

ПРЕСКЛИПИНГ

18 ноември 2020 г., сряда

www.bnt.bg, 17.11.2020 г.

<https://bntnews.bg/news/zdravniyat-ministar-tryabva-da-izgotvi-plan-za-imuniziraneto-sreshtu-covid-19-1083421news.html>

Здравният министър трябва да изготви план за имунизирането срещу COVID-19

Цветелина Катанска

България е готова с организация на бъдещото доставяне и съхраняване на ваксини срещу COVID-19, увери здравният министър Костадин Ангелов. Той получи две задачи от премиера и вицепремиера днес - да даде точен план как ще се имунизират хората срещу коронавируса и как ще бъдат организирани изборите и преброяването на населението догодина.

България се е подготвила още лятото за втората вълна на коронавируса, увери премиерът.

Бойко Борисов: Имахме тази подготовка, със защитните облекла, с респираторите, с медикаментите, с поръчките за антигенни тестове, ваксините, поръчахме още тогава август-септември. Сега е времето да помислите точно за това, след един месец или месец и половина, дай боже утре, ако имаме ваксина - кога, къде, как, кого, първи.

Оказа се, здравното ведомство вече има план.

Костадин Ангелов: Ваксинирането е доброволно, за всички граждани ще бъде безплатно, които желаят, като правителството е осигурило налични количества от всички видове ваксини.

Здравният министър увери също така, че е създадена и необходимата логистика за осигуряване на допълни лекарства както за болниците, така и за аптеките.

Костадин Ангелов: Дозите, които са от ремдесевир за месец декември, ще ги изтеглим по-рано отколкото е по план, за да може да задоволим нуждите на всеки български гражданин.

Премиерът поиска и по-строг контрол при спазването на мерките, включително и за носенето на маски.

Бойко Борисов: И с Мангърв дори съм се разбрал, маската е важна, предпазва на обществено място, дори срещу фините прахови частици също пази.

България ще създаде и COVID стандарт при предоставянето на социални услуги.

Деница Сачева: Всички социални услуги ще получат средства за дезинфектанти, предпазни средства, включително ако се налага да се карантинира персонал, да се налага командироване на персонал от едно населено място в друго.

Общата сума, която страната ни ще усвои е 240 млн. лева от паневропейските фондове, каза още министър Сачева. По думите ѝ в момента вече се раздават 470 000 пакета храна за домакинства в нужда.

Премиерът днес коментира и предложението на депутатите от ГЕРБ да бъде върнат подходящият критерий за плащане на детски добавки. Той разкритикува начина по който това е било направено.

Бойко Борисов: По никакъв начин не трябва да се противопоставят едни на други структури, високо ценим работата на българските служители в системата на МВР и затова в най-голямата мега криза, ако щете и политически в САЩ, още не се признават президентски избори - 15% увеличение на заплатите.

Премиерът обеща на полицаите и още 15% увеличение за догодина, ако икономиката е в растеж.

www.btv.bg, 17.11.2020 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/trevoga-za-lekarstva-trudno-se-namirat-medikamenti-za-bremenni-i-bolni-ot-covid-19-v-apteki.html>

Тревога за лекарства: Трудно се намират медикаменти за бременни и болни от COVID-19 в аптеки

Според здравния министър няма недостиг и на медикаменти

Кристина Налбантова

Кризата в здравната система се разраства с увеличаващият се брой хоспитализирани. Само от началото на този месец те са се увеличили повече от два пъти - от малко над 2600 до повече от 5300 днес.

Днес здравният министър увери - системата ни разполага с 46 хиляди легла за активно лечение. Според премиера - базата е огромна, но приоритетно трябва да се хоспитализират болни с придружаващи заболявания, при които заразата протича по-тежко.

Според здравния министър няма недостиг и на медикаменти. Създадена е логистика за осигуряване на болниците. Но по аптеките някои лекарства още липсват - разказват хората, които най-много се нуждаят - сред тях и бременните.

Първата на Надя Петкова е неуспешна - губи детето в деветия месец. След загубата сама взема решението да се изследва. И така разбира, че страда от тромбофилия - заболяване, при което повишеното съсирване на кръвта може доведе до спонтанен аборт.

В момента отново е бременна и е на терапия за разреждане на кръвта.

„Тези инжекции наистина са ми необходими. Защото без тях е застрашен животът и на плода, и на майката. Аз не бих рискувала да имам още едно мъртво раждане. Това не се преживява“, споделя Надя Петкова.

Лекарството нискомолекулярен хепарин обаче е в повишено търсене и заради приложението му при болни с COVID-19.

„Мой познат търси за баща му, който трябва да си бие след операция и нямаше - в нито една аптека не се намираше“, казва Надя.

Аптеките, в които нискомолекулярен хепарин все пак има, са инструктирани да го отпускат единствено на бременни, показва наша проверка.

Фармацевти обаче припомнят: и други големи групи от пациенти имат нужда от тях и ги търсят всекидневно.

„Всички постоперативни пациенти, след сърдечни операции, след смяна на стави... те задължително го ползват. И към текущия момент налични количества за тях нямаме“, каза Антон Вълев, магистър-фармацевт.

Според здравното министерство има редовни доставки на тези лекарства, които са за покриване на нуждите и на тези пациенти.

От министерството казаха, че до дни се очаква доставка от над 360 хиляди дози нискомолекулярен хепарин.

„Въпреки повишената потребност - нямаме на национални ниво на НМХ и миорелаксанти. В момента сме създали организация за внос на допълнителни количества от тези препарати“, заяви здравният министър проф. Костадин Ангелов.

Той отново призова да не се презапасяваме с лекарства. На този фон - проект на ГЕРБ предлага по време на извънредна епидемична ситуация здравният министър да има право да забранява износа на медикаменти. Идеята днес подкрепиха и от Българския лекарски съюз.

Премиерът Борисов пък беше категоричен - правителството ще осигури всички ваксини, които Европейската комисия предлага. И заръча на министър Ангелов да изготви план за ваксиниране.

www.nova.bg, 17.11.2020 г.

<https://nova.bg/news/view/2020/11/17/305836/>

Проф. Чорбанов: До края на годината ще има прототип на българска ваксина срещу COVID-19

„Оттук нататък държавата трябва да реши дали да си купи 13 млн. дози от Pfizer или да инвестира в клинично проучване на българската ваксина”, каза още той

„До края на годината ще имаме прототипа на българската ваксина срещу COVID-19. Проектът върви по един много сериозен план. Оттук нататък държавата трябва да реши дали да си купи 13 млн. дози от Pfizer или да инвестира в клинично проучване на българската ваксина”. Това заяви имунологът проф. Андрей Чорбанов в студиото на „Пресечна точка”.

„Към момента всички ваксини, които се правят, са различни, за да се заобиколят чисто теоретичните неизвестни около този вирус. Всички учени подхождат по алтернативен и нетрадиционен начин, затова ваксините са нови и не са внедрени към момента”, каза още той.

По думите му ваксините като цяло са най-високото постижение на медицината. „Превенцията на заболяването е най-доброто нещо, което може да се достигне в съвременната медицина. От тази гледна точка, ваксината е нещо страхотно. Но тя трябва да бъде много внимателно проверявана, защото не е за лечение, а се използва върху здрави хора. Трябва да е ефективна, а към момента нито за една ваксина не е проверено дали е такава”, посочи още проф. Чорбанов.

www.bnr.bg, 17.11.2020 г.

<https://bnr.bg/horizont/post/101375056/prof-iva-hristova>

Проф. Ива Христова: Резултатите от антигенните тестове ще бъдат приравнени на тези от PCR

Развитието на епидемията зависи преди всичко от нашето поведение

Людмила Железова

"Развитието на епидемията зависи преди всичко от нашето поведение - разумно или неразумно", каза пред БНР проф. Ива Христова, заместник-директор на Националния център по заразни и паразитни болести.

Тя беше категорична, че ако хората се стреснат от черните статистики за заболели и починали болни с коронавирусна инфекция, и стриктно спазват мерките за дезинфекция, дистанция и носят маски - това ще доведе до овладяване на епидемията.

"Ако едни спазват мерките, а други не спазват, епидемията ще се разраства. Оставена без мерки, една епидемия се разпространява експоненциално", подчерта проф. Христова.

По думите на заместник-директора на Националния център по заразни и паразитни болести до седмица резултатите от антигенните тестове ще бъдат приравнени на резултатите от PCR тестовете и положителните случаи ще влязат в общата статистика и ще подлежат на регистрация и карантиниране:

"Става дума за последното поколение антигенни тестове, които дават над 95% чувствителност, на която можем да се доверим. Предложението е на Европейския център за контрол на болестите".

Според проф. Христова най-добрият вариант е да се отделят Covid пациентите в отделни болници, за да нямат контакт с други болни, но подчерта, че проблемът е в липсата на лекари и медицински персонал за тези болници.

www.segabg.com, 17.11.2020 г.

<https://www.segabg.com/hot/category-zdrave/zdravniyat-ministur-razporedi-da-se-otdelvat-chisti-bolnici-bez-covid-19>

Здравният министър разпореди да се отделят чисти болници без COVID-19

Всяка област ще трябва да има едно лечебно заведение за заразени пациенти и едно - за хора без коронавирус

Във всеки областен град у нас ще бъде обособена поне една болница изцяло за пациенти с COVID и поне една за пациенти без COVID. Това е наредил здравният министър на областните управители, които до края на седмицата трябва да дадат отговор кои са избраните лечебни заведения, съобщи самият той пред БНТ.

Стъпката се налага, тъй като преминахме границата от 600 заразени на 100 хиляди души. "Изпратено е писмо на областните управители, които да проведат заседание на областните си щабове и да дадат отговор коя болница на територията на тяхната област да стане за лечение на пациенти с COVID и тя да осигурява достатъчен брой профили, така че да гарантираме достъпно, ефективно лечение на пациенти с COVID и коя да е чиста, която също да осигури достатъчен брой профили в областта, за да гарантира достъпно качествено и ефективно здравеопазване", съобщава министърът, цитиран от държавната телевизия.

Новото разпореждане заварва болниците в процес на изпълнение на последната заповед на министъра отпреди няколко дни - да се обособят по 20% от леглата във всяка болница за лечение на COVID-19. Въпреки че от 23 октомври има изискване всяко лечебно заведение да има 10% легла за пациенти с коронавирус, реално това не е изпълнено на много места. В същото време някои болници в София, Шумен, Търговище, Благоевград, Разград са свръхнатоварени с пациенти с COVID-19.

В Шумен например днес се обсъждаше къде да се разкрият допълнителни легла, тъй като местната МБАЛ издъхва. Оглед на психиатричната болница показал, че базата не е подходяща за лечение на COVID пациенти. Затова се реши да се ремонтира кислородната инсталация на бившата белодробна болница, където след оборудване на втори и трети етаж да се разкрият около 40 легла за коронавирусни пациенти. Няма обаче медицински персонал, който да обслужва тези пациенти. От държавната психиатрична клиника има съгласие лекар и медицински сестри да се включат в грижата за пациентите, СБАЛК "Мадара" също са готови да изпратят лекар. Ако обаче не се включат и семейни лекари и специалисти от доболничната помощ, няма да може да бъде изготвен график за работа на новия сектор.

В Бургас също тече реорганизация в обратна посока. Университетската болница открива още 140 легла за лечение на заразени с коронавирус, като обособява петия и шестия етаж на терапевтичния корпус в Covid отделения, обяви директорът на болницата д-р Бойко Миразчийски, цитиран от БНР. Той уточни, че леглата за интензивно лечение ще станат общо 260. Всяко свободно легло в Covid отделенията се заема мигновено, но ни трябват много медицински специалисти - и сестри, и лаборанти, и лекари, каза д-р Миразчийски.

Според справка на НЗОК отпреди седмица за заетостта на болничните легла в страната в повечето области има болници без пациенти с коронавирус. Има обаче и такива, където всички лечебни заведения лекуват заразени - например Габрово, Силистра, Монтана (там няма пациенти с COVID-19 само в болницата за рехабилитация във Вършец), Перник (и там е свободна само болницата за рехабилитация и продължително лечение).

ЗА ПАРЛАМА

Днес при премиера Борисов имаше работно съвещание за коронавируса. То обаче очевидно има само рекламна цел, тъй като на него не се коментираха никакви конкретни намерения като например последното указание на министъра, а се повтаряха старите лозунги за голямата леглова база, пощадената икономика и липсата на недостиг на лекарства. От месеци държавата твърди, че има план за действие срещу коронавируса, но отказва да го оповести, тъй като в него имало поверителна информация за стратегически обекти. Не е ясно обаче защо всички сценарии на развитие на кризата не са вече проиграни, а трябва тепърва да се обсъжда коя болница какви пациенти ще лекува. Обособяването на чисти болници поражда и въпроса как ще се установява кой пациент е "чист" и кой има COVID-19, при положение че МЗ настоява, че тестът не може да е условие за прием в болница.

КРИЗА

Болниците са под огромен натиск от началото на ноември. В момента хоспитализациите на пациенти с коронавирус са 5353, настанените в интензивни структури са 288. На 1 ноември имаме 2612 души в болница, а в интензивно лечение - 166 души. Нямахме съмнение, че ще стигнем дотук, но въпреки това тепърва се издават разпореждания за реорганизация на системата.

Правителството непрекъснато повтаря, че няма недостиг на легла, но и тази вечер имаше репортаж за разкарвани пациенти в София, за които не се намира легло. Пред екип на "България он Еър", от Пета градска върнаха екип на Спешна помощ с думите: "Няма място". Личен лекар разказва пред телевизията, че има сравнително млад пациент с двустранна пневмония, за когото не може да намери място в болница. А вчера шефът на "Пирогов" пак заяви, че хората постъпват твърде късно в болница, когато белите дробове вече са тежко засегнати. От "Св. Анна" половината от общо 500 легла са за пациенти с коронавирус и също всички са заети. "Практически на мястото на всеки, който е изписан, почти веднага се появяват нови и нови пациенти", заяви говорителят на УМБАЛ "Св. Анна" Антон Луков.

Вчера бившият здравен министър Петър Москов заяви, че от всички болници в столицата, само 4 са изпълнили указанието да разкрият 10% COVID легла (което миналата седмица бе променено на 20%). "В София има 70 болници - повече отколкото в цяла Австрия, но от тях само 4 изпълниха разпореждането на министъра да се обособят 10% от леглата за COVID-19 - "Пирогов", Белодробна болница, Първа градска и "Св. Анна", заяви пред БНТ Москов.

КЪДЕ СМЕ НИЕ

България е на 14-о място сред 31 държави в ЕС/ЕИП и Великобритания по брой заболели от коронавирус на 100 000 души за последните 14 дни. У нас потвърдените случаи са 646.8 на 100 000. По брой на смъртните случаи - 13.3 на 100 000 в последните дни се задържахме на пето място, след като за кратко бяхме трети в ЕС.

В момента по-малко заразени на 100 000 от нас имат Испания, Великобритания, Германия, Нидерландия, Румъния, Швеция, Словакия, Гърция, Ирландия, Дания, Норвегия, Финландия, Латвия, Малта, Естония, Кипър, Исландия. Над 1000 случая на 100 000 души имат Чехия - 1076.3, Австрия - 1055.8, Люксембург - 1301.7, а Лихтенщайн почти ги догонва с 995.4.

По-висока смъртност от нас имат Чехия - 25.9 на 100 000 души, Белгия - 22.5, Унгария - 13.4, Словения - 13.5.

Както е известно, България прави най-малко тестове в Европа - ние съвсем наскоро минахме 1000 теста на 100 000, а много държави правят около и над 2000. Тези данни са за първата седмица на ноември.

www.investor.bg, 17.11.2020 г.

<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/zashto-ikonomicheskata-logika-ne-pozvoliava-syzdavaneto-na-evropeiski-zdraven-syuz-316130/>

Защо икономическата логика не позволява създаването на Европейски здравен съюз?

Подобен орган ще е по-скоро регулаторен и контролен, смята д-р Александър Симидчиев

Икономическата логика в момента не позволява създаването на истински Европейски здравен съюз. Подобен орган ще е по-скоро регулаторен и контролен. Това мнение изрази д-р Александър Симидчиев, пулмолог, в предаването “В развитие” по Bloomberg TV Bulgaria.

Европейската комисия (ЕК) представи предложения за първи стъпки в изграждането на Европейски здравен съюз миналата седмица. Инициативата бе обявена от председателя Урсула фон дер Лайен в нейното обръщение за състоянието на Съюза.

Симидчиев обясни, че всяка страна от Европейския съюз има свое отделно здравно законодателство, в което силно отражение има съответната икономика.

“Има държави, които имат стратегически цели със здравеопазването”, отбеляза той и посочи, че насочването на средства за дадена програма ще е трудно за координиране.

“Ако въпросът е да координираме действията като пандемичен отговор, това пак е възможно, но донякъде”, смята Симидчиев. Той отбеляза, че протоколите за лечение на Covid-19 у нас са различни спрямо тези в други държави, като изтъкна и различния подход на страните за овладяване на пандемията.

Гостът посъветва инициативата за Европейски здравен съюз да започне с необходимите анализи, за да не се обещае твърде много на хората и след това целите да останат изпълнени.

“Преди да приложим лечение, трябва да започнем с диагностиката. Трябва да се направи адекватна, смислена диагностика на здравните системи”, посочи той. Симидчиев допълни, че идеята за създаване на подобен съюз звучи много логична и възможна „в момента, в който влезем в конкретиката на клиничните алгоритми, зависи и от икономиката и ресурса, който страните могат да отделят”.

Още от разговора вижте във видеото Bloomberg TV Bulgaria.

По статията работиха: Екип на Bloomberg TV Bulgaria , редактор Евгения Маринова

www.dnes.bg, 17.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/17/profesor-preduprejdava-da-vnimavame-s-vitamin-d.470043>

Професор предупреждава да внимаваме с витамин D
Безконтролният прием крие рискове за здравето

Едно от условията за поддържане на добър имунитет е разнообразното и балансирано хранене, категорични са експертите, които дават съвети как да се храним по време на COVID-19. Препоръчва се да не се употребяват безконтролно хранителни добавки, съдържащи селен, цинк, витамин D и витамин C.

"Когато се приема в по-големи количества, витамин D е хепототоксичен и се отлага в депа в организма, може да има неблагоприятен ефект върху бъбречните функции и костната система", каза пред БНР проф. д-р Веселка Дулева, главен координатор на Експертния съвет в специалността "Хранене и диететика", началник отдел "Храни и хранене" в Националния център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА).

"Безконтролният прием дългосрочно на високи дози, които към настоящия момент виждам, че се препоръчват, крие рискове за здравето", посочи тя.

Проф. Дулева обясни, че добри хранителни източници на витамин D са мазните риби – сьомга, херинга, скумрия, месата – особено червените, яйчният жълтък, ядките и семената. "Този витамин обаче е с по-малка усвояемост, затова трябва да прекарваме повече време навън, когато има слънце", допълни проф. Дулева.

Ния Христова

www.dnes.bg, 17.11.2020 г.

<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2020/11/17/vyv-vseki-oblasten-grad-bolnica-izcialo-za-pacienti-s-covid-19.470086>

Във всеки областен град болница изцяло за пациенти с Covid-19

Местната власт решава и за поне една без такова отделение

Във всеки областен град у нас ще бъде обособена поне една болница изцяло за пациенти с COVID-19.

Ще има и поне една, която да остане "чиста" - за пациенти без COVID-19.

Това е наредил здравният министър Костадин Ангелов на областните управители, които до края на седмицата трябва да дадат отговор кои са избраните лечебни заведения, съобщи БНТ.

Стъпката се налага, тъй като преминахме границата от 600 заразени на 100 хиляди души.

Веселина Йорданова

www.actualno.com, 17.11.2020 г.

https://www.actualno.com/politics/abv-alarmirat-za-nejasnoti-v-proekta-za-promeni-v-zakona-za-zdraveto-news_1521203.html

АБВ алармират за неясноти в проекта за промени в Закона за здравето

АБВ алармира здравния министър и парламентарната здравна комисия за неясноти в проекта за промени в Закона за здравето, анонсиран от председателя на комисията Даниела Дариткова. В свое становище, което вече е изпратено, от АБВ обръщат внимание на редица неясни въпроси.

Предлаганите промени предвиждат болни или контактни на болни лица да не могат да се откажат изследване за доказване на диагнозата, но не се посочва кой предписва изследването, посочи доц. Георги Кючуков, член на ИБ на ПП АБВ. "Дори да приемем, че личните лекари или РЗИ нареждат изследването, не е посочено кой финансира изследването, а не е редно да бъде каран пациента да го плаща. Не е уточнено и за кои изследвания става дума, а за COVID-19 има два теста", отбеляза още той.

Няма дефиниция кой може да е контактно лице и същевременно има противоречиви твърдения, обърна внимание още доц. Кючуков. "Някои казват, че колегите, които били контактни с COVID-19 и до 10-тия ден не са си направили тест, трябва да се върнат на работа, а други трябва да се карантинират за минимум 14 дена и след това да правят тестове", уточни той.

Вероятно се е целяло нещо положително, но изпращаме нашата позиция до вносителя и МЗ, за да няма двусмислици и възможности да се заобиколят нормалните процедури при изследване на болните от особено опасни инфекции, поясни той.

Според доц. Кючуков вината за претоварването на болниците е на Националния оперативен щаб. Той обясни, че апокалиптичните прогнози на Щаба за камиони с трупове, чували с мъртъвци – доведоха до крайно недоверие от страна на гражданите към налаганите протиепидемични мерки.

„За справяне с една такава пандемия вярата на хората в мерките, които се взимат, са основното нещо. В момента това липсва. Второто, което не е направено, са критерии за хората, които трябва да бъдат хоспитализирани. Липсва единен критерий, по който пациентите да бъдат хоспитализирани", констатира той. Според доц Кючуков е можело още лятото, дори и септември, когато тръгна вълната, да се направи алгоритъм от специалистите. "Трябваше да има и алгоритъм за проследяване на болните, които си отиват вкъщи", подчерта той. Третото, което не се направи, е да бъдат създадени и определени в големите градове цели COVID болници, отбеляза доцентът.

Доц. Кючуков обясни, че обособяването на COVID-19 отделения в различните болници намалява капацитета на здравните заведения по грижата за граждани с други диагнози, което повишава и инвалидността и смъртността на тези болни.

Автор: Ива Иванова

труд

18.11.2020 г., с.2-3

Графики по 6 показателя за последния месец

Заразата се движи като голям пожар

Рискови, но безсимптомни трябва да се тестват масово

БИЛЯНА ВЕСЕЛИНОВА, ЛИЛИЯ АНГЕЛОВА

Заразата с COVID-19 в България вече е като голям пожар, който трудно може да бъде загасен за кратко време. Вирусът е станал по-агресивен от пролетта, а студът през зимните месеци спомага за разпространението му. Това са част от заключенията на експертите, които Труд потърси за коментар на графики от числата с дневната статистика по 6 показателя за периода от 15 октомври до 15 ноември т. г.

„Кривите показват драматично увеличение на скоростта на разпространение на вируса, колкото по-силна е огнената стихия, толкова по-трудно става овладяването ѝ. Увеличава се броят на боледуващите и броят на хоспитализираните, както и броят на хората в интензивните отделения“, заяви пред „Труд“ д-р Александър Симидчиев, пулмолог, началник отделение по неинвазивна диагностика в Медицинския институт на МВР.

„Положителните случаи нараснаха от 12 процента в средата на октомври до над 40 процента от тестваните. Виждаме драматично нарастване до степен, че да става все безмислено да правим тестове на хората с оплаквания, тъй като в момента не виждаме други инфекции, които да се разпространяват сред населението“, заяви той. И допълни: „При случаите с респираторна вироза най-вероятно става дума за коронавирусна инфекция и правенето на тест е повече потвърдителна процедура“. „За мен по-разумен

подход сега би бил да тестваме асимптомни рискови групи като служителите на градския транспорт, персонала в супермаркетите, общественото хранене и разбира се - медицинските кадри, защото те разпространяват заболяването, ако са безсимптомни“, заяви още д-р Симидчиев.

Наблюдава се намаляване на хоспитализациите като процент - от 15 процента в средата на октомври, до 7-7,8 процента в средата на ноември, но това изглежда като фалшив плюс, отбеляза пулмологът от МВР-болницата. „В средата на октомври имаме 1380 хоспитализирани пациенти, а сега са 5353. Това е повече от трикратно увеличение на хоспитализираните. Процентът като цяло намалява, но общият брой хоспитализирани нараства главоломно“, каза в допълнение д-р Симидчиев, като допълни, че има увеличение и на хоспитализираните в интензивни отделения. „Тежестта на хоспитализираните нараства, макар, че са по-малко като процент. От 67 в средата на октомври, в момента са 288 - повече от три пъти е нарастнал броят на хората в интензивните отделения“, отбеляза експертът по белодробни болести.

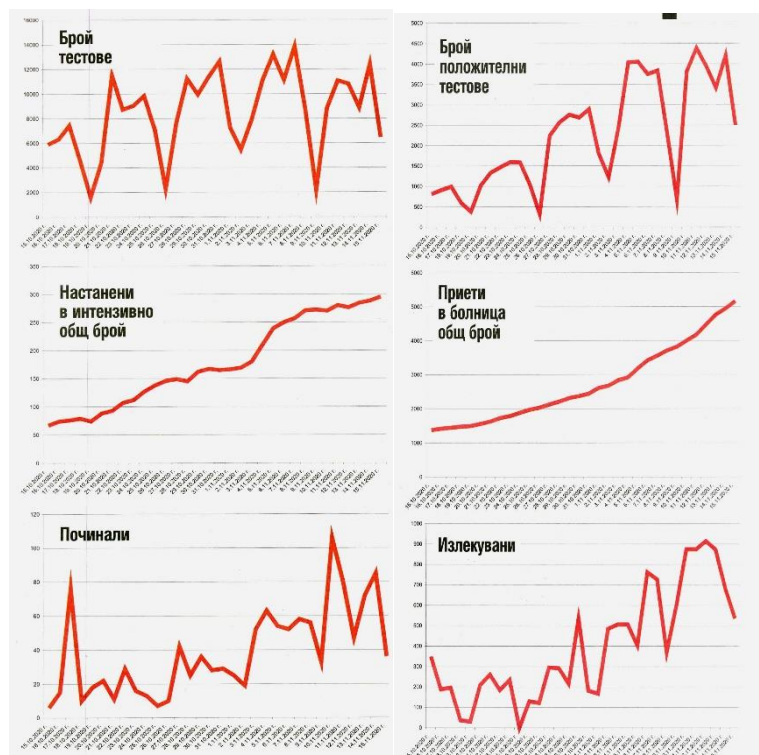
„Обикновено следя параметър смъртност на 1 млн. души. В средата на октомври беше 16 на 1 млн. души, а в момента е 134 на 1 млн. население. Това е сериозно увеличаване. И ако трябва да го сравним отново с жертвите от катастрофи, починалите с усложнения от коронавируса са повече от три пъти на годишна база“, даде пример д-р Симидчиев.

„Трябва ефективно да разпределяме болните, които се нуждаят от болнична помощ, и тези, които могат да преминат през домашно лечение. Следя показателя сатурация, защото тази инфекция засяга белия дроб да не приема кислород от околната среда. Затова е ключово важен този параметър и за пациенти с над 95 процента сатурация аз съм спокоен. Но падне ли под 92 процента, тогава болният трябва да е в болница“, даде пример д-р Симидчиев.

ПРОФ. Д-Р НЕЛИ КОРСУН, НЦЗПБ, ПРЕД „ТРУД“:

Очакваше се повишаване на случаите

Със застудяването се регистрира огромно повишаване на позитивните случаи на коронавирус. Сезонната активност на коронавируса е през студените месеци и можем да кажем, че това се очакваше да настъпи. Казано по друг начин, студът прави коронавируса агресивен. По-лесно се предава, защото хората се намират повече време в затворени помещения и в по-тесен контакт. Ситуацията е подобна на грипните вируси.



МОНИТОР

18.11.2020 г., с. 1-2-3

**Тъй като са по-евтини и липсват заради презапаяване
Купуваме с куриер от Гърция и Турция лекарства за COVID**

Аптеки по границата приемат поръчките и по Вайбър

Бъдещи майки си разменят жизненоважни инжекции по Фейсбук

Българи купуват масово от Гърция и Турция основни лекарства за домашно лечение на COVID-19, като медикаментите пристигат у нас по куриер.

Това показва проверка на „Монитор“ в социалните мрежи. Причините за международното пазаруване на лекарства са две - липсата на основни медикаменти в голяма част от аптеките заради презапаяване, а също и фактът, че цените им в съседните държави са доста по-ниски, дори като прибавим и стойността на куриера.

Още преди две седмици стана ясно, че някои от най-често използваните групи лекарства за лечение на коронавирус в домашни условия изчезват бързо от аптечната мрежа. Проблемът дошъл от страха на хората, че таблетките ще изчезнат от фармацевтичните складове и затова се презапаявали, обобщил тогава здравният министър проф. Костадин Ангелов. Въпреки че на заседание вчера в МС, на което министрите докладваха на премиера Бойко Борисов, че е направено нужното, за да бъдат осигурени най-необходимите медикаменти, в това число и чрез допълнителен внос, се оказва, че групи във Фейсбук вече са организирали трансгранична търговия, с която да се доставят нужните лекарства.

Антибиотиците в Сърбия 3 пъти по-евтини

Купуваме с куриер от Гърция и Турция лекарства за COVID

Аптеки по границата приемат поръчките и по Вайбър

Бъдещи майки си разменят жизненоважни инжекции по Фейсбук

Основни лекарства за домашно лечение на COVID-19 пристигат у нас по куриер от Гърция и Турция. Това показва проверка на „Монитор“ в социалните мрежи. Причините за международното пазаруване на лекарства са две – у нас често липсват основни медикаменти, а освен това цените им в съседните държави са доста по-ниски, дори като прибавим и стойността на куриера.

Още преди две седмици стана ясно, че някои от най-често използваните групи лекарства за лечение на коронавирус в домашни условия изчезват бързо от аптечната мрежа. Проблемът дошъл от страха на хората, че таблетките ще изчезнат от фармацевтичните складове и затова се презапасявали, обобща тогава здравният министър проф. Костадин Ангелов. Въпреки че на заседание вчера в МС, на което министрите докладваха на премиера Бойко Борисов, че е направено нужното, за да бъдат осигурени най-необходимите медикаменти, в това число и чрез допълнителен внос (виж стр. 4), се оказва, че

групи във Фейсбук вече са организирали трансгранична търговия които да доставят най-нужното. От споделените в мрежата контакти на аптеки в Гърция и Турция става ясно, че фармацевтите в южните ни съседки ползват вайбър за поръчки и са свикнали да общуват с клиенти от България. Оскъпяване на продуктите няма, купувачът поема допълнително единствено цената на куриерската услуга. За да е по-евтино пък, самите аптекари предлагат медикаментите да се пращат с обща поръчка за съответен град. Цените на антикоагулантите и антибиотиците зад граница също са по-различни от България – най-често са в пъти по-ниски. Така например един от най-често разпространените антибиотици за лечение на коронавирус у нас струва над 18 лв., докато в съседна Сърбия цената му е около 6 лв.

В същото време жизненоважни лекарства все още липсват в някои от аптеките в страната. Това споделиха пред NOVA вчера бъдещи майки, страдащи от тромбофилия, които трябва задължително да пият тези медикаменти. Преди няколко дни стана ясно, че лекарствата ще се продават в определени аптеки само срещу рецепта и генетично изследване. Регламентът беше въведен, за да се избегне безконтролното им изкупуване от пациенти с коронавирус.

„Заболяването е много опасно както за майката, така и за бебето. Всеки ден трябва да си поставяме тези инжекции. Въпреки че вече би трябвало навсякъде да има съответните лекарства, в много от аптеките те липсват. Казват ни, че не знаят кога ще има доставка. Комуникирам с много бременни жени в социалните мрежи. Така, ако някоя има повече дози от лекарството, изпраща на друга, за да си помагаме. Търсим помощ и от чужбина”, сподели бременната Теодора Тодорова.

„В град Съединение едно момиче сподели, че трета седмица няма от тези препарати. Лекарствата липсват дори в големи градове като Русе и Варна. Има много проблеми с получаването на тези медикаменти. Първият е с рецептите. Тези, които са за единия медикамент, не могат да вземат заместителя му. Най-добре е личният лекар да напише на една рецепта и двете лекарства”, коментира Мариана Александрова, администратор на една от Facebook групите, в които се търсят лекарства. За да се намали напрежението върху аптечната мрежа в страната, лекарският съюз предложи медикаментите, за които

не се изисква рецепта, да се продават в денонощните магазини и бензиностанциите. БЛС има идея да се даде финансов стимул от по 1000 лева на аптека, за да работи денонощно. „Това предложение малко ме развесели. Не бих могла да си представя, че едно медицинско съсловие, което познава своята специфика на работа, ще даде съвет за нещо, което ние отдавна обсъждаме.

1000 лева не са достатъчни за това и трябва да се намери по-сериозно финансиране”, коментира председателят на регионалната фармацевтична колегия в Пловдив Димитрия Стайкова.

„Все още липсват лекарства, които се изписват масово от личните лекари при лечение на COVID-19. След като стана ясен проблемът с доставката на тези медикаменти, се проведе среща при министъра на здравеопазването относно нискомолекулните хепарини”, допълни Стайкова.

Тя посочи, че се наблюдава недостиг и на определени кортизонови таблетни форми, използвани при домашното лечение. Все още обаче се намират част от антибиотиците. Фармацевтите отправиха апел към личните лекари да изписват в рецептите не търговското, а непатентното име на антибиотиците, за да не се налага на пациентите да се връщат за нова рецепта.

„В аптеките пристигат самите болни или техните карантинирани близки. Не бива да допускаме обикалянето на този тип хора”, добави Стайкова. Относно идеята лекарства без рецепта да се продават в денонощните магазини и бензиностанции Стайкова каза, че има подобни примери от Англия. Тя обаче се обяви против предложението.

„Имаме своите аргументи и ще ги предоставим на всички нива. Независимо че тези медикаменти са без лекарско предписание, има много злоупотреби и дори тежки отравяния”, разясни председателят на регионалната фармацевтична колегия в Пловдив.