

QUOVADIS

ЛЪТОПИСИ
НА
ЛЕКАРСКИЯ СЪЮЗ
ВЪ БЪЛГАРИЯ

София, година XV, брой 1, сряда, 4 февруари 2015 г.

Национално издание на Българския лекарски съюз www.blsbg.com

Actavis



MERCK
Living Innovation

SOCIETE GENERALE
ЕКСПРЕСБАНК
УСПЯВАМЕ ЗАЕДНО

В БРОЯ

„Червен телефон“
между Главна
прокуратура и МЗ



на стр. 2

Прилеха правилата за работа през 2015 г.

на стр. 3

• Болниците ще получават до 95% от
касовото изпълнение за миналата година

БЕЗ РЕТУШИ



Загубени са
милиони левове
по европейски
проекти

на стр. 5

СТАРТИРА РАБОТАТА ПО НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ЗА ДЕТСКО ЗДРАВЕ



• Педиатрите изчезват, интересът
към специалността е нисък

на стр. 8-9

СПЕЦИАЛЕН ГОСТ

Д-р Светослав
Тошев,

на стр. 7

преподавател в
Медицински
университет -
София



ПРОДЪЛЖАВАТ ОТЧЕТНО-ИЗБОРНИТЕ КОНФЕРЕНЦИИ НА КОЛЕГИИТЕ

на стр. 2



Столичните лекари гласуваха до късните часове на вечерта...

Хрема?

Коризалия®
Вярното решение!

Не предизвиква
сънливост и може
да се приема от
деца и възрастни.

Хомеопатичен
лекарствен продукт.
Без лекарско предписание.
КХП 18413/26.06.2012

BOIRON

За пълна информация:
Боарон БГ ЕООД, ж.к. Южен парк, бл. 28, вх. А, ап. 6
тел.: 02/963-09-06, 02/963-20-91, факс: 02/963-45-00
www.boiron.bg

Продължават отчетно-изборните конференции на колегиите

Януари бе месец на отчетно-изборни форуми на регионалните лекарски колегии. В предпоследния ден от месеца се проведе конференцията на двете най-големи съсловни организации - в столицата и в Пловдив. И двете преизбраха лидерите си. В София - проф. д-р Милан Миланов със 154 гласа, в състезание с д-р Валентин Кърлев, който получи

127 гласа. В Пловдив - д-р Георги Кръстев, за когото са гласували 95 лекари от 169 делегати. Негов съперник за лидерското място бе д-р Артур Артуров, който получи 42 гласа. Третият номиниран бе проф. д-р Борислав Китов - 31 гласа. Делегатите и на двата форума участваха активно в обсъждането на дейността на организацията си.

Столичните делегати гласуваха до късна доба

Залата на ВМА бе препълнена. Присъстваха 391 делегати при заявени 541. Споровете започнаха още при обсъждането на състава на комисии. Уточнения по процедури отнеха немалка част от времето. Делегатите отбелязаха, че в дневния ред липсва финансов отчет. Въпреки че мнозинството гласува за отделен финансов отчет, докладът на председателя бе общ

за дейността и за финансите. Защо делегатите не са запознати предварително с материалите на конференцията? Какво стана с офиса на организацията? Какво се прави, за да се съживи замрелият живот на дружествата по места? Много бяха зададените въпроси. Отговорите - патетични и критични, но не конкретни и точни, коментираха делегатите.

ЕДНО КЪМ ЕДНО

Диалог

Д-р Св. Сардовски: Прави впечатление една лоша тенденция. Столичната колегия се управлява авторитарно, без изслушване и зачитане на мнения. Вместо това се хвърлят омаскарвания. Това не води до нищо добро...

Д-р Ст. Борисов, главен секретар на РЛК: ...Според мен критиките към сегашното ръководство могат да се отправят и към предишното. Явно че проблемите са едни и същи...

Реплика

Д-р Д. Кателиева, която бе номинирана за главен секретар: Да ви призная, стреснах се. Залата на конференцията е разделена на две - едни срещу други. Някои от ръководството на столична колегия са срещу централното ръководство на БЛС. Аз бих работила за обединяването - проблемите ни са едни и същи. Ще ги решим, ако сме заедно, а не като се противопоставяме.

В бюджета на НЗОК има заложили капани, според проф. Генчо Начев

Тези капани вече са започнали да изкачат, отбелязва професорът пред медиите. "Ето, изпратеният ми от Касата бюджет за януари т. г. представлява 92% от този за декември м. г. и 90% от бюджета за януари 2014-а. А на средномесечна база е едва 74% от средствата, изплащани през миналата година. За мен това е начин по командно-административен път да се ог-

раничи изразходването на средства. Аз не го приемам", казва той. После добавя, че в управляваната от него болница няма да бъдат връщани пациенти. По думите му, ако има възможност планов болен да се отложи с един месец - ще бъде отложен, но ако той незабавно трябва да се лекува, няма да се съобразява с лимитите, а ще се лекува."

Главна прокуратура и МЗ - с „червен телефон“



Главният прокурор Сотир Цацаров проведе среща със здравния министър д-р Петър Москов в Съдебната палата. Поводът са зачестилите случаи на нападения над медици от "Спешна помощ". Това съобщиха от пресцентъра на прокуратурата. Ще бъде създаден пряк канал за комуникация между екипите на главния прокурор и здравния министър, когато такива нападения бъдат регистрирани на територията на цялата страна.

Г-н Цацаров и д-р Москов се договориха и за изготвяне на проект на Споразумение между Прокуратурата на Република България и министерството на здравеопазването, където да залегнат и констатирани от медицинския одит нарушения, които да бъдат разследвани от държавното обвинение. Документът ще бъде подготвен от работна група, съставена от прокурори и служители на министерството на здравеопазването.

БЛС се връща в регулацията на сектора

Промени в Закона за здравното осигуряване връщат договорното начало при определянето на методиките за остойностяване и заплащане на медицинските дейности, обемите и цените на медицинските дейности, условията и реда за контрол по изпълнението на договорите между НЗОК и изпълнителите на медицинска помощ, както и по отношение на санкциите при неизпълнението им - все неща, за които БЛС настоява отдавна. Тези отношения вече ще бъдат договоряни в Националния рамков договор (НРД) между НЗОК и Българския лекарски съюз и БЗС. По този начин ще се засили участието на съсловните организации при определяне на качествените критерии за извършване на медицинските дейности и проследяване на резултата от лечението. В промените на ЗЗО е записано още, че се възстановяват арбитражните комисии, които ще разглеждат становищата на

проверените лица - изпълнителите на медицинска помощ, в случай на констатирани нарушения на НРД. Пакетът от медицински услуги, който заплаща НЗОК, се разделя на основен и допълнителен. Конкретните медицински дейности, които ще се включват в пакетите, ще се регламентират с наредба на министъра на здравеопазването. Друго нещо, за което Съюзът настоява отдавна, също е включено в изменението на закона - предвижда се от началото на 2016 г. да започне поетапно повишаване на размера на осигурителния доход, върху който държавата ще внася здравноосигурителните вноски, с 5 на сто годишно до достигане на минималния осигурителен доход за самоосигуряващите се лица. Предвижда се и задължително централизирано договаряне на отстъпки за лекарствени продукти. Промените са приети от правителството и влизат за обсъждане в парламента.

УЧАСТВАЙТЕ В ПЪРВОТО РЕГИОНАЛНО ПРОУЧВАНЕ ЗА МИГРАЦИЯТА НА ЛЕКАРИТЕ!

Уважаеми колеги,
Международният проект Healthgroupet, в сътрудничество с Университета във Фрибург, Швейцария, Ви кани да участвате в първото регионално проучване за миграцията на лекарите от България и страните в региона (Албания, Сърбия, Косово и Македония). Това изследване е предназначено за всички лекари, работещи в България или в чужбина. Как да участвате в проучването, ще разберете от обяснението на сайта на БЛС.



Участието в доброволно и анонимно. Попълването на анкетата ще Ви отнеме не повече от 7 минути. Вашите отговори са изключително важни за нас! Благодарим Ви за сътрудничеството!

Президентът награди с ордени трима изявени медици



Три изявени лекари получиха високи държавни отличия от президента Росен Плевнелиев. Акад. Петя Василева беше наградена с орден "Стара планина", първа степен, за изключителните й заслуги в областта на офталмологията. Научният й принос е признат в България и по света. Дълги години ръководи Очната клиника в Окръжна болница в София. В момента ръководи създадената от нея очна клиника "Акад. Пашев". Доц. д-р Атанас Щерев получи орден "Стара плани-

на", първа степен, за заслугите си в областта на репродуктивната медицина и развитието на модерното акушерство и гинекология. Плевнелиев подчерта и приноса му на общественик, работил като депутат за здравната реформа. Проф. д-р Мелена Ачкова беше наградена с орден "Св. Св. Кирил и Методий" - първа степен, за големите й заслуги в областта на образованието и науката. Над 30 години тя работи в областта на детската психиатрия.

Здравната ни помощ е на дъното в Европа

България е на 30-о място по качество на здравната помощ от 37 изследвани страни в Европа. Това сочи Индексът на европейския здравен потребител за 2014 година, който се изследва по поръчка на ЕК вече осма година. Страната ни е събрала едва 547 точки от максимални 1000. Данните бяха представени в присъствието на еврокомисаря по здравеопазването Виталис Андриукайтис. Холандия традиционно остава на първо място с 898 точки. След нея са Швейцария, Норвегия, Финландия и Дания. В изследването са включени 36 държави плюс Шотландия. През 2013 година България отново бе на 30-о място в същата класация с 528 точки, а през 2012 г. - на 33-та позиция с 456 точки. Сега имаме по-добри показатели от Румъния, Литва, Полша, Черна гора,

Сърбия, Босна и Херцеговина. Но сме доста далече от стандартите в сравнение с качеството на немската здравна система, която има 812 точки. Тя е една от деветте най-добри здравни системи в Европа с резултат над 800 точки. Ние отчитаме подобрения по отношение на резултатите от лечението, които дълго време оставаха незадоволителни. Съществен напредък е отбелязан при лечението на сърдечносъдовите заболявания. Болничните инфекции бележат спад, но честотата им остава твърде висока. "Налице е нискокачествено, лошо работещо здравеопазване в България", обяснил при представяне на данните за 2014 г. д-р Арне Бьорнберг, ръководител на изследването. Той препоръчал в краткосрочен план вниманието на нашите здравни власти да бъде съсредоточено върху запазването на основните функции.

Сърдечноболните у нас вече живеят по-дълго

България отбелязва съществен напредък по отношение на преживяемостта на пациентите, които страдат от сърдечносъдови заболявания. Това показва тазгодишният индекс на европейския здравен потребител, който е бил представен в Брюксел. Постигнати са подобрения по отношение на резултатите от лечението, които дълго време са оставали незадоволителни. Болничните инфекции бележат спад, но честотата им остава твърде висока. "Въпреки намаляването на разходите за здравеопазване в много държави като цяло показателите за работата на здравните системи продължават да се подобряват", обяснява д-р Арне Бьорнберг, ръководител на изследването. При първото издание на индекса през 2006 г. само една държава е събрала повече от 800 от максималните 1000 точки. През 2014 г. има цели девет здравни системи, които постигат такъв висок резултат.

Приеха правилата за работа през 2015 г.

● Болниците ще получават до 95% от касовото изпълнение за миналата година

Болниците ще получават до 95% от това, което са получили през съответния месец от миналата година. Надлимитната дейност няма да се възстановява, както се правеше досега. Това е заложено в новите правила и методики за финансиране на лечебните заведения, които определи Надзорният съвет на НЗОК. Те бяха съгласувани и с БЛС, и трябва да влязат в сила от началото на март. Фиксираните бюджети на лечебните заведения ще бъдат приблизително толкова големи, колкото са били приходите им през миналата година. В рамките на бюджетите, които получат, лекарите ще трябва да приемат пациенти, а когато клиниките достигнат предела на парите си, ще трябва да вписват новите пациенти в листи на чакащите. От МЗ увериха, че ще има точни правила, по които да става това. При положение, че имат спешни пациенти, болниците ще могат да усвояват авансово до 5% от средствата си за следващото тримесечие, но след това ще ги компенсират. Не е ясно какво ще се случи през последните три месеца на годината. За да се разплаща през януари и февруари, надзорът на Касата разблокира 190 млн. лв. от оперативния резерв, като 170 от тях са за болниците, а 20 - за плащания в извънболничната помощ. Идеята на новите правила е

да дисциплинират болниците

и те да не приемат пациенти, които могат да се лекуват в извънболничната помощ. Смята се също, че ясните финансови параметри ще допринесат за спокойствие в системата и клиниките няма да се презастраховат и да увеличават ненужно хоспитализациите. Ако механизмът не сработи, в средата на годината може да се стигне до намаляване на цените, по които Касата плаща на лечебните заведения. Това беше поставено като условие от страна на НЗОК, преди да се подпи-

ше Националният рамков договор за 2015 г. Новите разпоредби

предвзикаха разнопосочни коментари

Това, че болниците ще получат по-малко, не е основният проблем, смята управителят на НЗОК д-р Румяна Тодорова. Според нея заради повечето средства миналата година са отчитани свръххоспитализации. "Не са виновни клиниките. Виновни са правилата на играта. След като правилата допускат такива хоспитализации, значи на друго ниво не е свършена работата. Т.е. трябва да се преразгледат пакетите и алгоритмите на клиничните пътеки. Страшно много неща могат да излязат в извънболничната помощ и да струват други пари", заяви тя. По думите ѝ основният проблем е, че в новия бюджет за здраве средствата за апте-

ките и за онколекарствата няма да достигнат, тъй като са заложени с дефицит. Според министърът на здравеопазването д-р Петър Москов директори на болници, които надвишават лимитите, ще трябва да си ходят. От БЛС приемат ограниченията, защото след като се знае точно колко е бюджетът за тази година, не бива да се допуска преразход. Но председателят на Съюза д-р Цветан Райчинов е категоричен, че до понижаване на цени няма да се стигне. "Намаление на цени от страна на надзора на НЗОК за свършена работа няма да има. Хич да не си въобразяват", заяви той пред медиите. Д-р Райчинов напомни, че решението за такова нещо се взема само след договаряне между представителите на Касата и Лекарския съюз. По думите му, БЛС е категорично против да има намаляване на цените на пътеките.



Д-р Цветан Райчинов, председател на БЛС: Няма да допуснем намаление на цените на клинични пътеки

Да се плаща до 90% и всякаква допълнителна дейност да е на намалени цени - такова нещо няма. Наистина, колегите трябва да влязат в някаква рамка, да си планират дейността. Ще се включат и листи на чакащите там, където болниците са много натоварени, за да може да се влезе в рамката и да не се стигне до намаление на цени. Ние работихме по правилата за разпределение, но очаквахме да получим методиката, а тя се забави много. От Лекарския съюз искахме методиките да са готови още през първите дни на януари, защото ако няма яснота около тях, може да се стигне до преразход в болничната помощ. Възможно е протакането от страна на НЗОК да е умислено, за да се стигне до намаляване на цени на клиничните пътеки още в началото на годината. Но такова нещо ние няма да дапуснем. Няма да допуснем и намаление на заплатите на лекарите.

"Клиничните пътеки са недофинансирани и не са намалели цените на консумативите, медикаментите и режийните. Ако се стигне до намаление на цените на пътеки, това ще се отрази негативно на заплатите на лекарите, а от БЛС не бихме допуснали такова нещо", допълни шефът на съсловната организация. Според д-р Райчинов са предвидени гъвкави механизми, при които месец за месец, ако трябва и на тримесечие, ще се правят корекции, така че да няма намаление на цени. Промени може да има само ако предложените от БЛС и от Касата механизми не сработят.

Директорите на болници не харесаха особено предлаганите ограничения. Те извадиха други аргументи - заявиха, че налагането на лимити ще увеличи дълговете на лечебните заведения, които и в момента са над 400 млн. лв. Освен това медиците подчертаха, че правилата за заплащане на болниците за тази година ще доведат до листи на чакащи и ще ограничат достъпа на пациентите до медицинска помощ.

Какво наложи ограниченията?

Всяка година разходите за здравеопазване растат, най-вече заради включването на нови болници, които черпят допълнителен ресурс и заради лекарствата за здравноосигурените граждани, парите за които непрекъснато се увеличават. През 2015 г. БЛС постигна и увеличаване на цените на някои клинични пътеки и други дейности в НРД 2015 (виж карето). Тази година за първи път БЛС влезе в регулацията и е част от обществения договор за това, че тези пари трябва да бъдат изразходвани по оптималния начин, коментира министър Москов при подписването на НРД 2015.

Въпреки недоволството на някои от участниците на пазара на медицински услуги, очакванията са тази година да е финансово стабилна за системата и да даде възможност важните промени да бъдат осъществени.



Национална експертна лекарска комисия

търси да назначи

лекари експерти с призната специалност и не по-малко от пет години трудов стаж по медицина в следните профили: вътрешни, кардиологични, ортопедични, неврологични, УНГ, белодробни и очни болести.

Месторабота: София

ОФЕРТА ЗА ЧУЖБИНА

НОВА ЧАСТНА БОЛНИЦА В КУВЕЙТ



ТЪРСИ ДА НАЗНАЧИ:

Както следва по позиции и бр. специалисти:

- Plastic surgeons: 6
- Dermatologists: 6
- Bariatric surgeon: 2
- Cosmetic dentist/orthodontist: 2
- Nurses: 40

All staff must be fully eligible to be licensed to work in Kuwait

Изисквания: диплома за специалност, добро ниво на английски език, CV на английски

Internet Search:

- Instagram is @dradelquttainah
 - facebook is cosmetic surgery clinic kuwait
 - website www.plasticsurgerykuwait.com
- The Quttainah Medical Centre is a full service private hospital located on the Gulf Road in Kuwait City

За контакти:

МАРУАН ЕЛ-ФИЛ
Mob:+359 885 90 80 00
work@expertbulgaria.com

Нови моменти в договора за цени и обеми на медицинските дейности

1. В ПИМП

- Увеличение на три цени:
- дейност по диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ с една диагноза - от 9.00 на 9.50 лв.;
- дейност по диспансерно наблюдение на ЗЗОЛ с повече от една диагноза - от 9.50 на 10.50 лв.;
- профилактичните прегледи на лица над 18 г. - от 9.00 на 10.00 лв.

2. В СИМП

- Увеличение на цената на първичните прегледи от 18.00 на 19.00 лв.

3. В МДД

- Увеличение на цените на всички изследвания от пакет Рентгенология с 5%.

4. В Болнична помощ

Увеличение на цените на всички клинични пътеки по инфекциозни болести с 10 процента, както следва:

- КП 226.Остро протичащи чревни инфекциозни болести с диаричен синдром при лица над 18 години - от 520 на 572 лв.
- КП 227.Остро протичащи чревни инфекциозни болести с диаричен синдром при лица под 18 години - от 520 на 572 лв.
- КП 228.Инфекциозни и паразитни заболявания, предавани чрез ухапване от членестоноги, при лица над 18 години - от 429 на 472 лв.
- КП 229.Инфекциозни и паразитни заболявания, предавани чрез ухапване от членестоноги, при лица под 18 години - от 429 на 472 лв.
- КП 230.Остър вирусен хепатит А и В -

от 1000 на 1100 лв.

КП 231.Остър вирусен хепатит В, С и D - от 1161 на 1277 лв.

КП 232.Паразитози - от 415 на 457 лв.

КП 233.Покривни инфекции - от 415 на 457 лв.

КП 234.Контагиозни вирусни и бактериални заболявания-остро протичащи, с усложнения- от 443 на 487 лв.

КП 235.Вирусни хеморагични трески- от 908 на 1000 лв.

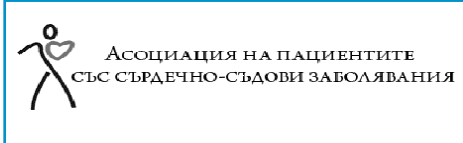
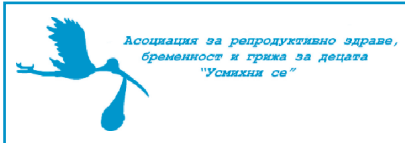
- Увеличение на цената на КП 104. Декомпенсиран захарен диабет при лица над 18 години - от 497 на 600 лв.

5. Относно новостите по чл. 4 от Договора, предвиждащ корекция на цени, той е част от ангажмента за участие на БЛС в регулацията. Да се участва в регулацията, в изработването на правилата за

разпределение, както и в методиките за остойностяване и заплащане, бе решено от Събора на БЛС в отделно гласуване само с един глас против и един въздържал се. Чл. 4 гласи, че БЛС и НЗОК извършват наблюдение и анализ на тримесечие на изпълнението на обемите и текущото изпълнение на бюджета на НЗОК в извънболничната и болнична помощ. Еwentуална корекция на цени в посока надолу или нагоре, с оглед стриктно изпълнение на бюджета на НЗОК, не влиза в сила автоматично, както се твърди, а се договаря по реда на Договора за цени и обеми. Освен това, еwentуални корекции не могат да касаят избирателно определени лечебни заведения, още по-малко НЗОК не може да намалява цени и обеми индивидуално на отделни ЛЗ.

Пациентите подкрепят д-р Петър Москов

Заедно с теб



"От името на Пациентски организации "Заедно с теб", Асоциация за репродуктивно здраве, бременност и грижи за децата "Усмихни се", Алианс на трансплантираните и оперираните АТО "Бъдеце за всички", Асоциация на пациентите със сърдечно-съдови заболявания изказваме нашия вот на доверие относно предлагани приоритети, мерки и здравни политики от д-р Петър Москов, министър на здравеопазването, както и изразяваме доверие към зам.-министрите - д-р Ваньо Шарков, д-р Бойко Пенков, д-р Адам Персенски". Това заявяват в специална декларация и допълват:

"Считаме, че министърът и екипът му работят

добре, има диалог, има желание и реални действия за законодателни промени в интерес на здравето на пациентите на България, както и подкрепа и защита на лекарите и специалистите по здравни грижи.

И миналата година, както и сега, осъждаме остро нападението над медици по време на изпълнение на техните служебни ангажименти и очакваме от държавата да ги защити от агресията на недобросъвестни граждани, независимо от бройки, пол, етнос, защото тези действия застрашават и всички нас като пациенти.

Пожелаваме на д-р Москов и на екипа му смелост, решителност и да запазят диалогичността си."

Работещите в спешната помощ заплашиха с оставки, ако този министър бъде отстранен

Медиците от всички центрове за спешна помощ в страната са в готовност да си подадат оставките, ако бъде поискана оставката на министъра на здравеопазването Петър Москов. Те обявиха това в декларация, адресирана до председателя на Народното събрание Цецка Цачева, подписана от 3800 лекари в спешната помощ.

Причината за безпрецедентното застъпване на съсловието за ресорния министър е поисканата от ДПС оставка на Москов заради разминаване в данните за случаите за нападения над лекари. Според лидера на ДПС Людви Местан, Москов лъже. Местан цитира данни на МВР от 17 декември 2014 г., според които са регистрирани 17 случая на вербални заплахи към медици или леки инциденти със счупени прозорци на здравни пунктове и на линейки.

Преди това Москов беше обявил, че от 225 нападения над лекари, фелдшери и шофьори на линейки 174 са станали в ромски квартали. Малко по-късно министерството на здравеопазването разпрати до медиите статис-



Д-р Десислава Кателиева - председател на Асоциацията на работещите в спешната помощ

тика за тези инциденти, според която данните на здравното ведомство съответстват на обявените от министъра случаи на нападения над медици. Самият д-р Москов определи искането на оставката му като опит за дестабилизация на правителството.

ДПС за втори път в рамките на месец иска оставката на здравния министър - предишния път беше заради решението спешните ме-

дици да бъдат пазени от полиция в ромските махали.

"Ние, спешните медици, не излъгахме, че ни бият, ругаят и обиждат. Официалните данни на министерството на здравеопазването са въз основа на рапортите ни след всяко едно дежурство през последните две години.

В рапортите посочваме местоположението, часа и датата на саморазправата с нас, даваме обяснения за обстоятелствата около нападението. Ако пожелаете, можете да чуете виковете на насилниците ни в записаните разговори, дори може да видите лицата им на записите на камерите в спешните кабинети", се казва в декларацията на работещите в спешната помощ.

В нея се посочва, че регистрираните нападения над спешни екипи през 2014 г. са 227, а през 2013 г. - 147. Обяснява се, че разминаването между броя на регистрирани нападения в МЗ и в МВР се дължи на факта, че рапортите на медиците са задължителни, а жалбите до МВР се подават

персонално и по желание.

Медиците обясняват, че не подават жалби, защото не вярват в правораздавателната система, а и защото се страхуват, че в малкия град всички се познават и саморазправата ще продължи извън работното им място.

"Убедени сме, че няма български политик или депутат, който да влезе в махалите без охрана. Но част от Вас побързаха да нарекат "дискриминационни" и "расистки" опитите на министър Москов да ни осигури безопасност в махалите. За разлика от Вас ние прекарваме часове в махалите по всяко време на годината и денонощието. Извършваме всякакъв род прегледи на цели ромски семейства, които, ако не получат това, което искат от прегледа - псуват, ругаят и бият. В спешните кабинети пристига цели ромски семейства и с часове налагат на дежурния екип как да си върши работата. Не ни спасяват нито паник бутоните, нито бодигардовете, нито полицията", пишат медиците.

Само четирима са осъдени при 372 нападения над медици

Четирима са осъдените за нападения над служители на централите за спешна медицинска помощ в страната. Това сочи справка на Министерството на здравеопазването за 2013 г. и 2014 г. Информацията е предоставена от директорите на централите, след поредица от побои над медици в края на миналата година.

От ЦСМП Сливен са подали информацията, че при 10 случая на агресия през 2013 г. и 5 през 2014 г. осъдени е само един. Присъдата е от три месеца и е ефективна. В област Пазарджик при общо три нападения за двете години са издадени

две присъди. Едната е за нападение във Велинград - 6 месеца затвор, а другата е за инцидент в Брацигово - 1 година. От предоставените данни не става ясно дали присъдите са ефективни или условни. В област Шумен, където има общо три атаки срещу медици, има издадена една условна присъда и едно следствено дело. В Кюстендил за два случая няма повдигнати обвинения.

В област Кърджали при три нападения над медици има две заведени дела. След общо 8 инцидента в Ловеч нападателите не са дадени под съд, но някои са възстановили нанесените от тях щети. Във врачан-

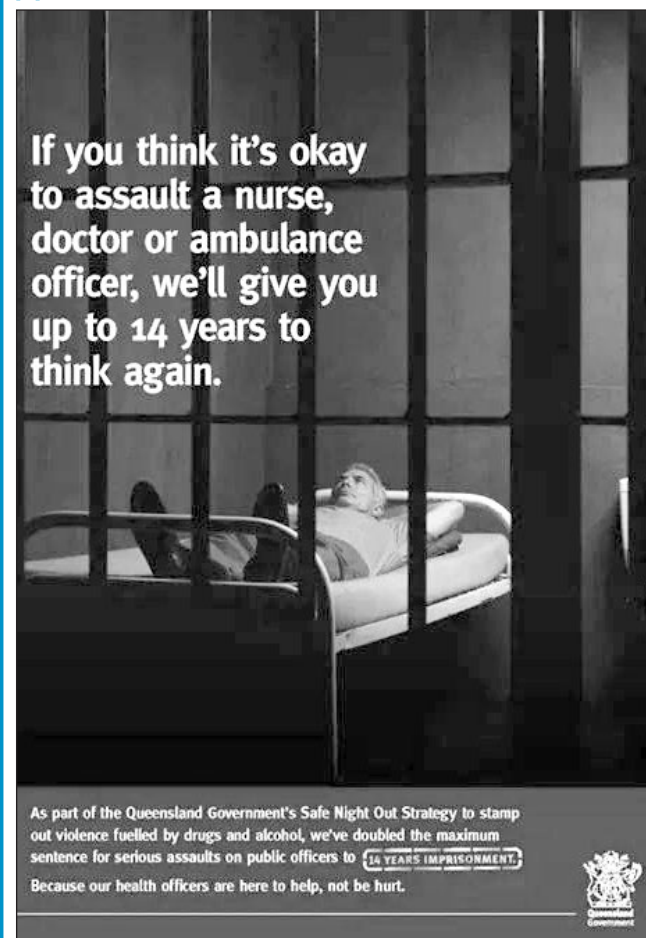
ско при 20 нападения е наложена само една глоба за 1000 лв. В Банско инцидентите са 5. Няма осъдени, но в момента тече дело срещу един.

Статистиката на МЗ също така показва, че има огромен брой на нападения срещу медици в област Бургас. Там няма нито един осъден.

Много са нападенията, регистрирани в ЦСМП София - Регион - общо 40, където също няма осъдени.

В областите Хасково, Търговище, Силистра, Русе, Разград и Монтана няма нито един регистриран инцидент с екипи на спешна помощ.

Ако за вас нападението над лекар не е проблем, ще ви дадем до 14 години да помислите пак



If you think it's okay to assault a nurse, doctor or ambulance officer, we'll give you up to 14 years to think again.

As part of the Queensland Government's Safe Night Out Strategy to stamp out violence fuelled by drugs and alcohol, we've doubled the maximum sentence for serious assaults on public officers to 14 YEARS IMPRISONMENT. Because our health officers are here to help, not be hurt.



Посегателството над медицински сестри и лекари, особено в спешната помощ, не е български патент. Със същия проблем се борят много държави по света - някои по-усърдно от други. Нова кампания на австралийския щат Куинсланд обръща внимание на антисоциалното поведение и предупреждава: "Ако смятате, че нападението над медицински сестри, лекари и екипите на Спешната помощ е допустимо, ще ви дадем до 14 години да помислите пак".

В Австралия нападенията над медицински служители са масов проблем, най-вече от пациенти и близките им, които са под влиянието на алкохол и незаконни субстанции.

По официални данни през тази година сигналите за атакувани медицински сестри и лекари по време на работа са над 4 400, а за последните пет години - общо над 24 500, при това само в щата с население от малко над 4.7 млн. души.

Кампанията Safe night out на правителството в Бризбейн започва в края на октомври със стратегия, която включва нови строги мерки срещу прекомерната употреба на алкохол и наркотични вещества и за гарантиране на безопасността на спеш-

ните екипи. За целта са отпуснати 44.5 млн. долара.

Първата стъпка от стратегията е удвояването на наказанието за посегателство над медицински персонал. Тя вече е факт и присъдата беше вдигната на до 14 години затвор за нанесена тежка вреда. Като посегателство се възприема не само пряката физическа саморазправа, но и хапането, плюенето, запирите на Спешната помощ с оръжие на медицинските служители.

У нас нападението над лекари (както и над учители) беше инкриминирано с тежки последици в края на 2013 г. - на казва се с от три до 15 години в зависимост от степента на нанесената вреда, макар че засега от това няма видим ефект.

Друга част от мерките за "безопасна нощ навън" в Куинсланд са специални полицейски екипи, които да следят за хора в нетрезво състояние и да налагат по-сурови глоби за нарушаващите реда, както и да ги отвеждат в новите центрове за изтрезняване. Предвижда се и по-строг контрол върху разрешителните на баровете и др. Мотото на кампанията е "Червен картон за антисоциалното поведение. Ако не играеш честно, излизаш от играта".

МЗ е загубило през последните години милиони левове по различни европейски проекти

Министерството на здравеопазването е загубило повече от 22 млн. лв. от еврофондовете в периода между 2009-2012 година. Това показват цифрите от одита, извършен от Сметната палата. Той включва 8 проекта на здравното ведомство по Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси". Общата сума, договорена с Евросъюза за реализацията на тези проекти, е над 70 млн. лв., от които до края на 2013 година са изгубени 22 милиона, констатира одиторите.

Нереализиран е проектът БА-ЗИС, благодарение на който трябваше да бъде изградена електронна здравна система. Не се изпълни и проект "Спри и се прегледай", насочен към профилактични прегледи на рисковите групи за 3 вида онкологични заболявания. Като основна причина за провала от Сметната палата посочват

Честото сменяне на здравните екипи

"Към края на 2012 г., управлението на средствата по проектите, финансирани по Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси", по които министерството на здравеопазването е бенефициент, е неефективно. Не са създадени условия и не са положени максимални усилия за изпълнение на проектите в първоначално предви-

дените срокове, което отдалечава във времето постигането на заложените цели и ефект за обществото в областта на здравеопазването. Това се отразява негативно и върху усвояването на средствата от ЕС и постигането на целите по Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси", в областта на здравеопазването за програмния период 2007-2013 г.", обобщава

докладът. През този период здравни министри са д-р Божидар Нанев, проф. Анна Мария Борисова, д-р Стефан Константинов и Десислава Атанасова. Страната ни загуби и 100 млн. лв. европейски пари, с които можеше

да се лекуват хиляди онкоболни пациенти

Сумата трябваше да бъде усвоена до края на миналата година за закупуване на специализирана апаратура - робот "Да Винчи", кибернож и гама-нож, като нямаше никаква възможност парите да се изхарчат за друго. При-

чина за пропускането на този шанс станаха разногласия между национални консултанти, които са заявили, че "на България такава апаратура не е нужна, защото у нас няма кой да работи с нея". В същото време всяка година около 200 българи заминават да се лекуват с такава техника в Турция. Новият министър Петър Москов обеща апаратура все пак да бъде

купена, но по друга програма, вероятно през тази година.

Непълно остана и изпълнението на проекта "Нови възможности за лекарите в България", свързан със

специализациите на младите medici

По него първоначално отпуснатата сума трябваше да бъде 16 млн. лв., а срокът за усвояването от 31 октомври 2012 г. до 31 декември 2014 г. Данни

към края на август миналата година обаче показват, че са усвоени едва 2.73 млн. лв., като от кандидатстващите 850 души са одобрени 674. От МЗ засега не са обявили има ли възможност този проект да бъде удължен. На страницата на ведомството е записано само: "Освободеният финансов ресурс (от този проект - б. р.) се пренасочва от Комитета за наблюдение към други приоритетни оси по програмата и по този начин няма да бъде пропуснато неусвояване на средства

от България по програмата", но това означава, че не всички предвидени в първоначалния вариант пари са използвани за специализациите на младите лекари.

Според експертите причина за неуспеха е липсата на добра разяснителна кампания. Освен това в него има трудноизпълними изисквания - специализантът да получава стипендия от 2 минимални заплати, само ако се откаже да сключи трудов договор с болницата, в която практикува. "Фактът, че има неусвоени средства по тази програма, е жалък, още повече на фона на големия брой млади лекари, желаещи да напуснат страната, коментираха от "Млади лекари за ново здравеопазване".



Депутати и министри бяха предизвикани да изразят подкрепа срещу опасния вирус на хепатит С

Сдруженията за борба с хепатита "Хепасист" и "Хеп-Актив" изпратиха имейли и писма до всички депутати и министри на Република България с апел да подкрепят страдащите от хепатит С българи. Политиците са приканени да споделят на личния си профил във Facebook поста "Аз съм Съпричастен към хората, страдащи от хепатит С", с който да изразят своята подкрепа към болните, както и силната си вяра и надежда за скорошно им излекуване.

Депутати и министри имат точно две седмици да изявят своята съпричастност към страдащите от хепатит С и техният пример да послужи за повишаване интереса на обществото към този здравословен проблем.

Всички публикации на политиците ще бъдат ежедневно оповестявани на сайта на novinite.bg, който е официален медиен партньор на кампанията.

На Facebook страницата на кампанията www.facebook.com/HEPi.li.Si може да се следи колко и кои от политиците са подкрепили инициативата. Инициативата се осъществява в рамките на национал-

ната информационна кампания за хепатит С - "Хепи ли Си?", която има за цел да привлече вниманието на обществото и институциите към проблемите, свързани с хепатит С и да повиши тяхната осведоменост относно начините, по които могат да се предпазят от заразяване с този опасен вирус.

Счита се, че броят на заразените с хепатит С хора в България е около 110 000, като повечето от тях не знаят за състоянието си, тъй като заболяването протича безсимптомно. От друга страна, скорошно национално представително проучване показва, че едва 10% от българите са се изследвали за заболяването през миналата година, а 64% никога не са се тествали за хепатит С. 90% от българите не са наясно какво означава хепатит С и болестта масово се бърка с "болестта на мръсните ръце" - хепатит А. Тези данни доказват необходимостта от предприемане на спешни мерки за повишаване информираността на обществото и насърчаване профилактичните изследвания за заболяването.

В момента тече проверка кой е виновен

Министърът на здравеопазването д-р Петър Москов е поискал Вътрешният инспекторат на МЗ да направи проверка в международния отдел на ведомството, за да се установи кой е виновен за забавянето или неусвояването в срок на пари по европейски програми. Не искам да влизам в подробности какво заварихме, но и това ще стане ясно след края на одита, заяви д-р Москов.

Той поясни, че готвената Концепция за промяна в спешната помощ ще влезе за обсъждане в пленарна зала до края на

януари. "Тя ще развие и преобрази начина, по който изглежда Спешна помощ", уточни министърът. По думите му засега е ясно само, че по нея ще получим 85 млн. евро за реформите.

Друг приоритет на здравното ведомство е концепцията за електронно здравеопазване. Документът вече е одобрен от европейските ни партньори, информира още д-р Петър Москов. Парите ще дойдат по европрограмата за добро управление. Вече е приключила обществената поръчка какво да е

заданието, което ще се обяви на търга за електронизиране на системата, а това означава, че скоро стартира и самата надпревара за изпълнител на е-здравно досие, е-рецепта, е-болничен лист. По програмата за конкурентоспособност ще се обучават параметрици, а чрез неоползотворени средства от ЕС за предходния период ще се купи лъчетерапевтична апаратура. "Кибер и гама ножът, заради които днес "кървани" от болни българи пътуват към клиники зад граница, също ще станат част

от здравеопазването ни", обеща министърът.

Освен това в столичната "Александровска" болница ще се изгради циклотрон по програма "Джесика". Той ще произвежда изотопи, които се ползват да извършване на изследването за ранно откриване на рака с т. нар. ПЕТ скенер. В момента България внася изотопи от чужбина със самолет и това затруднява лечението на пациентите. След разкриването на циклотрона ще се произвежда изотоп за всички подобни скенери в страната.

ВМЕСТО ПАМФЛЕТ

Научна сесия по повод срещата на докторите, на които имаме доверие?

Модератор: Джордж Карлин - американски комик

Презентатор: д-р Милан Миланов - български лекар

Знаем как да лекуваме, но лекуваме както ни разрешават.

Имаме огромни болници, но по един квадратен метър на легло.

Имаме широки хоризонти, но не виждаме по-далече от бомбетата на обувките си.

Лекуваме дистанционно, но забравихме стетоскопа и скапчела.

Знаем какви са правата на пациентите, но забравихме какво е болка.

Очите ни са широко отворени за новото, но всички сме в катаракта.

Имаме повече образование, но по-малко разум, повече знания, но по-лоша преценка, имаме повече експерти, но и повече проблеми, повече медицина, но по-малко здраве.

Имаме повече линей-

ки, но по-малко медицина в тях.

Имаме повече болка, безнадеждност и злоба, мразим твърде често, увеличихме притежанията си, но намаляхме ценностите си.

Големината на извадените кисти надмина големината на човек.

Заменихме болестта с нозологична единица.

Големината на докторите се измерва с дребнавостта на душите и джобовете ни.

Забравихме принадлежността, на власт е катунарството.

Всички бързаем непрекъснато и забравихме, че всички сме в чакалнята на Господ.

Всички се хвалим как се любим, но забравихме какво е любов.

Всички искаме електронизация, но забра-

вихме как се общува.

Вместо лечение, предлагаме бързо хранене, еднократни памперси, връзки за една нощ, борба с наднорменото тегло и хапчетата, които правят всичко - възбуждат ни, успокояват ни, убиват ни.

Строим все по-широки магистрали, но стесняваме възгледите си.

Всички ни предлагат да ни направят по-красиви, по-слаби, с похубава кожа и едновременно с това зарибяват душите ни.

Предлагат ни все помекки и удобни подметки, а сърцата ни табанясаха.

Вместо да създаваме сигурност ни превърнаха в катунари.

Имаме 49 специалности, а всеки ден умира по една от тях, слава Богу, че са много,

последна ще умре надеждата, защото няма такава специалност.

Имаме национални, републикански, регионални и други видове консултанти, но забравихме колегиалността.

Имаме академици, професори, доценти, асистенти и т.н., но нямаме школи.

Всяка болница има параклис, но твърде рядко се молим в него.

Прекалено много остри думи използваме, но прекалено малко мисъл има в тях.

Прекалено много викаме, прекалено малко мълчим и мислим.

Вместо да вървим напред и нагоре се превърнахме във въртящи се дервиши.

Болниците ни се превърнаха в магазини с витрини, но малко има в склада.

Болницата е за и на



болните, иначе трябва да се казва лекарница или сестриница, в нея боли, иначе трябва да се казва сладкарница.

Накрая ще цитирам американския комик Джордж Карлин:

Знаем как да преживяваме, но не знаем как да живеем... Защото животът не се мери с броя на вдишванията,

а с моментите, които спират дъха ни...

Най-голямата ми награда ще бъде, ако само за момент съм успял да спра дъха поне на един от нас.

НЕКА БОГ ВИ БЛАГОСЛОВИ!

Неудостоен с доверие - д-р М. Миланов - "Пирогов" България - втори колеловоз

Проф. д-р Златимир Коларов е новият председател на Съюза на писателите-лекари в България



След няколкогодишно прекъсване поради трудните политически и финансови условия в страната, Съюзът на писателите-лекари в България възобновява дейността си. За председател бе избран проф. д-р Златимир Коларов. Известният равматолог е автор на белетристика и на сценарии за филми. Представяли сме неговото творчест-

во в рубриката "Повече от хоби".

За зам.- председател бе избрана поетесата д-р Лилия Панова, а дългогодишният председател д-р Фани Цуракова - за почтен председател.

Публикуваме съобщението, което ръководството на Съюза на писателите-лекари в България изпрати в редакцията.

СЪОБЩЕНИЕ

Съюзът на писателите-лекари в България бе пререгистриран като сдружение с нестопанска цел за обществена полза. Основната цел на Съюза е:

1. Да подпомага опазването, изучаването, развитието и популяризирането на българското литературно наследство като част от световното културно наследство и по-специално произведения и дейност на писатели-лекари и изобщо творчеството на медици - лекари, фелшери, медицински сестри.

2. Да изследва и популяризира живота, дейността и творчеството на Димитър Димов и автори-писатели и поети медици, културни дейци, преводачи и журналисти в България.

Предстои пререгистрация на членовете на Съюза. За целта е нужно редовните членове да представят следната информация: трите имена, адрес за кореспонденция, телефон и Е-майл, снимка, автобиография, която да включва житейски, професионален и творчески път, библиография, награди и отличия на хартиен и електронен носител (CD или флаш). Данните ще бъдат използвани и за съставяне през настоящата година на енциклопедия "Кой кой е сред медицините-писатели и поети в България". Желателите да кандидатстват за членове на Съюза трябва да бъдат настоящи или бивши медицински служители и освен горните данни да представят молба до председателя в свободен текст и по 2 екземпляра от книгите си за оценка от външен рецензент - изявен литературен критик, писател или поет. Книгите ще останат във фонда на "Националния литературен музей". Членският внос е

24 лв. за година, изплатени на банковата сметка на Съюза:

IBAN: BG80UNCR70001522084897, BIC: UNCRBGSF, Урикредит Булбанк АД. Пенсионерите са освободени от членски внос.

Адрес за получаване на творбите:
София - 1000
Ул. Георги Раковски, № 138
Национален литературен музей
За Съюза на писателите-лекари в България "Димитър Димов"

Идеята на ръководството е възобновеният съюз да работи в тясно сътрудничество със Съюза на писателите в България и други литературни сдружения и общности, тъй като автори - много, съюзи и сдружения - много, но литературата е една, една е и България, един е и нейният народ, на когото трябва да служим безкористно с перото, познанията и с житейските си прозрения, морал и възгледи.

Мероприятията, които предвижда ръководството за настоящата година ще бъдат представени на сайта на Съюза, който през следващия месец ще бъде обновен. Първото сред тях е провеждането на традиционния литературен конкурс с раздели за поезия и белетристика, на името на Димитър Димов. Информация за конкурса ще бъде публикувана допълнително в литературни и интернет-издания.

От ръководството на Съюза на писателите-лекари в България "Димитър Димов"

Д-р Светослав Тошев, любим преподавател на студентите от випуск 2014, на МУ - София:

Сега процентът на заминаващите млади лекари е 80, но ако няма драстични реформи, ще стане 100!

- Д-р Тошев, как се става любим преподавател на студентите?

- Кой да получи наградата "Любим преподавател" се определя чрез гласуване. До миналата година анкетата беше във Фейсбук, сега има специална тетрадка на деканата, където студентите правят избора си и дори се подписват. Наистина нямам представа защо точно мен са избрали, но вероятно е защото, че се занимавам много сериозно с тях, водя им упражнения, влизат и в операционната, и оперират с мен. Може би има и някаква симпатия. Честно казано, зарадвах се на това признание, но и се притесних. Това е голяма отговорност, още повече, че е гласуване за целия Медицински университет в София. Студентите минават през безброй катедри, безброй професори, асистенти, доценти и затова е доста вълнуващо да разбереш, че са избрали точно теб. При връчване на отличието в НДК им казах, че това още повече ме задължава да работя добре с тях.

- Вашата катедра е отличена за втори път - преди две години доц. Ангелов също беше избран за любим преподавател.

- Така е. Може би студентите харесват по-младите преподаватели, защото повече се занимаваме с тях. Дистанцията е по-малка и затова симпатиите са по-големи. Когато бях номиниран, шефът на катедрата каза, че ще направи една специална стена заради нас с доц. Ангелов, на която да слага снимките и на следващите любимци на студентите. Мисля, че любовта на младите хора, на студентите е доказателство, че си вършим добре работата.

- А как се чувства един преподавател на млади лекари, които след това напускат страната?

- Не се чувства добре, защото ние се опитваме да им дадем най-доброто от това, което знаем и можем, и после като видим статистиката от деканата, че 80% от тях заминават за чужбина, не ни е приятно. Но донякъде ги разбирам, защото обстановката в България не е добра. Не е това, което трябва да бъде за лекаря.

- Една от причините за напускане са проблемите около специализациите. Вече е факт новата наредба, която улеснява обучението. Смятате ли, че това ще намали броя на заминаващите?

- Не мисля, че най-големите проблеми са свързани със специализациите. По-скоро смятам, че заплащането е в основата на емиграцията. Новата наредба като идея е добра, моделът е взиман от Западна Европа или по-скоро

от Германия. Има обаче още неща, които трябва да се доизпитат, но това ще стане в практиката. Според мен винаги заплащането е било важно за специалистите, защото те започват да специализират и родителите им продължават да ги издържат. Това е недопустимо.

- Сега вече ще бъдат на трудов договор в болниците и ще получават заплати.

- Да, но възнагражденията едва ли ще бъдат достатъчни, вероятно между 700 и 800 лв. Продавачката ще взема повече от тях, а лекарите имат отговорности - ние работим с живота на хората. Това е страшна отговорност. Само който не го е работил, не може да разбере какво е да си снуваш болните, да ги мислиш по цял ден или цяла нощ.

- Има ли интерес сред младите лекари към вашата специалност?

- Все по-слаб е интересът. Преди година при обявени 52 места за специализации по хирургия, имаше само 12 кандидата. За да стане разпознаваем хирургът, му трябва 15 години, за да има име, пациенти. Това е една от причините да няма интерес към специалността и постепенно броят на хирурзите у нас да намалява. Още повече, че хирургията е тежка специалност. Натоварваща е, операциите са дълги, рисковете не са малко.

- Какви са проблемите в тази специалност в болниците?

- Няма нещо специфично само за нашата специалност. Проблемите са такива, каквито са навсякъде - липса на достатъчно финансиране, недооценени пътеки... Всичко е вързано - като страда едната ниша,

- Какви са причините утвърдени университетски болници като "Александровска" да трупат дългове?

- В "Александровска" работят някъде около 70-80% от всички академични кадри на България. Това е центърът на науката - медицина в България. Според мен е доста объркано цялостното финансиране на сектора. Не можем да се конкурираме с частните болници, защото те се финансират от Касата, но пациентите там обикновено си доплащат. Ние не сме конкурентноспособни спрямо тях, а поемаме основната патология.

- Как ще се справите, след като беше обявено, че ще се плаща до 95% от изработеното през миналата година?

- Още по-зле ще стане, защото в държавните болници и най-вече в "Александровска" идват най-тежките случаи, а частните клиники взимат по-лесно и -

има листи на чакащи, но в хирурзите не сме отлагали операции повече от ден-два. Съществуването на такива листи просто доказва, че специалистите са най-добри тук и затова пациентите предпочитат да изчакаат, но да се лекуват в "Александровска". Не виждам нещо драматично, че ще се появят листи на чакащите навсякъде, въпросът е да има ясни пра-

дат. Може би развитието на самата медицина е по-добро точно в такива центрове, а не в по-малките болници.

- Младите лекари могат ли да бъдат спечелени с възможността за научна кариера?

- Определено за повечето от младите лекари, които остават в "Александровска", това е основния стимул - че могат да станат асистенти, докторанти, да защитят някакви теми. Научната дейност ги привлича и това за нашата болница е един голям стимул.

- Има ли недостиг на хирурзи в страната, след като няма голям интерес към специалността?

- Засега няма недостиг на хирурзи в големите

лекари от малките градове, а това пък - до снижаване на качеството. Оттам болните се забавят и когато дойдат вече при нас, са в тежко състояние и за да се справим, ние изразходваме двойно повече средства. Омагьосан кръг, от който поне засега няма изход.

- Как си обяснявате, че вече близо 20 години всички говорят за реформи, а никой не се наема да ги направи?

- Мисля, че на парче няма да стане. Трябва да се промени драстично системата, за да тръгне. Да се рестартира.

- Вярвате ли, че това ще стане?

- С всеки нов министър вярвам и му пожелавам успех. Но мисля, че трябва да има зад гърба си и сериозна политическа воля, защото сам няма да може. Определено за такива сериозни промени, трябва да има някакъв консенсус и политичите да обяснят какво и защо се прави. Иначе няма как да се случат нещата.

- Разкажете ни нещо за себе си, как минава един Ваш ден?

- Обикновено ставам в 6 сутринта и към 7.30 вече съм в болницата. Виждам си пациентите, след това сутрешен рапорт, визитация и влизам в операционната. Нашите операции са около 10-15 дневно, като се падат по една, до три на хирург. След работа започвам да пиша нещо за катедрата или правим материали за списание "Хирургия". Преди 17-18 часа не си тръгваме, въпреки че сме до обяд. В свободното време обичам да чета, да ходя на кино, на театър. Ако остане време, защото ние идваме и в събота, и в неделя да си видим пациентите, да си ги превържем и т. н., ходя на Витоша, правя снимки. Всеки от нас има нещо, което го спасява от напрежението в професията. За мен основните са фотографията и плуването.

- Оптимист ли сте за бъдещето на здравеопазването ни?

- Много се надявам екипът на д-р Москов да успее. Идеята на министъра за качество, не знам как точно ще го доказват, дали с анкети между пациентите или по друг начин, но е добра. И въз основа на тези критерии да се прави такаъв подбор на болниците и да има реална конкуренция. Надявам се промените да успеят, защото сега процентът на заминаващите е около 80, но ако няма реформи, скоро ще стане 100.



Д-р Светослав Тошев е асистент в Катедрата по обща хирургия и хирург във Втора хирургия "Проф. д-р Александър Станишев" на Университетска болница "Александровска". Роден е на 15 октомври 1975 г. През 2002 г. завършва МУ-София. От 2003 до 2006 г. специализира хирургия в болница "Царица Йоанна - ИСУЛ". През този период е и експерт в Националната здравноосигурителна каса. През 2008 г. става асистент по хирургия. През 2011 г. - 2012 г. преминава специализирани курсове по лапароскопска хирургия и хирургия на черния дроб, жлъчката и панкреаса. На 15 януари т. г. абсолвентите от випуск 2014 на МУ-София връчиха приза "Любим преподавател" на д-р Светослав Тошев.

страда и другата.

- Новият екип на министерството се е заел с драстични промени в доста области на здравеопазването. Как ги оценявате?

- Подкрепям ги изцяло. Трябва да са драстични промените, за да се случи нещо. Иначе няма да стане нищо. Правят се дребни корекции, които само допълнително всъщност смут в цялата обърканата система. Трябват драстични промени, за да се сложи край на това положение.

те или пък по-добре платени. При нас идват усложненията, напуснатите, за които, за да спасим човека, наливаме страшно много средства. Така се стига до парадокса - колкото повече работим, толкова повече задължняваме. Но няма как да се откажем. Няма как да върнем човек, който е дошъл на прага на спешния център и се нуждае от помощ.

- Заговори се за листи на чакащи. Досега имате ли такива?

- В някои клиники и сега

ла как ще се включват в тях болните.

- Винаги се е смятало, че "Александровска" е с дни от най-добрите специалисти в България. Успяха ли частните клиники да ги изтеглят?

- Успяха да изтеглят част от по-възрастните колеги. Младите остават, защото академичната общност е тук. Нещата се случват в такива центрове, като "Александровска", защото има всякакъв вид отделения, всякакъв вид консултации могат да се прове-

болници, но в по-малките градове има.

- Обяснението не идва ли с постоянното откриване на нови клиники в големите селища, които изтеглят лекарите?

- Точно това не мога да разбера. Непрекъснато се говори, че няма пари в здравеопазването, а всеки месец излиза по една нова частна болница. Човек не трябва да е специалист, за да разбере, че някъде нещо нередно се случва в системата. Това наистина води до изтегляне на

СТАРТИРА РАБОТАТА ПО НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ЗА ДЕТСКО ЗДРАВЕ

ОТКРИХА БИБЛИОТЕКА ЗА РОДИЛКИТЕ



В Университетската акушеро-гинекологична болница "Майчин дом" беше открита библиотека за пациентите - "Усмивки се и ще успееш. Библиотеката за теб". Инициативата е посветена на Деня на родилната помощ - 21 януари и се организира от болницата, пациентските организации "Заедно с теб", Асоциация за репродуктивно здраве, бременност и грижа за децата "Усмивки се". "Бъдеше за всички", Асоциацията на пациентите със сърдечно-съдови заболявания, Института по иновации и издателство "Изток-Запад". В присъствието на директора на "Майчин дом" проф. д-р Виктор Златков, проф. Кирил Аладжов и лекари от клиниките, председатели на организация "Заедно с теб" Пенка Георгиева сподели: "Това ще е едно магазинче за надежда, надежда за всеки. Това е място за общуване. Ще дадем възможност да се създаде доверие между лекарите и пациентите".



Втората - в "Майчин дом" е с послание "Децата на България". "Предстои да открием още много библиотеки, защото те се приемат много позитивно и от лекари, и от пациенти и от самото общество, защото има нужда от позитивни инициативи", каза още Пенка Георгиева. Тя допълни, че инициативи като тази освен всичко останало са и повод за оповестяването на различни каузи, а каузата в случая е Национална програма за ранна диагностика и профилактика на децата.

В здравното министерство вече се проведе първата среща на Консултативния съвет, който ще изготви Национална програма за ранна диагностика и профилактика на децата. Това съобщиха за Quovadis проф. д-р Стоишев Иванов, директор на клиника "Рискова бременност" в "Майчин дом" при откриването на библиотеката за пациенти в АГ болницата. В разговорите са участвали над 40 лекари от различни специалности - акушер-гинеколози, неонатолози, педиатри, кардиолози и представители на пациентите. Целта е да се направят центрове за женско и детско здраве в страната, където да се провежда профилактика и да се следи състоянието на бъдещите родители, на майките и бебетата.

Идеята за националната програма беше оповестена първо от Пациентски организации "Заедно с теб". При встъпването си в длъжност здравният министър Петър Москов обяви, че детското и майчиното здравеопазване са приоритет за ведомството му, като целта е да се намали смъртността в ранна възраст, която в момента е значително по-висока от тази в ЕС. По думите на Пенка Георгиева, председател на "Заедно с теб", МЗ вече е осигурило 13 млн. лв. за реализиране на програмата.



"Залага се най-вече на оборудваните с модерна апаратура центрове, но според мен е важно да се възстановят мрежите на женските консултации в цялата страна, защото не можете да си представите какво е положението в малките градове и селца. В нашата клиника идват изключително тежки случаи на жени, които изобщо не са наблюдавани по време на бременността", сподели проф. Иванов. Според него профилактиката е изцяло занемарена и ако това се промени, няма да има толкова патологии, защото проблемите ще се хващат навреме. Професорът обясни, че предстои оформянето на по-малки работни групи, които ще дават предложения в различните области на детското здраве.

Създаването на Национална програма за детско здраве бе обявено като най-важната задача, която си поставяват Пациентски организации "Заедно с теб". Програмата ще има за цел да развие високоспециализирани профилактика и превенция на заболяванията при децата от 0 до 18 години в България. За изпълнението на тази цел е необходимо сформирането на екип от професионалисти от областите детска кардиология, УНГ, детска травматология, детска хирургия, детска урология, детска дентална медицина, женска консултативна по време на бременността и други.

Тя допълни, че анализът на настоящето положение показва, че към момента в България не се провеждат адекватни профилактични прегледи за деца в последните десет години. Освен това

изграждат гинекологични и детски клиники и отделения, да се купят кувьози, както и да се извършат основни ремонти. "Последните капиталови разходи, които МЗ отпусна през декември, бяха за ремонти и надграждане на детски отделения и за АГ апаратура", коментира заместник здравният министър д-р Ваньо Шарков.

липсата на високоспециализирани здравни специалисти извън големите университетски центрове силно затруднява достъпа на децата и техните родители до медицински услуги и дискриминира пациентите. А невъзможността на обикновените центрове да осигурят високо специализирано оборудване ограничава възможността за диагностика и лечение на децата. С профилактика се установяват в много ранна фаза определени заболявания, провежда се бързо и навременно лечение, което предотвратява по-нататъчни усложнения, костващи скъпо струващи изследвания, медикаментозно и евентуално стационарно лечение, а така ще се повиши и икономическата ефективност от изразходваното на публичните средства, убедени са от "Здраве за теб". Задачите, които една такава Национална програма за детско здраве си поставя са създаване на управленски орган, на високо специализирани центрове с експертен екип, които да провеждат специализираните прегледи и високо технологични изследвания, Национален обучителен център, поясняват от организацията.

За да бъдат отбедени проблемите на детската профилактика Пациентски организации "Заедно с теб" организират провеждането на Кръгъла майса на 24 февруари.

МЗ отпусна 20 млн. лв. допълнително за детските клиники

Директорите на областни лечебни заведения и министърът на здравеопазването д-р Петър Москов са се договорили приоритет за тази година да бъде детското и майчиното здравеопазване. Сумата, която държавата ще отпусне допълнително на 43 болници - университетски и държавни, е около 20 млн. С тях трябва да се

изградят гинекологични и детски клиники и отделения, да се купят кувьози, както и да се извършат основни ремонти. "Последните капиталови разходи, които МЗ отпусна през декември, бяха за ремонти и надграждане на детски отделения и за АГ апаратура", коментира заместник здравният министър д-р Ваньо Шарков.



"Златните ръце" на Майчин дом в София през тази година са проф. Асен Николов и проф. Боряна Слънчева.



БАБИНДЕН

"Майчин дом" в София се похвали с най-много раждания за страната

Денят на родилната помощ - 21 януари или по-известен като Бабинден, бе отбелязан като добавашо в цялата страна. Обредността на този ден е посветена главно на заведението на почет и уважение към възрастните жени, "бабували" на родилките. Днес добрите думи са отправени към АГ-лекарите, акушерките, педиатрите, неонатолозите, медицинските сестри, които са съпричастни към най-голямото таинство - раждането на новия живот.

В университетската болница "Майчин дом" посрещнаха празника с постоянните ритуали. Тази година най-младата родилка поля за "измиването на ръцете" на директора на лечебното заведение проф. д-р Виктор Златков, който по думите на колегите си има огромни заслуги за успехите на лечебното заведение. Беше спазена и още една традиция, изградена в болницата - за седмата поредна година отпечатък на ръцете си оставиха тримата лекари, които са определени като най-достойни за званото "Златни ръце". Това са началникът на Родилна клиника проф. Асен Николов, началникът на Клиниката по неонатология проф. Боряна Слънчева и главната акушерка Борислава Жевака.

Бейби бум във Варна

И трите родилни отделения във Варна отчитат ръст в ражданията през миналата година. Въпреки демографския срив в страната, в Специализираната АГ болница отчитат 150 раждания повече, в сравнение с предходната 2013 година, обяви управителят д-р Радослав Минков. В родилното отделение на Окръжна болница новородените са със 115 повече, с бейби бум през последните няколко години се хвалят и от частната АГ болница в морската столица.

В Специализираната общинска болница са изпратили предишната година с 2406 бейбета, от които 1243 момченца и 1163 момиченца. Недоносените бейбета са 379, а най-малкото новородено е тежало само 680 грама. През 2014 година в АГ болницата отбелязаха рекорд с успешно изразжана на четириници. В здравното заведение отчитат още 4 тройки и 66 двойки бейбета. Най-младата родилка е била 15-годишна, а най-възрастната - 45-годишна. 1649 бейбета са проплакали през изминалата година в родилното отделение на болница "Св. Анна". Най-младата майка е била на 16 години, а най-възрастната - на 45 години, добави главната акушерка Силвия Русева.

Навъръх Бабинден управителят на Специализираната АГ болница д-р Радослав Минков се похвали, че 2015 година също е започнала с повече раждания. От Нова година на сам са се родили 134 деца. В деня на Бабинден са родени 1491 деца, 52% са мъжки.

Преди да премине към традиционния ритуал, д-р Пелев поздрави колегите си от двете отделения - по акушерство и гинекология и по неонатология и им пожела здраве и много успехи в професията. "Работим в трудни условия, не защото в болницата не е топло, чисто и уютно, а защото

И в Пловдив новородените момчета са повече

След операция "Чисти ръце", да видим какво ще покаже питата, посегува се началникът на отделението по акушерство и гинекология в МБАЛ "Пловдив" д-р Жорж Пелев, след като изпълни традиционния за Бабинден ритуал "измиване на ръцете". След това взе питата, влигна я над главата си, подкочи и я разчупи. Пак момчетата ще бъдат повече, прогнозира завеждащият и припомни, че така е било и през 2014 г. Предсказанието от Бабинден се сбъднало - от родените 1491 деца, 52% са мъжки.

Преди да премине към традиционния ритуал, д-р Пелев поздрави колегите си от двете отделения - по акушерство и гинекология и по неонатология и им пожела здраве и много успехи в професията. "Работим в трудни условия, не защото в болницата не е топло, чисто и уютно, а защото

В Сливен избрах победителите във фотоконкурс

На Бабинден в Сливен по традиция бяха връчени наградите на победителите във фотоконкурс за бебета на МБАЛ "Д-р Иван Семимиски". Изпратените фотографии са били общо 70, а снимките на 13 деца ще бъдат публикувани в годишния календар на отделенията по неонатология и по акушерство и гинекология.

Директорът на лечебното заведение д-р Васил Васил Петров сподели, че болницата е предпочитана, както от сливляни, така и от родилки от други общности. През миналата година там са се родили общо 1344 бейбета, което е с 31 повече от предходната.

Зам.-директорът на МБАЛ "Пловдив" д-р Иво Милюшев от името на ръководството на болницата отличиха Деня на родилната помощ лекари-те Никола Белчев, Венцислав Демирев и Дияна Аргирова, акушерките Венета Тодорова и Халиме Халибрия и старшата медицинска сестра в неонатология Димка Кърмова с парични награди.

17 двойки близнаци са проплакали

Броят на родените деца в МБАЛ- Бургас е близо 2000, като съотношението между момчетата и момичетата е почти еднакво, съобщиха от лечебното заведение. Миналата година се е оказала най-важна за 15 семейства с репродуктивни проблеми, които са сбъднали мечтата си да станат родители след процедури в звеното по асистирана репродукция на болницата. "Традицията бебето да бъде кръстено на бащата или майката на съпруга, все още продължава", обясниха от родилно отделение и допълниха, че тук не се наблюдава молата децата да се кръщават с чужди, нестандартни имена. Налице е обаче друга тенденция - част от родителите на момичетата решават да премахнат последната гласна от фамилията на дъщеря си.

Навъръх Бабинден лекарите и акушерките в родилно отделение си пожелаха в Бургас и областта да се раждат повече деца. От началото на бащата или майката на съпруга, все още продължава", обясниха

ИНИЦИАТИВА НА БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРСКИ СЪЮЗ ДАРЕНЕ ЗА БОЛНИТЕ ДЕЦА!

SMS: 17 777 С ТЕКСТ "FOND"



Педиатрите изчезват, интересът към специалността е нисък

Общо 1401 са педиатрите в България. На един от тях се пада лечението на средно 688 деца. Детските гастроентеролози са 9 за цялата страна. На пръсти се броят и детските нефролози и онколози. Министърството на здравеопазването работи по сформирането на екипи от лекари, които да осигуряват нужната специфична помощ по области за децата с хронични заболявания и увреждания. Мярката трябва да стане факт до края на годината и ще засегне хиляди малки пациенти с церебрална парализа, диабет и епилепсия. Това стана ясно от репортаж на БТВ. "Ние ще опитаме къде в страната има концентрирани много добър рехабилитатор, много добър лекар - диагностика, много добър психолог, за да



Клиника, която твори стандарти...

В двора на Военномедицинската академия има мраморна колона с надпис: "Болница за диагностика и лечение на заразни заболявания Чудотворци Бесребреници Св. Козма и Св. Дамьян". Срещу входната врата на уютното и гостоприемно фоайе е изобразена двуметрова икона на асийските братя, живели около Рим през третия век. Според житието им те "изучили добре лекарското изкуство, за да помагат на ближните и Бог им дарувал чудотворна сила да лекуват всякакви болести". Загинали мъченически като събирали лековити билки на 1 юли 284 година. Защо ли професор Плочев е избрал за символи на ръководената от него клиника по инфекциозни, паразитни и тропически болести двамата чудотворци? Със сигурност и за това, защото самият той с неговия задръжен и елитен екип могат да творят чудеса!

Ръководителят

Доктор Камен Сотиров Плочев е роден на 23 октомври 1951 г. в София. Завършва гимназиално образование със специалност математика в Казанлък. Дипломира се в Медицинска академия - София през 1975 г. Преподавал е епидемиология и заразни болести във Военна болница - Русе. От 1980 г. до 1984 г. е клиничен ординатор във Висшия военномедицински институт, след което е асистент в Инфекционната клиника и началник на Центъра по имунология към ВМА (1994-2000 г.). От януари 2001 г., вече доцент, той е назначен за началник на инфекционната клиника при ВМА. През 2011 г. защитава дисертационен труд на тема "Организация на медицинските дейности в Българската армия за противодействие при употреба на биологично оръжие". По негова инициатива е въведена задължителната имунизация за кадровия военен състав срещу грип и хепатит. Има завършени специализации по патология и имунология в Антверпен, Белгия (1992 г.), по ХИВ-инфекция и СПИН в Берлин, Германия (1999 г.) и по тропическа патология в Амстердам, Нидерландия (2000 г.). Избран е за професор през 2013 г. Неговата научна активност е впечатляваща: два публикувани дисертационни труда, три монографии, 121 публикации, в които е първи автор (47), втори автор (37), трети и следващ автор (37), 89 съобщения на наши и международни научни форуми - общ импакт фактор IF:26.784. Цитиран е над 70 пъти в научни издания. Има над 100 статии в ежедневници и около 70000 прочитания в сайта "Камен Плочев".

Клиниката

Специално място в творческата дейност на професор Плочев до се-

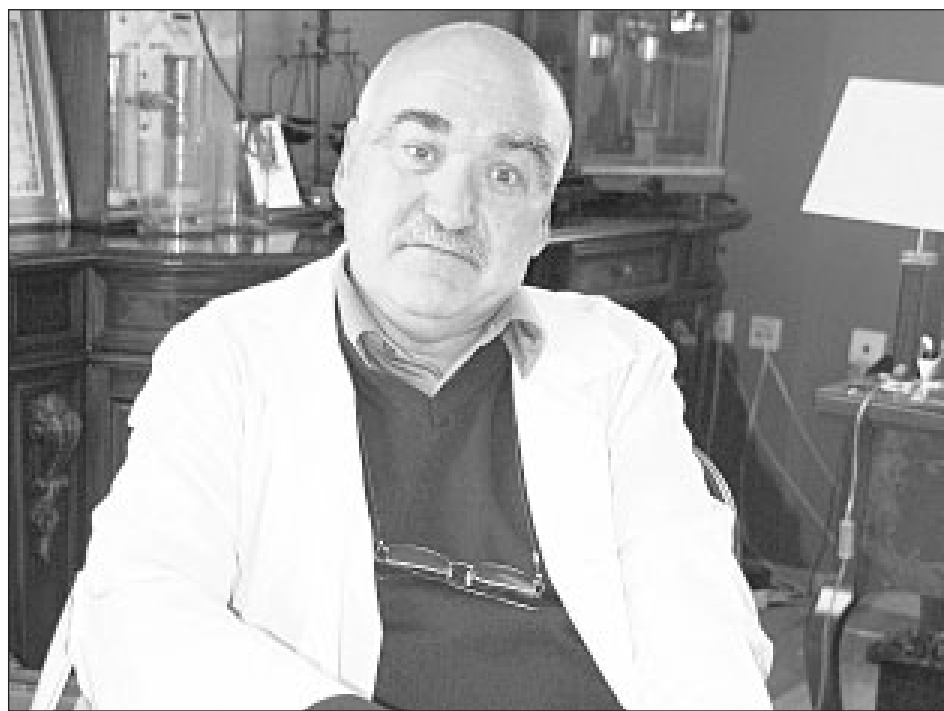
га е създадената под неговото ръководство инфекционна клиника, открита на 27 октомври 2005 г. Тя е посещавана от много чужди специалисти, един от които е изразил мнението си, че "по-добра клиника за екзотични болести няма в целия свят, защото каквато и зараза да попадне в нея, излизане навън в околната среда не може да се случи". Действително, някогашната триетажна сграда на Неврологията, ЛЧХ и Неврохирургията от павилионната структура на ВВМИ сега е превърната в "Бастион за защита от особено опасни инфекции". За обновяването и реконструкцията е използван опитът на около тридесет най-модерни инфекциозни клиници в света като за основен еталон е послужил



Скафандри за „отблъскване на зараза“

ла лечебната база в Сан Диего - САЩ. На въпроса "Има ли стандарти в тази област?" професор Плочев е принуден без излишна скромност да отговаря: "Друг равностоен модел на такава клиника няма. Ако трябва да има стандарт, то това сме единствено ние." Свърхмодерната клиника има 70 легла и в нея могат да се приемат пациенти, засегнати от бактериологично оръжие, биотероризъм или зарази като чума, холера, хепатити, респираторни, стомашно-чрев-

● **Нашите медици издържаха стрес-теста, когато се появи съмнение за болен от ебола у нас, както вестникът отбеляза в минали броеве. Стана ясно, че специално подготвени са работещите в инфекциозната клиника на ВМА. За тях ви разказваме в този брой.**



Проф. д-р Камен Плочев

ни, покривни и трансмисивни инфекции.

В специализирани боксове шлюзовете на вратите не позволяват контакт на въздуха от коридорите и външните помещения. В боксовото пространство за заразен пациент може да се

Най-ценната придобивка на клиниката е нейният екип

Атмосферата е приятелска, академична и позволява развитие без личностни конфликти. Всички лекари са с придобити специалности, а четирима с по две. До момента в клиниката са завършили специализация по инфекциозни болести 10 лекари с магистратура по медицина, защитени са три докторски дисертации и в момента се обучават 4 докторанта. Петима от лекарите са завършили "здравен мениджмънт". Ежегодно поне 5-6 лекари вземат участие в научни форуми у нас и в чужбина с научни съобщения и публикации. За 5 години екипът е публикувал над 60 статии в научни списания. Научно-преподавателският състав на клиниката работи по трудов договор със СУ - Медицински факултет и обучава студенти, стажант - лекари, специалисти, докторанти и специалисти по медицински грижи от този факултет по специалността инфекциозни болести. Ежегодно се провеждат курсове за квалификация на военномедицински кадри по проблемите на хепатит, СПИН, кърлежо-предани болести, грип и би-

ологично оръжие. Сестрите са профилирани по специалност инфекциозни болести, а три са завършили магистратура.

Подготвени да посрещнат зловещата ебола

От месец декември 2013 г. световните информационни агенции започнаха да разпространяват зловещи новини. В четири държави със субекваториален климат от Западна Африка край Гвинейския залив - Нигерия, Гвинея, Сиера Леоне и Либерия избухнаха взривове на вирусната хеморагична треска ЕБОЛА, които заплашват да се разраснат като епидемия и в другите континенти. От 1976 г., когато заболяването е идентифицирано за първи път, до 2013 г., Световната здравна организация е регистрирала и е съобщила за 1716 случая, а от януари до 15 октомври 2014 г. са съобщени 8998 подозирани случаи на зараза, довели до 4493 летални изходи. Според професор Плочев, който "цял живот се е занимавал само с инфекциозни болести, до сега са описани около двадесет огнища, но разпространяващата се в момента епидемия от Гвинея, Сиера Леоне и Либерия е най-мощна и най-опасна." Президентката на Либерия



Елън Джонсън Сърмејф е обявила извънредно положение заради опасния вирус, който заплашва националната сигурност и оцеляването на държавата. А това е страна с територия 111 хил. кв. км. и население 2,8 милиона жители...

Еболата е "неспасяема зараза, една от най-опасните за човечеството, която много често завършва със смърт. Вирусът се предава чрез пряк контакт с кръв или други телесни (в това число и сперма) течности от заразен човек или животно". Симптомите се появяват между 2 дни и 3 седмици след заразяването като първоначално са сходни със симптомите на маларията, холерата и други хеморагични трески. Функционирането на черния дроб и бъбреците силно се понижава, кръвното налягане критично спада, започва обилно кървене, както вътрешно, така и външно, "не само през естествените отвори на тялото, дори и през кожата". Диагнозата се потвърждава от кръвни изследвания за вирусни антитела, РНК или изолиране на самия вирус.

Началникът на Военномедицинската академия бригаден генерал професор Николай Петров предвидливо е разпоредил да бъдат взети всички необходими мерки за ефективен епидемичен контрол и координация на диагностично-лечебните звена при възникване на опасна ситуация. Под ръководството на професор Камен Плочев е сформирани екип от 10 лекари и 22 медицински сестри, подписали доброволно информирано съгласие и обучени за справяне със случаи на ебола. През месец ноември този екип издържа извънредно натоварване, за щастие без съдбоносен изход, но с натрупан положителен опит от действителни медицински екшъни. Една студентка от лекционния курс за магистърска степен на професор Плочев доброволно наблюдавала процедурите по изолирането на подозрителния пациент, неволно възкликнала: "Това не е обикновена клиника. Това е клиника на извънземни и на чудотворци! Искане ми се и аз да стана една от тях".

Доц. Тодор Керин

ЗДРАВЕ В ДЖОБА

Светът е голям и емоции дебнат отвсякъде. Забързаното високотехнологично ежедневие предлага все повече стрес и все по-малко време за истински отпих. Увлечени в бързия живот, бързата храна и бързите решения, лесно забравяме от какво наистина има нужда нашето тяло. За щастие, точно

онези устройства, с които пропиляваме и без това оскъдната си почивка, биха могли да ни помогнат в борбата с negliжирането на най-ценното, с което разполагаме - доброто здраве. Ето няколко мобилни приложения за смартфони, които ви позволяват буквално да сложите здравето в джоба си!



Първа помощ и КТР (кардио-пулмонална реанимация)

Приложението за първа помощ ви дава основните знания, от които ще имате нужда, за да реагирате бързо и адекватно при възникване на спешна ситуация - от инсулт и инфаркт до порязвания и контузии. Една от секциите пък е предназначена за съхранение на личната ви медицинска информация като предпочитаната от вас болница или любимия ви лекар, проявени в миналото алергии, употребявани лекарства или настоящи оплаквания.

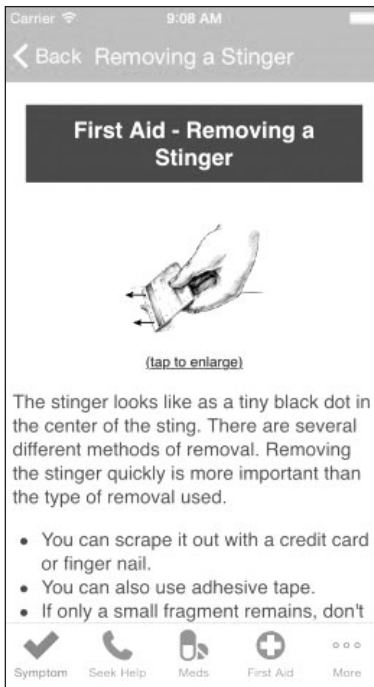
Приложението за първа помощ ви дава различна информация, от които ще имате нужда, за да реагирате бързо и адекватно при възникване на спешна ситуация - от инсулт и инфаркт до порязвания и контузии. Една от секциите пък е предназначена за съхранение на личната ви медицинска информация като предпочитаната от вас болница или любимия ви лекар, проявени в миналото алергии, употребявани лекарства или настоящи оплаквания.

Приложението за първа помощ ви дава различна информация, от които ще имате нужда, за да реагирате бързо и адекватно при възникване на спешна ситуация - от инсулт и инфаркт до порязвания и контузии. Една от секциите пък е предназначена за съхранение на личната ви медицинска информация като предпочитаната от вас болница или любимия ви лекар, проявени в миналото алергии, употребявани лекарства или настоящи оплаквания.

Ръководството е дос-

Приложение за детски болести

Сигурни сме, че на всеки родител е хрумвало колко по-лесно би било отглеждането на малчуганите, ако по някакъв магически начин те пристигаха на света с упътване. Е, приложението за детски болести няма да ви даде универсалните отговори, свързани с възпитанието, но до голяма степен ще ви облекчи в моментите, в които мъниците ви не се чувстват добре. Имате възможност да избирате между 99 различни симптома и да намерите информация за това как най-адекватно да отговорите на нуждите на детето, без значение дали става въпрос за кър-



вящ нос, ухапване от пчела или нещо по-сериозно. Не се съмнявайте в надеждността на съветите, тъй като те са създадени с помощта на клинични протоколи, използвани от близо 10.000 педиатри.

За проследяване на епидемии

Да си здрав не означава само да си в добра форма, но и да избягваш каквито и да било рискове от заболяване. За целта ще ви помогне приложението за проследяване на грипни епидемии, което предоставя карта на болестите в реално време, в близост до вас. Информацията се черпи от социалните мрежи, а списъкът от актуални за сезона болести, които изкъсо се следят, е достатъчно изчерпателен. Така, поне на теория, ако избягвате посещенията на места, в които са регистрирани сигнали за дадено заболяване, рискът да се заразите е

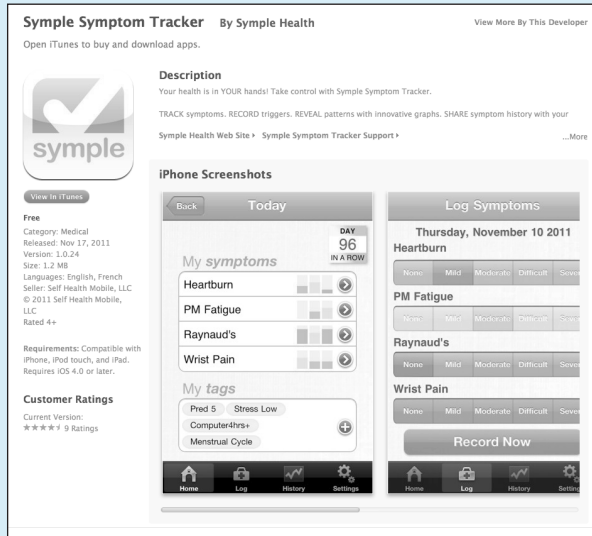


много по-малък. Приложението ви дава възможност да включите и "аларма", която да ви известява, ако сте попаднали в опасна зона, без дори да разберете. Това приложение е особено подходящо при пътувания в чужбина. Така хем ще останете здрави и във форма, за да свършите работата, за която сте тръгнали, хем няма да отнесете някой непознат за страната ви вирус, у дома си.

За проследяване на симптоми

Обзалагаме се, че ви се е случвало да почувствате натрапчиво главоболие, болки в ставите или схващане на раменете, напълно необясними и появили се сякаш отникъде. В такива ситуации на помощ може да ви се притече приложението, с което да проследите кога и как точно се появяват притесняващите ви симптоми. Можете да впишете 20 симптома едновременно, по които да си во-

дите всекидневни бележки, да прилагате снимки, медикаменти, физически или хранителен режим и всякакви други фактори, които ви карат да се чувствате по-добре и облекчават натрапчивите ви симптоми. Когато съберете достатъчно информация, сте добри дошли при личния ви лекар, който да прегледа събраната от вас база данни и да ви назначи адекватен курс на лечение.



За добро физическо и умствено здраве

Това е първото приложение на български език, което предлага леснодостъпни и много полезни съвети, с които да бъдете винаги в добра умствена и физическа форма. То ще ви предостави всекидневна информация за това как да се преборите със сутрешния стрес и да бъдете заредени с енергия през целия ден, как да съгответе бързи и нетрадиционни, но здравословни ястия, ще ви даде съвети за

дома, за подобряване на настроението, както и идеи за добри дела, които ще ви помогнат да се почувствате полезни и значими за обществото. Всеки съвет е придружен от интересна илюстрация и може да бъде споделян в социалните мрежи. Приложението ви дава възможност да си "погърчате" и ежедневни напомняния, така че колкото и да сте разсеяни, да не пропуснете съвета на деня.

Приложение за спящи

"Ако човек говори в съня си, но няма кой да го чуе, то тогава той действително ли издава звук?" е същият философски въпрос като "Червена ли е динята отвътре преди да бъде разрязана?" За да не умудиме прекомерно, създавателите на това приложение са ви предоставили възможност да записвате звуците, които издавате, докато спите. Според Американската академия по медицина на съня, 50% от възрастните и



50% от децата говорят, докато спят. Приложението записва всичко, което казвате и запазва записите в определена директория. В най-добрия случай, записаното може да ви помогне да откриете корените на свои притеснения или проблеми. В най-лошия - просто ще има над какво да се посмеете.

Приложение за лекарства

Когато имате нужда от надеждна информация за определено лекарство, понякога всичко, което трябва да направите е да погледнете телефона си! Базата данни, с която приложението разполага, е наистина внушителна. Едно от най-полезните средства според нас е възможността да водите своя лична статистика

за лекарствата, които се налага да приемате в момента, както и да получавате допълнителна информация за тях. Можете да използвате търсачката за намирането на всякакви медикаменти, както и да идентифицирате непознати за вас хапчета като просто въведете тяхната форма, цвят или щампа.



Десетте постижения на науката за 2014 г., според списание Science

Авторитетното научно списание Science представи своя поглед за това кои са "пробивите" в науката за 2014 година ("Breakthrough of the year 2014"). Половината от тези научни постижения са свързани с успехи в сферата на медицината.

Първото място е запазено за епохалното кацане върху кометата Чурюмов/Герасименко. Това събитие оглавява неизменно всички класации за постижения в науката за 2014 година.

Второто място е определено за работата на няколко научни екипа, изследвали появата на птиците в хода на еволюцията на динозаврите. Чрез анализ на повече от 850 функции на тялото в 150 изчезнали видове птици, изследователите са построили пълно родословно дърво, което разкрива, че характерните черти на птиците са еволюирали много постепенно преди около 150 милиона години и че най-ранните птици биха били неразличими от най-близките им роднини.

Освен това, в продължение на четири години от 200 учени от 80 института на 20 страни е разчетен и анализиран генома на 48 птици. Тази информация помогнала на изследователите да възпроизведат генома на общия прародител на крокодили, динозаври и птици.

Установено е, че първоначалната поява на пера у динозаврите не е била свързана с летенето (възможно е да са използвали перата като изолатор, за запазване на топлината или за привличане на брачен партньор). Комбинация от еволюционни възможности, заложили в генома на влечугите, съчетани с внезапното изчезване на динозаврите преди 66 ми-

лиона години, е открила голямо разнообразие от екологични ниши, които са запълнени от повече от 10 500 съвременни видове птици.

Третият пробив, маркиран от екипа на списание Science, звучи направо фантастично: младата кръв, влята в старото тяло, може да обърне процеса на стареене.

Тази година стана ясно, че младата кръв има фактор, наречен GDF11, който, според едно проучване, е в състояние

рименти се провеждат и върху хора - направени са инжекции кръвна плазма от млади донори на възрастни хора, болни от Алцхаймер. След година ще чуем резултатите

Четвъртият научен пробив, направил впечатление на редакцията на Science, е колективната работа на роботи. Създаден е софтуер, който позволява на робо-

се подредят във формата на букви и други примитивни форми. Втора, трета и четвърта група правят същото, само с друг състав работи. Все още сме далече от "бунта на роботите", но култивирането на самостоятелност е пътят.

Петото научно постижение според Science: Колектив от IBM създаде софтуер, който копира ар-

имаме по-близък аналог на човешкия мозък.

Шестият пробив, според Science, е една добра новина за диабетиците. След повече от две десетилетия изследвания на ембрионални стволови клетки, тази година донесе две успешни работи, в които ембрионални стволови клетки могат да се трансформират в клетки "по-

тогенетика, която проучва дейността на нервните клетки като въвежда в техните мембрани специални молекули, които реагират на стимулация от светлина. С нейна помощ учените успели да изтрият потискащи спомени у мишки. Тази година те са в състояние да направят приятните спомени ужасни и обратното. Звучи притеснително от етична гледна точка.

На девето място са миниатюрните спътници от серията CubeSat. Това са кубчета със страни не повече от 10 кв. см. Преди десет години са били учебно помагало за студенти, а тази година излизат в открития космос. Едно от възможните им приложения е да наблюдават места от земната повърхност, които понякога не са достъпни за спътници.

На последното, десето място списание Science оставя постижение, което в списъка на читателите му е на първо място.

За какво става дума: ДНК на всички живи организми се състои от "букви" - нуклеотиди, четири азотни основи: аденин, гуанин, тимин, цитозин - четирите букви на генетичната азбука - А, С, Т и Г. Тази година учените добавят още две - Х и У.

В природата такива организми няма - те са само в изкуствената генно модифицирана версия на бактерията Ешерихия коли. Учените се надяват с помощта на своята изкуствена ДНК да кодират протеини, които не се срещат в природата, което може да бъде много полезно при лечението на досега nelечими болести.

Източници:
Science; offnews.bg;
Medical news

Science's Breakthrough of the Year 2014!



тите да действат в сътрудничество с други роботи без човешка намеса.

Една група успява да организира хиляди работи, големи колкото монета, така че самостоятелно да

хитектурата на човешкия мозък. Човешкият мозък има около 100 милиарда клетки, свързани с 100 трилиона синапси. Създаденият от екипа на IBM чип True North съдържа 5,40 милиарда транзистори, които са свързани помежду си с 256 милиона "синапси". Има още какво да се желае, но развитието на тази техника е толкова бързо, че е възможно скоро да

добни" на бета-клетките на имунния механизъм, особено важен в борбата с диабета от първи тип.

Седмото откритие на годината е от областта на археологията. Изключителните скални графити в пещерите на остров Сулавеси, тази година се установи, че са най-малко на 30 хиляди години. И това може сериозно да коригира историята на човечеството.

На осмо място в списъка на Science е една нова научна методика, наречена оп-

да подмлади сърцето, да даде мускулна сила и да провокира растежа на невроните в мозъка.

Всичко това е тествано върху мишки. Но сега тези експе-

2000 лекари и психолози ще се обучават за борба със самоубийствата



● Осигурени са 1 млн. евро от Норвежкия финансов механизъм

2000 общопрактикуващи лекари, социални работници и психолози ще бъдат включени в обучение по суицидопревенция в рамките на стартиращия Проект за подобряване на психичноздравните услуги, като първоначалният подбор ще бъде сред кандидати от Югозападния, Северния Централен и Южния Централен район на планиране, защото в тези региони нивото на самоубийствата е най-високо. Това съобщи на пресконференция доц. Христо Хинков, директор на НЦОЗА и ръководител на екипа, разработил проекта.

800 българи се самоубиват всяка година, сред най-уязвимите групи са



младежите, социално слабите и зависимите, трайно безработните и самотно живеещите възрастни хора. Това сочи статистиката от последните години. През август м.г. е приета Национална програма за суицидопревенция, но финансиране не е осигурено. Доц. Хинков обяви целите и задачите, над които ще бъде съсредоточена дейността в близките 18 месеца. Той поясни, че 2000 семейни лекари, социални работ-

ници и психолози ще се обучават онлайн как да разпознават ранните симптоми на тревожност, депресия и рисковото суицидно поведение. Финалните модули ще бъдат организирани като тридневни семинари по места, като локациите на провеждането им ще бъдат подбирани така че да са в близост до лечебните заведения, в които работят лекарите. Идеята е личните лекари да бъдат максимално улеснени и да им бъде дадена възможност да не отсъстват дълго от практиките си.

Онлайн платформата за обучение ще бъде разработена на съвременен ниво, акцентът ще бъде поставен върху депресивните разстройства, тревожността и различните аспекти на самоубийствено поведение. Идеята на екипа е платформата да може да се използва и като база за изграждането на професионална мрежа за контакти, с което да се даде възможност за пълноценен професионален диалог между психиатрите и пациентите. В рамките на проекта ще бъде създаден и специализиран сайт като част от публичната информационна кампания за борба със стигмата към психичната болест и хората, които имат зад гърба си опити за самоубийство. Ще разчитаме на добро партньорство с Националното сдружение на общопрактикуващите лекари, с БЛС, с Асоциацията на психолозите и психотерапевтите, както и с националния офис на СЗО, чийто ръководител доц. Михаил Околийски е участвал в работата по разработването на проекта и националната програма за превенция на самоубийствата, подчерта доц. Хинков.

Размерът на безвъзмездните средства по проекта е 1 млн. евро - част от 14-те млн. евро, които България ще получи като помощ за здравеопазването от Норвежкия финансов механизъм. Дейността ще бъде ръководена и координирана от НЦОЗА.

циите на психолозите и психотерапевтите, както и с националния офис на СЗО, чийто ръководител доц. Михаил Околийски е участвал в работата по разработването на проекта и националната програма за превенция на самоубийствата, подчерта доц. Хинков.

Размерът на безвъзмездните средства по проекта е 1 млн. евро - част от 14-те млн. евро, които България ще получи като помощ за здравеопазването от Норвежкия финансов механизъм. Дейността ще бъде ръководена и координирана от НЦОЗА.

Размерът на безвъзмездните средства по проекта е 1 млн. евро - част от 14-те млн. евро, които България ще получи като помощ за здравеопазването от Норвежкия финансов механизъм. Дейността ще бъде ръководена и координирана от НЦОЗА.

„Училище за докторанти“ в МУ-Варна подпомогна близо 80 учени

Изготвяне и издаване на специално ръководство за докторанти, курсове и обучения с лектори от страната и чужбина, осигуряване на достъп до специализирана научна литература, речници, атласи, софтуер за обработка на данни, оказване на своевременна помощ и съвет - това е само част от всеотдайното съдействие, което оказва екипът на "Училището за докторанти". То е открито преди две години в рамките на проект по оперативна програма "Развитие на човешките ресурси", спечелен от университета. За този период е подпомогната научноизследователската дейност на близо 80

учени и изследователи в областта на медицината, денталната медицина, биохимията и биотехнологиите, социалната медицина, организацията и управлението на здравеопазването, съобщават от висшето учебно заведение. Сумата по проекта, която получават участниците, не е голяма - 120 лв., но по принцип докторантите не получават абсолютно никаква финансова подкрепа от държавата. Проектът и университетът обаче подпомагат не само с методическа помощ, но и финансово работата им, включително и с поемане на разходите за командировки и участия в научни конференции и симпозиуми.

"Проектът "Повишаване на научния потенциал и възможностите за кариерно развитие в областта на медицината, здравеопазването и биотехнологиите", който спечелихме, дойде в най-подходящия за нас момент", казва проф. д-р Риналдо Шишков, координатор на проекта, заместник-ректор по кариерното развитие, научноизследователската дейност и следдипломното обучение в МУ-Варна. Според новия закон за развитие на академичния състав в България, асистентите трябва да са защитили дисертационен труд в рамките на 4 години, за да имат



правото да продължат да преподават и да подновят трудовия си договор. "Може да се погледне и от тази гледна точка - проектът е свързан именно със създаване на преподавателски кадри", пояснява проф. Шишков. Към момента общият брой на докторантите във Варненския медицински университет е 130, а 26 са защитилите дисертации в рамките на проекта.

С пари от ЕС здравното министерство ще купува онкоапаратура за 16.6 млн. лева

Министерството на здравеопазването обяви обществена поръчка за закупуване на апаратура за хеликална терапия за нуждите на СБАЛ по онкология, София, и роботизирана система за стереотактична радиохирургия в УМБАЛ "Свети Георги" ЕАД, Пловдив. Доставката се финансира с 16.6 млн. лв. по Оперативна програма "Регионално развитие" 2007-2013 г., но финансирането още не е осигурено. Договор с избрания изпълнител ще бъде сключен след осигуряване на средствата. Поръчката е разделена на две обособени позиции - една за София и една за Пловдив. Кандидатите могат да участват и за двете

позиции. В обхвата ѝ са включени още инсталирани, монтаж, настройка, подробно изпитване, контрол на качеството, пускане в действие и предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи; обучение за работа с доставеното медицинско оборудване; гаранционно обслужване и профилактика. Срокът за изпълнение е 32 месеца. Към кандидатите няма финансови изисквания, те трябва да притежават сертификат за качество за търговия с медицински изделия, разрешение за търговия на едро с медицински изделия и др. Оферти се приемат до 26 февруари.

„Сити Клиник“ ще строи три нови болници

"Сити Клиник" започва инвестиционна програма, която надхвърля 200 млн. лева, съобщи от едноименното дружество. Предвижда се изграждане на онкологична болница в столицата, разширение с нова сграда на съществуващата болница и изграждане на многопрофилна болница във Варна с над 150 легла. Към програмата за раз-

витие с дялово участие се присъединява инвестиционният фонд Емпауър Кепитъл, който разпределя средства на Европейския инвестиционен фонд, като това е първата инвестиция в българска компания. С дял в дружеството се включва и частният инвеститор Александър Минов.

"Решихме да инвестираме 5 млн. лева в проекта за онкологична болница, за-



щото вярваме в мисията на "Сити Клиник" да предостави достъпни медицински услуги от световно качество на възможно най-много българи", обяснява Елвин Гури, директор на Емпауър Кепитъл. "Нашият фонд, създаден с подкрепата на Програмата Джереми, съществува за да подкрепи точно такива смели проекти, както в здравеопазването, така и в

други сфери," допълва Гури.

Цялостното изграждане на Онкологичен център "Сити Клиник" в София ще струва 70 млн. лева. Очаква се здравното заведение да започне да лекува своите първи пациенти до края 2015 г. Целта на "Сити Клиник" е в следващите 3 години да стане най-големия доставчик на медицински услуги у нас.



Необходими документи за издаване на сертификати за работа в чужбина

1. Копие от лична карта.
2. Нотариално заверено копие на диплома за завършено висше образование.
3. Нотариално заверено копие на диплома за специалност.
4. Удостоверение от Районната лекарска колегия на БЛС за членство и добра практика.

За контакти:
02/954 94 37 и
0899 90 66 47 -
Ирен Борисова
и
0899 90 66 55
Яна Тасева

ПРЕДСТОЯЩО

Симпозиум „Значение и възможности на инициалната терапия на артериалната хипертония“

парк хотел Москва,
гр. София, 28.02.2015

Организатор:
Българско
кардиологично
дружество
За повече информация:
<http://www.cardiobg.com/>



Изложба „Изкуство за живот“ погнوماга детска клиника



До 28 февруари в арт център "Форум" на ул. "Георг Вашингтон" в София е подредена Втора благотворителна изложба "Изкуство за живот". Тя е открита на 16 януари. Идеята е да бъде подкрепена клиниката по педиатрия и генетични заболявания към УМБАЛ "Св. Георги" в Пловдив. Изложбата включва творби на седем съвременни български художници - Никола Певичаров, Васил Стоев, Лили Ключукова, Ицко Мазнев, Илия Желев, Валери Ценов и Недко Итинов. Инициативата и организацията са на д-р Елена Радева, която живее и работи като лекар във Франция повече от десет години. Тя е и основател на художествена галерия "Константин" в гр. Верде-рон, чрез която популяризира съвременното българско изкуство във Франция. "Изложбата "Изкуство за жи-

вот" е пресечна точка на моята работа като лекар и на моя интерес към съвременното българско изкуство. Какъв по-добър начин да се даде възможност за изява на българските творци, като в същото време бъде подкрепена каузата за осигуряване на добри условия за лечение на децата в пловдивската детска университетска клиника", казва д-р Елена Радева. Благодарение на първата изложба "Изкуство за живот" бяха събрани средства за обновяването на две от отделенията в детската клиника. Парите, които се очаква да бъдат събрани чрез продажбата на картини от втората изложба, ще бъдат използвани за закупуване на консумативи, перфузори, бельо и нова посуда за отделенията по неврология и по кардиология и ревматология в клиниката, ръководена от проф. д-р Иван Иванов. "Благодарен съм както на художниците, предоставили своите произведения за изложбата, така и на д-р Елена Радева за усилията и ентузиазма по организацията на тази инициатива", казва той пред медиите.

Абонирайте се за 2015 година каталожен №401



Вестникът на българските лекари

ВСИЧКО ЗА СЪСЛОВИЕТО!

Ако сте пропуснали да се абонирате в „Български пощи“, Вашата възможност е да се обърнете направо към редакцията чрез тел.: 0899 90 66 22 - Румяна Тасева

За цяла година **21.60 лв.**
За 6 месеца **10.80 лв.**

РЕКЛАМНИ ТАРИФИ

за вестник "QUO VADIS"

Национално издание на Българския лекарски съюз

Вестник "Quo Vadis" излиза от 2000 г. в пълноцветен печат, формат А3, периодичност - веднъж в месеца. Разпространява се чрез абонамент и ръчна продажба.

Абонати на изданието преди всичко са членовете на БЛС. Част от абонамента се извършва директно от Регионалните лекарски колегии, а останалата от "Български пощи" и частни фирми.

Вестникът третира актуалните проблеми на медицинското съсловие, отразява събития, свързани с болничната и извънболничната помощ, включва анализи и интервюта. В "Quo Vadis" публикува медицински статии, посветени на определени заболявания, представят се нови терапевтични продукти.

ПЪРВА СТРАНИЦА		
Цвят	Под главата	Долна част
Черно-бяла	2,00 лв./кв. см	1,70 лв./кв. см
Плюс един цвят	2,50 лв./кв. см	1,90 лв./кв. см
Четири цвята	3,00 лв./кв. см	2,20 лв./кв. см

Цвят	Вътрешна страница
Черно-бяла	1,20 лв./кв. см
Плюс един цвят	1,60 лв./кв. см
Четири цвята	2,00 лв./кв. см

Цвят	Последна страница
Черно-бяла	1,50 лв./кв. см
Плюс един цвят	1,80 лв./кв. см
Четири цвята	2,40 лв./кв. см

Цените са без ДДС.

Лого - първа страница под главата - 250 лв.

PR материали - 1.80 лв./кв. см, с възможност за включване на цветно каре до 15% от общия обем на материала.

Отстъпки:

За сума : 1500 - 3000 лв. - 7% 3000 - 4500 лв. - 10%
4500 - 6000 лв. - 13% 6000 - 10 000 лв. - 20%

Изработване на рекламни каре: 0.30 лв./кв. см.

ЗА САЙТА НА БЛС

I. Информация за сайта:
www.blsg.com е официалният сайт на Българския лекарски съюз.

Той съдържа информация за:
- БЛС (създаване и история, СДО, асоциирани членове, УС, НС)

- Нормативни актове
- Закони
- Подзаконовни нормативни актове
- Медицински стандарти
- ПДМП
- НРД
- Актове на ЕС и БЛС
- Актуален регистър на лекарите в Република България
- Актуална информация и новини

II. Рекламен период:

Рекламните кампании в сайта могат да се осъществяват за период не по-малък от 5-7 дни.

Стандартните периоди на реклама, които предлагаме са за: 7 дни, 15 дни, 1 месец, 2 до 6 месеца.

III. Рекламни тарифи:

1. Реклами в сайта:

Цени за 1 ден:

банери	Размери:	без	
		с	препращане
JPEG	195 x 105 px	15 лв.	20 лв.
банер (статичен)	200 x 133 px	18 лв.	25 лв.
	200 x 266 px	26 лв.	29 лв.
FLASH	200 x 133px	25 лв.	30 лв.
банер	200 x 266 px	37 лв.	40 лв.

Цени за следващ период (отстъпки от базовата цена):

1 месец	- 10%	4 месеца	- 22%
2 месеца	- 15%	5 месеца	- 25%
3 месеца	- 20%	6 месеца	- 30%

2. Текстови обяви / Платени публикации:

до 450 знака	7 дни	15 дни	1 месец	2 - 6 месеца
	15 лв.	10% отстъпка	15% отстъпка	20% - 30%
от 450 до 1000 знака	22 лв. отстъпка			
над 1000 знака	34 лв.			
с включен текстов линк плюс 5 лв.				

3. Нестандартни рекламни форми:

За изработване на нестандартни рекламни форми цените са по договаряне в зависимост от сложността. Всяка нестандартна рекламна форма се публикува на сайта след проверка от техническо лице.

IV. Плащане:

1. Договорните суми за реклама се заплащат не по-късно от 1 (един) работен ден преди старта на рекламната кампания.

2. При неспазване на сроковете БЛС си запазва правото да отложи рекламната кампания.

3. Рекламодателят получава фактура след извършване на плащането.

V. Забележки:

- ✓ Рекламите се публикуват на всички страници на сайта.
- ✓ Цените не включват ДДС.
- ✓ Цени за реклами над 6 месеца - по договаряне
- ✓ Отстъпка за рекламни агенции - 15%

145 години лекарско присъствие в БКД/БАН

Доц. д-р Маруся Петкова, дм

Продължение от миналия брой

Вторият период от живота на Българското книжовно дружество (БКД) започва в трудно и тежко за България време. То вече е преместено в София и от 06.03.1911 г. е с ново наименование - Българска академия на науките (БАН) и с печатен орган "Летописи на БАН". Същинският втори период започва през 1912 г. с приемането на обнародвания в ДВ на 01.02.1912 г. пръв закон, нови Устав и Правилник, с което държавата институционализира БАН. Времето между двете световни войни е кратко, но тогава Академията укрепва, членството в нея става подборно, "по достойнство", а държавата ѝ отпуска бюджет, макар и скромен, който покрива най-належащите ѝ нужди. Развитието на медицинските науки се опитва да догонва това в останалите европейски страни, но то продължава хода си предимно благодарение на личните интереси и инвестиции на отделните нейни членове-лекари.

Новите нормативни документи определят БАН като

самостоятелно и независимо учреждение.

И в този период членството все още е почетно. Важен момент са подборът и лимитирането броя на членовете-академици - 45 и чл.-кореспонденти - 60. Запазват се категориите "почетен" и "чуждестранен" член на БАН. Членовете на БАН са групирани тематично в три клона - Природо-математичен, Историко-филологичен и Философско-обществен. Лекарите са включени в Природо-математичния клон.

Важно е да се знае, че по това време и до 1947 г. членовете не получават никакво възнаграждение от Академията. Изключение правят само 18 души - подпредседателят, секретарят, ковчежникът, 9 чиновници от администрацията и 6 специалисти. Организирана научна дейност обаче е слабо застъпена, особено по медико-биологичните науки, за които наистина са необходими огромни материални и финансови средства. Независимо от това институцията се запазва като храм на знанието и на българския възрожденски дух.

През този период от съществуването на БАН голяма придобивка е построяването на сградата ѝ срещу Народното събрание. За да подпомогнат реализирането на строежа, 22 професори-членове теглят кредити. Самата сграда е построена за четири години - на 25 май 1925 г. започва строежът и на 14 май 1929 г. е официално ѝ откриване. Царската фамилия става съпричастна към българската наука, учените и тяхната най-висша институция с избора на цар Борис за почетен член на БАН (1938). Значително се разширява издателската ѝ дейност - периодични издания (Сборник на БАН, 1911-1940; Списание на БАН, 1911-1940),

тематични, документални, юбилейни и по клонове сборници (от 1915), резултати от проведени изследвания (Статистически изследвания в 4 тома, 1915-1935), монографии. През 1940 г. се разкрива още един клон на БАН - Литературно-художествен, тя приема названието БАНИ и изданията ѝ носят новото ѝ име до 1947 г., когато следващият закон възстановява старото ѝ име - БАН.

До 1912 г. броят на лекарите-членове на БАН постепенно се е стопил. Хи-



Рада Киркивич-Любородица, дарителка

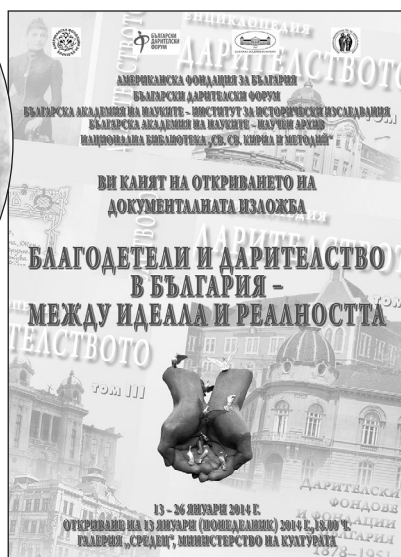
рургът, етнограф, археолог, антрополог и пръв краниолог у нас акад. Иван Басанович, след 25 год. живот и дейност в България се завръща в Литва (1905). През 1907 г. един от първите изследователи на анабиозата и изобретател на телефотографа (предшественик на телевизора) акад. Порфирий Бахметиев също напуска дефинитивно България.

Починали са почетните членове Георги Атанасович и Иван Богоров (1892) и Стоян Чомаков (1893), както и Петър Протич (1881), Георги Вълкович (1892), Тодор Стоянович (1894), Начо Планински (1895), Пантелей Минчович и Йордан Брадел (1898), Георги Миркович (1905), Васил Берон (1909) и Димитър Павлович (1911). Т.е., лекарското присъствие в БКД е намалело с 14 членове и вторият период започва само с шестима лекари - Димитър Моллов, Теодосий Витанов, Стефан Данаджиев, Стефан Ватев, Савва Мирков и Богомил Берон, които за периода 1912-1946 г. също уми-



Д-р Христо Момчилов

рат: подпредседателят на БКД за времето 1898-1914 г. Димитър Моллов (1914); Савва Мирков (1927); апостолът на здравното просвещение Теодосий Витанов (1930); основоположникът на българската дерматологична школа, секретар (1922) и председател на Природо-математичния клон на БАН (1932-1933) проф. Богомил Берон (1936); пионерът на българската неврология и психиатрия, секретар (1921-1922, 1935-1936) и председател на Природо-математичния клон на БАН (1928-1929), но и автор на стихосбирката "Пролетни листа" (1932) Стефан



Книга на дарителите

Данаджиев (1943); основоположникът на клиничната и социалната педиатрия у нас, дeловодител (1898) и секретар на Клона за природо-математични науки на БКД (1900-1901) и председател на Природо-математичния клон на БАН (1923-1924, 1930-1931) проф. Стефан Ватев (1946).

За същия период от 34 г. обаче новоприетите членове-лекари са само четирима - университетските професори Тошко Петров, Васил Моллов, Константин Пашев и Димитър Ораховац. Възрастност 18 г. не е избран нито един лекар за член на БАН (1907-1925).

През 1925 г. за дописен член/чл.-кор. е избран проф. Тошко Петров (1872-1942) - лекар и общественик, съсновател и един от първите професори на първия Медицински факултет у нас, преподавател и основоположник на научната хигиена и българската школа по хигиена. Автор е на множество учебници по обща, училищна, спортна и трудова хигиена. Преизбран е за дей-

ствителен член/академик на БАН (1929) и е председател (1933-1934) и секретар (1941-1942) на Природо-математичния клон. Акад. Петров е съпричастен към идеите на свободното зидарство и е дарител на БАН. За приноси към общественото здраве МУ-София е учредил наградата "Проф. Тошко Петров".

През същата година за дописен член/чл.-кор. е избран проф. Васил Моллов (1875-1938) - интернист, малариолог, председател на Софийския клон на БЛС (1909-1912), активист на БЧК и масон. Автор е на свитъци с лекции по Вътрешни болести, Тропически болести, на трактата "Как трябва да се изучава медицината" (1930) и "На кръстопът: Трезви стихове за деца" (1931). В кн. 4 на "Летописи на БЛС" от 1941 г. е приложена брошурата "Принос към професионалната и обществената дейност на проф. д-р Васил Моллов" от Димитър Киров.

Име легенда в историята на българската медицина и основоположник на българската офталмологична наука е проф. Константин Пашев (1873-1961). За него в-к Quo vadis писа в бр. 11 от 2012 г. Той е избран за чл.-кор. (1936) и акад. на БАН (1938) и е почетен член на 12 чуждестранни академии и научни дружества по очни болести. Включва се активно и в работата на БАН като: секретар на Природо-математичния клон (1942-1943), основател и ръководител на Института по обществена медицина и хигиена/Институт по социална медицина (1948-1949), директор на Института по клинична и обществена медицина и зав. секцията по офталмология (1948-1960) и ръководител на Групата по офталмология към Отделението за медицински науки (1960-1961). Акад. Пашев споделя идеите на свободното зидарство. За приноса му към изучаване туберкулозата на око К. Пашев е носител на наградата на БАН "Кудоглу" (1936), той е лауреат на Димитровска награда (1950), а Академичното издателство отпечатва неговата Биобиблиография (1960).

В последната година от този период на БАН - 1946 г. - наравно за редовен член/академик е избран професорът по физиология, общественик и изобретател Димитър Ораховац (1892-1963). Автор е на множество свитъци със записки и лекции по физиология, председател на Управителния съвет на БЛС (1903), съоткривател



Сградата на БАН 1930 г.

на резервоарната функция на далака (1925), изобретява уред за измерване на обемните промени на бърбещите - онкограф (1927) и член на централното ръководство на БЧК (1935-1937). Акад. Ораховац е от активно действащите членове на БАН - секретар на Биологичния клон на БАН (1947-1949), научен секретар на БАН (1949-1953), научен ръководител в Института по експериментална медицина/Институт по физиология на БАН (1947-1951), директор на същия институт до смъртта си (1951-1963) и секретар на научния съвет по координацията на БАН (1954-1961). За неговата научна, административно-организационна и преподавателска дейност е удостоен със званието Лауреат на Димитровска награда (1950) и Заслужил лекар (1958). За високи постижения в областта на медицинската наука и преподаване МУ-София присъжда и наградата "Акад. д-р Димитър Ораховац".

Във времето между двете световни войни се разгръщат благотворителността и дарителството сред интелектуалния и позамогналият се елит в България. Благодарение на дарителите значително се разширяват възможностите и дейностите на БАН. Те са включени в издадената през 1937 г. от БАН и отпечатана в Придворната печатница

Книга за дарителите на БАН

Сред тях има и много лекари, за някои от които писахме в първата част на тази публикация - Ст. Ватев, Ст. Данаджиев и Д. Моллов. Крупен благодетел е проф. Иван Гешов и неговите наследници с даряването на парични средства и множество имоти в София, като началото е положено още през 1908 г., когато Ив. Гешов изплаща ипотечния дълг на БКД от 120 000 лв. Сред много дарители се открояват имената на г-жа Рада Киркович и д-р Христо Момчилов.

За най-щедрия дарител на гр. Елена в-к Quo vadis писа в бр. 1 от 2010 г. - в последния си час след жестоко му убийство (1928) д-р Момчилов оставя завещание, в което учредява фонд към БАН от 100 000 лв., от лихвите на който

да се възнаграждава ежегодно оня околийски лекар, който се е отличил в службата си

Изпълнявайки волята на дарителя до 1941 г. са наградени повече от 30 околийски лекари. Една българка, интелектуал-

ка с възрожденски дух и радетелка за просвещение и напредък на българската жена, е съпругата на първия българин-лекар в София д-р Кирко Киркович и майка на патриарха на българската интерна проф. Стоян Киркович - Рада Киркович (1848-1941). Учителка и една от първите български поетеси с литературен псевдоним Рада Любородица, тя учредява дарителски фонд към БАН на нейното име на стойност 50 000 лв (1928), към който добавя още толкова (1934) за награждаване

на литературна или научна творба на българска авторка

Първите наградени са Вера Иванова Мавроудинова (1931) за монографията ѝ "Стари църкви и манастири"; Фани Попова-Мутафова (1933) за разказите "Момина скала" и



Акад. д-р Димитър Ораховац



Проф. д-р Тошко Петров

"Солунският чудотворец"; Евдокия Петева-Филова (1935) за трудовете ѝ по българския текстилен и метален орнамент.

Вижда се, че присъствието и дейността на лекарите-членове на БАН през периода 1912-1946 г. не са големи, но всички те са избраници от елита на българското здравеопазване, висшето медицинско образование и медицинската практика. Всички те са жалони в историята на българската медицина със своята всеотдайна работа като лекари, учени, просветители, преподаватели и общественици.



На погребението на д-р Момчилов се стекоха стотици признателни пациенти и уважаващи го колеги

Випуск 2014 на Медицинския факултет към МУ - София се присъедини към лекарската гилдия

● Председателят на БЛС д-р Цветан Райчинов награди пълните отличници

На тържествена церемония в НДК 253-ма абсолвенти на Медицинския университет - София произнесоха Хипократовата клетва и направиха първата голяма крачка към избраната професия. Председателят на Лекарския съюз д-р Цветан Райчинов поздрави колегите си и връчи почетен знак на БЛС на двамата пълни отличници - д-р Анелия Накова и д-р Венцислав Григоров. На всички завършили с отличие абсолвенти - общо 47, БЛС подари книги с устава и етичните правила на организацията. Със специалната награда за любим преподавател младите медици от своя страна удостоиха хирурга от Александровска болница

и всичките усилия не са достатъчни, вие също ни помогнете да го направим и си спомнете колко важно е да бъдем заедно," обръна се към новото поколение в гилдията министър Петър Москов. Той препоръча на младите хора да останат такива, каквито са. "Следвайте мечтите си и не забравяйте - всяко едно поколение трябва да извърви собствения си път и да наложи своите правила. Всяко поколение трябва да води собствените си битки, водете своите и не се предавайте", пожела министърът на младите лекари. Той поясни, че Наредбата за специализациите вече е факт и ще улесни тези, които желаят да специализират в България.

мо 15% - 20% от интервюираните обаче са посочили единствено материалния фактор - по-добро заплащане, като водеща причина да емигри-

всичко останало, а себеотрицанието изисква притежанието на определен набор от качества, сред които хуманизъм и високи морални достойнства".

"Недовършената здравна реформа е най-същественният фактор за емиграция на младите медици и

условия за успешна академична кариера.

За радост двамата пълни отличници, носители на "Златен Хипократ", заявиха пред в. Quovadis, че са избрали да останат в България. "Смятам да специализирам ендокринология и се надявам с новата наредба

нат тук. Факт е, че у нас проблемите са много, но не смеяме, че няма такива и в другите европейски държави," каза и д-р Венцислав Григоров.

Общо 189 български и 64-ма чуждестранни студенти от 10 различни страни по света получиха дипломите си на 15 януа-



„Златните Хипократи“ на випуск 2014 в МУ - София д-р Анелия Накова и д-р Венцислав Григоров

д-р Светослав Тошев.

"Ако някой е решил, че медицината е търговия, а лекарите са наемни работници на норма, то това не може повече да продължава така и трябва да се промени. И ако на вас ви се струва, че на-

представени данните от традиционната анкета на Медицинския факултет, която показа, че 74% от току що завършилите лекари искат да напуснат страната, при 84% за предходната година. Са-



рат. Повечето определят като основна причина несъществената здравна реформа, лошото управление на системата, отсъствието на ясни правила и на перспективи за развитие. Анкетата представи деканът на Медицинския факултет проф. Марин Маринов, който призова младите лекари да останат в страната си. "Тази клетва се изрича само веднъж в живота и е запазена марка на абсолвентите по медицина - припомни той и допълни - изричайки клетвата, вие поставяте пациента преди



начинът да ги задържим тук е реформата да бъде осъществена", посочи ректорът на университета чл.-кор. проф. д-р Ваньо Митев. Той изрази пълна подкрепа за усилията на министър Москов да работи за промените и увери абсолвентите, че вратите на Медицинския университет са широко отворени за тях и ще имат осигурени всички

и промените в законите нещата да се променят към по-добро", обясни д-р Анелия Накова. "Засега оставам в България, ще специализирам кардиология, нямам желание да емигрирам. Голяма част от моите колеги мислеха да заминат за чужбина, но откакто се заговори за промените в наредбата, започнаха да се колебаят и да се замислят да оста-

ри 2015 г. в присъствието на преподавателите от МУ София, роднини, близки и приятели. "Трудното съвсем не е свършило, а тепърва започва", предупреди ректорът на МУ проф. д-р Ваньо Митев. "Такава е съдбата на лекаря. Но трябва да знаете, че това е най-хубавата и най-уважавана професия в света", заключи той.

НАШИЯТ ФОТОРЕПОРТЕР

стана на 60!



Фоторепортер на Quovadis Георги Георгиев - Жоро отпразнува своята 60-годишнина!

"Мъжът и на 60 е мъж, та дрънка", пее Стефан Димитров, "красив е и в костюм, и в стари дънки"... изпълен с несломима енергия, добро настроение и желание да майстори и оставя красиви неща след себе си. За последното екипът на БЛС се погрижи на Георги да му е по-леко и му подари нетрадиционен, но много практичен подарък - бетонобъркачка!

Желаем му крeпко здраве, успех в майсторлъка и безброй радостни моменти!

Представители на МУ-Плевен проведоха среща-семинар с новоприетите чуждестранни студенти от Великобритания в българското посолство в Лондон



В началото на февруари 2015 г. в Медицински университет - Плевен започват да пристигат новоприетите чуждестранни студенти. Тази година висшето училище не само ще запази тенденцията за увеличен интерес на чуждестранни граждани да изучават медицина, но и ще надхвърли очакванията с рекорден прием от 170 записани студенти от чужбина. За поредна година най-висок е делът на чуждестранните граждани от Великобритания. Официалното откриване на академичната година за чуждестранните студенти

ще се проведе на 16 февруари със специално тържество и приветствия от страна на ректора на МУ-Плевен, както и на представители на Община Плевен и областна администрация.

За първи път в българското посолство в Лондон бе организирана традиционната среща-семинар между новоприетите студенти, техните родители и представителите на висшето училище. Тя се проведе на 10 януари 2015 година, съобщи от пресцентъра на Медицинския университет в Плевен. Посланикът на Република

България в Обединеното Кралство - Н. Пр. Константин Димитров изрази удовлетворение от факта, че посолството е домакин на срещата на нашето висше училище с английските граждани. Самият факт, че с новата кохорта чуждестранни студенти от Острова, техният общ брой в МУ-Плевен става общо 220, е показателен за засиления интерес.

На срещата в посолството МУ - Плевен бе представен от екипа на деканата за чуждестранните студенти в лицето на доц. Ангелина Стоянова, зам.-декан на Факултет "Меди-

цина" и експертите по приема на чуждестранни студенти Петя Радева и Мая Минова. Те изнесоха презентации за историята, традициите и структурата на МУ-Плевен, както и за учебния план и методиката на обучението по "Медицина".

Целта на този тип срещи-разговори е чуждестранните студенти и техните близки да могат да повдигнат всички въпроси, които ги вълнуват. По този начин ще се облекчи адаптирането им към новата и различна социална, културна и академична среда.