

ПРЕСКЛИПИНГ

7 ноември 2019 г., четвъртък

www.bnt.bg, 06.11.2019 г. TC "www.bnt.bg" \f C \l "1"

<http://news.bnt.bg/bg/a/psikhoklimatt-v-bolnitsite-e-prichina-mladite-lekari-da-napuskat-stranata>

Иван Кокалов, КНСБ: Младите здравни служители напускат България заради стреса

Здравните работници са подложени на силен стрес и дори психическо насилие, докато изпълняват задълженията си. По темата за условията, при които работят медиците у нас, д-р Иван Кокалов, вицепрезидент на КНСБ, говори в "Сутрешния блок" на БНТ.

Психоклиматът на работното място на здравните служители често не е добър и това е сред причините младите лекари да напускат страната и да търсят реализация в чужбина. Това са само част от изводите от националното проучване за отсъствието от работа заради психосоциални рискове в сектор "Здравеопазване", направено от КНСБ. То е направено в периода 1 май - 30 октомври. В него са взели участие 53 лечебни заведения, 1235 анкетирани, сред които 408 лекари и 138 санитарни.

Д-р Иван Кокалов, вицепрезидент на КНСБ: Недостатъчното финансиране и липсата на персонал е изключително стресогенен фактор. Защото липсата на удовлетворение от това, което правиш, и липсата на признание са изключително стресогенни.

Начинът на управление на самите дейности и отношенията между персонала са друг фактор.

Д-р Иван Кокалов: Това, което и мен ме учуди, е, че един огромен процент - над 60% казват, че като като следствие на тези стресогенни и организация на работата, страдат от мускулно-скелетни заболявания.

Системата е консервативна и тя трябва да се планира постоянно. И, когато постоянно ви стресират, че натам ще се върви, това ще се финансира, това важи и за работодателя. Реформата също е стресогенна.

www.btv.bg, 06.11.2019 г. TC "www.btv.bg" \f C \l "1"

<https://btvnovinite.bg/bulgaria/protest-na-medicinskite-sestri-pred-nzok.html>

Протест на медицинските сестри пред НЗОК

Настояват да участват в преговорите за рамковия договор за догодина

Мария Ванкова

Медицинските сестри излязоха на протест пред Здравната каса с настояване да участват в преговорите за рамковия договор за догодина.

По закон тези преговори се водят между лекарския съюз и Здравната каса – за медицинските дейности, и между зъболекарския съюз и НЗОК за денталните дейности. Това е договорът, с който се определят правилата, по които касата осъществява плащанията.

Около обяд приключи срещата между представителите на протестиращите медицински сестри и управителя на НЗОК – д-р Дечо Дечев.

„Единственото нещо, което разбрахме, че той няма много правомощия, с които да ни съдейства, но ни насочи към надзора на Здравната каса – към участниците, които биха

могли да ни поканят да присъстваме и ние на договарянето”, коментира в ефира на bTV Мая Илиева.

Тя посочи, че в преговорите в момента единствен представител от страна на работещите в здравните заведения е БЛС, което означава, че това са само лекари, без представител на другите регистрираните професии – участници в здравеопазването.

Сестрите настояват в рамковия договор да бъдат фиксирани минимални основни заплати и доплащания. Както и да има изисквания колко медицински специалисти ще обслужват пациентите.

Рамковите договори трябва да бъдат приети до края на тази година, за да влязат в сила от следващата.

www.nova.bg, 06.11.2019 г. ТС "www.nova.bg" \f C \l "1"
<https://nova.bg/news/view/2019/11/06/267796/>

Бил ли е дискриминиран лекар в конкурс за асистенти в МУ-София?

Вижте двете гледни точки по темата

Отказаха на млад онкоболен лекар да стане асистент в Медицинския университет в София. По думите на д-р Радислав Наков той не бил е одобрен в конкурс за асистенти с мотив, че в момента е пациент, а не лекар. Версията на Медицинския университет обаче е друга. Според тях младият лекар се представил неубедително на изпита.

„Изпитът се проведе на 31 октомври и имаше явни моменти, които показваха дискриминация към това, че аз съм онкоболен. Пред различни хора в клиниката е намеквано, че мястото на хора с лимфом, каквато е моята диагноза, не е в клиниката. Не е да преподават, а трябва да се лекуват като пациенти. Това е изтъквано като причина аз да не мога да продължа моята мечта и кариерно развитие. Комисията ме уби, без изобщо да съм мъртъв”, посочи д-р Наков.

„Относно твърденията, че не съм се представил добре на изпита, това е единственият аргумент, който те могат да поставят. Това обаче изглежда много съмнително, дори за неутралния зрител, защото моите академични постижения са видими. Дори и онкоболен аз изнесох седем презентации от името на нашия Медицински университет”, допълни кандидатът за асистент.

„Моята мечта е била да преподавам на студенти, за да предавам моите знания. Това е най-съкровено ми професионално желание и винаги съм се опитвал да се развивам в тази насока. В този случай ми се пречи да реализирам тази своя мечта, въпреки целия ценз, който имам за това”, каза Наков.

Има изискване да се подават документи, придружени със свидетелство, че кандидатът за такава позиция трябва да е клинично здрав.

„Според правилника на МУ-София това е един от изискуемите документи. Аз съм го подал и е наличен в Клиниката по гастроентерология. Там пише, че имам клетъчен лимфом. От прегледите за медицинско става ясно, че съм клинично здрав. В момента нямам остро заразно заболяване и няма никаква медицинска причина да не се явя на изпит. Ако бъда класиран за мястото няма проблем да извършвам съответната дейност. След това комисията ми е издала протокол, на който пише, че документите са ми изрядни и аз съм официално допуснат по подадените документи за изпит”, посочи д-р Наков.

Наков поясни, че никой от Медицинския университет не го е потърсил, откакто е с това заболяване. „Започнаха да се интересуват от мен покрай явяването ми на изпит. Изглежда явяването на изпит за асистент не се разглежда добре от хабилитиран

преподавател, ако кандидатстващият не е нужният кандидат. Така аз си обяснявам нещата”, разказа Наков.

Мнение по темата изказа и деканът на Медицинския факултет в МУ-София проф. Иван Митов. „Не мога да коментирам, защото не съм част от Катедрата по гастроентерология. Мога да ви кажа какво установих на този етап. В Катедрата по гастроентерология бяха обявени три асистентски конкурса. До тях са допуснати четирима кандидати, включително и д-р Наков. Изпитната комисия е оценила писмените работи и до устен изпит е допуснат само един от тях. Така на обявените три места комисията предлага само един от кандидатите да бъде назначен като асистент”, обясни той.

„Д-р Наков е допуснат до конкурса и не мога да си представя, че има дискриминация. Двама души са оценени под четири и половина. Третият се отказва още в началото на изпита. Такава оценка не е получил само той, но и другият колега. Изпитът се води от комисия и дискриминация от факултета е изключена. За проблема знаем от вторник. Д-р Наков не е подал никаква жалба или искане, за да може ние да реагираме”, разкри проф. Митов.

„Подготвям такива молби и ще ги подам”, заключи д-р Наков.

www.econ.bg, 06.11.2019г. ТС "www.econ.bg" \f C \l "1"
https://econ.bg/la_i.776193_at.1.html

Бюджет 2020 влиза в парламентарните комисии

Ресорната парламентарна комисия по бюджет и финанси ще разгледа финансовата рамка за следващата година, заедно с бюджетите на НЗОК и ДОО в четвъртък, 7 ноември

Проектобюджетът за 2020 година влиза за разглеждане от 11 парламентарни комисии в сряда, 6 ноември, предаде БГНЕС.

Ресорната парламентарна комисия по бюджет и финанси ще разгледа финансовата рамка за следващата година, заедно с бюджетите на НЗОК и ДОО в четвъртък, 7 ноември.

Проектът на бюджет 2020 влиза за разглеждане в сряда от следните комисии: Комисия по икономическа политика и туризъм; Комисия по образованието и науката; Комисия по европейските въпроси и контрол на европейските фондове; Комисия по политиките за българите в чужбина; Комисия по външна политика; Комисия по земеделието и храните; Комисия по правни въпроси; Комисия по транспорт, информационни технологии и съобщения; Комисия по вътрешна сигурност и обществен ред; Комисия по въпросите на децата, младежта и спорта; Комисия за наблюдение на приходните агенции и борба със сивата икономика и контрабандата.

Основните политики и приоритети до голяма степен се припокриват с миналогодишните: повече пари за здравеопазването, повече пари за образование, по-високи пенсии, скок на заплатите в бюджетния сектор.

И при приходите, и при разходите за периода 2020-2022 г., изразени като процент от БВП, се наблюдава тенденция на спад от 36,9% до 35,0%, а в номинален размер стойностите на тези показатели се увеличават, като от 46,827 млрд. лв. за 2020 г. се очаква да достигнат 50,143 млрд. лв. през 2022 година.

При оповестяването на проектобюджета министър Красимир Вълчев заяви, че заложените 610 млн. повече за образование е безпрецедентен ръст на средства за образование. Допълнителните средства в размер на 360,0 млн. лв. са за увеличение на възнагражденията на педагогическия персонал.

Предвижда се от 1 юли 2020 г. всички пенсии, отпуснати до 31 декември 2019 г., да се увеличават с 6,7%, като от 1 юли през 2021 г. и 2022 г. пенсиите, отпуснати до 31 декември на предходната година, също се осъвременяват по „швейцарското правило”. За периода 2020-2022 г. тежестта на една година осигурителен стаж в пенсионната формула се запазва в размер на 1,2.

Освен вече предвиденото в СБП от пролетта на тази година увеличение на размера на минималната работна заплата (от 1 януари 2020 г. на 610 лв., от 1 януари 2021 г. на 650 лв., като размерът от 650 лв. ще се запази и през 2022 г.), в настоящата прогноза е заложена мярка за 2020 г. за увеличение с 10% на средствата за заплати и възнаграждения на персонала, нает по трудови и служебни правоотношения, включително и на средствата за осигурителни вноски, което ще има отражение върху заплащането на заетите в бюджетния сектор.

По отношение на данъчната политика, запазват се данъчните ставки през целия мандат на кабинета. Ще продължат и данъчните облекчения за земеделските стопани. За 2020 година през бюджета ще към общините ще бъдат трансферирани над 4,2 млрд. лв. или с 460 млн. лева повече спрямо тази година.

www.clinica.bg, 06.11.2019г. ТС "www.clinica.bg" \f C \l "1"
<https://clinica.bg/9984->

БОЛНИЦИТЕ С 90 МЛН. ЛВ. ПОВЕЧЕ ПРИХОДИ ПРЕЗ 2019 Г.

Ръст има и при парите от касата за онколекуства, сочат данните на НЗОК

90.6 млн. лв. повече са усвоили клиниките за деветте месеца на 2019 г. в сравнение със същия период на 2018 г. Това показват данните на НЗОК за платените средства в болничния сектор, качени на интернет страницата на осигурителната институция. Общо 1.484 млрд. лв. е изплатила касата до септември включително през тази година на болниците по клинични пътеки и процедури. За деветте месеца на 2018 г. получените пари по това перо са 1.393 млрд. лв.

Иначе през юли, август и септември ръстът спрямо предходното тримесечие на 2019 г. е символичен – само 1.7 млн. лв., сочат данните, така че в изплатените средства не се вижда увеличението на клиничните пътеки в педиатрията и майчиното здраве. Интересно е, че през най-отпускарския месец – август, клиниките са разполагали с общ бюджет от 170.8 млн. лв., а за септември – с 162.4 млн. лв.

Най-много средства от касата обяснимо са получили най-големите лечебни заведения за болнична помощ – столичните „Пирогов” – 45 млн. лв., Аджибадем Сити Клиник – 44 млн. лв., „Софиямед” – 33 млн. лв., „Св. Анна - София” – 29 млн. лв. и „Александровска” – 27 млн. лв. В страната първенец е УМБАЛ „Св. Георги” със 71 млн. лв., следвана от „Св. Марина” във Варна – 49 млн. лв., УМБАЛ „Пълмед” с близо 30 млн. лв., УМБАЛ „Д-р Г. Странски” Плевен – 27 млн. лв., УМБАЛ „Бургас” – 19 млн. лв. и др.

Ръст има и при медикаментите за рак, които се използват в болниците. Тази година за деветте месеца касата е платила 359.5 млн. лв., за същия период на 2018 г. болниците са получили 331.9 млн. лв. За септември тази година парите за онкомедикаменти са с 4 млн. повече, в сравнение с август, показват данните.

Платените средства на болниците за медицински изделия през деветмесечието на 2019 г. са 68.6 млн. лв., като тук има спад от 10 млн. лв. За миналата година касата е дала повече пари за този период - 78.6 млн. лв. Любопитно е, че болниците са получавали средно между 7 и 9 млн. лв. за месец през 2019 г. За август обаче парите са само 5.4 млн. лв., а

за септември – едва 3.1 млн. лв. За сравнение през август 2018 г. платените средства по този параграф са 8.9 млн. лв., а за септември – 8.3 млн. лв.

www.btv.bg , 06.11.2019 г. ТС "www.btv.bg" \f C \l "1"
<https://btvnovinite.bg/bulgaria/medicite-ot-aleksandrovska-bolnica-na-protest-zaradi-uzhasjavashti-uslovija-na-trud.html>

Медиците от Александровска болница на протест заради условията на труд

Недоволните настояват за спешен ремонт на три сгради на болницата

Лекари и пациенти на протест срещу лошите условия на труд. Медиците от Александровска болница се заканват да излязат на улицата заради ужасяващите, по техни думи, условия в някои от клиниките.

Лечебното заведение е построено през 1898 г. Обликът на сградата, в която се намира Отделението по хематология, е застинал в миналия век. Обезверени от обещания за подобряване на работната среда, лекарите вече нямат аргументи да бранят болницата си и излизат на улицата.

Това виждат пациенти и медици всеки ден. Така работят, така се лекуват.

„Има определения като първобитни, допотопни, просто ужас, невъзможно е да се лекуваме по този начин”, разказа медицинската сестра Мариета Димитрова.

Преди няколко месеца рухна покривът на отделението по Алергология. Работещият в болницата от 2006 г. д-р Коцев казва, че е чиста случайност, че не е взел жертви.

„Явно в България, за да се случи каквото и да било, трябва министър Ананиев да умре човек, за да дойдете и да видите състоянието на тази болница. Ние тук повече не можем да работим в тези условия на разпадащи се стени, на мухъл, на лоши тоалетни, на разпадаща се инфраструктура, не става, съжалявам”, заяви д-р Андрей Коцев.

Утре лекарите излизат на протест, за да настояват за спешен ремонт на сгради на болницата. Такъв ще има, обясниха от Министерство на здравеопазването. Средствата са отпуснати, предстои болницата да сключи договор с изпълнителя.

„До 300 хиляди лева за пребазирането на Клиниката по алергология и до 500 хиляди лева да ремонт на отделението по хематология”, съобщи Жени Начева, зам.-министър на здравеопазването.

От ръководството на Александровска болница обясниха, че по предварителна оценка цялостен ремонт на болницата би струвал близо 14 милиона лева.

Лекарите са готови да открият и сметка за набиране на средства така, че болницата да бъде спасена.

www.bnt.bg , 06.11.2019 г. ТС "www.bnt.bg" \f C \l "1"
<http://news.bnt.bg/bg/a/zdravnoto-ministerstvo-shche-obzhalva-reshenieto-po-sluchaya-s-nevaksinirano-dete>

Здравното министерство ще обжалва решението по случая с неваксинираното дете

Альоша Шаламанов • Румяна Стефанова

Съдът в Сливен разреши неваксинирано дете да ходи на детска градина, но здравното министерство се противопоставя и ще обжалва решението.

Дотук се стигна след като родители от Сливен на дете без имунизация осъдиха здравната инспекция в града, която забранява детето да посещава занятия. Според родителите

детето им е дискриминирано и не е равнопоставено с други деца, които също нямат имунизации, но по медицински причини.

Мотивът на сливенските магистрати е, че посещението на детска градина е задължително, а родителите имат право да решават дали да ваксинират децата си или не. Отец Евгений Янакиев, чийто син е лишен от възможността да посещава задължителната предучилищна група, е убеден, че ваксините са опасни. Затова заедно със съпругата си взели решение да не имунизират най-малките две от общо деветте си деца. Той е сигурен, че неговото дете няма как да застраши останалите в детската градина.

Отец Евгений Янакиев, баща на детето: Не може деца, които не са ваксинирани да посещават да имат правото да посещават някои да посещават и моето, което не е ваксинирано, понеже аз съм решил да не бъде ваксиниран, то да не посещава. Всъщност в това се състои дискриминацията.

От детското отделение в сливенската болница са категорични, че много малко са децата, които са освободени от ваксини по медицински причини.

Д-р Люба Бъчварова, отделение по детски болести, МБАЛ „Иван Селимински“ - Сливен: Става въпрос за деца с имунни дефицити, става въпрос за деца с онкологични заболявания, които са с придобит имунен дефицит в резултат на лечението, става въпрос за деца, които имат тежки неврологични заболявания.

От здравната инспекция в Сливен са убедени в правилните си действия и припомнят, че преди няколко години в града се е разразила епидемия от морбили със смъртни случаи заради неимунизирани деца.

Д-р Петя Балулова, директор на РЗИ - Сливен: Ваксините са важни. Те са част от грижата на държавата за здравето на хората, така че и РЗИ Сливен и МЗ няма колебания по отношение на важността на ваксините.

Решението на съда ще бъде обжалвано от здравната инспекция пред Върховния административен съд.

Отец Евгений Янакиев решил да не е имунизирал детето си, защото смята, че ваксините са опасни.

Отец Евгений Янакиев, баща на детето: Да ви кажа, се срещам постоянно с родители, които по някакъв начин децата са увредени от ваксини.

Заради липсата на имунизация детето на свещеникът не е допуснато в детска градина.

Отецът завежда дело в Комисията за защита от дискриминация.

Обжалва го, а съдът в Сливен решава, че детето на Янакиев е дискриминирано.

Отец Евгений Янакиев, баща на детето: Не може деца, които не са ваксинирани да посещават, да имат правото да посещават, някои да посещават и моето, което не е ваксинирано, понеже аз съм решил да не бъде ваксиниран, то да не посещава. Всъщност в това се състои дискриминацията.

Комисията за защита от дискриминация отсъжда, че детето не е дискриминирано. Семейство Янакиеви обжалва решението, а Административният съд в Сливен решава, че дискриминация има. В мотивите си магистратите посочват, че посещението на детска градина е задължително, а родителите сами решават дали да ваксинират децата си.

Доц. Ангел Кунчев - главен държавен здравен инспектор: Ако някои е решил по негово усмотрение да не имунизират детето си. Донякъде мога да го приема, но да настоява това неимунизирано дете да създава рискове за други невинни деца, това вече не го приемам. Магистратите посочват и законовата възможност деца, които не са ваксинирани по здравословни причини да ходят на градина. Лекарите твърдят, че тези случаи са малко.

Д-р Люба Бъчварова, отделение по детски болести, МБАЛ „Иван Селимински“ - Сливен: Става въпрос за деца с имунни дефицити, става въпрос за деца с онкологични заболявания, които са с придобит имунен дефицит в резултат на лечението, става въпрос за деца, които имат тежки неврологични заболявания.

Доц. Ангел Кунчев - главен държавен здравен инспектор: Да определиш като дискриминация това, че пазиш здравето на децата за мен е уникално. Не обвинявам съда. Вероятно не са имали достатъчно информация за съществуващите практики в България и в света.

www.bgonair.bg , 06.11.2019 г. ТС "www.bgonair.bg" \f C \l "1"

<https://www.bgonair.bg/a/28-denqt-on-air/179661-mareshki-sas-stari-artisti-nov-teatar-ne-mozhe-da-se-pravi>

Марешки: Със стари артисти нов театър не може да се прави

Милиарди потъват за здравеопазване, а хората нямат с какво да се лекуват, посочи той

Няма как с ниска избирателна активност да правиш реформи. В сектор здравеопазване милиарди левове потъват, а хората няма с какво да се лекуват. Това каза в студиото на "Денят ON AIR" лидерът на "Воля" Веселин Марешки.

По думите му лекарствената система у нас е в колапс.

"Няма денонощни аптеки в малките населени места, а където има - те най-често работят незаконно", обясни той.

"Мен хората ме припознаха като алтернатива, примерно в Благоевград кандидатът ни, въпреки прогнозите на социологическите агенции, беше трети. Не е проблем дали бием ние или наш кандидат, а дали се оправя животът на българите", посочи още събеседникът пред Bulgaria ON AIR.

По думите му каквото и да се гласувало - със стари артисти нов театър не можело да бъде направен.

Марешки обясни, че в подготвен нов законопроект от "Воля" ще поискат неграмотните да не могат да гласуват, тези, които не си плащат данъците - също.

По думите му измамата с партията на Слави Трифонов била тежка, тъй като бил непоследователен.

труд

ТС "В. Труд" \f C \l "1"

07.11.2019 г., с. 2

ЗДРАВНИЯТ МИНИСТЪР КИРИЛ АНАНИЕВ АГИТИРА ЗА КАМПАНИЯТА „ДА! ЗА ЖИВОТ!“

Бойко Борисов пръв даде пример с донорските карти

ГЕРБ с анализ на местния вот в НДК

Премиерът Бойко Борисов подписа пръв карта за донорство в рамките на националната информационна кампания за насърчаване на донорството и трансплантацията „Да! За живот!“. На заседание на Министерския съвет здравният министър Кирил Ананиев раздаде на министрите здравна карта за донорство. Същата карта ще получат чрез БЧК и РЗИ 50 000 души в страната, които могат да отбележат дали са съгласни след смъртта им техните органи да бъдат трансплантирани.

„Надявам се всички да подкрепят кампанията за донорство, аз го направих“, призова Борисов.

„В България се правят най-модерните операции, трансплантации, имаме прекрасни хирурзи. Какъв е проблемът с предразсъдъците? 1151 човека чакат. Чрез донорството не само спасяваш живот, но и част от теб продължава да живее“, обясни премиерът. Днес лидерът на ГЕРБ и премиер Бойко Борисов събира областното и общинското ръководство на партията в НДК. На Национална работна среща ще бъде направен отчет на резултатите от изминалите местни избори. Както „Труд“ писа Борисов се заклани да погне дерибейте в ГЕРБ в градовете със загубени кметски места. На срещата в „Кино Люмиер“ ще участват председателят на ГЕРБ Бойко Борисов, членовете на Изпълнителната комисия на партията, новоизбраните общински и районни кметове, областните координатори на ГЕРБ в страната, както и районните координатори.



ТС "В. Марица" \f C \l "1"

07.11.2019 г., с. 14

**Проф. Мариана Мурджева, ректор на МУ - Пловдив:
Ще управлявам диалогично и толерантно, но твърдо и принципно**

Започнахме задълбочен анализ на качеството на преподаване в партньорство със студентите

ПРОФ. Д-Р МАРИАНА МУРДЖЕВА е новоизбраният тази есен ректор на Медицинския университет в Пловдив. Завършила е Гимназия с преподаване на английски език под тепетата, а после и МУ - Пловдив, специалност „Медицина“. Има две специалности - по микробиология и клинична имунология. Специализирала е в Лондон, Тюбинген, Будапеща, Наймиген. Зам.-ректор по международно сътрудничество и проектна дейност в университета 2 мандата. Ръководител на Катедрата по микробиология и имунология при МУ - Пловдив и началник на Лабораторията по микробиология при УМБАЛ „Св. Георги“, - Пловдив. Преподава на български и англо-езични студенти в МУ -Пловдив. Обучава специализанти и докторанти. Участва в държавни изпитни комисии за специалност по микробиология и клинична имунология. Зам.-председател е на Българската асоциация по клинична микробиология и председател на Експертния съвет по клинична имунология при МЗ. Има над 200 научни публикации, над 400 цитирания, 2 патента, съавторство в 15 учебни помагала, учебници и монографии, както и участия като ръководител, координатор и изпълнител на повече от 40 научни проекта с национално и международно финансиране. Номинирана от БЛС за лекар на годината (2013).

ЕЛИЦА КАНДЕВА

- Проф. Мурджева, спечелихте изборите в МУ в оспорвана битка само с един глас преднина и съперниците Ви побързаха да обявят, че това е победа на статуквото над промяната. Какво ще запазите от миналото и какво смятате да промените в университета?

- Ако статукво се нарича очевидният напредък на МУ - Пловдив за последните 8 години, значи оценката на някои за развитието на университета не е обективна и реалистична. - МУ - Пловдив доказва, че е вибрираща, динамична, академична структура, стремяща се към

Има много добри политики, които могат да се запазят, и те не са статукво - мултикултуралната среда от студенти, подобряване на условията на работа, укрепване

на международните контакти, непрекъснатото подпомагане на учебната и изследователската дейност.

В програмите на останалите кандидати бяха включени цели, голяма част от които вече бяхме постигнали през изминалите години.

През следващия мандат промени ще има и те ще бъдат в посока на цялостна дигитализация на дейностите, подобряване на качеството на обучение, създаване на реален медико-дентален център, разширяване на дейността на изследователските центрове.

Ще продължи изграждането на модерна инфраструктура, подчинена на образователни и научно-практически задачи.

- В мандатната си програма сте заложили цялостна дигитализация, какво ще включва тя;
- Дигитализация на административното обслужване - кандидатстудентска кампания с онлайн записване и заплащане на такси; създаване на електронно студентско досие; електронна главна книга; електронен регистър на проекти и научноизследователска дейност, стипендии, ползване на общежития, студентски столове, спортни съоръжения, библиотека.

- Как ще осъществите намерението си за увеличаване на приема на медсестри и акушерки - дефицитни професии на пазара на труда, за които обаче няма много желаещи кандидат-студенти?

- Необходима е по-добра реклама на специалността.

Ще обмисля внимателно възможността за разкриване на филиал в друг град след анализ на потребността и желанието на бъдещи кандидат-студенти от региона, които нямат финансовата възможност да се издържат в големия град.

Друг момент е иницирането на адекватни промени в единните държавни изисквания за специалностите медицинска сестра и акушерка.

Това може да бъде предпоставка за улесняване на следването. Например в рамките на задължителните според европейските изисквания 4600 часа общ хорариум за медицинска сестра могат да се намалят теоретичните часове на обучение в полза на практическите и това да направи следването по-привлекателно.

- Имате идея за стартиране на преговори с други МУ и МОН за актуализиране на единни държавни изисквания. Кой и от какви нови дисциплини и междудисциплинарни програми има необходимост в степен „бакалавър“ и „магистър“?

- Единните държавни изисквания не са променени от години, а вече е наложително. Дентална имплантология, регенеративна медицина, репродуктивна медицина, палиативни грижи в медицината, спешна медицина могат да влязат като учебни дисциплини в магистърските програми. Центърът за професионално развитие може да предложи краткосрочни обучения за болногледачи, дентални асистенти, асистенти за е нормални процедури.

- Какви иновативни магистратури планирате в партньорство с бизнеса и чуждестранни вузове?

- В областта на денталната медицина и общественото здраве сме стартирали контакти за съвместни магистратури с партньори от фирми и университети от бившите съветски републики.

- Каква ще е целта на Департамента за обучение през целия живот, който искате да разкриете? Какво още ще се промени в структурата и инфраструктурата?

- Департаментът за обучение през целия живот ще бъде наследник на отдела за следдипломно обучение. В момента към този отдел има над 1000 специализанти годишно - това е с ранг на факултет. Освен за обучение на специализанти този департамент може да ръководи продължителната квалификация на академичните кадри в университета, дори и след придобиването на специалност. Това включва предлагане на

различни специализирани курсове, включително за преподавателски компетенции, индивидуално обучение, информиране и подпомагане на участия в семинари, конгреси, конференции, симпозиуми. Структурирането на Департамента ще бъде съобразено с изискванията на Закона за висшето образование.

Друг необходим отдел е този по акредитация и рейтинг, който ще анализира мястото на МУ - Пловдив в национални и международни рейтингови системи и ще подпомага институционалната и програмните акредитации.

- На срещата на кандидат-ректорите със студентите бе поставен въпросът за по-висока квалификация и езикова подготовка на преподавателите и прозрачност на изпитите, като се премахне субективният момент. Какво ще направите в тази посока?

— Вече работим - започнахме задълбочен анализ на качеството на преподаване в партньорство със студентите. Предстоят срещи с преподавателите от катедрите за изясняване на необходимостта от надграждане на езиковата им компетентност. И сега има правила за провеждане на 3-етапния изпит съгласно Правилника на МУ - Пловдив - входящ тест, писмен и устен изпит в присъствие на 3-членна комисия. Просто трябва да се спазват и да има контрол на катедрено, факултетно и институционално ниво.

- Обявявайки подкрепата си за Вашата кандидатура, бившият ректор проф. Стефан Костянев заяви, че „ректорът е ловец на студенти, бавачка на хабилитирани преподаватели, рефер на декани и професионален гадател". Каква е Вашата дефиниция, в която припознавате и себе си?

- Който познава добре патоафористичното творчество на проф. Костянев, няма да бъде учуден от това оригинално определение. Формално ректорът е най-висшият администратор в университета, но реално трябва да е лидер, човек с доказани безспорни успехи и способност да ръководи академичната общност принципно и уверено.

- На кое женско оръжие ще разчитате като първата дама на ректорския пост?

- Оръжията са атрибут на хората, които желаят да водят войни. Женски или мъжки, оръжията за битка не са приоритет в действията ми. Разчитам на подходите за диалогично и толерантно, но твърдо и принципно управление.