

ПРЕСКЛИПИНГ

8 април 2022 г., петък

www.banker.bg , 07.04.2022 г.

<https://www.banker.bg/upravlenie-i-biznes/read/tozi-put-mai-shte-se-razminem-s-bezplatniia-evropeiski-obiad>

ЕК одобри българския План за възстановяване и устойчивост

Този път май ще се разминем с безплатния европейски обяд

Реформа в управлението на държавната енергетика и намаление с 40% на вредните парникови газове до 2025 г. спрямо нивата им от 2019 година. Това са два от най-ключовите и тежки енергийни проблема, които управляващата коалиция трябва да реши, ако искаме получим всички пари, които сме заложили в Плана за възстановяване и устойчивост. Третият проблем е свързан с либерализацията на пазара на ток - както на едро, така и на дребно, обясниха пред „БАНКЕРЪ“ експерти на Европейската комисия.

Днес планът бе официално одобрен след благословията на председателят на ЕК Урсула фон дер Лайен, която е на посещение у нас.

След тези тежки реформи, която трябва да започнат още сега, следва другият критичен момент за енергийния сектор – създаване на рамка с конкретни срокове за затварянето на въглищните централи у нас.

Дискусиите по тази точка също ще бъдат много напрегнати, но посоката е ясна – най-късно до 2038 г. България трябва да се сбогува с ТЕЦ-овете на въглища.

Евроекспертите дори обявиха, че това е възможно да се случи и по-рано от планираната дата, заради привеждането на другите мерки в действие.

На практика повечето от мерки реално оставят малко поле за маневриране на въглищните ТЕЦ и те трудно ще успяват да работят икономически ефективно. Подобен пример е мярката на Брюксел, която планира до 2026 г. да изтегли още огромни количества квоти вредни емисии от пазара на Схемата за търговия с емисии. Този ход ще доведе до покачване на цените на пазара и ще покачи разходите на въглищните централи неимоверно, т.е. - очаква се пазарът „сам да изтласка“ този вид производства.

Както се вижда и с невъоръжено око, за разлика от досегашната практика на безвъзмездно финансиране, милиардите по Плана за възстановяване и устойчивост няма да пристигнат преди ние да сме дали каквото трябва. Дано...

Либерализацията на електроенергийния пазар също се забави неимоверно много с годините. Сегашната реформа трябва да приключи най-късно до края на 2023 г., сочат документите, представени в Брюксел. Това означава край на защитения регулиран пазар и битови потребители, купуващи електроенергия на свободния пазар.

Единствените

защитени потребители остават т. нар. енергийно бедни домакинства.

Това е отделна реформа, която също трябва първа да се извършва, а целта е да се дефинира понятието „енергийна бедност“ и кои домакинства попадат в него. Тази тежка промяна също се отлага вече близо десетина години.

Други ключови инвестиции в енергийния сектор се планира да бъдат тези в обновяването на сградите, изграждане на системи за възобновяема енергия и енергийни връзки със съседните страни. В това перо - общо 1.7 млрд. евро - са и очакваните инвестиции в системите за съхранение на енергия. И по-конкретно - проектът за замяна на въглищните централи с нови батерии, които ще бъдат използвани основно в пиковите часове.

Тези инвестиции в момента може и да ни се струват скъпи, но... на практика винаги е било така: всяко техническо нововъведение или изобретение, докато е ново, уникално и произведено в лимитирани серии, е скъпо. Дойде ли ред на серийните производства, за около година цената му става достъпна и за хората на социални помощи.

Ключови за Плана са и вложенията в транспортната инфраструктура, където ще се купуват нови вагони и влакове, има проекти за интермодален транспорт и градска мобилност. Една от обсъжданите теми е пътуване в градските зони само с един билет. Ще се стимулира още използването на електромобили и всички видове беземисионен транспорт. За да се случи всичко това, в Плана за възстановяване и устойчивост са предвидени общо 3.7 млрд. евро или 58% от всички пари, предвидени за България.

Дигитална трансформация и 5G технологии

В това перо от плана са предвидени 25,8% от средствата или 1,6 млрд. евро. Тук влиза осъвременяването на електронното управление, дигитализация на Български пощи и използването им като работа „на едно гише“ за различни административни услуги. Предвижда се дигитализация на здравната и съдебната инфраструктура и услуги, заедно с повече услуги през компютър за социални дейности и закрила.

Ключови разбира се дигиталните умения за хората, като за това са предвидени 319 млн. евро за различни проекти.

Дискусия в последните дни се води за инвестициите в дигитална инфраструктура и 5G мрежи. В тази област Европа одобри вложения за 270 млн. евро. Тук ще се търси реформа и възможности за разширение на 5G покритието в слабонаселени селски и планински райони. Причината е, че търговските оператори засега не виждат финансов интерес да изградят бърза интернет връзка по села и паланки, по баири и чукари. Държавата щяла да подпомогне този процес чрез подкрепа на конкретни инвестиции, защото... засега всички отричат намерението за създаване на държавен телеком, който да поеме дигитализацията на слабонаселените райони и малките населени места из "дълбоката и глуха провинция".

Тук са и проектите за мониторинг и цифровизация на транспорта, земеделието, водния сектор и енергетиката. Все скъпи и важни проекти, за опазване на околната среда. В това перо влиза и дигитализацията на малкия и среден бизнес – ключови вложения, които трябва да повишат конкурентоспособността на малкия и средния бизнес и да му осигурят достойно място на европейските пазари. Планира се и цифровизация на музеите и библиотеките, както и инвестиции в аудио-визуални изкуства.

Борба с корупцията, модернизация на здравна система и иновации

За България продължава да е от основно значение борбата с корупцията и контролирането на главния прокурор. Идеята е да се назначи временно съдия, който да е наблюдаващ прокурор. Тук е важен и контролът върху държавните предприятия.

Важни са вложенията в образование и цялата инфраструктура. Тук се включват реформи в училищното и предучилищното образование. В Плана е предвидена модернизация на здравната инфраструктура, развитие на болничната грижа и подкрепа за районите, където няма адекватна здравна помощ. С евросредства ще бъде модернизирани спешния телефон 112, тук са парите и за купуването на 6 медицински хеликоптера.

Извън тези проекти са предвидени достатъчно средства за иновации, изследвания и проучвания, както и са създаването на по-тесни връзки между бизнеса и науката.

По отношение на социалната подкрепа, за Европа и България вече ще е важно укрепването на адекватността на мерките и свързване на минималната заплата със средните нива на доходи у нас. Включени са проекти за личностно развитие на младежи, дори и от маргиналните групи и тяхното социално включване. Подкрепа е предвидена и за хората с увреждания, чрез още социални услуги.

В крайна сметка Планът се очаква да доведе до ускорен ръст на БВП на страната ни с между 1.9 и 2.9% до 2026 година. Планът предлага допълнителен лост за по-качествен процес на растеж и по-устойчива, дългосрочно ориентирана икономика.

Следващите стъпки

Сега Европейският съвет ще има 4 седмици за да финализира одобрението на плана. След това вече ще бъде подписано и финансовото споразумение и ще се съгласуват и оперативните стъпки по Плана.

Очаква се първата заявка за получаване на средства да бъде през втората половината на 2022 година. За да се стигне до там обаче е важно да се уточни и прецизира как държавните институции ще контролират изпълнението на мерките за плана. Това означава незабавно започване на реформи и във Министерство на финансите, което е основният координатор по плана.

Като цяло Европейската комисия е удовлетворена от плана, а Урсула фон Дер Лайен го определи като силно амбициозен и зелен. ЕК се изказаха и положително за мярката за отчетност на главния прокурор.

Към момента страната ни не е поискала допълнителни кредити по Плана за възстановяване. Тези допълнителни заеми може да бъдат поискани до средата на 2023 г. Всички проекти обаче трябва да бъдат завършени до средата на 2026 година, категорични са от Комисията.

Пламен Симеонов

www.btv.bg, 07.04.2022 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/serbezova-kam-medicite-pri-pandemijata-dokazahte-che-zdraveto-na-nacijata-e-vash-prioritet.html>

Сербезова към медиците: При пандемията докажахте, че здравето на нацията е ваш приоритет

Българското общество дължи признание на саможертвата на медицинските специалисти, казва здравният министър

„Вие – българските лекари, зъболекари, фармацевти, професионалисти по здравни грижи и всички, работещи в областта на здравеопазването, оправдахте очакванията и отново докажахте, че здравето на нацията ни е вашият най-висш приоритет. За да го опазят, повечето от вас оставиха на заден план семействата и личните си интереси и застанаха на първа линия в борбата срещу COVID-19, а за съжаление, немалка част загубиха живота си. Заради тяхната саможертва и заради усилията, които всички вие полагате ден след ден, спасявайки живота на своите пациенти, обществото ни ви дължи дълбокото си признание“.

Това пише министърът на здравеопазването Асена Сербезова в своето поздравление до всички медицински специалисти по случай на Световния ден на здравето – 7 април.

Агресия към лекари: Защо се е стигнало до насилие срещу медицински екип в Хасково?

„В България над половин век отбелязваме тази дата и като професионален празник на всички медицински специалисти и работещи в областта на здравеопазването. През последните 2 години обаче честването му премина под знака на COVID-19 – глобалното предизвикателство, което неизбежно засегна и нашата страна. Празничното настроение отстъпи пред тежестта на изпитанието, пред което бяха поставени всички сфери на социално-икономическия ни живот и най-вече здравната. Независимо от професионалната си област, никой от нас не беше подготвен за това, пред което ни изправи тази нова и непозната реалност“, отбелязва Сербезова.

Здравният министър посочва, че „за пореден път осъзнахме колко важна, отговорна и рискована е работата ви и оценихме по нов начин значението на здравето не само за всеки човек, но и за цялото ни общество“.

„Убедена съм, че благодарение на професионализма, волята и всеотдайността ви днес посрещаме 7 април с надеждата, че най-трудните моменти са останали зад гърба ни. Имаме опита, знанията и възможностите, които в началото ни липсваха. Сигурна съм, че каквото и да ни очаква занапред, вече сме по-подготвени и по-силни. Дължим го на вашия ежедневен труд през изминалите две години и на неизчерпаемата сила на духа, която сте проявявали винаги, въпреки несъвършенствата на здравната система. Да ги изгладим е наша обща цел“, пише Сербезова.

„Знам, че проблемите, трупани с години, са много, но можем да ги решим в конструктивен диалог и взаимна подкрепа. В тази връзка започнахме преговори, в края на които се надявам да получите достойното заплащане, което доказахте, че заслужавате и което да ви мотивира да продължите да работите в нашата страна“, казва здравният министър.

www.bnr.bg, 07.04.2022 г.

<https://bnr.bg/starazagora/post/101628513>

Сдружението на общопрактикуващите лекари е против отмяната на личните лекари

Сдружението на общопрактикуващите лекари е против предложените от управляващите промени в здравеопазването, с които личните лекари да останат общопрактикуващи и да бъдат посещавани от всеки, съобщи за Радио Стара Загора д-р Слави Славов, председател на старозагорската колегия на Сдружението на ОПЛ. По думите му такава реформа няма да разтовари лекарите, няма да подобри заплащането им, ще бъде в ущърб на пациентите, както и ще претовари и без това силно натоварената Спешна помощ.

Д-р Славов очерта рисковете за пациентите – най-вече за диспансеризираните с хронични заболявания пациенти и проследяване на задължителните ваксини при децата.

Ако заплащането на общопрактикуващите лекари се базира на брой прегледи, отсъстващите от работа ще останат без гарантирани доходи, подчерта д-р Славов.

www.zdrave.net , 07.04.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21689>

Анализ на МЗ: Най-честият проблем в Спешна помощ е неправилното провеждане на триажа

Не линейките са проблем, проблемът са екипите в Спешна помощ. Това каза зам.-министърът на здравеопазването д-р Петър Грибнев в подкаста на БНР „В центъра на системата“.

Той съобщи, че откакто е в Министерството, вече четвърти месец, там са постъпили много малко сигнали, касаещи организацията на Спешната помощ в ЦСМП. „Сигналите, които постъпват, касаят най-вече забавянето на линейките. От МЗ направихме анализ на дейността на Спешната помощ. Данните сочат също, че при повикванията колите са пристигали средно за 8 минути от времето на повикването, което отговаря на стандартите. Трябва да се наблегне на набавянето на необходимия брой екипи, за да няма забавяния“, каза още д-р Грибнев.

Основното, което е правено през последните 10 години, е да се увеличат с малко парите, с идеята, но това само е отлагало решаването на проблемите. Сега е време за качествена

реформа, не само за финансиране, но и за увеличаване на екипите чрез обучени парамедици“, заяви председателят на парламентарната здравна комисия доц. Антон Тонев. „През последните две години ситуацията е изкривена заради пандемията. Екипите бяха подложени на неимоверен натиск и напрежение. Те бяха на първа линия постоянно. Но те се справиха въпреки всичко. Пандемията беше тест за това къде нещата се пропукват, къде са слабостите и грешките. И това е, че все още няма връзка в реално време между екипите на Спешна помощ и лечебните заведения, за да се знае къде има свободни легла. Това бави колегите. Триажът е една работеща мярка“, каза спешният медик д-р Десислава Кателиева. „Ние сме вече уморени от реформи. Искане ни се да има приемственост. Защото нормативната база я имаме и просто трябва да се работи по нея. Големият проблем в Спешната помощ е кадровия дефицит. Трябва да се направят някои нормативни промени, за да може да се задържи интересът на лекарите, сестрите и парамедиците към Спешната помощ“, допълни д-р Кателиева.

По отношение на резултатите от проверките на МЗ д-р Грибнев заяви, че от проверените центрове най-често се установяват проблеми с неправилното провеждане на телекомуникационния триаж - тоест това е първичното обаждане по телефона, когато диспечерът трябва да разпредели сигнала. „Следващият проблем е изпълнението на медицински триаж и ретриаж. И след това установихме пропуски и при постъпването на пациента в спешното отделение. Предстои и нова мащабна проверка от страна на ИАМН и НЦОЗА относно повикванията, чиято цел е да се анализира цялостно ситуацията. До месец ще приключи обработката на част от 400-те хиляди повиквания към спешната помощ за последните година – две“, допълни той.

„Статистическите обработки на повикванията от миналата година сочат, че линейките са викани за оказване на спешна помощ еднакво често за най-тежките случаи и за случаи, които изобщо не попадат в графата „спешност“. Така че ще се окаже, че Спешна помощ е натоварена с не толкова спешни случаи“, каза още зам.-министърът.

www.zdrave.net , 07.04.2022 г.

<https://www.zdrave.net/-/n21692>

Проф. Мурджева с награда „Лекар на годината 2021“ от пловдивската колегия

Трима представители на университета бяха отличени с награди и един – със специална грамота

Трима представители на Медицински университет – Пловдив бяха удостоени с награди от Районната колегия на Българския лекарски съюз, съобщиха от ВУЗ-а.

Ректорът на Медицински университет-Пловдив проф. д-р Мариана Мурджева, дм, мзм, бе удостоена с голямата награда „Лекар на годината 2021“ за приноса си в своята медицинска област – микробиология и имунология, и за работата си като координатор на експертния съвет по клинична имунология към Министерство на здравеопазването.

„Чувствам се поласкана, че получавам тази награда, може би по-скоро като представител на гилдията на микробиолозите и имунологите. Макар че не бяха на първа линия в жестоката борба с COVID-19, те вършиха в лабораториите работата си на хора, които поставяха диагнозата мирно, кротко и компетентно. И се опитвах да информирам обществото за ваксините. Но всеки един от пловдивските лекари, които бяха толкова отдадени на контрола на това заболяване, бяха на местата си с много енергия, дух, сили и се опитвах да овладеят епидемията, може да бъде носител на това звание“, заяви при получаване на наградата проф. Мурджева. „Много бих искала повече хора в нашето общество да усетят със сърцето си това, което направиха българските лекари в тази

епидемия. Те са герои с всичко, което вършат”, каза в заключение проф. д-р Мариана Мурджева.

С приза „Лекар на годината 2021“ в категория „Болнична помощ” бе отличен и хирургът проф. д-р Ангел Учиков, дм – декан на Медицинския факултет на МУ-Пловдив.

Проф. д-р Пенка Стефанова, дм – ръководител Секция по детска хирургия в МУ-Пловдив, бе наградена за дългогодишната си работа и за активния си принос в развитието на специалността „Детска хирургия“.

Специални грамоти за принос в битката с пандемията получиха и представители на Областния кризисен щаб, сред които и проф. д-р Чавдар Стефанов, дмн – ръководител Катедра по анестезиология, спешна и интензивна медицина в МУ-Пловдив.

Сред останалите призьори бяха общопрактикуващият лекар д-р Петлехем Минасян и урологът д-р Васил Павлов. Д-р Кирил Еленски и д-р Пенчо Делев посмъртно бяха наградени за развитието и утвърждаването на авторитета на съсловната организация.

Официалната церемония се проведе в навечерието на Световния ден на здравето – 7 април, а наградите връчваха настоящият председател на РК д-р Георги Цигаровски, предшественикът му д-р Атанас Калчев и дългогодишният секретар и бивш председател д-р Георги Кръстев.

www.clinica.bg , 07.04.2022 г.

<https://clinica.bg/20444-S-NRD-se-dogovarqt-deinosti--a-ne-zaplati>

С НРД СЕ ДОГОВАРЯТ ДЕЙНОСТИ, А НЕ ЗАПЛАТИ

В проекта за анекс открихме текстове, които противоречат на действащото българско законодателство, казват от петте асоциации

Идеите за по-високи минимални заплати, които да са задължителни за всички лечебни заведения, които работят със здравната каса възбуниха духовете сред болниците. Защо може да видите в писмото до премиера Кирил Петков на петте асоциации - Асоциация на университетските болници в България, Национално сдружение на областните болници в Република България, Сдружение на общинските болници в България, Българска болнична асоциация, Национално сдружение на частните болници.

Уважаеми господин министър-председател,

Уважаеми госпожи и господа,

В навечерието на празника на здравния работник 7-ми април, се обръщаме към вас от името на всички болнични сдружения, по повод обсъждания между НС на Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз Проект на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор 2020 – 2022 г. за медицинските дейности (Проекта), и във връзка с изявлението на министър-председателя Кирил Петков за увеличение на началните основни заплати на медицинските сестри и лекарите. Като се запознахме с информацията по медийни публикации, както и по официален ред, заявяваме категорично, че:

1. Подкрепяме принципното увеличение

на заплатите в сектор здравеопазване. Такова е необходимо по много причини, сред които справяне с кадровата криза и адекватна реакция на ускоряващата се инфлация, която по официални данни е 10% на годишна база през февруари, а за цялата 2022 г. се очаква да е около 13%. Българските медици заслужават да получават достойно възнаграждение за труда си, което сме заявявали многократно и в този смисъл сме готови да подкрепим Правителството, в желанието му, което отдавна е и наша цел.

2. В предоставения ни за обсъждане Проект,

открихме текстове, които противоречат на действащото българско законодателство и не могат и не следва да фигурират в разглеждания документ. Предвидените в Проекта клаузи относно разходите на лечебните заведения за персонал, техният дял от приходите от НЗОК, съотношението между минималното и максималното брутно трудово възнаграждение на медицинските специалисти, „началните основни месечни заплати“ за категориите персонал излизат извън предметния обхват на националния рамков договор, посочен изчерпателно в чл. 55 от Закона за здравето осигуряване.

Освен това, с предлаганите текстове е

нарушен принципа на сключване на трудовия договор и определяне на неговото съдържание съгласно разпоредбите на чл. 66 ал.1 от Кодекса на труда и принципа на свободното договаряне на други условия на трудовия договор, за които не може да има задължителни правила в други нормативни актове. Не на последно място, текстовете в Проекта, ограничаващи правото на възмезден труд на медицинските специалисти, заемащи едновременно две ръководни длъжности в две различни структури - болнична и академична, противоречат на императивните правни норми. Ограничава се правото на възмезден труд, което е основно човешко право, гарантирано от Конституцията на Република България, от конвенциите на Международната организация на труда и от много други документи, ратифицирани от нашата страна, включително - Всеобща декларация за правата на човека, Международния пакт за икономически, социални и културни права, Европейската социална харта и Хартата на основните права на Европейския съюз.

Недопустимо е, определената в законодателството

ни регулация на обсъдените по-горе обществени отношения, да се допълва чрез разпоредби на Националния рамков договор. Законодателят не е делегирал такива права на страните по НРД – незаконосъобразно е да се поставя БЛС в хипотеза да договаря заплати, които се изплащат от трети лица – самите работодатели. Ако Правителството има визия и е дошло време да се остойности труда на медицинските специалисти, ние сме готови да съдействаме, но за всички е ясно, че без драстично увеличение на средствата за здравеопазване като дял от БВП, които да ни доближат до Европейските, лечебните заведения не могат да осигурят такива възнаграждения, каквито се предлагат.

От две години Болниците са люшкани от

една криза към друга криза, като за пореден път има риск да бъдат оставени без достатъчен ресурс, но със задължение да пренасочат по-голямата част от приходите си към фонд работна заплата. Това крие огромни рискове за пациентите поради невъзможност за покриване на разходи, свързани с консумативи, лекарства и т.н. С оглед на изложеното настояваме предложените текстове, които са незаконосъобразни, да бъдат оттеглени незабавно от Проекта на Договор за изменение и допълнение на Националния рамков договор 2020 – 2022 г. Готови сме за диалог и ще подкрепяме всяко Ваше решение за модерно европейско здравеопазване.