

## ПРЕСКЛИПИНГ

14 януари 2022 г., петък

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 13.01.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/kiril-petkov-merkite-shte-badat-opredeleni-ot-intenzivnite-legla-1181608news.html>

**Кирил Петков: Мерките ще бъдат определени от интензивните легла**

*МС представи нов Национален план за справяне с COVID-19*

В Министерския съвет представиха Национален оперативен план за справяне с COVID-19.

"Ще представим нов модел за справяне с Ковид кризата, Омикрон идва с голяма скорост към България. До този момент моделите и мерките бяха леко неясни и ненапълно се изпълняваха, ние решихме да сменим този подход, изследвахме всички фактори, от които зависи здравната система", заяви премиерът Кирил Петков, който участва онлайн, тъй като е под карантина.

По думите му най-критичният фактор за здравната система са интензивните легла, те ще бъдат анализирани по области.

"Мерките ще бъдат определени от интензивните легла. Нищо няма да бъде затворено като мярка", допълни Кирил Петков.

Вижте повече в прякото включване на Ирина Цонева

Страната ще бъде разделена на 6 кълстера като области. Картата ще бъде представяна всеки ден, тя ще показва каква е обстановката и какво предстои като прогноза в следващите 5 дни, с цел всяко семейство или бизнес, чрез тази прогноза, да бъде подпомогнато.

"Тази прогноза и тази карта ще оправдае риска от следваща вълна. Приоритизирахме децата. Образованието е ценно, когато е присъствено, ходенето на училище - децата от първи до четвърти клас са приоритизирани. В етап едно 50% от всички интензивни легла в даден кълстер са заети и се запълват, тук мерките са съвсем малки. Вторият етап е с 60% заетост. Тогава има мерки, но всички бизнеси работят, както и всички училища. Етап 3 достига опасна заетост на интензивните легла на 70%, започва да има риск и първите по-леки мерки, където от 1-ви до 4-ти клас ходят на училище", добави Кирил Петков.

По думите му етап 4 е най-критичният, 80% от интензивните легла са заети, тогава се прави симетрично затваряне на бизнеси, ще бъдат отворени хранителните магазини и аптеките.

"Само в Северен Централен кълстер имаме опасност да влезем в етап 4, другите са в етап 1", добави Кирил Петков.

Той представи 10 мерки за подкрепа за бизнеса.

Мярка 10 е чисто нова, "Етап 4", тя е за напълно затворени микро, малки и средни предприятия, където ще има 20% безвъзмездна финансова помощ, обяви премиерът.

"От две години сме в една извънредна обстановка и сме постоянно изправени пред предизвикателствата, които ковид пандемията ни поставя", заяви здравният министър проф. Асена Сербезова.

Здравният министър: Мерките ще бъдат затегнати при нужда

Според нея, когато Министерството на здравеопазването предприема противоепидемични мерки, трябва да бъде проследен техният ефект и върху други аспекти от обществения живот и те трябва да бъдат предприемани по начин, който да

предотврати разпространяването на ковид, но и да даде възможност на секторите да се подготвят.

В този оперативен план са отчетени характеристиките на новата вариация Омикрон, очаква се, че ще има голямо натоваване на здравната система.

"Основното е данните, които имаме на национално ниво, да бъдат разпределени на областен принцип, на тези клъстери, за които спомена премиерът. Да имаме поне от три до пет дена за обявяване на мерки. Това не винаги ще е възможно, но се надяваме това да е по-честият случай на обявяване на мерките и именно затова се прави този модел математическо моделиране", заяви здравният министър.

В последните две години видяхме не само недостатъците на онлайн обучението, а тепърва ще виждаме и дългосрочните последици върху образователния процес, смята още здравният министър.

"Отмина времето, в което министър Денков разбираше от медиите за затварянето на училищата, имаме много добър диалог", допълни Сербезова.

#### ОБРАЗОВАНИЕ

Новият подход към образователната система се изразява най-вече в нейното приоритизиране спрямо останалите сфери, отчитайки тежките последици, които ние вече можем да забележим по отношение на онова, което се случи през изминалата календарна година, заяви просветният министър акад. Николай Денков.

Училищата ще се затварят само в краен случай

По думите му образователната система е изправена пред два големи проблема:

Изострянето на противопоставянето сред родителите дали обучението да е присъствено или онлайн

Загубата на мотивация на част от учениците да се върнат обратно в клас

Именно това са аргументите, които аз представих през целия Министерски съвет, като помолих този път да се подходи по друг начин и затварянето на училищната мрежа да се случва там, където основната грижа вече е грижата за здравето на учениците и учителите, обясни Денков.

[www.bnt.bg](http://www.bnt.bg), 13.01.2022 г.

<https://bntnews.bg/news/balgarskata-bolnichna-asociaciya-tryabva-ima-kachestven-kontrol-varhu-bolnichnata-deinost-a-ne-limiti-1181667news.html>

#### **Българската болнична асоциация: Трябва има качествен контрол върху болничната дейност, а не лимити**

Подкрепа за болниците и нов модел за управление на пандемичната криза - това е подходът, който днес обяви правителството. В студиото на "Още от деня" за новите мерки в ковид плана на държавата говори адвокат Свилена Димитрова - председател на Българската болнична асоциация.

Според нея не е лишено от логика да се използва броят заети интензивни легла като критерий за действията, които ще се предприемат в управление на ковид кризата.

"Напротив, важно за всички нас като пациенти е да знаем, че здравето ни е обезпечено", каза тя.

Отбеляза, че всички болнични асоциации са апелирали към Здравната каса да се осигури спокойствие в здравния сектор. Болниците вече са се научили да реагират гъвкаво в случай на нужда, подчерта Димитрова в отговор на въпрос дали ще има достатъчно средства и специалисти, ако се наложи да се откриват нови болнични легла.

"Темата за специалисти е кризисна отдавна. Научихме се и ние, и бюрократичният апарат, който стои зад промяната в предназначението на едни легла, да реагираме според необходимото в конкретния случай. Генерално не можем да отговаряме за цялата страна, трябва да гледаме по области и това вече не е проблем", подчерта адвокатът.

От гледна точка на бюджетите, обаче, това не е така.

"И днес влязохме в полемика с НЗОК, защото по неизвестни за нас причини лимитите за декември бяха изкуствено орязани и намалени. Множество болници се оказаха с бюджет, който е под стойностите, които нормално са се предвиждали според договора им с НЗОК", допълни Димитрова.

Тя заяви, че не трябва да се поставят лимити, а да има качествен контрол върху болничната дейност, защото само така пациентът ще бъде спокоен, че когато има нужда от лечение и се насочи към определена болница, там ще бъде излекуван.

**www.bnt.bg, 13.01.2022 г.**

**<https://bntnews.bg/news/planat-za-spravyane-s-covid-19-stranata-se-razdelya-na-6-klastera-po-oblasti-1181671news.html>**

### **Планът за справяне с COVID-19: Страната се разделя на 6 клъстера по области**

Днес представиха Националния оперативен план за справяне с пандемията от COVID-19.

Страната се разделя на 6 зони (клъстери) по области:

1 клъстер - Видин, Монтана, Враца

2 клъстер - Плевен, Ловеч, Габрово, Велико Търново, Русе

3 клъстер - Силистра, Разград, Търговище, Шумен, Варна, Добрич

4 клъстер - София-град, София-област, Перник, Кюстендил, Благоевград

5 клъстер - Пазарджик, Пловдив, Стара Загора, Смолян, Кърджали, Хасково

6 клъстер - Сливен, Ямбол, Бургас

Кирил Петков: Мерките ще бъдат определени от интензивните легла

Този подход прави лесен и предвидим за хората процеса за управление на кризата, уверен е премиерът. В момента все още нищо няма да бъде затваряно но само дни ни делят от сериозна Омикрон вълна, смята Кирил Петков.

Затова и днес се представя този нов модел за управление на кризата базиран на спецификите на Омикрон варианта, на конкретни научни данни и математически модели.

"Освен интензивните легла подходихме практично по области и там, където има области с малко интензивни легла, да се вливат в области с повече и така намалява рискът за затваряне на области с по малко интензивни легла.

Според показаната от премиера карта страната е разделена на 6 клъстера по области, в които в реално време ще се следят ситуацията и необходимите мерки

"Тази карта ще бъде представяна на българското население всеки ден, така че не само да се покаже докъде сме стигнали, а и какво се очаква в следващите 5 дни. Това означава, че ще има ниво на прогноза, така че всяко семейство и всеки бизнес да може да планира какво се случва през следващите дни. Като много важен елемент в тази програма той определи и поставянето на децата особено на учениците от 1 до 4 клас, като приоритет, защото данните сочат, че неприсъственото обучение води до дезинтересованост от връщане на присъствени занимания.

Мерките в плана включват 4 етапа като във всеки от тях посещенията в училище, особено за малките деца, е приоритет.

Първите три етапа са съответно при 50, 60 и 70 процента запълняемост на леглата и съответно мерки, сходни с тези в момента", обясни Петков.

Етап 4 е критичният етап - 80 процента запълнени легла и опасност хора да нямат достъп до тях. Тогава ще се затворят бизнеси в сферата обслужват хора без храни и аптеки. Според картата днес, в северен централен клъстер има опасност за навлизане в етап 4, всички останали обаче са на етап 1.

10 мерки за подкрепа на бизнеса и хората също фигурират в новия план.

Здравният министър Асена Сербезова подчерта, че важен елемент в плана е предвидената координация между всички министерства .

"Данните на национално ниво да бъдат разпределени на регионален принцип и да имаме три до пет дена за обявяване на мерките. Затова се прави този модел математическо моделиране, да не изпадаме в ситуация, в която в рамките на 24 часа да бъдат налагани някакви мерки", обясни тя.

Сербезова каза още, че наред с броя заети интензивни легла внимателно ще се следи и броят на заболелите сред медицинския персонал.

Училищата ще се затварят само в краен случай

Образователният министър наблегна на важни проблеми, свързани с изострянето на мненията между родителите за присъственото и неприсъствено обучение и също за все по-често наблюдаваната загуба на мотивация на учениците да се върнат присъствено в клас. Затова Николай Денков помоли за нов подход:

"Затварянето на училищната мрежа да се случва там където вече основната грижа е грижата за здравето на децата и учителите".

Както и досега, ако в дадена паралелка се появи ученик с позитивен PCR или бърз тест от лаборатория - цялата паралелка ще карантинира, обясни още министърът

"Целта на тази стратегия е да подобрим диалога. Да представим числа и статистика. Има данни на националната система, според които 90 процента от хората, които стигат до интензивни грижи, са неваксинирани. Кампанията трябва да е насочена към отворен принцип. Още нежно важно - ковид е с дълготрайни последици. Ще включим в кампанията и много фармацевти и медицински специалисти на бременни жени, родили здрави деца", обясни здравният министър.

[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 13.01.2022 г.

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/serbezova-objasni-na-deputatite-kakav-e-smisala-ot-zelenija-sertifikat.html>

## **Сербезова обясни на депутатите какъв е смисълът от зеления сертификат**

***Тя посочи, че заетостта на интензивните легла по области варира силно***

Министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова за първи път днес се изправи пред депутатите от ресорната комисия в Народното събрание.

По време на изслушването, депутат от „Възраждане“ отново попита какъв е смисълът от ваксините и зеления сертификат. „Смисълът от зеления сертификат е, че от тези 31 хиляди (починали у нас с коронавирус – б.р.), само 8 са били с бустер. От тези в интензивните отделения, 90% са били неваксинирани. Зеленият сертификат не е само ваксина, също така е доказателство, че човек, който е неваксиниран, в момента не пренася заболяването“, отговори ѝ Сербезова.

Тя обясни, че новата стратегия на здравните власти ще е с основен индикатор заетостта на интензивните легла. Решения ще се вземат по области, защото по думите ѝ в страната заетите легла варират от 22% до 70%.

**[www.btv.bg](http://www.btv.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://btvnovinite.bg/bulgaria/sertifikatat-i-pravoto-nad-450-zhalbi-v-sada-sreshtu-iziskvaneto-povecheto-sa-prekratani.html>**

**Сертификатът и правото: Над 450 жалби в съда срещу изискването – повечето са прекратени**

***Юристи са категорични, че документът не нарушава Конституцията***

У нас са подадени над 450 жалби в съда срещу зеления сертификат. Това става ясно от отговор на Здравното министерство по запитване на bTV.

Юристи са категорични, че документът не нарушава Конституцията и не води до дискриминация.

Доцент Христо Христов е преподавател по право на Европейския съюз в юридическия факултет на Софийския университет. Категоричен е, че изискването за зелен сертификат не води до дискриминация и разяснява, че част от правата ни са абсолютни, но други не са.

„Правото на равно третиране не е абсолютно право, то може да бъде ограничавано в определени условия при разумен баланс между тези цели от обществен интерес, с които вие установявате ограниченията“, коментира той.

Зеленият сертификат не е само за ваксинирани, а се полага и за боледували, както и за хора с отрицателен тест, казва доц. Христов.

„За мен е много ясно, че ние имаме мярка, която цели да гарантира живота и здравето на един значителен кръг от хора, много повече отколкото всеки от нас взет отделно в упражняването на едни или други негови права“, допълва той.

Същото мнение споделя и адвокат Адела Качаунова, която е директор на програмата за правна защита на Българския хелзинкски комитет. „Освен това е важно за какво се изисква зеленият сертификат. И той не се изисква за достъп до основни услуги като хранителни стоки и публичен транспорт“, казва тя.

Протести срещу сертификата имаше на много места в Европа. Във Франция още през лятото на 2021 г. съдът излезе с решение, че документът не нарушава конституцията на страната.

У нас има над 450 жалби срещу заповеди на здравния министър, с които се въвежда изискването за предоставяне на сертификата. В по-голямата част от образуваните производства жалбите са оставени без разглеждане и са прекратени. По останалите се очаква произнасяне на съда.

**[www.bgonair.bg](http://www.bgonair.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://www.bgonair.bg/a/2-bulgaria/252213-4-mln-lv-sa-neobhodimi-za-zakupuvaneto-na-detski-lineyki-vav-vseki-oblasten-grad-u-nas>**

**4 млн. лв. са необходими за закупуването на детски линейки във всеки областен град у нас**

## **От инициативата „Детски линейки сега“ изпратиха ново искане до здравното министерство**

4 млн. лева ще са необходими за закупуването на детски линейки, които да обслужват всеки областен град в страната. Това показват изчисленията на инициативата „Детски линейки сега“.

Оттам изпратиха ново искане до Министерството на здравеопазването.

Специализираните линейки разполагат с цялото необходимо оборудване, за нуждаещите се деца, като кувьози и специализирано окачване, което спомага транспортирането на малките пациенти, обясни в предаването „Директно“ основателят на инициативата Дончо Златев.

Каузата стартира през 2019 година, като оттогава досега са изпратени три искания до здравното ведомство за закупуването на неонатални линейки.

**[www.bnr.bg](http://www.bnr.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://bnr.bg/horizont/post/101585657/serbezova>**

## **Сербезова: Вентолин ще се достави в аптеките през февруари, Пулмикорт има**

Очаква се през февруари в аптечната мрежа отново да се появи един от препаратите срещу белодробни инфекции, използван предимно при деца (Вентолин), за който имаше данни, че липсва от аптечната мрежа. Това съобщи здравният министър Асена Сербезова по време на блиц контрол в Комисията по здравеопазване в Народното събрание:

„Това е продукт, който широко се използва в педиатричната практика и с основание педиатрите имат своите притеснения. По информацията от притежателя на разрешението за употреба се очаква възстановяване на доставките през февруари“.

В аптеките липсват лекарства за респираторни проблеми

Друг продукт за белодробни инфекции (Пулмикорт), който също изчезна от аптеките, вече е осигурен за следващите месеци. Спирането му е било временно заради повишеното потребление, каза министърът на здравеопазването.

До декември от него са били доставени в складовете повече от 51 хиляди опаковки, така че няма място за притеснение, увери Сербезова:

„Към момента проверката посочва, че има налични количества от продукта в складовете на търговци на едро с лекарствени продукти и са планирани ежемесечни доставки за първото тримесечие на 2022 година“.

**[www.dariknews.bg](http://www.dariknews.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/pochti-4-mln.-dozi-vaksini-sa-prilozheni-v-stranata-do-12-ianuari-2296948>**

## **Почти 4 млн. дози ваксини са приложени в страната до 12 януари**

Към 12 януари 2022 г. в страната са приложени 3 911 536 дози ваксини. Постигнатият ваксинационен обхват в страната е над 30%, което ни отрежда едно от последните места в ЕС. Това заяви по време на заседание на Комисията по здравеопазването здравният министър проф. Асена Сербезова.

"Ваксинацията наистина трябва да е доброволна, трябва да се подобри кампанията и комуникационните канали. Информацията трябва да бъде на достъпен език. Относно

скъсяването на интервала между втората доза и бустера от 6 на 3 месеца – в момента сме на път за изготвяне на нова комуникационна стратегия, която ще бъде насочена към опита на хора, които са се ваксинирали са били с хронични заболявания, бременни жени, които са родили здрави деца и хора с пост-ковид синдром. Част от хората имат опасения по отношение на определени ваксини, затова ваксинационният обхват трябва да се разшири“, уточни министърът.

COVID-19 у нас: 22 са вече областите в тъмночервената зона (КАРТА)

Тя припомни, че се предприемат действия за изготвяне на Национален оперативен план за борба с COVID-19, който ще бъде представен днес. Запазват се и мерките на областно ниво.

"Направили сме и математически модел на базата на тези данни. Идеята е да имаме предвидимост преди да бъдат обявени мерките. Заестостта на леглата за пациенти на интензивно лечение се следи на ниво област. Има области, в които заестостта са 47, има и такива, в които е 70. Подходът трябва да бъде специфичен, за да не се получи претоварване в една област", добави Сербезова.

По думите ѝ правителството е приело програма за компенсиране на небитовите крайни клиенти на електрическа енергия, която цели да подкрепи всички клиенти. Тя е с компенсаторен ефект. „С постановление от ноември 2021 г. са одобрени допълнителни разходи, които са в размер на 10 млн. лв. за субсидии на лечебни заведения за болнична помощ.

Отново висок брой на новозаразени с COVID-19 у нас

В края на 2021 г. сключихме договори с 196 лечебни заведения за предоставяне на допълнителни средства. Тези средства бяха преведени на лечебните заведения в края на миналия месец“, подчерта проф. Сербезова.

**[www.dariknews.bg](https://dariknews.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://dariknews.bg/novini/bylgariia/nzok-shte-plati-na-bolnicite-vsichki-otcheteni-dejnost-za-dekemvri-2021-g-2296960>**

**НЗОК ще плати на болниците всички отчетени дейност за декември 2021 г.**

Здравната каса ще плати на болниците всички отчетени дейности, извършени през декември миналата година. Това съобщиха от НЗОК по повод писмо от болнични сдружения, в което те по-рано днес изразиха тревогата си от намалени бюджети за декември.

Според данните на НЗОК отчетените от болниците дейности за декември 2021 г., платими през януари 2022 г., са по-малко от определените с решение на Надзорния съвет.

Властта с План за справяне с COVID-19: Какви са заложените мерки в него

По-рано сдруженията алармираха, че много болници са изправени пред сериозни финансови затруднения заради намалените си бюджети. Сигналът е подписан от Националното сдружение на частните болници, от Българската болнична асоциация, от Асоциацията на университетските болници и от Националното сдружение на областните многопрофилни болници за активно лечение.

Проблемът се очаква да е особено сериозен през този месец заради рязкото повишаване на броя на новозаразените с COVID-19 и очакваното повишение на броя на хоспитализациите, предупредиха сдруженията.

Причината за създалата се ситуация е решение на Надзорния съвет на НЗОК от 16 декември 2021 г. за намаляване на бюджетите на болниците за същия месец.

Финансират болници заради разходите за лечение с кислород

Поводът за определянето на отделен бюджет само за декември е липсата на бюджет на НЗОК за 2022 г., от който ще се плаща дейността за този месец. Според законите изисквания при липса на годишен бюджет и до приемането му, за всеки месец от новата бюджетна година се определя 1/12 от миналогодишния бюджет.

[www.segabg.com](http://www.segabg.com) , 13.01.2022 г.

<https://www.segabg.com/hot/szo-sluchvashtoto-se-bulgariya-e-istinska-tragediya>

**СЗО: Случващото се в България е истинска трагедия**

***Човек с Омикрон може да зарази 100 души едновременно***

Високата смъртност в България през изминалата година, свързана с пандемията от COVID-19, накара представителят на Световната здравна организация (СЗО) в страната - Скендер Сила, да заяви: "Това, което се случва в България в момента, е истинска трагедия".

"Във втората година на пандемията, през 2021 година са загубени повече от 23 000 човешки живота. Това е тройно повече от първата година на пандемията. България е на второ място по смъртни случаи, за съжаление толкова много животи са загубени поради липсата на доверие и комуникация. Не трябваше да позволите това да се случи, защото вече имаше висококачествени ваксини, които бяха доставени в България", допълни д-р Сила пред БНТ.

В ефира на държавната телевизия той призова българите да си поставят още по-масово ваксини: "Призовавам всички българи да се ваксинират, да използват тази възможност. Установихме, че около 12% от българското население е категорично против ваксините. Останалите са по-скоро колебаещи се, така че ние трябва да им предоставим необходимата информация". Той обясни, че бустерната доза предоставя повече от 80% намаляване на риска от хоспитализация при заразяване.

Представителят на СЗО обясни също, че в момента се работи по ново поколение ваксини. "Производители вече работят по новите ваксини, след няколко месеца може би ще имаме ново поколение ваксини. Експертите от СЗО препоръчват да се работи по ново поколение ваксини в три направления - моновалентна срещу Омикрон, поливалентна, съставена от няколко елемента и дългосрочно да се работи върху т.нар. панкоронавирусна ваксина, която ще обхваща различни щамове от различни групи коронавируси", допълни д-р Скендер Сила.

1 заразява 100

Човек с "Омикрон" може да зарази над 100 души едновременно, ако киха или кашля. Това мнение изрази известният руски имунолог Владимир Болибок, цитиран от БГНЕС. „Говоренето, дори обикновеното дишане и прозяването са достатъчни, за да се освободи аерозол, съдържащ частици слюнка, слюз, в която ще има достатъчно вирус, за да зарази други поне 100 души наведнъж“, - каза той.

Според експерта Омикрон превъзхожда морбили по заразност. "Морбили се смяташе за най-заразната болест, но Омикрон надмина дори нея в това отношение", смята експертът.

Омикрон бе регистриран официално на 26 ноември миналата година. До момента е идентифициран в повече от 100 страни.

Ваксинационен пропуск



Френският Сенат (горната камера на парламента) одобри на първо четене законопроекта за въвеждане на ваксинационен сертификат. В разпространеното от пресслужбата на Сената съобщение се казва, че в подкрепа на законопроекта за засилване на мерките за борба с кризата са гласували 249 сенатори, а 63 са били против. На 6 януари законопроектът бе подкрепен от Националното събрание на Франция (долната камера на парламента). За влизане в сила на закона той следва да бъде подписан от президента.

Ваксинационният паспорт ще бъде задължителен за посещения на музеи, кафенета, театри, ресторанти и при пътуване на дълги разстояния. За разлика от сега действащия здравен сертификат, ваксинационният ще се издава само на базата на завършен пълен курс на ваксинация (две основни ваксини, разрешени в ЕС и бустерна доза). Документи за преболедуван ковид-19 няма да се зачитат, както и отрицателните резултати от тест за коронавирус.

На 11 януари в страната бе регистриран нов рекорд по брой заразени с повече от 360 000 нови случая. Пълен курс на ваксинация са преминали около 52 млн. души (от 67 млн. население), а бустерна доза е поставена на повече от 28,8 млн. граждани.

[www.banker.bg](http://www.banker.bg), 13.01.2022 г.

<https://www.banker.bg/obshtestvo-i-politika/read/zeleniat-sertifikat-ne-e-diskriminacia>

*Проф. Асена Сербезова:*

### **Зеленият сертификат не е дискриминация**

#### **Елизабет Дафинова**

Има много примери за дискриминация в нашето общество, но изискването за “зелен” сертификат не е едно от тях. Това написа в профила си във Фейсбук министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова.

Публикуваме цялото мнение на здравния министър без редакторска намеса:

Дискриминацията към или спрямо даден индивид или група е третирането или възприемането му на принадлежност към определена социална група, категория, раса, етнос, религиозна принадлежност, сексуална ориентация, биологичен вид или нещо друго вместо спрямо неговите лични качества. Също така, за да е налице дискриминация, за съответното третиране следва да липсва обективно обосноваване. Разделянето на хората в групи по даден рационален признак не е дискриминация.

Никой, например, не говори, че пушачите са дискриминирани, въпреки, че в ресторантите е забранено да се пуши, освен в откритите части, защото опазването на здравето на непушачите е по-висша ценност.

Без валиден “зелен сертификат” не можем да посещаваме ресторанти, но пред нас има точно три възможности, за да ги посещаваме по време на пандемия, опазвайки собственото здраве и това на другите и само една от тях е ваксинация.

Това, че може да направим един от три избора в никакъв случай не ни поставя в условията на дискриминация.

Няма условие за ползване на обществен транспорт или основни видове услуги само при наличие на “зелен” сертификат. Изискването за такъв сертификат е към всички групи от населението, за да си осигурят достъп до част от местата с обществено предназначение и има за цел да предотврати разпространението на инфекцията, и не е само към определена група хора, за да е налице дискриминация.

Такъв сертификат е необходим и за придвижване в рамките на ЕС, тъй като коронавирусната инфекция минава границите и е трансграничен проблем за общественото здраве. Правната рамка на това изискване е Регламент (ЕС) 2021/953 на Европейския парламент и на Съвета от 14 юни 2021 година относно рамка за издаването, проверката и приемането на оперативно съвместими сертификати за ваксинация срещу, направено изследване за и преболедуване на COVID-19 (Цифров COVID сертификат на ЕС) с цел улесняване на свободното движение по време на пандемията от COVID-19. При това дори и да нямат наличие на такъв сертификат, гражданите на ЕС се допускат, но им се налага карантина.

Т.е. отново има опция. Много държави в усилията си да ограничат разпространението на коронавирусната инфекция въведоха национални сертификати. За да могат обаче тези сертификати да се използват ефективно в трансграничен контекст, когато гражданите на Съюза упражняват правото си на свободно движение, е необходимо те да бъдат напълно оперативно съвместими, съгласувани, сигурни и проверими.

От държавите членки се изисква общ подход по отношение на съдържанието, формата, принципите, техническите стандарти и степента на сигурност на тези сертификати за ваксинация. Нито една държава не може да успее в борбата си с коронавирусната инфекция, ако е сама в усилията и мерките. Едностранните мерки за ограничаване на разпространението на SARS-CoV-2 могат да причинят съществени смущения, включително в сектора на туризма, тъй като националните органи и услугите за превоз на пътници, като авиокомпаниите, влакове, автобуси и фериботи, може да се сблъскат с широк набор от различаващи се формати на документи, отнасящи се не само до ваксинацията срещу COVID-19 на притежателите на сертификати, но и до техните резултати от изследвания и преболедуване.

Ето защо е наличен този общ подход и в България, като член на ЕС. Това някои хора, определят като “зависимост”, “ангажимент”, но нека го наречем с истинското му име – регламент и отговорност. Регламентите, за разлика от директивите са законодателни документи на ЕС, които имат пряка сила, без да е необходимо да се транспонират в националното законодателство.

А отговорността е към здравето на другите, отговорност към държавите, с които сме изправени пред един трансграничен проблем за общественото здраве, както и към тези граждани, които искат да продължат да пътуват и да водят социален живот, при сравнително по-високи нива на безопасност за здравето.

Координирано трябва да бъде и последващото премахване на мерките. Въвеждането на общ подход спрямо издаването, проверката и приемането на оперативно съвместими сертификати за COVID-19 се основава върху взаимното доверие.

Очевидна е липсата на доверие у част от хората, но това не се дължи на ваксините, нито на “зеления” сертификат, а на фактори, започнали да го подкопават много преди да се появи COVID-19. Така или иначе това недоверие е факт и ние трябва да го признаем, и да работим в посоката на диалог. Но диалог без обиди, закани за “големи проблеми” и за “помитане” (не знам какво имаха предвид...), газове оръжия, гранати, закани за убийство и размахване на пръст...

Диалог, основан на споделяне на притеснения, както и на споделяне на факти и статистика.

**[www.investor.bg](http://www.investor.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://www.investor.bg/ikonomika-i-politika/332/a/nova-informacionna-kampaniia-za-covid-vaksini-zalaga-na-polzata-ot-vaksinaciata-343639/>**

## **Нова информационна кампания за Covid ваксини залага на ползата от ваксинацията**

*Целта е да стане публичен опитът на вече ваксинирани хора, обясни здравният министър*

Към 12 януари тази година у нас общо 1,5 милиона души са със завършен ваксинационен курс, като от тях над 400 хиляди са с поставена бустерна доза. Постигнатият ваксинационен обхват в страната е над 30%, което обаче ни определя едно от последните места в ЕС, затова и ваксинацията е основен приоритет на здравното министерство.

Това каза министърът на здравеопазването Асена Сербезова в рамките на блиц контрол в Комисията по здравеопазване в парламента.

Новата кампания на здравното министерство за ускоряване на ваксинацията ще включва мерки, така че да стане публичен опитът на вече ваксинирани хора, дори и такива със странични заболявания.

Тя уточни, че вече има резултати от изследване, направено за българската популация, според което по-голямата част от хората у нас биха се ваксинирали, ако имат по-подробна информация на достъпен език, информацията трябва да разсейва страхове и притеснения.

Завършва се нова комуникационна стратегия, в нея няма да има призови и молби за ваксинация, а ще е насочена към опита на хора, които са се ваксинирали и са били с хронични заболявания, бременни жени, родили живи и здрави деца, и хора с пост Covid синдром.

Новата информационна кампания ще е за ползата от ваксинацията, като поставянето на ваксината остава въпрос на избор. Целта на кампанията е да запознае обществеността, а не да налага даден продукт. Министърът уточни, че това е информационна кампания, а не реклама по смисъла на закона. "Ние не налагаме даден продукт, а информираме обществото", отбеляза Сербезова.

От "Продължаваме промяната" препоръчаха да има сайт за нежелани реакции след ваксини срещу коронавируса.

Асена Сербезова отчете, че има засилен интерес за ваксинацията след обявяване на мярката от 75 лв. за пенсионер при ваксинация и са поставени 100 хиляди дози.

Активно се работи за осигуряване на мобилни екипи, най-вече в домовете при трудноподвижни хора и се увеличава работното време на съществуващи такива. Основният проблем е, че медицинският персонал не достига, каза здравният министър.

**[www.dir.bg](http://www.dir.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://dnes.dir.bg/obshtestvo/ministar-asena-serbezova-bezplatnite-barzi-antigenni-testove-sa-svarshili>**

**Министър Асена Сербезова: Безплатните бързи антигенни тестове са свършили**

*МЗ беше закупило над 80 хиляди броя, които бяха предоставени на регионалните здравни инспекции, те бяха безплатни за гражданите, като се плащаше само пробонабирането*

Безплатните бързи антигенни тестове, които осигуряваше здравното министерство, са свършили, каза министър Асена Сербезова пред журналисти след края на заседанието на парламентарната комисия по здравеопазване.

Преди време Министерството на здравеопазването /МЗ/ беше закупило над 80 хиляди бързи антигенни тестове, които бяха предоставени на регионалните здравни инспекции за нуждите на лабораториите. Тези тестове бяха безплатни за гражданите, като се плащаше само пробонабирането.

Министър Сербезова увери, че ще бъде обявена нова покана към заинтересованите лица за осигуряване на щадящи тестове за учениците.

По време на срещата по-рано тя обяви, че ще има нови мерки срещу коронавируса. "Предприети са действия за изготвяне на Национален оперативен план за действие и ще бъде представен днес в Министерския съвет. Предвиждаме четири нива на заболяване като за всяко ниво ще има специфични мерки", посочи Асена Сербезова.

Тя подчерта, че се взимат мерки и за интензивните легла. В плана се предвиждат различни мерки при 60 на сто заетост на болничните легла, при 70 на сто, при 80 на сто, като има няколко дни период, в който хората да могат да се подготвят преди да се наложат нови мерки, обясни тя. Нивата на заетост се следят на областно ниво, допълни здравният министър.

**[www.dnes.bg](http://www.dnes.bg), 13.01.2022 г.**

**<https://www.dnes.bg/obshtestvo/2022/01/13/bylgarite-imat-doverie-poveche-v-lekarite-ne-v-zdravnata-sistema.516928>**

**Българите имат доверие повече в лекарите, не в здравната система**

***46% са убедени, че ще получат възможно най-доброто лечение в България***

Въпреки трудностите и някои разочарования от функционирането на здравеопазването като система близо 46 на сто от хората са убедени, че в случай на сериозно заболяване ще получат възможно най-доброто лечение в България.

Това показват данни от проведено в средата на 2021 г. национално представително изследване сред българското население, което е част от Международната програма за социални изследвания. Провежда се паралелно в над 50 страни от петте континента. У нас са изследвани 1151 пълнолетни български граждани от цялата страна, подбрани чрез национална представителна извадка.

Изследването показва, че българите като цяло разчитат на институционализираната медицина и сравнително рядко прибегват до народни лечители - през последните 12 месеци услугите на лекари са били потърсени от близо 38 на сто от пълнолетното население, докато към услугите на народни лечители са прибегнали едва 4,7 на сто.

Българските граждани имат относително по-високо доверие в лекарите, медицинските сестри и зъболекарите, отколкото в системата ни на здравеопазване.

Общо 58 на сто смятат, че държавата трябва да предоставя по-широки пакети от здравни грижи и услуги и не бива да се ограничава единствено до най-основните.

Само 25 процента от българските граждани възприемат идеята да се плащат по-високи данъци, за да се подобри качеството на здравните ни грижи и услуги. Идеята се отхвърля от близо 46 на сто от населението.

Според значими дялове овладяването на ситуацията с COVID-19 изисква да бъдат налагани сериозни ограничителни мерки, в това число да се забраняват публични събирания (според общо 74 на сто), да се изисква носене на маски (според общо 75 на

сто), да бъдат затваряни бизнеси и работни места (според общо 56 процента), да се изисква хората да си стоят в къщи (според общо 60 на сто).

Единствено по-високо несъгласие се изказва по отношение на мярката да се използва дигитално наблюдение, например чрез мобилен телефон, за да се проследява дали заразените спазват режима на изолация, но близо 44 процента одобряват и тази мярка.

Данните сочат, че през 2021 г. България е разделена на три съпоставими групи по темата "ковид ваксини" - "антиваксъри" (36 процента), "неутрални" (29 процента) и "проваксъри" (33 на сто) като всяка група е убедена в правотата на собствените си аргументи.

Според анализите доверието в ковид ваксините е функция най-вече на доверието в лекарите.

Антиваксърите се открояват със сравнително по-силен рефлекс на недоверие от проваксърите, макар по някои теми да мислят сходно.

Запитани директно кое е по-добре за изграждане на имунитет - преболедуване или ваксина, 77,5 на сто от антиваксърите срещу 16 на сто от проваксърите предпочитат преболедуване. Като цяло и по този въпрос пълнолетните българи се разделят на три групи - общо 44,3 на сто са за варианта преболедуване, 22,4 на сто държат на ваксиниране, а други 27,5 процента заемат неутрална позиция по въпроса. Установените нагласи потвърждават още веднъж, че антиваксърските нагласи заемат немалък дял от общественото мнение у нас, което изисква целенасочено внимание, но сериозен резерв за овладяване на пандемията се крие и в засега неутралните.

Потвърждава се хипотезата, че между усещането за здраве и цялостното усещане за щастие има значима връзка. През 2021 г. напълно щастливи или много щастливи са се чувствали общо 23,7 на сто. Опцията "донякъде щастливи" е избрана от 43,5 процента. Впечатлява ниският дял на "напълно нещастните" и "много нещастните" - общо те са едва 1,7 на сто (паралелно с това други 9,1 на сто са се самооценили като "донякъде нещастни").

Самооценките за здравето и за щастията корелират позитивно, т.е. от една страна се наблюдават ниски дялове на лицата, съобщили за сериозни здравословни проблеми, създаващи им затруднения в професионален и личен план. И паралелно с това се установяват относително високи дялове за самооценки в позитивния край на скалата за щастие - общо 67,2 на сто от запитаните са посочили, че са щастливи, било то изцяло или до известна степен. Тези оценки са изключително благоприятен атестат за самочувствието на българина в ситуация на пандемията от COVID-19. Анализите разкриват, че полът като основна личностна характеристика не се отразява съществено върху усещането за щастие, възрастта обаче се оказва фактор с високо влияние върху субективното усещане за щастие. Данните сочат, че усещането за щастие е най-силно изразено при хората между 18 и 50 г. С нарастване на възрастта това усещане намалява и достига най-ниски стойности при над 70-годишните.

Най-голям дял от щастливите съставляват временно заети, следвани като относителен дял от учащите (37,2 на сто), работещите на непълен работен ден (30,8 на сто), работещите на пълен работен ден (29,6 процента), домакините (21,1 на сто). От друга страна, 19,4 на сто от пенсионерите са се самооценили като "донякъде нещастни". Любопитно е, че 46 процента от безработните се чувстват "донякъде щастливи" и само 16,1 на сто от тази категория са посочили, че се определят като "донякъде нещастни". Усещането за щастие най-отчетливо е проявено при самонаетите лица (39,6 на сто), следвано от наетите (23,5 на сто) и работодателите (15,1 на сто).

В България изследването е финансирано в рамките на Националната пътна карта за развитие на научна инфраструктура (2020-2023 г.), а подготовката и реализацията му са дело на Консорциум от български социолози и икономисти, с водещ партньор УНСС и

участници Институтът по философия и социология - БАН, Българската социологическа асоциация и Съюзът на икономистите в България. Работата на терен е осъществена от Института по философия и социология към БАН. Данните бяха изпратени до БТА от проф. д.с.н Емилия Ченгелова, ръководител на теренната работа по изследването и заместник-директор на Института.

[www.actualno.com](http://www.actualno.com), 13.01.2022 г.

<https://www.actualno.com/healthy/asena-serbezova-osnovnijat-ni-prioritet-e-reorganizacijata-na-speshnata-pomosht-news-1695993.html>

**Асена Сербезова: Основният ни приоритет е реорганизацията на Спешната помощ**

*Първи приоритет на здравното министерство е реорганизацията на Спешната помощ.*

Това заяви министърът на здравеопазването Асена Сербезова, която участва на заседание на комисията по здравеопазване в парламента.

Заседанието на комисията беше планирано за миналата седмица, но беше отложено заради среща на новосформирания от премиера Кирил Петков пандемичен комитет, чийто председател е здравният министър.

Здравният министър припомни защо е създаден Национален пандемичен комитет (НПК), а именно, за да бъдат взети експертни решения за справяне с пандемията от COVID-19.

Освен НПК, в министерството е създаден и Вътрешноведомствен пандемичен комитет (ВПК), който ще координира мерките, които ще бъдат взети на ниво министерство, преди да бъдат предложени на НПК. Председател ще бъде зам.-министъра на здравеопазването доц. Йорданов. Председател на НПК е здравният министър Асена Сербезова.

**Подкрепа за болниците**

Проф. Асен Балтов от ГЕРБ-СДС поиска да разбере дали ще бъдат взети мерки за компенсацията на болниците заради високите цени на ток и газ.

"Действително, въпросът е изключително належащ и важен. Ние очакваме да се увеличи капацитетът на болничните заведения заради настоящата ситуация. И тук се добавя увеличението на цените на електроенергията. Косвена мярка за нас е приетата от енергийното министерство за компенсация на небитовите потребители", обясни Сербезова.

По думите ѝ, са одобрени 10 млн. лева допълнително за болнична помощ по бюджета на Министерството на здравеопазването с решение на Министерския съвет. Те са свързани с увеличените разходи за кислородно лечение.

**Ще бъдат увеличени и парите за спешна помощ?**

"Търсим и други механизми, включително преостойностяване на част от клиничните пътеки", допълни Сербезова.

**Оптимизация на ваксинационните пунктове**

Въпрос от името на ДПС зададе Хасан Адемов - "наблюдаваме опашки пред имунизационните кабинети, какви са мерките, които ще предприеме министерството за оптимизация на процеса?"

Здравният министър отбеляза, че наистина има засилен интерес към имунизациите, както и че има опашки в част от пунктовете.

"Работим активно с РЗИ за осигуряване на екипи, разкриват се и нови пунктове, увеличава се и работното им време. Специално работим в тясна връзка със Столична община", каза още Сербезова.

Според нея основният проблем са труднодостъпните, отдалечени места. Това ще бъде решено чрез мобилни екипи, но недостигът на персонал остава проблем, уточни министърът.

Между 50-100 човека са чакали на опашки в определени болнични заведения, но са взети мерки, подчерта Сербезова.

От името на БСП за България проф. Георги Михайлов се въздържа от въпроси. Въпроси не зададоха и от "Има такъв народ".

#### ***Нови мерки при увеличаване на болните***

Въпрос от името на ДБ зададе д-р Александър Симидчиев, който попита дали ще бъдат променени мерките за ограничаване на заразата.

"Предприети са действия за изготвяне на Национален оперативен план за действие и ще бъде представен днес в Министерския съвет. Предвиждаме четири нива на заболяване като за всяко ниво ще има специфични мерки", каза Сербезова.

По думите ѝ, мерките се основават на математически модели.

"Големият проблем на това заболяване и у нас е смъртността, затова моля да бъде взето под внимание", каза още проф. Симидчиев.

#### ***Ефективността на ваксините***

От партия "Възраждане" въпрос зададе Елена Гунчева, която очаквано попита за ефективността на ваксините и нуждата от зелен сертификат.

Здравният министър отново припомни механизма, по който са приети ваксините в целия Европейски съюз. Както и какви изисквания е имало към тях.

"Данните са категорични, 90% от хората, които попадат в лечебните заведения за били неваксинирани", каза Сербезова.

По думите на министъра, хората със зелен сертификат не разпространяват заболяването.

#### ***Ускоряване на ваксинацията***

От "Продължаваме промяната" въпрос зададе Йорданка Костадинова, която попита как ще бъде насърчена ваксинацията.

Министър Сербезова уточни, че към 12 януари са поставени 3,9 млн. броя ваксини. Със завършен ваксинационен цикъл са 1.9 души, като от тях над 400 хиляди са с поставена бустерна зона.

Новата кампания на здравното министерство за повишаване на ваксинацията ще бъде да стане публичен опитът на вече ваксинирани хора, дори и такива със странични заболявания.

Антон Тонев, председател на здравната комисия предложи да бъде създаден сайт, в който хората да споделят опита си след поставяне на ваксините.

#### ***Взимат се мерки за липсващите лекарства***

Втори въпрос от името на ГЕРБ зададе бившият министър на здравеопазването Костадин Ангелов. Той поиска да знае какво прави ведомството, за да се справи с недостига на лекарства.

"Недостигът на лекарства е нормално явление, в такава ситуация. Ние ще предприемем мерки", увери министърът.

#### ***За липсата на кадри в здравната система***

Юсеин Вейселов от ДПС попита какви мерки ще бъдат взети за справяне с липсата на кадри. Подобен въпрос беше поставен и от ДБ.

Сербезова заяви, че от помощ на лекарите ще е дигитализацията на сектора. По думите ѝ, ще бъде направено всичко възможно за справяне с тази криза, така че секторът да стане по-привлекателен за специалистите.

"Много са приоритети, мога да говоря дълго време, но те са гледат в комплексна мярка, така че в центъра да е пациентът и резултатите, които се постигат за него в реално време", каза още Сербезова.

Основният проблем са незаетите щатове от лекари и специалисти по здравни грижи, категоричен е здравният министър.

По думите на Сербезова е важно да се гарантира, че един пациент няма да бъде разкарван от болница в болница, докато накрая бъде приет.

Елена Гунчева от "Възраждане" постави въпрос, свързан с адекватността на рекламите за ваксиниране. В отговор здравният министър обяви, че част от изработените реклами са фалшиви и не са изработени от ведомството.

"Колко деца не можах да се лекуват в чужбина, а са дадени пари за ваксина", каза Елена Гунчева.

В отговор, министърът обяви, че в случая става въпрос за информационна кампания, а не реклама по смисъла на закона. "Ние не налагаме даден продукт, а информираме обществото", каза още Сербезова.

**[www.zdrave.net](http://www.zdrave.net), 13.01.2022 г.**

**<https://www.zdrave.net/-/n20686>**

### **Готвят увеличение на цените на дейности по Наредба 3**

Правителството прие програма за компенсирание на небитовите крайни клиенти на електрическа енергия, което е косвена мярка, но съм длъжна да я кажа. С постановление от ноември 2021 г. МС одобри допълнителни разходи в размер на 10 млн. лв. по бюджета на МЗ за субсидии на лечебните заведения за болнична помощ по време на обявената епидемична обстановка във връзка с повишените разходи за кислородолечение. В края на 2021 г. сключихме договори със 196 лечебни заведения за предоставяне на допълнителни средства за поддържане на готовност за оказване на медицинска помощ, която изисква кислородолечение.

Това каза министърът на здравеопазването проф. Асена Сербезова по време на днешния блиц контрол в парламентарната здравна комисия в отговор на въпрос на депутата от ГЕРБ проф. Асен Балтов относно позицията на МЗ за възможността за подкрепа на университетските, областните и общинските болници с оглед на постоянно растящите цени на ток и газ. „Болниците са краен потребител и няма как да намалят разходите си“, каза проф. Балтов.

Проф. Сербезова подчерта, че въпросът е изключително належащ и важен, защото на прага на пандемията се разчита да бъде увеличен капацитетът на болничните лечебни заведения. „Свидетели сме на постоянен недостиг на медицински кадри – проблем, който се разкри особено сериозно през последните две години, и не на последно място е проблемът с мотивацията на медицинския персонал. В този контекст се добавя и екстремното увеличение на цените на електрическата енергия“, каза тя.

„МЗ субсидира и медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Подготвили сме проект за изменение и допълнение на Наредба 3, в който предвиждаме увеличение на стойностите на част от тези дейности. Това са оказване на спешна медицинска помощ за пациенти в спешни състояния, преминали през спешни отделения, нехоспитализирани в същата болница; оказване на консултативна помощ на



спешни пациенти; за дежурни екипи в центровете за Спешна помощ; за извършените дейности по медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК“, допълни още проф. Сербезова.

„Много е добре, че ще бъде актуализирана наредбата, но проблемът е, че болниците не произвеждат. Болницата няма как нито да вдигне цените на клиничните пътеки, нито на приема на пациенти. Дори 75% компенсация за бизнеса не са достатъчни за болниците. Тяхната компенсация трябва да е 100%“, репликира проф. Балтов.

„Наясно сме със сериозността на въпроса. В програмата на правителството е отбелязано и преостойностяване на някои клинични пътеки, което обаче има своите механизми да се случи“, отговори здравният министър.