



Зъболекари за промяна

Дентални фирми, партньори на Сдружението на българските зъболекари

- | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|
| ■ „Булдент“ ООД | ■ „KerrHawe“ | ■ „Патриция“ ООД |
| ■ „ВиталДенс“ ЕООД | ■ „Консидент“ ООД | ■ Pierre Fabre |
| ■ „Дентаком“ ООД | ■ „Крис 95“ ЕООД | ■ „Ромидент“ ООД |
| ■ „Дентакон“ ЕТ | ■ „МБ Консулт 2000“ ООД | ■ W&H Bulgaria Ltd. |
| ■ „Дентатехника“ ЕООД | ■ „Медикал депо РиК“ ООД | |

Медийни партньори на Сдружението на българските зъболекари

- В. „Дентал Трибюн“
- Сп. „Инфодент“
- В. „Стоматологичен свят“

МОНОПОЛИТЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО - крайно време е да се разделим с тях!

В тези времена на справедливи национални протести, зъболекарите, не бива да оставаме безучастни. Ние сме част от това общество и то градивна. Лечители сме, същевременно хора, които с труда си крепят българската икономика. Представители сме на малкия бизнес и днес има какво да кажем.

ПРОТЕСТЪТ

Ако анализираме протестите, ще установим, че те са основателни - родени от бедността и недоимъка, от накръненото чувство за справедливост, от натиска на монополите, от невъзможността да се прави честно бизнес, човек да отглежда нормално и изучава децата си, да се реализира. Сигурност няма, семействата са разделени - хората отиват на гурбет, за да се прехранват. Здравеопазването ни е в задушена улица - без изход. И какво ли

не още - списъкът е дълъг. И в медиите и помежду си ние сме констатирани тези сериозни проблеми, обсъждали сме ги. Но какато винаги, идва един момент - да го наречем моментът на самозапалването, когато хората вече не могат да издържат и изгарят - духовно, чрез изблик на гняв или физически. Това дълбоко и дълго стаено самозапалване днес виждаме на улицата. Тя „свети“ от протести. Искриците са многопосочни, но все пак може да се различи истинският пламък от умишления палеж, освен това ясно се вижда „блясъкът“ на ниската образованост.

Чуждите коментатори също отбелязват, че протестите у нас са справедливи, но хаотични. Появи се терминът „организиран хаос“. Отсъстват изявените лидери, улицата няма експертно мнение.

(Следва на стр. 4)

В БРОЯ

ОТЗВУК

Д-р Анатолий
Кънев -
“Зъболекар на
годината” 2013

ПРЕДСТАВЯМЕ ВИ

Кой е д-р Михаил
Елмазов?

Защо ще честваме
85 години
от смъртта му?

НОВИНИ

- Излезе брой. 1 на списание ДЕА

АРХИВИТЕ ГОВОРЯТ

- 21 стъпки на д-р Илко Семерджиев за продължаване на здравната реформа

КОМУНИКАЦИЯ

- За всеки времето е ценно, не само вашето

Излезе първи брой на сп. ДЕА

Издател на списание ДЕА е Асоциацията на денталните дилъри в България (АДДБ). ДЕА означава Дентални Европейски Аспекти. Ще излиза три пъти годишно - през февруари, април и октомври, в тираж 8500 бр. Изданието ще се разпространява безплатно сред българските зъболекари и зъботехници.



Депо Р и К” ООД,
„Миплант” ООД,
„Патриция” ООД,
„Сюидент” ООД,
„Фарадент” ООД,
„Химтрейд - Комет” ООД,
„Янев Дентал” ООД

Фирмите, които не са членове на АДДБ, но са заявили, че няма да участват в „Булмедика/Булдентал” 2013 г., са: „Дентасвет” ООД и „Илияна Иванова 97”.

Темите, залегнали в бр. 1 на ДЕА, са:

- Какво реално стои зад наименованието дистрибутор?
- За смисъла и периодичността на денталните изложения
- Наемане на служители - на трудов или на граждански договор?
- Предимства и недостатъци на единната сметка
- Денталният асистент - важна част от екипа на практиката
- Хигиенен протокол на денталния инструментариум. Извършваме ли го правилно?
- Стерилизацията в модерната дентална медицина
- Узаконяване на рекламни елементи, фирмени надписи, тотеми
- Партизански маркетинг за зъболекари
- Как да напишем съобщение, което грабва вниманието

СЪБИТИЯ НА СБЗ ПРЕЗ 2013 Г.

- Конкурс за присъждане на едногодишна стипендия „Д-р Кънев и д-р Желязков” на студенти от Националната художествена академия.
- 30.05-02.06.13 - Национален поход „По стъпките на четата на Таньо войвода”
- 05-07.07.13 - „July morning” в Старозагорски минерални бани - поставяне на паметна плоча в чест на 85-годишнината от смъртта на д-р Михаил Елмазов
- 12.10.2013 - Отчетно-изборна конференция в Павел баня
- 04.11-05.11.2013 - Поход „По пътя на Бедреддин”
- 21.12.2013 - Коледен бал УС на СБЗ

ПРЕДСТОЯЩО

25-годишна юбилейна среща на Европейското дружество по дентална ергономия на тема

БЪДЕЩЕТО НА ДЕНТАЛНАТА МЕДИЦИНА, СПРАВЯНЕ С ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВАТА С ДЕНТАЛНАТА ЕРГОНОМИЯ

ПРОГРАМАТА:

- Развитие на дигиталните технологии в денталната медицина
 - Технологични решения, предоставени от производителите: тетиери, осветителни тела и осветеност, комбинирани ръкохватки, педали, работни масички, работни столчета, приложение на увеличителна техника и микроскоп;
 - Как да планираме ергономично денталната практика?
- Поведенчески аспекти и организация на ергономичната среда.

Регистрацията е достъпна на сайта на Европейската организация www.esde.org.

Тъй като за българските участници има специални условия, моля, направете предварително запитване на адрес:

ФДМ - София, кабинет 32,
доц. д-р Л. Катрова, д.м.
тел: 0888 569 742,
lydia_katrova@yahoo.com

Издава



Адрес на редакцията:

ул. „Цар Калоян” №6,
София 1000,
тел: (02) 987 5792
моб: 0887 483891

www.abdentist.com,
e-mail: abdentist@abv.bg

facebook

ABD
Сдружение
на българските
зъболекари



Редакционен съвет:

д-р Венцислав Стоев
д-р Георги Цалов
д-р Иван Антикаджиев
д-р Георги Коновски
д-р Иван Велинов

Банкова сметка:

УниКредит Булбанк,
клон пл. „Света Неделя”
Сдружение
на българските зъболекари
IBAN:
BG16 UNCR 7630 1012 4841 09
BIC: UNCRBGSF

Д-р Анатолий Кънев - „Зъболекар на годината” 2013



Миналогодишният носител на приза д-р Георги Коновски връчва статуетката на Св. Аполония на д-р Анатолий Кънев



Д-р Коста Петров,
Долни Дъбник



Д-р Огнемир Димитров
- Кюстендил

На 9 февруари т.г. в Долна баня Сдружението на българските зъболекари отбеляза традиционно празника на Света Аполония.

По време на тържествената вечеря бяха връчени наградите на победителите в конкурса „Зъболекар на годината”.

Носител на голямата награда „Зъболекар на годината” и приза „Св. Аполония” стана д-р Анатолий Кънев, София с подгласници д-р Коста Петров, Долни Дъбник и д-р Огнемир Димитров - Кюстендил

Със специална грамота за принос към българската зъболекарска професия и по случай неговата 80-годишнина бе отличен доц. д-р инж. Иван Куликов.

По време на пресконференция по случай събитието, състояла се на 13 февруари т.г. в пресклуба на БГА, от Сдружението на българските зъболекари оповестиха и две нови свои инициативи - създаване на социален зъболекарски кабинет и поставяне на паметна плоча на д-р Михаил Елмазов, първият българин, дипломиран зъболекар, по повод 85-годишнината от смъртта му.

Идеята на СБЗ е социалният кабинет да бъде в София. Проведени са вече разговори с Червения кръст и инициативата е била подкрепена. Предложението ще бъде изпратено и до Столична община, Министерството на труда и социалните грижи, Министерството на здравеопазването и др. Ще се търси съдействие и от Асоциацията на денталните дилъри в България. Критериите за подбор на пациентите ще бъдат определени от общината и останалите партньори.

„Ние ще даваме най-скъпото - нашия труд”, заяви-ха от сдружението.

По време на July Morning на 29 юни в Стара Загора, родният град на д-р Михаил Елмазов, ще бъде поставена паметна плоча. Д-р Елмазов е един от създателите на Българския зъболекарски съюз и основателите на училищното зъболечение в България - повече подробности за д-р Елмазов четете на стр. 8.

Наградата и призьт „Света Аполония” се връчват за 16-и пореден път. Тазгодишният й носител - д-р Анатолий Кънев, е зъболекар от 1989 г., от София, на частна практика от 1992 г. В момента притежава дентална клиника в столицата с 10 души персонал. Има интереси в областта на денталната имплантология, българската култура, изкуство и история.

- Ние трябва да показваме и другото си лице, не само това в бялата прес-тилка, защото сме граждани на това общество и можем да му влияем - заяви по време на пресконференцията д-р Кънев.

В интервю за Българското национално радио д-р Кънев заявява:

„Според мен стоматологията е на перфектно ниво, защото от 1990 г. имаме възможност за частна практика. Това позволи много бързо да израснем и да имаме плътна връзка със западния свят.

В нашата област отдавна нямаме наука в България, въпреки съществуването на БАН. В стоматологията, след „моста по Балабанов”, почти нищо не е измислено от български учени. Така че при нас въпросът е бързо да проследяваме новостите зад граница и бързо да ги внедряваме. Смятам, че гилдията на българските стоматолози в това отношение е много напред. Конкуренцията е почти убийствена.”



Доц. д-р инж. Иван Куликов със специалната грамота за принос към българската зъболекарска професия и по случай неговата 80-годишнина

МОНОПОЛИТЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО - крайно време е да се разделим с тях!

(Продължение от стр. 1)

ЗДРАВНАТА РЕФОРМА И БЪЛГАРСКОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

Сдружението на българските зъболекари е на мнение, че поне едно от исканията на българския народ не е хаотично. Солидарни сме с протеста и приемаме битката на народа срещу монополите като наша битка, защото я започнахме отдавна.

Ние не искаме промени в политическата система, нито в принципите на пазарната икономика. Ние искаме конкретни промени в законодателството, които са абсолютно изпълними. Искаме ги, защото смятаме че зъболекарското съсловие ще се отърве от едно наложено му от държавата бреме и една несправедливост, която нарушава принципите на демокрацията и най-вече един от тях - свободния избор.

Сдружението на българските зъболекари предвиждаше колапса на българското здравеопазване още в началото на т.нар. здравеопазна реформа. Факт е – и лечители и пациенти днес са еднакво недоволни. Разбираме, че една реформа, особено в такава деликатна сфера като здравеопазването, е процес. До този момент обаче резултатите са плачевни. Правителствата след това на Иван Костов нямаха политическа воля да ревизират или продължат реформата. Единствено д-р Илко Се-

мерджиев, здравен министър в синьото правителство и стратег на реформата, три години след края на мандата, обяви, че реформата е трябвало да продължи с 21 стъпки (виж стр. 5). Там той говори за демонополизация на касата и съсловните организации.

Една от грешките при стартиране на реформата, която ние още тогава посочихме, бе

СЪЗДАВАНЕТО ЧРЕЗ ЗАКОН НА МОНОПОЛИ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Монополите в нашето здравеопазване се създадоха чрез ЗЗО и ЗСОЛС, въпреки предупрежденията ни. При по-внимателен поглед могат да се открият и още монополни образувания. Основните обаче са Националната здравноосигурителна каса, лекарският и зъболекарският съюз.

НЗОК

Калоян Стайков от Института по пазарна икономика е на мнение, че „секторът здравеопазване е изцяло под управлението на държавата, независимо от наличието на частни здравноосигурителни фондове, кабинети за преглед, лаборатории, болници и т.н., тъй като една единствена институция събира задължителните здравни осигуровки и се разпорежда с тях - НЗОК. Накратко тя е държавен монопол”.

Същият автор уточнява, че „основният проблем на касата е, че тя не изпълнява здравноосигурителни функции, а е инструмент в ръцете на управляващите за водене на социална политика, тъй като услугите, които финансира, постоянно растат, докато приходите ѝ са ограничени”.

Като цяло зъболечението не е социална дейност. Всеки от нас я извършва по собствена преценка. НЗОК подби цените на зъболекарския труд и е вредна с монопола си за развитието на нашата професия. Ето защо в това отношение трябва да се вземат необходимите управленски решения. На първо време трябва да отпадне намесата на парламента и държавата в здравната каса. Здравната каса е институция на здравноосигуряващите се български граждани и на никой друг. Това е независима финансова институция. Тя обаче не разполага със своя собствен капитал. Не собственикът, а държавата се разпорежда с него. Това трябва да бъде прекратено незабавно. Броят на служителите в касата и професията им трябва да бъдат преразгледани. Не се нуждаем от раздут административен апарат. Абсурдно е в институцията на здравноосигурените пациенти да работят предимно лекари, а не финансиста и икономисти. На второ място – трябва да се предприемат конкретни и

решителни стъпки към демонополизицията на касата.

КОНЦЕНТРАЦИЯТА НА ПРАВА

Преди да се спрем на втория основен монопол, ще маркираме още едно нездравно образувание в нашата сфера. В статията си „Технология на монопола“, публикувана в сайта на Центъра за защита правата в здравеопазването, д-р Николай Болтаджиев казва: „На практика във всяка медицинска специалност група хора са присвоили правото да извършват най-скъпите дейности, да издават най-важните документи и да решават всички по-съществени въпроси. По правило това са хабилитирани лица от университетските болници. Държавата е поставила знак за равенство между научна степен и компетентност.

Един от тях във всяка специалност е национален консултант, който има решаващ глас при определянето на правилата, по които се практикува специалността. Той обикновено е ръководител на катедра, на клиника в университетска болница (или директор на същата) и председател на научното дружество. Без значение дали става дума за едно или няколко физически лица, този човек или малка група получават изключително право да

определят правилата за практикуване на професията по съответната специалност.

... Концентрацията на права в едно или няколко лица води след себе си до създаване на ред и условия, които ги облагодетелстват за сметка на всички останали лекари“.

Д-р Болтаджиев твърди, че самите нива на компетентност са един нонсенс. Компетентността е характеристика, която може да бъде отнесена към отделен специалист. Организационната структура, като клиника и отделение не може да притежава качеството компетентност. Още по-нелепи са въведените количествени критерии за определяне на нива на компетентност, а именно брой лекари“. Струва си да обърем внимание на политическата власт върху тази концентрация на права, нали?

ЛЕКАРСКИЯТ И

ЗЪБОЛЕКАРСКИЯТ СЪЮЗ

Нека колегите лекари решат съдбата на Българския лекарски съюз (БЛС). Той е тяхната съдба. Нашата съдба е Българският зъболекарски съюз (БЗС). Ние от Сдружението на българските зъболекари (СБЗ) уважаваме историята, нашите прадеди и учители, основателите на БЗС. През тази година ще

поставим паметна плоча в чест на 85-годишнината от смъртта на един от тях - д-р Михаил Елмазов.

Днес ние заявяваме, че сегашното състояние на БЗС не се вписва в демократичните традиции на зъболекарския съюз. От години се тиражира и насажда една и съща лъжа в съзнанието на нашите колеги. И тя е: „От сдружението искат да разбият нашия съюз“. Дойде време да отговорим и да го кажем на висок глас:

НЕ ИСКАМЕ ДА РАЗБИЕМ БЗС, ИСКАМЕ ДА РАЗБИЕМ МОНОПОЛА НА БЗС

т.е. пълното отсъствие на конкуренция. Този монопол бе създаден от държавата, за 13 години той се разраства до небивали размери.

КАК СЕ РАЗГЪРНА ТОЗИ МОНОПОЛ И

КАКВИ СА ПОСЛЕДСТВИЯТА

Когато интелигентни и ерудирани хора осъзнаят силата на огромната власт, която поемат, и намерят точните лостове за управление, монополът разгръща пълната си мощ. Покойният д-р Живко Михайлов, председател на БЗС, и наследникът му д-р Николай Шарков пое тази власт, знаеха кои са и какво да правят с лостовете.

(Следва на стр. 6)

АРХИВИТЕ ГОВОРЯТ

Изказване на д-р Илко Семерджиев по време на конференцията „Пазар на стоки и услуги в здравния сектор на Обединена Европа“, 2004 г.

Тези години сме посветили инициативата на реформите в здравеопазването. ...От старта досега се направиха 79 стъпки, останаха 21. България трябва да направи още 21 стъпки в здравната реформа до приемането ѝ в ЕС, за да бъде конкурентноспособна на пазара на здравни стоки и услуги в обединена Европа“.

Сред тях са:

- прехвърляне на бюджета за болнична помощ от МЗ в НЗОК,
- премахване на НРД и акцентирање върху индивидуалните договори с лечебните заведения,
- закриване на ЦУ на НЗОК, включително Събранието на представителите и УС,
- автономизиране на РЗОК и даване

- на права за работа извън регионите,
 - доброволно членство в БЛС и стимулиране на асоциациите по медицински специалности,
 - свободно договаряне на интересите между участниците в здравния пазар,
 - свободен избор на здравен фонд (между 39-те осигурителя - 28 РЗОК и 11 ДЗОД) и лечебно заведение - конкуренция на всички нива,
 - ISO сертификация за постигане на сравнимо качество, въвеждане на здравно информационни стандарти за обмен на информация - HL 7,
 - стимулиране на частните инвестиции в здравния сектор чрез данъчни и административни облекчения и др.
- Според д-р Семерджиев едно от дължителните условия за завършване на останалите 21 стъпки е информацията да достига до пациента. Пациентите трябва да имат право на избор на лечебно заведение и здравни услуги. Необходимо е да има конку-



ренция между държавните заведения за здравно осигуряване и доброволните здравноосигурителни фондове. „За целта НЗОК трябва да се демонополизира, а пациентите да получат възможност да избират къде да дадат парите си“. Д-р Семерджиев наблегна, че е необходима демонополизицията и на съсловните организации като Българския лекарски съюз и Съюза на стоматолозите в България, а членството в тези организации трябва да бъде доброволно.

30 ноември, 2004, zdrave.net

Гарантирано и солидно финансиране, осигурено от висок членски внос, тримава вътрешна структура с 28 регионални представителства от цялата страна (всички трябва да се чувстват значими и същевременно задължени), 7 комисии - хранителна среда за утвърждаване на единоначалието. Създаване на печатен орган, който всеки зъболекар да получава задължително. Извън съсловието - силно медийното присъствие за налагане на „марката БЗС“, ухажване на политическата власт. На обществото трябваше да бъде внушено, че единствено БЗС е експертът в областта на зъболечението и говори от името на всички български зъболекари. Слоган, внушаващ точно това: „БЗС - организацията на всички български зъболекари“. Намане на специалист, орговарящ за връзките с обществеността (PR), създаване на сайт.

Паралелни действия: сключване на договори с дентални профилактични фирми за ползване на логото на БЗС при излъчване на телевизионни рекламни клипове и т.н. - отново налагане на марката плюс финансови изгоди. Достигна се до там, че, да кажем, в едно кафене в Априлци можехме да видим как ни връщат рестото в поставка за монети с логото на дъвки „Орбит“ и до него - това на БЗС.

Непосредствени контакти с властта и лобирание - в правителството и парламента. Показност и жестове - за привличане на внимание, така създаване на съответното позитивно отношение. Удобен повод - годишнини, юбилеи... За 105-годишнината на БЗС (защо не

го направиха за 100-годишнината?) на премиера беше връчен почетен знак на БЗС, а не обратното - правителството да отличи БЗС по случай този доста фризиран празник. Е, парламентът компенсира БЗС с почетен знак, но пък получи почетен плакет и грамота за отговорно отношение към лекарите по дентална медицина от БЗС. Какво бе „отговорното отношение“ на този парламент към БЗС, остава загадка. За народа то бе безотговорно - затова и парламентът се разпусна!

В очите на на политическата власт и обществото БЗС се превърна действително в единственият говорител, експерт по въпросите на зъболечението, изказващ се от последна инстанция. При положение, че основната цел, с която бе създаден от парламента задължителният БЗС, бе да сключва Национален рамков договор!

Съсловието. Както подчертахме вече, една медия трябваше да обхване тотално българските зъболекари и да им влияе. Това бе мечтата на д-р Живко Михайлов.

Като следствие от задължителния членски внос тази мечта стана реалност. През 2000 г. се появи „Стоматолог“, преименуван след 8 г. на „Дентамедика“.

Ще отворим скоби, за да отбележим, че смяната на името на изданието, съответно и на използваната терминологията в него, целеше да покаже съвременност, израстване - българският зъболекар стана дентален медик. Един терминологичен абсурд, следствие от друг терминологичен абсурд - в зъболекарския съюз, преди БСС, вече чле-

нуват лекари по дентална медицина. Третият терминологичен абсурд е подходящ за карикатура - въвеждането на съкращението на лекар по дентална медицина (л.д.м), т.е. едва ли не титла.

Монополът на БЗС роди и отгледа монополно издание с непостижимо висок са всички останали специализирани медии тираж, за да доминира и над тях, и над съсловието, и над рекламодаделците. Дори Българският лекарски съюз не си позволи подобен произвол - неговият печатен орган Quo Vadis е със свободен абонамент.

На страниците на „Дентамедика“ едва ли ще прочетете алтернативно мнение, различно от това на ръководството. Всеизвестно е, че последната дума за това какво да се публикува или не във вестника е не на неговия главен редактор, а на председателя на БЗС.

Нещо повече, за да не бъде „пренебрегната“ академичната общност и студентите бе създадено и още едно издание, финансирано от столичната колегия - „Дентална медицина“. А иначе, според ЗСОЛЛДМ колегите задължително трябва да бъдат информирани, но не и облъчвани с търговски реклами. Чудесно, щом като така е по закон, каква е ролята тогава на интернет страницата на БЗС, съответно на районните колегии? Интернет страницата е далеч по-евтино средство за информация от издържането на печатно издание.

Монополът на БЗС е не по-малко опасен от този на ЧЕЗ, например. И не само защото ражда високите ни сметки за членски внос в началото на всяка година, а през тази, за да е по-лесно - плащани и по банков път.

Ето какви последствия още се появиха, благодарение на този монопол:

- Родил се и реализира „новаторската идея“ съсловната организация да развива стопанска дейност, т.е. търговия, в случая с автоклави. Да се изземва бизнес на други фирми чрез създаване на стопанска структура под протекцията на монополист, е антипазарна дейност. Това е монополна власт, реализирана с влияние върху пазара, включително ценово влияние.

- Монополът на БЗС роди нова про-слойка зъболекари (номенклатура), която вече не желае или малко практикува професията и се занимава предимно със съсловна дейност. Това са ограничен кръг от хора, който ман-



датно се изкачва и слиза мандатно по изкуствено създадените етажи на монополиста. Тази зъболекарска номенклатура не излиза от собствения си кръг, гордее се, че прави кариера и обича да я командирова с нашите пари – по страната и света. Под маската на всевъзможни посещения на научни и съсловни наши и чужди форуми. Този факт даже не се крие - лицата са запечатани и многократно тиражирани на страниците на „Дентамедика“.

- Монополът на БЗС отне представителството на около 2000-2500 български зъболекари, които не работят със здравната каса (по данни на касата 5600 зъболекари през тази година са сключили договор с НЗОК, 1280 от които в София). По закон те са длъжни да членуват в съюза и същевременно нямат никакъв интерес да заплащат там членския си внос. След като не работят с касата, няма логичен аргумент БЗС да ги представлява пред нея.

- Монополът на БЗС роди заличаването на дентални практики заради неплатен членски внос. Лишаването на дипломирани колеги от възможност да упражняват професията си и да изхранват семействата си, само защото не желаят да бъдат част от тази натрапена им от държавата форма на организиран съсловен живот.

- Монополът на БЗС роди т.нар. безплатни научни форуми, на които се получават кредитни точки. Известно е, че нищо „безплатно“ няма - плащаме с парите от нашия членски внос. „Безплатното“ обаче унищожава „платеното“, т.е. пазара. Пример: безплатните научни форуми постепенно изтикаха от този пазар една от известните фирми, която традиционно и професионално организираше подобни прояви в София и страната срещу заплащане. Схемата - чрез „случайно“ съвпадение на датите на безплатните събития в София и страната, организирани от БЗС и платените, организирани от фирмата. Пример: По тази схема СРК на БЗС се настани свободно в „свободните“ дати и то в парк-хотел „Москва“ за програмата по СДО през цялата година.

Що се касае до кредитните точки, не е известно те да фигурират в закон. Те са невалидни. И ако има реално кредитиране, (ние сме за това), какво ще стане, ако даден курс е акредитиран примерно от Българското ендодонт-

ско общество (БЕО), а не от БЗС? Или от група колеги, специалисти в дадена област, на професионални научни срещи с модератор?

- Монополът на БЗС роди чувството на страх у колегите - да не им бъде отнето правото да упражняват професията, ако не платят членския си внос. Такава затворена система създава благодатна почва, върху която израстват кариеризмът, интригите, горвенето зад гърба. Примери има в избобилите, но не е удобно да бъдат споменавани.

- Монополът на БЗС роди и интелектуалните посягателства. Месеците на профилактика, започнати от СБЗ, постепенно преминаха в ръцете на зъболекарския съюз, наградата „Зъболекар на годината“ се клонира в „Лекар по дентална медицина на годината“ и т.н.

МОНОПОЛИСТЪТ ИМА ПОЗИТИВИ

БЗС работи. Има постигнати резултати - подписват се два отделни рамкови договора, създаден бе фонд за подпомагане на колеги, проблемът със секторните рентгенови апарати е решен, международното сътрудничество (FDI и Съветът на европейските на зъболекарите) е на подобаващо ниво и пр.

Когато коментират задължителното членство в БЗС, някои колеги са на мнение, че това не е лошо, защото, цитираме: „някой трябва да върши тази работа“, „БЗС е силен, защото е задължителен“, „по-добре да ме контролират колегите, отколкото държавата“. Ние насърчаваме и приветстваме правото на всеки да има свое мнение. И да го изразява свободно. Монополите носят и позитиви. ЧЕЗ например ни доставя енергия - в домовете ни е светло и топло. Въпросът е - на каква цена? Приемаме с разбиране виждането на онези честни и почтени колеги, които смятат, че БЗС може да се промени отвътре, да стане по-демократична организация. И работят за тези промени. Ние сме убедени обаче, че това не може да се случи. Защото има едно сериозно противоречие и то е заложено в закона - правото на онези колеги, които не искат да членуват в БЗС, е нарушено.

НИЕ ИСКАМЕ ПРОМЯНА В ЗАКОНА

Предлагаме задължително членство на колегите в организация по избор и създаване на зъболекарска камара, в



която да членуват тези формирования. Ако има интерес, зъболекарският съюз ще бъде един от тях, на равно с останалите - като организация на работещите със здравната каса или каквато е волята на членовете му. Така по-честно и демократично ще се обсъждат и решават съсловните въпроси.

Чули сме, че проект за зъболекарска камара преди години е разработен от БЗС - ако е така, нека да го обсъдим.

ДНЕС БЗС Е ВСИЧКО И ДИКТУВА ВСИЧКО

Зъболекарският съюз е съсловна организация, която представлява и говори от името на хора, които желаят или не желаят да говори от тяхно име. БЗС подписва НРД, организира научни форуми, налага наказания на членовете си, упражнява и синдикална дейност - защитава ги. Същевременно играе ролята на предприемач - търгува чрез своя създадена стопанска структура. БЗС е издател - на печатен вестник и интернет списание. БЗС представлява всички български зъболекари пред политическата власт, без всички български зъболекари да искат това представителство. По членска маса и влияние БЗС няма конкуренция - членската маса на всяка една от зъболекарските организации, създадени на професионален принцип, не надхвърля повече от 40-50 човека. Никой не им предлага и те нямат свое официално представителство в БЗС.

Дори на пазара подобни продукти са рядкост. Може би БЗС „се конкурира“ единствено с швейцарското ножче.

СБЗ ще поиска чрез народните представители промени в здравното законодателство и в ЗСОЛЛДМ. Конкретно - отпадане на задължителното членство само в една организация.

Сдружението на българските зъболекари декларира: „ДА“ на Българския зъболекарски съюз, „НЕ“ на монопола на Българския зъболекарски съюз.



85 години от смъртта на д-р Михаил Елмазов

Д-р Елмазов е първият български дипломиран зъболекар

Първите български зъболекари завършват своето образование предимно в Русия, Франция и в други европейски страни. Първият български дипломиран зъболекар е Михаил Елмазов.

Той е роден в Стара Загора през 1859 г. в семейството на будни български търговци. Основното си образование получава в родния си град, а гимназиалното в Сливенската гимназия. През 1883 г. М. Елмазов отива в Пловдив - столицата на Източна Румелия и участва като суфльор в основаната първа българска професионална театрална труппа под ръководството на Стефан П. Попов, където се отличава с голямо трудолюбие и упоритост в работата. По настояване на родителите му той заминава за Цариград да следва аптекарство. Още не завършил висшето си образование, е мобилизиран и участва в Сръбско-българската война (1885 г.) като аптекар.

Михаил Елмазов е бил убеден русофил и взема активно участие в политическите борби през 1886 г. Заедно с редица свои другари участва в Сливенския бунт (26.12.1886 г.) против управлението на Стамболов, като след потушаването му Елмазов е осъден на смърт. Властите не успели да го заловят и той избягва в Русия. На няколко пъти е минавал границата през Турция, за да преведе свои другари (Белов, Паков и др.). По-късно всички участници в бунта биват помилвани с изключение на М. Елмазов.

В Русия Елмазов се записва отначало в Одеса да следва право. По-късно се прехвърля в Медицинския факултет, където следва зъболекарство и завършва Киевския императорски университет "Св. Владимир" със званието "зъбен лекар". Получава правото от руското правителство да практикува зъболекарство.

През 1894 г. Михаил Елмазов се завръща в България и се установява на частна практика в София. Около 1895 г. е практикувал в Шумен. Оженва се за Евгения Павлова Марс - известна българска поетеса*.

Младият ентузиазизиран българин започва смела борба срещу упражняването на зъболечение от неуки лица - зъбари, бръснари и др., а също и за изграждане на обществено зъболечение

в училищата. С голям жар и убеденост той се противопоставял на действията на Върховния медицински съвет, в който влизали лекари, които се отнасяли с особено пренебрежение към зъболекарската професия. Те допускали до колоквиум всички, които са се явявали и са представяли документи за завършено дентистко училище или школа. По този начин ставали зъболекари и лица с много слаба подготовка. Усилията му били насочени към издигане на зъболекарската помощ на по-високо равнище - да упражняват тази професия само специалисти с добра подготовка. Становище по тези основни въпроси са изложени в брошурата "Зъболекарски въпрос".

Още в началото на 1912 г. Елмазов изработва и внася за одобрение в Министерството на народното просвещение проекто-правилник за училищните зъболекари в страната. За да убеди министър С. Бобчев в необходимостта от училищни зъболекари и в другите по-големи градове (Пловдив, Варна, Русе), той изготвя специален доклад, който изнася на конференции.

М. Елмазов се бори за уреждане на зъболечението във войската. Участва в Балканската война (1912-1913 г.) като войник, обаче изпълнява зъболекарска работа във военните части. Благодарение на неговото непрекъс-

* Едва на 16 г. Евгения Марс се сгодява за д-р Михаил Елмазов. През 1895 г., когато се чества 25-годишният юбилей на Иван Вазов, д-р Михаил Елмазов представя красивата си и талантлива съпруга Евгения на големия поет. През 1906 г. Вазов и Евгения си разменят снимки - знак за симпатия по каноните на онова време. Тогава поетът е на 56, а Евгения - на 29, има двама синове, публикувала е разкази във вестниците „Софийски ведомости“ и „Народно единство“ и е превърнала дома си в своеобразен литературен салон, в който се четат откъси от разкази и непубликувани стихове, свири се на пиано и се обсъждат последните политически новини. Иван Вазов е чест гост на сбирките на интелектуалци в дома на Елмазови.

У Евгения той открива своето късно вдъхновение и нежно спасение от „тая нравствена бездна, в мрака на която се лутам“, както ѝ пише през 1920 г., година преди смъртта си. Връзката между двамата творци е обект на постоянни одумвания. Поетът посвещава на младата жена цикъл стихове от сбирката си „Люлека ми замира“. Семейство Елмазови и народният поет пътуват заедно до Истанбул през 1908 г., по-късно Евгения посещава Швейцария, където Вазов е на лечение, и прекарва с него известно време. Злобата на софийския хайлайф се излива върху младата писателка във вид на клюки и обвинения.



нато настояване пред Военното министерство за уреждане на служебното положение на зъболекарите във войската и особено в Българския зъболекарски съюз, на 27.02.1918 г. зъболекарите във войската получават чин “запасен санитарен поручик-зъболекар”, което влиза в сила от 11.05.1917 г. С този указ се произвеждат в санитарни подпоручици 74 зъболекари от всички войскове части, между които са М. Стоянов, Д. Тошков, М. Елмазов и др.

Наред с обществената си дейност Елмазов е бил един от най-известните зъболекари, и то със солидна медицинска подготовка, с която се отличавал от другите зъболекари. В лечебната си работа той внедрява редица нови методи, особено в областта на хирургията. Така например Елмазов е първият български зъболекар, който присажда зъби през 1898 г.



Публицистичната дейност на М. Елмазов е разностранна. Неговите научно-популярни работи са едни от първите в нашата медицинска литература. Например “Парализия, предизвикана от израстването в патологията на един мъдрец”, “Наследствеността на разни болести, в това число и на зъбите”. Други са печатани и в ежедневниците по онова време: “Няколко думи върху трудното израстване на млечните зъби у малките деца”, “Влиянието на зъбите и преваряването на храната и правилното произнасяне на звуковете на речта”. Много здравно-просветни статии, както и научно-статистически работи са печатани в редица меди-

цински и други списания и вестници, като “Прогрес”, “Медицински сборник”, “Народна самозащита”, “Народна правда”, списание на Софийското медицинско дружество и др. Общо в медицинските списания и вестници са отпечатани повече от 20 научнопопулярни статии.

Поради големите заслуги на М. Елмазов за развитието на зъболичението, XVI редовен конгрес на Българския зъболекарски съюз през 1927 г. го провъзгласява за почетен член. По това време обаче той бил вече тежко болен и не могъл да присъства на конгреса, поради което изпратил писмо до управителния съвет на съюза със следното съдържание:

“Многоуважаеми господа, колеги, вашето любезно писмо от 20 т.м. под № 130 получих и съм до сълзи трогнат от голямата чест, която ми се прави от XVI редовен конгрес, който ме

е единодушно провъзгласил за почетен член на БЗС.

Не намирам така силни думи да изкажа моята благодарност както на Вас, така и на всички колеги - членове на съюза, които сте се сетили да ме така щедро възнаградите за моите малки заслуги към зъболекарството в България. Приемете уверения в отличното ми към Вас уважение и почитание. София 21.07.1927 г.”

След 27-годишна зъболекарска, обществена и публицистична дейност М. Елмазов след много тежко и продължително боледуване (7 г.), умира на 69 годишна възраст на 25 ноември 1928 г.



Димитър ТОШКОВ

След фармацевтите и лекарите и българските зъболекари решават да основат зъболекарска професионална организация, по инициатива на Михаил Елмазов, първия български дипломиран зъболекар.

Елмазов заедно с Димитър Тошков изпращат циркулярно писмо до всички зъболекари в страната, като изтъкват необходимостта от създаването на зъболекарска професионална организация:

„До г. г. зъболекарите в България.

Известно ни е, че в България всичките съсловия, били те научни или не, са организирани, като са съставили дружества, които да работят изобщо за цялото съсловие и частно за интересите на отделни негови членове, които в един или друг смисъл са били онеправдани или от страна на самите власти, или от частни лица. От таквава ползана организация е лишено само зъболекарското съсловие, което наравно със другите научни професии, ако не стои по-горе, то във всеки случай не е по-долу: следователно и то трябва да бъде организирано, и е една непросителна грешка от самите нас, че не сме могли до сега да оценим сдружаването и неговата мощна сила, когато се касае да се защити било цялото съсловие, било отделен негов член.

Предвид на това ние тук се събрахме няколко колеги и след като обмислихме въпроса за съставянето на едно българско одонтологическо дружество, решихме, ако и да не сме много на брой, да се обърнем до всички вас с настоящето циркулярно и да Ви помолим да ни отговорите в едно непродължително време на следующите въпроси:

1. Приемате ли по принцип шото да се състои едно одонтологическо дружество и
2. Ако приемете, съгласни ли сте да се съберем още тази година в края на месец декември (например 20 декември) на конгрес?

Конгресът ще има за цел да изслуша някои реферати по одонтология и стоматология от колегите, които пожелаят да ги прочетат; да гласува устава на дружеството и най-после да избере едно настоятелство, което да ръководи дружествените работи.

Комитет: Д. Тошков,
Елмазов – зъболекар”

На 20 декември 1905 г. в София се открива Първият български одонтологичен конгрес, на който се основава първото българско одонтологическо (зъболекарско) дружество.

За всеки времето е ценно, не само вашето

*Няма време да кажа здравей, довиждаме, закъснявам,
закъснявам, закъснявам!!!*

Всички имаме забързано ежедневиe, понякога ставаме рано, лягаме си късно и запълваме всяка свободна минута с работа. Всичко това правим, за да инвестираме в бизнеса си. Днес комуникациите са по-лесни от всякога – имаме смартфони с електронна поща, текстови съобщения, социални мрежи и приложения, чрез които да изпращаме съобщения и дори да провеждаме разговори безплатно. Макар че тези инструменти правят общуването по-удобно, те могат да бъдат нож с две остриета. Тъй като този начин на общуване е лесен за пациентите, колегите, служителите, семейството и приятелите, ще има много хора, които очакват вашия отговор.

Когато става въпрос за пациенти, съпричастността е наложителна. Колкото времето е ценно за вас, толкова е и за тях. Предлагаме ви няколко правила, които ще ви помогнат да останете на върха на комуникацията и да накарате всеки да се чувства специален, без да по жертвате от ценното си време:

■ **На сайта си не публикувайте личния си телефонен номер или e-mail адрес.** Насочете обажданията към телефона в офиса. Купете мобилен телефон и наемете служител, който да отговаря на обажданията в извънработно време. Ако пациентът, който се обажда, има спешност, служителят ви може да даде номера на личния ви мобилен телефон. Също важи и за e-mail адреса – той трябва да е на офиса. Препоръчваме ви да изберете електронната поща на Google, тъй като тя никога не се проваля.

■ **Отговаряйте на обажданията на вашия телефон.** Когато някой е набрал вашия номер, отговорете му. Докато работите с пациент, оставете телефона на гласова поща, но после намерете време да отговорите на важните обаждания.

■ **Отговаряйте на получените писма в електронната ви поща.** Определен служител от офиса ви трябва да е отговорен за незабавното отговаряне на получените от пациенти

жете да отговорите, нека да има член на вашия екип, който да го направи вместо вас.

■ **Действайте бързо:** Когато ви потърси пациент, направете всичко възможно да направите следващата крачка незабавно. Изпратете имейл. Напишете съобщение. Каквото и да изберете, отбележете си, че сте го направили. Защо този съвет подобрява комуникацията? Защото, когато отговорите, елиминирате възможността да получите заядливи, но всъщност напълно оправдани, повторни имейли.

Бърз отговор - впечатлени пациенти – „Толкова бързо!”, „Чудесно обслужване!”, „Много добре написано!”, „Благодаря, д-р Иванов!”

■ **Предвидете време за присъствие в интернет:** Социалните мрежи са много важни. Не е сложно да направите facebook страница на практиката си, но ако не присъствате в нея, няма да е добре за вас. Трябва да си отделите известно време – всеки ден или минимум веднъж седмично, за да активирате акаунтите си в социалните мрежи. Това означава да коментирате във форумите, да коментирате фейсбук постингите на пациентите си, да публикувате интересни статии в Twitter, Facebook, LinkedIn и Google. Отделайте по няколко минути през деня или вечер, за да коментирате и споделяте. Ако вие не сте в социалните мрежи, нека го прави някой от екипа ви. Личното ангажиране е ключът за успех в тази сфера.

В заключение, *вашето* време е важно. Това важи и за всички, които познавате. Да се върнем към златното правило – ако помните, че *тяхното* време е важно, ще откриете, че и за тях *вашето* време е важно.



имейли. Изненадващо е, но много сайтове на дентални практики публикуват e-mail адреси, които не работят. Съобщение за отхвърляне или не отговаряне на получен имейл, може да ви струва загубата на този пациент и на хората, на които той би могъл да ви препоръча. На личния ви имейл, който можете да използвате и за бизнес, изберете на кого и кога да отговаряте. Обикновено повечето от хората чакат отговор (проверяват пощата си) след 18 ч. (освен когато е спешно). Пациентите обаче трябва да получат отговор веднага, дори и вечер и през почивните дни. Ако вие не мо-