

ПРЕСКЛИПИНГ

26 май 2021 г., сряда

www.nova.bg, 25.05.2021 г.

<https://nova.bg/news/view/2021/05/25/327807/-/>

Радев: Електронният здравен сертификат не трябва да създава нови бариери

Амбициите на ЕС за драстично намаляване на вредните емисии поставя България в трудно положение, добави президентът

„Нуждаем се от стимули за възстановяване на работата на важни сектори в икономиката и особено на туризма“, Това заяви държавният глава Румен Радев в Брюксел преди началото на заседанието на Европейския съвет.

В дневния ред на втория ден от заседанието на Европейския съвет е и темата за създаването на европейски цифров сертификат за COVID-19, като част от общите усилия за гарантиране свободата на движение на европейските граждани в условията на пандемия. Радев добави, че въвеждането на този сертификат не трябва да създава нови бариери, нови задължения и не трябва по никакъв начин да въвежда дискриминация между европейските граждани”.

“Рязкото нарастване на амбициите на Европейския съюз за драстично намаляване на емисиите на парникови газове с над 55% до 2030 г. поставя България в трудно положение. През миналия декември Съветът е приел тази обвързваща цел и Европейската комисия работи активно за амбициозен законодателен пакет”, обясни президентът.

Президентът подчерта, че в тази ситуация възможностите на България за маневриране са изключително ограничени. „Затова ще настояваме да се отчитат спецификите на държавите, различния старт на държавите-членки и въвеждане на мерки, които да защитават конкурентоспособността и да гарантират социална поносимост на „зеления преход“.

Предстои страните-членки на ЕС да разгледат и механизъм за споделяне на ваксини от държави-членки на съюза към трети страни, като за България приоритетни са Западните Балкани с акцент върху Република Северна Македония.

www.bnr.bg, 25.05.2021 г.

<https://bnr.bg/vidin/post/101472688/udaljija-sroka-za-poluchavane-na-sredstva-za-rabota-pri-neblagopriatni-uslovia-ot-zdravnata-kasa>

Удължиха срока за получаване на средства за работа при неблагоприятни условия от здравната каса

До 31 май 2021 г. се удължава срокът, до който договорните партньори на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) ще получават средства за работа при неблагоприятни условия по повод обявената епидемична обстановка, съобщават от институцията.

На болниците в област Видин са преведени 851 404 лв. за оказаната медицинска помощ, която обичайно се заплаща със средства от обществения здравноосигурителен фонд. Изплатени са още 298 846 лв. за болнична медицинска помощ. На практиките за първична извънболнична медицинска помощ Районната здравноосигурителна каса е превела 314 341 лв. и още 76 840 лв. по реда на Методиката за специализирана

извънболнична медицинска помощ. За медико-диагностична дейност са преведени 134 439 лв., за дентална дейност - 128 760 лв. Допълнителни средства във връзка с удължения до 31 май срок на обявената епидемична обстановка са преведени и на изпълнителите на стоматологична помощ. Изплатените от здравноосигурителната институция средства са за месец април – последно отчетения финансов период на дейност. Освен това, изпълнителите на първична медицинска помощ (общопрактикуващите лекари), които отказват да поставят препоръчителни ваксини срещу COVID-19 при изявено желание от здравноосигурените, включени в пациентската им листа, няма да имат право да получават средства за работа при неблагоприятни условия.

www.capital.bg, 25.05.2021 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/covid/2021/05/25/4213093_vaksinaciiite_v_bulgariia_vlizat_v_zadudena_ulica/

Ваксинациите в България влизат в задънена улица

Ваксини има, но интересът е нисък. Без коренна промяна в стратегията едва ли повече от 25% от хората ще се имунизират преди следващия "ковид сезон"

Ваксинационната кампания в България дотук едва ли може да се похвали с нещо, но по-притеснително е, че тази ситуация трудно ще се промени. За разлика от първото тримесечие, сега ваксините са в изобилие, зелените коридори са широко отворени и има избор. Въпреки това имунизациите напредват бавно, а данните показват ограничен интерес към тях.

Ако има добра новина, то тя е в старта на две рекламни кампании за популяризиране на ваксинациите - една на ЕК и една на здравното министерство. От тях има сериозна нужда - българите продължават да бъдат най-големите ваксинни скептици в ЕС, но няколко билборда и клипа едва ли ще променят бързо и лесно нагласите. Това може да стане само с коренна промяна в стратегията, много по-таргетираны усилия за убеждаване на различните групи на обществото и по-агресивна кампания. А защо не и стимули за ваксиниращите се, с каквито други страни експериментират.

В противен случай страната ни едва ли ще успее да ваксинира повече от четвърт от населението до следващия "ковид сезон" през есента и рискува да остане уязвима от нови вълни с всичките им прилежащи икономически, здравни и обществени последици. Докато останалите в ЕС отдавна ще са забравили за проблемите си.

Колебанията към ваксините са общ проблем за Европа, но според последното проучване на Eurofound България е шампион - само около 1/3 от хората са по-скоро склонни да се ваксинират. Така, ако кампанията бъде оставена на естествен ход, има реална опасност ваксинациите просто да спрат някъде около 30-те процента. Но достигането до тях също няма да е безпроблемно.

Според данните на Европейската агенция по контрол на заболяванията в България са доставени 2.8 млн. дози, но са използвани под 1.3 млн. (или 45%, докато средно в ЕС около 85% от доставките са оползотворени). Над 1.5 млн. дози отлежават в хладилниците на регионалните инспекции, а проблемът е не просто организационен - интересът към ваксините е слаб. Някои лични лекари вече алармираха, че забелязват спад в търсенето, а миналата седмица кметът на Кюстендил Петър Паунов алармира, че хиляди дози РНК ваксини чакат в местното РЗИ.

Тенденцията изпъква и през броя на новите ваксинирани - от началото на май по около 60 хил. души седмично получават първа доза, а по-голямата част от общия брой поставени дози са всъщност втори. С тези темпове ваксинирането на 70% от

населението, каквато е целта на ЕС до юли т.г., би се случило през юли, но догодина. Всъщност, ако скоростта не се повиши, към средата на септември, когато рискът от нова вълна ще се повиши значително със захлаждането на времето и връщането на децата на училище, България ще е успяла да имунизира не повече от 25% от населението си. С подобни ниски нива на ваксинации и на фона на новите варианти България е изложена на риск от нова вълна през есента. Индийският вариант бързо се наложи във Великобритания, където над 200 хил. българи работят, учат и пътуват, а пренасянето му е въпрос на време (вероятно вече е и факт). Данните сочат, че той е заразнен от британския, който покори България за около 3 месеца и причини силната пролетна вълна. По-строги мерки при влизане от Острова в България обаче не се предвиждат, заяви в неделя доц. Кунчев. Други опасни варианти на вируса също вече са в региона, а миналата седмица у нас бе засечена и мутирала вариация на британския вариант.

Масово разпространяваните аргументи, вкл. от бивши и настоящи официални лица, че голяма част от българите вече са изкарали ковид и за защитени, са до голям степен измамни и опасни. Дотук официално преболедували са 416 хил. души, или 6% от населението, а колко са неофициално прекаралите ковид може само да се спекулира. В идните седмици предстои проучване, за да се определи приблизителният им брой.

Но подобен подход е и принципно неправилен: здравните експерти препоръчват и вече преболедували да се ваксинират, тъй като ваксините дават по-трайни и устойчиви нива на имунитет, включително срещу новите варианти. Показателен е случаят с бразилския град Манаус, където при 76% преболедувало население през пролетта на 2020 г. през есента мутантният вариант зарази поголовно същото население. Не случайно целта на ЕС е за 70% ваксинирано население, а не 70% ваксинирано или преболедувало население.

Всеки ден научавайте най-важното, без излишна емоция, с данни, факти и проверена информация. Да се повиши интересът към ваксинациите няма да е лесно. Изследването на Eurofound разкрива интересни факти за профила на ваксинните скептици: те са с по-ниско образование, от малки населени места, често безработни или домакини. Този профил ги прави по-уязвими за пропаганда и фалшиви новини. Особено характерно за част от тях е, че се информират изключително и само през социалните мрежи. Така кампании и информация през традиционните медии трудно биха им повлияли.

В същото време обаче е вярно и обратното: масовото нежелание за ваксинация в България е свързано с недостатъчна, ясна и канализирана информация и в този смисъл телевизията и радиото могат да бъдат силен канал за промяна на нагласите.

Най-добрият стимул за по-мобилните хора (особено в активния за почивки в Гърция сезон) ще са ваксинационните сертификати, с които до седмици би трябвало да може да се пътува свободно (и безплатно) в ЕС. Държавата не разполага с опции за принуда - ваксинациите в ЕС и всяко демократично общество в света са доброволни, някои страни обаче използват мека принуда - например режим за достъп до места и услуги само за ваксинирани, а други залагат на стимули, а в тези практики се включват и работодатели (виж карето).

Накратко, начин да се увеличи интересът към ваксините има, и то много повече от един. За да се случи всеки от тях обаче, се изискват желание и усилия, а сега - както и във всеки един момент от пандемията, държавата, изглежда, е сравнително добре готова за предишния епизод, но никак за следващия. Алтернативата на масовата ваксинация е още една вълна на епидемията, с огромни разходи за бюджета, здравната каса и рискове за различни бизнеси.

Успехът на Израел с ваксините до известна степен се дължи и на "зелените паспорти", въведени още през януари. Те дават достъп до кина, театри, стадиони, барове,

ресторанти, молове, т.е. почти нормален живот по време на пандемия. Неваксинирани нямат достъп до тези услуги. Подобен режим частично въвеждат и някои страни в Европа - като Дания и Германия, макар подобни мерки да са твърде спорни.

По-често държавите прибегват до по-малки или по-големи стимули. В САЩ отделните щати имат собствени стратегии. В Охайо разиграват лотария за ваксинираните с 1 млн. долара награда, в Ню Йорк предлагат безплатни карти за метрото и билети за концерти, Мериленд дава на ваксинираните щатски служители по 100 долара допълнително. В Москва раздават ваучери с намаления в търговски обекти за хора над 60 години, които се ваксинират.

Парите определено са силен стимул, който използва и Сърбия - страната плаща по 25 евро на всеки, който се ваксинира до 31 май. Но някои анализатори смятат, че финансовите поощрения могат да имат и обратен ефект за скептиците - по формулата "щом ти плащат да го направиш, значи има риск".

В САЩ работодатели и бизнеси също се включват в усилията за повишаване на дела на ваксинираните. Uber и Lyft предлагат безплатно пътуване до местата за ваксинация. Веригата магазини Dollar General плаща допълнителни 4 часа работно време на служители, които се съгласяват да се ваксинират, а производителят на йогурт Chobani - до 6 работни часа на служител. Проучване сред над 200 бизнес лидери в САЩ твърди, че $\frac{2}{3}$ от американския бизнес планира да насърчи служителите да се имунизират.

www.bnt.bg, 25.05.2021 г.

<https://bntnews.bg/news/anomaliya-v-covid-dannite-v-informacionniya-portal-ot-3-dni-broyat-na-zarazenite-medicini-namalyava-1157064news.html>

Аномалия в COVID данните в информационния портал - от 3 дни броят на заразените медици намалява

В 9 области в страната днес няма регистриран нито един нов случай на COVID-19 за последното денонощие. Наблюдава се обаче една аномалия в данните в информационния портал - от три дни общият брой на заразените медици, регистрирани от началото на епидемията, намалява.

Може ли да се манипулират данните в информационния портал? Вече сме свикнали, че по празници и почивни дни традиционна статистиката не е точна, като това постепенно се коригира през седмицата.

Но за пръв път в три поредни дни общият брой на заразените медици от началото на епидемията намалява. На 23-ти - с двама, на 24-ти и 25-ти - с по един. Това означава, че медици, вписани веднъж като положителни за вируса, са изтрети от системата. Изпратихме запитване до здравното министерство на какво се дължи този феномен.

В отговор до нас те обясняват, че е обновена информацията за професията на тези хора - най-вероятно заради разминаване в първоначално подадената. Но те не отпадат от общия брой заразени. Така се оказва, че в три поредни дни е допусната такава грешка.

Данните показват, че вчера в столицата са открити само трима носители на вируса.

За последно това се е случвало на 15 юни миналата година. Вчера и днес заразените в страната са по 81 души. Двуцифрено число на положителните тестове е имало в началото на октомври. Само три пъти през май сме минавали 1000 случая на ден, което все пак е показателно за хода на епидемията. По данни на Центъра по заразни и паразитни болести обаче четири области все още са в червената зона - Видин, Габрово, Монтана и Русе.

[www.nova.bg](https://nova.bg/news/view/2021/05/25/327881/), 25.05.2021 г. <https://nova.bg/news/view/2021/05/25/327881/>

РЗИ откри лекарства, съдържащи наркотични вещества

Това е станало при извършена насочена проверка съвместно с Икономическа полиция Инспектори от дирекция "Медицински дейности" към Регионалната здравна инспекция /РЗИ/ в Ловеч са установили наличие на лекарствени продукти, включително съдържащи наркотични вещества, в дрогерия в града, съобщават от инспекцията, цитирани от **DarikNews**.

Това е станало при извършена насочена проверка съвместно с Икономическа полиция.

Здравното министерство предложи нов gratuitен период за хартиените рецепти

Незабавно е издадено предписание, както и заповед за спиране реализацията на лекарствата, които са връчени на ръководителя на дрогерията. Предстои съставяне на акт за установяване на административно нарушение.

www.cross.bg, 25.05.2021 г.

<https://www.cross.bg/sharkov-vaksini-arkadi-1663120.html#.YK06pagzaUk>

Между 30 и 200 % са поскъпнали някои медикаменти, използвани за лечение на Covid-19

Цените на активните вещества на ключови медикаменти са се повишили с между 30 и 200 % заради нарушените търговски вериги, събщи в 12 епизод на подкаста „На всяка цена“ икономистът от Експертния клуб за икономика и политика Аркади Шарков. Дефицитът на ключовите съставки на част от антибиотиците и кортикостероидите например се почувства още миналата година, а сега усложнената Covid-19 ситуация в Индия прави проблема още по-сериозен. „Много производители получават съставките от няколко компании, но какво се случва, ако три от петте доставчика са в Индия“, коментира Шарков.

50 % от активните вещества за лекарства да се произвеждат в ЕС до 2025?

За да отговори на проблема с нарушените вериги на доставки във фармацията, Европейският съюз си постави целта до 2025 година около половината от активните вещества да се произвеждат в държавите – членки. Според Аркади Шарков това е по-скоро пожелателна, отколкото реално изпълнима цел.

Икономистът е категоричен, че мудните действия на ниво Европейски съюз са една от причините за последиците от пандемията от Ковид-19 на Стария континент. Централизираният подход при поръчването на ваксини се оказва не добре работещ, убеден е Шарков, според когото не са отчетени спецификите на отделните страни – членки; не е съобразен видът и количествата на поръчаните ваксини и са направени ред други пропуски. Именно това е един от факторите за бавната ваксинация на населението в Европейския съюз.

Африка и Южна Америка – обект на „студена“ ваксинационна война

Най-нискодоходните държави по света, чиито достъп до ваксини е силно затруднен, ще се окажат „бойно поле“ в „студената война“ за влияние между Китай, Съединените щати и донякъде Германия, убеден е Аркади Шарков. Към момента към страните в Африка се насочват основно ваксини на „Астра Зенека“ по механизма „Ковакс“, но стои въпросът искаме ли цялото население на този континент да бъде ваксинирано само с един препарат, коментира икономистът и обърна внимание на ниската цена и спекулациите около ефективността на препарата, разработен от Оксфорд/Астра Зенека.

www.bgonair.bg, 25.05.2021 г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/227694-d-r-branzalov-vaksini-ima-zhelaeshtinyama-ne-si-izpolzvame-edinstvenoto-orazhie>

Д-р Брънзалов: Ваксини има, желаещи - няма! Не си използваме единственото оръжие

"Много малък процент заболели след втората доза", каза зам.-председателят на БЛС

Има спад на желаещите да се ваксинират. Населението се успокои от добрите показатели относно хода на епидемията в България. Има и най-различни внушения от псевдоспециалисти: Край, всичко замина. Колкото и да приказваме по медиите и в нашите кабинети, нещата няма да се получат. България нямаше агитационна кампания.

Това каза зам.-председателят на **Българския лекарски съюз д-р Николай Брънзалов в студиото на предаването "Денят ON AIR"**.

Той подчерта, че е хубаво да се ваксинираме сега, както и че страната ни разполага с голямо количество ваксини. Дали наесен ще има нова вълна на коронавируса, това зависело до голяма степен от обществото ни.

"Не съм вярвал, че ще дойде момент, в който България ще се чуди какво да прави с ваксините. Доставките не бяха регулярни, някои фирми направиха много спънки. До края на седмицата имам 50-60 човека, които ще ваксинирам. Не са само възрастни. Голяма част от пациентите над 60 години и с хронични заболявания съм ги поканил и съм ги ваксинирал", каза още д-р Брънзалов.

"Ваксини има, желаещи - няма! Това е единственото оръжие, с което разполагаме в момента, а не го използваме", подчерта той пред **Bulgaria ON AIR** и добави, че препаратът на AstraZeneca е добър.

Огромният процент от пациентите му с поставена първа доза AstraZeneca, са отишли живи и здрави за втората игла. *Има и заболели между двете дози, а един от пациентите му е починал.*

"Има много малък процент заболели след втората доза. Убеден съм, че тази ваксина ще трябва да се поставя като противогрипната, тъй като вирусът мутира. Второ - ваксините не са 100% ефикасни. Минимум 6 месеца дава защита, изгражда по-мощен имунитет спрямо това да си преболедувал Ковид-19", отбеляза зам.-председателят на БЛС.

"Нямаме никакви изхвърлени дози - и при общопрактикуващите лекари, и във ваксинационните центрове. Ще настоявам пред всеки човек и ще опитам да го убедя, че е правилно да се ваксинира", настоя д-р Брънзалов.

www.zdrave.net , 25.05.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n17769>

Според Българската Хънтингтън Асоциация

Хората с редки болести трябва да бъдат приоритетно ваксинирани

Хората с редки болести трябва да бъдат приоритетно ваксинирани. Такава позиция изрази от Българската Хънтингтън Асоциация.

„Смъртността от COVID-19 при хората с редки болести достига до 100%. Тази уязвима група беше negliжирана за пореден път и много пациенти изгубиха живота си“, посочи Наталия Григорова, председател на асоциацията. От там допълват, че от началото на пандемията много пациенти с редки болести са загубили живота си, сред които такива с

болест на Бехчет, атаксия на Фридрайх, фамилна амилоидна полиневропатия и пулмонална хипертония

В позицията си от Асоциацията припомнят, че още в началото на пандемията през 2020 година са входирали становище до Министерството на здравеопазването, с което настояват за изготвяне на Ръководство за превенция и лечение на хора с редки болести заразени с COVID-19. Отговор обаче не е последвал, поради което днес от там са входирали нова препоръка към МЗ относно спешността на включването на хората застъгнати от редки болести в приоритетните групи за ваксиниране и осигуряването им на равен достъп до ваксинация. Откриването на „зелени коридори“ от понеделник до четвъртък не е достатъчно, за да гарантира равнопоставения достъп до ваксини на хората с тежки хронични и редки заболявания. Тяхното ваксиниране следва да бъде планирано и извършвано според план за ваксиниране на най-уязвимите групи, смятат от Българската Хънтингтън Асоциация.

Те припомнят, че най-голямата организация за редки болести - EURORDIS призовава правителствата в цяла Европа да определят приоритетите на хората със съпътстващи заболявания и редки болести, както и на техните грижещи се лица, в националните стратегии за ваксиниране срещу COVID-19, като осигурят приобщаващ и основан на факти процес на ваксинация.

Според асоциацията в България не е бил изготвен работещ национален план за ваксинация.

Хората с редки заболявания са изложени на повишен личен риск от излагане на инфекция чрез директен контакт с техните болногледачи, медицински специалисти и други пациенти в здравните заведения, които посещават или чиито грижи използват в дома си. Бързовъзникващите варианти на инфекция с COVID-19 показват повишена честота на предаване и заразяване, представляващи предизвикателство и заплаха за уязвимите популации, включително хората с редки заболявания, допълват от там.

Те призовават здравните власти в България незабавно да изготвят работещ Национален план за ваксинация, както и да включат хората с редки заболявания и лицата, които се грижат за тях, като рисковата популация от COVID-19 в списъци с приоритетни ваксинации. Друго тяхно искане е прилагане на препоръките на 24-те Европейски референтни мрежи за редки болести относно приоритетите и противопоказанията за ваксинация срещу хора с редки заболявания COVID-19. В тази връзка напомнят и че в България има одобрени от Комисията по редки болести и функциониращи редица експертни центрове - членове на Европейските референтни мрежи.

От асоциацията настояват и за включване на пациентските организации в процеса на вземане на решения и дейностите на политическо и програмно ниво, за да се осигури етичен и прозрачен процес за пациентите и населението.

„Липсата на работещ национален план за ваксинация доведе до повишена смъртност сред най-уязвимите групи от населението – хората с редки и хронични заболявания. Навременната и точна информация и ясната стратегия за предпазване на най-уязвимите трябва да е приоритет на здравните власти по време на пандемия. Неглижирането на високата смъртност вследствие на COVID-19, сред хората с редки болести е варварщина“, категорична е председателката на Българската Хънтингтън Асоциация.

В заключение от заявяват, че липсата на каквото и да е било приоритизиране на редките болести в здравните стратегии и мерки против пандемията показват ясно неглижиране на уязвимостта на стотиците хиляди живеещи с редки болести в България.

www.zdrave.net, 25.05.2021 г.

<https://www.zdrave.net/Новини/Над-10-млн.-лв.-са-разходите-на-МЗ-във-връзка-с-COVID-за-първото-тримесечие/n17780>

Над 10 млн. лв. са разходите на МЗ във връзка с COVID за първото тримесечие

Ведомствените и администрирани разходи на Министерство на здравеопазването към 31 март 2021 г. са в размер на 10 536 658 лв., като в това число влизат 536 лв. от дарения. Това показва отчета на Министерството на здравеопазването за първото тримесечие на 2021 г. относно извършените разходи във връзка с мерките за предотвратяване разпространението на COVID-19 и лечението му. Разходите, отчетени по сметките за средства от ЕС и други международни програми и договори, за които се прилага режимът на сметките за средства от ЕС са в размер 37 473 070 лв.

Отчетът е подписан от бившия зам.-министър на здравеопазването и председател на на Надзорния съвет на НЗОК Жени Начева.

От него става ясно, че 2 050 238 лв. са разходвани за осигуряване на лични предпазни средства (маски, ръкавици и др.) за нуждите на държавната администрация, както и за дезинфектанти, дезинфекция на работните помещения, термометри за измерване от разстояние и др. В това число влизат 1 852 145 лв. от бюджета на МЗ за лични предпазни средства и дезинфектанти по подготовката и провеждане на изборите за народни представители през 2021 г.

7 076 594 лв. са дадени от бюджетите на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване разпространението на COVID-19. 3 360 лв. пък е изплатената еднократна помощ за ползване на туристически услуги за вътрешен туризъм на единична стойност 210 лв., за лицата които пряко са осъществявали или осъществяват дейности, свързани с лечението, предотвратяване на разпространението и/или преодоляване на последиците от COVID-19.

За нуждите на лечебните заведения са дадени 1 142 061 лв., от които 536 лв. от дарения, като с тези пари са осигурени лични предпазни средства (маски, ръкавици, калцуни, предпазно облекло, защитни очила), дезинфектанти, дезинфекция на работните помещения, термометри за измерване от разстояние, консумативи, реактиви, медикаменти, PCR тестове, PCR апарат, бързи тестове и др.

264 405 лв. пък са разходите във връзка с изпълнение на Националния план за ваксиниране срещу COVID-19 в България. От тях за 124 515 лв. са купени хладилни камери и фризери за съхранение на ваксини за Регионалните здравни инспекции, 24 893 лв. са били за външни услуги, материали, гориво и командировки във връзка с ваксинационния процес и 114 997 лв. за персонал, пряко ангажиран с ваксинационния процес, който обаче не попада в обхвата на разходите за подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване разпространението на COVID-19

Към 31 март по проект „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплахата за общественото здраве от COVID-19”, финансиран по ОП „Развитие на човешките ресурси ” 2014-2020 г., са усвоени 36 293 262 лв. От тях 16 083 977 лв. са предоставени субсидии на лечебни заведения за изплащане на допълнителни възнаграждения, на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с изпълнение на дейностите, свързани с мерките за превенция и борба с COVID-19, а 20 209 285 лв. са за второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването за изплащане на допълнителни възнаграждения, на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с COVID-19.

857 167 лв. са капиталовите трансфери и разходи към лечебните заведения. Средствата са изразходвани по проект „Борба с COVID 19“, финансиран по ОП „Региони в растеж“ за плащания за доставка на 30 броя. апарати за белодробна вентилация. За осигуряване

на лични предпазни средства (маски, ръкавици и др.) за нуждите на лечебните и здравни заведения, както и за дезинфектанти, дезинфекция на работните помещения и други са усвоени 322 641 лв.

Трансфери за бюджетни предприятия (болници и общини), не попадащи в обхвата на посочените в справката разходи, извършени със средства от ЕС, са в размер на 329 986 лв. От тях за болници са дадени 110 302 лв., с които са изплатени допълнителни възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с COVID-19. За общините предоставените трансфери са в размер на 219 684 лв. за изплащане на брутни допълнителни възнаграждения, в размер на 610 лв. и дължими осигуровки за сметка на работодателя за здравните медиатори извършвали активна работа на първа линия в условията на развиваща се пандемия от COVID-19 на засегнатото население на територията на общините.

www.zdrave.net, 25.05.2021 г.

<https://www.zdrave.net/Новини/ИА--Медицински-надзор--е-с-нов-директор/n17785>

ИА „Медицински надзор“ е с нов директор

Д-р Георги Христов е новият директор на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, съобщиха от Министерството на здравеопазването. Той заменя на поста д-р Георги Деянов, който беше назначен през октомври 2020 г.

Д-р Христов завършва Висша медицинска академия – София. Има придобита специализация по хирургия. Завършва здравен мениджмънт.

От 1988 г. до 1991 г. е работил като участъков лекар по разпределение в селата Гаврил Геново – област Монтана и Овча Могила – община Свищов. В периода от 1991 г. до 1994 г. работи в Центъра за бърза медицинска помощ – София. От 1995 г. до 2000 г. работи в хирургичния кабинет на III градска болница (към момента – Национален център по кардиология). През следващите две години – от 2000 г. до 2002 г. е общопрактикуващ лекар.

От 2003 г. осъществява контрол на доболнична и болнична медицинска помощ в Столичната здравноосигурителна каса. В периода от 2005 г. до 2012 г. работи по договаряне, методология и контрол на болничната медицинска помощ в Националната здравноосигурителна каса. От 2012 г. работи в администрацията на омбудсмана на Република България.

От 2015 г. започва работа в Дирекция „Контрол на медицинските дейности и оценка на качеството“ в Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

Последно д-р Христов работи в Дирекция „Методология на медицинските дейности и денталните дейности“ в ЦУ на НЗОК.

www.skener.news, 25.05.2021 г.

<http://skener.news/2021/05/25/проф-богов-проверките-в-александровс/>

Проф. Богов: Проверките в „Александровска“ няма да открият нарушения

Не знам защо доц. Оскар сега се е събудил от дълбоката си кома и се е сетил да подава сигнали, а е в борда от повече от 4 г., заяви директорът на лечебното заведение

Няма непрозрачно управление в „Александровска“, а проверките на здравното министерство и агенцията за финансов надзор в болницата няма да открият финансови нарушения, защото такива няма. Това заяви директорът на лечебното заведение проф. Борис Богов пред БНР. „Мога да говоря за времето, в което аз съм управляващ – от

октомври досега и съм категоричен, че всички протоколи, за които говори доц. Александър Оскар, всички финансови решения, са вземани по време на неговото управление, тъй като четири години той е бил член на Борда на директорите“, уточни проф. Богов относно твърденията на офталмолога и председател на Организацията на евреите в България „Шалом“, че болницата се ръководи непрозрачно и се води към фалит.

Проф. Богов попита иронично защо доц. Оскар „сега се е събудил от дълбоката си кома“ и се е сетил да подава сигнали, а не например през 2019 г. „Заседания на борда са провеждани и всяко решение е съгласувано. Видно е от протоколите, че те са легални. Протоколите касаят отчитане на дъщерни дружества, пребазиране на клиники за справяне с COVID-19, решения за антигенни тестове, ремонт на сгради, доставка на медицински изделия, охрана на болницата и т.н.“, обясни още директорът на най-старата болница у нас.

А по повод на това, че лекари от лечебното заведение направиха подписка заради изнесени факти в медиите за липсата на прозрачност в управлението, проф. Богов заяви: „Аз работя в „Александровска“ от 37 г. и съм категоричен, че в тази подписка не е включен елитът на болницата. Става въпрос за 23-ма души, като половината са от екипа на д-р Оскар, плюс специализанти и секретарки, част от персонала на втора хирургия и няколко колеги от реанимацията“.

По думите на директора в момента задълженията на лечебното заведение са около 40 млн. лева, включително ежемесечните заплати в размер на 18 млн. лева. Припомняме, доц. Оскар твърди, че задълженията са 53 млн. лева, а зад гърба му яростно пригласят двама политически лидери – Мая Манолова и ген. Атанас Атанасов. Министерството на здравеопазването пък назначи проверка, резултатите от която все още не са огласени.

www.mediapool.bg , 25.05.2021 г.

<https://www.mediapool.bg/pirogov-oproverga-publikatsiya-za-potnali-13-mln-lv-iznesena-ot-tsentara-na-ministar-katsarov-news322228.html>

"Пирогов" опроверга публикация за "потънали" 1.3 млн. лв, изнесена от центъра на министър Кацаров

Болница "Пирогов" излезе във вторник с опровержение на публикация в сайта на Центъра за защита правата в здравеопазването (ЦЗПЗ), основан и ръководен доскоро от министъра на здравеопазването в служебния кабинет д-р Стойчо Кацарв.

Публикацията в сайта на ЦЗПЗ е от 18 май и е озаглавена "Да закърглим на 2 млн" В нея се твърди, че "Пирогов" си купува дигитален рентген за малко над 1.15млн.лв, а Министерският съвет ѝ е превел за същия апарат 2.4 млн. лв. с публични средства. В нея се твърди, че за разликата от близо 1.3 млн. лева няма данни нито за какво са похарчени, нито защо изобщо са опуснати близо два пъти повече отколкото са необходими. Публикацията оставя впечатлението, че спешната болница злоупотребява с публични пари, заради което лечебното заведение излезе с позиция.

"В цитираната статия се разглежда доклад на МЗ за изпълнение на бюджета, в който е записано, че с постановление на правителството от 13 август 2020 година са одобрени 2 454 000 лева за "закупуване, доставка, монтаж и пускане в експлоатация на апаратура за диагностика за нуждите на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов". Посочени са откъси от заседанието на Министерския съвет, пред който тогавашният министър посочва само един от системата апарати, които се предвиждат", обясняват от "Пирогов".

Болницата публикува окончателен отчет за предоставените средства, внесен в Дирекция "Търговски дружества и собственост" към Министерство на здравеопазването. От него става ясно, че освен дигиталният рентген са закупени и компютърен томограф, както и работна станция за визуализация и постобработка на медицински образи и цялата апаратура е на обща стойност 2 454 000 лв.

"С този комплект с гордост можем да заявим, че нашата болница прилага на практика технология за диагностика най-високо ниво. За нас това е важно, защото през спешните ни зони ежедневно преминават най-тежко пострадалите при катастрофи и други битови и промишлени инциденти от цялата страна", посочват от болницата.

Освен това "Пирогов" публикува и искането, което ръководството на болницата е отправило към Министерството на здравеопазването за увеличение на капитала със стойността на новото оборудване, както и самото решение на МЗ за увеличаване на капитала.

"На второ място в публикацията се поставя под съмнение, че в нашата болница се приемат и лекуват пациенти от специфични социални групи, често без здравно осигуряване, при положение, че от години е ясно за всички, че в УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" не се отказва лечение на никого!", се казва още в позицията на болницата.

"Колкото до твърдението, че разходи са правени преди отпускането на средствата, се налага да обясним, че при провеждането на обществени поръчки се залагат срокове и условия за възникване на плащания, които лесно могат да се проверят, защото са публична информация", казват още от "Пирогов".

"В заключение искаме да припомним: обновлението в най-старото лечебно заведение за спешна помощ в България започна преди пандемията. Въпреки, че и до днес се борим с последствията от нея, стремежът ни към осъвременяване и внедряване на високи технологии в лечението на най-тежкия травматизъм при деца и възрастни от цялата страна не престава. Считаме, че това трябва да бъде стратегически приоритет и за всяко ръководство на Министерство на здравеопазването", посочва лечебното заведение.

www.banker.bg, 25.05.2021 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/razdadoha-prestijnite-nagradi-za-nauka-pitagor>

Раздадоха престижните награди за наука "Питагор"

Министерството на образованието и науката обяви имената на учените, на които бе присъдена годишната награда за наука "Питагор". Отличени бяха петима учени, един научен колектив и една компания. Победителите получиха плакети и парични награди. В тринадесетото издание на конкурса бяха номинирани 13 представители на българската наука в шест категории.

"Наградите „Питагор“ на Министерството на образованието и науката станаха традиция. Те се превърнаха в символ на връзката между образование, наука и култура. С тези отличия искаме да покажем на нашите забележителни учени признателността си и да им благодарим, че прославят българската наука пред света." С тези думи просветният министър Николай Денков се обърна към наградените и номинираните. Министърът връчи голямата награда за цялостен принос в развитието на науката на проф. Людмил Антонов.

Людмил Антонов е професор по химия в Института по електроника и водещ изследовател на Националната научна програма „Вихрен“. Научните му интереси са в областта на молекулната спектроскопия, използвана за бърз контрол на храни, напитки,

етерични масла, сухи дроги и лекарствени средства. Разработил е уникална методология за анализ на сложни равновесни системи с приложение при дизайна на нови функционални материали във високите технологии и при създаването на нови биологично активни молекули.

Двама бяха отличените в категорията "Млад учен" - гл. ас. д-р Венелин Тодоров и д-р Мария Ивановска. Техните награди връчи проф. Анастас Герджиков – председател на Съвета на ректорите. Д-р Тодоров е главен асистент в Института по математика и информатика на БАН. Постиженията му са свързани с приложение на математиката в други науки, математическото моделиране и др.

Д-р Мария Ивановска е главен асистент по Клинична имунология в Медицинския университет в Пловдив. Тя е автор на изследване, което намира клинично приложение за диагностика на остър и хроничен стрес и промените, които настъпват в имунната система.

Висшето военноморско училище „Никола Вапцаров“ получи от председателя на журито проф. Костадин Костадинов наградата за научен колектив с резултати в полза на обществото. Екипът е от 32-ма учени, които работят за изграждане на научна инфраструктура за нуждите на морската индустрия.

Заместник-министърът на образованието и науката Генка Петрова връчи наградата в нова категория – за решаване на обществени предизвикателства. Получи я проф. Ивайло Търнев.

Проф. Търнев, който е началник на Клиниката по нервни болести на УМБАЛ „Александровска“ в София работи за подобряване достъпа на уязвими малцинства до по-добро здравеопазване. Той въвежда и утвърждава професията „Здравен медиатор“ в България. Разработва и реализира програми за ранна диагностика на различни заболявания.

От заместник-министър Нели Косева получи отличието си за пробив в науката проф. д-р Светла Данова. Тя е ръководител на лаборатория „Микробна генетика“ в Института по микробиология на БАН. Проф. Данова прави редица молекулярни изследвания за приложението на млечнокиселите бактерии.

Компанията за клинични изследвания „Комак медикал“ получи „Питагор“ за най-много инвестиции в научна дейност. Компанията извършва традиционни и иновативни клинични проучвания за подобряване качеството на живот. Наградата връчи председателят на БАН акад. Юлиан Ревалски.

Тази година в конкурса кандидатстваха 41 учени и научни колективи. Целта на наградите е да стимулират учените към значими постижения и успешна реализация на научните изследвания в икономиката.