

## ПРЕСКЛИПИНГ

13 април 2022 г., сряда

<https://bnr.bg/post/101631160/886-sa-novozarazente-s-koronavirus>

БНР, 13 април 2022

**886 са новозаразените с коронавирус у нас, положителни са 6,7% от пробите**

886 са новите случаи на коронавирус в България, сочат данните на Единния информационен портал. Това са 6,7% от направените 13 175 теста.

В болница са 1157 пациенти, като 126 от тях са в интензивно отделение.

10 души са починали заради усложнения, свързани с инфекцията.

Поставени са 1885 дози ваксина, а броят на хората със завършен ваксинационен цикъл е 2 052 789.

<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/%D0%92-%D0%AF%D0%BF%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D1%8F-%D1%81%D0%B5-%D0%BF%D0%BE%D1%8F%D0%B2%D0%B8-XE---%D1%80%D0%B5%D0%BA%D0%BE%D0%BC%D0%B1%D0%B8%D0%BD%D0%B0%D0%BD%D1%82%D0%B5%D0%BD-%D0%B2%D0%B0%D1%80%D0%B8%D0%B0%D0%BD%D1%82-%D0%BD%D0%B0-%D0%BE%D0%BC%D0%B8%D0%BA%D1%80%D0%BE%D0%BD---/n21732>

**В Япония се появи ХЕ - рекомбинантен вариант на омикрон**

Той е съчетание от двата подварианта - ВА.1 и ВА.2 и предаваемостта му вероятно е по-висока от тяхната

zdrave.net, 12 април 2022

Министерството на здравеопазването на Япония обяви, че в страната за първи път е доказан рекомбинантният вариант на омикрон, наречен ХЕ, предадоха световните агенции. По време на рутинна проверка на летище Нарита вариантът е бил открит при жена на 30 години, която е пристигнала от САЩ на 26 март.

Жената, чиято националност не се съобщава, е била безсимптомна, съобщават японските здравни власти.

Щамът ХЕ е рекомбинант на ВА.1 и ВА.2 – двата подварианта на омикрон. За първи път е открит в Обединеното кралство на 19 януари и, по данни на СЗО, малко по-късно е докладван и в Индия, по-специално в щатите Махараштра и Гуджарат. Според Агенцията за здравна сигурност на Обединеното кралство към 5 април Англия е докладвала за 1125

случая на ХЕ. Според СЗО първите оценки, които се основават на ограничени предварителни данни, предполагат, че ХЕ е около 1,1 пъти по-преносим в сравнение с ВА.2.

Хироши Нишиура, експерт по математическо моделиране в Университета в Киото вече предупреди, че Япония трябва „да държи под око“ ХЕ и други нови варианти.

„Предаемостта на ХЕ със сигурност е по-висока от тази за ВА.1 или ВА.2“, обясни Хироши Нишиура. Той изрази мнение, че ако международната мобилност на хората се увеличи, което вече се очаква, ХЕ има голям шанс да замени настоящите варианти на омикрон.

„Все още обаче не познаваме тежестта на симптомите сред заразените хора, така че трябва да проучим отблизо епидемиологичното въздействие на варианта“, допълни експертът.

Вирусолози отбелязват, че рекомбинацията е често срещана сред коронавируса и се счита за очаквано мутационно събитие, което означава, че към новите рекомбинантни варианти трябва да се подхожда сериозно и с внимание.

**<https://bnr.bg/post/101630703/po-visoki-zaplati-sa-zalojeni-v-nov-kolektiven-dogovor-v-ministerstvo-na-zdraveopazvaneto>**

БНР, 12 април 2022

### **По-високи заплати за медиците са заложи в нов колективен договор**

Очаква се днес в Министерството на здравеопазването да бъде подписан нов отраслов колективен договор. В него са заложи по-високи начални заплати на медицинските специалисти, работещи в болничната помощ. Това заяви специално за „Хоризонт“ Соня Върбанова - председател на Медицинската федерация към КТ „Подкрепа“.

„Млад лекар - 2000 лева, главна медицинска сестра - 1650, старша сестра - 1550, редови медицински специалисти, това са медицински сестри, акушерки, лаборанти, рехабилитатори - 1500 лева“, обясни тя.

**<https://www.zdrave.net/%D0%9D%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D0%BD%D0%B8/%D0%9F%D1%80%D0%B8%D0%B5%D1%85%D0%B0-%D0%BF%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%BB%D0%BE%D0%B6%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%D1%82%D0%B0-%D0%BD%D0%B0-%D0%B4-%D1%80-%D0%A1%D0%B8%D0%BC%D0%B8%D0%B4%D1%87%D0%B8%D0%B5%D0%B2-%D0%BF%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D0%B5%D0%BC%D0%B8%D1%87%D0>**

**%BD%D0%B8%D1%82%D0%B5-%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%B5-%D0%B4%D0%B0-%D0%B2%D0%BB%D1%8F%D0%B7%D0%B0%D1%82-%D0%B2-%D0%97%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D0%B0/n21750**

**Приеха предложенията на д-р Симидчиев пандемичните планове да влязат в Закона**

zdrave.net, 12 април 2022

Депутатите от парламентарната здравна комисия приеха проекта на изменение на Закона за здравето, с който Националните планове за готовност и действие при епидемия или пандемия да бъдат записани в Закона. Проектът беше **внесен от депутата от „Демократична България“ д-р Александър Симидчиев** в 45-то, 46-то и сега в 47-то Народно събрание. Предложението беше направено устно по време на днешното заседание на здравната комисия от д-р Симидчиев по време на второ четене на промените в Закона за здравето, с които се регламентират противоепидемичните мерки след края на извънредната епидемична обстановка.

**„Трябва да има механизъм, с който парламентът да контролира този процес,**

но същевременно не може да имат конкретика за всяка една пандемия, тъй като всяка е различна като характеристика, причинител и т.н.“, каза д-р Симидчиев.

Той аргументира предложението си, че промяната в закона единствено въвежда в правния мир документ, наречен **Противоепидемичен план**, като отговорност на министъра е да го създаде в рамките на 30 дни след обявяването на епидемия или пандемия, и чак след това този план става законов документ, който да бъде анализиран и да се следи дали се постигат параметрите в него или не.

„Целта е този план да влезе в правния мир и съответно всеки министър, който и да е той, да е задължен да го спазва за която и да било инфекция. Към сегашния момент говорим за коронавирус, но може да се появи, не дай си Боже, по-опасна инфекция, може да говорим за грип с тежко протичане, може да бъдат най-различни други инфекции. Министерството на здравеопазването има отговорността за стратегията на изпълнение на противоепидемичните мерки. Единственото, което искаме да направим, е да създадем възможността за юридически контрол върху спазването на плана, когато се въведе извънредна епидемична обстановка“, подчерта д-р Симидчиев.

„Това е предложение да се създаде рамка, с която да се каже

**къде и най-вече доколко може да се въвеждат мерки от РЗИ“,**

допълни председателят на здравната комисия доц. Антон Томов.

Според ГЕРБ и ДПС предложенията между първо и второ четене трябва да бъдат направени писмено и депутатите да имат поне ден, за да се запознаят с тях. Освен това предложенията на д-р Симидчиев противоречат на философията на предложените и

приети на първо четене промени. Мнозинството обаче прие тълкуванието на правилника, според което устно направените предложения са допустими и могат да бъдат гласувани.

Вследствие на приетото предложение, депутатът от „Има такъв народ“ проф. Андрей Чорбанов оттегли предложенията на партията си, включително и текстовете, в които беше записано че противоепидемичните мерки не могат да включват задължителни ваксинационни кампании, задължителни тестове, носене на предпазни средства и всякаква форма на забранителни или разрешителни сертификати. Предложенията му обаче припознати от депутата от „Възраждане“ Елена Гунчева, които впоследствие депутатите отхвърлиха.

Мнозинството гласува **против и предложенията на ДПС**, с които се предлагаше да отпадне изцяло предвидената възможност след отмяната на обявено извънредно положение или обстановка и при въведени временни мерки,

**директорът на районната здравноосигурителна каса да може да сключва договори с лечебни заведения, които не отговарят на условията**

„Мерките след отмяна на извънредната епидемична обстановка са от общ характер и няма нужда от допълнително преструктуриране на болничната мрежа“, мотивират предложението си от партията. Не бяха приети и предложенията чрез Закон за здравето да бъде изменен и Законът за бюджета на НЗОК за 2022 г., за да се гарантира, че изплащането на допълнително възнаграждение на медиците се удължава с три месеца, както и предложението да остане императивен характер на текста от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, че по време на извънредното положение, съответно на извънредната епидемична обстановка и до три месеца след нейната отмяна НЗОК и Българският лекарски съюз, съответно Българският зъболекарски съюз, да подпишат анекс към съответния национален рамков договор, който съдържа заплащане за работа при неблагоприятни условия.

Срещу тези предложения се обяви и Министерството на финансите. „Изразяваме резерви по направеното предложение от Мустафа Карадайъ, тъй като то не е съобразено с правилата на Закона за публичните финанси, в контекста на Закона за публичните финанси. В мотивите липсва информация за очакваните резултати и оценка на бюджетните ефекти на направеното предложение за удължаване на срока за изплащане на допълнителното възнаграждение по чл.5, ал.1 от Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2022 г. и предлагания императивен характер на нормата по Закона за мерките и действията по време на извънредното положение. По наше мнение

**предлаганите промени водят до допълнителни финансови ангажименти за държавния бюджет,**

респективно за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2022 г., което противоречи на правилата от Закона за публичните финанси“, каза представителят на МФ Жени Начева.

<https://bntnews.bg/news/ima-li-problem-s-lechenieto-na-ukrainskite-bezhanci-u-nas-1191568news.html>

**Има ли проблем с лечението на украинските бежанци у нас?**



БНТ, 13.04.2022

*Във Варна се увеличава броят на украинските бежанци, които търсят екипите на Спешна помощ. Заради законови спънки дори и бежанци, получили статут за временна закрила, излизат в системата на личните лекари като здравно неосигурени и това затруднява лечението им.*

През последната седмица допълнителните повиквания са между 75 и 100. Най-честите оплаквания са остра вирусна инфекция - висока температура, главоболие. Малък процент достигат до болнично лечение.

*"Педиатрите са много натоварени, броят на малките пациенти е значително увеличен", заяви в "Денят започва" д-р Веселин Иванов от спешния център във Варна.*

Украинските бежанци във Варна може да останат без лечение

По думите му голяма част от медиците знаят руски и английски език и се справят.

*Репортер: Деян Михайлов*

<https://clinica.bg/20505-MZ-dade-Hematologiqta-na-policiqta>

**МЗ даде хематологията на полицията**

clinica.bg, 12 април 2022

<https://clinica.bg/20504-Posledno---oshte-800-lv.-za-lekar>

**Последно още 800 лв. за лекар**

clinica.bg, 12 април 2022

[https://www.actualno.com/healthy/vtoro-chetene-v-komisija-bejancite-njama-da-plashtat-zdravni-osigurovki-news\\_1738691.html](https://www.actualno.com/healthy/vtoro-chetene-v-komisija-bejancite-njama-da-plashtat-zdravni-osigurovki-news_1738691.html)

Actualno.com, 12 април 2022

**Второ четене в комисия: Бежанците няма да плащат здравни осигуровки**

Промени в Закона за здравното осигуряване бяха приети на второ четене в здравната комисия. Те касаят осигуряването на здравни услуги за бежанци. Здравните услуги ще са безплатни за тези хора, които имат хуманитарен статут, а не просто са чужди граждани или са с двойно гражданство - т.е. те няма да внасят здравни осигуровки.

Тези чужди граждани, които нямат хуманитарен статут, заплащат медицинските услуги. За тези чужди граждани с временна закрила правителството определя размера на здравните осигуровки на база доход и за колко време се плащат, както и "източникът на финансиране" т.е. кой ще плаща. Предстои второ четене на промените и в пленарна зала на парламента.