

ПРЕСКЛИПИНГ

21 юли 2021 г., сряда

www.capital.bg, 20.07.2021 г.

https://www.capital.bg/politika_i_ikonomika/bulgaria/2021/07/20/4234482_vecherni_no_vini_prokuraturata_prizna_za_podslushvani/

България регистрира тенденция на лек ръст на случаите за последните седем дни,

като броят им се увеличава от 56 на 76 среднодневно на седмична база. Все още числата са ниски, но тревогите са свързани с по-голямата заразност на делта варианта на вируса и ниските нива на ваксинация в страната - под 15% от населението е с поне една доза, а 12.5% са с две дози. На този фон главният здравен инспектор д-р Ангел Кунчев заяви, че до седмица-две се очаква да започне по-осезаем ръст в заболяемостта и в зависимост от това колко е интензивен, оптимистичният вариант е да има нова вълна през септември-октомври, но това според него може да стане и доста по-рано.

www.bnt.bg, 20.07.2021г.

<https://bntnews.bg/news/epidemichen-vzriv-ot-covid-19-na-korab-na-pristanishte-burgas-1162957news.html>

Епидемичен взрив от COVID-19 на кораб на пристанище Бургас

Епидемичен взрив от COVID-19 на кораб на бургаското пристанище. Повече от половината членове на екипажа са дали положителна проба за вируса, а един от тях е починал в болницата.

Здравните власти в Бургас успокояват, че няма опасност екипажът на кораба да разпространи заразата. Плавателният съд е щателно дезинфекциран, а 18-те моряци, които са на борда са поставени под 14-дневна карантина.

Освен починалия член на екипажа, в инфекциозното отделение е настанен и друг 33-годишен моряк от кораба. Той е с положителна проба, но състоянието му към момента е стабилно.

Корабът „Стар Генезис“ пристига в Бургас в нощта на 7 юли, за да натовари зърно. 52-годишен филипинец, член от екипажа, се почувствал зле и от кораба поискали спешна помощ. Транспортиран е с катер до бургаската болница.

„Оплакванията са били свързани с повишена температура, обща отпадналост. Първоначално е бил хоспитализиран в Инфекционно отделение, в следствие се е наложило превеждане към Отделението по анестезиология и за съжаление се е случил смъртен изход при него“, коментира д-р Светослав Тодоров от УМБАЛ-Бургас.

Направена е проба за COVID-19, която е била положителна. Няколко дни по-късно, друг моряк на 33 години, също е настанен в болница. Тествани са всички 20 членове на екипажа, 11 от тях били положителни.

Корабът, който е пътувал от Обединените арабски емирства ще остане в Бургаския залив за 14 дни, докато не изтече карантината на екипажа. Превозното средство е било щателно дезинфекцирано, а от РЗИ-Бургас обясниха, че няма опасност заразата да се разпространи от екипажа.

„Нямали са среща с никого. Те са изолирани. Въпросът е, че на първия, на втория, както и на целия екипаж пробите са изпратени в Националния център по заразни и

паразитни болести за секвениране на пробите, оттук нататък да видим дали става въпрос за Делта варианта или не", каза директорът на РЗИ-Бургас д-р Георги Паздеров. Служители на "Гранична полиция" денонощно охраняват кораба, за да не допуснат членовете на екипажа да слизат от борда.

www.btv.bg, 20.07.2021г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/kak-da-razpoznaem-delta-varianta-i-kakvi-sa-simptomite.html>

Как да разпознаем „Делта“ варианта и какви са симптомите?

Загубата на обоняние е доста по-рядко срещан симптом, отколкото хремата

В готовност за новата вълна на коронавируса водещите симптоми при „Делта“ варианта на коронавируса са хремата и кашлицата.

Д-р Георги Миндов вече има няколко пациенти, за които е имал съмнение, че са заразени с „Делта варианта“ на коронавируса.

„Това, което аз наблюдавам в моята практика, са семейните огнища въкъщи, тоест няколко човека в близък контакт в колективи или в дома се заразяват“, казва д-р Миндов.

Според последните данни на Националния център по заразни и паразитни болести около 70% от секвенираните проби със специален уред, са на „Алфа“ варианта, а близо 30 на „Делта“.

По думите на доц. д-р Любомира Николаева-Гломб процентът тепърва ще расте.

„Мисля, че до около месец може би ще стане доминиращ“, каза доц. д-р Любомира Николаева-Гломб, завеждащ отдел "Вирусология" в НЦЗПБ.

Водещите симптоми при „Делта“ варианта са хремата и кашлицата.

Клиницистите споделят, че сега загубата на обоняние е доста по-рядко срещан симптом, отколкото хремата. В страните, където имат повече от 50-60-70% ваксинирано население заболяемостта се измества към по-младите, защото те не бяха до скоро в приоритетните групи за ваксиниране“, казва още Гломб.

По думите му само около един на хиляда души може да се разболе от същия или друг вариант, ако вече е изкарал коронавируса.

www.nova.bg, 20.07.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/07/20/334217/>

Медиците от "Пирогов" планират да преместят протеста си

Техните искания остават непроменени

Край на блокадите пред “Пирогов”. Медиците, които за пореден път излязоха на протест тази сутрин заявиха, че вече няма да затварят бул. “Цар Борис III”. Протестите им ще продължат, но вероятно на жълтите павета.

За поредна сутрин, част от медиците в “Пирогов” се събраха пред входа на болницата.

Техните искания остават непроменени - оставки на здравния министър и на директора на Здравната каса и въвеждането на нова клинична пътека за пост-COVID синдром.

„Клеветата срещу нашето съсловие остава. Искаме да се изчисти името на най-голямата спешна болница, която изнесе COVID кризата“, казва д-р Камен Данов.

„За “Пирогов” това е кауза за неговото оцеляване. Положихме изключителни усилия през изминалите месеци с искреното съзнание, че от нашия труд, от нашите усилия зависи живота на много хора”, добавя доц. д-р Николай Янев.

Поводи за недоволството станаха отстраняването на директора на болницата проф. Асен Балтов и обвиненията от здравното министерство в злоупотреби и източване на Здравната каса. Обвинения, които според протестиращите не са справедливи.

„Справедливостта в “Пирогов” каква е? Ние лекувахме пациентите, бяхме 24/7 до вас. Никога не сме окрали, разбирате ли? Това са такива глупости, които се говорят по наш адрес”, казва медицинската сестра Невена Кирилова.

След като няколко пъти блокираха булеварда пред болницата, протестиращите медици се отказаха от спирането на движението. Вместо това, планират да преместят протеста.

„Не искаме да пречим и на софиянци, затова решихме да преустановим блокадите на кръстовището и да се събираме отново и да изразяваме нашето мнение. Можем да отидем и на по-централно място в София.”, казват още лекарите от „Пирогов”.

Паралелно с протеста, от Българския лекарски съюз проведеха анкета сред членовете си в страната. Близко 70% от анкетирания се обявиха в подкрепа на протеста на “Пирогов”.

www.nova.bg, 20.07.2021г.

<https://nova.bg/news/view/2021/07/20/334222/>

Лекари искат клинична пътека за преболедали COVID-19

Хиляди са пациентите, които проявяват пост-COVID синдром

Хиляди са пациентите, които проявяват пост-COVID синдром. Това отчитат лекари от Александровска болница, където действа единствената програма за наблюдение на вече преболедали.

Пост-COVID синдромът е комплекс от заболявания, които могат да се проявят при пациенти вече преболедали вируса. Най-често това се случва няколко месеца след заболяването. Не е изключено състоянието да се влоши до степен, която изисква лечение в болница. Проблем обаче лекарите виждат в липсата на алгоритъм, по който да приемат и лекуват тези пациенти.

Над 1 000 преболедали за по-малко от седем месеца са потърсили консултация само в белодробната клиника на Александровска болница. Част от тях е прегледала професор Даниела Петрова. Право на безплатен консултация получават благодарение на единствената действаща програма за наблюдение на пациенти, прекарвали вируса.

Около 10% от консултираните са приети в болница, изчислява професор Петрова. „В никакъв случай твърдението „Източване на здравната каса” няма място в случая, защото това са хора, които имат нужда от активно лечение”, каза тя.

Трудна обаче е сметката колко струва лечението на един пост-COVID пациент. Липсата на алгоритъм затруднява работата на медиците.

„Тези пациенти имат и други оплаквания. Всичко това налага консултация и с други специалисти. Има един проблем - ние не можем да хоспитализираме пациенти от пътека в пътека, защото отново може да се спекулира, че това е източване на Здравната каса”, каза още .

Затова лекари настояват подобно лечение да се регламентира.

„Това е проблем на хората, които тогава са менажирали системата. Включително на проф. Салчев. След като не си създаде тази възможност, какво правиш - принуждаваш

лекарите да извършат административни нарушения. Ами твоето поведение какво е”, попита проф. Диян Енчев от „Пирогов”.

Цялостно да се преосмисли начинът на финансиране на болничната и доболничната помощ ще е от по-голяма полза за обществото, смятат адвокати по медицинско право.

„Не е достатъчно просто да се каже да има една пост-COVID пътека, а да се каже какво ще включва тя. Защото сме изправени отново пред казуси дали определено състояние е усложнение от коронавирус, или не”, каза адвокатът по медицинско право Мария Петрова.

От Здравната каса заявиха за NOVA, че още през ноември миналата година са предложили алгоритъм за лечение пациенти с пост-COVID синдром. Защо все още няма регламент за лечение не отговориха нито от здравното министерство, нито от Българския лекарски съюз.

www.bgonair.bg, 20.07.2021г.

<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/233558-mz-natsionalniyat-plan-za-spravvane-s-pandemiyata-dava-yasna-predvidimost>

МЗ: Националният план за справяне с пандемията дава ясна предвидимост

Планът включва и автоматично стартиране на програмите за социално подпомагане и подкрепа за бизнеса, посочиха от МЗ

Във връзка с разпространената позиция на Сдружението на заведенията в България и Българската асоциация на заведенията, Министерство на здравеопазването заявява, че изготвеният Национален план за справяне с пандемията от "Sars-CoV-2" дава ясна предвидимост на бизнесите и хората да работят в условия на усложнена епидемична обстановка.

"Планът осигурява прогнозируемост в дейността на всички икономическите сектори и дейности. Наличието на план означава, че който и да е министър няма да затваря и отваря бизнеси и дейности, когато му хрумне. Планът включва и автоматично стартиране на програмите за социално подпомагане и подкрепа за бизнеса", съобщиха от здравното министерство.

"Изцяло несъстоятелни са твърденията, че в плана е залегнал опитът на държавата да въведе задължителна ваксинация. Точно обратното, планът дава допълнителна възможност в условия на пандемия да останат да работят различни учреждения и фирми. Това беше добре обяснено на среща, на която присъстваха представители на Сдружението на заведенията в България и Българската асоциация на заведенията", се посочва в позицията на МЗ.

"Пандемията от Ковид-19 не е приключила. Рискът от разпространение на следваща пандемична вълна, предизвикана от вариант Делта на SARS-CoV-2, поставя на преден план дейностите, свързани с повишаване на обхвата с ваксини срещу Ковид-19, особено в групите от населението, при които вече категорично е доказан повишен риск от тежко протичане на заболяването, хоспитализация, смърт. Пандемията от SARS-CoV-2 налага по цял свят ограничения", се уточнява в изявление на здравното министерство.

"От всички нас като общество зависи да проявим отговорност към собственото си здраве и към живота на близките си. Прокарването на политически позиции под маската на защита на съсловни интереси е достойно за съжаление. Още повече по въпрос, засягащ живота и здравето на всички. Не са ли достатъчно дадените вече жертви?", коментират от Министерството на здравеопазването.

www.dnevnik.bg , 20.07.2021 г.

https://www.dnevnik.bg/bulgaria/2021/07/20/4234541_zavedeniata_ne_iskat_kacarov_z_a_ministur_zaradi_plana/

Заведенията не искат Кацаров за министър заради плана за ограничения

Златина Зехирова

Две асоциации на заведенията не искат Стойчо Кацаров да бъде министър на здравеопазването, обявяват те с позиция във "Фейсбук", а като причина посочват въведения план кога и какви ограничения да се въвеждат при влошаване на ситуацията с коронавируса.

Според организациите браншът "се използва като зле прикрит опит за въвеждането на задължителна ваксинация", а в съобщение до медиите здравното министерство отговаря, че "планът дава допълнителна възможност в условия на пандемия да останат да работят различни учреждения и фирми". Ведомството твърди, че този аспект вече е бил обсъждан на среща между бизнеса и институцията.

Недоволството на заведенията е срещу възможност, която се дава в плана за хора от персонала със сертификат за ваксинация или преболедуване и се свежда до това да не са длъжни да носят маски докато са на работа, както и до това докато заболяемостта не се е увеличила прекалено, заведения със 100% ваксиниран и преболедувал персонал да работят на повече капацитет (50% вместо 30%). Облекчения да не се носят маски от служители има не само за заведенията, но и за работните места като цяло, ако са ваксинирани.

Реакцията на заведенията във "Фейсбук" имаше още ден след представянето на плана с критериите за въвеждането на ограничения, но тогава посланието на бранша бе по-скоро срещу това въобще да бъдат евентуално затваряни отново.

Този акцент е централен и в настоящата позиция, като заведенията наричат плана "безумен". "Предвижда като първа по ред мярка затваряне на заведенията - кафенета, ресторанти и нощни заведения", се твърди в позицията.

Недоволството им е обяснимо, предвид че развлекателният бранш е най-засегнатият от коронавируса, но твърдението, че заведенията ще бъдат затваряни първи не е прецизно. Планът предполага при влошаване на COVID обстановката няколко паралелни мерки: при достигане на заболяемост от 200 до 500 нови заразени на 100 хил. население за период от 14 дни, се ограничават посещенията по домакинства, не следва да се провеждат конгреси и конференции на закрито, спират спортове за непрофесионалисти, спират културните събития и др.

В тази категория на ресторантите (но не и на нощните заведения) дори е разрешено да работят - на открито, с разстояния между масите, от 7 ч. до 22 ч. Само доставки са разрешени от следващия етап - при 14-дневна заболяемост над 500 души на 100 хил. население.

"Пандемията от COVID-19 не е приключила", отговаря здравното министерство на заведенията чрез съобщение до медиите и припомня, че има риск от следваща вълна заради Делта варианта на коронавируса.

"Дебело подчертаваме, че повече няма да търпим ограничения в нормалното функциониране на нашите обекти и ще се борим докрай за правото ни на труд", завършват позицията си организациите на заведенията.

www.news.bg , 20.07.2021 г.

<https://news.bg/health/kakvo-neyasno-v-tozi-yasen-plan-pri-kovid-valna-divi-se-mz.html>

Какво неясно в този ясен план при ковид вълна, диви се МЗ

От Министерство на здравеопазването заявяват, че изготвеният Национален план за справяне с пандемията от COVID-19 дава ясна предвидимост на бизнесите и хората да работят в условия на усложнена епидемична обстановка. Това е по повод разпространената позиция на заведенията.

От МЗ уточняват, че планът осигурява прогноза в дейността на всички икономически сектори и дейности и наличието му означава, че който и да е министър няма да затваря и отваря бизнеси и дейности, когато му хрумне. Планът включва и автоматично стартиране на програмите за социално подпомагане и подкрепа за бизнеса, допълват от ресорното ведомство.

От министерството са категорични, че са изцяло несъстоятелни твърденията, че в плана е залегнал опитът на държавата да въведе задължителна ваксинация. Те обръщат внимание, че е точно обратното, чрез него се дава допълнителна възможност в условия на пандемия да останат да работят различни учреждения и фирми. Това е било добре обяснено на среща, на която са присъствали представители на Сдружението на заведенията в България и Българската асоциация на заведенията.

Пандемията от COVID-19 не е приключила и тя налага по цял свят ограничения. От всички нас като общество зависи да проявим отговорност към собственото си здраве и към живота на близките си, допълват от МЗ.

www.zdrave.net, 20.07.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n18522>

С промени в стандарта по Спешна помощ

Въвеждат и I ниво на компетентност при спешните отделения в болниците

Три нива на компетентност ще имат спешните отделения в многопрофилните болници – първо, второ и трето. Това предвиждат промени в стандарта за Спешна помощ, публикуван за обществено обсъждане на страницата на Здравното министерство.

Към момента СО в болниците имат само две нива на компетентност – второ и трето.

Според заложеното в проекта, спешните отделения от първо ниво на компетентност трябва да разполагат с минимум един лекар, специалист по спешна медицина, вътрешни болести или анестезия и интензивно лечение. В отделението от първо ниво трябва да работят лекари, осигуряващи един лекарски екип на 24-часов непрекъснат график. Минималният обем дейност за година пък трябва да е минимум 2000 пациенти. В тези звена се предвижда да се лекуват пациенти със спешни състояния, изискващи интензивни диагностични и терапевтични процедури, става ясно още от текстовете.

По отношение на апаратурата пък изискванията са следните: ЕКГ монитори с неинвазивно измерване на АН, SpO2; с регистриращо устройство за основните показатели - 4 бр., от които поне 1 за следене на параметрите на външното дишане, дефибрилатор - 1 бр.; ЕКГ апарат 1 бр., стационарен респиратор 1 бр., транспортен респиратор, перфузори - 4 бр.

Изискванията към болниците, които могат да разкрият СО от първо ниво, са задължително да имат структури от минимум второ ниво на компетентност по специалностите анестезиология и интензивно лечение, хирургия и вътрешни болести.

Препоръчителни пък са допълнителните структури по кардиология, нервни болести, акушерство и гинекология и ортопедия и травматология. Допуска се и вариантът болницата да има сключен договор за непрекъсната консултативна помощ с друго лечебно заведение.

„Промените целят и балансиране на потока от пациенти в спешно състояние, като се предостави възможност стабилните спешни пациенти да посетят сами близко лечебно заведение със Спешно отделение. По този начин екипите на центровете за спешна медицинска помощ ще могат да поемат потока на нестабилни/потенциално нестабилни и критични спешни пациенти, като същото ще облекчи работата на ЦСМП от една страна и ще даде на стабилните пациенти възможност за по-бърз достъп до спешна медицинска помощ“, посочва се в мотивите към измененията.

С проекта се предвижда възможност за разкриване на СО с по-малък брой налични структури. По този начин повече лечебни заведения биха могли да разкрият в структурата си спешни отделения, като обработват повече пациенти в спешно състояние, допълват от МЗ.

Според ведомството дадената възможност в спешните отделения от първо ниво да работят и лекари със специалност „вътрешни болести“ няма да влоши качеството на оказваната спешна помощ поради факта, че „се включват лекари специалисти с познания относно диагностично-лечебния процес при спешни състояния от една много широка област на медицинската наука“.

С проекта също така се променят и критериите за СО от второ ниво на компетентност.

www.zdrave.net, 20.07.2021 г.

<https://www.zdrave.net/-/n18525>

ЕМА започва предварителна оценка на ваксината срещу COVID на Sanofi

Комитетът по лекарствените продукти за хуманна употреба към ЕМА (CHMP) е започнал предварителна оценка на Vidprevtyn ваксина срещу COVID-19, разработена от Sanofi Pasteur, съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването.

Решението на CHMP за започването на предварителната оценка се основава на предварителните резултати от лабораторни изследвания (неклинични данни) и проведени клинични изпитвания в ранен етап при възрастни, от които резултати се предполага, че ваксината предизвиква образуването на антитела, които са насочени срещу SARS-CoV-2, вирусът, който причинява COVID-19, и могат да спомогнат за предпазване от развитие на заболяването.

ЕМА ще извършва оценка на данните в момента, в който станат налични, за да реши дали ползите превишават рисковете. Предварителната оценка ще продължи дотогава, докато се съберат достатъчно данни за подаване на официално заявление за разрешаване за употреба.

Ще бъде оценено съответствието на Vidprevtyn по отношение на обичайните стандарти на ЕС за ефективност, безопасност и качество. Въпреки че ЕМА не може да предвиди общата продължителност на процеса на оценка на заявлението, в случай че бъде подадено, поради извършване на тази предварителна оценка, ще бъде необходим по-кратък от обичайния период за оценка.

Очаква се Vidprevtyn да действа като подготвя организма сам да се предпази от инфекция със SARS-CoV-2. Тази ваксина е разработена на базата на протеини и съдържа получен в лабораторни условия „spike“ (шипчест) протеин, като този, намиращ се по повърхността на SARS-CoV-2. Тя също съдържа и друго вещество, наречено „адювант“, което спомага за засилване на имунни отговор към ваксината.

Когато на човек бъде приложена ваксината, имунната му система ще разпознае „spike“ (шипчестия) протеин като чужд и ще образува антитела срещу него. Ако в последствие ваксинираният човек бъде в контакт със SARS-CoV-2, имунната му система ще разпознае вирусния протеин и ще бъде подготвена да защитава организма от вируса.

24 часа

21.07.2021 г., с. 2-3

С новия вариант на плана за възстановяване

12,6 млрд. лева от ЕС и български 8 млрд. ще влязат за 5 години в икономиката ни

Най-голяма част от парите ще отидат за зелен преход - има средства за саниране, за превръщане на държавната ТЕЦ в газова и за нови ВЕИ почти колкото АЕЦ “Козлодуй”,

Марияна Бойкова

12,6 млрд. лева от ЕС и над 8 млрд. българско съфинансиране - това е рамката на четвъртия вариант на Плана за възстановяване и устойчивост. Той бе публикуван от вицепремиера Атанас Пеканов за обществено обсъждане във вторник вечерта. България е една от трите страни, която още не е внесла плана си за одобрение от Брюксел, а се очакват към 1,3 млрд. лв. авансови плащания да дойдат през есента.

Най-много пари - 36,8%, или 4,64 млрд. лв. от европейските пари, се искат за проектите в стълба “Зелена България”, който трябва да трансформира икономиката ни в отговаряща на екоизискванията на ЕС.

Предвижда се частното участие в проектите да е 3,6 млрд. лв., с държавното да достигне 4,32 млрд. лв., или

общо зелените инвестиции стигат близо 9 млрд. лв.

Отличителната страна в този вариант на плана е изискването в повечето случаи на съучастие с пари на държавата, общините, бизнеса или хората.

Акцентът в така наречения “зелен преход” е за енергийна ефективност. Най-голям дял от финансирането се насочва към санирането на сградите - над 1,844 млрд. лв., или 14,6 на сто от парите. Посочени са два варианта - най-старите сгради ще получат 100% безвъзмездно финансиране. Тези, които имат енергиен клас D, а това са основно построените между 1991 и 2001 г., ще могат да разчитат на 85% от парите за саниране. Останалата част трябва да бъдат набавени от собствениците на жилища.

140 млн. лв. са отделени за

Фотоволтаици на покривите на еднофамилни и многофамилни сгради, които не са на парно и газ

В един от предишните варианти бяха предвидени термопомпи, но те отпаднаха.

Влизането на зеления водород в енергетиката се подпомага с 330 млн. лв., които са за изграждане на инфраструктура за преноса му, както и на други нисковъглеродни горива за хранене на електроцентрали във въглищни региони. Записано е съфинансиране от над 32,6 млн. лв. Това е газопровод до централите в Маришкия басейн, за който бизнесът пита защо струва толкова, след като на 20 км минава транзитният за Гърция. Прямо предишния вариант сумата е намалена със 100 млн. лв.

Само 68,45 млн. лв. се насочват към пилотни проекти за зелен водород и биогаз, като е предвидено със същата сума съучастие във финансирането.

Най-впечатляващо е подпомагането за превръщането на държавната ТЕЦ “Марица-изток 2” в 1000-мегаватова газова мощност. Сумата е 498,73 млн. лв., като съфинансирането е за над 1,16 млрд. лв. Тоест

общата сметка за минаване на централата на газ е над 1,6 млрд.

Не е ясно обаче кой и как ще осигури националното съфинансиране, което е над два пъти по-голямо от това на ЕС.

Много безвъзмездни пари - 877,777 млн. лв., са предвидени за изграждане на 1,7 гигавата възобновяеми мощности, но задължително с батерии за съхранение на ток. И тук се изисква двойно по-голямо национално съфинансиране - 1,782 млрд. лв.

Механизмът е планиран с шест тръжни процедури през половин година, считано от 1 януари догодина. Всеки търг е за предоставянето на поне 285 мегавата възобновяеми източници. Реализирането на проекта ще бъде подкрепено от безвъзмездна финансова помощ за инвеститора с най-висок капацитет.

Изискването при всеки времеви период ще бъде

да се изградят ВЕИ мощности със съоръжение за съхранение,

което да балансира производството на възобновяема енергия. Батериите следва да имат капацитет за поне 4 часа и мощност поне 25% от общата на ВЕИ съоръжението. Това е ключов елемент от предложения проект, тъй като инвестициите в съоръжения за съхранение в подкрепа на ВЕИ електроцентралите са жизненоважни за цялата система. Построяването на тези 1,7 гигавата ВЕИ мощности с батерии е предвидено до края на 2025 г.

Изграждането на първите 285 мегавата може да започне през март 2022 г. Общият планиран ресурс е 2,6599 млрд. лв.

Абсолютна новост са 92 млн. лв. за пилотен проект за производство на ток и топлина от геотермални източници. При него цялото финансиране е грантово.

Опорните точки за “Зелена България” са създаването на Национален фонд за декарбонизация, разработване на дефиницията за “енергийна бедност”, либерализация, стимулиране на енергия от ВЕИ. Предвижда се създаване на Комисия за енергиен преход, която да изработи пътна карта към климатичната неутралност.

В сегмента за устойчиво земеделие са предвидени 247 млн. лв. за Фонд за насърчаване на технологичния и екологичен преход в селското стопанство, но се иска 296 млн. съфинансиране.

Целите, които са поставени за постигане, са 25% дял на енергията от възобновяеми източници в крайното потребление през 2024 г., 10% намаление на енергийната интензивност на икономиката и също толкова свиване на въглеродните емисии.

Нови предмети в училище, още детски градини и онлайн обучение за всички

За “Иновативна България” са определени 3,46 млрд. лв. Целта е повишаване на конкурентоспособността и трансформирането на икономиката в такава, базирана на знанието и интелигентния растеж. Поради това ще се прилагат мерки в сферата на образованието, цифровите умения, науката, иновациите, технологиите. За модернизация на училища и университети, обучения на цифрови умения и национална онлайн платформа за обучение на възрастни са предвидени общо 1,7 млрд. лв., от които по плана ще дойдат 1,424 млрд., а националното съфинансиране е 281,4 млн.

В образователната среда ще се надграждат лаборатории за работа по проекти, с които да се насърчи интересът към природни и инженерни науки, изкуствен интелект, роботика, ИТ, но също и лингвистични познания, такива в областта на изкуствата и други. Учителите ще се обучават на дигитални умения и иновативно преподаване.

Предвидено е въвеждане на нови интегрирани учебни предмети (физико-химия, екология, изкуствен интелект, роботика и др.) и нови методи на преподаване (проектно и проблемно базирано преподаване, изследователско обучение и др.).

Отделят се и пари за ремонти и изграждане на детски градини, училища, общежития и кампуси с благоприятни условия за живеене, обучение, възпитание, социализация и развитие на учащите. Ще има поне 24 професионални училища с акцент върху дигитализацията и зелените технологии.

Националната онлайн платформа за обучение ще е безплатна с две учебни програми - за придобиване на базово и средно равнище на дигитални умения. Тези, които искат да се обучават, ще се регистрират и след като бъдат одобрени, ще получават електронен ваучер в избрана обучаваща организация. За тези, които нямат достъп до интернет или имат затруднения с регистрацията, ще се оказва съдействие на място в бюрата по труда. Предвижда се обучение на 500 000 души с ниско равнище или без цифрови умения и на поне 100 000 до средно равнище. Ще се изгради и мрежа от 760 безплатни дигитални клубове, където ще има електронно обучение, подпомагани от наставници. Те ще са в сгради на общини, областни информационни центрове, библиотеки, читалища, бюра по труда и други места в цялата страна. (24 часа)