

ПРЕСКЛИПИНГ

21 септември 2020 г., понеделник

VINF 11:09:01 18-09-2020

GI1107VI.017

парламент - закон за съсловните организации - първо четене

Парламентът прие на първо четене промени в закона за съсловните организации на медицинските специалисти

София, 18 септември /Десислава Антова, БТА/

Националните центрове по проблемите на общественото здраве ще могат да разпределят до 60 на сто от собствените си приходи за придобиване на дълготрайни материални активи и до 40 на сто за допълнително материално стимулиране на работещите. Това стана възможно с приетите на първо четене промени в Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите. Промяната бе гласувана със 103 гласа "за", един - "против" и 30 въздържали се.

С текст от преходните и заключителните разпоредби се предлага промяна в Закона за здравето, която дава възможност на националните центрове по проблемите на общественото здраве да разходват бюджетните приходи от държавни такси, научноизследователска и експертна дейност и такси за следдипломно обучение за допълнително материално стимулиране на служителите.

В доклада на водещата комисия по здравеопазване се посочва, че развитието на Националните референтни лаборатории в НЦЗПБ се затруднява все повече от проблеми, свързани с недостатъчното финансиране и недостига на квалифициран персонал, особено на лекари със специалност. В доклада се цитира и отрицателното становище на Министерството на финансите във връзка с предлаганата промяна. Според становището предлаганата уредба не кореспондира с разпоредбите на Закона за публичните финанси (ЗПФ).

В хода на разискванията единствено Нияр Джафер от ПГ ДПС взе отношение. Тя отбеляза, че освен Министерство на финансите, становището и на Министерство на здравеопазването е категорично против.

"Всички в рамките на разгърнатата се епидемия от COVID-19 се убедихме в това, че хората, които работят в системата, са най-важната част от тази система. Така наречените референтни лаборатории кретат с материална база от 19 век, има недостиг на лекари специалисти, защото заплащането е изключително ниско, демотивиращо", посочи депутатът. Джафер попита председателят на ПГ на ГЕРБ д-р Даниела Дариткова, която е и вносител на промените, дали ще отстоява и на второ четене на този текст и декларира подкрепата на ДПС за предлаганата промяна.

В доклада на Комисията по здравеопазване се посочва, че с промените се създава правна възможност при обявена извънредна епидемична обстановка по чл. 63 от Закона за здравето през 2020 г. или 2021 г., управителният съвет на съответната съсловна организация да може да вземе решение редовното заседание на събора или на конгреса на съответната съсловна организация да се проведе не по-късно от три месеца от отмяната на извънредната епидемична обстановка.

Предлага се, когато в тримесечния срок не е свикан събор или конгрес за избор на определените в съответния закон органи на съсловната организация, съборът или конгресът на съсловната организация да се свиква от министъра на здравеопазването в едномесечен срок от изтичането на тримесечния срок, пише в доклада на комисията.

С цел осигуряване дейността на съсловните организации се предвижда органите на национално равнище и на районната колегия/регионалната колегия да изпълняват функциите си до избора на нови органи на национално равнище и на районната колегия/регионалната колегия, но за не повече от четири месеца от отмяната на извънредната епидемична обстановка, се посочва в доклада.

www.news.bg, 18.09.2020 г.

<https://news.bg/health/nzok-osiguryava-dostatachno-finansirane-uveryava-prof-salchev.html>

НЗОК осигурява достатъчно финансиране, уверява проф. Салчев

Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) със средствата, които разполага осигурява достатъчен ресурс. В това увери управителят на НЗОК проф. Петко Салчев на дискусиия на тема "Ковид-19 - предизвикателства и решения пред лечебните заведения за болнична помощ".

Коментарът си той направи в отговор на искането на областните и частни болници за по-добро и гъвкаво финансиране от Здравната каса.

НЗОК реагира на момента, за да може да осигури финансиране на болниците. НЗОК няма да сключва договор по нито една пътека, без да има необходимите специалисти. Ще продължим ли да бъдем система на договорен принцип или такава на бюджетиране, запита шефът на Касата.

НЗОК се грижи не само за болниците, но цялата система на здравеопазване. Обърнете се към останалите системи, за да видите, че те не промениха техният модел на финансиране, призова Салчев.

Лимитите на болниците са вдигнати от 1 август и ако не четете нормативната уредба, не знам как да го тълкувам, обърна се той към областните и частни болници.

5 102 пациенти са отчетени по НЗОК за лекуване и заплащане. Не всички били болни от коронавирус, а от придружаващи други заболявания. Над 19 000 са направените ПСР тестовете по НЗОК, при лимит от 2 800 на ден. На нито една лаборатория не е отказан договор, отчете проф. Салчев.

Председателят на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева посочи, че НЗОК реагира гъвкаво спрямо потребностите на всяка една болница. Няма дейност, която да не е отчетена и да не е заплатена за болнична, извънболнична помощ и лекарства, увери тя.

Сега е моментът да се акцентира върху специалистите и кадрите, които недостигат, както и за създаване на специалисти по здравни грижи. Работи се по европейското финансиране и европейските проекти за здравеопазването, каза Начева.

Бюджетните средства за тази година са осигурени, без да има напрежение на лечебните заведения.

Председателят на Сдружението на областните болници д-р Велислав Петров посочи, че областните болници поели първия удар на коронавируса и първите, които понесли негативите от приема на такива пациенти. "Ние се справихме добре, понесохме удари, но се справихме добре", даде да се разбере той.

Д-р Петров посочи, че персоналет в областните болници е доста застарял и по-трудно идват млади медицински специалисти. Кризата показва, че не се разпределя равномерно в цялата страна, а има месеци, в които някоя областна болница е в тежко състояние. Нека да има възможност да помогнем на болниците, които имат най-голяма нужда, настоя медикът.

Областните болници също искат увеличаване на заплатите и по-гъвкаво финансиране.

Красимир Грудев от Сдружението на частните болници изтъкна, че частните болници имат предложения за подпомагане на болниците. В техните предложения е желанието на частните болници за "отвързване" на бюджетите и за актуализацията на бюджетите във връзка с увеличаване цените на клиничните пътеки. Най-лошото би било заради липса на финансиране болниците да спират работа и да не бъдат в състояние да не приемат пациенти, предупреди Грудев.

Болниците искат от НЗОК да промени методиката на финансиране в условията на пандемия, като направи така, че средствата предвидени до 85% да се изчисляват върху актуализираните бюджет от август месец до края на годината. Те искат повишаване заплатите на медицинския персонал.

www.zdrave.net , 18.09.2020 г.

<https://www.zdrave.net/-/n14573>

Предизвикателствата пред здравната система - финансирането и липсата на кадри

Надежда Ненова

Финансирането на лечебните заведения и недостигът на кадри бяха посочени като главите проблеми на българското здравеопазване по време на дискусиата „COVID-19, предизвикателства и решения при лечебните заведения за болнична помощ“, която се проведе днес.

Председателят на Асоциацията на университетските болници проф. Красимир Иванов заяви, че недостигът на медицински кадри няма как да бъде решен оперативно. „За да се реши този проблем, трябва сега да се положат основите и да има едно дългосрочно планиране, което сега липсва. Дори днес да приемем толкова първокурсници за лекари и сестри, колкото са необходими на страната, трябва да знаем, че сме

10 години назад

Шест години са нужни, за бъде подготвен един лекар и още четири, за да придобие той специалност“, каза проф. Иванов.

По думите му сега е необходимо да има и много по-бързи и гъвкави управленски решения в областта на финансирането на лечебните заведения. „Нужни са законодателни промени, които да позволят на МЗ и НЗОК целево да финансират дейности в лечебните заведения и за дълготрайни материални активи. Обемът дейности в университетските болници е паднал, а това води и до спад във финансирането“, каза още проф. Иванов.

„В големите университетски болници, които имат повече персонал, проблемите с недостига на кадри могат да бъдат компенсирани. В „Пирогов“ до момента 96 души са прекарвали COVID-инфекцията. На фона общия персонал 2350, това е по-малко от 1%. Т.е. ние имаме възможност за компенсаторни механизми, които да не допускат броя на заразените медици да попречи на общия лечебен процес. Не така обаче стоят нещата с общинските и областни болници. Ние сме подготвени, имаме предпазни средства и дезинфектанти, големите болници имат възможност да поемат по-голям брой пациенти с коронавирус, но това трябва да бъде облечено в някаква финансова рамка, която да ни даде възможност да запазим персонала си“, заяви директорът на УМБАЛСМ „Пирогов“ проф. Асен Балтов.

Председателят на Сдружението на областните болници д-р Васислав Петров заяви, че в областните болници попада големият процент от тежките случаи. „С изключение на две болници, във всички областни има инфекциозни отделения. Т.е. ние поехме първия удар от COVID. Бяхме първите, които трябваше да организират работата си около инфекцията и първите, които поеха негативите от тези пациенти, включително и заболяемост на персонала“, каза той.

По думите на д-р Петров при тях е и най-тежкия проблем с кадрите.

„Нашият персонал е доста застарял, с над 55 години средна възраст, не сме привлекателни за младите колеги. Трябва да се създадат медицински кадри сега, за да може след 7-8 години да ни има. Проблемът с финансирането заради липсата на планова дейност беше сериозен. Тези 85%, които изплаща НЗОК, действително ни помогнаха в най-тежките месеци, но по този начин стана невъзможно да се плаща на доставчиците и започнахме да трупаме сериозни задължения. Факт е, че епидемията не се разпределя равномерно в цялата страна, трябва да се помогне на тези, които имат най-голяма нужда.

С конкретно предложение за финансиране на болниците по време на COVID-епидемията излезе председателят на Сдружението на частните болници Красимир Грудев. „Нужна е индексация на болничните бюджети заради увеличените цени на клиничните пътеки. Най-лошото е да се спира работа заради достигане на лимитите. Тези 85%, които НЗОК дава на базата на планираните бюджет, трябва да се изчисляват на базата на актуализираните бюджети за периода август-ноември, като това ще позволи и да се увеличат заплатите на персонала. Във връзка с преодоляването на проблема с липсата на кадри апелирам към НЗОК, Министерството и парламента за привличане на средства по Европейски програми в предстоящия седемгодишен период“, каза Грудев.

„Тези предложения, които дадохте, вече са изпълнени, НЗОК е една от малкото, която реагираше на момента, за да осигури финансиране, при това не само за болниците, но и за цялата система, и отговаряше на всички предизвикателства. Касата си позволи тази година да претрансформира модела. Никой не ограничава болниците до 85%. На тези, които ги надвишават, дейността им веднага се разплаща“, отвърна управителят на НЗОК проф. Петко Салчев.

Той подчерта, че до момента са лекувани и е заплатено за 5102 пациенти с COVID по данни на информационната система на Касата. Не всички са били болни от коронавирус, а са били с други заболявания и придружаващо COVID и са отчетени по други редове. Над 19 000 са PCR тестовете, направени от момента, в който НЗОК е взела решение да ги плаща. „При лимит 2800 на ден. Не се използват тези тестове по правилния начин или няма желание да се използват. 40 са вече лабораториите, които имат договор с Касата. Със средствата и законовата база, с които НЗОК разполага, осигурява достатъчен финансов ресурс. Няма обаче да се съглася директори на РЗИ, директори на болници и щабове да създават нови структури, наречени COVID-отделения. Няма да се съглася, че ще сключваме договор по която и да било пътека, без да има осигурен специалист, защото в противен случай поставяме под риск здравето на пациента“, категоричен беше проф. Салчев.

„Да се говори, че няма средства и не сме гъвкави, мисля, че малко не е честно“, каза още той и допълни, че през март и април всеки ден е имало обаждания от болници, че не искат да лекуват пациенти с COVID, за да им бъдели лечебните заведения чисти.

„Изводът дотук е, че имаме проблем. Ако Касата твърди, че всички финансови искания са изпълнени, а анкетата показва, че 1/3 от лечебните заведения не са готови за предизвикателствата, а огромен процент - 91% казват, че имат финансови проблеми и че има съпротива сред екипите, имаме проблем. Диалог е ключовата дума. Да, човешкият фактор се очерта като най-голям проблем на системата. Кризата показва какви са дефицитите и дефектите на системата и ги задълбочи. Какво стана с 500 млн. лв. във фонда за борба с COVID-инфекцията?“, попита и депутатът от ДПС д-р Нигяр Джафер.

„Това, което се опитва МЗ и НЗОК да направи, е да осигури баланса между всички лечебни заведения в условия на пандемия, така че финансирането да се разпределя по

прозрачен и правилен начин“, каза зам.-министърът на здравеопазването и председател на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева.

По думите ѝ прави впечатление, че при над 300 договорни партньори на НЗОК от 2018, 2019 и 2020 г. няма дейност за болнична и извънболнична, която да е отчетена и незаплатена

„COVID ситуацията показва, че институциите могат да работят заедно“, каза още тя.

"В ситуацията, в която се намираме, ключовите думи трябва да бъдат диалог и солидарност, защото ако не тръгнем заедно да се справяме с предизвикателствата от коронавируса и последствията от това, успехът ни е под въпрос. От гледна точка на парламента, действително трябваше много бързо да се настрои законодателството към новата ситуация. Познавам проблемите и в болниците, и в общопрактикуващите лекари, и в Спешната помощ, и в стационарите, но е важно всеки да подходи отговорно, за да бъдем полезни на пациентите, а и защото без солидарно участие, успешното излизане от COVID-кризата не може да се случи", каза председателят на парламентарната здравна комисия и депутат от ГЕРБ д-р Даниела Дариткова.

"Всички знаем, че в здравната система има сериозно недофинансиране и благодаря на институциите, че реагираха бързо, защото без това, нямаше да можем да оцелеем. Ако в условията на пандемия не бяхме реагирали като държава, съвсем щеше да блокира здравната система", каза председателят на Българска болнична асоциация Свилена Димитрова.

Тя допълни, че проблемът все още стои. "В тези шест месеца България показва, че може да се справи в епидемична обстановка. Включително и частните болници, които не знам по какъв повод бяха критикувани, поеха много сериозно необходимостта от обслужване на COVID-пациенти. Крайно време е да спрем да делим болниците на държавни, частни и общински, а да видим по какъв начин те да бъдат финансирани така, че това, което са вложили и продължават да влагат, какво действително се компенсира. Трябва да има дългосрочна визия за финансиране. По отношение на недостига на специалисти, ще направим предложение за либерализация на режима на допускане на такива специалисти от чужбина, защото съвсем скоро няма да има как да реагираме", каза още Димитрова.

www.news.bg, 18.09.2020 г.

<https://news.bg/bulgaria/daritkova-dovolna-che-zdravnata-sistema-raboti.html>

Дариткова доволна, че здравната система работи

От предстоящите ни задачи е много важно да имаме параметри на бюджета от МС, които да дадат спокойствие на всички за следващата година. Това заяви Даниела Дариткова, председател на Здравната комисия по време на дискусиата, свързана с COVID-19.

Трябва да пазим работещите в системата на здравеопазването, призова тя и увери, че здравната система работи.

Дариткова допълни, че ситуацията свързана с COVID-19 е сериозно предизвикателство за всички. Ключовите думи трябва да бъдат диалог и солидарност и ако не се справим заедно, успехът ни е под въпрос, предупреди Дариткова.

Трябва да бъдем равнопоставени и солидарни към пациентите с COVID-19, настоя Дариткова.

Проблемите са пред всички, но е важно всеки да подходи отговорно и да не прехвърля отговорността на другия, защото само така можем да бъдем полезни за пациентите. Без солидарно участие, няма как да излезем от ковид кризата, подчерта тя.

По време на дискусиата стана ясно, че 300 000 медицински сестри не достигат.

VINF 10:04:31 18-09-2020

GI1002VI.007

парламент - лечебни заведения - промени

Работещите в университетските болници ще могат да сключат допълнителен договор за преподавателска дейност за определен срок

София, 18 септември /Нелли Желева,БТА/

Работещите в лечебните заведения, придобили качеството на университетска болница, да могат да сключат допълнителен трудов договор за осъществяване на преподавателска дейност във висшето училище за определен срок, реши парламентът.

С 91 гласа "за", трима "против" и 66 "въздържал се" депутатите приеха на първо четене промени в Закона за лечебните заведения, внесени от Даниела Дариткова/ГЕРБ/, с част от които се изменя и Законът за публичните предприятия.

Една голяма част от изпълнителните директори на университетските болници преподават в съответните медицински университети, поради което, ако не бъдат приети предлаганите нормативни промени, ще бъде ограничена възможността им да участват в обучението на студенти, посочва в мотивите си Дариткова.

Тя обясни, че действащият закон за лечебните заведения не кореспондира със закона за публичните предприятия, тревогата идва от управителите на университетски болници, тъй като се забранява на управителите да работят по друг трудов договор и така не могат да преподават едновременно. Съгласно закона за публичните предприятия, за да бъдат в бордовете на болниците, трябва да прекратят досегашната си дейност по трудово или служебно правоотношение. Същевременно, съгласно Закона за развитието на академичния състав, академична длъжност "асистент", "главен асистент", "доцент" и "професор" се заема по трудово правоотношение, откъдето идва и противоречието.

С приетите поправки лица, които работят по служебно или трудово правоотношение, не могат да бъдат управители или членове на управителни органи на болници лица, освен ако не са преподавател във висше учебно заведение.

Настоящата законодателна инициатива отговаря на необходимостта от привеждане на Закона за лечебните заведения в съответствие със Закона за публичните предприятия по отношение на изискванията за избиране и назначаване на членове на органите за управление и контрол на държавните и общински лечебни заведения, както и на изискванията за предсрочното прекратяване на договора, се посочва още вносителят.

Георги Михайлов от БСП поиска отлагане на законопроекта, който в този вид левицата не подкрепя. По думите му, като цяло предложенията още един път показват, че лечебните заведения не могат да бъдат публични предприятия.

www.dariknews.bg, 18.09.2020 г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/bylgari-patentovaha-izobretenie-koeto-mozhe-da-pomogne-sreshtu-covid-19-2240826>

Българи патентоваха изобретение, което може да помогне срещу COVID-19

Двама електротехници от Велико Търново получиха патент за изделие, което може да бъде приложено в борбата срещу коронавируса.

Електротехниците Петко Ганчев и Марин Млеченков са регистрирали в патентното ведомство устройство под името индуктивно захранвана лампа за получаване на ултравиолетова светлина и озон в устната кухина за убиване на вируси и бактерии.

"По същество това е система, която може да се използва превантивно в борбата срещу коронавируса", каза за Петко Ганчев. Устройството може да бъде ефективно между 7 и 10 дни след заразяването, както и да предпазва от заразяване в същия срок след превантивна употреба, смятат изобретателите.

"Апаратът е вид гермицидна лампа с 254 нанометра дължина на вълната. Подобен тип лампи се използват и към този момент при дезинфекция в болници, зъболекарски кабинети, козметични студия, за които е нужна стерилна среда от най-висок тип", подчерта Ганчев.

"В нашето изделие ползваме само стъкления балон на лампата и по индуктивен път увеличаваме напрегнатостта на полето при йонизацията на газа. Източникът на тока е от бубина, която излъчва около 50 киловолта. Целта е да се получи ултравиолетова светлина без външно захранване с кабели", посочи той.

"Честотата е до 700 килохерца, която е безопасна за човешкото тяло. Апаратура с подобна честота се ползва при козметични процедури, във рехабилитационни и възстановителни манипулации. Ефектът на гермицидните лампи е бил изследван още от преди 50 години, оттогава те се ползват за дезинфекция на помещения и инструменти срещу бактерии и вируси и при дейности, изискващи висока степен на стерилност", припомни Ганчев.

Днес обаче се срещаме с нещо много по-различно от стандартните вируси. Според него, все още няма клинични изпитания за продължителността на оптималното време, в което тези лампи могат да бъдат приложими срещу COVID-19.

По думите му, е необходимо изследване на това времетраене, което може да бъде направено в международно призната сертифицирана лаборатория от типа S-4. "Няколко са лабораториите в големите изследователски институти по света, които могат да направят подобно изследване, което струва скъпо, но е нужно, предвид усилията на цялото човечество за справяне със заразата", уточни той.

"При липсата на такива клинични изпитания, свързани с времетраенето на облъчването, които са изключително скъпи, изобретателите не могат да реализират патентованото изделие в продукт, който да бъде за масова употреба и да влезе в продажба, за да подпомогне битката срещу COVID-19", подчерта Ганчев.

След като вече промишленият образец е регистриран в патентното ведомство, на базата на получената документация, двамата изобретатели със съдействието на юристи ще кандидатстват по Европейска програма за започване на подобно производство.

"В техния проект специален акцент ще бъдат клиничните изпитания за безопасната мощност на лампата, за разстоянието от което може да действа върху повърхностите и в кухините, предвид тяхната площ и обем, както и за времетраенето, което е нужно", посочи Ганчев.

"Международно призната лаборатория може единствено, след клинични проучвания, да каже какви са адекватните параметри, за да бъдат приложими ефективно гермицидните лампи в условията на новия коронавирус", подчерта изобретателят.

"Ако българска, европейска институция или организация съдейства за извършването на такова изследване, то това ще бъде в помощ на всички, които произвеждат подобна апаратура, съответно и за хората, които ще знаят какъв ефект да очакват", посочи Ганчев. Той подчерта, че голямата цел е патентованото изделие, след необходимите процедури, да бъде произвеждано в България.

www.actualno.com, 18.09.2020 г.

https://www.actualno.com/business/jasen-e-krajnijat-srok-za-upravlenieto-na-borisov-da-izvouva-vsichki-evromiliardi-za-koronakrizata-news_1500855.html

Ясен е крайният срок за управлението на Борисов да извоюва всички евромилиарди за коронакризата

Крайният срок за представянето на план за възстановяване от Национална програма за реформи заради последствията от COVID-19 пред Европейския съюз е 30 април, 2021 година. С други думи дотогава ще е окончателно ясно дали ще успеем да получим всички евросредства заради кризата с коронавируса, които принципно бяха договорени на историческия четириднешен Европейски съвет от края на юли. Това заяви вицепремиерът Томислав Дончев по време на днешния парламентарен контрол.

Още подробности при какви условия идват европарите, които са принципно обещани, а не окончателно: "Кръчмарските сметки за коронавирусните европарите за България"

Вицепремиерът посочи, че още няма указания от Брюксел за изработването на плана и че изискванията към плана може да се разглеждат като взаимоизключващи се. По думите му, планът на първо място трябва да повиши капацитета на системите да отговарят на шокове и кризи. На второ място – план, който помага да се възстановяват икономиките, но и да е план за икономическо развитие. "По този план се работи още преди да имаме сделка", подчерта Томислав Дончев.

Разработена е концептуална рамка, всички министерства имат правото и задължението да разработват пакет от проекти, които обаче са във вътрешна конкуренция, според казаното от втория човек в ГЕРБ. Към момента имало "свиване на рамката от проектни положения". Досега са направени 60 проекта, на стойност 23 млрд. лева, но това е повече от договорените пари – 12 млрд. евро общо по всички програми и инструменти за еврофинансиране по линия "COVID-19", според Дончев.

"Мисля, че в рамките на октомври ще сме в състояние да обсъждаме конкретика", посочи вицепремиерът. По негово мнение, европарите не трябва да се пръскат по всички сектори. "Няма как да избягаме от политиките по декарбонизация (т.е. енергетика и енергийна ефективност във всички измерения)", каза Дончев, като визира специално енергийната ефективност и на индустрията.

Дончев направи разбор на договорените принципно средства – 9 млрд. евро за кохезионна политика, отделно за селскостопанска политика. Той заяви и, че редовно ЕК праща "в последния момент" конкретиката на оперативните програми за съответния период.

Вицепремиерът даде пример с Фонда за справедлив преход към зелена икономика – там имало два срока, единият е 2026 година, а другият – до 2030 година.

Реакции

ЕС ще гледа както декарбонизацията на икономиката, така и върховенството на закона, заяви депутатът от БСП Крум Зарков. Затова и той попита какви точно реформи предвижда управлението, специално що се отнася до върховенството на закона.

Все още за правосъдието не са договоряни конкретни реформи, призна Томислав Дончев. Той засегна основната линия, която ЕС иска да види – за безпристрастна съдебна система, която да гарантира справедливо разпределение на обществените ресурси т.е. на еврофондовете. Вицепремиерът обаче заяви, че вече много години Брюксел така и не разработи обективни критерии за изпълнение на принципа на върховенството на закона (правото) – т.е. какво значи върховенството на правото по обективни критерии. Ако на една възрастна жена са ѝ откраднали кокошката, но не са ѝ я върнали и не са я обезщетили, какво значи за нея върховенството на правото, попита Дончев.

Дончев наблегна, че най-вероятно ЕК ще иска гаранции под формата на предварителен график. "Няма как да избягаме от образованието, от здравеопазването", добави вицепремиерът.

Имате ли подкрепа от българското общество? Не. Търсите ли консенсус? Не. Така бившият икономически министър от кабинета "Орешарски" и настоящ депутат от БСП Драгомир Стойнев коментира думите на Дончев. И добави, че не може да се търси консенсус, след като "не можем да видим очите на българския министър-председател". Стигна се и до скандал между Антон Кутев и Валери Симеонов, в качеството му на водещ днешното заседание на парламента. Кутев поиска Симеонов да покани главния прокурор Иван Гешев да представи доклад за състоянието на правосъдието, както вече е приел парламентът тази година.

<https://bntnews.bg/news/udalzhavane-na-izvanrednata-epidemichna-obstanovka-do-kraya-na-noemvri-shte-preporacha-angel-kunchev-1074495news.html>

Удължаване на извънредната епидемична обстановка до края на ноември ще препоръча Ангел Кунчев

Удължаване на извънредната епидемична обстановка до края на ноември ще препоръча главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев.

Доц. Ангел Кунчев обясни, че това се налага заради повишаване на заболяемостта в Европа.

Прогнозите са, че заради началото на учебната година това ще се случи и у нас. Той очаква в края на другата седмица да има болни ученици, които са се заразили в училищата, а не преди 15 септември.

Нови противоепидемични мерки няма да се въвеждат.

Окончателно решение за удължаването на епидемичната обстановка трябва да вземе правителството.

Доц. Кунчев каза още, че се очаква другата седмица да бъде подписан договорът за доставка на противогрипните ваксини за възрастни хора. Те ще са безплатни и прогнозите са, че ще бъдат в кабинетите на семейните лекари в средата на октомври. Според доц. Кунчев ще има достатъчно време за имунизация на желаещите преди настъпването на грипа.

www.dariknews.bg, 18.09.2020г.

<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/na-svyrshvane-e-pyrvata-partida-ot-88-000-gripni-vaksini-video-2240948>

На свършване е първата партида от 88 000 грипни ваксини (ВИДЕО)

От здравното министерство заявиха, че страната ни скоро ще разполага общо с 340 000 дози

Вече се усеща първи недостиг на противогрипни ваксини. Дни след като бяха доставени в аптеките, те вече са почти изкупени. От здравното министерство заявиха, че страната ни ще разполага общо с 340 000 дози. 88 000 вече са доставени в аптечната мрежа и са на свършване.

„При дистрибуторите свършиха за 3 часа, общо взето. И даже не всички аптеки успяха да вземат това, което бяха заявили предварително. Най-вероятно на пазара има все още

ваксини, но са пред привършване. Ще имаме за 3-4 дни още”, заяви пред NOVA Николай Костов, собственик на верига аптеки.

В някои аптеки твърдят, че толкова засилен интерес към ваксината не е имало никога досега. Медиците напомнят, че препаратът е само срещу сезонния грип и не пази от коронавируса.

“Противогрипна ваксина означава ваксина, която да предпазва от разболяване от сезонния грип. Разболяване казвам, защото заразяване ще има там, където има въздушно-капкова инфекция. Въпросът е когато човек се зарази, да не се разболее”, посочи вирусологът проф. Радка Аргирова. Въпреки това индиректно противогрипната ваксина може да помогне и в борбата срещу COVID, тъй като в момента много от симптомите на сезонния грип се припокриват с тези на коронавируса.

Напълно обезпечени откъм ваксина ще са пенсионерите, тъй като държавата отпуска за тях 180 000 дози. А ваксинацията ще започне през октомври. Могат да се ваксинират единствено напълно здрави хора, напомнят медиците. От аптекната мрежа чакат нови доставки за свободна продажба, макар и отново ограничени.

„След 15 дни ще имаме на другия голям производител”, заяви Николай Костов.

Бумът в продажбата на противогрипните ваксини беше очакван още преди месец. Тогава редица световни производители излязоха с информация, че за този сезон ще имат свръхпроизводство, защото се очаква и свръхтърсене.

24 часа

19-20.09.2020 г., с. 6

6 млрд. евро от ЕС за България по механизма за възстановяване

Болници затруднени финансово в епидемията

България ще получи около 6,2 млрд. евро от инструмента за възстановяване и устойчивост, обяви вицепремиерът Томислав Дончев в парламентарния контрол. План за тези пари трябва да представим пред ЕК до 30 април 2021 г., но амбицията е документът да е готов най-късно в началото на следващата година.

Достъпът до финансиране зависи от качеството на направените предложения от самата държава, уточни Дончев. Вече е разработена концептуална рамка, по нея министерствата готвят пакет от проекти.

До момента са събрани 60 предложения на обща стойност 20 млрд. лв., а достъпът до финансиране е за 12 млрд. и затова трябва да бъдат селектирани най-качествените от тях, поясни Дончев. През октомври ще започне и обсъждането на проектите. Общата сума, която ще е на разположение на страната ни за новия програмен период 2021 - 2027 г., е близо 30 млрд. евро. От тях близо 9 млрд. са по линия на кохезионната политика, директни плащания и инвестиционни мерки, уточни той. Финансови затруднения след епидемията изпитват над 90% от болниците, основно общинските, показва пък проучване сред тях. Близо половината очакват проблемът да се задълбочи. По-спокойни за парите си са държавните болници, но там 62% от мениджърите смятат, че не разполагат с достатъчно медицински персонал. Още по-притеснени за липсата на кадри са общинските и областните болници, като навсякъде най-сериозен е проблемът с медицинските сестри. Системата се напъга и от заразените медици - вече над 1000.

План за обезпечаване на лечебните заведения за следващите 6 месеца поиска шефът на „Пирогов“ проф. Асен Балтов.

За лечението на 5102 инфектирани пациенти е платила НЗОК до момента, отделно бяха увеличени клиничните пътеки, а болниците може да получават 85% от бюджета си при

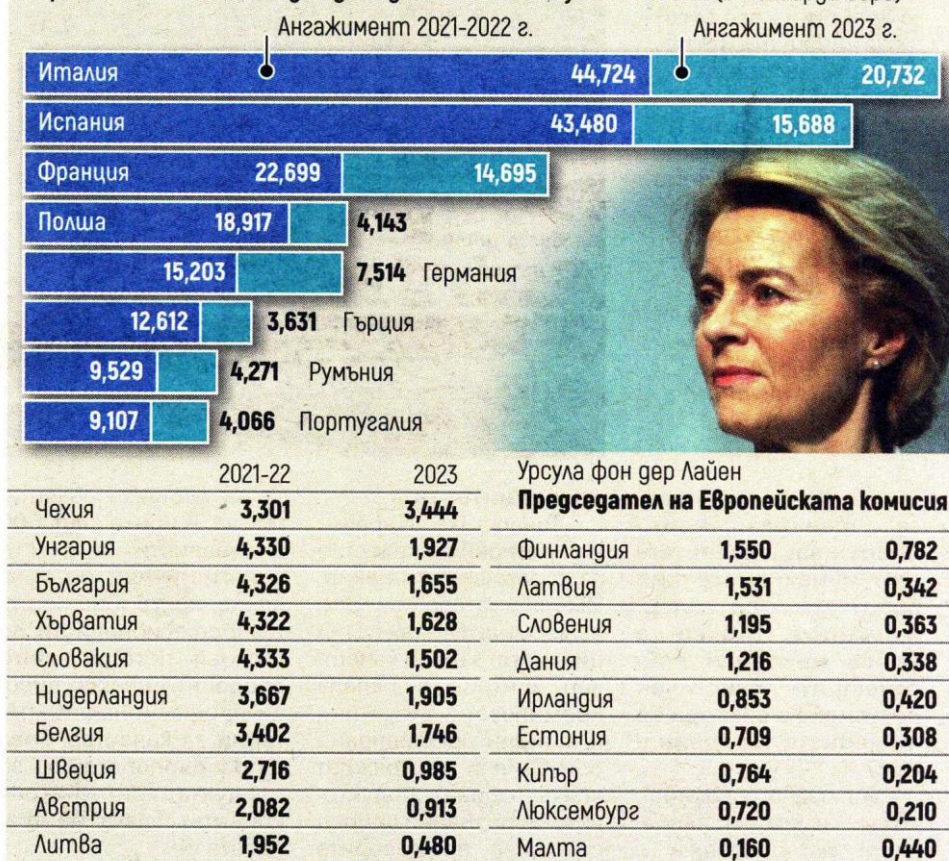
спад на дейността, изтъкна шефът на касата проф. Петко Салчев. Но се зарече да не допусне под претекст създаване на нови структури, наречени COVID, да се търси допълнително финансиране. Законодателно болниците трябва да лекуват тези пациенти в рамките на разкритите си отделения.

Снимка на две колони - „Ключът за разпределение“ на средствата определя максимално възможната сума безвъзмездна помощ от пакета за възстановяване, който се полага на всяка държава членка. При разпределянето на 70% от общо 312,5 млрд. евро, предоставени като грантове, ще се вземат предвид броят на населението на държавата, нейният БВП на глава от населението и средното ниво на безработица за последните 5 г. спрямо средното за ЕС. Във формулата за останалите 30% показателят за равнището на безработица за 2015-2019 г. ще бъде заменен с наблюдаваната загуба в реалния БВП през 2020 г. и кумулативната загуба в него през 2020 - 2021 г.

ФОНД ЗА ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА ЕС - 672,5 МЛРД. ЕВРО

Механизмът за възстановяване и устойчивост на Еврокомисията в размер на 672,5 милиарда евро включва 312,5 млрд. евро безвъзмездни средства и 360 млрд. евро евтини заеми, с които ще се помогне на държавите членки да рестартират икономиките си.

Грантовете по Механизма за възстановяване и устойчивост (в милиарди евро)



Източници: European Commission, Reuters

Снимка: Associated Press

© GRAPHIC NEWS