

# QUOVADIS

ЛЪТОПИСИ  
НА  
ЛЕКАРСКИЯ СЪЮЗЪТ  
ВЪ БЪЛГАРИЯ

София, година XIV, брой 2, сряда, 6 март 2013 г.

Национално издание на Българския лекарски съюз [www.blsbg.com](http://www.blsbg.com)



15 - 17 МАЙ  
Бул МЕДИКА  
Бул ДЕНТАЛ  
[www.bulmedica.bg](http://www.bulmedica.bg)

## ЛЕКАРИТЕ ПРОТЕСТИРАТ „ЗА ЗДРАВЕТО И ОЦЕЛЯВАНЕТО НА НАЦИЯТА“



● Искат отмяна на методиките и оставка на шефа на НЗОК

В БРОЯ -  
стъпките  
до МИТИНГА  
и след него

на стр. 8-9



КРЕДИТ  
ЕКСПЕРТ

SOCIETE GENERALE  
ЕКСПРЕСБАНК  
0800 18 888 | [WWW.SGEB.BG](http://WWW.SGEB.BG)

КОЗМЕТИКА  
в последния  
момент

на стр. 2

Промени  
в методиките -  
крачка напред, но далеч  
от исканията на медиците...

В БРОЯ

СПЕЦИАЛЕН ГОСТ

Проф. д-р Никола  
Владов д.м.н.

на стр. 7



КАШЛИЦА?

СТОДАЛ®

Ще я успокоу!



Хомеопатичен лекарствен продукт  
Без лекарско предписание

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

КХП 18415/26.06.2012



**В ПОСЛЕДНИЯ МОМЕНТ - КОЗМЕТИКА?**

**НЗОК покани БЛС на среща и изпрати приетите от Надзорния съвет правила за регулиране на медицинските дейности в доболничната и болничната помощ**

В следобедните часове на 6 март в централата на БЛС бяха получени официално решенията на НС на Касата, с които се определят новите правила за дейността на ОПЛ и специалистите от доболничната помощ, както и годишният прогнозен план за обем дейности и разходите в болниците.

Към УС на БЛС беше отправена и поканена за среща на 8 март от 14 часа за обсъждане на предложенията. Новите РЕШЕНИЯ на Надзорния съвет са изпратени до всички регионални колегии на БЛС с молба за становище.

От Надзорния съвет на НЗОК изпратиха информация до медиите, че "се възстановяват принципите на разпределение на дейностите в лечебните заведения по модела на предходната година и отпадат прогнозните обеми дей-

ност, като болниците ще имат годишен прогнозен бюджет". От Касата уточняват, че лечебните заведения не трябва да надвишават своите бюджети с повече от 5% годишно, каквато бе практиката и през 2012 г. "Направена е промяна и в правилата за реда за определяне на броя направления за специалист и за медико-диагностични изследвания", пише в съобщението от НЗОК. Уточнява се още, че личните лекари и специалистите ще могат да използват 10% допълнително над регулативните си стандарти без предварително разрешение от НЗОК. Неусвоените направления от предходното тримесечие могат да бъдат усвоени през текущото, посочват от Касата.

**Писмото от НЗОК и решенията на Надзорния съвет можете да прочетете в сайта на БЛС.**

**Вместо д-р Цеков, отиде си заместничката му**

Подуправителят на НЗОК Марияна Василева е подала оставка - напуснала по взаимно съгласие, но почти тайно.

Коментира се, че Василева е била принудена да напусне, за да се тушира напрежението сред лекарите, които настояват за оставката на управителя на Касата д-р Пламен Цеков. Ако това е целта обаче, не е ясно как се постига тя, след като освобождаването на Марияна Василева не беше публично оповестено, дори и по време на протестите пред сградата на НЗОК.

Самият д-р Цеков продължава да заявява, че няма причини да подава оставка. "Ако БЛС ми поиска оставката по надлежния ред, тогава можем да я дискутираме и ако не срещам подкрепа от лекарско съсловие, за мен няма смисъл да остана на тази позиция", каза той на пресконференция в неделя.

Лекарската съсловна организация отговори с експресна анкета сред делегатите на събора. Резултатът е 284 гласа "за" оставката на д-р Цеков, 37 "против" и 3 "въздържали се". (виж стр.3)

**Анестезиолози остойностиха реално процедурите за интензивни грижи**

Лекари от ОАИЛ на почти всички големи болници в страната се събраха на работна среща в Сливен и разгледаха цените на дейността "интензивно лечение", заедно с всички диагностични и терапевтични процедури. Своите предложения те изпратиха до всички компетентни институции и очакват тяхното приемане до 10 дни. "В противен случай, сме в готовност за предприемане на разрешени от закона протестни действия" - завършват писмото си те. Медиците настояват да се върнат поне цените от 2012 г., като се коригират с инф-

лацията. Искат и промени в някои правила за работа.

Проблемите в интензивните отделения се задълбочиха драстично, след като финансирането на тези грижи беше прехвърлено от здравното министерство към НЗОК. За 2013 година за целта са определени едва 40 млн. лв., които са крайно недостатъчни. За да стигнат парите, от НЗОК намалиха наполовина средствата, които се плащат за различните процедури. Медиците обаче твърдят, че по този начин се поставя под заплаха животът на тежко болните в реанимациите.

**Привикаха Пламен Цеков в парламентарната здравна комисия, но не събраха кворум**

На 7 март на заседанието си парламентарната здравна комисия трябваше за изслушване шефа на НЗОК д-р Пламен Цеков. Поводът е протеста на лекарите и създаденото напрежение във връзка с методиките за финансиране на медицинската помощ и едностранните решения на Касата. Включването

на тази точка в дневния ред на комисията е по предложение на няколко депутати.

Но не се събра необходимият кворум и изслушването не се състоя.

Промените, които Надзорният съвет прие преди дни, не решават проблемите, а ги замазват, коментират лекари.

**Председателят на Лекарския съюз е в консултативния съвет при президента**

Президентът Росен Плевнелиев свика консултации за Обществения съвет към бъдещото служебно правителство. Председателят на съсловната организация на лекарите д-р Цветан Райчинов бе поканен на "Дондуков" 2. На срещата отидоха представители на протестиращите, на широк кръг граждански и браншови сдружения, синдикални и работодателски организации. Целта бе да се обсъдят бъдещите задачи и проект на Правила за устройството и дейността на Обществения съвет. Правилата уреждат функциите и задачите на този орган, неговата структура и организацията на работата.

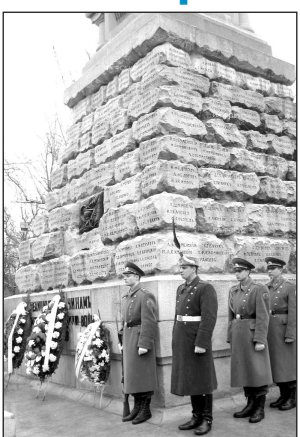
Съветът е консултативен орган към служебното правителство за сътрудничество при вземане на решения, формиране на позиции, ста-

новища и инициативи за развитието и провеждането на публичните политики в полза на българските граждани, при спазване на принципите на публичност и прозрачност.

Имаше възражения за участието на някои от консултантите. Но никой не оспори присъствието на съсловната организация на лекарите.

Проектът на Правила за организацията и дейността на Обществения съвет към служебното правителство, както и списъкът на поканените за участие в консултативните организации и граждани, е публикуван на адрес: <http://www.president.bg/news1067/prezidentat-rosen-plevneliev-svika-konsultatsii--za-obshtestveniya-savet-kam-badeshtoto-sluzhebno-pravitelstvo.html>.

**Почетоха паметта на загиналите в Освобождението на България**



По случай 135-годишнината от Освобождението на България по традиция лекари се пок-

лониха пред Докторския паметник в столицата.

1500 медици участват в боевете на армията и българското опълчение. На фронта са и над 2000 милосърдни сестри, доброволки от Руския червен кръст. Над 800 от тях са загинали. Свещеници от храма "Свети Николай" отслужиха панихида в памет на загиналите медици. Гвардейци положиха венци пред паметника. От името на БЛС цвета поднесе главният секретар д-р Димитър Ленков.

С едноминутно мълчание и свеждане на глави бе почетена паметта на загиналите в Руско-турската освободителна война лекари, фармацевти, фелдшери, милосърдни сестри и санитари.

**IN MEMORIAM**

**Почина проф. д-р АЛЕКСАНДЪР МОНОВ**

На 18 февруари на 92-годишна възраст почина проф. д-р Александър Петров Монов, дмн (1921-2013) - създател на Клиниката по токсикология към УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов". Проф. Монов работи в "Пирогов" от 1961 година до 1993 година. През 1963 година създава Клиниката по токсикология.

Той е основател и на Българската школа по клинична токсикология. Автор е на десетки трудове в областта на медицината и токсикологията, които го превръщат в общественик и учен с международно признание

**Поклон пред паметта му!**

**ДАРИ ЗА СЕБЕ СИ!**

**Български лекарски съюз откри дарителска кампания за изграждането на**

**Дом на лекаря**

**Банкови сметки на БЛС при ОББ АД са:**

**BG 23 UBBS 80021068099630, валута BGN**  
**BG 58 UBBS 80021441299710, валута EUR**  
**BG 19 UBBS 8002111241810, валута USD**



Проектът на сградата

**Съсловната организация пита лекарите за строежа на Дома**

Във връзка с решението на последния събор на БЛС /декември мин.г./, е изготвена анкета за строежа на Дома на лекаря, която е изпратена до регионалните колегии на съсловната организация. Те ще имат ангажмента да я разпространят сред членовете си, които ще дадат своя глас по един от предложените варианти. Има шест възможности, от които лекарите могат да

посочат избраната от тях. Можете да потърсите анкетите в районните колегии или да ги изтеглите от сайта.

**Забележка:** Няма опция за попълване он лайн, тъй като едни и същи хора могат да попълнят и хартиен вариант, което ще изкриви крайните резултати.

Бланка с анкетата можете да видите на сайта на БЛС.

**IN MEMORIAM**

**Напусна ни проф. д-р МИХАИЛ ПРОТИЧ**

На 78-годишна възраст почина големият български клиницист ендокринолог проф. д-р Михаил Протич. Един от най-ярките представители на съвременната българска ендокринологична и андрологична школа, проф. Протич бе пример за академична личност, отдадена на науката и стремежа да предаде на своите студенти и специализанти респект към знанието, любов към лекарската професия и всеотдайност към болния човек.

Завършил медицина в София през 1959 г., той специализира последователно в института "Пархон" в Букурещ и в Париж. От 1992 до 2001 г. завежда Клиниката по ендокринология към УМБАЛ "Александровска", след това и Клиниката по вътрешни болести при Болницата на МВР.

Бил е председател на Столичната колегия на БЛС. За своите големи заслуги към българската медицина е носител на наградата "Проф. Константин Чилов".

**Поклон пред паметта му!**



**Адрес на редакцията:**  
София, бул. „Акад. Иван Евстр. Гешов“ 15,  
НЦООЗ Български лекарски съюз,  
тел. 02/ 954 98 90

Отдел „Информация и връзки с обществеността“  
Главен редактор: Лилия Н. Петкова  
Редактор: Лили Войнова  
Фоторепортер: Георги Георгиев  
Предпечат: Ан-Ди  
Експонация и печат: „Печатница София“



# Националният съвет на Лекарския съюз гласува: Протестните действия на медицинската общност продължават до окончателно изпълнение на исканията

Това решиха представители на лекарите от цялата страна на заседание на 2 март, т.г. С какви форми ще протестираме, ще бъде уточнено и оповестено допълнително.

Отчетено бе, че на 28 февруари са излезли да демонстрират недоволството си от блокирането на здравеопазването и да посочат конкретните си искания много повече лекари от очакваните. "Благодаря за активното участие, за перфектната организация, която направихте и то в рамките на три-четири дни", каза председателят на БЛС д-р Цветан Райчинов и отбеляза специално участието на колегията във Варна - градът, който се превърна в символ на гражданските протести.

Председателят информира и за участието си по покана на президента в консултациите за избор на Обществен съвет към управляващите институции. По искане на президентството, бяха представени "горещите моменти" и въпросите, които трябва да се решават неотложно, както и пътищата за тяхното решаване. Естествено, най-горещата точка е отмяната на методиките на Националната здравноосигурителна каса и оставката на нейния директор. В материалите, предадени на президента, са включени и въпроси за специализацията на лекарите, както и дългосрочни искания като демонополизация на Касата. Д-р Райчинов информира и за среща с председателя на парламентарната здравна комисия, на която е бил поканен. Присъствал е и шефът на НЗОК д-р Пламен Цеков. Председателят на съсловната организация категорично е потвърдил исканията на лекарите.

Заседанието на Националният съвет бе спешно свикано. Основната точка от дневния ред бе "Действията на Българския лекарски съюз в настоящата политическа ситуация". Сега накъде? Как ще настояват за пълното удовлетворяване на исканията, формулирани и като лого на протеста - "За здравето и оцеляването на нацията". Отговори на тези въпроси споделиха лекари от различни регионални колегии. "Това че сме заедно и можем едновременно да реагираме в цялата страна, ще даде добър резултат", отбеляза председателят на варненската колегия д-р Светлин Митев. "За да бъдем ефективни, нека бъдем добре координирани и едновременно да действаме в една посока, имаме ръководство", допълни той. Отбелязана бе солидарността

на семейните лекари, които не се подадоха на "сламки" и настояват да се изпълнят исканията на цялото съсловие. Този път някои опити за разделяне на болнични и доболнични медици, на големи и малки, явно не успяха. До колегите си на митингите застанаха известни мениджъри, светили в медицината. В тези дни съсловието удря за своето единство.

На заседанието на Националният съвет бе оповестено писмото на управителя на НЗОК д-р Пламен Цеков, в което той предлага среща за "разговори" с ръководството на БЛС.

Коментарите бяха еднопосочни - среща с Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса, при легитимен кворум.

Спешното искане е отмяна на методиките на НЗОК и работа по правилата от 2012 година. Остава искането за оставката на д-р Цеков от поста на управител на Касата. Лекарите предлагат Народното събрание да вземе решение за незабавното му освобождаване на основание на чл.19, ал.4, т.3 от ЗЗО. Някои от участващите в заседанието настояват да бъде потърсена отговорност на д-р Цеков от етичната комисия. Смоленската и столичната колегии са включили това искане в декларациите си за подкрепа на протестите.

Българският лекарски съюз има възможност и капацитет още отсега да започне



разговори по "въпросните методики" за 2014 година, заявиха на заседанието.

"Нашето краткосрочно искане е да се работи по НРД 2012, съгласи се с колегите си д-р Александър Заимов, - но в дългосрочен план трябва да започнем да работим за отпадане на лимитите в болничната помощ изобщо. Те нарушават принципа, че парите следват пациента. Как Касата ще си контролира болниците да не източват пари - това не е наш проблем. Нашата борба е лимитите изобщо да отпаднат."

Лекарите отново потвърдиха позицията си да се започне работа по договора за 2014 година. "Дай Боже да имаме по-разумни прегова-



рящи и да създадат по-разумни правила", пожела д-р Митев. Това беше едно от скандираните послания...

Приемаме да работим по правилата от 2012 година, но отгук нататък трябва да се въведе думата "целесъобразност" при механизъм на регулация. Сега Касата разпределя бюджет, но тя ли си управлява средствата? За да ги управлява, Касата трябва да гарантира, че ги изразходва целесъобразно, отбеляза д-р Райчинов. Д-р Цеков си позволява няколко пъти пред медиите да обяснява, че тези методики за регулации намаляват злоупотребите. Регулацията служи, за да могат да се управляват средствата. Ако има злоупотреби, задължение на Касата е да ги установи и да ги санкционира. Не отива на нито един директор на Касата, бил той лекар или не, да залага

презумпцията за нечестност в работата на лекарите и оттам да тръгне с всички контролни механизми, подчерта д-р Райчинов.

В основата на всички проблеми е одържавяването на Касата, припомни д-р Юлиан Йрданов. Според него това не трябва да се подминава, а да стане основно искане - Касата да бъде отново независима обществена институция, която оперира с финансовите средства на всички осигурени граждани.

На заседанието си Националният съвет прие решения, които публикуваме.

## Решения

**1.** След като се запозна с писмото на управителя на НЗОК д-р Пламен Цеков с покана за разговор на 6 март 2013 г. в сградата на НЗОК, Националният съвет на БЛС РЕШИ:

Настоява срещата на УС на БЛС да се проведе с Надзорния съвет на НЗОК при легитимен кворум.

**УС на БЛС да постави следните категорични искания:**

- Отмяна на методиките за остойностяване и заплащане на медицинската помощ и правилата за разпределение в болничната и извънболнична помощ.

- Надзорният съвет на НЗОК да внесе предложения в Министерски съвет за прекратяване действието на горепосочените методики и правила и да внесе проект на решение за приемане на методиките и правилата, действащи през 2012 година. Същите да бъдат обнародвани в Държавен вестник.

При срещата с членовете на Надзорния съвет на НЗОК, УС на БЛС да настоява същите да внесат свое искане в Народното събрание за оставката на д-р Пламен Цеков.

Председателят на Надзорния съвет на НЗОК, до 17 часа на 5 март (вторник), да потвърди участието на членовете на Надзорния съвет на НЗОК в срещата на 6 март.

Срещата между членовете на Уп-

равителния съвет на БЛС и Надзорния съвет на НЗОК да бъде открита за медиите.

/Прието единодушно с 33 гласа "ЗА" от членовете на НС, присъствали на заседанието./

**2.** Да се изпрати писмо до председателя на Народното събрание и до председателите на всички парламентарни групи, с копие до президента и министър-председателя в оставка, със следното искане:

Народното събрание да приеме решение за незабавно освобождаване на д-р Пламен Цеков от поста управител на НЗОК на основание чл. 19, ал. 4, т. 3 от ЗЗО. Изборът на нов управител на НЗОК да стане в рамките на действието на сегашния парламент.

Мотивите за освобождаването на д-р Пламен Цеков са: доказаната некомпетентност за заемания пост, с резултат - напрежение и хаос в системата на здравеопазването, застрашаващи националната сигурност.

**3.** Националният съвет на БЛС взе решение протестните действия на медицинската общност да продължат до окончателното изпълнение на горните искания. Конкретните форми на протеста ще бъдат уточнени и оповестени допълнително.

## Напревете си печати на половин цена!

За повече информация започвайте на [www.stamps.bg](http://www.stamps.bg) или се обадете на телефон 0988 865 842

[WWW.STAMPS.BG](http://WWW.STAMPS.BG)

ПОРЪЧАЙТЕ ВАШИЯТ ЛИЧЕН ЛЕКАРСКИ ПЕЧАТ - ДОСТАВКА ДО 24ч.

ПОРЪЧАЙТЕ НА [www.stamps.bg](http://www.stamps.bg) или на 0988 865 842



**СПЕЦИАЛНО НАМАЛЕНИЕ ЗА ВСИЧКИ ЛЕКАРИ: -20%**

Изработка и доставка на личен автоматичен печат TRODAT 4915 (70x25mm):

**25 лв. с доставката**



## Омбудсманът препоръча мерки срещу лимитите

По проблема с лимитите на болниците отношение взе и общественият защитник Константин Пенчев. Той изпрати на министъра на здравеопазването принципната си позиция във връзка с ограничаване в болниците. "Здравето и животът на хората не може и не трябва да бъдат функция от прогнозни обеми на дейност и ограничени бюджети", се казва в писмото на омбудсман до Десислава Атанасова във връзка с методиката на НЗОК, породила недоволство в целия сектор.

Омбудсманът е категоричен, че както действащата нормативна уредба и инициативите за промени в нея, така и практиките в областта на здравеопазването трябва да бъдат подлагани на непрекъснат и задълбочен анализ за това какво въздействие оказват върху

правата на пациентите, за да не се допусне тяхното накърняване. "В случая възприетият начин на финансиране може да наруши нормалното функциониране на лечебните заведения и да доведе до ограничаване на достъпа до здравни услуги. Предпоставя се влошаване на качеството на услугите, поставя се под риск опазването на човешкото здраве и ограничаване на правото на гражданите на избор на лечебно заведение", посочва общественият защитник и заявява: "Независимо от настоящата политическа обстановка, с увереност, че ще проявите нужната отговорност, се обръщам към Вас с препоръка да инициирате незабавни мерки за преодоляване на създадалата се кризисна ситуация, с оглед гарантиране на правото на гражданите на медицински грижи".

## „ПИРОГОВ“ И КАСАТА НЕ СЕ РАЗБРАХА



Срещата между ръководството на "Пирогов" със здравния министър Десислава Атанасова и шефа на НЗОК д-р Пламен Цеков бе неконструктивна, заяви след двучасово обсъждане директорът на здравната институция доц. Стоян Миланов. По думите му "Пирогов" не е получил точни и ясни гаранции за отпадане на рестриктивната методика на Касата. Затова от здравното заведение продължават да искат оставката на д-р Цеков и на целия надзорен съвет на НЗОК. Шефът на Касата обясни,

че "Пирогов", както и всички останали болници ще получат в пълен обем парите си от заработеното през януари и февруари. По думите на доц. Миланов министърът в оставка Атанасова споделя позицията им "Пирогов" да има национален център по спешна медицина, който да се финансира на 100 % от здравното министерство. Атанасова от своя страна заяви, че на заседание на надзорния съвет на НЗОК ще се преразглеждат бюджетите на столичните болници.

# Частните болници предупредиха, че новите правила ще ги доведат до ФАЛИТ

Националното сдружение на частните болници подкрепя исканията на БЛС и протеста на лекарите. Това заявиха на пресконференция директори на частни лечебни заведения от София и страната. Те предупредиха, че новата методика на здравната каса ще доведе болниците им до фалит, като прогнозираха подобна съдба и за малките общински клиники. За 2013 г. Касата е орязала бюджета на частните болници с близо 40%, а за първите три месеца на годината е спряла финансирането за онкологичните пътеки в тях. Не е изплатена и надлимитната дейност на клиниките за декември, казаха шефовете на частните болници.

От сдружението подчертаха, че противопоставянето между държавни и частни лечебни заведения е неправилно и заплашиха, че ще подадат жалба в съда, ако НЗОК не спазва равнопоставеността и коригира бюджетите само на някои болници. "Идеята на здравноосигурителния модел е да се съберат пари от хората и с тях осигурителната институция да купи услуги в същата година", обясни д-р Бойко Пенков, управител на МБАЛ "Софиямед". Той напомни, че свободното движение на хора, стоки и услуги е европейска ценност, приета и от България. "За съжаление новата методика, с която д-р Цеков много се гордее, прави такъв тип ограничение - лимитира свободния избор, защото не финансира желанието на човека, не финан-



сира дейности, а керемиди, къщи - болници", посочи д-р Пенков. И допълни: "Директорът на НЗОК д-р Пламен Цеков дойде с обещанието да възстанови принципа "парите следват пациента", но след много усилия се роди това недонесче - новата методика".

Председателят на Националното сдружение на частните болници д-р Явор Дренски, който е и изпълнителен директор на "Токуда болница" информира, че през частния сектор преминават средно над 18% от всички лекувани пациенти, или около 350 000 души годишно. Около 75% от приходите на тези лечебни заведения идват от здравната каса. От сдружението припомниха, че в момента частните клиники не получават нито лев от държавата, докато тя субсидира своите болници. Освен това са лишени вече трета година от правото да кандидатстват за средства от европейските фондове.

Затова директорите настояват да бъде възстановена автономността на НЗОК; да бъдат върнати 2 млрд. лв. по

сметките на Касата в БНБ, които са от здравните вноски на гражданите и не трябва да са в държавния резерв; да бъде възстановен общественият контрол над работата на НЗОК, а не министърът да се разпорежда кога и по какъв повод да бъде свиквано заседание на Надзорния съвет. Д-р Методи Янков, управител на МБАЛ "Сердика" подчерта, че държат да бъдат премахнати всички лимити и да се даде възможност на пациентите да избират къде да се лекуват. Освен това е необходимо и бързо възстановяване на втория стълб на здравното осигуряване, защото според поправките в нормативната уредба здравните фондове могат да работят само до юли, след което ще бъдат заменени със застрахователни дружества. "Въпреки, че се опитва да се наложи методика на неплащане, ние ще продължим да приемаме пациенти. И ще се борим тези пациенти да бъдат отчетени, фактурирани и разходите да ни бъдат заплатени," заяви д-р Янков.

"Твърдението, че заради непрекъснато раз-

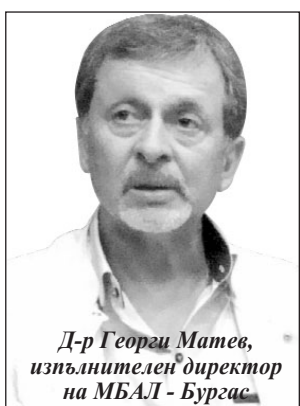
кривачите се нови частни болници не достигат средствата, е несериозно, обидно и дискриминиращо", допълни директорът на "Токуда болница" д-р Явор Дренски. Той призова институциите вместо да насаждат омраза към частните болници, да използват знанията, опита и капацитета им при внедряването на съвременни и ефективни модели на планиране, бюджетиране и управление на болничната помощ в България. По думите му е кощунствено отношението на НЗОК към инвеститорите, които закупуват оборудване и изграждат съвременни структури за своя сметка, разкриват работни места и са водещ фактор за устойчивостта на регионите. "Напълно подкрепяме действията на БЛС и искаме промяна на ръководството на здравната каса, отпадане ограничението във финансирането на болниците и отхвърляне на методиката", подчерта д-р Дренски. И предупреди, че ако ситуацията не се промени, скоро ще започнат фалити на болници.

## И в Бургас възразяват срещу орязването на парите от НЗОК

Сдружението на бургаските болници категорично възразява срещу определения годишен прогнозен обем на дейност и стойност за клиничните пътеки за 2013-та година.

В сдружението влизат "МБАЛ-Бургас" АД, "Лайф хоспитал"-Бургас, МБАЛ "Дева Мария" и "МБАЛ д-р Маджуров". Те подготвиха писмо до Здравната каса, в което заявяват, че при определения обем дейност за 2013-та трябва да работят с 40 процента от капацитета си.

"Няма нормално предприятие, което да работи с 40 процента от капацитета си и то да оцелее. Определеният обем дейност за болниците е в противоречие с редица нормативни актове", се казва в подготовеното възражение. "Ограничаване се конституционно заложеното право за избор на пациента и се създава невъзможност за поддържане на спешност. Това неминуемо ще доведе до съкращаване на персонал, невъзможност за спазване на медицинските стандарти,



Д-р Георги Матов, изпълнителен директор на МБАЛ - Бургас

от което следва прекратяване на договора по определени клинични пътеки. Освен това се отлъскват

младите специалисти и в крайна сметка може да се спре дейността на болниците".

Здравните заведения припомнят, че тази година същата методика е довела до формирането на надлимитна дейност. През 2013-та година се очаква същото, което е абсолютно неприемливо. Това ощетява болниците. Здравните заведения твърдят, че не може да се определя лимит на клинични пътеки за месец, защото това води до надписване и фалшифицира-

не на дейности.

За пореден път ръководителите на бургаските здравни заведения остават неприятно изненадани от липсата на критерии и алгоритми за финансиране на лечебните заведения. Бургаска област, която е изключително динамична в икономически, културен и туристически аспект, не би могла да остане с недофинансирана здравна помощ. Това е липса на далновидност и отношение на всички нуждаещи се от здравна услуга.

"Напомняме, че областта през активния курортен сезон достига население от 1,5-1,7 милиона души и част от тях се нуждаят от здравно обслужване. Надяваме се, че максимално бързо ще се вземе решение за адекватно финансиране на здравните заведения в областта. Недофинансирането категорично ще доведе до социални и професионални сътресения, за които ние отказваме да носим отговорност", посочват ръководителите на бургаските болници.



ПРЕСКОНФЕРЕНЦИЯ

# БЛС настоява за отмяна на новите методики

Новата методика на здравната каса налага пълна рестрикция на достъпа до здравеопазване - от семейния лекар до болницата. Това заяви на пресконференция председателят на БЛС д-р Цветан Райчинов. Той съобщи, че бюджетите на болниците в страната са намалени с между 15 и 30%, а направленията за преглед при специалист и изследвания са орязани с 15-20%. Председателят на съсловната организация припомни, че още от месец юни миналата година БЛС е настоявал да не се работи по тази методика, защото тя налага тежки лимити на медицинските дейности и ще доведе до хаос в здравеопазването и невъзможност лекарите да работят нормално.

"Ако до началото на протеста д-р Пламен Цеков поиска от Министерския съвет да отмени методиките на НЗОК и да върне старите правила от 2012 година, ние няма да имаме причина за протест и системата ще е успокоен", допълни д-р Райчинов. Той поиска връщането на миналогодишните методики, които "макар и да не са идеални, поне осигуряват спокойното функциониране на системата". Според председателя на БЛС

## ДОГОВАРЯНЕТО НА ОТДЕЛНИ УСЛОВИЯ ЗА НЯКОИ БОЛНИЦИ МИРИШЕ НА КОРУПЦИЯ

и се прави, за да се потуши недоволството. "Правилата трябва да са еднакви за всички, равнопоставеността е основно изискване в Европейския съюз", допълни той. Ръководството на БЛС подчерта, че болниците няма да връщат пациенти, но при това положение лечебните заведения ще натрупат още повече дългове. В извънбол-



## че през тази година НА КЛИНИКЕТЕ СА РАЗПРЕДЕЛЕНИ 100 МЛН. ЛЕВА ПО-МАЛКО

като в същото време в бюджета на Касата са заложили същите средства като през 2012 година. Затова медиците подозират, че финансовият министър в оставка Симеон Дянков е поискал от шефа на Касата да спести част от парите и те отново да потънат във фискалния резерв, вместо да се използват за здравеопазване.

Лекарите смятат, че не е нормално да има ограничения колко пациенти да се лекуват по всяка от клиничните пътеки. Зам.-председателят на БЛС д-р Юлиан Йорданов даде пример, че НЗОК е сложила лимит от три операции за премахване на апендицит

средно за всички лечебни заведения на територията на областта орязването е 24%, в Перник - над 20%. В Сливен - 5%, във Варна - между 25 и 30%", каза той. По думите му фиксирането на броя на пациентите по дадена пътека ще доведе до това, че болниците от общината с подобен проблем вече ще трябва да търсят друга болница, където лимитът не е изчерпан.

Талоните за прегледи и изследвания са орязани с 15-20%, информира д-р Диана Чинарска, член на УС на БЛС. Затова личните лекари масово са започнали да пишат писма до Касата за увеличаване на лимитите. Д-р Чинарска предупреди, че при това положение пациентът или трябва да си плати изследванията или да дойде следващото тримесечие." Па-

получавали по 8 000 лева за изследвания миналата година, сега получават по 6 000 лева. Д-р Райчинов обясни, че поради естеството на работата на лекарите

## САМО ОТ 3 ДО 5% МОГАТ ДА ИЗЛЯЗАТ НА ПРОТЕСТ

защото другите трябва да са на работа. Той обясни, че не е работа на БЛС да прави предложения за това кой да е следващият управител на НЗОК, но посочи, че може да се избира измежду някои от директорите на районните каси и дори измежду бивши управители на Касата. Д-р Райчинов коментира, че с предишния управител на Касата д-р Нели Нешева се е работило по-добре, защото тя е съгласувала методиките с БЛС и това не е довело до сериозно надхвърляне на прогнозните бюджети. Затова, според него, е необяснимо защо, когато системата е била спокойна и болниците дори са успели да върнат 60 млн. лева от задълженията си, се е налагала тази промяна. Лекарите настояват също за информация

## ИМА ЛИ СМЕТКА НА ЗДРАВНАТА КАСА В БНБ

кога е открита и колко са парите в нея. "Има някакво разминаване, защото от финансовото министерство съобщиха, че всички непохарчени през последните години средства от НЗОК се намирили по сметка на Касата в БНБ. В същото време управителят на институцията отговори на наше запитване, че не знае за такава сметка", каза д-р Райчинов.

Председателят на Съюза заяви, че лекарите не са привърженици на протестните действия, а на диалога. След като обаче от лятото насам д-р Цеков се инати по отношение на методиката, са решили да преминават към потвърди действия.

"Не случайно мотото на протеста е "ЗА ЗДРАВЕТО И ОЦЕЛЯВАНЕТО НА НАЦИЈАТА!". Здравеопазването е част от националната сигурност на страната и наистина здравето на нацията е директно заплашено," каза д-р Райчинов. Той обясни, че до преди две седмици обстановката в страната е била много отчайваща, че ще се случи някаква промяна в досегашното статукво. През последните 15-16 дни обаче многобройните протести на младите хора са вдъхнали надежда на лекарите за промяна.



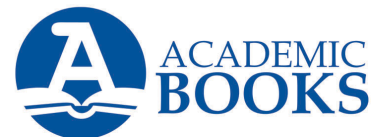
## ЛИМИТИТЕ

област/лечебно заведение	2012	2013	намаление %/брой
<b>СОФИЯ</b>			
"Света Анна"			25-30
СБАЛ по онкология			32
"Света Екатерина" - I	5 763 801	4 312 786	25-30
Горна баня			1000 пациенти
"Майчин дом"	8 849 623	6 021 124	32
СБАЛ "Акад. Пашев" очни			34
<b>друж. по съдова хирургия</b>	<b>за страната</b>		<b>30</b>
<b>ВАРНА</b>			
"Света Марина"			
МБАЛ "Еврохоспитал"			13
Кардиолайф			25-30
СБАГАЛ "Проф. Стаматов" аг			25-30
<b>СЛИВЕН</b>			
МБАЛ "Иван Селимински"	12 214 877	11 663 646	5
<b>ПЕРНИК</b>			
МБАЛ "Рахила Ангелова"	6 889 184	5 234 876	над 20
СБДПЛР	115 820	90 960	20
<b>В.ТЪРНОВО</b>			
МБАЛ "Павликени"	1 625 563	1 500 673	10
<b>СМОЛЯН</b>			
МБАЛ Мадан			определени за цяла година 3 апендектомии,
<b>ЯМБОЛ</b>			средно за 24

ничната помощ обаче проблемът е още по-голям, защото болниците ще трябва или да си платят прегледа и изследванията или да изчакат следващото тримесечие, заради липсата на направления. Главният експерт на БЛС д-р Димитър Петров изчисли,

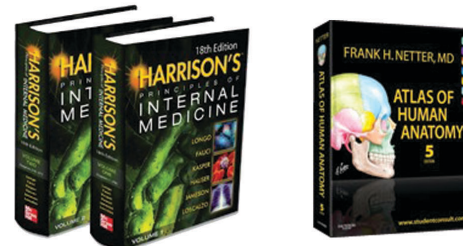
за цялата година на болницата в Мадан, като само за януари там са направени четири операции. "В столичната "Св. Анна" бюджетът е намален с 25-30%, на Специализираната болница по онкология в София - с 32%, на "Св. Екатерина" - с 25-30%. В Ямбол,

пациентите се изписват бързо от болница, тъй като нямат възможност да ги държат дълго и те отново се обръщат към семейния лекар, който пък няма как да назначи прегледи и изследвания", заяви тя. И даде пример, че в някои групови практики, които са



Онлайн книжарницата, която предлага:

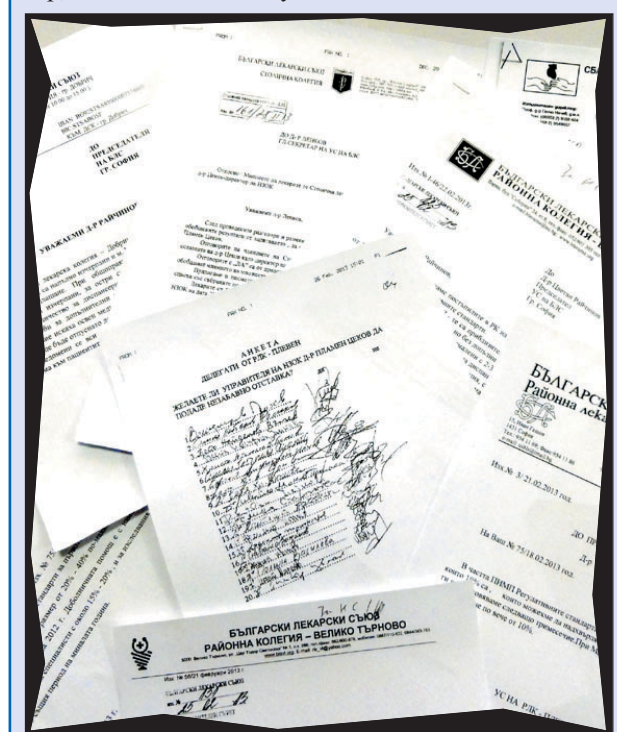
- ✓ чуждестранна медицинска литература
- ✓ книги по заявка
- ✓ преференциални цени за лекари
- ✓ безплатна доставка до адрес



www.academicbooks.bg  
e-mail: info@academicbooks.bg  
тел.: 02/ 408 4004

## Над 87% от делегатите на Събора искат оставката на д-р Цеков

БЛС ще продължи да иска оставката на управителя на НЗОК д-р Цеков. Според проведено в края на февруари допитване до делегатите на Събора от различните градове на страната, над 87% от тях подкрепят това искане, съобщи д-р Цветан Райчинов. "Нямаме нищо против личността на д-р Цеков. Имаме против това как управлява здравната каса", каза председателят на Съюза. Д-р Райчинов изрази възмущението на лекарите от поведението на д-р Цеков, който си позволи да се намеси в работата на съсловната организация и поиска да се свика извънреден събор, на който да се гласу-



ва предложението за оставката му. "Въпреки това ние попитахме чрез районните колегии всички делегати на Събора. Резултатите на този етап показват, че 284 от тях са гласували за оставката на управителя на НЗОК, 37 - против, а трима са се въздържали", информира д-р Райчинов. Все още не са получени данните от глазуването само от РК Видин, Пловдив и София-област. Броят на делегатите, които искат оставката на д-р Цеков повтаря броя на тези, които се обявиха против подписването на НРД 2013, пресметна и зам.-председателят на БЛС д-р Юлиан Йорданов.



Д-р Диана Чинарска, член на УС на БЛС:

# Семейните лекари са на предела на търпението си



Това се случва от 1 януари 2013 година, когато лекарските кабинети са пълни с болни пациенти. Част от тях са с текущи заболявания, други - с нови оплаквания, а трети просто идват с пореден грипен вирус. Вече сме в средата на февруари, а семейният лекар работи по неясни правила, наложени от Националната здравноосигурителна каса за осигурените пациенти. Ако има някакви правила, дочути на ухо или тиражирани в медиите, както и с новите Решения от Касата чрез Държавен вестник за 2013 година, то всички трябва да знаят, както лекари така и пациенти, следното:

- Семейните лекари все още нямат информация с какви талони за консултация и лабораторни изследвания разполагат за първото тримесечие на годината.

- През януари им се даде информация да работят с една трета от обичайните стандарти за практиката им /не е ясно от кое тримесечие става въпрос/.

- В края на годината излезе редакция на наредба за 4-значно кодиране на диагнозите

по МКБ кодове в амбулаторните листове.

- Системата не беше тествана, както е в условията на НРД 2012 за гратисен период 30 дни и настъпи всевъзможен хаос в ежедневието.

образци рецепти.

- Забавиха се месечните отчети за извършена медицинска дейност за януари което е на косъм от отложено финансово заплащане до края на февруари.
- Излезе Решение на

ЦИИ И ИЗСЛЕДВАНИЯ НА ПАЦИЕНТИТЕ СИ С ПОЗВОЛЕНИТЕ МУ ДО 2013 ГОДИНА 10 ПРОЦЕНТА.

- При необходимост трябва да напишат МОТИВИРАНО ИС-

НЗОК.

- Ако всички 5000 общопрактикуващи лекари напишат това искане, кога и колко от исканите средства ще благоволи да отпусне Касата?

Пациентът влиза в

Как да дам талони за ТЕЛК или за профилактика, или за поредния диспансерен преглед след като разбрах че вече НЯМА ДА СЕ РАЗРЕШАВА ПРЕЛИВАНЕ в стандартите на ОПЛ по негова преценка. Това значи 20 профилактични прегледи, 25 диспансерни, 120 остри прегледи, а останалото - какво? Да дойде пациентът на 5-ти май за преглед? Не, това просто прелива всякакви етични и морални норми в нашата уредена държава!

Просто пациентите са обгрижени на първо ниво така че да си заплащат! Друго не остава като избор за тях!

Ние сме ограничени в нашите възможности и задължения като лекари да практикуваме и да лекуваме по съвременните медицински норми. На лекарите нищо друго не им остава, освен да затворят кабинетите си до 15 март. И чакащите пациенти пред вратата с вперен поглед в съобщението "ТАЛОНИ ЗА ТОЗИ МЕСЕЦ НЯМА"!

*В следващия брой - дописване на темата, анализ за март*



- Излязоха наредбите за ветерани от войната и военноинвалидите с нови рецептурни книжки, нови кодове за диагнози и нови

НЗОК чрез правила за регулативните стандарти, че ОПЛ НЕ МОЖЕ ДА НАДВИШАВА РАЗХОДИТЕ СИ ЗА КОНСУЛТА-

КАНЕ ДО ДИРЕКТОРА НА РАЙОННАТА ЗДРАВНА КАСА, А ТЯ - до Националната здравна каса, а тя - до Надзорния съвет на

кабинета и търси лекарска помощ, която аз като такъв с договор с НЗОК, не мога да му предоставя по посочените по-горе факти.

## Сдружението на общинските болници в България: Превърнаха докторите в просяци за направления за здравето на хората

"От зараждането си медицината, като взаимоотношения между лекар и пациент, се концентрира върху две понятия - диагноза и терапия. Здравеопазването като социална система в държавата, осигурява условията, при които се практикува медицината и се реализира най-висшата ценност на обществото - физическото оцеляване на неговите членове. В България се случи нещо немислимо - държавата с лимити постепенно на-

мали медицината в българското здравеопазване. Това вече го разбраха и пациенти, и лекари." Това е текст от становището на Сдружението на общинските болници в България.

И лекарите се превърнаха в просяци за направления за здравето на своите пациенти. НЗОК проявяваше дозирана милост - отпускате допълнителни бройки. А те се плащат от парите на пациентите, се заявява в Становището. Ако

си по-тежко болен стигаш до болница. И там те чакат прословутите клинични пътеки. .. И за болничните заведения бяха въведени финансови лимити... Всичко това е страшен лимит на справедливост и морал, подчертават авторите на Становището. И напомнят: международни организации посочват нашето здравеопазване като най-лошото в Европейския съюз с тенденция на поне 80% от показателите да се влошават.

*И призовават: Спрете! Лимитирана свободна професия няма!*

Сдружението на общинските болници в България е против всички лимити, които доведоха до тази катастрофа. То приема, че всички те са субективни по своята същност и решаващ дял за тяхното създаване има държавата. Многократните опити да се предизвика дискусия за предлаган различен готов модел на здравеопазване, не срещнаха разбиране. СОББ се надява, че поне в този момент лимитът на разум ще се окаже малко по-висок.

## БЛС предложи унифицирана табела

**УВАЖАЕМИ ПАЦИЕНТИ,**

От 1 януари 2013 г., НЗОК едностранно промени методиката и драстично намали направленията за консултации със специалист и за изследвания с над 20 процента. Поради това сме принудени да намалим, а след изчерпване на лимитите - и да прекратим издаването на направления, до получаването на нови - освен за спешни и неотложни пациенти по преценка на лекуващия лекар.

Причината за проблема не е в лекарите, а в здравната каса, затова лекарският съюз е поискал отпадане на тези рестрикции. Обръщаме се към вас, като хора, плащащи здравни вноски, да ни подкрепите и поискате от касата адекватно финансиране на вашето здраве.



# Проф. д-р Никола Владов д.м.н. - началник на Клиника по чернодробно-панкреатична и трансплантационна хирургия: Медицината е нещо като заразна болест. Попадне ли в кръвта ти, лечение няма

**- Проф. Владов, как се става член на Френската академия по хирургия?**

- С много работа! Специализирал съм във Франция през 1995 г. и оттогава са контактите ми с френската хирургична школа. Всъщност, цялата организация на трансплантацията във Военномедицинска академия беше създадена по френски модел, което очевидно е оценено. Бях избран за член на академията заради цялостната ми дейност като хирург и като човек, който е представил френската хирургична школа в България. Изборът е таен и се осъществява от 16-17 човека, които са членове на борда на академията. Представя се съответният кандидат - какви публикации има и какво е направил по пътя си като хирург, и след това с тайно гласуване се прави изборът. Разбира се има и церемония, на която става връчването на дипломата и медала.

**- Вие как приемате това отличие?**

- Приемам го с много голямо възхищение, защото това е високо признание. Членове на академията са световно известни хирурзи, които цял свят познава и след като и аз съм между тях, това е признание както за мен, така и за българската хирургична школа.

**- Колко операции средно прави за година Вашата клиника?**

- Клиниката, която ръководя, е с 30 легла и правим около 1000 операции годишно, като над 50% от тях са много големи. Затова смятам, че най-тежката хирургия в България в момента се прави в нашата клиника. Екипът, който ръководя е доста млад и мотивиран, и работи денонощно. Това нещо също е натежало, защото цялата организация, която сме създали в клиниката, очевидно е направила впечатление на французите през годините. Направили сме нещо сериозно и на европейско ниво. Не се отличаваме от другите световни клиники по обем на работата и по условията, които са създадени за пациентите, а също и по начина, по който работим - абсолютно по западен образец.

**- Имаше подем на трансплантациите в България, но сега отново спряха. Защо се получи така?**

- Ще се въздържа да коментирам този въпрос. Смятам, че прекалено много говорихме. Сега има нов директор на Изпълнителната агенция по трансплантации, затова ще чакам да видя някакви резултати.

**- И все пак, какво трябва да се направи?**

- Много неща. Най-вече трябва да има сърцати хора, които да ги правят, но се оказва, че има дефицит на такива хора в България.

**- Проблемът не идва ли от това, че анестезиолозите у нас не достигат, прекомерно натоварени са и не им остава време да се занимават и с донорството?**

- Да, това е един от проблемите, но те са много. Смятам, че трябва да има координатори, които да се занимават само с тази дейност. Освен това трябва държавата да се съсредоточи в десетина донорски бази, а не както сега в повече от 20. Изпълнителната агенция по трансплантации пък трябва по-активно да подкрепя координаторите. В общи линии това са нещата, но трябва и да има хора, които искат

лантиции, са съпоставими с европейските болници. Смятам, че на това трябва да се обърне внимание.

**- Звучи нелогично да имаме добри центрове за трансплантация, а в същото време хората да са б и - рат**

лантиции, който вчера получих от министерството. Има съвсем дребни неща, които трябва да се изчистят и предпологам, че през март ще бъде публикуван в Държавен вестник. Трябва да има някакъв контрол над трансплантациите и да се следи какви са резултатите.

**- До къде стигна идеята за трансплантация на панкреас?**

- Трансплантацията на панкреас не е нещо толкова сложно и съм сигурен, че ще дойде момент, в който ще я направим. Въпрос на организация е, но трябва

постепенно нещата ще се регулират. За да бъде качествена една трансплантационна програма в дадена държава, трябва да се правят поне по 20 чернодробни трансплантации годишно. Останалото е само приказки.

**- Казахте, че трансплантологията е мерило за качеството на здравеопазването в една страна. Какво тогава да кажем за здравния сектор у нас?**

- Много е спорно здравеопазването в България. Има много какво да се желае, има много проблеми, които трябва да бъдат решени. Най-важното е да се направи нещо, за да спрат младите лекари да напускат. По някакъв начин те трябва да бъдат привлечени да специализират в родната си страна. Според мен трябва да има някаква реорганизация на специализациите, защото не намирам за нормално младите лекари в България да се явяват на измислени изпити, за да станат специалисти.

Ако тръгнат специализациите у нас, ако има подкрепа от държавата на сериозната медицина - на тежката хирургия, на спешната медицина, тогава ще има някакви резултати и лекарите могат да останат в страната. Защото сега операциите на панкреас и на черен дроб са недофинансирани и ние няма как да развиваме тази хирургия в пълен обем. Тя е съчетана с висок процент на следоперативни усложнения, а те не се плащат от здравната каса. Те трябва да бъдат компенсирани по някакъв начин финансово и това става от възнагражденията на лекарите. Многократно се опитвах и аз, и други мои колеги да променим заплащането поне на тези две пътеки, но за жалост няма разбиране.

**- Вие не се ли изкушихте да останете в Париж?**

- Имах тази възможност и съм работил известно време там. Работил съм и в Тунис, но никога не съм мислил да остана в чужбина. Винаги съм смятал, че България е най-доброто място за работа. Мисля, че е голямо предизвикателство да се работи тук медицина. И ние го постигаме, което означава, че сме сериозни "кучета" в професията.

**- Как избрахте тази професия?**

- Въпреки че детството ми мина по коридорите на хирургичното отделение на болницата в Ловеч, където баща ми беше началник, изобщо не исках да ставам лекар. Мечтаех за работа в киното като оператор, много ми харесваше да снимам. След гимназията усилено се готвех да кандидатствам в тогавашния ВИТИЗ операторско майсторство. Но баща ми се намеси. Нямах особен дебат. Кратко и ясно ми заяви, че трябва да уча медицина. Аз не се противопоставих и сега не съжалявам. Медицината е нещо като заразна болест. Попадне ли в кръвта ти, лечение няма.

**- Специалността Ви е изключително натоваарваща. Как се възстановявате?**

- Карам ски, играя тенис, ходя да плувам. Когато ми остане време.

**- Какво ви дава лекарската професия?**

- Дълго време аз давах на професията. Сега тя ми дава удовлетворение. Обичам я и съм доволен от това, което правя. Аз съм един от щастливите лекари в България, защото имам възможността да работя това, което харесвам. Другото, което ми дава, са контактите с много известни хора по света. Отнема ми времето за семейството, за приятелите. Имам желание да си почивам повече, но за жалост не се получава.



**Проф. д-р Никола Владов е роден през 1960 г. в Ловеч. През 1987 г. завършва медицина в Медицинския университет в София. През 1993 г. придобива специалност „Хирургия“, като по същото време работи в Първа хирургична клиника на „Пирогов“ и специализира при професор И. Шапоу (Y. Charuis) в хирургичната клиника на болницата „Кошен“ (Cochin Hospital) в Париж. В периода 1996-1998 г. работи в хирургичната клиника на Районната болница в град Бежа, Тунис. През 2003 г. става началник на Клиниката по чернодробно-панкреатична и трансплантационна хирургия на ВМА. От 2011 г. е национален консултант по трансплантология. На официална церемония в Медицинския факултет в Париж тази година проф. Владов беше обявен за член на Френската академия по хирургия и получи медал за приноса си към световната медицина.**

да работят в трансплантологията, които са убедени, че това е бъдещето на медицината, че им е интересно. Това са чисто човешки неща, за които оставам с впечатление, че у нас има голям дефицит. Защото това, което ние сме направили във ВМА, съм сигурен, че и във всички останали трансплантационни центрове го имат. Никой от нас не е тръгнал да го прави пари.

Трансплантологията е мерило за нивото на здравеопазване в дадена държава. По някакъв начин тя ни доближава до развитите страни и до Европа. Болниците, които работят трансп-

пари за лечение в чужбина.

- Да, това което казвате е така, но държавата трябва да декларира, че България е единственото място, където хората ще бъдат трансплантирани. А сега има фонд за лечение в чужбина. Посочете ми една страна в Европа, която публично да заявява, че не може да си трансплантира болните и затова има фонд за лечение в чужбина!

**- Трябваше да има регистър за успеваемостта на трансплантациите.**

- Това нещо е заложено в новия стандарт по трансп-

ва да тръгнат трансплантациите като цяло и да се прецени дали е необходимо да се развива панкреатичната трансплантация в България. Поважно е да правим трансплантации на черен дроб, бъбреци, сърце.

**- Колко са пациентите, които чакат за присаждане на орган?**

- При положение, че няма никакви трансплантации или има по 2-3 годишно, пациентите, които имат нужда, се увеличават и то значително. Когато тръгнат трансплантациите и започнат да се правят по 20 и повече на година,

положение, че са завършили медицина, а в същото време в Германия да ги взимат на работа без никакъв изпит, веднага да им дават високи заплати и възможност да специализират. Ще дам един пример. От моя екип за десет години, откакто съществува клиниката, седем човека са напуснали и всички са се реализирали в Германия.

**- И това при положение, че имате добра база и добри условия за работа във ВМА?**

- В чужбина само като чуят, че са работили в тази клиника и веднага ги взимат.





# ЛЕКАРИТЕ ИЗЛЯЗОХА НА ПРОТЕСТ „ЗА ЗДРАВЕТО И ОЦЕЛЯВАНЕТО НА НАЦИЯТА“

## Искат отмяна на лимитите и оставка на шефа на НЗОК

"Д-р Цеков е опасен за вашето здраве", "НЗОК е монополист. Да разбием монопола", "Въведете електронните карти, за да спрем лъжата". "В България трябва да има и общинско здравеопазване". Такива плакати издигнаха на своя протест на 28 февруари лекарите, подкрепени от цялата медицинска общност в страната. Те излязоха пред централата на НЗОК и на висок глас заявиха, че няма да позволят някой еднолично да определя правилата, по които да работят. Медиците поискаха оставката на управителя на здравната каса д-р Пламен Цеков и отмяна на безумната методика, която ошетава не само тях, но и пациентите. Протестът беше организиран от БЛС и обхваща цялата страна.

**ПРОТЕСТИРАЩИТЕ НА ОРЛОВ МОСТ ПОДКРЕПЯТ ИСКАНИЯТА НА ЛЕКАРИТЕ**

"В този студен февруарски ден, ние, българските лекари, си позволим да се съберем пред сградата на един от монополистите в България - НЗОК и да проведем нашия митинг под мотото "За здравето и оцеляването на Българската нация". Официалната статистика сочи, че българският гражданин е най-болният и най-бедният в Европа. При това състояние всеки един трус в системата на здравеопазването, ще доведе до отказ от конституционното право на хората до качествена медицинска помощ". Това заяви пред събралото се множество главният секретар на БЛС д-р Димитър Ленков. Той подчерта, че медиците няма да престанат да искат оставката на Пламен Цеков, затова го приканват да си тръгне с мир". Д-р Ленков съобщи, че

Цеков не е богоизбран, не той решава кой, как и защо да се лекува. И Господ да си, не може да предвидиш колко хора ще се разболеят в определен регион от шарка, пневмония, колко ще си счупят крака и колко ще получат инфаркт". Д-р Райчинов подчерта, че лекарската професия е свободна и медиците няма да допуснат да бъдат пренебрегвани. Той информира колегите си, че шефът на здравната каса е подвел Надзорния съвет на НЗОК, че методиката ще бъде с прогнозни бюджети, след което в договорите са записани ясно и категорично лимитите. Затова доверието към управителя на здравноосигурителната институция окончателно е изчерпано. По повод на поканата, отпратена от страна на управителя на Касата към лекарите за преговори, председателят на БЛС заяви: "Нали разбирате защо го прави? За да се разпусне парламентът и

**ЦЕКОВ ДА СТАНЕ АБСОЛЮТНО НЕДОСЕГАЕМ**

и че в БЛС е получено и писмо от синдиката на българската полиция, където се изразява солидарност с медиците. "Може ли целият български народ да отиде на терминал 2", попита д-р Ленков. Пред лекарите, съблекли за кратко белите престилки и излезли на улицата, председателят на БЛС д-р Цветан Райчинов заяви: "Пламен и безконтролен. Няма ли парламент, никой в стра-



ната не може да го отстрани от поста, нито да окаже някакво въздействие върху него. Такива са българските закони". Последваха викове "Оставка" от страна на протестиращите и искане д-р Пламен Цеков да излезе и да обясни методиката си. До края на митинга обаче от НЗОК никой не слезе при протестиращите. "Всичко това е абсурдно, това не е правова държава. Прави са хората от улицата, няма правила и ние трябва да ги създадем с тях", каза още д-р Райчинов. "Радвам се да видя тук цялата медицинска общност, събрала се, за да каже "НЕ" на този геноцид, който се готви в областта на здравеопазването. Тези методики ще доведат до срив на цялата система", заяви и зам.-председателят на Съюза д-р Юлиан Йорданов. Той подчерта, че медиците искат само едно - да ги оставят на спокойствие да лекуват пациентите така, както са учили. "За този хаос, който създаде най-



вече управителят на НЗОК, ние казваме: "Оставка", заключи зам.-шефът на Съюза. Директорът на МБАЛ "Св. Анна" д-р Димитър Димитров улича в лъжа управителя на НЗОК. Той съобщи, че въпреки твърденията на д-р Цеков, че за януари ще бъдат изплатени на 100% всички дейности, в неговата болница преведените пари са едва 70% от изработеното през месеца. "Не получихме средства за кардиохирургичните операции, които се извършват, за имплантите, за сърдечните и ортопедичните операции, за онкоболните", поясни той. По думите му **ПРОКУРАТУРАТА ТРЯБВА ДА СЕ САМОСЕЗИРА** защото това е наказуемо. Д-р Димитров припомни, че досега болница "Св. Анна" няма дългове, но при създамата се ситуация не би могъл да гарантира, че това ще е и в бъдеще. Д-р Стоян Борисов, секретар на столичната ле-

карска колегия, заяви, че методиката на НЗОК всъщност е антиметодика. "Много интересно как здравния министър казва, че пари има достатъчно, че 70 млн. лв. тази година се дават в повече за здравеопазването, а в същото време става 30% намаляване на работата на всички болници. Това е връщане към плановото здравеопазване, каза той. Д-р Борисов добави, че вече 20 години лекарите се борят против това. Д-р Диана Чинарска, член на УС на БЛС, подчерта от своя страна, че опитът да бъдат разединени джипитата, специалистите и лекарите от болниците, няма да успее. По думите й проблемите се трупат от 10 години и не намират своето



да нямаме рестрикции и да бъдем свободни лекари", подчерта д-р Чинарска. Д-р Евгени Душков, бивш шеф на надзора на НЗОК, припомни, че държавата има най-малък дял във финансирането на здравната каса. "В същото време Симеон Дянков прехвърля дейностите, които ми-



но и на Десислава Димитрова, която е шеф на Надзорния съвет, а в същото време "не знае къде се намира и не разбира нищо от здравеопазване". Протестът на лекарите беше подкрепен и от медицинските сестри, акушерките, фелдшерите. "За пореден път ние показваме, че сме заедно - медицинската общност на България", заяви на митинга Милка Василева, председател на Асоциацията на професионалистите по здравни грижи. Тя подчерта, че сгренешните методики, неадекватните решения и неправилното финансиране на здравеопазването, рефлектират и върху медицинските сестри, акушерките и рехабилитаторите. "Това безобразие в здравеопазването повече не може да продължава. Не може всяка година от нашата страна да излизат 1000 високвалифицирани сестри и акушерки", подчерта Василева и допълни, че затова се присъединяват към исканата оставка на управителя на НЗОК. Медиците решиха, че ще запазят готовност за протести и ако исканията им не бъдат удовлетворени, отново ще излязат на улицата. До победата!

то разрешение, а **СЕ ПРАВЯТ НЕПРЕКЪСНАТО НЯКАКВИ ЕКСПЕРИМЕНТИ В СИСТЕМАТА** които само влошават нещата. "Затова сме тук, за да кажем гордо и ясно - искаме европейски начин на лечение, европейски начин на работа, нистерството плащаше на Касата и сега те се покриват от нашите пари, каза той. И добави, че в света няма такъв прецедент **НАД 2 МЛРД. ЛВ. ОТ ЗДРАВНИ ВНОСКИ ДА БЪДАТ НАЦИОНАЛИЗИРАНИ** Д-р Душков призова хората да искат оставката не само на д-р Цеков,

# Медиците в страната „окупираха“ районните каси

Лекарите от страната се събраха пред регионалните здравни каси и заявиха, че няма да търпят безумните решения на некомпетентни управляващи в здравния сектор. Над 150 лекари от Варна се включиха в протеста и също поискаха оставката на д-р Пламен Цеков. Докторите от региона настояват в България, както и в много други страни, да има повече здравноосигурителни каси, за да се разруши монополът на НЗОК. Председателят на Районната колегия на Варна д-р Светлин Митев подчерта, че българските лекари не могат да приемат орязването на направлението за пациентите. Той посочи, че в много специализирани болници в страната лимитите, които са планирани за полугодие, са изчерпани още на третия месец от годината. Д-р Митев посочи още, че в управлението на НЗОК властта некомпетентност и липса на желание за диалог с хората, които най-

добре познават системата отвътре - лекарите. Медиците издигнаха плакати: "Не на монопола на здравната каса", "Не на лимитите за здраве и живот", "Не на хаоса в здравеопазването". Предимно лекари специалисти и работещи в болници се включиха в протеста пред районната здравна каса в Пловдив, след като от РК на БЛС призоваха медиците да не протестират. Според председателя на Националната асоциация на специалистите в извънболничната помощ д-р Георги Ставракев, шефът на Касата д-р Цеков няма да удържи на думата си и лимитираните плащания за личните лекари ще останат, а обещанията му, че тази практика ще бъде отменена, имат за цел да противопоставят джипитата на работещите в болниците. По думите на д-р Ставракев, последните две правителства са провеждали целенасочена политика срещу здравеопазването у нас, като

бъдат възстановени отклонените средства от тези вноски, възлизащи на приблизително 2.47 млрд. лева. Лекарите от Кюстендил също излязоха на протест пред сградата на РЗОК. Те бяха подкрепени от местните фармацевти, както и от кюстендилците, протестиращите срещу монополите и високите цени на електроенергията. Част от протестиращите лекари проведоха среща с директора на РЗОК - Кюстендил д-р Матей

Попниколов, където посочиха своите искания. Лекарите подчертаха, че тяхното недоволство не е насочено към РЗОК. На протеста под мотото "За здравето и оцеляването на нацията!" излязоха и лекарите в Ловеч, въпреки първоначалното им решение да не се включат в протестните действия. На входа на ловешката болница са събраха доктори и сестри, за да се обявят против монопола на Националната здравноосигурителната каса.

Лозунги гласяха "Нека всички граждани да подкрепят протеста срещу един монополист - ЗДРАВНАТА КАСА", "За свободен достъп до качествена медицинска помощ чрез разумно разпределяне на средствата за медицинска дейност". И районната колегия на Българския лекарски съюз в Русе поиска оставката на д-р Пламен Цеков. "Освен да му искаме оставката, ние трябва да търсим и съдебна отговорност от него, защото

това е престъпление срещу пациентите", каза председателят на РК на БЛС д-р Антон Въжаров, според когото не може да не се отбележи и "индиферентното поведение" на Министерството на здравеопазването и парламентарната комисия по здравеопазване. С носенето на протестни лентички лекарите от Кърджали обявиха, че подкрепят националните протести и се присъединяват към изискването за отмяна на

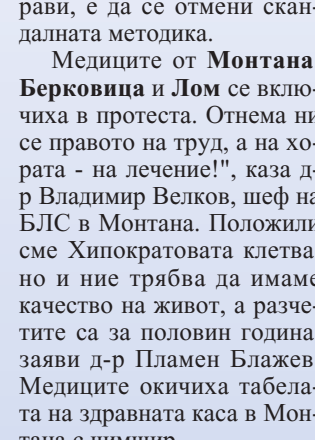
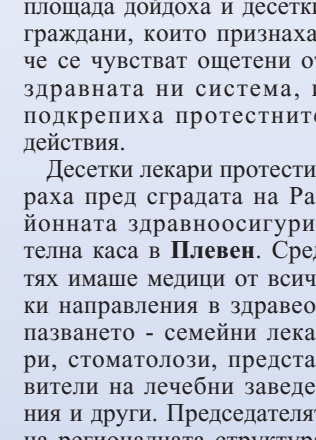
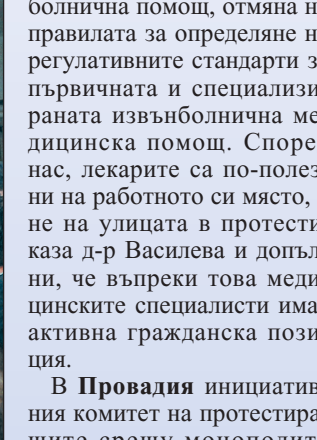
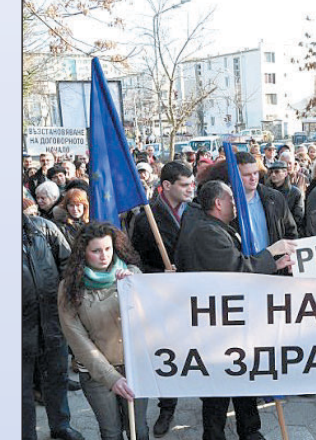
методиката за финансиране на болниците. Протестно писмо бе връчено на директора на Районна здравноосигурителна каса - Видин д-р Владимир Вълчев по време на протеста на лекарите в града. Писмото е адресирано до Комисията по здравеопазване в Народното събрание, министъра на здравеопазването, главния прокурор и омбудсмана. В него се настоява незабавно да се възстановят правилата за

работа от 2012 година, даващи възможност по-бързо и ефективно да се разпределят средствата вътре в лечебните заведения. Лекарите призовават и за проверка на харченето на публичните средства за здравеопазване. Под протестното писмо са се подписали 40 видински лекари. Лекарите в Добрич не протестираха, но с подписа обявиха, че са съпричастни към недоволството на колегите си от страната.

Това бе оповестено на пресконференция от председателя на Районната колегия в Броджанска колегия д-р Галя Василева. Разпространено е отворено писмо, в което се настоява за оставката на управителя на НЗОК д-р Пламен Цеков, "отговорен за неработеща и настояваща за неработеща политика". Искане се също отмяна на правилата за определяне на годишен прогнозен обем дейности и стойности на разходите за болнична помощ, отмяна на правилата за определяне на регулативните стандарти за първичната и специализираната извънболнична медицинска помощ. Според нас, лекарите са по-полезни на работното си място, а не на улицата в протести, каза д-р Василева и допълни, че въпреки това медицинските специалисти имат активна гражданска позиция. В Провадия инициативния комитет на протестиращите срещу монополисте

проведе митинг в подкрепа на справедливите искания на лекарите. Гражданите заявиха, че са срещу закриването на Провадийската болница и настояват да се отпуснат повече направления за лекар и специалист. Близко 200 лекари и здравни специалисти от Благоевград излязоха на протест срещу политиката на Националната здравноосигурителна каса, с която според тях са въведени ограничения на достъпа до медицинска помощ. На площада дойдоха и десетки граждани, които признаха, че се чувстват ошетени от здравната ни система, и подкрепиха протестните действия. Десетки лекари протестираха пред сградата на Районната здравноосигурителна каса в Плевен. Сред тях имаше лекари от всички направления в здравеопазването - семейни лекари, стоматолози, представители на лечебни заведения и други. Председателят на регионалната структура

доц. Венцислав Грозев заяви, че искането им е незабавно да бъде премахната методиката за здравните услуги, която според него "е въведена еднолично от управителя на касата Пламен Цеков". "Ако не промените методиката, ние искаме да си подадете оставката", заяви Грозев. Лекарите от Велико Търново също изпълиха улицата пред РЗОК и повториха исканията на колегите си. Според тях първото, което трябва да се направи, е да се отмени скандалната методика. Медиците от Монтана, Берковица и Лом се включиха в протеста. Отнема ни се правото на труд, а на хората - на лечение!", каза д-р Владимир Велков, шеф на БЛС в Монтана. Положили сме Хинократова клетва, но и ние трябва да имаме качество на живот, а разчитаме са за половин година, заяви д-р Пламен Блажев. Медиците очичаха табелата на здравната каса в Монтана с чимшир.





## Д-р Цветан Райчинов заведе лично дело срещу НЗОК

Искът на председателя на БЛС е продикуван от законовия му статут на здравноосигурено лице, по смисъла на съответните членове от ЗЗО. "Всяко осигурено лице има право да получава медицинска помощ в обхвата на основния пакет от здравни дейности, гарантирани от бюджета на НЗОК" - се казва в жалбата. В чл.24 от ЗЗО е казано още, че набраните от здравноосигурителни вноски приходи в бюджета на Касата за съответната година, се разходват само за заплащане на медицинска

помощ и парите могат да се използват единствено за това. За периода от 1999 г. до 2012 г. 2 029 000 000 лв. не са използвани по предназначение - се казва в аргументите на жалбата, като са цитирани и точните суми по години. Посочено е съотношението на внесените осигуровки от д-р Райчинов през годините и съответно причинените вреди. Искът е принципен и символичен - за 1 лв. Ако д-р Райчинов спечели делото, всички здравноосигурени лица могат да последват примера му.

## БЛС изпрати сигнал до главния прокурор и няколко жалби до съда

Юристът на БЛС Цветозар Младенов информира членовете на Националния съвет за съдебните дела и другите действия, които Управителният съвет на БЛС е предприел за защита правата на медиците. Той съобщи, че Съюзът е изпратил сигнал до главния прокурор Сотир Цацаров, който съдържа данни за неправомерно отклонените средства от здравноосигурителни вноски на гражданите, които не са постъпили в системата през последните 3 години. В него са описани следните факти - през 2009 г. не са отишли по предназначение 140 млн. лв., през 2010 - 1,4 млрд. лв., през 2011 - 9 млн. лв. и през 2012 - 41,665 млн. лв. БЛС очаква от прокуратурата задълбочено разследване, с оглед нарушаване на законодателството на страната и ощетяване на здравноосигурените лица, като с техните средства се финансира дейността, нямащи нищо общо със здравеопазването, е написано в сигнала на организацията.

Освен това в качеството си на договорен партньор на НЗОК за договаряне на обеми и цени на медицинска дейност, БЛС отправи жалба до Върховния административен съд, в която настоява да се отмени изцяло като незаконосъобразно постановление №5/10 януари т.г. В него едностранно Касата е определила обемите и цените, въпреки че в хода на преговорите са подписани двуст-

ранно протоколи, които регламентират други цени и обеми. С касационна жалба до 5-членния състав на ВАС пък е обжалвано решението на по-нисшата инстанция, която налага глоба от 80 хил. лв. на БЛС за определянето на минимална цена на свободния преглед на лекарите, каза още адвокат Младенов. Той припомни, че според 3-членния състав на ВАС, БЛС е сдружение от предприятия и всеки един член на организацията се тълкува като предприятие. В жалбата се доказва с аргументи, че това твърдение е абсурдно, както и законните провощия на организацията да изменя своя Кодекс за професионална етика, подчерта той и допълни, че решението на Събора дори не е приведено в изпълнение, но въпреки това то се определя като дискриминация срещу лекарското съсловие и се иска неговата отмяна.

БЛС поиска и отмяна на методиката за остойностяване и заплащане на медицинската дейност. Методиката на НЗОК и последвалото я Постановление на МС № 353/27.12.2012г. противоречат на НРД и ЗЗО - се казва в жалбата на председателя на БЛС д-р Цв.Райчинов до Върховния административен съд. След излагане на поредица от аргументи, искът на съсловната организация е за отмяна на въпросните документи като действащи през настоящата година, подчерта адвокат Младенов.

# Смолянските медици споделиха проблемите си с ръководството на Лекарския съюз

Проблемите на лекарите в Смолянска област не са много по-различни от тези на колегите им в страната, но все пак имат своя специфика, която идва най-вече от отдалечеността на региона. Затова логично смолянските медици споделиха с ръководството на БЛС, че болниците са в много тежко състояние поради недостига на специалисти. Има и незаети прак-

ти в Мадан предложи, да се въведат изисквания за специализиращите лекари да декларират, че ще останат в България. Д-р Райчинов обаче поясни, че директива за свободно движение на хората в ЕС забранява лекарите да бъдат ограничавани, но все пак подобно нещо може да се запише в индивидуалните договори на медиците, особено ако те са спонсирани от

регулативните стандарти. В тази връзка акушер-гинекологът д-р Кръстева попита

**КАК ДА ИЗБЕРЕ КОЯ БРЕМЕННА ЖЕНА ДА ИЗПРАТИ НА ИЗСЛЕДВАНИЯ**

и на коя да откаже. "Ако не направя задължителните изследвания на бъдещите майки, ще бъда глобена, ако ги направя, няма да останат регула-

В голямото смолянско село Чепинци преди месец е била

**ПРИВАТИЗИРАНА СГРАДАТА, В КОЯТО СА КАБИНЕТИТЕ НА ЛЕКАРЯ И СТОМАТОЛОГА**

"Изпратихме писмо до кмета и общинския съвет с въпрос, какво ще направят при това положение с единствените медици в селото си", каза тя. Лекарите от Смолян бяха запознати и с поредицата от съдебни искове, които БЛС е внесъл. Председателят на Съюза поясни, че общинските болници вече ще бъдат задължени да внасят в кметствата 50% от печалбата си. Това е поредната крачка към ликвидация на здравеопазването, каза той, но допълни, че вече са сезирани съответните институции.

На фона на постоянните проблеми, зам.-председателят на БЛС д-р Юлиан Йорданов посочи и някои положителни неща. Той разказа на колегите си за работата на Акредитационния съвет и за намерението в кратки срокове да бъде обявен конкурс за изграждане на Национален регистър на лекарите, който да отговаря на всички изисквания (което вече е факт - б. а.).

Накрая медиците стигнаха до заключението, че единственият начин да защитят правата си е да останат единни. Няма случай до сега нещо, което е внесено в БЛС, от която и да е колегия или група лекари, да не е разгледано, обсъдено и да не е подкрепено в разумната му част, подчерта д-р Райчинов.



тики в селата, защото няма желаещи да работят там. Причините - ниското заплащане и несправедливото разпределение на средствата, които се отпускат за неблагоприятните условия на труд. Джипитата се оплакаха, че лошата организация на специализациите създава проблеми с обучението по специалност "Обща медицина". Неосъществяването на изискванията за поне двама лекари по дадена специалност пък

**ПРЕЧАТ НА КЛИНИКИТЕ ДА РАБОТЯТ СЪС ЗДРАВНАТА КАСА**

Д-р Стефан Хаджиев, управител на болницата

дадена община. Припомнена бе ситуацията около затворената болница в Девин, като беше подчертано, че проблемът все още не е решен. "Усилието да се срине общинското здравеопазване е успешно. И на това нещо му се вика здравна реформа", каза д-р Райчинов. Той коментира, че с откраднатите над 2 млрд. лв. от здравни вноски, бихме могли да имаме най-доброто здравеопазване.

Председателят на БЛС разясни ситуацията, в която попаднаха лекарите след неподписването на НРД 2013. Той информира колегите си, че през тази година нямат възможност да надвишават

тивни стандарти за другите пациентки и ще трябва да им платя изследванията", каза тя. Д-р Райчинов припомни, че Касата няма право да глобява лекар, ако стандартите в региона не са надвишени. Д-р Мими Кубатева, шеф на РЗИ в Смолян обясни, че глобите не са самоцелни, просто работата им е да извършват контрол. Тя попита БЛС защитава ли и техните права. "Лекарите от РЗИ са наши членове. Дайте си проблемите и ние ще ги разгледаме", отговори д-р Райчинов.

Д-р Емилия Апостолова, председател на РЛК Смолян изнесе информация за уникален случай.

## 12 са незаетите докторски практики в областта

На срещата с ръководството на БЛС д-р Снежана Бакърва, общопрактикуващ лекар в с. Смилян, зададе няколко въпроса. Първият бе свързан с неблагоприятните практики. "В Смолянска област реално работят 70 джипита, като 62-ма са в нашето Сдружение на общопрактикуващите лекари. От тях 20 имат кабинети в Смолян, а останалите - в труднодостъпни райони. В момента има 12 незаети практики на територия-



Д-р Снежана Бакърва

та на областта по известни на всички причини - липсата на лекари със

специалност "обща медицина" и неправилно разпределение на средствата", информира тя колегите си. И допълни, че трябва да се промени нещо в обучението и специализацията на лекарите, а също и в методиката за разпределение на допълнителните средства за отдалечените райони. "Съществуващата методика отдавна е изгубила своята актуалност, затова ние изготвихме нова и я изпратихме на НЗОК. Предложихме да бъдат

преразпределени средствата за цялата страна", допълни д-р Бакърва. И поясни, че не са искали толкова увеличение на парите, а по-справедлив начин на отпускането им. На практика обаче НЗОК е променила само 2-3 цифри, а методиката е останала почти същата. Затова и проблемите са останали. Според лекарката е крайно време да се потърси начин да се привлечат хора да учат обща медицина, защото в противен случай още практики в отдалечените села ще останат без лекар.



НА 9 ФЕВРУАРИ

# НАЦИОНАЛНИЯТ СЪВЕТ НА СЪСЛОВНАТА ОРГАНИЗАЦИЯ ВЗЕ РЕШЕНИЕ ЗА ПРОТЕСТИ

БЛС ще поиска срещи със здравните институции, на които ще настоява да бъдат премахнати едностранно наложените от НЗОК рестриктивни текстове и изисквания за работа с Касата. Ако не получи разбиране, ръководството на организацията ще проведе среща и лично с премиера Бойко Борисов. Това реши Националният съвет на съсловната организация на заседание, проведено на 8 и 9 февруари в Смолян. Освен това БЛС ще организира публична дискусия за състоянието на здравеопазването в страната. При положение, че не се постигне консенсус по наболелите проблеми в сектора, лекарите ще започнат масови протести.

"Последиците от неподписването на НРД не закъсняха. За две седмици законите бяха променени така, че Касата вече сама ще решава как да работим", каза председателят на Лекарския съюз д-р Цветан Райчинов. Той припомни, че нормативната база беше променена, за да могат да се прехвърлят новите дейности от здравното министерство към НЗОК, въпреки че те би трябвало да са ангажимент на държавата. Надзорният съвет на НЗОК пък прие спорната методика, която й позволява едностранно да определя правилата за работа през годината. По този начин беше

**ПРЕНЕБРЕГНАТО**

**ДОГОВОРЕНОТО СЪС**

**СЪСЛОВНАТА**

**ОРГАНИЗАЦИЯ**

Д-р Райчинов предупреди, че регулативните стандарти и направлението за 2013 г. са намалени драстично и вече не съществува възможността те да бъдат надхвърлени с 10%. "Нямаме механизъм, по който да защитим колегите и те ще трябва да си платят всички изследвания и прегледи, които са над лимита", подчерта той. Затова лекарите взеха решение да поставят табели на вратите на кабинетите си, които да информират пациентите, колко направления им отпуска Касата, за да

- БЛС предупреди за катастрофа в здравеопазването
- Поиска срещи с отговорните институции в сектора



знаят, че след изчерпването им трябва или да си платят прегледите или да се включат в

**ЛИСТА НА ЧАКАЩИТЕ**

**ЗА СЛЕДВАЩОТО**

**ТРИМЕСЕЧИЕ**

"Трябва да сме единни и да защитаваме всеки лекар, защото нададите срещу съсловие то първа предстоят", каза още д-р Райчинов. И допълни, че БЛС е внесал жалба във Върховния административен съд с искане да се отмени като незаконосъобразно постановление на Министерски съвет, с което бяха определени цените и обемите на медицинските услуги. Това са цени, различни от договорените с Касата, подчерта той.

говорни институции, нито с политици ще помогнат за решаване на проблемите "Практиката показва, че само под общ натиск, отразен в медиите, може да се промени нещо", заяви д-р Турналиев от Смолян. "Няма от какво да се страхуваме. Лекарската диплома е недосегаема и никой не може да ни я вземе, дори Дянков. За нас винаги ще има работа. Ние сме 30 000 и ако излезем само за 2 часа, ще решим всички проблеми. Не искаме да правим преврат, искаме това, което ни се полага по закон", подчерта д-р Райчинов. По настояване на председателя на столичната лекарска колегия проф. Милан Миланов беше



Членовете на Надзорния съвет обсъдиха и бъдещите протести. Някои председатели на районни колегии изразиха съмнение, че могат да организират хората си. Сред голяма част от лекарите цари апатия, не вярват вече на нищо, коментираха те. Изказано бе и мнение, че никакви срещи - нито с от-

**ПОДГОТОВКАТА ЗА**

**ПРОТЕСТИТЕ ДА**

**ЗАПОЧНЕ ВЕДНАГА**

и да върви успоредно със срещите със здравните институции. Като партньори в бъдещите действия ще бъдат привлечени пациентските организации, Сдружението на общините и Българс-

ка стопанска камара.

Обсъдени бяха и проблемите, свързани със забавеното подписване от страна на Касата на договорите с лекарите и болниците. "Идеята беше да се забавят и плащанията към медиците, но ние изпратихме писмо до НЗОК, в резултат на което Касата изведнъж се разбърза", обясни д-р Райчинов. Проф. Миланов разясни, че

**В БОЛНИЦИТЕ ЩЕ**

**НАСТЪПИ ХАОС**

заради новите разпоредби осигурителните вноски на служителите да се плащат до 25-то число на месеца. "Досега имахме срок тези пари да се внесат до 10-15-то число на следващия месец, когато здравната каса ни е превела изработените средства. Сега не знам как ще се справят директорите", предупреди той. Професорът се обяви и срещу искането държавните болници да внасят 80% от печалбата си в хазната. "Ние сме оп profit, така че предлагам остро да реагираме на темата за дивидентите, защото в осигурителния модел такова понятие няма", подчерта той.

Д-р Георги Кръстев, председател на РЛК Пловдив, представи позицията на своята колегия по проблемите. Според лекарите от града на тепетата трябва незабавно да отпадне спорния чл. 13 от Правилата за определяне на регулативните стандарти на НЗОК за 2013 г., както и плащанията от Касата към изпълнителите на медицинска помощ да се

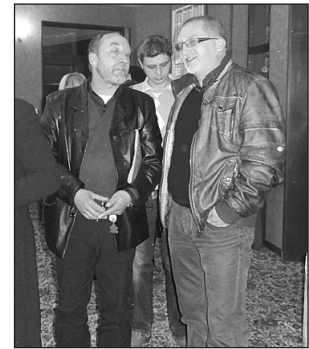


актуализират поне с инфлационния индекс за 2012 г. Националният съвет на БЛС взе решение във връзка с предстоящите избори да проведе

**СРЕЩИ С ВСИЧКИ**

**ПОЛИТИЧЕСКИ СИЛИ**

"Ще им предложим да подпишем договор за развитие в здравеопазването в следващите години, в които да бъдат заложи конкретни неща. Например, бюджетът на НЗОК да е самостоятелен, отделен от държавата, ръководството на Касата да е публично, а не държавно или политическо, средствата за здравеопазване да не могат да бъдат разходвани за каквото и да било друго", поясни д-р Райчинов. По думите му в документа задължително трябва да присъства и точка, според която всички нормативни промени в здравеопазването трябва да се съгласуват с БЛС.



Предложенията на съсловие то ще бъдат обсъдени на Национален съвет в София. На финала БЛС ще обяви кои от партиите са подписали договор с БЛС и са поели ангажимент да изпълняват определени задължения при спечелване на властта.

**Д-р Михаил Калнев получи сребърна значка на БЛС и грамота**

Блестящият хирург д-р Михаил Калнев д.м.н. беше удостоен с наградата сребърна значка на БЛС по повод 80-годишнината му и за цялостната му медицинска дейност. Лекарят е допринесъл твърде много за здравеопазването в Девин и цялата Смолянска област, подчерта председателят на БЛС д-р Цветан Райчинов при връчването на отличието. И му пожела да е здрав и винаги да е обграден с любовта на близките си хора.

Д-р Калнев започва работа в далечната 1958 г. в Девинската болница, на която покъсно става главен лекар. Признат е за един от най-добрите хирурзи в областта, като за половинвековната си практика е оперирал хиляди хора. Работил е в Либия и в Пловдив, където преди години му обещаваха и хабилитация, но медиците се връща отново в Девин. Заявява, че обича Родопите и града и няма да ги напусне. И така до днес.

При награждаването си д-р Калнев пожела на младите си колеги да имат онзи ентузиазъм, който са имали преди години неговите връстници и да не се отказват от целите и мечтите си.



# Лекари, пациенти и работодатели заявиха:

# Здравеопазването е блокирано!

**Б**ългарският лекарски съюз, заедно с организациите на пациентите и работодателите поискаха заедно оставката на управителя на НЗОК д-р Пламен Цеков и на целия Надзорен съвет на институцията, а също и промени в редица нормативни документи. Здравеопазването в България е блокирано от безумните рестрикции, наложени от здравната каса, която лимитира както доболничната, така и болничната помощ, заявиха те. Това стана на среща, инициирана от УС на БЛС, в която участваха председателят на БЗС Борислав Миланов, на БФС Мирослав Ненчев, ръководството на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, представители на Националната пациентска организация, Българската асоциация за закрила на пациентите, Федерация Български пациентски форум, Българска стопанска камара, Асоциацията на работодателите в здравеопазването, Националното сдружение на общините в България и други. Според участниците в срещата достъпът на пациентите до лечение е крайно ограничен, а проблемите са породени от действието на поредица регулативни документи с изходящ адрес НЗОК. "Обстановката е крайно опасна за здравето на хората, налагаща моментална реакция", подчертаха от БЛС. Срещата приключи с подписването на

## ОБЩО СТАНОВИЩЕ, АДРЕСИРАНО ДО ВСИЧКИ ОТГОВОРНИ ИНСТИТУЦИИ

в страната. Исканията са да се отменят нормативните документи, които определят правилата за работа през 2013 г. и бяха наложени едностранно от НЗОК и Министерски съвет. Сред тях са правилата за определяне на лимити на болниците, за специализираните медицински дейности и изследвания; постановлението на Министерски съвет за обемите и цените на медицинските услуги; методиката за медицинските изделия. Настоява се и за отмяна на поправките в Закона за здравното осигуряване, с които финансирането на асистираната репродукция и ваксините беше прехвърлено от МЗ към НЗОК. Изисква се също: "Народното събрание да освободи д-р Цеков като управител



дателят на БЛС д-р Цветан Райчинов направи кратък

## АНАЛИЗ НА СИТУАЦИЯТА В ЗДРАВНИЯ СЕКТОР В МОМЕНТА

Той информира, че в доболничната помощ са раздадени 30% по-малко регулативни стандарти и за първото тримесечие те вече са изчерпани. "Тези рестрикции щяха да влязат в

предложим да се подпише документ, който да ни гарантира, че в бъдеще ще има задължително рамково договаряне и няма да се приема нищо в сектора, без участието на лекарите. Ще поискаме също промени в сроковете за приемане на бюджета, да се възстанови Общото събрание на НЗОК и управителят да се избира от него, а не да се назначава от управляващите, подчерта той.

Директорът на столичната МБАЛ "Св. Анна" д-р Димитър Димитров и председателят на РЛК София проф. Милан Миланов от "Пирогов" обясниха, че за някои клинични пътеки средствата в болниците за тази година са намалени с 50%. Освен това има и пътеки, при които е заложен нула прием, което означава, че не могат изобщо да обслужват болни, въпреки сключения договор. Затова участниците в срещата поискаха връщане към методиките от 2012 г., защото те позволяват гъвкавост и предвидимост на лечението на пациентите. "За мен ръководството на здравната каса е изключително некомпетентно. Те не могат да управляват парите на здравноосигурените граждани. Дори не правят разлика между СИМП и ПИМП", подчерта в изказването си Пенка Георгиева, която до преди два месеца представляваше пациентите в НС на НЗОК. Тя припомни, че 40 млн. лв. от надсъбраните суми за 2012 г. бяха прибрани в бюджета, вместо да се използват за здравеопазване, въпреки протестите на пациентските организации. Председателят на Българския зъболекарски съюз д-р Миланов подчерта, че е необходимо всички

## ДА СЕ ОБЕДИНЯТ, ЗА ДА ЗАЩИТЯТ ПРАВАТА СИ

"Медици, работодатели, общини трябва да сме заедно, да загърбим различията и да поискаме срещи на високо ниво и промени в начина на договаряне", каза той. Д-р Владимир Владимиров, представител на Националното сдружение на общините и кмет на Мадан се съгласи, че на структуроопределящите болници в страната трябва да се

обърне специално внимание. Болницата в "Долно Нанагорнище" обаче също обслужва население, протестира той и предупреди, че малките лечебни заведения са пред фалит, лекарите напускат и скоро много хора ще останат без медицинска помощ. Към исканията на лекари и пациенти се присъединиха и работодателските организации. Те обаче предупредиха, че не биха могли да понесат допълнителна осигурителна тежест по време на криза.

Участниците в срещата обсъдиха как да окажат натиск, за да се променят правилата и лекарите да могат да работят спокойно, а пациентите да получават безпрепятствено необходимото им лечение. Доц. Борислав Китов предложи представителите на пациентските организации веднага да напуснат Надзорния съвет на НЗОК, да се поиска ин витро процедурите и ваксините отново да се поемат от МЗ, а освободените пари да се насочат към интензивните грижи и освен това всички да се готвят за протести. Хирургът предупреди, че болниците в момента имат над 400 млн. лв. дългове и с намаляването на обема на работа те ще нарастнат и "гръбнакът на здравеопазването ще бъде унищожен".

На финала участниците в срещата решиха, че ако в срок от една седмица не се предприемат действия за изпълнение на исканията им, българските лекари и подкрепилите ги организации ще предприемат ефективни протестни действия в цялата страна.



на НЗОК поради липса на компетентност, довела до неадекватни решения на НЗОК и провал на преговорите за НДР-2013, както и освобождаване на членовете на Надзорния съвет, одобрили с подписите си гореупоменатите документи". Предсе-

дателят на БЛС д-р Цветан Райчинов направи кратък анализ на ситуацията в здравния сектор в момента. Той информира, че в доболничната помощ са раздадени 30% по-малко регулативни стандарти и за първото тримесечие те вече са изчерпани. "Тези рестрикции щяха да влязат в

## И фелдшерите подкрепят протеста на лекарите, искат оставка на д-р Цеков

От Сдружението на фелдшерите в България обявиха, че подкрепят исканията на БЛС и се включват в протеста на лекарите на 28 февруари под наслов "За здравето и оцеляването на нацията". Фелдшерите нас-

тояват за незабавна оставка на управителя на НЗОК д-р Пламен Цеков. Те искат и отмяна на всички регулативни методики, довели до невъзможност българските граждани да се лекуват ефективно в лечебните за-

ведения. "Сдружението на фелдшерите в България следи отблизо създалата се пагубна за здравеопазването ни ситуация, за която основна вина имат ръководството на НЗОК и Минис-



Александър Александров на протеста пред НЗОК, 28 февруари т.г.

терство на здравеопазването", се казва в писмо на председателя на Сдружението на фелдшерите Александър Александров до д-р Цветан Райчинов и медиите. "Упълномощен съм от УС на СМФБМБ да Ви уведомя за нашата категорична съсловна подкрепа на справедливите искания на БЛС. ... Убедени сме че с общи усилия ще успеем да разбием монопола на НЗОК в здравеопазването и да наложим наистина демократично и адекватно управление на здравната система в България", се казва още в писмото.



# „Златен стандарт“ в отделението за нуклеарна медицина на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“

От началото на тази година здравноосигурените пациенти няма да плащат високотехнологичното изследване SPECT-CT. Поема го Националната здравноосигурителна каса. В другите страни от Европейския съюз то струва около 500 евро, обясняват специалисти от отделението за нуклеарна медицина в УМБАЛ „Св. Иван Рилски“, където се извършва това изследване.

В резултат на напредването на технологиите и натрупания клиничен опит, високотехнологичното SPECT/CT се определя като „Златен стандарт“ при:

- доказване на метастатично ангажиране на скелета от първични тумори в областта на гърда, простата, бял дроб;
- диагностика, определяне стадий и постоперативен контрол при първична локализация и метастатично засягане от диференцирани тумори на щитовидната жлеза, тумори, произхождащи от симпатиковата и парасимпатиковата нервна

система, невроендокринни тумори, простатен карцином;

- следоперативна диагностика на тумори в областта на ЦНС;

- предоперативна диагностика на паратиреоидни аденоми и хиперплазия при вторичен хиперпаратиреоидизъм.

При този метод на образна диагностика се получават хибридни образи, получени от комбинирането на скintiграфско и на компютъртомографско изследване, които дават до 30% по-точна диагноза в сравнение с използването само на скintiграфско или на компютъртомографско изследване и намаляване с до 50% на лъчевото натоварване за пациента. Времето за целотелесно скениране се скъсява на 20 минути, в сравнение с времето за престой в камерата на съществуващите в момента планарни Гама камери - около 1 час на пациент.

Съвременните хибридни камери са усъвършенствани технически, като предоставят нови възможности за извършване

на точни морфологични, функционални и метаболитни изследвания, обединени в един общ триизмерен образ при гарантиране на Европейските параметри за лъчезащита 84/466 ЕВРАТОМ.

През октомври 2012 година в УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД - София беше инсталирана и

енти, включително на деца. Апаратът е с уникално висока разделителна способност и чувствителност, което дава възможност за намаляване двойно на дозата на радиофармацевтика (съответно на дозата радиоактивност, която приема пациента), получаване на триизмерен образ с изключително високо качество.



Д-р Палашев - ръководител на отделението.

тържествено открита една от най-иновативни хибридни камери в света - модел DISCOVERY на Дженерал Електрик за извършването на SPECT-CT на широк кръг паци-

тво и осигурява пълен набор от нуклеарномедицински, компютъртомографски и хибридни клинични приложения.

Как практически хората могат да се възполз-



ват от този „златен стандарт“ в образната диагностика?

След като пациентът се обърне сам или чрез лекаря си към отделението за нуклеарна медицина, специална лекарска комисия ще се запознае с конкретния здравен проблем, ще потвърди медицинската необходимост и ще оформи необходимите документи за изследването.

Извършването на високотехнологичните медицински изследвания за

откриване в съвсем ранен стадий на изменения в структурата на клетките и по-ранното диагностициране на редица социално значими заболявания като сърдечно-съдовите и туморите, е гаранция за най-правилния лечебно-диагностичен процес в интерес на пациента, съответстващ на най-съвременните световни практики, твърдят специалистите от университетската болница „Св. Иван Рилски“ в София.

## Циклотронът във Варна започва да работи от първи март

● **Въпреки родното производство изотопи, ще излязат ли сметките в УМБАЛ „Св. Марина“ при свитото заплащане от НЗОК на високотехнологичното изследване?**

„Миниядрена централа“ има вече в УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна. От 1 март там започва да работи първият и единствен засега у нас циклотрон. До месеци в БАН ще има и втори, с по-голям капацитет, но засега все още се изгражда.

Циклотронът във Варна ще произвежда радиоактивния изотоп FDG, нужен за прецизна онкодиагностика с ПЕТ скенер (PET/CT) последен модел, какъвто в най-голямото здравно заведение имат от 2009 г. „Използването му и до този момент е скъпо удоволствие“, изтъква директорът на УМБАЛ „Св. Марина“ доц. д-р Жанета Георгиева.

Повече от три години

изотопът идва всеки ден със самолет от Дебрецен, Унгария, където се произвежда. Затова в болницата дори построиха хеликоптерна площадка, където вертолетите с ценната ам-



пула да кацат, когато летищата във Варна и Бургас са затворени. И софиянци пътуват до Варна за изследване с модерния

ПЕТ скенер, казват от болницата. За три години през апарата са минали над 6000 души. ПЕТ скенерът е сложна хибридна система с компютърен томограф, която не само ло-

кализира метастазите, а най-вече първичното туморно огнище.

С това се дава възможност за динамично прос-



Проф. д-р Анелия Клисорова, ръководител на клиниката.

ледяване при всеки онкоболен, провел хирургично лечение, химиотерапия или лъчетерапия. Бързо намира рецидив, ако има, улавя и далечното метастазизиране.

Варненският ПЕТ скенер, който е от най-висок клас, безпогрешно определя и стадия на рака. Освен това посочва доколко агресивна трябва да е химиотерапията. Така и пациентът я понася по-леко, и се пестят излишни средства за медикаменти.

Системата е с телеконферентна връзка с Меди-

цинския университет в Лайпциг, което дава възможност на варненските доктори да се консултират с водещи специалисти в Европа.

ПЕТ скенерът работи в напълно реновираната клиника по нуклеарна медицина, лъчелечение и метаболитна терапия на УМБАЛ „Св. Марина“, която се ръководи от проф. д-р Анелия Клисорова.

Прави се диагностика на карцином на гърдата, белия дроб, шийката на матката и на женските полови органи, дебелото черво, хранопровода, рак на кожата, саркоми и лимфоми, според специалистите по нуклеарна медицина д-р Борислав Чаушев. Наскоро ПЕТ скенерът за минути локализира рецидив при пациентка, която е със завишен туморен маркер след операция на яйчник.

Преди високотехнологичният апарат да заработи във Варна, пациентите са плащали за подобни прецизни изследвания в чужбина по 3000-3500 евро, припомнят лекарите. Сега тестовете се поемат

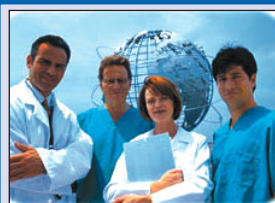


УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна

от държавата. До миналата година ги е плащало здравното министерство. За едно PET/CT изследване са отпускани по 3000 лв. От 2013 г. Националната здравноосигурителна каса ги финансира, но цената им е пониска - 2000 лева.

В „Св. Марина“ обаче се притесняват, че за първите месеци, докато започне собствено производство на необходимия изотоп от новия циклотрон, ще се натрупат дългове. Според договор за доставка на FDG от Унгария цената на една доза за пациент е около 2350 лева. Като се прибавят и другите разходи, цялото изследване излиза около 3550 лева. Така болницата ще губи по 1000 лева за всеки пациент - колкото е разликата между реалната цена и сумата, която покрива Касата...





**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.

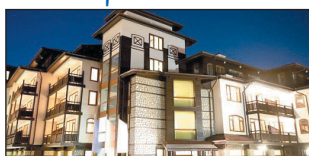
3. Нотариално заверено копие на диплома за специалност.

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**

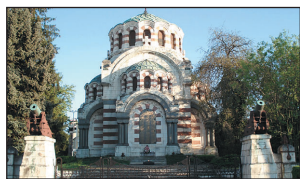
## Зимно училище за специализанти по кардиология

21-24 март 2013,  
Астера, Банско



**Организатори:**  
Дружеството на кардиолозите в България  
За повече информация: [www.cardiobg.com](http://www.cardiobg.com)

## Продължаващо медицинско обучение



23 март 2013 г.,  
гр. Плевен

**Организатор:**  
Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България

**За повече информация:**  
бул. Н. Й. Вапцаров №17-21, ет.2, ап.5, П.К. 1407,  
гр. София; тел.: 02/ 868 28 94, факс: 02/ 868 28 94,  
GSM: 0886/ 614 589; 0887/ 626 562  
e-mail: [nsoplbg@gmail.com](mailto:nsoplbg@gmail.com); [www.nsoplbg.com](http://www.nsoplbg.com)

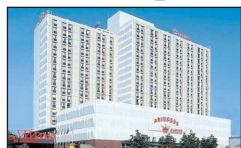
## VI-та Национална конференция на НСАГДП Пролетни дни на българската гинекология

1-3 март 2013 г., Парк хотел „Санкт Петербург“, гр. Пловдив



**Организатор:**  
Национален съюз на акушергинеколозите от до-болничната помощ  
За повече информация: [www.nsagdp.com](http://www.nsagdp.com)

## XII-та Научна конференция по психиатрия с международно участие



22-23 март 2013 г., Хотел Принцес, гр. София

**Организатори:**  
Колегиум Частна психиатрия и Клуб на младите учени, асоциирани към Европейския невропсихиофармакологичен колегиум

**За повече информация:**  
e-mail: [executive.committee@bpabg.com](mailto:executive.committee@bpabg.com);  
[www.bpabg.com](http://www.bpabg.com)

# Продължава абонаментът за 2013 година

Във всеки пощенски клон -

**каталожен №401**



**АКАДЕМИК ПЕТЯ ВАСИЛЕВА СЕ АБОНИРА ЗА „QUO VADIS“. А ВИЕ?**

За цяла година - **21.60 лв.**

За 6 месеца - **10.80 лв.**

За 3 месеца - **5.40 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	2,00лв./кв. см	1,70лв./кв. см
Плюс един цвят	2,50лв./кв. см	1,90лв./кв. см
Четири цвята	3,00лв./кв. см	2,20лв./кв. см

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

Цвят	Последна страница
Черно-бяла	1,50лв./кв. см
Плюс един цвят	1,80лв./кв. см
Четири цвята	2,40лв./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: 0.30лв./кв. см.

### ЗА САЙТА НА БЛС

#### I. Информация за сайта:

[www.blsbg.com](http://www.blsbg.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 рекламата.

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%



# Един от строителите на съвременната българска физиотерапия е проф. д-р Светлана Бойкикева

Доц. г-р Маруся Петкова, гм

*Същността на физиотерапията се корени далечно назад във времето като средство за поддържане, възстановяване и подобряване здравното състояние на човека и качеството му на живот. От Орфей и до днес се използват богатствата на природните лечебни средства по нашите земи - фитотерапия, лечебен масаж, лечебна гимнастика, водолечение, музикотерапия. Тяхното научно осмисляне се развива благодарение на мащабното развитие на науката и особено на техниката през миналия 20-ти век. Един от пионерите на академичната физикална терапия у нас е проф. д-р Светлана Бойкикева.*

Проф. д-р Светлана Александрова Бойкикева (1903-1976) е родена в учителско семейство в гр. Радомир. Учи в Медицинския факултет в София, но след неуспеха на въстанието през 1923 г. е принудена да емигрира в Германия.

## ПРОДЪЛЖАВА ОБРАЗОВАНИЕТО СИ В БЕРЛИН

Там се среща с Анри Барбюс и други български-политемигранти в студентското сдружение "Нарстуд". Тук среща и Недялко Иванов Бойкикев - журналист, художник и антифашист, за когото се омъжва. През 1929 г. се дипломира.

На следващата година семейството заминава в Москва, където д-р Бойкикева е редовен аспирант по Акушерство и гинекология (1930-1932). По-късно взема и втора специалност - по Физиотерапия и не се разделя с нея до края на дните си.

През 1937 г. е публикувана първата ѝ научна студия за физическите методи на лечение в лекарската практика.

Радостта от научния успех е помрачена от участието на съпруга ѝ - жертва на сталиновите репресии, намерил смъртта си същата година в лагерите в Колима.

По време на Втората световна война, като други български-лекари - Вера Ковачева, Неделя Балеvsка, Вера Павлова-Давидова, Вера Филипо-

ва, Петрана Кондова - е мобилизирана и е военен лекар-физиотерапевт. С хипократовска всеотдайност спасява живота и предпазва от инвалидизиране стотици ранени и болни.

В началото на 1945 г. д-р Бойкикева събира необходимите документи, подписи, малко багаж



Студентка в Берлин, 1928 г.

и с детето си

## СЕ ЗАВРЪЩА В РОДИНАТА

От 1948 г. е назначена като физиотерапевт - офицер в Общовойсковата болница в София. Разкрива отделение по физиотерапия с кабинети по електро- и светлолечение, кало- и водолечение, въвежда лечебната физкултура и обучението на военни лекари-физиотерапевти.

По този начин д-р Светлана Бойкикева поставя основите на военната физиотерапия и рехабилитация и формира първото ядро военни физиотерапевти и курортолози у нас.

С откриването на Правителствена поликлиника

(1951), д-р Бойкикева е назначена и за физиотерапевт в нея по съвместителство. Тук тя организира и разкрива отделение по физиотерапия, както и кабинет по физиотерапия в отделението в с. Владая (1955).

Желанието на д-р Бойкикева за научно-преподавателска работа се реализира през 1954 г., когато напуска армията и е хабилитирана за доцент по физиотерапия и курортология при катедрата по Факултетска терапия към Медицинския институт - Пловдив. Независимо от това, тя продължава да е съвместител в Правителствена поликлиника до 1964 г. и да води курсове за военни физиотерапевти във Военна болница.

## В ПЛОВДИВ

доц. Светлана Бойкикева тръгва по широкия друм на любимата си специалност. Постепенно тя успява да разкрие сектори по електролечение, светлолечение, парафинолечение и масаж. Инициира и провежда лечението на деца с церебрална парализа в Момин проход (1956). Въвежда нови методи - електрофореза с глутаминова киселина и с вулканична кал. Нейна е заслугата за утвърждаването на парафиновите и калните апликации, УВ-еритемотерапията, ерготерапията, лечебната физкултура. Нейна заслуга е внедряването в национален мащаб на физиопротекцията с ултравиолетови лъчи. Автор е на 3 радио-

нализации. Проф. Бойкикева е лекар, който непрестанно търси най-новите терапевтични и профилактични методи и средства във физиотерапията, най-физиологичния и ефикасен подход за болния. За своята научна, преподавателска, лечителска и публикационна дейност още през 1958 г. е избрана за професор.

## ПОСЛЕДОВАТЕЛИТЕ

Под ръководството на проф. д-р Светлана Бойкикева израстват 9 кандидати на медицинските науки, професорите Димитър Костадинов, Ст. Банков, Стоян Гатев и Стойко Бусаров, доцентите Л. Бонев и Й. Пашев, лекарите Трендафил Койчев, Петър Павлов, Марин Чалъков, Петър Сираков и колко още - лекари, сестри, масажисти, методисти по ЛФК. Тя така въвежда, преподава и практикува академичната дисциплина Физиотерапия и курортология в Медицинския институт - Пловдив, че и днес секцията по

лекции, статии и доклади, но и в монографии и учебни помагала в хилядни тиражи:

- Физиотерапия в хирургията (1954) - първата по рода си монография у нас;
- Ръководство по физиотерапия (1956, 1966) - първият учебник за студенти-медици у нас;
- Физикалната терапия в рехабилитацията (1964);
- Предпазване от преждевременно остаряване с природни средства (1965);
- Ръководство за практически упражнения по физиотерапия и лечебна физкултура. [в съавт. с Н. Тодоров, за студенти от медицинските институти]. (1966);
- Физиотерапия в гинекологията (1968);
- Специална физиотерапия. [Справочник]. Под ред. на Св. Бойкикева и Л. Николова (1972 и 1974 - на руски ез., 1969, 1978, 1983);
- Физиопротектика в производствени условия. [Ръководство] (1971);



## СПОМЕН ОТ ВОЙНАТА

Каква физиотерапия прилагаме на фона на комплексната терапия (по онова време още нямаше антибиотици, а от по-новите средства имаше само сулфонамиди). При хирургичните болни се сблъскахме с факта, че в зависимост от травмата реакцията на ранения организъм беше различна главно по отношение на ултравиолетовите лъчи. Болните с наранявания на торакса понасяха добре само облъчвания в малки дози и то от значително разстояние (напр. по 30 сек. от 1,5 м), докато с наранявания на крайниците понасяха добре както местни, така и общи облъчвания в по-големи дози. Оказа се, че измръзванията се повлияват със значително по-големи (в сравнение с мирновременните!) дози - до 30 и 40 мин., и то на малки разстояния от лампата.

При изгаряния се търсеше освен тяхното по-бързо оздравяване, но и да се запази функцията на крайника и да се попречи на образуването на келоидни ръбци. За постигането на тези изисквания процедирахме по следния начин: вани с температура на водата 37°C 10-15 мин, след ваната облъчване с ултравиолетови лъчи, налагане на парафинови превръзки след предварително обезболяване; превръзки през 3-4 деконошия; кинезитерапия (или както казвахме тогава - лечебна гимнастика). Ултрависокочестотна терапия прилагаме с успех при травматични бронхопневмонии (от 3 до 5 мин. в атермични дози).



Базата по Физиотерапия на МУ - Пловдив

Физиотерапия и рехабилитация при МУ-Пловдив работи според създадените от нея традиции. Под нейното ръководство са организирани и проведени Първата и Втората национални конференции на курортолозите и физиотерапевтите в България.

Научните разработки, клиничният опит и знанията на проф. Светлана Бойкикева намират отражение не само в десетки

Бойкикева, Св., С. Бусаров и др. Ръководство по физикална терапия. Т. 1 и 2. Под ред. на Д. Костадинов (1989).

За своята апостолска дейност като лекар-физиотерапевт проф. д-р Светлана Бойкикева е награден с множество български и чужди орденни и медали и са ѝ присъдени званията "Отличник на МНЗ" и "Заслужил лекар" (1971).

## ДРУГИТЕ ЗА НЕЯ

Посвещавам на вдъхновелата деятелка на родната физиотерапия и моя учителка засл. лекар проф. д-р Светлана Бойкикева

Стоян Гатев  
ДОМАШНА ФИЗИОТЕРАПИЯ  
Медицина и физкултура

## ПРОФ. Д-Р СТОЯН ГАТЕВ:

Трудно е да се обхване огромната и многостранна дейност на проф. Бойкикева като учен, преподавател, лекар и организатор. Това, което винаги е възхищавало нас - нейните ученици, е нейната скромност, непрестанният стремеж към новото, голямата настойчивост и упоритост в изпълнението на задачите, неповторимото трудолюбие, голямата отзивчивост и рядката ѝ работоспособност.

## ПРОФ. Д-Р МИЛЧО ДОЙНОВ, Д-Р Л. НИКОЛОВА:

Навсякъде и към всекиго тя проявява

сърдечност, отзивчивост, търпеливост, заради които си качества е спечелила обичта и почитта на физиотерапевтичните кадри.

## ПОСЛЕДНО „СБОГОМ“ ОТ РЕДКОЛЕГИЯТА НА СП. „КУРОРТОЛОГИЯ И ФИЗИОТЕРАПИЯ“:

Едно голямо уморено сърце спря да тупти. Едно голямо сърце на лекар вече не бие за хората. На това сърце, на неуморимата, войнствена лекарка проф. Светлана Бойкикева, на нейната светла памет ние поднасяме нашите почитания и преклонение.



# „Прах във вятъра“ е новата книга на проф. д-р Златимир Коларов

● Той е удостоен два пъти с наградата „Димитър Димов“ на Клуба на лекарите - писатели

На 31-ви януари тази година в Софийска градска художествена галерия се състоя премиерата на шестата художествена книга на проф. д-р Златимир Коларов "Прах във вятъра". Книгата съдържа "15 истории за стаеното в душите, което предопределя живота ни до края, за изживяното, но неосъзнато, за пропуснатото и пропиляното, за радостта от загубата и болката от радостта, за изначалните въпроси "Какво?", "Защо?" и "Как?", чиито отговори тъкат съдбите ни, но трудно ги намираме, за хармонията на видимия и невидимия свят, за силата, която ни вее из Вселената като прах във вятъра..." Редактор на книгата е Деян Енев.

Присъстваха над 150 гости -



членове на СБП, на СБФД, колеги и приятели на автора. Водещ бе Албена Александрова от Канал 1 на БНТ. Премиерата започна с песента "Вървят ли двама" от филма "Козиат рог", изпълнена от Светослав Стойчев. След това се редуваха текстове от книгата, прочетени от актьора Иван Налбантов и клавиристи ("Етюди" и "Фантазия емпронтю" от Шопен) в изпълнение на проф. Елка Русева.

Рецензия за книгата прочете литературният критик Никола Иванов. Той подчерта: "В центъра на писателския интерес на Златимир Коларов са унизе-

ните, оскърбените, смачканите от живота и съдбата хора, на които той отдава писателското си съчувствие. Така нареченият "малък човек" е основен герой в разказите от сборника. Той се интересува от духовните хора, в които човешкото не е изгубило своя смисъл..." Кинокритичката Олга Маркова сподели впечатления от книгата.

С чувство за хумор и дозирана самоирония авторът описва вълненията и перипетиите при писането и после при редактирането на литературните си текстове. Творческата среща завърши с песента "Ако си

дал" на Емил Димитров и извън сценария - с песента "Изгря любов", чиято премиера предстои, изпълнени от Светослав Стойчев.

В продължение на час и половина присъстващите се наслаждаваха на хармоничното съчетание на класическа и попмузика с литературни текстове, вдъхновени от "любовта, която ни завещаха Христос, Мохамед, Буда и всички други богове, но ние рядко следваме техните послания", както подчерта авторът в словото си.

Публикуваме разказ от новата книга на проф. д-р Златимир Коларов.

## Вместо визитка



Златимир Коларов е професор по ревматология, автор на повече от 350 научни труда, 7 научни монографии, 23 научно-популярни и на шест художествени книги. Сценарист е на един игрален и шест документални филми. Печелил е национални и международни награди за книгите и филмите си.

По повод професията и хобито си Златимир Коларов казва, че живее в два паралелни свята: на медицината - светът на логиката, болката и страданието и на литературата - светът на фантазията, чувството, мечтата... Обяснява го със зодията си - Близнаци, и най-вече „със специфичния си генотип, наследен от прародителите чрез майка си и баща си, без той да има някакво съществено и положително участие в процеса“. Не е убеден, че е еднакво пълноценен в двете поприща, но е сигурен, че тези два противоположни по същността си, но допълващи се ментални светове го спасяват от стреса на ежедневието и скуката на бита.

# ТЕ - РОДИТЕЛИТЕ НА ИВАН...

Вървяха срещу мен забързани, приведени, състарени, отиваха към гробището. Шестдесет и няколко годишни, той - с дънки, яке и маратонки и фигура на мъж, който обича спорта, тя - миловидна, с посребрена коса, сплетена на странична плитка и гердан от разноцветни едри камъни и широка гривна на ръката. Те - родителите на Иван, отиваха да оставят цветя на гроба му. Не ме забелязаха. Не им се обадах, спомних си:

Доведоха сина си за преглед преди десетина години - висок, мургав, двадесет и няколко годишен мъж. Страдаше от болестта на Бехтерев - гръбнакът му бе напълно неподвижен. След кратък поход в планината го бяха заболели тазобедрените стави и се движеше с бастун. Докато го преглеждах, той и тя гледаха ту мен, ту него и мълчаха, за да не ме разсейват. Страданието му се отразяваше в очите им и се сменяше с притеснение, тревога, страх и мъничко надежда, когато погледнеха към мен. Казах им, че най-вероятно се касае за възпаление на тазобедрените стави и възможна травма на

бедрените главички от натоварването в планината, че ще го приема в клиниката да го изясним. Тревогата в погледа им се сгъсти.

- Както решите, докторе - каза бащата.

Майката кимна с глава. Иван мълчеше.

Така се запознах със семейство А. от Пазарджик.

И се започна епопеята с лечението на Иван. За съжаление се оказах прав - имаше възпаление на тазобедрените стави и смачкани бедрени главички. Насочих го към Ортопедията в Горна баня. Смениха едната става, след половин година - другата. Лекувахме го и от болестта на Бехтерев. Докато се местеше от болница в болница, той идваше да го види в празничните дни, през седмицата работеше на две места, за да покрие разходите по лечението и пребиваването в София. Приличаха ми на притеснени птици, които бдят над болното си пиле.

Иван се стабилизира, започна да се движи сам и надеждата отново заискри в очите им.

Той бе техник, тя работеше в администрацията на театъра в Пазар-

джик. Той бе стегнат и строен мъж, тя нежна и миловидна, артистична.

Веднъж той сподели:

- Знаеш ли каква красива жена беше, докторе? Заведохме Иван на преглед, не знаехме как-



ва е болестта му. Като излезе от кабинета на доктора, беше друг човек... И досега...

- И сега е красива - казах аз.

- Абе... - махна с ръка и замълча.

След това болестта притисна Иван, той престана да се движи, да се храни, разви хепатит, пиелонефрит, рак на пикочния мехур... Те бяха неизменно покрай него, напрегнати, тревожни,

накрая престанаха да ми се обаждат.

Един ден отивах към центъра, минах покрай дома им и видях некролога на Иван, залепен на входната врата на блока...

Срещнах го преди година - както преди с яке, дънки и маратонки, само малко по-изгърбен. Видимо се бе съвзел от загубата.

- Как сте? - попитах. Стана ми неудобно от тъпия въпрос, но трябваше да кажа нещо.

- А, добре сме - отговори той. - Иначе всеки ден сме там - кимна с глава към гробищата в края на града.

Предполагам какво вои е. И по цял ден да стоите, и да спите на гроба му, няма да го върнете. Само държите раната отворена. Колкото по-рано се затвори, толкова по-добре. Казвам ти го като лекар и човек - този път без неудобство казах аз.

- Не можеш да не отидеш, докторе, нещо те човърка - посочи с длан гърдите си. - После не че ти олеква, но поне не те човърка. Пък и пенсионери, какво да правим по цял ден вкъщи - стисна ми ръката и отмина.

като птици, които кръжат над гнездото с болното им пиле. Надеждата отдавна бе изгряла в очите им. На мястото й стелеше отчаяние, мъка, болка. Все по-рядко ме търсеха - други болести