на местните здравни инспекции и щабове, епидемията расте. Количеството болни продължава да се увеличава, въпреки леките мерки, които уж всички спазват, и за които уж се следи.

Грижа за болните уж има, че да не се налага да стигат до болница.

От самото начало на пандемията в световен мащаб се говори за „намаляване на кривата“ така, че здравните системи да издържат на натоварването и да лекуват всички болни адекватно. Това се постига с контрол на епидемията – нещо, което у нас липсва във всички аспекти на здравната система до този момент.

Поредицата от нелогични решения, министерски заповеди и разписани правила сами блокират здравната система. Тя е с вързани ръце и не може да помогне на болните, докато не стане прекалено късно. Няма как да се установи и цялостната картина на местната заболеваемост, защото... ако искаш да стигнеш до лекар е по-добре въобще да не се тестваш за коронавирус.

И какво остава за болните? Тези хора, които в момента са в карантина в домовете си и освен с физическите последици от болестта се сблъскват и с психологическите такива?

Остава им да чакат. Докато не стане прекалено късно.

www.zdrave.net, 12.11.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n15265>

БГФарма: Не се наблюдава риск от недостиг на лекарствени продукти в България

Самолечение, особено с лекарства, отпускани с рецепта, в много случаи може да има неблагоприятни, дори фатални последици

Искаме да уверим българското общество, че към момента не се наблюдава риск от недостиг на лекарствени продукти в България. Нашите компании поддържат резервни наличности, както на субстанции за производство, така и на готови лекарствени форми за справяне с кризисни ситуации като настоящата.

Това пишат в отворено писмо до здравните институции в страната от Българската генерична фармацевтична асоциация (БГФарМА). Те апелират за спокойствие и призовават:

Не се презапасявайте с медикаменти, особено антибиотици, антивирусни средства, лекарства, подотвратяващи кръвосъсирването, дори да имате възможност без предписание да ги закупите от аптеката. Самолечение, особено с лекарства, отпускани с рецепта, в много случаи може да има неблагоприятни, дори фатални последици!

Ето и пълния текст на писмото:

Българска генерична фармацевтична асоциация (БГФарМА) следи с непрекъснато внимание, ангажираност и съпричастност развитието на пандемията от COVID-19 и осигуряването на българските граждани с лекарства.

Искаме да уверим българското общество, че към момента не се наблюдава риск от недостиг на лекарствени продукти в България. Нашите компании поддържат резервни наличности, както на субстанции за производство, така и на готови лекарствени форми за справяне с кризисни ситуации като настоящата.

БГФарМА, в която членуват 16 български и международни компании, заявява най-отговорно, че процесът на производство на лекарства за милиони български граждани продължава и ще продължи без прекъсване! Пациентите ще разполагат с необходимите генерични медикаменти за лечение на своите остри и хронични заболявания! Разчитаме на професионалното поведение на нашите колеги - търговците на едро и аптеките да осигурят непрекъснато и редовно доставяне на медикаменти по веригата производител - търговец на едро - аптека и зареждането на максимално широка номенклатура от медикаменти в аптеките, за да не се получават откази по логистични причини.

В държавата има ясна организация и отговорни лица за всекидневен мониторинг за наличностите на лекарствени продукти, складови наличности и линиите на доставка.

Задачата на БГФарМА и нашият дълг към българското общество съвпада напълно с Приоритетите на нашите европейски партньори от Medicines for Europe:

- Осигуряване на непрекъснато производство и доставката на лекарства;
- Сигурност и защита за работещите в стотиците заводи за генерични медикаменти в България и Европа, за да може да продължи безпроблемно производственият процес;
- Тясно сътрудничество и подпомагане на действията на здравните институции в държавата.

Въпреки че генеричните производители са изправени пред сериозни предизвикателства в условията на повишени цени на субстанции за лекарства, повишаване на себестойността на произведените медикаменти, нарастващи допълнителни финансови тежести върху компаниите, ние ще продължим да изпълняваме своя дълг към обществото: осигуряване на непрекъсната наличност и достъп на българските граждани до лекарства, както за лечение на COVID-19, така и за терапия на масовите социално-значими заболявания.

Важно е дори и в тези дни на развихрила се пандемична вълна да не се допуска разстройване на системата за осигуряване на лечението на гражданите. Това може да се постигне само при тясно сътрудничество между лекарите, предписващи медикаментите, фармацевтите, които ги отпускат, както и гражданите, които посещават аптеките.

Призоваваме българските граждани да запазят спокойствие!

Не се презапасявайте с медикаменти, особено антибиотици, антивирусни средства, лекарства, подотвратяващи кръвосъсирването, дори да имате възможност без предписание да ги закупите от аптеката. Самолечение, особено с лекарства, отпускани с рецепта, в много случаи може да има неблагоприятни, дори фатални последици!

Единствено с усилията и самообладанието на всички български граждани, заедно ще можем да се справим и преминем през коварната епидемия!

Не забравяйте - Optimum medicamentum quies est - Спокойствието е най-доброто лекарство!

www.dnevnik.bg, 12.11.2020 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2020/11/12/4138630_zdravniiat_ministur_zabrani_na_pensionerite_da_hodiat/

Здравният министър забрани на пенсионерите да ходят в аптеките, когато поискат

"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 часа. В посочените часове не се допускат лица под 65-годишна възраст" - това гласи точка 15 от заповедта на здравния министър с новите ограничения заради коронавируса, която е в сила от четвъртък (12 ноември).

Гражданите разбраха значението ѝ със закъснение, защото в предишните дни тя беше лансирана, включително от кмета Йорданка Фандъкова, като връщане на "зелените коридори" за възрастните хора. Техният смисъл през пролетта обаче беше друг - да има часови пояс, в който само пенсионерите да могат да пазаруват, за да се пази здравето им и да не се смесват с по-млади клиенти. Нямахме забрана да ходят в магазини и аптеки и в други часове, ако желаят.

На 12 ноември новото ограничение, за което се разбра доста късно, предизвика въпроси как ще бъде прилагано и какви рискове носи.

На редовния брифинг през деня здравният министър проф. Костадин Ангелов обясни, че е възможно "зеленият коридор" да бъде променен: "Ако времето стане лошо, този час може да бъде преместен следобед. Възможно е диапазонът да бъде разширен и за тези два часа сутринта, ако са недостатъчни и има струпвания. Нека първо да видим как действа "зеленият коридор".

Няколко дни по-рано той каза, че заповедта за цялата страна за тези ограничения се бави, за да бъде обсъдена с всички и да е прецизна, така че да не се налага да я редактират (честа практика със заповедите по време на извънредното положение през пролетта).

В резултат магазини и аптеки осъмнаха с табелки, че не се допускат граждани над 65 години извън часовия пояс от 8 до 10 часа. Някои възрастни клиенти не разбраха и тези, които отидоха в друг час, масово не бяха допуснати до обектите. Някои все пак са били - с предупреждение, че е за последно.

Сигналите на граждани до медиите и в социалните мрежи за неудобствата не закъсняха, както и въпросите че това не е просто зелен коридор, а сериозна забрана.

В София се стигна и до конфликти. E-vestnik съобщи, че пред магазин на улица "Николай Коперник" е била извикана полиция, защото възрастни жени са настоявали да влязат да пазаруват. В резултат са били проверени личните им карти и не са били допуснати.

Читател твърди пред "Дневник", че на обаждане в министерството на здравеопазването са му обяснили, че не става дума за грешка или неразбиране - нарочно била въведена забраната, дори била съгласувана с юристи и ако на хората над 65 г. им трябват лекарства, да намерят кой да им ги купи.

Във форумите хората се възмутиха, че става дума за дискриминация и че ограничаването да не могат да си купуват лекарства, когато им се наложи, е нарушаване на правата им.

Адвокати коментираха пред "Дневник", че заповедта на министъра може да бъде атакувана и съборена в съда.

Адвокат Мария Шаркова написа в профила си във "Фейсбук": "Ограничаването на достъпа до магазини и аптеки за хора на определена възраст и то уязвими хора, не е зелен, а ЧЕРВЕН коридор. Да дадеш ЕДИНСТВЕНА възможност от два часа на възрастни хора, някои от които трудно подвижни, да си набавят основни за нуждите им продукти, е абсурдна мярка, на фона на обстоятелството, че в останалото време всички останали ще имат свободен достъп до същите тези обекти.

Да аргументираш това свое решение със съобразяване с бизнеса, е нелепо. Да не говорим, че точно в този времеви диапазон може да не работят дадени обекти, да е студено, мрачно, мъгливо, хората да се нуждаят от спешно закупуване на лекарство по друго време от деня и пр. Или в този случай не се притеснявате, защото старите хора няма как да излязат на улиците?

Тази заповед е дискриминативна, ограничението е унижително и непропорционално и ще бъде втората заповед, която аз ще обжалвам от началото на епидемията.

Понеже след предишната ни жалба министърът незабавно отмени обжалваната от нас заповед, искрено се надявам проф. Ангелов да се опомни от разходката в джипката и да я отмени овреме!"

www.capital.bg , 12.11.2020 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/covid/2020/11/12/4138348_bulgariia_nai-veroiatno_niama_da_kupi_purvata_gotova/

България най-вероятно няма да купи първата готова ваксина срещу COVID-19

Правителството е преценило да не сключва договор с Pfizer, но участва в европейските сделки за други три ваксини, които са във финална фаза на изпитания

Десислава Николова, Марина Станева

България най-вероятно няма да купи първата готова ваксина срещу коронавирус, стана ясно от изявленията на здравния министър проф. д-р Костадин Ангелов. По думите му страната продължава да е заявила участие в общата европейска поръчка за производство и доставка на бъдещите ваксини само с три от шестте възможни производителя, както беше и в началото на октомври. Тогава Ангелов в отговор на депутатско питане обяви, че са сключени договори само с три производителя "заради изискването за транспорт, което да става при -70°C , което се счита за изключително рисково".

С подобни изисквания е единствено кандидатът за ваксина на Pfizer и BioNTech. Тази седмица от фармацевтичната компания обявиха, че според данните от трите фази на клинични проучвания тяхната ваксина е с изключително висока ефективност - около 90%. Това беше неочаквано положителен резултат - учените щяха да се зарадват и на 70%, а новината изстреля пазарите по целия свят нагоре, защото даде много ясен срок, в който сегашната криза може да приключи. Очаква се ваксината да получи разрешение за спешна употреба в САЩ и ЕС до края на годината. Компанията вече е започнала производство, като до края на годината ще бъдат произведени около 25 млн. броя. Вчера беше обявено, че ЕС е постигнал общо споразумение за покупка на 300 млн. дози

от ваксината. Според председателя на европейския център за контрол и превенция на болестите (ECDC) Андреа Амон оптимистичната прогноза е ваксинацията в страните, които са заявили от ваксината, да започне в "началото на следващата година", като уточни, че не може да се ангажира с по-конкретен срок от първото тримесечие.

България няма да е сред тези страни. По информация на "Капитал" от два независими източника от пазара обаче договорът на национално ниво дори не е с трите компании, с които ЕК се е споразумяла, а само с една от тях.

Освен договорът с Pfizer, ЕК е сключила сделки с AstraZeneca, Sanofi-GSK и Janssen Pharmaceutica NV и е завършила успешни проучвателни разговори с CureVac и Moderna. Според Брюксел това диверсифицирано портфолио от ваксини "ще гарантира, че Европа е добре подготвена за ваксинациите, когато разработките се докажат като ефективни и безопасни".

Дори България да не е избрала само един производител, явно позицията за разширяване на кръга компании, с които се преговаря, не се е променила от октомври, въпреки че производителите на ваксината, която се съхранява на ниски температури - Pfizer и BioNTech, междувременно обявиха, че ще осигурят необходимите хладилници за съхранението ѝ, а освен това се оказа, че първи представят клинично проучване в трета фаза за 90% ефективност на продукта и засега са най-близо до разрешаването ѝ за употреба. Цената, на която вероятно е сключено споразумението с ЕС, е между 16 и 20 американски долара за доза, в която се включва и цялата инфраструктура за транспорт и съхранение. Това е сравнително ниска цена, която е постигната от ЕС и благодарение на това, че съюзът финансира разработката на ваксината.

От здравното министерство вече три седмици не отговарят на въпросите на "Капитал" с кои производители е сключено споразумение в рамките на общоевропейската поръчка и защо. Така рискът в България за разлика от останалите европейски страни да не са достъпни всички ваксини, изглежда, се увеличава.

Информацията за това в договорите за кои ваксини участва България не може да се получи от Европейската комисия, която прецени, че за това трябва да отговаря българското правителство, което (вижте по-горе) не го прави.

Европейската комисия: питайте правителството

Говорителят на Европейската комисия по здравните въпроси Стефан де Киерсмакер обясни пред "Капитал", че преговорите с разработчиците на ваксини се извършват от преговорен екип с представители на ЕК и на няколко страни - членки на ЕС. Целта е "да се уверим, че нуждите на всички страни членки са взети предвид". Когато завършат успешно, преговорите водят до сключването на т.нар. споразумение за предварително закупуване. "Намерението е да се изгради диверсифицирано портфолио с различни компании, използващи различни технологии, от което да се възползват всички страни членки", посочи Де Киерсмакер. На уточняващ въпрос дали България е заявила участие в този механизъм и дали ще има ваксини на тази база той отговори: "Да, стратегията за ваксините на ЕС е одобрена от всички страни членки и ние преговаряме от тяхно име. Все пак те имат възможността да решат да не участват в сделки, сключени с разработчиците на ваксини, ако така поискат". На настояването на "Капитал" дали българското правителство е изявило такова желание говорителят на ЕК коментира: "Ние не споделяме имената на страните членки, които са взели решение да не участват в договорите с разработчиците на ваксини. Това решение се взема от въпросната страна членка. Ако желаете повече информация, ви приканвам да се свържете с българските власти".

Какво се случи с Нанев и Москов

Темата за ваксините е доста деликатна за Бойко Борисов. Преди две седмици в едно от включванията си във facebook премиерът обясни, че имаме един договор и за да се

подпише втори, трябва "здравният министър да се разбере с Гешев". Причината е, че прокуратурата може да повдигне обвинение, ако е сключен втори договор, от който на теория може и да няма нужда. Това вече се е случвало два пъти.

Здравният министър от първото правителство на Борисов през 2009 г. - д-р Божидар Нанев, си отиде, защото беше обвинен, че е ощетил бюджета с договор за покупка на противогрипен препарат. Договорът беше одобрен от парламента, но това не попречи Нанев да бъде обвиняем цели четири години, а накрая - напълно оправдан. Другият обвиняем за ваксини министър е д-р Петър Москов заради два договора за продукти за имунизация с Турция. Договорите, сключени от Москов, бяха одобрени от Министерския съвет. Обвинението срещу министъра беше повдигнато точно две седмици след като той престана да изпълнява длъжността.

Страхът от тези две случки сега вероятно е в основата на това ваксинацията срещу коронавируса в България да започне по-късно вероятно месеци, отколкото в други европейски държави.

www.dir.bg, 12.11.2020 г.

<https://dnes.dir.bg/svyat/razkriha-stranichnite-efekti-na-vaksinata-na-pfizer-i-moderna-e-pred-final>

Разкриха страничните ефекти на ваксината на Pfizer, и Moderna е пред финал

Сред най-честите странични ефекти са треска, главоболие и общи болки в тялото, които някои сравниха дори с тежък махмурлук след нощен запой

Редактор : Лилия Чалева

Ваксината на Pfizer и германската фирма BioNTech нашумя в цял свят като лъч на надеждата да се сложи край на пандемията COVID-19. Американската компания, която създаде тази ваксина, заедно с германската BioNTech, обяви само преди няколко дни, че е 90% ефективна срещу COVID-19. Фаза 3 на тестовете ѝ включва 43 500 доброволци от шест различни страни.

Има ли странични ефекти?

В рамките на досегашните проучвания независимата контролна група, наречена "Data Monitoring Committee", не е установила "никакви сериозни опасения, свързани със сигурността". Това, че досега не са се проявили никакви тежки странични ефекти, обаче не означава, че те не могат да настъпят, ако в тестовете бъдат включени повече хора, или при пациенти със специфични предшестващи заболявания.

Когато ваксината се прави чрез мускулна инжекция, може да се стигне до локални реакции на инжектираното място. А имунната реакция, т.е. изграждането на клетките, образуващи антитела, може да е съпроводена от висока температура, треска, мускулни болки или главоболие.

Някои от участниците в изпитанията на тази ваксина разкриха пред CNN страничните ефекти, които те са забелязали. Всички участници са получили две дози, без да знаят дали са получили самата ваксина или плацебо. Сред най-честите странични ефекти са треска, главоболие и общи болки в тялото, които някои сравниха дори с тежък махмурлук след нощен запой, предаде Дарик.

Един от интервюираните от CNN разказа, с втората доза е усетил някои "нежелани реакции" в тялото си като втрисане или болки в ставите, въпреки че признава, че не се е притеснявал в нито един момент за състоянието си.

"Със съобщението, направено тази седмица, смятам, че усилията са си стрували", призна доброволецът, който чрез страничните ефекти разбра, че е получил ваксината, а не плацебо.

Кари, 45-годишна американка, също изпитала нежелани реакции, макар и от първата доза. В нейния случай става дума за втрисане, главоболие и общ дискомфорт, като при заболяване от грип. Ситуацията се засилва с втората доза, но тя уточнява, че не е било "нищо кой знае какво".

"Идеята да направя нещо, за да избегна по-нататъшни страдания, да попреча на семействата да загубят близки и да се опитам да се върна към определена нормалност в живота ни, беше определящ фактор за моето решение. Не искам никой друг да се разболе", обясни Кари, като допълни, че се чувства "много горда".

44-годишният Глен Дешилдс от Тексас сравнява страничните ефекти на ваксината Pfizer със "силен махмурлук" като след нощен запой. Доброволецът вярва, че е получил истинската ваксина, а не плацебо, освен това е направил положителен тест за антитела срещу коронавируса.

Междувременно Moderna съобщи, че е приключила с натрупването на данни за първи анализ на своята ваксина срещу Covid-19 и очаква да има данни за ефикасността на ваксината до края на месеца, се казва в изявление на компанията в сряда.

Moderna провежда клинично изпитване с 30 000 участници, като половината получават ваксината, а половината получават плацебо, което физиологичен разтвор, който не прави нищо.

За да може ваксината на компанията да бъде разгледана за разрешение от Американската администрация по храните и лекарствата, най-малко 53 участници в изследването трябва да се разболеят от Covid-19, предаде CNN.

Изпитването достигна 53 случая в сряда, но Moderna не знае дали участниците, които са се разболели, са получили ваксината или плацебото. Сега компанията подготвя данни, които да изпрати на Съвета за наблюдение на данните и безопасността на пробния период, независима група от експерти.

Този съвет ще разгледа колко от участниците, които са се разболели, са получили ваксината и колко са получили плацебо. Ако статистически значим брой получи плацебо, това означава, че ваксината е ефективна срещу вируса.

Moderna смята, че бордът ще споделя резултатите за ефикасност преди края на месеца. И тъй като случаите бързо нарастват в САЩ, повече от 53 участници ще се разболеят от Covid-19 до момента на обявяването.

По данни на Световната здравна организация (СЗО), в момента в процес на клинични изпитания са 47 ваксини, 11 от които в заключителната трета фаза. Най-напреднали са ваксината на BioNTech и Pfizer, но и други фармацевтични концерни - AstraZeneca, Sanofi, Sinovac, Johnson & Johnson - вероятно в най-скоро време също ще представят свои варианти на ваксина срещу коронавируса.

Отговорите на много въпроси обаче остават открити: колко ефективни са в крайна сметка ваксините, какво е отражението на възрастта и на предхождащите заболявания, дали осигурената имунизационна защита е трайна, дали ваксината ще предотврати тежкото протичане на заболяването и т.н. Неясно е също така колко ще струва ваксината, кой кога ще може да я получи, как ще се разпределя тя в глобален мащаб.