

ЕЛЕКТРОНЕН БЮЛЕТИН

БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ
НА
ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ
ПО
ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Здравни Грижи®



БРОЙ 10

ГОДИНА 15

2024 г.

БАПЗГ

АКТУАЛНО

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ:

ВСЕ ПОВЕЧЕ РАЗЧИТАМЕ НА МЛАДИ КОЛЕГИ, КОИТО С НОВО МИСЛЕНЕ
ЩЕ ПРОМЕНЯТ НЕ САМО ПРОФЕСИИТЕ НИ, НО И ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

КОНГРЕС

ВЪРВИ ПОДГОТОВКА ЗА ПРЕДСТОЯЩИЯ ОТЧЕТНО-ИЗБОРЕН КОНГРЕС НА БАПЗГ

СЪБРАНИЕ

ДЕЛЕГАТИТЕ НА ОБЩОТО ОТЧЕТНО-ИЗБОРНО СЪБРАНИЕ НА
РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – ВАРНА ОСВОБОДИХА ОТ ОТГОВОРНОСТ
ДОСЕГАШНОТО РЪКОВОДСТВО И ИЗБРАХА НОВО РЪКОВОДСТВО

- ⇒ ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ
- ⇒ МЛАДА СМЯНА
- ⇒ МЕДИЦИНСКА НАУКА
- ⇒ НОВОСТИ ОТ МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА
- ⇒ ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ
- ⇒ ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ
- ⇒ ДОБРИ ДЕЛА
- ⇒ НОВИНИ

СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

От Министерството на здравеопазването
припомниха:

МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ МОГАТ
ДА КАНДИДАТСТВАТ ПО ПРОЕКТА
„НАСЪРЧАВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯТА
ПО СПЕЦИАЛНОСТИ И В ОБЛАСТИ
С НЕДОСТИГ НА СПЕЦИАЛИСТИ“

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

АКТУАЛНО Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ: ВСЕ ПОВЕЧЕ РАЗЧИТАМЕ НА МЛАДИ КОЛЕГИ, КОИТО С НОВО МИСЛЕНЕ ЩЕ ПРОМЕНЯТ НЕ САМО ПРОФЕСИИТЕ НИ, НО И ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	5
КОНГРЕС ВЪРВИ ПОДГОТОВКА ЗА ПРЕДСТОЯЩИЯ ОТЧЕТНО-ИЗБОРЕН КОНГРЕС НА БАПЗГ	6
СЪБРАНИЕ ДЕЛЕГАТИТЕ НА ОБЩОТО ОТЧЕТНО-ИЗБОРНО СЪБРАНИЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – ВАРНА ОСВОБОДИХА ОТ ОТГОВОРНОСТ ДОСЕГАШНОТО РЪКОВОДСТВО И ИЗБРАХА НОВО РЪКОВОДСТВО	7 - 9
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПРОВЕДОХА СЕ ОБУЧЕНИЯ ЗА РАЦИОНАЛНО ИЗПОЛЗВАНЕ НА АНТИБИОТИЦИТЕ, ПАТОГЕНЕТИЧНИТЕ МЕХАНИЗМИ И ДЪЛГОСРОЧНИТЕ ПОСЛЕДИЦИ ОТ КОВИД-19. СЪСТОЯ СЕ СЕСИЯ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ В РАМКИТЕ НА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ОРТОПЕДИЯ, ТРАВМАТОЛОГИЯ И СПОРТНА ФИЗИОТЕРАПИЯ В БОРОВЕЦ БЛИЗО 230 ДУШИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В XVIII НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ, КОЙТО СЕ ПРОВЕДЕ В ШУМЕН 301 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ОТ НАЧАЛОТО НА ГОДИНАТА	10 - 23

СЪДЪРЖАНИЕ:		
ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ ТЕМИ В ТРЕТИ БРОЙ НА СПИСАНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ” ЗА 2024 Г.	24 - 25	
НАГРАДИ ОБЩИНА СЛИВЕН НАГРАДИ ДВЕ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И ЕДНА АКУШЕРКА ЗА ПРАЗНИКА НА ГРАДА	26 - 25	
СПЕЦИАЛИЗАЦИИ От Министерството на здравеопазването припомниха: МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ МОГАТ ДА КАНДИДАТСТВАТ ПО ПРОЕКТА „НАСЪРЧАВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯТА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ И В ОБЛАСТИ С НЕДОСТИГ НА СПЕЦИАЛИСТИ“	27 - 28	
МЛАДА СМЯНА ДИПЛОМИРАНЕ НА СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЪВ ВЕЛИКО ТЪРНОВО, ШУМЕН, ВРАЦА И СЛИВЕН МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ ТЪРЖЕСТВЕНО ОТБЕЛЯЗА СВЕТОВНИЯ ДЕН НА БИОЕТИКАТА ФИЛИАЛ ПАЗАРДЖИК НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛОВДИВ ОБУЧАВА ОТ ТАЗИ ГОДИНА АКУШЕРКИ И ЛЕКАРСКИ АСИСТЕНТИ	29 - 37	
ИЗЛОЖЕНИЕ НАД 40 КОМПАНИИ ОТ БЪЛГАРИЯ, ТУРЦИЯ, РУМЪНИЯ И КИТАЙ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В СПЕЦИАЛИЗИРАНОТО ИЗЛОЖЕНИЕ „МЕДИКУС, ДЕНТО, ГАЛЕНИЯ - 2024“	38 - 39	
ПРАЗНИК БАПЗГ ПОЗДРАВИ ЛЕКАРИТЕ ЗА ТЕХНИЯ ПРАЗНИК	40	
		ЗДРАВНИ ГРИЖИ, брой 10 /2024

СЪДЪРЖАНИЕ:

МЕДИЦИНСКА НАУКА УЧЕНИ ОТ БЪЛГАРСКАТА АКАДЕМИЯ НА НАУКИТЕ СЪЗДАДОХА ПРОТОТИП НА ЧОВЕШКА КОЖА МЕДИЦИНСКИЯТ УНИВЕРСИТЕТ ВЪВ ВАРНА РАЗВИВА НАУЧНА ДЕЙНОСТ В ЧЕТИРИ НАПРАВЛЕНИЯ	41 - 42
НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА НОВОСТИ В СОФИЯ, ПАЗАРДЖИК И ВРАЦА	43 - 46
ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ КАКВИ ИМУНИЗАЦИИ ПОКРИВА НЗОК КАМПАНИЯ ЗА БОРБА С КРЕХКИТЕ КОСТИ МНОГО ГРУПИ ОТ ХОРА СА ЗАСТРАШЕНИ ОТ ЙОДЕН ДЕФИЦИТ ДОБАВЕНИ СА НОВИ ФУНКЦИИ КЪМ НОВАТА ВЕРСИЯ НА ПРИЛОЖЕНИЕТО ЕЗДРАВЕ И ДРУГИ НОВИНИ	47 - 56
ДОБРИ ДЕЛА И ХЕПИЕНД БЛАГОТВОРИТЕЛНИ ИНИЦИАТИВИ ЩАСТЛИВИ СЛУЧАИ В СОФИЯ, БУРГАС И ВАРНА	57 - 62
НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ МБАЛ-ПАЗАРДЖИК ПРИВЛИЧА НОВИ КАДРИ СЪС СТИПЕНДИИ 10 НОВОЗАВЪРШИЛИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ СА НАЗНАЧЕНИ В МБАЛ „Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ“ В СМОЛЯН И ДРУГИ НОВИНИ	63 - 82
НОВИНИ ОТ ЕС И СВЕТА ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ХИМИКАЛИ Е ОТКРИЛА ОПАСНИ ВЕЩЕСТВА ПРИ 285 КОЗМЕТИЧНИ ПРОДУКТА И ДРУГИ НОВИНИ	83 - 93

АКТУАЛНО

**Милка Василева,
Председател на УС на БАПЗГ:**

**ВСЕ ПОВЕЧЕ РАЗЧИТАМЕ НА МЛАДИ КОЛЕГИ, КОИТО С НОВО МИСЛЕНЕ
ЩЕ ПРОМЕНЯТ НЕ САМО ПРОФЕСИИТЕ НИ, НО И ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Здравейте скъпи приятели,

Отново ни връхлетя недоволството от поредните според всички „нечестни“ парламентарни избори. Дадохме своето доверие и очакваме правителство, което да се заеме с неотложните задачи за държавата, включително с проблемите в здравеопазването. Очакваме отговорни политици, които искат да възродят България. Ние искаме политиците да имат мъдрост, мисъл и вяра за по-добро бъдеще и да следват заветите на големите български духовни личности. Всички имаме нужда от това. Но дали това ще се случи, времето ще отреди.

И докато се надяваме на по-добро бъдеще, през месец октомври се проведеха много обучения, които са изключително важни за професионалната ни кариера. Независимо от ежедневните пречки, професионалистите по здравни грижи се учат с отношение за важността да знаеш и можеш. Каквото и да направят политиците, нашата мисия е ясна – хуманизъм, милосърдие, професионализъм.

Младите колеги осъзнават това и проявяват все по-голяма активност като се включват в наши събития, които бяха много и важни през октомври. Традиционният национален форум за специалисти по здравни грижи в град Шумен за пореден път доказа, че работата, ученето, докладите, постерите на студентите, топлите контакти между повече от 200 колеги са чакани и споделянето на опит е вече практика.

Скъпи колеги, вече се чувства по-позитивно отношение към професиите от направление „Здравни грижи“. Остава ни да сме упорити и да отстояваме себе си. Оказа се, че колкото повече предизвикателства ни очакват, толкова по-сериозно се заемаме със задачите. Най-доброто от всичко е, че все повече разчитаме на млади колеги, които с ново мислене ще променят не само професиите ни, но и здравеопазването.

Бъдете здрави! Пожелавам на всички спокойни есенни дни и много радост в душите Ви!



КОНГРЕС

ВЪРВИ ПОДГОТОВКА ЗА ПРЕДСТОЯЩИЯ ОТЧЕТНО-ИЗБОРЕН КОНГРЕС НА БАПЗГ

Управителният съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи уведоми чрез сайта на Асоциацията всички членове на БАПЗГ, че съгласно решение на Националния съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) е насрочен Отчетно-изборен конгрес, който ще се проведе на 22 март 2025 г.

В тази връзка в страната се провеждат Общи отчетно-изборни събрания в Регионалните колегии (РК), съгласно разписана и утвърдена процедура, приета на Конгрес. Делегати на Общото събрание на РК са членове на БАПЗГ, излъчени след проведено Отчетно-изборно събрание на първичното дружество (по месторабота). Общото събрание на РК излъчва кандидатури за участие в избор на ръководни органи на национално ниво и делегати на предстоящия конгрес на БАПЗГ.

Във време на безпрецедентна липса на медицински специалисти по здравни грижи (медицински сестри, акушерки, рехабилитатори, медицински и рентгенови лаборанти), в условия на продължителна политическа криза и трайна „глухота“ на изпълнителната и законодателната власт за приемане на ясен регламент за нашите дейности и при липса на план за развитие на здравните грижи в страната ни, са ни необходими лидери със самочувствие, интелект, изявен професионализъм и огромен ентузиазъм, за да се „измъкнем“ от омагьосания кръг, в който се въртим!

До този момент направихме много за осъзнаване, утвърждаване и единение на нашето съсловие. Има и много проекти, които чакат подходящ момент да бъдат представени и изпълнени, но ни чака и още много работа!

Открийте лидерите си! Делегирайте им права да Ви представляват чрез съсловната ни организация пред законодателната и изпълнителната власт! Изисквайте от тях!

Настъпил е повратният момент да осъзнаем силата си!

Когато сме обединени, сме непобедими!

Не трябва да допускаме някой друг да определя правилата за нашите дейности, затова **БЪДЕТЕ АКТИВНИ!**

Във връзка с решение от последното заседание на Националния съвет на БАПЗГ, проведено на 12.10.2024 г., УС на БАПЗГ изготви указания за провеждане на общите Отчетно-изборни регионални събрания, които могат да се видят на слайдера в сайта на БАПЗГ.

За всички въпроси относно Общите събрания, можете да се обръщате към председателите на регионални колегии, с които можете да осъществите връзка чрез раздел „Контакти“ в сайта на БАПЗГ.

СЪБРАНИЕ

ДЕЛЕГАТИТЕ НА ОБЩОТО ОТЧЕТНО-ИЗБОРНО СЪБРАНИЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – ВАРНА ОСВОБОДИХА ОТ ОТГОВОРНОСТ ДОСЕГАШНОТО РЪКОВОДСТВО И ИЗБРАХА НОВО РЪКОВОДСТВО



На 28.10.2024 г. във Втора аудитория на Факултета по фармация в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна се проведе Общо Отчетно-изборно събрание на Регионална колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи – Варна, съобщи-ха от регионалната колегия.

За председател на Общото събрание на Регионална колегия на БАПЗГ - Варна беше избрана г-жа Райна Бояджиева - председател на УС на РК на БАПЗГ - Варна.

В дневния ред на събранието бяха включени отчети на:

- *председателя на Управителния съвет на Регионална колегия на БАПЗГ - Варна г-жа Райна Бояджиева;*
- *председателя на Регионалната контролна комисия (РКК) г-жа Петя Гърчанова;*
- *председателя на Регионалната комисия по професионална етика (РКПЕ) г-жа Маринела Стоянова;*
- *председателя на Регионалния съвет на главните медицински сестри г-жа Жанета Стоянова.*

На събранието присъстваха 98 делегати, представители на първични дружества към лечебните и здравните заведения в Област Варна.

СЪБРАНИЕ



Г-жа Райна Бояджиева представи отчета за дейността на колегията, като в изложението беше поставен акцент върху широкия спектър на продължаващото обучение, организирани здравно-информационни кампании, ежегодното честване на съсловни празници, отражението на COVID кризата и подпомагането на колеги - професионалисти по здравни грижи от Варна и областта, и др. Изразена беше висока оценка за многообразната богата дейност на регионалната колегия и подкрепа за бъдещото развитие на БАПЗГ: различни становища за подобряване имиджа и статуса на професионалистите по здравни грижи, организиране на информационни и благотворителни инициативи, честване на знакови празници (20-тия рожден ден на БАПЗГ, Международния ден на сестринството – 12 май; Международния ден на акушерката – 5 май, Международния ден на здравето – 7 април и др.)

От отчетния доклад на Райна Бояджиева стана ясно, че членовете на РК на БАПЗГ – Варна остават относително същия брой – през 2022 г. те са били 2 431, през 2023 г. – 2 370 и през 2024 г. са 2 354. Стръскащ факт е високата възраст на специалистите по здравни грижи – средната възраст на жените е нараснала с половин година за три години (от 48.92 г. на 49.54 г.), при мъжете нарастването на възрастта е с 3 години (40.50 на 43.82). През отчетния период РК- на БАПЗГ – Варна е организирила общо 44 обучения за надграждане на знанията. В продължаващото обучение (курсове, конференции, семинари, научни форуми) през отчетния период са регистрирани общо 2 154 участия. Райна Бояджиева изтъкна добрата колаборация на колегията с Регионалните професионални консултативни съвети.

След представянето на всички отчетни доклади, Общото събрание гласува освобождаване от отговорност на досегашното ръководство и избира ново ръководство на Регионална колегия на БАПЗГ- Варна за следващия мандат 2024 – 2028 г.

Г-жа Кичка Димитрова е новият председател на УС на РК на БАПЗГ- Варна. По време на общото събрание бяха гласувани и определени и нов числен и структурен състав на Управителния съвет на регионалната колегия, както и на двете комисии (РКК и РКПЕ).

СЪБРАНИЕ

Бяха гласувани номинации за национално ръководство на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, чиито избор предстои на Конгрес през март 2025 г. С пълно мнозинство делегатите на Общото събрание гласуваха номинациите на Райна Бояджиева, Инна Ненова и Петя Гърчанова.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

**55 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ
ОТ МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ“ - СЛИВЕН ВЗЕХА УЧАСТИЕ
В ОБУЧЕНИЕ ЗА РАЦИОНАЛНО ИЗПОЛЗВАНЕ НА АНТИБИОТИЦИТЕ
И НЕОБХОДИМОСТТА ОТ МЕРКИ СРЕЩУ АНТИМИКРОБНАТА РЕЗИСТЕНТНОСТ**



На 9 октомври 2024 г в МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД - Сливен се проведе обучение на тема „Рационално използване на антибиотиците. Антимикробна резистентност - предизвикателство пред медицинските специалисти“.

Мероприятието е форма на продължаващо обучение, кредитирано от БАПЗГ и организирано от главна медицинска сестра Красимира Танева.

На форума присъстваха 55 специалисти по здравни грижи от лечебното заведение. Лектор беше д-р Мариета Алексиева, болничен епидемиолог и лекар микробиолог в МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ – Сливен. Това съобщи за сайта на БАПЗГ гл. мед. сестра Красимира Танева.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Д-р Алексиева запозна присъстващите с основни дефиниции и принципи в антимикробната химиотерапия. С характеристиките, спектъра на действие, антимикробната активност и механизмите на действие на антимикробните средства. Присъстващите се запознаха и с фармакологични, клинични и микробиологични критерии за правилния избор на антибиотичен режим. Необходимо е лекарственото средство да достига мястото на инфекцията в достатъчни концентрации за достатъчно продължително време. Антибиотичните нива в плазмата зависят от дозата, пътя на



прилагане, обема на разпределение, скоростта на метаболизма и екскрецията. Влияние върху отговора към инфекцията играят и защитните сили на макроорганизма. От важно значение е по време на лечебния курс редовно да се проследява ефектът от терапията, да се регистрира появата на страничните ефекти и при необходимост се прави промяна в лечебния курс и прилагането на биомаркери. Антимикробните средства могат да бъдат прилагани и профилактично в хирургията.

Д-р Алексиева обърна внимание на видовете антибиотична терапия и микробиологичните критерии за нейния избор. Присъстващите бяха запознати с международно приетите правила на базата на фармако-терапевтични и микробиологични критерии, които следва да се спазват от всеки лекар, предписващ антибиотици. Избраният антибиотичен режим не трябва да води до бързо възникване на резистентни щамове.

Антибиотиците са социалнозначими лекарства. В същото време антимикробната резистентност е един от най-значимите проблеми на медицината и общественото здравеопазване. В ЕС годишно се докладват над 2 500 000 смъртни случая вследствие на инфекции, причинени от резистентни микроорганизми. Според експертите ако резистентността се повиши с 40% до 2050 г. в света ще има 10 млн. смъртни случая на година.

Д-р Алексиева запозна присъстващите с мултирезистентността и предизвикателството пред медицинските специалисти за терапевтични възможности. Тя обоснова сериозността на антибиотична резистентност и заплахата за общественото здраве от развитието на този проблем. Присъстващите допълниха знанията си за неблагоприятните последици от антимикробната резистентност в световен мащаб, както и за всеки пациент поотделно.

По време на обучението беше изтъкната ролята на медицинските специалисти за намаляване на антибиотичната резистентност. В хода на обучението бяха разгледани методите и подходите за ограничаване на резистентността.

Курсът завърши с дискусия и тест. Успешно решилите теста ще получат кредитни точки по Единната система на БАПЗГ за продължаващо обучение

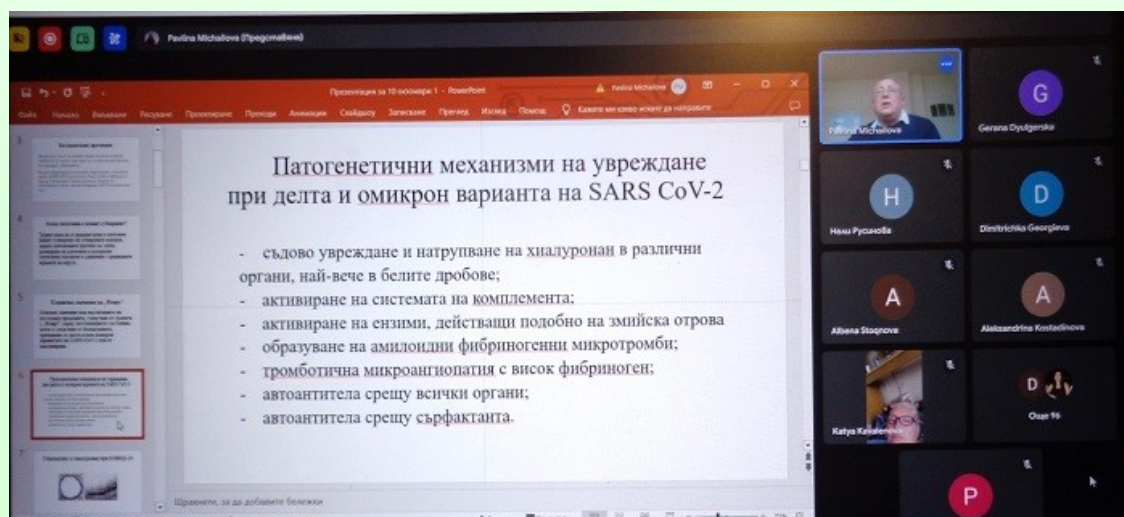
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

141 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В БЕЗПЛАТНО ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЕ ЗА ПАТОГЕНЕТИЧНИТЕ МЕХАНИЗМИ И ДЪЛГОСРОЧНИТЕ ПОСЛЕДСТВИЯ НА КОВИД-19

141 специалисти по здравни грижи от цялата страна се включиха в безплатно онлайн обучение на тема „КОВИД-19 – патогенетични механизми и дългосрочни последици. Връзка между КОВИД-19 и пост-КОВИД. Представяне на случаи“. Курсът за продължаващо обучение се състоя на 10.10.2024 г. през платформата Google Meet. Негови организатори бяха БАПЗГ - Централна и Сдружението „Лечение на КОВИД-19 с реконвалесцентна плазма“. Лектори бяха д-р Чавдар Ботев, специалист по хематология и член на УС на Сдружение „Лечение на КОВИД-19 с реконвалесцентна плазма“ и д-р Павлина Михайлова, председател на Сдружението.

„Последиците от КОВИД-19 продължават – от една страна това се изразява в нови варианти и субварианти на вируса, от друга страна са дългосрочните последици след преболяване“, изтъкна в презентацията си д-р Чавдар Ботев. Той се спря на симптомите и характеристиката на протичане при заразяване с „Флирт“ – субвариант на варианта „Омикрон“ на SARS-CoV-2. Специалистът обърна внимание, че понякога преболяването протича без симптоми. В такъв случай е добре да се измери титър на антителата срещу коронавируса, за да се получи представа за причината за поява на неблагоприятни последици за здравето, които изискват специфично и дългосрочно лечение.

„При човек, който е преболявал от вариантите „Делта“ и „Омикрон“ или е ваксиниран срещу коронавируса, когато се срещне със субварианта „Флирт“ може да се получи наслагване на постковидни промени“, обясни д-р Ботев. Той припомни патогенетичните механизми на увреждане при преболяване от първите варианти на КОВИД-19: съдово увреждане и натрупване на хиалуронан в различни органи – най-вече в белите дробове; активиране на системата на комплемента; активиране на ензими, действащи подобно на змийска отрова; образуване на амилоидни фибриногенни микротромби; тромботична микроангиопатия с висок фибриноген; автоантитела срещу всички органи; автоантитела срещу сърфактанта. Лекторът обясни тези процеси, а някои от тях бяха представени с илюстрации.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„Системата на комплемента е част от имунната система и подобрява способността на антителата и фагоцитните клетки да отстраняват микробите и увредените клетки от тялото, да предизвикват възпаление и да атакуват мембраната на патогените“, обясни д-р Чавдар Ботев. Той допълни, че при тромботичните микроангиопатии се наблюдава феномена на затруднено преминаване на еритроцитите през малките съдове и те започват да се разрушават. Именно фрагментите на мембраните на еритроцитите са един от най-мощните фактори за активиране на коагулацията от типа на тромбоза.

Лекторът изтъкна, че преди КОВИД-пандемията са били известни 5 типа микроангиопатии: дисеминарна интраваскуларна коагулопатия с ниско ниво на фибриноген (ДИК); катастрофичен антифосфолипиден синдром; тромботична тромбоцитопенична пурпура - болест на Москович (ТПП); хемолитичен уремичен синдром (ХУС); атипичен ХУС.

Днес съществува шести тип микроангиопатия – тромботична микроангиопатия с високо ниво на фибриноген, която патоанатомично много прилича на ХУС или ТПП. При тях има рязко понижаване на броя на тромбоцитите в кръвта и до три дни след това, поради разрушаване на еритроцитите, спада хемоглобинът. „Ако се налага кръвопреливане поради много ниски стойности на хемоглобина, е необходимо да се използва еритроцитен концентрат, произведен преди не повече от 10 дни“, изтъкна специалистът по хематология. Той показва схеми на човешки серумен амилоид А при КОВИД-19 и Лонг КОВИД и образуване на фибриналоидни микротромби.

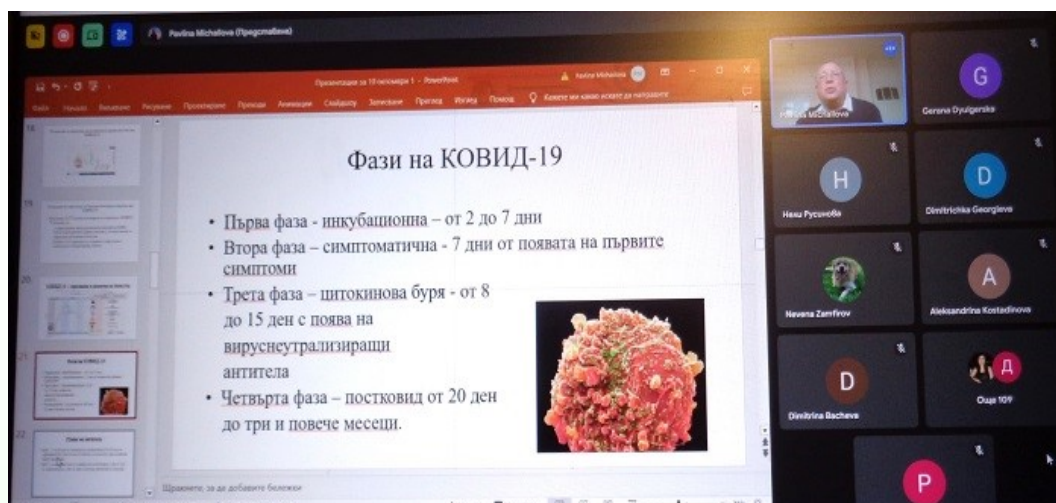
Лекторът се спря на механизмите за увреждане на централната нервна система при коронавирусна инфекция.

Д-р Ботев запозна курсистите и с фазите на развитие на КОВИД инфекцията. Първата фаза (инкубационна) продължава от 2 до 7 дни. Втората фаза (симптоматична) продължава около седмица след появата на първите симптоми. Третата фаза (цитокинова буря) се характеризира с появата на вирус-неутрализиращи тела и продължава от 8 до 15 дни. Четвъртата фаза (пост-КОВИД) започва след 20-ия ден на заболяването и продължава три и повече месеци. Д-р Ботев уточни, че разделянето на фази е относително, но все пак е важно, тъй като болестта преминава през определена динамика и това определя методите и средствата на лечение. Фазите могат да се определят от болния и лекуващия лекар, както и с помощта на лабораторни изследвания и тест за вирус-неутрализиращи антитела.

Лечението през първата фаза изисква противовирусна терапия. След осмия ден трябва да се прилага имуномодулираща терапия и антикоагуланти, а след 15-тия ден се назначава продължителна антикоагулантна терапия. Д-р Ботев посочи конкретни лекарства. Той изтъкна и нуждата от прием на витамини и хранителни добавки, съдържащи витамин D, цинк, селен, магнезий. Специалистът подчерта, че коронавирусната инфекция не се лекува с антибиотици. „При прием на антибиотици рискът от летален край се увеличава многократно“, изтъкна той. По думите му същото важи и за пациенти, които се лекуват от грип или респираторно-синцитиален вирус.

„Антибиотиците са необходими при 4-8% от пациентите с коронавирусна инфекция“, изтъкна д-р Ботев. Той се позова на данни, според които в началото на КОВИД-пандемията в САЩ са давани антибиотици на 95% от пациентите с коронавирусна инфекция. В момента между 4 и 8 на сто от болните получават терапия с антибиотик.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



През третата фаза от боледуването освен терапията с противовирусен медикамент по схема (байкавир и авирон), пациентът трябва да приема клопидрогел, аспирин протект, бромхексин, кверцетин, пробиотик (поне един месец). При пациенти с тежко протичане на болестта и цитокинова буря е необходимо да се дават нестероидни противовъзпалителни, кортикостероиди, нискомолекулярен хепарин.

През четвъртата фаза при леко протичане на заболяването антиагрегатната терапия продължава (аспирин протект и клопидрогел) или се приема натаспин/натокиназа. При наличие на симптоми или лабораторно изследване, потвърждаващо увеличаване на Д-димерите се провежда тримесечна анткоагулантна терапия с Еликвис, Ксарелкто или Прадакса.

Д-р Ботев обобщи дългосрочните последствия от срещата на организма с коронавируса: образуване на фибриналоид, образуване на автоантитела срещу органи и системи, поява на тромботична микроангиопатия с възможно увреждане на всички органи и системи – най-вече на централната и вегетативната нервни системи., увреждане на микробиома.

Специалистът се позова на проучване, показващо многократното увеличаване на автоимунните заболявания. Представеното изследване се е провело от 1 януари 2020 г. до 31 декември 2021 г. и е обхванало 3 814 479 участници (888 463 случая и 2 926 016 контроли). След съпоставяне кохортата на КОВИД-19 показва значително по-висок риск. При ревматоидния артрит е отчетен 198% ръст, при анкилозиращия спондилит – 221% ръст, при системния лупус еритематозус – 199% ръст, при дерматополимиозита – 96% ръст, при системната склероза – 158% ръст, при Синдрома на Съогрен – 162% ръст, при смесено заболяване на съединителната тъкан – 214% ръст, болест на Бехчет – 132% ръст, ревматична полимиалгия – 190% ръст, васкулит – 96% ръст, псориазис – 191% ръст, възпалително заболяване на червата – 98% ръст, цъолиакия – 168 % ръст, захарен диабет тип I – 168% ръст. Общото увеличение на смъртността е с 20%.

Отчита се ръст и на сърдечно-съдовите заболявания: инсулт (52%), преходни исхемични атаки (49%), предсърдно мъждене (71%), синусова тахикардия (84%), синусова брадикардия (53%), камерни аритмии (84%), предсърдно трептене (80%), остра коронарна болест (72%), исхемична кардиомиопатия (75%), стенокардия (52%), сърдечна недостатъчност (72%), неисхемична кардиомиопатия (62%), сърдечен арест (145%), кардиогенен шок (143%).

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Доказан е ръст и при тромбоемболичните нарушения: белодробна емболия (193%), дълбока венозна тромбоза (109%), повърхностна венозна тромбоза (95%).

Друго изследване показва, че със Синдром на хроничната умора са 45,2% от преболедувалите коронавирусна инфекция.

Д-р Чавдар Ботев се спря на негативното влияние на КОВИД-19 върху нервната система. 2/3 от пациентите с Лонг КОВИД получават автономна дисфункция, която се проявява с умора, замаяване, синкоп, диспнея, ортостатична непоносимост, гадене, повръщане и сърцебиене.

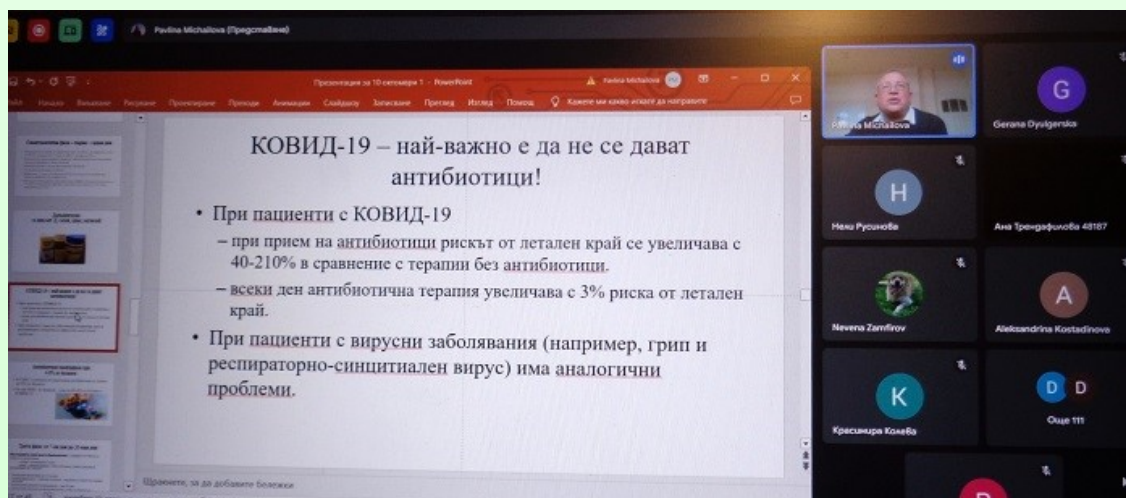
Специалистът изтъка, че развитието на постковидните здравословни проблеми зависи от редица фактори – как е протекло заболяването; как е лекувано; от здравния статус на пациента – има ли придружаващи заболявания, възрастта, телото, неговия имунен статус; направени ли са изследвания в хода на болестта.

Статистиката показва, че през 2022 г. пост-КОВИД са развили от 0,5% до 2,5% от всички преболедували. През 2024 г. в САЩ този процент достига 20%, т.е. всеки пети преболедувал има трайни негативни последици за здравето си.

Д-р Павлина Михайлова представи няколко случая от практиката.

В първото онлайн обучение за пост-КОВИД участниците обещаха да попълнят въпросник за постковид скрининг, в който са изброени над 200 симптоми, които се наблюдават след прекарана коронавирусна инфекция. Този път лекторите направиха тълкувание на един от попълнените въпросници, избран на случаен принцип.

В обучението участваха медицински сестри, акушерки, медицински и рентгенови лаборанти, рехабилитатори и преподаватели от университетски структури, обучаващи специалисти по здравни грижи. Те ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В XXVII НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ „ДНИ НА БЪЛГАРСКАТА ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ“ И ПЪРВА НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО СПОРТНА ФИЗИОТЕРАПИЯ

Професионалисти по здравни грижи (медицински сестри, рехабилитатори и кинезитерапевти) от страната взеха активно участие в сесия „Здравни грижи“ в рамките на XXVII Национална конференция „Дни на българската ортопедия и травматология“ и Първа национална конференция по спортна физиотерапия, организирана от Българската ортопедична и травматологична асоциация (БОТА). Научният форум се проведе в периода 26 - 28 септември 2024 г. в хотел "Рила", курортен комплекс Боровец. За сайта на БАПЗГ информира Цветелина Евтимова, старша медицинска сестра на Първо отделение урология възрастни в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, организатор на сесия „Здравни грижи“.

Сесията „Здравни грижи“ се осъществи със съдействието на д-р Явор Пукалски, началник на Отделението по детска ортопедия и травматология на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, секретар на БОТА и заместник-председател на "Секция по детска ортопедия и травматология" към БОТА. Приветствени думи изказа проф. д-р Диян Енчев, д.м., зам.-председател на БОТА и началник на Травматологичния комплекс и Първа клиника по ортопедична травматология в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“. Специалисти по здравни грижи от УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, Аджибадем Сити Клиник, „УМБАЛ „Токуда“, „УМБАЛ „Свети Георги“ – Пловдив и МБАЛ „Вита“ представиха доклади на изключително високо професионално ниво. Ето темите на докладите:

- „Инструментации при тазови и ацетабуларни фрактури“;
- „Протокол за здравните грижи при пациент с фрактура на пелвис“;
- „Протокол за здравни грижи при пациент с политравма“;
- „Сестринска грижа и поведение при деца с травматична ампутация на крайник“;
- „Периферни екстравазационни наранявания след приложение на интравенозна терапия – симптоми, оценка и лечение. Представяне на клинични случаи“;
- „Предизвикателни видове бактериални щамове в УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“ след COVID-19 епидемията“;
- „Сестринска грижа за пациенти, поставени на директна скелетна тракция“;
- „Ранни етапи на следоперативно възстановяване след артроскопска реконструкция на ротаторен маншон“;
- „Перспективи пред съвременната ортопедична медицинска сестра“;
- „Превенция, ранна диагностика и лечение на остеопорозата на пациенти след „случайни счупвания“ в колаборация на медицински институции в различни градове. Пилотен проект“;
- „Модел на споделена грижа при лечение на пациенти с остеопороза“;
- „Бъбречно-каменна болест. Литотрипсия при отливъчен конкремент“.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Модератори на сесия „Здравни грижи“ бяха Цветелина Евтимова - старша медицинска сестра на Първо отделение урология възрастни в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, Айша Бекташ, старша медицинска сестра в Травматологичния операционен блок на УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов", Маргарита Стоянова – медицинска сестра от УМБАЛ "Св. Георги" - Пловдив и медицинска сестра Лидия Димитрова – медицинска сестра от Първа травматологична клиника в УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов".



„Искам да изкажа огромна благодарност от името на всички професионалисти по здравни грижи към председателя на БОТА доц. д-р Калин Михов и цялото ръководство на Асоциацията за подкрепата и предоставената възможност за изява“, изтъкна старша медицинска сестра Цветелина Евтимова.

Цветелина Евтимова - старша медицинска сестра на Първо отделение урология възрастни в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, организатор на сесия „Здравни грижи“ в рамките на XXVII Национална конференция „Дни на българската ортопедия и травматология“ и основен модератор. Цветелина Евтимова е работила 30 години във Втора травматологична клиника на УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов", 5 години е била главна медицинска сестра на УМБАЛСМ "Н.И. Пирогов" и две години - главна медицинска сестра в друго лечебно заведение.

Сесия „Здравни грижи“ се проведе за седма поредна година благодарение на ръководството на БОТА. Първата сесия се състоя през 2018 г. с подкрепата на проф. Асен Балтов, д.м, по това време председател на БОТА.



Професионалистите по здравни грижи, взели участие в сесия „Здравни грижи“ в рамките на XXVII Национална конференция „Дни на българската ортопедия и травматология“ и Първа национална конференция по спортна физиотерапия.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

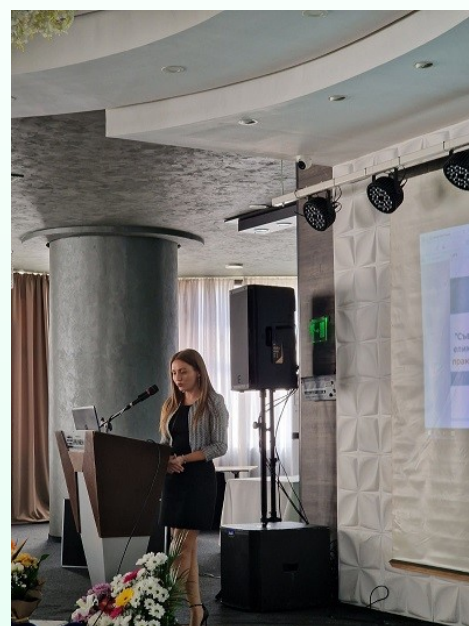
БЛИЗО 230 ДУШИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В XVIII НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ, КОЙТО СЕ ПРОВЕДЕ В ШУМЕН



На 26 и 27 октомври 2024 г. в Шумен се проведе XVIII Национален форум на специалистите по здравни грижи и постерна секция на студенти. Научното събитие е ежегодно и се организира от Регионална колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи - Шумен и Филиал Шумен към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна. Ръководител на Научния комитет на настоящия национален форум е проф. д-р Соня Тончева, д.оз.н. – дългогодишен директор на Филиал Шумен, в момента зам.-директор на филиала. Председател на Организационния комитет е Веска Райчева – председател на Регионална колегия на БАПЗГ – Шумен.

„Тазгодишното издание на националната среща е под надслов "Здравните грижи днес – политики, обществени нагласи, отговорност". В рамките на два дни колеги от цялата страна ще имат възможност да се запознаят с новите тенденции в здравните грижи, проблемите и добрите практики в сферата на общите и специализираните здравни грижи, детското и училищното здравеопазване. Постерната сесия за медицински специалисти и студенти ще поднесе интересна и полезна информация в концентриран вид, целяща да покаже стремежа на настоящите и бъдещите специалисти да стават все по-добри в работата си. Връзката, която се осъществява тук между опитните специалисти и техните бъдещи колеги, е изключително важна за развитието и на двете страни. Защото когато ние се уважаваме помежду си и работим в хармония, и другите членове на медицинските екипи ще ни уважават и ще се съобразяват с нас“, изтъкна председателят на Националния съвет по качество на БАПЗГ Петя Недкова в поздравителния адрес към организаторите на събитието и участниците в него. Тя изказа благодарност за добрата колаборация между РК на БАПЗГ - Шумен и Филиал Шумен на МУ – Варна, която е предпоставка да се проведе ползотворна и изпълнена с добри емоции научна среща.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Гости на събитието бяха Светослава Хайнова – зам.-кмет на Община Шумен, проф. д-р Марио Милков – зам.-ректор на Медицински университет - Варна, Петя Недкова – председател на Националния съвет по качество на БАПЗГ, университетски преподаватели, главни медицински сестри на здравни и лечебни заведения от страната.

Близо 230 души специалисти по здравни грижи от Стара Загора, Добрич, Русе, Силистра, Шумен, Велико Търново, Бургас, Враца, Плевен, Монтана и др. взеха участие в двудневния форум. Активно се включиха и 32-ма студенти от различни университети в страната, които учат в направление „Здравни грижи“.

След официалното откриване през първия ден беше изнесен пленарен доклад на тема „Права на пациента – отговорности на медицинските специалисти“ от доц. Анна Георгиева, д.оз. – преподавател в Катедра „Здравни грижи“ на Медицински университет – Варна. Свои презентации и щандове представиха фирми, предлагащи медицински консумативи, дезинфектанти и др. В първия ден на форума комисия обсъди представените 15 постери.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

На следващия ден се проведе научната част с представяне на доклади с разнообразни теми в две секции - „Общи и специални сестрински грижи“ и „Общи и специални акушерски грижи“.

„Представените теми бяха изключително полезни. Колеги, които защитиха докторски степени, станаха доценти и професори, и това при всички положения се отразява. Ние минахме времето, в което колегите си позволяваха да преразказват някакви случки от практиката и така нататък, но сега изследванията са много задълбочени“, изтъкна проф. Соня Тончева, която е главен координатор на Експертния съвет по здравни грижи към Министерството на здравеопазването.

„Хубаво е, че с моите състуденти можем да вземем участие в такъв национален форум, на който имаме възможност да се запознаем с опитни специалисти по здравни грижи и да почерпим опит и знания от тях. Също така можем да представим нашите проучвания по различни теми“, сподели Велислава Кънчовска, студентка от III курс в специалност „Акушерка“ във Филиал Шумен на МУ-Варна. През месец май тази година тя взе участие и в Националното студентско състезание „Учим, за да помагаме“, организирано от Филиал Шумен.

„Много се радвам, че в Националния форум на професионалистите по здравни грижи се включват и студенти. Много е важно бъдещите специалисти да видят как може да се предоставят качествени здравни грижи. Изненадана съм от ентузиазма, с който те работят, защото в условията на такава безпрецедентна кадрова криза и огромен недостиг на медицински сестри и акушерки, и изобицо на здравни специалисти, ние мислим за качеството, което да предоставим на пациентите“, коментира председателят на Националния съвет по качество на БАПЗГ Петя Недкова.

Представените доклади на XVIII Национален форум на специалистите по здравни грижи ще бъдат публикувани в електронен сборник на Издателството на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

301 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ОТ НАЧАЛОТО НА ГОДИНАТА

От началото на годината общо 301 специалисти по здравни грижи надградиха своите знания в курсове за дистанционно обучение, които предлага Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи.

През октомври в дистанционни курсове се включиха 20 медицински специалисти. В два курса за използването на помощни технически средства са се включили 5-ма специалисти от София, Варна, Стара Загора и Велико Търново. Курсът „Организация и управление на процесите на здравно детско възпита-



ние в ранна възраст“ са избрали 2-ма специалисти от София и Пловдив, които ще получат 16 кредитни точки за продължаващо обучение. Медицинска сестра от Плевен е преминала курса „Управление на човешките ресурси в здравните грижи“ и ще получи 17 кредитни точки. Специалистка от Стара Загора е избрала безплатния курс „Диабетът в детска възраст“ и след успешното решаване на теста за проверка на новите знания ще получи 7 кредитни точки. Безплатният курс „Комуникация с хора с увреждания“ привлече 2-ма професионалисти по здравни грижи от Пловдив, които ще получат по 5 кредитни точки. Най-много специалисти (11) привлякоха четирите модула на курса „Хранителни добавки“ - те ще получат между 6 и 9 кредитни точки.

За разлика от онлайн курсовете, които се провеждат в точно определено време с лектор/лектори, дистанционните курсове позволяват на курсиста в удобно за него време в рамките на две седмици да влезе в платформата на БАПЗГ за дистанционно обучение и да прочете учебния материал, след което да попълни изпитния тест.

Цената на платените курсове варира от 18 лева до 34 лева. При възможност регионалните колегии на БАПЗГ и първичните дружества обезпечават необходимите финансови средства на желаещи да се обучават специалисти. БАПЗГ предлага и безплатни курсове за дистанционно обучение.

Всеки курс носи кредитни точки, определени по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение. Подробна информация за курсовете може се види в сайта на БАПЗГ, раздел „Дистанционно обучение“.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА БАПЗГ



1. Разпознаване на симптомите на насилие – I част	10 кредитни точки
2. Разпознаване на симптомите на насилие – II част	12 кредитни точки
3. Наставничество в сестринството	13 кредитни точки
4. Дигитални технологии в образната диагностика	8 кредитни точки
5. Промоция на здраве. Здравно образование	24 кредитни точки
6. Конфликти в здравеопазването	14 кредитни точки
7. Управление на човешките ресурси в здравните грижи	17 кредитни точки
8. Оценка на качеството на здравните услуги - подходи, методи и техники	14 кредитни точки
9. Организиране и управление на процеса на възпитание в ранна детска възраст	16 кредитни точки
10. Сестрински грижи при трансмисивни (вектор-преносими) инфекции	15 кредитни точки
11. Профилактика на рака на маточната шийка – роля на акушерката	16 кредитни точки
12. Палиативни грижи	21 кредитни точки
13. Помощни технологии - технически помощни средства	8 кредитни точки
14. Технически помощни средства при различни видове увреждания	10 кредитни точки
15. Комуникация с хора с увреждания	5 кредитни точки
16. Хранителни добавки - класификация. Модул 1	8 кредитни точки
17. Хранителни добавки - микроелементи. Модул 2	6 кредитни точки
18. Хранителни добавки - макроелементи. Модул 3	9 кредитни точки
19. Хранителни добавки - фитохимикали. Модул 4	8 кредитни точки
20. Диабетът в детска възраст	7 кредитни точки

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Провеждане на курсовете: Целогодишно

Начало на курс: Всяко 15-то число на месеца

Продължителност на обучението: 15 дни

Регистрацията в платформата и заплащането за избрания курс се правят най-малко 5 дни преди началото на курса.

При необходимост от допълнителна информация свържете се с нашите курсови администратори на тел: 02/915 69 15, 0884 517 007, 0886 196 991.

ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ

ТЕМИ В ТРЕТИ БРОЙ НА СПИСАНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ ЗА 2024 Г.

Трети брой на списание „Здравни грижи“ за 2024 г. вече е достъпен и за специалистите по здравни грижи, които имат годишен абонамент. Електронното издание на списанието е качено в платформата за дистанционно обучение, която се намира в сайта на БАПЗГ.

В новия брой са включени изследвания и анализи по следните теми:

- **„Иновативни подходи за автономна сестринска дейност при оказване на качествени здравни грижи на онкологично болни“** (Автори: Силвана Георгиева – медицинска сестра от Отделение за първична медицинска и дентална помощ във ВМА; проф. Соня Тончева – зам.-директор на Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов“ Варна);
- **„Оценка на физическата умора в професионалната дейност на медицинската сестра“** (Автори: доц. Станислава Павлова, И. Илиева от Катедра по логопедия и медицинска педагогика при Факултета по обществено здравеопазване на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна);
- **„Потребност от въвеждане на специфична сестринска документация за дейности в ангиографска зала“** (Автори: ас. Теодора Димитрова и проф. Соня Тончева от Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна);
- **„Самооценка на студентите от специалност „Медицинска сестра“ относно уменията им за грижи при пациенти с рани“** (Автори: Таня Попова, д.м.; доц. Мария Димитрова, д.м.; доц. Анушка Димитрова, д.м. – преподаватели в Катедра „Здравни грижи“ към Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ на Медицински университет – София; и М. Матеева - студент от специалност „Медицинска сестра“ към Катедра „Здравни грижи“ при ФОЗ на МУ – София);
- **„Удовлетвореност на пациентите от сестринските грижи в хирургични отделения“** (Автор: асистент Татяна Славкова, д.м. – преподавател във Филиал „Проф. д-р Иван Митев“ – Враца на Медицински университет – София)

В броя е публикувана подробна информация за Националната среща на главни медицински сестри, която се проведе на 10 юли 2024 г. в Конферентната зала на УМБАЛ „Света Анна“ – София. Могат да се прочетат актуални новини, свързани с дейността на БАПЗГ и проведени курсове за продължаващо обучение през третото тримесечие на 2024 г.

Списание „Здравни грижи“ е включено в Националния референтен списък на съвременните научни български издания с научно рецензиране на Националния център за информация и документация (НАЦИД) към МОН. Всички, които имат годишен абонамент за списанието получават по 15 кредитни точки според Единната кредитна система за продължаващо обучение на БАПЗГ.

Условията за годишния абонамент за 2025 г. можете да видите в сайта на БАПЗГ – на слайдера или в раздел „Списание „Здравни грижи“.

ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ “ЗДРАВНИ ГРИЖИ”



Уважаеми професионалисти по здравни грижи,

Абонаментът за 2025 г. ще се осъществява
само за електронния вариант на списанието.

Ако искате да се абонирате, необходимо е да направите следните три стъпки:

1. Регистрация в платформата за дистанционно обучение на БАПЗГ,
в раздел **Списание "Здравни грижи" 2025**

<https://learning.nursing-bg.com/DL/Registration/Schedule.aspx>

2. Заплащане на абонаментната такса на банковата сметка на БАПЗГ като посочите
основанието за превеждане на сумата (абонамент за сп. "Здравни грижи"):

IBAN: BG69BPBI81701714026754

BIC: BPBIBGSF

Банка "Юробанк България" АД

Копие от документа за извършено плащане изпратете на следния имейл: spo.bapzg@gmail.com

3. Получаване на потребителско име и парола за достъп до съдържанието

Повече информация можете да получите на тел. 0888 615 600

Годишният абонамент за сп. „Здравни грижи“ е 10.00 лв. и носи 15 кредитни точки

ВНИМАНИЕ:

**Членове на БАПЗГ, които са заплатили за електронен абонамент,
но нямат активна регистрация в платформата за дистанционно обучение,
няма да получат кредитни точки.**

НАГРАДИ

ОБЩИНА СЛИВЕН НАГРАДИ ДВЕ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И ЕДНА АКУШЕРКА ЗА ПРАЗНИКА НА ГРАДА

На тържествено заседание на Общинския съвет Сливен в навечерието на Димитровден - празник на град Сливен, за проявен професионализъм и висока гражданска отговорност с грамота и значки на Община Сливен бяха удостоени трима специалисти по здравни грижи. Това съобщи за сайта на БАПЗГ Красимира Танева - главна медицинска сестра на МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД - Сливен.

Наградените специалисти са:



Пенка Чифчиева - старша медицинска сестра на Отделението по диализно лечение;



Костадинка Апостолова – медицинска сестра в Отделението по кардиология, Ангиозала;



Пенка Пенчева - операционна акушерка в Отделението по акушерство и гинекология.

СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

От Министерството на здравеопазването припомниха: МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ МОГАТ ДА КАНДИДАТСТВАТ ПО ПРОЕКТА „НАСЪРЧАВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАЦИЯТА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ И В ОБЛАСТИ С НЕДОСТИГ НА СПЕЦИАЛИСТИ“



Медицински сестри и акушерки могат да кандидатстват по проекта „Насърчаване на специализацията по специалности и в области с недостиг на специалисти“. Одобрените кандидати ще получават месечен финансов стимул (в допълнение към получаваните доходи) в размер на 2,5 минимални работни заплати за страната. За това съобщиха от Министерството на здравеопазването на 03.10.2024 г.

По проекта ще се подпомагат две групи специализанти – медицински сестри и акушерки:

1. Медицински сестри – специализанти по Педиатрични здравни грижи от цялата страна, тъй като за целите на проекта тази специалност е определена за специалност с установен недостиг на специалисти на територията на страната;
2. Медицински сестри и акушерки – специализанти по изброените в приложения PDF файл специалности в посочените области.

Проектът е финансиран по Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г. и е в размер на 15 000 000 лева, а изпълнението ще продължи до 31.12.2028 г. Целта е здравната система да бъде подсигурана с достатъчно медицински специалисти и да се постигне балансирано териториално разпределение. За постигането на тази цел се предоставя финансова подкрепа за обучението на специализанти по определени специалности и в такива области от страната, където е идентифициран най-голям настоящ или очакван недостиг от кадри.

СПЕЦИАЛИЗАЦИИ

Специалност	Област с най-ниска осигуреност със съответните специалисти, в които има бази за обучение на специализанти по съответната специалност	Максимален брой места за специализанти (с база за обучение в съответната област), които могат да се финансират по проекта до запълване на максимално допустимия брой
Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)	Бургас	8
Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)	Варна	8
Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)	Русе	6
Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)	Стара Загора	9
Консултант по проблемите на майчинството и развитието на новороденото (за медицински сестри и акушерки)	София град	1
Операционна и превързочна техника (за медицински сестри и акушерки)	Пловдив	8
Операционна и превързочна техника (за медицински сестри и акушерки)	Русе	5
Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри)	Варна	4
Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри)	Велико Търново	2
Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри)	Пловдив	7
Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри)	Русе	2
Психиатрични здравни грижи (за медицински сестри)	Стара Загора	3
Специфични грижи за пациенти с онкологични заболявания (за медицински сестри)	Пловдив	1
Специфични грижи за пациенти с онкологични заболявания (за медицински сестри)	София град	1
Спешна медицинска помощ (за медицински сестри и акушерки)	Варна	1
Спешна медицинска помощ (за медицински сестри и акушерки)	София град	3

МЛАДА СМЯНА

29 АБСОЛВЕНТИ ОТ СПЕЦИАЛНОСТИТЕ „МЕДИЦИНСКА СЕСТРА“ И „АКУШЕРКА“ НА ФИЛИАЛ ВЕЛИКО ТЪРНОВО КЪМ МУ-ВАРНА ПОЛУЧИХА ДИПЛОМИТЕ СИ



29 абсолвенти от специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ на Филиал Велико Търново към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна получиха дипломите си на тържествена церемония, съобщи от учебното заведение. За първи път тя бе проведена в музей „Възраждане и Учредително събрание“ в старопрестолния град. Над 400 души - гости, роднини и близки на абсолвентите, препълниха официалната зала. За това събщи Zdrave.net на 04.10.2024 г.

Ректорът на МУ-Варна проф. д-р Димитър Райков поздрави абсолвентите за упорития труд в усвояването на знания. *„Да бъдеш медицинска сестра е призвание, което изисква не само постоянно усъвършенстване, но и милосърдие, и съпричастие към човешката болка. Вие сте хората, които с грижа и разбиране трябва да подходите към страховете на хората, да им вдъхвате кураж, за да преодолеят болката. Големи са очакванията и към акушерките. В условията на демографска криза надеждата да се раждат повече деца в България е свързана и с Вашата работа. Безценни са добрите и опитни ръце, които поемат новия живот“,* обърна се той към младите хора. Проф. Райков им пожела да бъдат всеотдайни и любознателни, за да се развиват успешно като специалисти в своите професионални области.

След полагаването на тържествената клетва ректорът връчи дипломите на абсолвентите. Първенецът на випуска Мария Денчева бе удостоена с награда, плакет и грамота за отличен успех от Ректора на Медицинския университет. Тя получи и награди от управителя и главната медицинска сестра на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“, както и от Българската асоциация на специалистите по здравни грижи- Велико Търново.

МЛАДА СМЯНА

Отличник на Випуск 2024 е Мария Денчева от специалност „Акушерка“. С най-добър успех в специалност „Медицинска сестра“ завърши Евелина Нецова, която получи грамота от болницата.

От името на абсолвентите Мария Денчева благодари на академичното ръководство и на своите преподаватели - за подкрепата в усвояването на знания и умения в избраната професия.

Приветствия към абсолвентите поднесоха доц. д-р Миглена Петкова, зам.-директор на Регионалния исторически музей - Велико Търново, инж. Даниел Панов, кмет на Община Велико Търново и д-р Даниел Илиев, изпълнителен директор на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ – Велико Търново.

Музикални поздравии към дипломантите отправи Ивайла Николова, възпитаник на школата „Нова музика“, гр. Горна Оряховица.

Финал на тържеството беше сложен пред сградата на музея, където по традиция абсолвентите хвърлиха своите шапки под аплодисментите на присъстващите.

ДИПЛОМИРАХА СЕ 30 МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И 17 АКУШЕРКИ ОТ ФИЛИАЛ ШУМЕН НА МУ-ВАРНА

30 медицински сестри и 17 акушерки от Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна на тържествена церемония, проведена на 11 октомври в Зала „Арена Шумен“. Петя Славова от професионално направление „Медицинска сестра“ е абсолвентът с най-висок успех от Випуск 2024 година, съобщица от МУ-Варна.

В своето приветствие към дипломантите ректорът на МУ-Варна проф. д-р Димитър Райков се обърна с думите: *„Преди четири години Вие избрахте професии, посветени на милосърдието, изискващи немалки усилия и всеотдайност. Тогава Ви посрещнахме с надежда и желание да Ви предадем знанията и опита, устойчиво надграждани в дългата история на нашия университет. Днес Ви изпращаме с надежда, че ще се посветите всеотдайно на трудните, но благородни професии на медицинската сестра и акушерката“*. Ректорът пожела на абсолвентите да бъдат отговорни, достъпни, честни и достойни хора и да се радват на авторитет и признателност.

В поздравителния адрес на председателя на УС на БАПЗГ Милка Василева се казваше: *„Уважаеми преподаватели, през изминалите четири академични години Вие не само обучавате Вашите студенти, но ги възпитавахте да бъдат дисциплинирани, толерантни и обвърнати към нуждите на хората. Днешните дипломанти взеха участие в много благотворителни и информационни инициативи, включиха се в разработването на научни изследвания, участваха в ежегодния Национален форум на специалистите по здравни грижи, чиито организатори са Регионалната колегия на БАПЗГ - Шумен и Филиал Шумен на МУ - Варна. Съвсем скоро, на 25 и 26 октомври, ще се състои 18-ото издание на престижния форум, който очакваме с голямо нетърпение.“*

МЛАДА СМЯНА

В обръщението си към абсолвентите Милка Василева изтъкна: „Скъпи новодипломирани медицински сестри и акушерки, благодарение на Вашите преподаватели и собствените Ви усилия, успяхте да преминете успешно през всички предизвикателства и трудности и днес вече сте част от благородната армия на медицинските специалисти в България! Днешното време на предизвикателства изисква непрекъснато да усъвършенствате своите знания и умения, да поддържате висока професионална мотивация. Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи ще бъде Вашият най-верен съюзник и помощник – самостоятелно и в сътрудничество с университетски и лечебни структури предлагаме разнообразни курсове за продължаващо обучение.“

След полагаването на тържествената клетва проф. Райков връчи дипломите. Абсолвентите с най-висок успех – медицинска сестра Петя Славова и акушерка Селин Стоева бяха удостоени с парична награда, плакет и грамота от ректора на Медицински университет - Варна и с плакет „Мадарски конник“ от кмета на Община Шумен проф. Христо Христов.

От името на „Випуск 2024“ Петя Славова и Селин Стоева благодариха на академичното ръководство и на Филиал Шумен за отличните условия на обучение, както и на своите преподаватели за подкрепата в усвояването на знания и умения в избраната професия.

В празничната програма участваха младите китаристи Ивайло Атанасов, Кристиян Добрев и Константин Константинов – възпитаници от школите по китара към Център за подкрепа за личностно развитие – Общински детски комплекс – Шумен, талантивната изпълнителка Есен Ахмед от СУ „Сава Доброплодни“ – Шумен с вокален педагог Ива Георгиева и детски танцов ансамбъл „Веселяче“ с художествен ръководител Боряна Колева.



66 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ДИПЛОМИРАХА ВЪВ ФИЛИАЛ – ВРАЦА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ



66 бакалаври от Филиал „Проф. д-р Иван Митев“ – Враца на Медицински университет -София получиха дипломите си на тържествена церемония, която се състоя на 16 октомври 2024 г. пред сградата на филиала. Дипломираха се 36 медицински сестри, 7 акушерки и 23-ма лекарски асистиенти, съобщиха от МУ-София.

На церемонията присъстваха ректорът на МУ-София проф. д-р Бойчо Ланджов, дм; директорът на Научно-изследователския институт по иновативна наука към МУ-София акад. Ваньо Митев, кметът на Враца Калин Каменов; зам.-кметът на Враца Петя Долапчиева, областният управител Николай Николов, председателят на Националния комитет по качество на БАПЗГ г-га Петя Недкова, директорът на МБАЛ-Враца д-р Кети Ценова, управителят на Първа частна болница във Враца д-р Антонио Георгиев, зам.-деканът по следдипломно обучение на Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ към МУ-София проф. Галина Чанева, и много други.

„Нуждата от вас е огромна, бъдете отговорни, сърдечни и добри хора, от които толкова много се нуждае днешния свят. Бъдете най-добрите медицински сестри, акушери и лекарски асистиенти. Бъдете най-добрите професионалисти по здравни грижи. Не спирайте да се учите и да се развивате“, каза директорът на филиала проф. Павлинка Добрилова.

„С много труд и упоритост Вие успешно приключвате Вашето образование и поемате по нелекия, но много хуманен път на здравните работници. Уверявам Ви, че ученето не спира до тук. Продължавайте да следвате постоянния устрем към усъвършенстване, така характерен за попрището, което сте избрали. Достойно посрещайте всяка трудност, която срещнете – това ще Ви направи по-силни и уверени в професионалната Ви реализация“, пожела на абсолвентите Ректорът проф. Ланджов. Той поздрави както родителите и близките на дипломираните бакалаври, така и преподавателите им, които са ги въвели успешно в тънкостите на грижата за пациента и медицинското поприще.

МЛАДА СМЯНА

Поздравителен адрес от ръководството на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи поднесе г-жа Петя Недкова, председател на Националния съвет по качество на БАПЗГ. В поздравлението се казваше: „Скъпи преподаватели и абсолвенти, днес ще си спомните много от трудните и веселите моменти, които сте споделяли през последните 4 години. Преодолениите препятствия по време на учебния марафон са направили Вас, млади колеги, още по-мотивирани, по-дисциплинирани и по-усърдни. Вече знаете, че всички придобити с труд и любов знания и умения, сега и напред ще Ви помагат в трудния и отговорен път, който сте избрали - да учите хората на отговорност към тяхното здраве, да им помагате, когато има нужда и да ги подкрепяте в усилията им да живеят здравословно.“ БАПЗГ пожела на абсолвентите да намерят своето достойно място в България, да учат непрекъснато и да стават все по-добри професионалисти. И още: „Очакваме да се възползвате от курсовете за продължаващо обучение, които предлага БАПЗГ в сътрудничество с висшите учебни заведения и университетските болници у нас, както и курсове за онлайн и дистанционно обучение. Събирайте знания и от научните конференции, симпозиуми и форуми по здравни грижи, които се организират в страната.“

С решение на Академичния съвет на Медицински университет - София бяха отпуснати награди по 1 000 лева на петима дипломанти за отличен успех през периода на професионалното обучение.

Дипломите на абсолвентите бяха връчени от проф. Бойчо Ланджов, кмета на Враца Калин Каменов и акад. Ваньо Митев.



МЛАДА СМЯНА

39 АБСОЛВЕНТИ ОТ ФИЛИАЛ СЛИВЕН НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА ПОЛУЧИХА ДИПЛОМИТЕ СИ



39 абсолвенти от Филиал Сливен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна получиха дипломите си по време на тържествена церемония на 18 октомври 2024 г., съобщиха от МУ-Варна.

Първенец на Випуск 2024 е Светла Шентова от специалност „Медицинска сестра“, а с най-висок успех от специалност „Акушерка“ е Здравка Казанджиева.

Ректорът на МУ-Варна проф. д-р Димитър Райков поздрави дипломантите за упорития труд в усвояването на знания. *„Бъдете любознателни, не спирайте да се развивате успешно в своята професионална област. Бъдете отговорни, достъпни, честни и достойни хора, за да се радвате на авторитет и признателност. Ние винаги ще Ви подкрепяме“*, обърна се той към тях.

След полагаването на тържествената клетва проф. Димитър Райков връчи дипломите. Светла Шентова и Здравка Казанджиева получиха плакети и грамоти, както и парични награди от Ректора на МУ – Варна и от кмета на Община Сливен.

Всички абсолвенти получиха предметни награди от общината. Приветствие към дипломантите от Випуск 2024 от името на кмета отправи Пепа Чиликова, зам.-кмет на Община Сливен.



В празничната програма участваха Тодор Иванов и Кристияна Узунова от школата за поп и рок изпълнители "Ритъм" с ръководител Елена Пеева, балет „Барби“ с ръководител Силвия Терзиева към Военен клуб – Сливен.

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ ТЪРЖЕСТВЕНО ОТБЕЛЯЗА СВЕТОВНИЯ ДЕН НА БИОЕТИКАТА



Тържествено отбелязване на Световния ден на биоетиката беше проведено на 18 октомври 2024 г. в Аулата на УМБАЛ „Царица Йоанна- ИСУЛ“. Организатори на събитието бяха Факултетът по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ и Българската секция към Международната мрежа по биоетика, в сътрудничество със Световната медицинска асоциация. Срещата под надслов „Без дискриминация и стигма“ припомни един от основните принципи, залегнали във Всеобщата декларация по биоетика и права на човека, приета през 2005 г. от Генералната асамблея на ЮНЕСКО. За това съобщиха от Медицински университет – София.

Церемонията води проф. Александрина Воденичарова, дм, декан на ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“, а проф. Анжелика Велкова, дмн, зам.-ректор по учебната дейност на МУ-София поздрави участниците и организаторите от свое име и от името на ръководството на университета за търпението и усилията, с които през последните години създадоха традицията за почитане на Деня на биоетиката в Медицински университет - София. Тя изчете и поздравителен адрес от ректора на МУ-София проф. Бойчо Ланджов, дм. Последваха поздравления от декана на Медицинския факултет проф. Димитър Буланов; декана на Факултета по дентална медицина проф. Бойко Бонев; директора на Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ проф. Мая Визева; директора на Департамента по езиково обучение и спорт проф. Добриана Сиджимова, дф; председателя на Българската асоциация за закрила на пациентите адвокат Пламен Таушанов и др.

МЛАДА СМЯНА



Програмата включваше представяне на шест доклада, разглеждащи дискриминацията и стигмата в различните направления на работата в сферата на общественото здраве и здравните грижи, като проф. Магдалена Александрова – бивш декан на ФОЗ изнесе пленарния доклад по темата.

Последва награждаване на студентите, участвали в конкурса за есе, научен постер/плакат, артистичен постер/плакат, снимка и кратко видео на тема: „Без дискриминация и стигма“. Победителите бяха определени сред над 30 участници от всички факултети от комисия от преподаватели и членове на Българската секция по биоетика при ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“. Те бяха отличени с парични награди и сертификати, като най-атрактивните постери бяха изложени в залата, а клипът, отличен в категория „Видео“, беше излъчен при награждаването.



МЛАДА СМЯНА

ФИЛИАЛ ПАЗАРДЖИК НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛОВДИВ ОБУЧАВА ОТ ТАЗИ ГОДИНА АКУШЕРКИ И ЛЕКАРСКИ АСИСТЕНТИ



Тържествено се открива новата академична година във Филиал Пазарджик на Медицинския университет – Пловдив, информира БНР на 02.10.2024 г.

Във Филиал Пазарджик от 2021 г. се провежда изнесено обучение на студенти в редовна форма по специалността „Медицинска сестра“. От тази година там започва обучение по професионално направление „Здравни грижи“ в две специалности – „Акушерка“ и „Лекарски асистент“. Обучението ще трае 4 години, съответстващи на 8 семестъра. То включва теория под формата на лекции и семинари, както и практически упражнения с обща продължителност не по-малко от 6 семестъра.

Обмисля се напред в Медицинския колеж в Пазарджик да бъде организирана и подготовка на рехабилитатори.

Филиал Пазарджик е разкрит след споразумение между МУ – Пловдив и Община Пазарджик. Целта е да се преодолее недостигът на медицински кадри в лечебните заведения в региона. Пазарджик е един от градовете у нас с най-много болници на глава от населението.

ИЗЛОЖЕНИЕ

НАД 40 КОМПАНИИ ОТ БЪЛГАРИЯ, ТУРЦИЯ, РУМЪНИЯ И КИТАЙ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В СПЕЦИАЛИЗИРАНОТО ИЗЛОЖЕНИЕ „МЕДИКУС, ДЕНТО, ГАЛЕНИЯ - 2024“



Специализираното изложение „Медикус, Денто, Галения“ събере на едно място здравни експерти, стоматолози и лекари с водещи производители и представители на денталната, фармацевтичната и медицинска индустрия. 28-ото издание на форума се проведе от 24 до 26 октомври 2024 г. в Международен панаир Пловдив.

Експозицията в Палата №7 представи актуалните тенденции и научни постижения в различни медицински области, както и новостите в лечебната практиката. Специалистите имаха възможност да открият модерно оборудване и инструменти за диагностика и лечение, за профилактика и превенция.

„Медикус, Денто, Галения“ остава отправната точка за новите тенденции в здравната индустрия и тяхното бързо навлизане в практиката“, изтъкна при откриването на изложението главният директор на Пловдивския панаир доц. д-р Иван Соколов. В официалната церемония участваха зам.-кметът на Пловдив Ангел Соколов, заместник-ректорът на Медицински университет – Пловдив доц. д-р Веселина Кондева-Главинкова и др.

Министърът на здравеопазването д-р Галя Кондева изпрати поздравителен адрес.

ИЗЛОЖЕНИЕ

Поздравителни думи към организаторите на специализираното изложение от г-жа Милка Василева, председател на УС на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, представи Елена Симеонова, член на УС на БАПЗГ и главна медицинска сестра на УМБАЛ „Пловдив“. В поздравлението се казваше: „Уважаеми организатори, оценяваме високо Вашите усилия да предоставяте отлични възможности на експертите в здравната сфера да планират бързо и навреме своите инвестиционски програми в техника, оборудване, инструментариум и продукти от най-висок клас! Пожелаваме здраве, успешна работа и ползотворни контакти на всички участници в Международната изложба МЕДИКУС, ДЕНТО, ГАЛЕНИЯ - 2024!“.

Участие в изложението взеха над 40 компании от България, Турция, Румъния и Китай. Състояха се над 20 премиери и презентации на иновативни изделия. Беше представен високотехнологичен стик за третиране на белези и иновативна система за автоложна регенеративна терапия. Посетителите се запознаха с нов вид локална анестезия и система, базирана на изкуствен интелект, която разполага с много софтуери за постигане на точни резултати в стоматологичната дейност.



УЧЕНИ ОТ БЪЛГАРСКАТА АКАДЕМИЯ НА НАУКИТЕ СЪЗДАДОХА ПРОТОТИП НА ЧОВЕШКА КОЖА

Учени от Българската академия на науките (БАН) създадоха прототип на човешка кожа, съобщиха оттам. Разработката е на изследователи от отдел "Растителна клетъчна биотехнология" към Център по растителна системна биология и биотехнология (ЦРСББ) и Лабораторията по метаболомика. Те са направили иновативен за нашата страна 3D модел на епидермис, като целта е така да подпомогнат проучвания в областта на медицината и фармацевтичната индустрия. Тя включва прилагането на специализирани техники за възпроизвеждане на сложната му физиологична структура и защитна функция. За това информира Zdrave.net като се позова на информация от БАН.

Дебелината на най-външния слой на човешкия епидермис е от порядъка на 50 - 100 μm , като тя се изменя с процесите на стареене или други фактори, които отслабват дермо-епидермалните взаимодействия. Дермата е вътрешният слой, който спомага за образуването на колаген и еластин, заедно с епидермиса. Сам по себе си, той е изграден от кератиноцитни епителни клетки, които основно продуцират кератини, формирайки защитна бариера, както и меланоцитни клетки, които осигуряват пигментацията на кожата. Кератиноцитите пък, имат способността да се диференцират и да мигрират, като по този начин формират пет стратифицирани (вертикално структурирани) слоя. Всеки един от тях участва в поддържането на клетъчния имунитет и хомеостазата на живите организми да поддържат динамично равновесие във вътрешната си среда, поясниха от БАН. Създаденият модел възпроизвежда формирането на стратифицирани епидермални слоеве, посредством обезсмъртени кератиноцити върху 3D поликарбонатна матрица. Тя е била поставена в условия на границата между въздушно-течно култивиране. Проектирана е със специфична поръзност, за да се постигне оптималното прикрепяне, растеж и диференциация на кератиноцитите в многопластовата структура. Моделът дава възможност на изследователите да провеждат високотехнологични клинични проучвания за тестване на биологичните ефекти и пропускливостта на лекарства и козметични формулировки, като минимизират използването на животни в научните експерименти.

В момента върху разработения модел учените в ЦРСББ и БАН извършват изследвания, свързани с фотостареенето на кожата, причинено от UVA и UVB лъчите и постигането на слънцезащитна превенция с натурални продукти, допълниха от академията.

ПРАЗНИК

БАПЗГ ПОЗДРАВИ ЛЕКАРИТЕ ЗА ТЕХНИЯ ПРАЗНИК

В навечерието на 19 октомври 2024 г., когато по традиция българските лекари отбелязват своя професионален празник, Българският лекарски съюз (БЛС) връчи престижни награди на изявени медицински специалисти. Официалната церемония се състоя на 18 октомври в Националния исторически музей. Сред официалните гости бяха служебният министър на здравеопазването д-р Галя Кондева, председателят на Надзорния съвет на НЗОК доц. д-р Петко Стефановски, управителят на НЗОК Станимир Михайлов, представители на съсловни организации и др.

Председателят на УС на БАПЗГ г-жа Милка Василева изпрати поздравителен адрес до председателя на УС на БЛС д-р Николай Брънзалов и лекарското съсловие. В поздравлението се казваше: *„Уважаеми д-р Брънзалов, скъпи лекари, в навечерието на Вашия професионален празник и Деня на Свети Иван Рилски Чудотворец, Ви поднасям най-топли поздравления и благопожелания от името на Управителния съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи и лично от мое име!... Нашиите две съсловия винаги са били равностойни партньори в изпълнение на отговорната си мисия за възстановяване и опазване на здравето на българските граждани. Ще продължим да работим рамо до рамо в добро партньорство и взаимно уважение. Ще продължат и нашите общи усилия за достойно заплащане на медицинския труд у нас, както и за издигане на обществения престиж на медицинските специалисти.“* Милка Василева пожела на лекарите де бъдат здрави и да продължават да работят с любов и всеотдайност, следвайки своята благородна мисия.

Званието „Лекар на годината 2024“ получи проф. д-р Мария Токмакова, д.м., която е ръководител на Първа катедра по Вътрешни болести в Медицински университет -Пловдив, заместник-ректор по научноизследователската дейност, началник на отделение към Кардиологична клиника в УМ-БАЛ „Свети Георги“ – Пловдив и член на Управителния борд на Европейското кардиологично дружество.

За втори път БЛС връчи отличие „За лекарска всеотдайност и етика“ на името на д-р Стефан Черкезов – този път са наградени лекарите от Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха. Мисията, която тези лекари изпълняват, започна преди година, а вече благодарение на тях са спасени десетки животи и реализирани донорски ситуации.

Награди получиха 8 млади лекари, а трима изявени лекари бяха отличени в категория „Принос за развитие и утвърждаване авторитета на съсловната организация“. Четирима лекари получиха отличия за приноса си за развитието и прилагането на иновативна медицина и уникални техники. По предложение на Районните лекарски колегии, бяха отличени 10 лекари от страната, доказали своя висок професионализъм.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

МЕДИЦИНСКИЯТ УНИВЕРСИТЕТ ВЪВ ВАРНА РАЗВИВА НАУЧНА ДЕЙНОСТ В ЧЕТИРИ НАПРАВЛЕНИЯ



С 28 милиона лева Медицинският университет във Варна развива научна дейност в четири направления. Ръководителят на проекта проф. Диана Иванова каза за БТА на 31.10.2024 г., че финансирането е по Плана за възстановяване и устойчивост. По думите ѝ проектът ще продължи до средата на 2026 г., а сред основните му цели са да се повиши капацитетът на учените от университета, да се даде шанс на младите изследователи, да се разшири международното сътрудничество и да бъдат привлечени водещи специалисти както от чужбина, така и от нашата страна.

Приоритетните направления по проекта, гласувани на Академичен съвет, са „Храни и хранене“, „Невронауки“, „Онкология и редки болести“, „Регенеративна медицина и имплантология“, посочи Иванова. Тя допълни, че учените от университета работят от години в тези области, но сега ще имат възможността да разширят дейността си и да реализират различни иновативни разработки. Иванова каза още, че в рамките на проекта е предвидено да бъде осигурена и модерна апаратура, част от която вече започва да пристига във Варна.

В рамките на определените големи направления по проекта се очаква учените да работят и по по-специфични цели. Сред тях са редките болести, хранителните режими, създаването на нови хранителни добавки, създаването на импланти, култивирането на стволови клетки. Акцент ще бъдат и новите подходи към ранната диагностика на онкологичните заболявания, както и иновациите в образната диагностика на тези болести.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

СЪРЦЕТО НА МЪЖ С МНОЖЕСТВО УВРЕЖДЕНИЯ БЕШЕ ОПЕРИРАНО ПО ИНОВАТИВЕН МЕТОД ЗА БЪЛГАРИЯ

Сърцето на мъж с множество увреждания беше оперирано по иновативен метод за България. За това съобщи Clinica.bg на 31.10.2024 г. като се позова на информация от Аджибадем Сити Клиник, където е извършена сложната интервенция.

За високоспециализираната оперативната интервенция специално е бил поканен проф. Николас Дол – световно известен специалист по предсърдно мъждене, от което е страдал пациентът. Освен това, той е имал увреда на една от клапите на сърцето, която пропуска кръв и може да доведе фатален изход. Страдал е и от диабет и бъбречна недостатъчност. Състоянието на мъжа е проследявано в болницата още от 2019 г. Оттогава досега са му извършени две аблации. При рутинен преглед през септември оба-



че лекарите установяват, че е необходимо дима неотложна операция. Със съдействието на проф. Дол екипът на Отделението по кардиохирургия и неговият началник д-р Асен Келчев предприемат интервенция, която на Запад се смята за златен стандарт в лечението на предсърдното мъждене. В рамките само на една процедура, с разрез от 4 сантиметра през ребрата, е извършена реконструкция на митралната клапа на сърцето, превантивно е изолирано ухото на лявото предсърдие, за да не се стигне до исхемичен мозъчен инсулт и е направена криоаблация. След това е отстранено трайно предсърдното мъждене.

Досега у нас подобен микс от процедури, и то през пролука от едва 4 см между ребрата с напълно запазване на гръдната кост, не е извършван. За сравнение – една класическа хирургична операция на сърце за реконструкция на клапа, налага разрязване на около 20 см от гръдната кост, разтваряне на гръдния кош и тримесечно възстановяване. Всичко това е съпроводено от редица физически ограничения и неотменна помощ от близки на оперирания поне в първия месец от възстановяването му, казаха от лечебното заведение. Пациентът, който е известният треньор и международен съдия по спортни танци Владимир Божилов, е изписан на 7-я ден след интервенцията.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ЦЕНТЪР ЗА ПРОФИЛАКТИКА, ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА НА МЛЕЧНИТЕ ЖЛЕЗИ ВЕЧЕ ФУНКЦИОНИРА В МЕДИЦИНСКИ КОМПЛЕКС „СОФИЯМЕД“

Център за профилактика, диагностика и лечение на заболяванията на млечните жлези вече функционира в Медицински комплекс „Софиямед“, информира Zdrave.net на 09.10.2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

В новия център работи интердисциплинарен екип влизат хирург (мамолог), специалисти по образна диагностика, онколог, хирург, лъчетерапевт и специалист по нуклеарна медицина. Така пациентките на Центъра при нужда, на едно място, имат възможността да получат както комплексна диагностика, така и съвременно лечение.

Млечните жлези са важна част от женското тяло, но както всяка част от организма, те също могат да бъдат засегнати от различни заболявания. Някои от тях са доброкачествени, а други могат да бъдат злокачествени като рака на гърдата. Затова специалистите от Центъра съветват дамите поне един път в годината да извършват скринингова ехография, ако са на възраст до 40 г., мамография, ако са на над 40 г., и ядрено-магнитен резонанс.

Консултацията с хирург - мамолог в Центъра, както и диагностичните изследвания, могат да бъдат осъществени с направление по НЗОК. При установено образуване на млечната жлеза в Центъра може да се осъществи дебелоиглена или отворена биопсия, а след резултатите от нея пациентът се обсъжда и се изготвя индивидуален план на лечение посредством няколко метода, сред които хирургична операция – лумпектомия (консервативна операция): премахване на тумора с част от околната тъкан; мастектомия – премахване на цялата гърда, ако туморът е голям или обхваща голяма част от гърдата; лимфна биопсия или дисекция на лимфни възли и/или чрез лъчетерапия; химиотерапия; хормонална терапия; таргетна терапия; имунотерапия.

Сред най-често срещаните заболявания на гърдата, които засягат жените и които обикновено не са злокачествени, са фиброаденом, киста на гърдата, мастопатия. Наличието им обаче изисква дамите периодично да посещават профилактично специалист. Ракът на гърдата е най-честото онкологично заболяване при жените. Важно е да се знае, че открит навреме, ракът на гърдата е лечим. Затова и профилактиката е толкова важна.

„Алармиращи симптоми за заболяване на млечната жлеза могат да бъдат бучка в нея, промени във формата или размера ѝ, промени в кожата на гърдата, секрет от зърното, вдлъбване или промяна във формата на зърното. Всяка една промяна в структурата ѝ трябва да бъде проследявана. Затова съветваме дамите от 18 годишна възраст да започнат с първите си прегледи при специалист, който най-добре ще ги насочи към методите на диагностика, както и последващите стъпки, ако се открие образуване“, коментира екипът на Центъра.

С откриването на Центъра в Световния месец за борба с рака на гърдата, „Софиямед“ обявява безплатна скринингова кампания от прегледи с включени изследвания – ехография или мамография на млечни жлези. Те ще се провеждат само с предварително записване на 11, 18 и 25 октомври. По време на безплатната кампания дамите с вече установено злокачествено образуване на млечните жлези могат да проведат и безплатна консултация с останалите специалисти от Центъра отново с предварително записване.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ЧЕТИРИ НОВИ РЕАНИМАЦИОННИ ПАЦИЕНТСКИ ЛЕГЛА ЗА ИНТЕНЗИВНИ ГРИЖИ ПОЛУЧИ МБАЛ - ПАЗАРДЖИК ОТ МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО



Четири нови реанимационни пациентски легла за интензивни грижи получи МБАЛ - Пазарджик от Министерството на здравеопазването, информира Zdrave.net на 17.10.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Помощта беше доставена по проект „Укрепване капацитета на болничната мрежа за реакция при кризи“, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014 - 2020 г.

Основната цел на проекта е да укрепи капацитета на здравната система и да осигури готовност на болничната мрежа за бърза и ефективна реакция при възникване на кризи.

С новите легла ще бъде обновена легловата база в Интензивния сектор на Отделението по нервни болести в областната болница. Леглата са съвременно медицинско оборудване, което осигурява максимален комфорт на пациентите, включително с автоматизирани функции за регулиране на позицията, удобни матраци и механизми за лесно преместване и стабилизация на пациентите. Те ще допринесат за подобряване качеството на грижите за критично болни пациенти, допълват от лечебното заведение.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ЗАКУПЕНО Е НОВО ОБОРУДВАНЕ В МБАЛ „ХРИСТО БОТЕВ“ – ВРАЦА С ФИНАНСОВАТА ПОМОЩ НА ОБЩИНА ВРАЦА



На 31 октомври 2024 г. в Отделението по кардиология и инвазивна кардиология в Многопрофилната болница за активно лечение (МБАЛ) „Христо Ботев“ във Враца беше показано ново оборудване, закупено със средства от Община Враца. За отделението са закупени седем електрически и 29 обикновени легла, каза пред журналисти началникът на отделението д-р Ирена Мраморенска – Ралчовска. По думите ѝ с дарената сума от общината са закупени още паравани, манипулационни колички, маси за хранене, шкафчета. Изпълнителният директор на многопрофилната болница д-р Кети Ценова добави, че общата сума на дарението е 41 600 лева.

Д-р Ирена Мраморенска – Ралчовска каза за БТА, че през 2018 г. за известно време отделението е спряло да работи и оттогава насам са направени редица подобрения. Тя допълни, че е извършен основен ремонт, закупени са климатици, телевизори и техника. В отделението вече има и библиотека. Голяма част от придобивките са от дарения, посочи лекарят и изказа благодарност на дарителите.

Месечно обслужваме над 200 пациенти, съобщи за БТА старшата сестра Даринка Върбанова и уточни, че в момента в отделението се лекуват тридесет и осем пациенти. С общо четиридесет легла разполага отделението.

Медицинският персонал в Отделението по кардиология и инвазивна кардиология в МБАЛ „Христо Ботев“ – Враца е от осем лекари, десет медицински сестри и допълнително още шест инвазивни медицински сестри. От известно време отделението има сключен договор с УМБАЛ „Света Екатерина“ - София за съвместна дейност. По думите на д-р Ирена Мраморенска – Ралчовска това е изключително успешно партньорство в помощ на пациентите.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

КАКВИ ИМУНИЗАЦИИ ПОКРИВА НЗОК

През октомври, месецът за борба с рака на гърдата, в който призоваваме всички жени да обърнат специално внимание на здравето си, за да избегнат коварното заболяване, бихме искали да поставим акцент и на други сериозни болести, застрашаващи не само здравето, но дори живота ни, ако не се ваксинираме. Ваксинацията предпазва разпространението на тези болести сред членовете на семейството, приятелите, колегите, съучениците и по-широката общност. Това отбелязват от НЗОК. Тази седмица в рубриката си за пациенти „НЗОК за теб“ специалистите на Здравната каса разказват за ваксините и имунизациите, които фондът заплаща, информира Zdrave.net на 25.10.2024 г.

Кои са националните програми, по които НЗОК заплаща ваксини?

Съгласно Националния рамков договор за медицинските дейности 2023-2025 г. (НРД), НЗОК заплаща за имунологични лекарствени продукти по национални програми и дейностите по поставянето им, както следва:

- Профилатични ваксини срещу рака на маточната шийка, осигуряващи изпълнението на Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка 2021 – 2024 г., Целевата група по програмата е момичета на 10 и 13-годишна възраст – основна целева група за имунизация чрез прилагане на две дози човешки папилома вирус ваксина с 6-месечен интервал между приемите.
- Профилатични ваксини срещу ротавирусните гастроентерити, осигуряващи изпълнението на Националната програма за контрол и лечение на ротавирусните гастроентерити в Република България 2022 – 2025 г.. Основна целева група за имунизация: деца от 6-седмична възраст до горна възраст съгласно кратката характеристика на прилаганата ваксина;
- Профилатични ваксини срещу сезонния грип и на пневмококовите инфекции при лица на и над 65-годишна възраст, осигуряващи изпълнението на Национална програма за подобряване на ваксинапрофилактиката на сезонния грип и на пневмококовите инфекции при лица на и над 65-годишна възраст 2023 – 2026 г.

Кой поставя ваксините по Националните програми?

Общопрактикуващите лекари поставят ваксините на лица от тяхната пациентска листа, заявили желание, в изпълнение на договорите си с НЗОК за оказване на ПИМП (в тези договори има изрични клаузи за поставяне на ваксини по национални програми, както и за заплащането им от НЗОК). Дейността по поставянето на препоръчителните ваксини се заплаща на общопрактикуващите лекари отново на основание сключените от тях с НЗОК договори за оказване на ПИМП, като цената на поставянето е установена в НРД за МД.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

Самите ваксини, които са приложени и отчетени, се заплащат от НЗОК на търговците на едро, които са ги доставили на ОПЛ.

Средствата, които НЗОК заплаща за самите ваксини, както и за дейностите по поставянето им, не са от бюджета на НЗОК, а от целевите средства, които се предоставят от Министерството на здравеопазването на НЗОК с трансфер.

Кога имунизацията се счита за завършена?

Имунизацията се счита за завършена след прилагане на дозите, посочени в националните програми или в кратките характеристики на продуктите. Приложените дози следва да бъдат от един и същи вид и търговско наименование ваксина.

На какъв принцип са избрани препоръчителните ваксини, предпазващи от животозастраващи заболявания, които заплаща НЗОК?

НЗОК заплаща препоръчителни ваксини, с които се изпълняват приети от Министерския съвет на Република България и действащи национални програми по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето. За тези ваксини НЗОК договаря отстъпки.

Как НЗОК договаря отстъпки за ваксините, включени в националните програми?

Националната здравноосигурителна каса, ежегодно провежда задължително централизирано договаряне на отстъпки за имунологичните лекарствени продукти. След приключване на договарянето за всяка ваксина, за която е подадено предложение за отстъпки, се сключва договор между НЗОК, съответния притежател на разрешението за употреба на ваксината и притежателя на разрешението за търговия на едро с лекарствени продукти, който ще доставя ваксината.

Всички ваксини, за които има договорени отстъпки, се осигуряват чрез съответните притежатели на разрешения за търговия на едро с лекарствени продукти (търговци на едро), които ги доставят на общопрактикуващите лекари от първична извънболнична медицинска помощ, сключили договори с НЗОК. Общопрактикуващите лекари заявяват необходимите количества от дадена ваксина на търговеца на едро, който им я осигурява.

Какви други имунизации заплаща НЗОК?

Освен имунизациите с препоръчителни ваксини по национални програми, НЗОК заплаща задължителни, целеви и препоръчителни имунизации (включително и срещу COVID-19) и реимунизации (Съгласно Наредба № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България, издадена от министъра на здравеопазването (изм. обн., ДВ, бр.38 от 12 май 2017г), чл. 13, ал. 1).

Кои са задължителните ваксини?

Имунизациите, включени в имунизационния календар, са задължителни съгласно Закона за здравето.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

Според актуалния Имунизационен календар на България се провеждат задължителни профилактични имунизации и реимунизации на определена навършена възраст, а именно:

- Всички новородени се имунизират с ваксини срещу туберкулоза (БЦЖ) и хепатит Б до изписването им от родилния дом;
- Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б), (втори прием – от първия месец), (при прилагане на моновалентна хепатит Б ваксина)
- Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 6-ата седмица
- Имунизация срещу полиомиелит (Пи) – от 6-ата седмица
- Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 6-ата седмица
- Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 6-ата седмица (при прилагане на комбинирана ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина)
- Имунизация срещу пневмококови инфекции (първи прием – от 6-ата седмица)
- Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 10-ата седмица
- Имунизация срещу полиомиелит (Пи) – от 10-ата седмица
- Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 10-ата седмица
- Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 10-ата седмица (при прилагане на комбинирана ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина)
- Имунизация срещу пневмококови инфекции (втори прием – от 14-ата седмица)
- Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 14-ата седмица
- Имунизация срещу полиомиелит (Пи) – от 14-ата седмица
- Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 14-ата седмица
- Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 14-ата седмица (при прилагане на комбинирана ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина)
- Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (трети прием – от шестия месец) (при прилагане на моновалентна хепатит Б ваксина)
- Проверка за белег след БЦЖ имунизацията. На децата без белег се прави проба Манту и отрицателните се имунизират (БЦЖ – от седмия месец)
- Реимунизация срещу пневмококови инфекции, трети прием – от дванадесетия месец (не по-рано от 6 месеца след прилагане на втория прием).
- Имунизация срещу морбили, паротит и рубеола – от тринадесетия месец
- Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 16-ия месец (не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием).
- Имунизация срещу полиомиелит (Пи) от 16-ия месец (не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием).
- Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 16-ия месец, (не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием)

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

Периодът от 2 до 6 годишна възраст е свободен от имунизации. След това Имунизационният календар предвижда следните реваксинации:

- на 6 г. възраст - комбинирана ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш и полиомиелит;
- на 7 г. възраст - реимунизация с БЦЖ ваксина на децата с отрицателна туберкулинова проба;
- на 12 г. възраст - реимунизация с комбинирана ваксина срещу морбили, рубеола и паротит, както и с ваксина срещу тетанус и дифтерия;
- на 17 г. възраст - ваксина срещу тетанус, дифтерия и коклюш.
- При лица, които не са имунизирани на посочената в имунизационния календар възраст, имунизациите и реимунизациите се извършват при спазване в следната последователност: 1. против хепатит Б, полиомиелит, дифтерия, тетанус, коклюш и хемофилус инфлуенце тип Б; 2. против пневмококови инфекции; 3. против морбили, епидемичен паротит и рубеола; 4. против туберкулоза. Имунизациите се извършват с предимство пред реимунизациите. При необходимост имунизациите се извършват след консултация с РЗИ.
- Имунизациите на здравноосигурените лица над 18-годишна възраст е реимунизация срещу тетанус и дифтерия - на 25 години, на 35 години, на 45 години, на 55 години, на 65 години, на 75 години, на 85 години и над 85 години, съгласно посочения в Имунизационния календар период.

Кой поставя ваксините?

Поставянето и провеждането на имунизациите и реимунизациите се извършва от личния лекар и е съобразено както с Имунизационния календар на Република България, така и с изпълнението на Наредбата за имунизациите. НЗОК заплаща дейностите по имунопрофилактика (поставянето на ваксини) на изпълнителите на медицинска помощ, сключили договор с НЗОК.

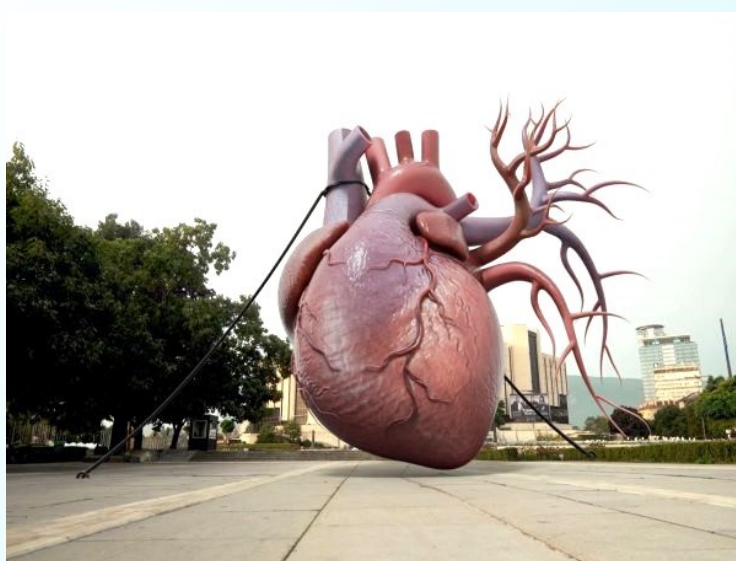
Къде да проверите кои ваксини са Ви поставени?

В електронното досие на всеки от нас, което може да разгледате на интернет страницата на НЗОК, с уникален код за достъп (издава се от съответната РЗОК) има линк Имунизации. Там са описани - от 2009 г., код, име на имунизация, дата на поставяне на ваксина, както и данни за лекаря, извършил имунизацията.

В имунизационния паспорт в здравноосигурителната книжка или лична амбулаторна карта (ЛАК) се вписват извършените имунизации и прекарани инфекциозни заболявания.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

3D ИЛЮЗИЯ НА ТУПТЯЩО СЪРЦЕ ПРЕД НДК ПРИКАНИ ДА ИЗСЛЕДВАМЕ ХОЛЕСТЕРОЛА СИ



Огромно туптящо сърце пред Националния дворец на културата (НДК) предизвиква любопитството на софиянци и гостите на столицата. 3D илюзията на 5-метровата инсталация е част от кампанията „Победи холестерола“, която има за цел да привлече вниманието на българите към сърдечносъдовите заболявания и по-конкретно към проблема „висок холестерол“. Инициативата е продължение на информационната кампания по повод Световния ден на сърцето – 29 септември, информира Zdrave.net на 09.10.2024 г.

Високият LDL („лош“) холестерол се приема за опасен от здравните специалисти и за една от предпоставките за бързо развитие на атеросклероза. Той е един от рисковите фактори за възникване на инфаркт или инсулт, а хората, преживели веднъж такъв инцидент, са особено уязвими. При тях нивата на LDL-C в кръвта трябва да са по-ниски, отколкото при здравите хора. В противен случай те са изправени пред опасността от втори сърдечносъдов инцидент, който може да доведе до инвалидизация или дори смърт.

Холестеролът е необходим за правилното функциониране на организма. Той се намира във всички клетки на тялото и участва в изграждането на клетъчните мембрани, образуването на надбъбречните и половите хормони, витамин D, жлъчните киселини и други. По-голямата част от холестерола се синтезира в черния дроб, а останалата – се набавя чрез храната. Повишените нива на LDL холестерола обаче са опасни. По данни на Националния център по обществено здраве и анализи само през първите шест месеца на 2024 г. са регистрирани 5 976 случая (хоспитализирани и нехоспитализирани) на инфаркт на миокарда и 25 406 случая (хоспитализирани и нехоспитализирани) на остра мозъчносъдова болест (инсулт).

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ**ТАЗГОДИШНАТА КАМПАНИЯ ЗА БОРБА С КРЕХКИТЕ КОСТИ
ПОД НАДСЛОВ „НЕ СЕ ПРЕЧУПВАЙ“ Е НАСОЧЕНА ОСНОВНО КЪМ МЪЖЕТЕ**

Повече от 420 000 българи страдат от остеопороза, като 80.4% от тях са жени, а 19.6% – мъже. На всеки час в България се регистрират по шест фрактури в резултат на крехките кости или около 150 счупвания на ден. Статистиката се изнася по повод 20 октомври – Световен ден за борба с остеопорозата. За това информира Zdrave.net на 18.10.2024 г.

Тази година дългогодишната кампания за борба с крехките кости „Не се пречупвай“ е насочена основно към мъжете, съобщават организаторите.

Над 4% от българските мъже на възраст над 50 години ще получат бедрена фрактура, като в немалък брой от случаите това ще доведе до обездвижване. Въпреки че често остеопорозата се приема като „проблем на дамите“, проучванията показват, че представителите на силния пол са изложени на двойно по-голям риск от смърт в резултат на счупване на бедрената кост. За съжаление, смъртността в резултат на остеопорозата у нас е по-висока (184 на 100 000 души население), отколкото в Европейския съюз (116 на 100 000 души население).

Остеопорозата при мъжете възниква в резултат на сложно взаимодействие на различни фактори, свързани с възрастта, дефицит на полови хормони, генетична предразположеност, нездравословен начин на живот (липса на физическа активност, тютюнопушене и прекомерна употреба на алкохол), заболявания като диабет, ревматоиден артрит, прием на определен вид лекарства. Проблем с костната плътност може да възникне и ако човек е с поднормено тегло или загуби рязко 10% от килограмите си. С напредването на възрастта при мъжете производството на хормоните естрадиол и тестостерон намалява. За разлика от дамите, при които нивата на естроген рязко спадат по време на менопаузата, мъжете губят костна плътност по-бавно.

Част от симптомите на заболяването са намаляване на ръста, острата болка в гърба, прегърбване. Изследването на костната плътност или т.нар. DXA скенер е най-добрият начин за диагностициране на остеопорозата. Остеоденситометрията е безболезнена, продължава около 20 минути, а лъчевото натоварване е изключително ниско. При изследване на лумбалните прешлени то е едва 3 до 5 микросиверта (μSv). За сравнение, ако човек прелита от Европа до Северна Америка, ще получи доза радиация, равняваща се на 60 микросиверта. Ранното диагностициране на остеопорозата е особено важно, за да се отложат максимално дълго последствията от загубата на костна маса. Заболяването е добре познато и ранната диагностика означава и по-добро лечение. За съжаление, България е на едно от последните места по брой изследвания на костната плътност в сравнение с останалите страни, членки на Европейския съюз, което прави поставянето на диагнозата и съответно назначаването на терапията изключително трудни.

Всяка година на 20 октомври отбелязваме Световния ден за борба с остеопорозата. Тази година той ще протече под надслов „Кажи „Не“ на чупливите кости“ и целта му е да подтикне всички хора в рисковите групи да направят своя DXA скенер.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

Д-р Станимира Станчева-Василева: МНОГО ГРУПИ ОТ ХОРА СА ЗАСТРАШЕНИ ОТ ЙОДЕН ДЕФИЦИТ

21 септември е Световен ден за борба с йододефицитните заболявания и лекарите припомниха за този сериозен проблем.

Деца, младежите в юношеска възраст, бременни и кърмещи жени, гладуващите, веганите, вегетарианците, пациенти с хронични стомашно-чревни заболявания и хора, приемащи определени медикаменти, са сред най-застрашените от йоден дефицит. Това съобщи д-р Станимира Станчева-Василева, началник в Отделението по ендокринология в УМБАЛ „Пловдив“, информира Zdave.net на 21.10.2024 г.

От недостиг за заплашени и живеещите в шестте йододефицитни района в планински и полупланински територии на страната – Стара планина, Средна гора, Рила, Пирин, Родопи, Югозападна България.

Йодът е микроелемент, който е от изключително значение за здравето на човека. Той е задължителен компонент за производството на хормони на щитовидната жлеза. Те контролират и регулират обмяната на всички вещества в организма, отговарят за правилното сформироване, растеж, развитие и функциониране на нервната, мускулната, костната и половата система, имат отношение към паметта, вниманието и заучаването, участват в терморегулацията, осигуряват психичното ни здраве.

Признаци за дефицит на йод в организма на възрастните могат да бъдат: нарастване на щитовидната жлеза или подутина отпред на шията с паметови и интелектуални нарушения, обща слабост и умора на организма с намалена работоспособност. Допълнително при съчетание с намалена функция на щитовидната жлеза се наблюдават покачване на тегло, суха и залющена кожа, косопад, зиморничавост, нисък пулс, репродуктивни проблеми.

Диагностицирането става чрез преглед при ендокринолог с насочено изследване на щитовидната жлеза – неинструментално чрез метода палпация на щитовидната жлеза и инструментално – чрез ехография на щитовидна жлеза; кръвни изследвания – хормони на щитовидна жлеза, ТСХ, тиреоглобулин (специфичен маркер за пролиферация на жлезата), автоантитела по преценка; йодурия-йодна екскреция в урината – най-често прилагано основно при епидемиологични проучвания.

Дневните нужди от йод зависят от възраст, пол, телесно тегло, физиологично състояние на организма. Препоръчителният среднодневен хранителен прием на йод е 150 микрограма за възрастни, 200 микрограма за бременни и кърмещи жени и 90-120 микрограма за деца от 9-12 г. възраст.

Набавянето на йод при човека става чрез консумация на животински продукти – риба, морски дарове, мляко, яйца, от растителни храни – зеленолистни зеленчуци и орехи и с вода. За кърмачетата единственият път за набавяне на йод е чрез майчината кърма.

В България задължителната йодна профилактика с готварска сол е въведена по предложение на акад. д-р Иван Пенчев през 50-те години на XX век. Ефектите от нея са проследени и анализирани от проф. Лозанов. Благодарение на техния труд и на държавната политика е постигнато елиминиране и предотвратяване на йододефицитните заболявания в страната.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ**ЕЛЕКТРОННИ ПРОТОКОЛИ ЗА ОТПУСКАНЕ НА
СКЪПОСТРУВАЩИ ЛЕКАРСТВА ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ**

Системата за издаване на електронни протоколи за отпускане на скъпоструващи лекарства за домашно лечение дава възможност на пациентите да получат своите медикаменти за по-малко от 2 часа, а преди електронизацията, заверката в районните здравноосигурителни каси отнемаше от няколко дни до няколко седмици. Това става ясно от анализа на данните от платформата за издаване по електронен път на „Протокол за предписване на лекарствени продукти, заплащани от Националната здравноосигурителна каса/ Районните здравноосигурителни каси (НЗОК/РЗОК)“, съобщават от „Информационно обслужване“. Системата беше пусната в експлоатация от компанията на 1 март 2023 г., а от началото на юли 2023 г. РЗОК започна да приема единствено електронни протоколи, информира Zdrave.net на 21.10.2024 г.

„Данните показват, че целият процес за обработка на електронен протокол „1С“, който е най-често срещаният при отпускане на скъпоструващи лекарства, е намален на 85 минути, което е огромно облекчение за пациентите, част от които са трудно подвижни, като им спестява значителни средства и време“, каза Георги Недев, ръководител „Здравноосигурителни системи“ в Информационно обслужване. По думите му електронните протоколи успешно заместиха използваните доскоро хартиени протоколи за отпускане на медикаменти за скъпоструващо домашно лечение. С въвеждането им отпадна задължението на здравноосигурените лица да посещават РЗОК и да представят медицинска документация за заверка на протокол. Отпадна и ангажимента на пациентите да предоставят в аптеките хартиени документи при получаване на изписаните им медикаменти. До този момент са издадени протоколи за скъпоструващо домашно лечение на над 231 000 души, които са сред най-уязвимата част от населението.

През системата за обработка на електронни протоколи са отпуснати лекарствени продукти на обща стойност от над 1.635 млрд. лв. Средномесечно по протоколите за скъпоструващо домашно лечение се отпускат лекарства на стойност 90 млн. лв. Данните показват, че до този момент са издадени близо 720 000 електронни протоколи за скъпоструващо домашно лечение. На база одобрените документи са изписани 3.8 млн. електронни рецепти, които са се изпълнили в над 3 000 аптеки в цялата страна. Аптечната мрежа обработва на ден по над 6 500 рецепти за лекарства, отпуснати за скъпоструващо домашно лечение. Изписани са общо над 3.2 млн. лекарствени продукти. Със системата работят над 5 300 медицински специалисти и 5 600 фармацевти.

От 1 септември 2024 г., когато НЗОК започна да изпраща уведомление в реално време чрез SMS или Viber на пациентите, които ползват скъпоструващи лекарства за домашно лечение и помощни средства, до сега са изпратени над 200 000 съобщения. До този момент са известени близо 90 000 пациенти за регистриране на нов протокол, одобрение, анулиране, отказ, изтичане на срока на протокола, необходимост от допълнителни документи и др. Това е сериозно облекчение за пациентите, които в реално време се запознават със статуса на техния протокол.

„Използването на електронни протоколи увеличава многократно и контрола от страна на НЗОК върху разходването на средствата за скъпоструващо домашно лечение, което води до по-детайлно планиране, прогнозиране и управление на ресурсите“, каза Георги Недев.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ДОБАВЕНИ СА НОВИ ФУНКЦИИ КЪМ НОВАТА ВЕРСИЯ НА ПРИЛОЖЕНИЕТО ЕЗДРАВЕ

Нови функции са добавени към новата версия на приложението еЗдраве, съобщи Zdrave.net на 22.10.2024 г. като се позова на Министерството на здравеопазването.

Така например, версия 3.3.2 на еЗдраве позволява да бъдат изпращани известия за предстоящи здравни събития. Новата функционалност ще улесни потребителите с нотификации за събитията, които са част от модул „Дългосрочна грижа“.

Приложението ще напомня за профилактичните прегледи и изследвания, на които имаме право, според пола и възрастта ни. Освен за прегледите, които трябва да извършим, ще получаваме известия и за предстоящи имунизации, активни направления, неизпълнени рецепти.

В добавка, с новата версия на приложението родителите ще получат достъп до данните от личните картони на техните деца. Създадена е и възможност, в случай на необходимост, информацията да бъде собственоръчно редактирана.

„Всичко, което е необходимо, за да влезете в здравното си досие, е мобилно устройство, на което да изтеглите приложението еЗдраве. След това, ако разполагате с електронен или облачен подпис, можете сами да извършите т.нар. „сдвояване“. Ако обаче не разполагате с такива, имате възможност да получите помощ, като посетите офис на РЗИ, РЗОК или „Информационно обслужване“, напомниха от МЗ.

Новата версия на приложението улеснява достъпа на потребителите, които имат инсталиран облачен електронен подпис на мобилното си устройство, да регистрират приложението без да се налага сканиране на QR код от десктоп устройство. Подробни инструкции за това какво трябва да направите ще откриете, след като изберете „Регистрация с облачен електронен подпис“ от началния екран на приложението.

„Ако все още не използвате еЗдраве, сега е моментът да го направите, за да може с един клик вие да контролирате системата!“, призоваваха от Здравното ведомство.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

СТАРТИРА НАЦИОНАЛНА КАМПАНИЯ

„БЪДИ ПОДГОТВЕН! РАЗПОЗНАЙ ИНСУЛТА. ДЕЙСТВАЙ БЪРЗО!“



29-ти ОКТОМВРИ
Световен ден за борба с инсулта

БЪДИ ПОДГОТВЕН!
РАЗПОЗНАЙ СИМПТОМИТЕ НА ИНСУЛТ.
ДЕЙСТВАЙ БЪРЗО!

			
ЛИЦЕ	РЪЦЕ	ГОВОР	НАБЕРЕТЕ
Увисване на ъглите на устата	Изтръпване и слабост в едната ръка	Нарушения в говора	незабавно 112

Световният ден за борба с инсулта е ден за равностетка. Тази година Асоциацията за инсулт и афазия насочва вниманието към масовото разпространение на ключовите знания за инсулт, включително характер, рискови фактори и симптоми на инсулт, както и правилното поведение при тяхното установяване, информира Zdrave.net на 28.10.2024 г. като се позова на съобщение от организацията.

Във връзка със Световния ден за борба с инсулта, който се отбелязва на 29 октомври, Кампанията обхваща няколко града в страната – София, Бургас, Плевен, Стара Загора, Благоевград, Силистра, Шумен. Тя включва редица активности, сред които „Пътека на знанието“, разпространение на електронни материали за симптомите на инсулта, разгласяване на ползите от Инфобот за Вайбър – джобен наричник за инсулта, излъчване на информационен клип за инсулта на екраните на всички метростанции в София и в трамваите и тролейбусите и др.

От Асоциацията за инсулт и афазия напомнят основните симптоми на инсулта – разкрито лице, слабост в ръцете, затруднен говор. От там призовават при потвърждение на дори само един от трите симптома незабавно да позвъним на тел. 112 и да съобщим за инсулт, като посочим часа и мястото на инцидента.

ДОБРИ ДЕЛА

КОНКУРС ЗА КРАСОТА СЪБИРА СРЕДСТВА ЗА АПАРАТУРА ЗА КЛИНИКАТА ПО НЕОНАТОЛОГИЯТА В УМБАЛ „ПРОФ. Д-Р СТОЯН КИРКОВИЧ“

Конкурс за красота „Лице на Стара Загора – Област“ събира средства за апаратура за Клиниката по неонатологията в УМБАЛ „Проф. Д-р Стоян Киркович“ – Стара Загора. За това съобщи Zdrave.net на 03.10.2024 г.

Инициатива ще се осъществи с подкрепата на Община Стара Загора. Участие в конкурса са заявили 22 дами, които са разделени в две възрастови категории - от 16 до 28 години за неомъжени момичета, и от 28 до 45 години – за семейни, работещи жени. Те ще се борят за титлите „Лице на Стара Загора“, „Лице на Раднево“, „Лице на Казанлък“.

Победителките в отделните категории ще имат възможност за участие в националния конкурс „Мис България“ и „Мисис България“.

Финалът на събитието ще бъде поставен с информация за сумата, която е събрана в полза на благотворителната кауза. Ще присъстват и представители от болницата, които веднага ще получат дарението.

УМБАЛ БУРГАС ЗАКУПИ АПАРАТУРА ЗА НАЙ-МАЛКИТЕ ПАЦИЕНТИ СЪС СРЕДСТВА ОТ БЛАГОТВОРИТЕЛЕН ФУТБОЛЕН ТУРНИР

За пети път благотворителен футболен турнир помага на най-малките пациенти на УМБАЛ Бургас, съобщи от болницата на 24.10.2024 г.

Традиционната инициатива „Заедно за децата на Бургас“ – футболен турнир на малки вратички, се проведе на 31 август т.г. с цел – покупка на апаратура за Отделението по неонатология на УМБАЛ Бургас. Пациенти на отделението са новородените – както здрави деца, така и недоносени и родени преждевременно. Тук се грижат и лекуват деца, родени едва 500-600 грама.

Благотворителната инициатива събра средства за покупка на 4 перфузора и 2 неонатални пулсоксиметра. Перфузорите служат за прецизно подаване на медикаменти, а пулсоксиметрите измерват жизнените показатели на бебетата, настанени в кувьози. Апаратурата вече е предадена на началника на отделението д-р Стилияна Томова, която отправи своите благодарности към дарителите – участници в турнира. *"Пета поредна година тази инициатива подпомага нашата дейност. От името на целия ни екип благодаря за доверието и не само за материалната, а и за моралната ви подкрепа"*, сподели д-р Томова.

Организатори на турнира бяха „Заедно за децата на Бургас“ са Боян Дяков и Явор Жеков, с подкрепата на Спортен център "Диалог 359 Арена", Автокъща "DYAKOV", Therma Numera SPA & Wellness, Езиков център "Words" и Община Бургас.

ДОБРИ ДЕЛА

ЛЕКАРИ, МЛАДИ ХОРА И ЧУЖДЕНЦИ СЕ СКЛЮЧИХА В КРЪВОДАРИТЕЛСКА КАМПАНИЯ „УСМИХНИ СЪРЦЕ“

Д-р Мария Митева-Куленска от Второ педиатрично отделение на МБАЛ – Пазарджик подкрепи благотворителната кръводарителска кампания „Усмихни сърце“. Като лекар много пъти се сблъсква със случаи на тежкоболни деца, които имат нужда от преливане на кръв и кръвни продукти, и доста често е трудно да възстановят количествата кръв, които са изразходвани за тяхното лечение. За това информира Zdrave.net на 15.10.2025 г.

„Кръводаряването е акт на съпричастност към страданията на болните, към тези, които се нуждаят, и към тези, които не могат да дарят, но много желаят, затова и аз се включвам в кампанията. Не познавам нито Георги, нито Ангел, но съжалявам за тяхната загуба и съчувствам на техните близки. Жалко е, че се случват такива нещастия, но е важно, че се прави нещо, за да не бъдат забравени техните имена и да се прави нещо добро“, заяви д-р Митева след като дари кръв. Тя дарява за четвърти път. Започва да кръводарява като студентка в трети курс, докато учи за лекар. Първата крачка смята за най-трудна, но научава от своите преподаватели, че младите хора е грехота да не даряват кръв, ако нямат никакви заболявания, и така без притеснения става кръводарител. Д-р Митева призова тези, които се страхуват от даването на кръв, да отидат в Кръвна банка със свой приятел за подкрепа, като така хем ще са по-спокойни, хем могат да убедят още някого да стане част от кампанията.

36-годишният Ангел Петракиев от село Момина клисура също не е познавал Георги и Ангел, но дойде в Отделението по трансфузионна хематология на МБАЛ – Пазарджик, защото желае да подкрепи една прекрасна инициатива, казват още от болницата. Той е убеден, че за всеки от нас е полезно да помогне на някого в нужда. Дарява кръв за четвърти път и смята да продължи да е доброволен кръводарител.

Англичаните Сара Дейви и Кийт Пийбълс, които от 14 години живеят в село Радилово, също дариха кръв за кампанията „Усмихни сърце“. 52-годишната Сара е дарявала 52 пъти в Англия, а преди това и в Швейцария, когато е работила там. Сега за първи път кръводарява в България. В Отделението по трансфузионна хематология на МБАЛ – Пазарджик дойде заедно със своя съпруг, който дарява за пети път в живота си и за втори, откакто са се преместили да живеят в пещерското село, разказват още от болницата.

„Не се притесняваме да даряваме кръв, защото така помагаме на болните. Кръводарявали сме в Англия, а като разбрахме, че в Пазарджик се провежда благотворителна кампания, решихме да я подкрепим. Призоваваме хората да дойдат и също да участват в тази много хубава инициатива. Знаем, че в България има остър недостиг на кръв и доброволни дарители“, разказаха Сара и Кийт след кръводаряването.

ДОБРИ ДЕЛА

ОЩЕ 9 КРЪВОДАРИТЕЛИ ПОДКРЕПИХА БЛАГОТВОРИТЕЛНАТА АКЦИЯ ПО КРЪВОДАРЯВАНЕ „УСМИХНИ СЪРЦЕ“

Още 9 кръводарители подкрепиха от началото на тази седмица благотворителната акция по кръводаряване „Усмихни сърце“, информира Zdrave.net като се позова на съобщение от МБАЛ – Пазарджик.

24-годишният Стойчо Папазов дари кръв за кампанията за пети път. Той е един от приятелите на Георги Арnaudов, които през 2020 г. стартираха благотворителната акция. Досега не е пропускал да участва в инициативата. *„От 5 години за мен това е кауза, на която съм се посветил с цялото си сърце. Загубихме нашето усмихнато момче, но искам да го помним, искам да усмихваме други хора. Трябва да си помагаме и да даряваме за тези, които имат нужда от кръвопреливане,“* сподели Стойчо след кръводаряването. Той беше придружен от своята приятелка Катерина Ненчева от Варвара. Младото момиче също е съпричастно към кампанията, но не може да дари заради ниско кръвно налягане.

За първи път за кампанията дариха 18-годишният ученик от Езикова гимназия „Бертолт Брехт“ Деян Танев и майка му Боряна. Въпреки че миналата година не успяха, тази година и двамата успешно станаха кръводарители.

„Има много млади и здрави хора, които призовавам да се включат. Нека даряваме живот с нашата кръв,“ призова Боряна. Нейният син Деян призна, че нямал търпение да навърши 18 години, за да дари кръв.

20-годишната Станислава Стоянова от с. Гелеменово също дари за първи път за кампанията. За нея това е второ кръводаряване. Станислава смята, че малко хора вече даряват кръв по желание, и вярва, че трябва да се осъзнае колко важно е да се дарява доброволно – не само защото това е нещо добро за другите, но и защото е полезно за самите дарители.

Кампанията за първи път подкрепиха и Иван Спасов, Мария Тодорова, Петър Копанов, Аспарух Гемиев от Пещера и Ангел Шиков.

НАД 1 000 ВОЕННИ ПОДКРЕПИХА КРЪВОДАРИТЕЛСКАТА АКЦИЯ НА ВМА

Малко над 1 000 военнослужещи и цивилни служители от различни военни формирования в страната подкрепиха инициативата на Военномедицинска академия (ВМА) *„Бъди един от нас! Дари кръв – спаси живот!“*. За това информира Zdrave.net на 29.10.2025 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Насърчаването на безвъзмездното кръводаряване е една от нашите мисии. В тази връзка периодично организираме кампании в цялата страна и над 6 000 българи годишно застават зад тази кауза. Тези хиляда военнослужещи дариха и помогнаха на нуждаещи се пациенти само през последните три месеца. За цялата година тяхната бройка надхвърля 3 000, коментира проф. Румен Попов, ръководител на Центъра по трансфузионна хематология на ВМА. Той отбеляза, че повечето са дългогодишни дарители, малцина даряват за първи път. И изтъкна, че помощта на униформените в мисията на Кръвния център да подsigурява необходимите количества кръв и кръвни продукти е незаменима.

ХЕПИЕНД**СПЕЦИАЛИСТИ ОТ УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА – ИСУЛ“ СПАСИХА 8-МЕСЕЧНО БЕБЕ,
ПОГЪЛНАЛО ПЛАСТМАСОВА ЧАСТ ОТ ИГРАЧКА**

8-месечно бебе, погълнало пластмасова част от играчка, беше спасено от специалистите в УНГ клиниката на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, информира Zdrave.net на 15.10.2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

За много кратко време детето е прегледано в детския УНГ кабинет, установено е наличието на чуждото тяло, направени са му всички необходими изследвания и консултации и е въведено в операционна зала за изваждане на предмета от гълтача.

„При това дете чуждото тяло беше заклещено в най-долната част на гълтача, която се намира непосредствено зад гръкляна. Това е мястото, където се кръстосват дихателният и храносмилателният път. Опасността в конкретния случай бе, че ако този предмет промени положението си, може да попадне в гръкляна, тоест в дихателните пътища, да ги запуши и да се стигне до фатален изход“ разказва д-р Станчева, която по това време е дежурна в приемния детски УНГ кабинет и първа преглежда детето. И макар родителите да съобщават, че оплакванията на кърмачето са от 5 дни, почти ежедневно е консултирано с лекари и е назначена терапия за инфекция, тя се усъмнява, че най-вероятно се е задавило. Родителите отричат, защото не са видели то да поставя нещо в устата си.

УНГ хирургът доц. д-р Попов успя да извади от гърлото на момиченцето без усложнения, пластмасово цвете с диаметър 1,5 см.

„Детето не се беше хранило пълноценно от 5 дни и беше доста дехидратирано. В такива случаи, преди анестезията се прави „подготовка“, за да може бебето да я „понесе“ – време, с което ние с доц. Попов не разполагаме, защото ситуацията беше критична. Освен това, от анестезиологична гледна точка, воденето на анестезия при изваждане на чужди тела от дихателните пътища, а в случая всеки един момент чуждото тяло можеше да попадне в гръкляна, е една от най-рисковите в нашата специалност. Причината е, че през тръбата, през която се обдишва пациентът, работи и хирургът. В тези случаи, за секунди може да се стигне до много тежки, животозастрашаващи усложнения“, разказва доц. д-р Цветомир Маринов.

„След екстракцията оставихме детето няколко дни на антибиотично лечение в отделението, поради развитата се локално възпалителна реакция. Постепенно то започна да се храни нормално, спря да повишава температура“ споделя д-р Станчева.

Кърмачето е добре и е изписано без никакви усложнения.

ХЕПИЕНД

В УМБАЛ БУРГАС СПАСИХА ЖЕНА, ЗАРАЗЕНА С „БАКТЕРИИ ЧОВЕКОЯДЦИ“

В УМБАЛ Бургас спасиха жена с рядка, но изключително опасна бактерия – Вибрио вулнификус, информира Zdave.net на 21.10.2024 г. като се позоваха на съобщение от болницата.

При заразяване със споменатата бактерия за часове може да се развие сепсис и да настъпи смърт, затова са наричани „бактерии човекоядци“. В България няма данни за човек, оцелял след заразяване по кръвен път. Единственият описан в литературата случай е на белгийски турист, отказал хоспитализация и загинал за часове, посочи д-р Калина Цанкова, началник на Микробиологичната лаборатория в УМБАЛ Бургас. Миналата година в научни публикации са докладвани пет смъртни случая в Тампа бей, Флорида, които се дължат на същия причинител.

61-годишната жена е била на почивка на къмпинг Силистар. Наранява крака си на шезлонга, но въпреки откритата рана влиза в морето. Още същият ден кракът се подува, появяват се големи мехури, вдига температура. Пристига в болницата в дежурството на хирурга д-р Тодор Шуплев. *„Установихме инфекция. Последва хирургична обработка на крака, за да не допуснем тя да се разпространи. Взехме и микробиологична проба“*, разказа той.

Д-р Калина Цанкова разпознава причинителя веднага, макар че го е виждала само три пъти в своята практика. *„Невъзможно е да объркаш. Тази бактерия е подвижна, характерно е, че не расте в среда, в която растат подобните на нея“*, обяснява тя. Незабавно е направена антибиограма, започнато е антибиотично лечение, което паралелно с хирургичното дава резултат, но не веднага. *„Имаше момент, в който се появиха симптоми на полиорганна недостатъчност, на сепсис. Жената беше замаяна, не познаваше близките си. Консултираха ни колегите от реанимацията, ползвахме методична помощ и на Клиниката по гнойно септична хирургия в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, разказа д-р Тодор Шуплев. След близо месец борба за живота и 10 операции, в които участва целия състав на Втора хирургия, жената е изписана в добро състояние и с два крака, макар обичайно в подобни случаи се налага ампутация, за да не се разпространи инфекцията.*

Едномесечното лечение на пациентката е надхвърлило няколко пъти стойността на клиничната пътека. Само лекарствата струват 9 000 лв., без да се смятат други консумативи, десетте операции, трудът на лекари, медицински сестри, лаборанти. *„Когато се пита защо държавните болници са в не-добро финансово състояние, това е една от причините. На всеки 3-4 месеца имаме по един подобен пациент, който се нуждае от продължително лечение“*, посочват от Втора хирургия.

Случаят вече се описва в научна публикация и ще бъде докладван на конгрес.

ХЕПИЕНД

ТРИМА ДУШИ ПОЛУЧИХА ШАНС ЗА ВТОРИ ЖИВОТ

Три души получиша шанс за втори живот, след като близките на 43-годишен мъж взеха благородното решение да дарят неговите органи, информира Zdrave.net на 24.10.2024 г. като се позова на съобщение от Изпълнителната агенция „Медицински надзор“.

Донорската ситуация беше реализирана от екип на УМБАЛ „Проф. Д-р Стоян Киркович“ АД - гр. Стара Загора, с координатор д-р Георги Арабаджиев. В резултат на това 40-годишна жена получи шанс за живот, след като екип на Военномедицинска академия, ръководен от проф. Ивелин Такоров, извърши поредната успешна чернодробна трансплантация.

"Операцията продължи стандартно като време – около 6 часа. В момента пациентката се намира в добро състояние, контактна и адекватна", коментираха от ВМА. Това е седмата трансплантация в болницата от началото на 2024 година.

В УМБАЛ „Александровска“ два медицински екипа от Клиниката по урология с ръководители проф. д-р Маринчо Георгиев и проф. д-р Красимир Янев трансплантираха бъбреци на двама мъже на 35 и 39 години. Единият реципиент е на 35 години от Разградска област, на диализно лечение от 2019 г. Другият пациент е на 39 години от гр. София, на диализно лечение от декември 2023 г. След интервенцията, трансплантираните се възстановяват в Клиниката по анестезиология и интензивно лечение на болницата, допълват от УМБАЛ „Александровска“.

ЛЕКАРИ ОТ ВАРНА ВЪРНАХА ГЛАСА НА 5-МЕСЕЧНО БЕБЕ С ЛАЗЕРНА ОПЕРАЦИЯ

Екип от оториноларинголози от Клиниката по УНГ болести на УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна извърши успешна лазерна операция за възвръщане на гласа на 5-месечно бебе с вродена аномалия на ларинкса, информира Zdrave.net на 28.10.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Хирургичната интервенция е извършена с комплексната система за хирургия на гласните връзки от най-ново поколение, с която разполага варненската университетска болница „Св. Марина“. Малкият пациент е от София и след консулт с неонатолози, педиатри и оториноларинголози, е насочен за оперативно лечение с уникалната за България апаратура, с която работи екипът на Клиниката по ушни, носни и гърлени болести във Варна с началник проф. д-р Николай Сапунджиев.

„Малкият пациент е едно чудесно бебе, което доскоро се е различавало от всички свои здрави връстници единствено по това, че е плачело без глас, поради неправилно оформяне на гласните връзки по време на вътреутробното развитие“, поясни проф. Сапунджиев. Специалистът допълни, че в диагностичен план са извършени видеоендоскопия и компютърна томография на гласовата кутия – рутинни изследвания за подобна патология, които обаче представят техническо предизвикателство при пациенти с толкова малки размери и незрялост на хрущялите.

В Клиниката по УНГ болести в УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна детето е консултирано и от водещ чуждестранен специалист в детската оториноларингология. Това е проф. Марк Ремакъл от Люксембург, който гостува на университетската клиника по повод националната конференция по оториноларингология. Проф. Ремакъл е ларинголог с дългогодишен опит в лазер-асистираната хирургия, председател на Европейското сдружение по ларингология и световен експерт в това направление.

Анестезията и лазерната интервенция, извършени от екипа на варненската клиника, са протекли нормално. Микроскопската техника и лазерният лъч са позволили прецизна корекция на дефекта. Специалистите на клиниката са получили ценни съвети от гост-консултанта в операционна зала и са почерпили опит от него като безспорен водещ експерт в областта и изобретател на част от наличната апаратура. След операцията родителите на бебето за първи път са чули как синът им изплаква с ясен глас, пет месеца след раждането му.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МБАЛ-ПАЗАРДЖИК ПРИВЛИЧА НОВИ КАДРИ СЪС СТИПЕНДИИ

За да не затворят поради липса на кадри, много от лечебните заведения прилагат метод за привличане на специалисти още от студентската аула. Те предлагат на обучаващите се медици не само стипендии, които покриват част от разходите им за обучение, но им гарантират и бъдещи работни места. Това разказва репортаж на Нова телевизия, информира Zdrave.net на 07.10.2024 г.

70% от болниците у нас имат проблем с попълването на необходимите професионалисти по здравни грижи. Към момента у нас липсват около 1 000 лични лекари, 460 психиатри, а акушерките трябва да са с 2 000 повече. Дефицитът на медицински сестри е най-сериозен – не достигат над 30 000 в цялата страна.

За да преодолее проблема с кадрите, болницата в Пазарджик прави крачка напред, като предлага стипендии за 10 студенти, на които гарантира работни места. Желаетелите да получат финансово подпомагане могат да кандидатстват до края на месеца. В случай, че желаещите са повече, болницата има възможност да осигури средства за още 10 студенти.

Андреана Пешлова е на 28 години от Пазарджик. Тя е първата, която кандидатства за стипендия в местната болница. Учи за медицинска сестра. Студентка е в първи курс в Пловдив. Тъй като преди това е завършила екология и биотехнология, държавата не поема разходите ѝ за второто висше. „Аз много пътувам. Това са допълнителни разходи. Всичко е доста скъпо. Таксите са много високи в университета. Най-малко 80% ще си покрия от таксите. Това е много голям стимул“, споделя Андреана. 5 000 лева – толкова струва годишното ѝ обучение за медицинска сестра. За да плаща образованието си, работи в Отделението по хемодиализа като болногледач. Три пъти в седмицата дава дежурства по 7 часа.

В момента пазарджишката болница изпитва нужда от 19 лекари и 50 медицински сестри. За да попълни недостига, за първи път лечебното заведение предлага стипендии на 10 студенти от различни специалности. „Шест медицински сестри, един лекарски асистент, един клиничен лаборант, един рентгенов лаборант и една акушерка – да ги издържаме в рамките на тяхното обучение. Естествено, ще бъдат ангажирани с договор за следващите четири години, след като завършат обучението си да останат да работят в нашето лечебно заведение, като им подсигурием съответния цвят“, обясни пред Нова телевизия изпълнителният директор на МБАЛ – Пазарджик д-р Красимир Темнилов.

Изискването на кандидатите е да не са по-възрастни от 40 години, да имат добър успех и задължително да подпишат обвързващ договор, че след завършването си ще останат на работа в болницата толкова години, колкото са получавали стипендия. „Месечната сума, която те ще получават, е 54% от минималната работна заплата за страната. Стипендията ще се предоставя в периода на обучение – без лятната ваканция, т.е. около 10 месеца“, обясни Димитрина Пищронова от отдел „Човешки ресурси“ на МБАЛ – Пазарджик.

10 НОВОЗАВЪРШИЛИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ СА НАЗНАЧЕНИ В МБАЛ „Д-Р БРАТАН ШУКЕРОВ“ В СМОЛЯН

Десет новозавършили медицински сестри са назначени в МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“ в Смолян. Това съобщиха от лечебното заведение. Те са абсолвентки от първия випуск на филиала на Тракийския университет в града и са половината от випуска. Други пет също предстои до дни да подпишат трудовите си договори, съобщиха Clinica.bg на 08.10.2024 г.

„Младите професионалисти по здравни грижи ще работят във Вътрешното отделение, Детското отделение, Неонатологичното отделение, Хирургичното отделение, Отделението по анестезия и интензивно лечение, Отделението по хемодиализа, Отделението по травматология и Спешното отделение“, уточни главната сестра на болницата Диана Сурова.

Идеята се родила преди четири години. Тогава лечебното заведение получава акредитация за клинично обучение на студенти по специалности и професионално направление „Здравни грижи“, „Медицинска сестра“. След срещи между ръководството на Тракийски университет и МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“, е подписан договор за сътрудничество. По време на пандемията КОВИД-19 някои от обучаващите се за медицински сестри били назначени като здравни асистенти и докато учат помагали в някои от отделенията.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Според одит на Сметната палата: БЪЛГАРИЯ ВСЕ ОЩЕ НЕ ДОСТИГА СРЕДНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗА МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕ В ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ

България все още не достига средните показатели за майчино и детско здраве в Европейския съюз. Това е изводът от одит на Сметната палата „Изпълнение на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021-2030 г.“ за периода от 01.01.2021 г. до 31.12.2022 г. Според националните цели това трябва да бъде преодоляно в голяма степен до 2030 г., информира Zdave.net на 02.10.2024 г.

По Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве е осигурено финансиране за здравна и медицинска грижа за здравнонеосигурените лица, но не са планирани и провеждани ефективни кампании за повишаване на осведомеността на населението, особено в селата и сред уязвимите групи, отбелязват от Сметната палата. Очертават се ясно нерешени проблеми за получаване на адекватни здравни грижи от всички бременни, независимо от здравноосигурителния им статус, както и извършването на пренатална диагностика (процедури, които позволяват да се постави диагноза за увреждане на плода още по време на вътреутробното развитие). Ограниченият обхват на неонаталния скрининг (тестване на новороденото за набор от заболявания преди да се появят симптоми) има негативно влияние върху своевременното откриване на съответната болест в много ранен етап от живота, за да може да се предотвратят усложненията, сочат резултатите от одита. Необходима е по-ефективна грижа за бременните и децата, осъществяване на първичната превенция още след раждането и при отглеждането на децата, заедно с ефективна вторична профилактика и лечение след появата на заболяване, за да се намали детската и майчина смъртност до по-ниски нива, смятат още от одитната институция.

За реализацията на определените пет основни приоритета на Националната програма за на майчиното и детско здраве 2021 – 2030 г., в приетия План за действие 2021 – 2023 г. са включени общо 70 дейности за 17 мерки. Като отговорни институции са определени Националният център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА), Регионалните здравни инспекции (РЗИ), Центърът за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания (ЦКОДУХЗ) и лечебни заведения с разкрити Здравно-консултативни центрове за майчино и детско здраве (ЗКЦ).

Планирани са дейности с различни инициативи и ангажменти на посочените отговорни институции, но едва през 2023 г. от министъра на здравеопазването са издадени заповеди за възлагане за изпълнение на 9 дейности по националната програма.

От отчетеното трудно може да се получи представа за цялостното изпълнение по мерките по Приоритет 1 „Промоция на здраве, включително в областта на репродуктивното здраве, семейното планиране и детското здраве“, казват от СП. Липсва информация каква територия в страната е покрита, към кои сегменти от целевата група са насочени мерките, както и оценка за тяхната ефективност. Липсва комуникационна стратегия.

В годишните анализи, изготвени от НЦОЗА, липсва анализ на въздействието на предприетите действия по националната програма – на причините, довели до спад в някои показатели и ръст на други.

Регионалните здравни инспекции в повечето случаи не публикуват периодично материали за реализираните по програмата информационни, обучителни, консултативни, медико-социални дейности, психологически консултации за бременни, родилки и деца с увреждания и хронични заболявания. Недостатъчно са популяризирани дейностите по програмата.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ТОТАЛНА ЗАБРАНА НА ПРОДАЖБАТА НА РАЙСКИ ГАЗ НА ДРЕБНО

Тотална забрана на продажбата на райски газ на дребно влиза в сила от днес, 8 октомври. За нарушителите санкциите се вдигат от 5 000 до 20 000 лева. Промените са част от Закона за здравето и са публикувани в Държавен вестник (ДВ) днес, информира Clinica.bg на 08.10.2024 г.

Продажбата на диазотен оксид занапред ще е възможно само от фирми за нуждите на медицината или хранителната индустрия. Ако райският газ се предлага в заведения за хранене и развлечения на клиенти, глобата ще е от 3 000 до 5 000 лева, като при рецидив санкцията скача съответно от 5 000 до 10 000 лева. Тя ще се налага не само на управителите, но и на тези, които са допуснали нарушението. За тези, които продават опасното вещество на дребно, санкциите се вдигат от 5 000 лв. до 20 000 лева

При продажба на райски газ глобата ще варира ще варира от 5 000 до 10 000 лв., а при повторно извършване на същото нарушение – от 10 000 лв. до 20 000 лв. . Когато нарушението е извършено от едноличен търговец или от юридическо лице, ще се налага имуществена санкция в размер от 20 000 лв. до 30 000 лв., а когато нарушението е извършено в обект – заведение за хранене и развлечения, както и при повторно извършване на едно и също нарушение – от 30 000 до 40 000 лв. и затваряне на търговския обект.

Рекламата на райския газ в онлайн платформи също е забранена от днес. Измененията в Закона за здравето бяха приети от парламента на 19 септември по предложение на депутата от БСП Иван Иванов и колегата му от Божидар Божанов от ПП-ДБ.

С БЛИЗО 19% СЕ УВЕЛИЧАВАТ ЗАПЛАТИТЕ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ В УСБАЛ ПО ОНКОЛОГИЯ „ПРОФ. ИВАН ЧЕРНОЗЕМСКИ“

С близо 19% се увеличават заплатите на специалистите по здравни грижи в УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“. За това информира Zdrave.net на 25.10.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Заплатите се увеличават след направен обстоен анализ от ръководството на лечебното заведение и доклад на Изпълнителния директор и обсъждане от Съвета на директорите на УСБАЛЮ „Проф. Иван Черноземски“ ЕАД за постигнати количествени и качествени медицински показатели, водещи до подобрене във финансово-икономическата рамка за второ и трето тримесечие на 2024 г. в сравнение със същия период за 2023 г., като решението за това е взето от Съвета на директорите.

Така, считано от 01.10.2024 г., началната основна месечна заплата на медицинските специалисти по здравни грижи – медицински сестри, акушерки, медицински и рентгенови лаборанти, рехабилитатори, помощник-фармацевти се увеличава с 18.75%, или началната основна месечна заплата от 1 600 лв. става 1 900 лв. Началната основна месечна заплата на старша медицинска сестра, старша акушерка, старши лаборант се увеличава със 17.64%, или началната основна месечна заплата от 1 700 лв. става 2 000 лв.

На следващ етап до края на 2024 г. ще бъде извършен обстоен анализ на началните основни работни заплати на останалите категории персонал – висш медицински, висш немедицински и друг, работещи в структурите на УСБАЛЮ „Проф. Иван Черноземски“ ЕАД, с последващо увеличение на работните заплати и на този персонал, уточниха от болницата.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ИТАЛИАНСКАТА ФИРМА „ЛЕОНАРДО“ УВЕДОМИ МЗ ЗА НОВО ЗАБАВЯНЕ В ДОСТАВКАТА НА СЛЕДВАЩИТЕ ДВА МЕДИЦИНСКИ ХЕЛИКОПТЕРА

Италианската фирма „Леонардо“ АД (Leonardo S.p.A.) изпрати официално писмо до Министерството на здравеопазването, в което уведомява за ново забавяне в доставката на следващите два медицински хеликоптера. За това съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 03.10.2024 г.

Според подписания договор за доставка на санитарни превозни средства за транспорт по въздух, вторият хеликоптер трябваше да бъде в България до 30.06.2024 г. През м. май обаче фирмата информира, че поради закъснение в производствения процес, доставката на хеликоптер № 2 ще се забави, като се очаква той да бъде в България през м. ноември 2024 г. В същата кореспонденция се посочва, че това не би следвало да повлияе на срока за доставка на третия хеликоптер, който е до края на м. декември 2024 г.

Миналата седмица изпълнителят „Леонардо“ АД изпрати писмо, с което уведоми, че поради световната криза във веригата за доставки, все още са налице забавяния в осигуряването на ключови компоненти и на двата хеликоптера, които се отразяват и на останалите дейности по линията за окончателно сглобяване. В тази връзка хеликоптер №2 ще бъде доставен на територията на страната през месец януари 2025 г., а хеликоптер №3 през месец февруари 2025 г. От фирмата-производител уточняват, че тези срокове също не са окончателни. В договора между изпълнителя и Министерството е предвиден гратисен период за забавяне на доставка от 60 дни, по отношение на втория хеликоптер. След това, за всеки следващ ден отклонение от сроковете, се налагат съответните санкции.

До момента на „Леонардо“ АД са наложени неустойки в общ размер от 69 749,17 лв. Очакваната неустойка, която ще бъде наложена на изпълнителя, в случай, че доставката на хеликоптер №2 бъде осъществена до 31.01.2025 г., е в размер на 284 503,22 лв.

Междувременно софтуерът на черната кутия на първия хеликоптер премина всички необходими тестове и се очаква финалното издаване на сертификат TSO (Technical Standard Orders). Докато това се случи от Главна дирекция „Гражданска въздухоплавателна администрация“ са удължили до 12 ноември 2024 г. срока, в който хеликоптерът може да бъде експлоатиран без CVR/FDR.

ПОМОЩНИК-ФАРМАЦЕВТИТЕ ИСКАТ ЗАКОНОДАТЕЛНИ ПРОМЕНИ

Около 4 000 са помощник-фармацевтите, които работят у нас. Те се обучават в 6 медицински колежа, които са част от структурите на медицинските университети, и се дипломират с диплома за висше образование със степен „бакалавър“. Обучението и реализацията им имат 60-годишна история и гравация в нивото на професионалната им подготовка – от „чиракуване“ в началото на XX век, през средно специално и полувисше образование, а от 2008 година – в степен от висшето образование. Данните бяха оповестени от Българската асоциация на помощник-фармацевтите днес, когато се отбелязва Денят на фармацевтичните асистенти. За това информира Zdrave.net на 15.10.2024 г.

„Няма сектор от фармацията като наука и практика, в който да не се трудят и помощник-фармацевти. На нашата професионална помощ и компетентност разчитат аптеки в малки и големи села и градове, дрогерии, производители и дистрибутори на лекарствени продукти. Ние сме част от обслужващите специалисти и в болничните аптеки, както и в изследователските лаборатории и представителствата на фармацевтичните компании“, посочват от Асоциацията.

„Днешният празничен ден, разбира се, е повод за равностойка и заслужено удовлетворение, но едновременно с това извежда на преден план необходимостта от промени, които да направят труда ни заслужено оценен и подобаващо популярен сред обществото“, отбелязват още от там и заявяват, че са нужни законодателни промени, които да отразяват реалната ситуация в България по отношение мястото на помощник-фармацевта. Според тях промените ще позволят на помощник-фармацевтите в екип с магистър-фармацевтите да оказват качествена, навременна и професионална фармацевтична грижа, от която обществото и всеки български гражданин има реална потребност. „В България не трябва да има селище без фармацевтично обслужване и без специалисти, които да оказват фармацевтични грижа на всички нуждаещи се български граждани. Ето защо предлагаме промени в законодателството, които да регламентират законно прилагане на знанията и уменията, придобити в базовия курс на обучението в медицинските колежи и надградените умения в следдипломното обучение на помощник-фармацевтите. Този огромен професионален ресурс съществува и няма логично обяснение защо се пренебрегва и negliжира от 2011 г. до днес“, подчертават от БАПФ. От там съобщават още, че Асоциацията се кандидатира за Европейската асоциация на фармацевтичните асистенти.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТ МОСВ В ПРОДЪЛЖЕНИЕ НА ГОДИНИ СА КРИЛИ ОТ ОБЩЕСТВЕННОСТТА, ЧЕ СИСТЕМАТА ЗА ИЗМЕРВАНЕ НА ВЪЗДУХА В СОФИЯ Е КОМПРОМЕТИРАНА

От Министерство на околната среда и водите са крили от обществеността в продължение на години, че системата за измерване на въздуха в София е компрометирана и не отчита коректно замърсяването, въпреки че са разполагали с данни за това. Междувременно хиляди жители на града са страдали, а някои от тях вероятно и починали преждевременно от болести, свързани със замърсения въздух. За това сигнализираха от сдружение „За Земята“, след спечелено дело по темата. За това информира Clinica.bg на 08.10.2024 г.

Подобен казус изтъкна и адв. Димитър Площакков. Скандалната информация става публично известна след спечелено от Екологично сдружение „За Земята“ дело за достъп до обществена информация, с което организацията изиска да се оповестят резултатите от доклад за условията за разполагането на пунктовете за контрол на качеството на атмосферния въздух в страната, изготвен още през 2022 г. по поръчка на тогавашния министър на околната среда. По необясними първоначално причини, тази ключова информация беше укривана от обществеността толкова дълго време, казват от Сдружението. Според експертните оценки в доклада, който е бил готов още през същата година, автоматичните измервателни станции „Младост“ и „Павлово“, които са двете транспортно ориентирани автоматични измервателни станции в София, не отговарят на изискванията, защото са разположени далеч от пътното платно. По този начин те показват по-ниско от реалното ниво на замърсяване с азотен диоксид. NO₂ е сред най-обществено значимите замърсители на въздуха в градовете в европейски мащаб и вероятно най-важният, произхождащ от транспорта.

„Важно за здравето на всеки жител на София и за икономиката на града е възможно най-бързо да се поправят пропуските в мониторинговата система за въздуха. Това трябва да стане прозрачно и с участието на гражданите. Ключов е и въпросът за отговорността. Съответните органи също така би трябвало да потърсят виновните за циничното укриване на тази информация и да разследват действията, граничещи с престъпление срещу общественото здраве“, посочи Ивайло Попов от „За Земята“. Адвокат Димитър Площакков е завел и спечелил дело за 10 000 лева обезщетение срещу МОСВ за понесени от него и семейството му неимуществени вреди заради мръсния въздух и незаконната според него заповед, с която е определено местоположението на националната система. Той представи и данни на СЗО за 2019 г., според които в България има настъпили над 10 863 случая на преждевременна смърт вследствие на некачествен атмосферен въздух. Европейската агенция за околна среда и водите посочва, че през 2014 г. само фините прахови частици са причинили около 400 000 случая на преждевременна смърт на граждани на Европейския съюз, отбелязва още той.

ОБУЧАВАТ 21 КООРДИНАТОРИ ПО ДОНОРСТВО

Ръководството на болницата във Виена е сменено и предстои започване на нови преговори с лечебното заведение за извършване на белодробни трансплантации на български пациенти. Това съобщи изпълнителният директор на ИАМН Иванка Динева по време на пресконференция, информира Zdrave.net на 10.10.2024 г.

Г-жа Динева уточни, че към момента в листата на чакащите за белодробна трансплантация няма починали пациенти. Водят се преговори и с клиника в Гърция, където също биха могли да се правят такива трансплантации. Тя разказа още, че обучението на координаторите по донорство вече върви, като в момента се обучават 21 лекари онлайн. „Предстои 10 лекари да заминат за Турция, а са отворени за записване още два присъствени курса – в Турция и Барселона. Водят се разговори за обучение на лекари в Италия във връзка с всички неща, които „ни куцат“ като например кръстосаното донорство“, каза тя.

На пресконференцията беше представен предстоящият концерт на 12 октомври (събота), с който ще бъде отдадена почит към роднините на донорите и лекарите, както и към всички неправителствени организации, свързани с донорството и трансплантациите. Преди нова ще се проведе марафон. Събитието е част от Националната програма на МЗ за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантациите в България. То е подкрепено от 36 мотоклуба, фондация „Пулс“, фондация „Искам бебе“, Движение на българските майки, фондация „Благотворителност и милосърдие“ и други организации.

От фондация „Искам бебе“ заявиха, че ще предложат петиция, с която да се видят нагласите на обществото държавата да финансира инвитро процедури с донорски яйцеклетки.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПАЦИЕНТСКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЗОВАВАТ ЗА НОРМАТИВНИ ПРОМЕНИ, ГАРАНТИРАЩИ ТЯХНОТО АКТИВНО УЧАСТИЕ ПРИ ВЗЕМАНЕТО НА ВАЖНИ РЕШЕНИЯ В ЗДРАВНИЯ СЕКТОР

Работната мрежа на гражданските организации на хората, живеещи с редки болести в България (РМГОРБ) отправи призив към институциите да предприемат неотложни действия за реално предоставяне на възможността пациентите да са коректив на управленските решения в здравеопазването у нас, както и за незабавни мерки за подобряване на средата за работа на гражданските организации на пациентите. За това информира Zdrave.net на 09.10.2024 г.

От пациентските организации, обединени в мрежата, са категорични, че настоящото състояние на нормативната уредба не допуска равнопоставеност на пациентските представители наравно с другите субекти в процесите на здравеопазването и не гарантира по демократичен начин представителността на пациентските организации, които се грижат за своите общности и изразяват техния глас в обществото. Също така от работната мрежа смятат, че действащата в момента нормативна уредба възпрепятства привнасянето на опит и компетентност от страна на пациентските организации, придобивани чрез участието им в множество съфинансирани от ЕС програми за повишаване на знанията и уменията на представителите на пациентите. Нещо повече – по мнението на работната мрежа актуалната нормативна уредба у нас противостои на усилията на институциите на ЕС и на представителните общоевропейски организации на пациентите за провеждане на политиките в здравеопазването на национално ниво. Според мрежата това демонстрира липса на интерес от страна на държавата да партнира ефективно с представителни пациентски организации и да интегрира техния опит и знания.

„Пациентът в центъра на системата“ е многократно и безотговорно употребявана фраза за промени в здравеопазването, която обаче е непоправимо обезценена и превърната в евтино клише, болезнено неефективно за пациентите“, посочват още от работната мрежа. От там са категорични, че е належащо да бъде актуализирана законовата и подзаконовата нормативна уредба, които гарантират легитимното гражданско участие на представителите на пациентите и техните семейства в дейността на институциите – регулатори, надзорни съвети, комисии и други.

Според работната мрежа това може да бъде постигнато чрез актуализиране на критериите за представителност на пациентските организации при отчитане на необходимостта от опит и умения сред тях, както и чрез съблюдаване на стандартите за добро управление, прозрачност и отчетност на гражданските организации. Друга важна насока за промени е осигуряването на възможности за организационна и финансова устойчивост на гражданските организации на пациентите чрез програми с европейско и национално финансиране, активна подкрепа на дейността на гражданските организации на пациентите и промоция на работата и ролята им за подобряването на здравето сред отделните пациентски общности.

Работната мрежа на пациентски организации призовава да бъдат осигурени условия за възприемане на наличните добри практики на работа на европейските „чадърни“ пациентски организации (Европейския пациентски форум – EPF, Европейското обединение на организациите на хората с редки болести – EURORDIS, др.), в това число от практиките на взаимодействие на тези организации с институциите на ЕС, както и добрите практики за взаимодействие на национални алианси и национални пациентски „чадърни“ организации с властите в държави от ЕС.

От мрежата настояват още да се поставят на стабилна законова основа съвременни подходи за ефективно партниране с пациентски организации за изпълнението на оперативни и други програми в областта на здравеопазването, като се създадат ясни законови гаранции, че избирането на пациентски представители в институциите, управляващи здравния сектор у нас, ще става според принципите, по които следва да протича всеки избран процес – демократичност, прозрачност и липса на конфликт на интереси.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОКОЛО 1,3 МЛН. ДУШИ У НАС СА С МОЗЪЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Около 1,3 млн. души у нас са с мозъчни заболявания, показват данните на Brain Health Atlas. От тях става ясно, че за 2022 г. те са били 1 278 632, през 2021 г. - 1 347 327, а през 2020 г. - 1 318 617. Броят на починалите вследствие на тези заболявания през 2022 г. е над 33 000, като тенденцията от 1995 г. насам показва слабо, но стабилно понижаване. За това информира Zdrave.net на 10.10.2024 г.

С най-голяма тежест за системата са инсултите, неврологичните разстройства, психичните разстройства, ракът на мозъка и централната нервна система и енцефалити. Като честота на заболяемостта обаче през 2022 г. най-разпространеното заболяване е главоболие от тензионен тип, с което са били диагностицирани 732 855 души, следвано от депресивни разстройства - 281 102 души, разстройства, свързани с употребата на алкохол - 76 412 и мигрена - 61 452.

От тревожни разстройства страдат 39 349 българи, с поведенческо разстройство са диагностицирани 7 563, с хранителни разстройства - 5 056. От биполарно разстройство страдат 1 908 души, от разстройство с дефицит на вниманието/хиперактивност - 1 705, от шизофрения - 654 души, а с разстройства от аутистичния спектър са диагностицирани 577 души. 17 151 са диагностицирани с болест на Алцхаймер и други деменции, 2 104 - с болест на Паркинсон.

Мозъчните заболявания са водещата причина за години живот, коригирани в инвалидност, и втората водеща причина за смърт в световен мащаб. У нас загубените години живот, прекарани в инвалидност, възлизат на общо 853 000.

НАД 16 000 БЪЛГАРИ СА ПОЧИНАЛИ ОТ РАК ПРЕЗ 2023 Г.

Над 16 000 българи са починали от рак през 2023 г. Това показват данни на Националния статистически институт (НСИ), представени при откриването на Българския национален конгрес по онкология с международно участие. Форумът се организира ежегодно от Българското онкологично научно дружество (БОНД), като тази година се провежда в периода 10 - 12 октомври в София, съобщи Zdrave.net на 10.10.2024 г. като се позова на информацията от организаторите.

Събитието служи като платформа за водещи онколози, изследователи и здравни специалисти да споделят знания, опит и идеи. Освен местни представители, в конгреса участват и множество изтъкнати чуждестранни експерти.

По време на конгреса ще бъдат застъпени актуални теми, свързани с рака на простатата, млечната жлеза, белия дроб, бъбрека, уротела, дебелото черво, главата и шията, ендометриалния карцином, щитовидния карцином, меланом и др. Ще бъдат представени също така съвременни методи за диагностика и лечение на рака.

„Нов конгрес и нови възможности за контрол върху рака. За нас като медицински специалисти е от съществено значение да сме в крак с последните научни разработки, за да можем да предоставяме на нашите пациенти най-доброто възможно лечение“, каза председателят на БОНД проф. д-р Асен Дудов при откриването на конгреса. Той подчерта още, че медицината и науката не могат да се развиват изолирано от обществото и политическите процеси. Подобряването на качеството на живот на пациентите, преживели рак, както и на тези, които са в активно лечение, изисква укрепване на палиативните грижи, създаване на подходящи рехабилитационни програми и подпомагане на реинтеграцията на преживелите онкологични заболявания.

„Над 150 000 души в страната са с призната трайно намалена работоспособност поради ракови заболявания, което показва колосалната социална значимост“, допълни проф. Дудов.

През последните няколко години Българското онкологично научно дружество участва активно в редица инициативи, свързани с борбата с раковите заболявания и повишаване на информираността сред обществото, подкрепяйки глобалните усилия на UICC - Международния съюз за контрол на рака, чийто официален член е БОНД.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПСИХОЛОЗИ НАСТОЯВАТ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧНИТЕ УСЛУГИ ДА БЪДАТ ФИНАНСИРАНИ ОТ НЗОК

Все повече хора у нас имат необходимост от консултации с психолог и психотерапевтични услуги, но тази дейност не е регулирана, което поставя страната ни сред най-изостааналите по отношение на превантивната грижа за психичното здраве и благополучие. За това алармира на пресконференция днес проф. Соня Карабельова, декан на Философския факултет при СУ „Св. Климент Охридски“ и ръководител на секция „Здравна и консултативна психология“ към Дружеството на психолозите в Република България (ДПРБ). Срещата с медиите беше организирана по повод 10 октомври, който се отбелязва като Световен ден на психичното здраве, информира Zdrave.net на 10.10.2024 г.

Проф. Карабельова поясни, че в качеството си на експерт тя участва в Националния съвет по психично здраве към Министерството на здравеопазването, конституиран преди 3 години, и споделя очакването, че учредената към него работна група ще изработи стандарти за психологическо консултиране и психотерапия, които ще станат част от здравното законодателство и ще направят възможно финансирането на тези услуги от НЗОК.

Според доц. Камелия Ханчева – ръководител на Секция „Психология на развитието и образованието“ към ДПРБ и ръководител на Център за психично консултиране и изследване към СУ „Климент Охридски“, не може с точност да се каже колко са нуждаещите се у нас от тези услуги, защото те не включени в пакета, покрит от Здравната каса.

Председателят на ДПРБ Стою Недин посочи, че психичните заболявания представляват 20% от глобалното бреме на болестите, а проблемът с психичното здраве и особено с превенцията, е подценен не само в България, а и в други страни. „По-малко от 3% от глобалния бюджет за здравеопазване се отделя за справяне с нуждите на психичното здраве, очевидно е колко голяма е диспропорцията“, коментира той. По думите му, общо 15% от хората в трудоспособна възраст имат психично разстройство по данни от 2019 г. Същото се отнася и за приблизително 14% от възрастните на 60 и повече години.

Повече от 720 000 души умират в света заради самоубийство, най-често това се случва при млади хора – между 15 и 20 години и винаги е предшествано от леки, в повечето случаи неразпознати психични разстройства, отбелязва психологът. „Депресията и тревожността са по-чести сред жените. Разстройствата с дефицит на вниманието и хиперактивност и поведенческото разстройство са по-чести сред мъжете. Разстройствата, свързани с употреба на вещества при мъжете, са два пъти повече спрямо жените“, представи още данни той. Психологът обясни още, че у нас е обезпокоителна ситуацията с възрастта на практикуващите психиатри, които преобладаващо са на повече от 50 години, само 20% от тях са под тази възраст, а в някои области средната възраст на тези специалисти е 63 – 65 години. Според председателя на ДПРБ Националната стратегия за психично здраве е ориентирана преобладаващо към психиатричната мрежа и лечебните заведения, като не е отделено място за превенцията като подход и за превантивните грижи, които не са включени в нея.

326.9 МЛН. ЛВ. СА БИЛИ РАЗХОДИТЕ ЗА МЕДИЦИНСКИ И ЗДРАВНИ НАУКИ ПРЕЗ 2023 Г.

През 2023 г. разходите за научноизследователска и развойна дейност (НИРД) са били 1 467,5 млн. лв., което е с 15.9% повече в сравнение с предходната година, показват данните на НСИ. Запазва се тенденцията на ежегодното им нарастване през периода 2019 - 2023 година, информира Zdrave.net на 31.10.2024 г.

Направените разходи за наука от висшите училища и университетските болници са били 6.5% или 95,3 млн. лв. от общите разходи за НИРД през 2023 година. По области на науката през 2023 г., както и през предходната година, най-голям относителен дял са имали разходите научни дейности в областта на техническите науки - 47.2% (693.5 млн. лв.), следвани от медицинските и здравни науки - с дял от 22.3% (326.9 млн. лв.), и естествените науки - 18.7% (273.9 млн. лева).

Научноизследователската и развойна дейност се е финансирала от държавния бюджет, бизнеса, други национални източници и от чужбина, като най-голям е бил дялът на чуждестранните източници на средства - 41.9%. Бизнесът е финансирал 31.1% от дейността за наука и развитие, а държавният бюджет - 26.4%.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

КАБИНЕТЪТ ОТПУСКА БЛИЗО 9 МЛН. ЛЕВА ЗА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ НА МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

С 8 488 977 лв. се увеличава бюджетът на Министерството на здравеопазването. Постановлението на Министерския съвет за това е обнародвано днес в „Държавен вестник“. За това информира Zdrave.net на 11.10.2024 г.

Отпуснатите от правителството средства са предназначени за дейности по няколко политики и бюджетни програми на Здравното ведомство. По „Политика в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве“ средства са отпуснати за две бюджетни програми – „Държавен здравен контрол“ (579 539 лв.) и „Профилактика и надзор на заразните болести“ (4 708 лв.).

По „Политика в областта на диагностиката и лечението“ пък средства са предвидени за три бюджетни програми: „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ (6 412 035 лв.), „Спешна медицинска помощ“ (459 758 лв.) и „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“ (158 634 лв.). Останалите средства са за „Политика в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия“, бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия“ (359 496 лв.), както и по бюджетна програма „Администрация“ (514 807 лв.).

30-40% ОТ ДЕЦАТА У НАС СА СЪС ЗАТЛЪСТЯВАНЕ

Болестта на новото време – затлъстяването, взема застрашителни размери у нас. Тенденцията е във възходящ ред със своите потенциални рискове за здравето и съпътстващите ги усложнения, информира Zdrave.net на 11.10.2024 г.

„България е на четвърто място по затлъстяване в Европа. 30-40% от детското ни население е със затлъстяване. Ролята на родителите е основна и изключително важна“, съобщи д-р Цветелина Цветанова, началник на звено „Детска ендокринология“ на Клиника по педиатрия към УМБАЛ „Свети Георги“ – Пловдив.

Основният контингент пациенти, които посещават амбулаторно детска ендокринология, са деца със затлъстяване, чиито родители не осъзнават проблема и отричат прекомерното и безразборно хранене. Добре е да се знае, че децата със затлъстяване, при които има хормонална причина, са под 10%, останалите пълнеят от прехранване. А самото затлъстяване води до редица метаболитни проблеми. В голяма степен децата със затлъстяване са по-високи и склонни са към по-ранен пубертет, което не е кой знае какъв проблем. Но момичетата със затлъстяване развиват поликистозно-овариален синдром, а оттам и зачестяващите напоследък фертилни проблеми.

Критерият за затлъстяване е индексът на телесна маса, който е отношението между ръста и теглото. При възрастните между 25 и 30 килограма на квадратен метър ръст е свръхтегло, а над 30 е затлъстяване. За наднормено тегло се смята, когато индексът на телесната маса (ИТМ) при деца над 5-годишна възраст е между 85-97-и персентил, а за затлъстяване – над 97-и по стандартите на СЗО за оценка на телесната маса. При деца под 5 години се оценява съотношението тегло спрямо ръст.

По данни на Националната програма за превенция на хроничните незаразни болести 2021-2025 г. в България се запазва висока честота на затлъстяване сред населението в активна възраст. При лица на възраст между 30-59 г. със затлъстяване са 29% от мъжете и 20% от жените, а при изследваните на възраст 60-74 г. – повече от 29% от мъжете и над 35% от жените. Изследванията показват, че детското затлъстяване също е с висока честота и ще нарасне с 60% до 2030 г.

„Основните причини за затлъстяване на децата са две и те не са свързани с първоначален медицински проблем, но впоследствие се развива такъв. На първо място е заседналият начин на живот и твърде много време, прекарано от децата пред телевизори и компютри, а втората причина за наднормено тегло е начинът на хранене и лесният достъп до висококалорични храни и храни, богати на захари. При деца с висока степен на затлъстяване има риск от отключване на 250 различни заболявания като възрастен. Затлъстяването води до инсулинова резистентност, т.е. натоварва панкреаса, който започва да работи на много по-големи обороти. Това вече отключва предиабетно състояние и захарен диабет. Основният риск при високостепенно затлъстяване е не само диабет тип 2, но и сърдечносъдови заболявания“, обяснява д-р Цветанова.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СРЕДНО НА ДЕН В НАЦИОНАЛНАТА ЗДРАВНОИНФОРМАЦИОННА СИСТЕМА СЕ РЕГИСТРИРАТ НАД 220 000 ПРЕГЛЕДА В ЕЛЕКТРОНЕН ФОРМАТ

Общият брой на регистрираните в Националната здравноинформационна система (НЗИС) електронни прегледи надхвърли 110 млн., съобщиха от Информационно обслужване. Средно на ден се регистрират над 220 000 прегледа в електронен формат от близо 14 500 лекарски практики, а денталните прегледи, регистрирани в системата надхвърлят 3.7 млн. За това информира Zdrave.net на 11.10.2024 г.

Данните показват, че все още по-голямата част от регистрираните електронни прегледи са по линия на финансиране от НЗОК, въпреки че лекарите са задължени да вписват в НЗИС всички електронни здравни записи, независимо от здравноосигурителния статус на пациентите и източника на финансиране.

Общо със системата работят над 34 000 лекари от болничната и извънболничната медицинска помощ, над 10 500 зъболекари, 7 310 фармацевти, 3 260 аптеки, 1 075 лаборатории и 389 болнични заведения. Ежедневно платформата обработва внушителните 750 000 електронни здравни записи, което превръща НЗИС в един от най-използваните софтуерни продукти в България. Общият брой на регистрираните здравни записи от пускането на платформата в края на 2020 г. досега достигна 410 млн. Системата има 9 основни и над 30 надграждащи версии, и разполага с повече от 330 функционалности.

Данните от НЗИС показват, че общият брой на издадените електронни рецепти надхвърли 63 млн. Средно на ден, централизираната онлайн система за предписване и отпускане на лекарствени продукти, обработва над 110 000 е-рецепти. Изписаните „бели“ рецепти от медицинските специалисти надхвърлят 5 млн. Онлайн системата за предписване и отпускане на лекарства намали драстично риска от неправилно отпускане на медикаменти и облекчи максимално пациентите, лекарите и фармацевтите.

Платформата за издаване на електронни направления, която беше пусната в експлоатация в началото на декември 2020 г., също отчита впечатляващи резултати. През НЗИС са издадени над 62 млн. е-направления, като средно на ден системата генерира над 134 000 направления.

Реализираните електронни хоспитализации в болниците доближават 5.2 млн. Модулът за електронна обработка на приетите пациенти позволява на лечебните заведения да подават по електронен път извършените дейности по хоспитализация, дехоспитализация, проведените лабораторни изследвания, консултации, издаване на епикризи и др. Средно на ден се регистрират по 9 500 електронни хоспитализации.

Данните показват, че все повече граждани използват мобилното приложение е-Здраве, което дава достъп личното им здравно досие и до всички регистрирани в НЗИС прегледи, направления, рецепти, ваксини, хоспитализации, резултати от лабораторни изследвания, имунизации и др. От пускането му в експлоатация приложението е изтеглено близо 200 000 пъти и активно се ползва от потребителите.

С ОЩЕ МЕСЕЦ СЕ УДЪЛЖАВА ЗАБРАНАТА ЗА ИЗНОС НА ИНСУЛИНИ И АНТИБИОТИЦИ ЗА ДЕЦА

С още месец се удължава забраната за износ на инсулини и аналози, както и на някои видове антибиотици за деца, става ясно от нова заповед на здравния министър, която влиза в сила от днес, 22 октомври, и ще важи до 22 ноември. За това информира Zdrave.net..

Забраната за износа на тези медикаменти се подновява ежесечно от ноември 2023 г., когато проблемите с недостига им се задълбочиха. От мотивите към забраната става ясно, че проблемите стоят: по данни на здравните институции са налице данни за нерегулярни доставки, забавяне или отказ от складовете на търговците на едро за някои инсулини и аналози. Констатирано се нерегулярни доставки, както и доставяне на по-малки от нужните количества в повече от половината области в страната. Налице е затруднение в снабдяването както на аптеките, така и на пациентите, посочва се още в мотивите към заповедта.

Проблем продължава да има и с някои антиинфекциозни лекарствени продукти за системна употреба.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Д-р Михаела Нисторова: РЕГУЛАЦИЯТА ПРИ ХРАНИТЕЛНИТЕ ДОБАВКИ ТРЯБВА ДА БЪДЕ ОБЕКТ НА ПО-СЕРИОЗНА НОРМАТИВНА УРЕДБА



„Регулацията при хранителните добавки трябва да бъде обект на по-сериозна нормативна уредба“. Това заяви пред БНР д-р Михаела Нисторова, специалист по „Клинична лаборатория и диететика“ в Университетската болница „Св. Марина“ - Плевен. Тя посочи, че дълго време преди 2021 г. наредбата, засягаща хранителните добавки, не е била променяна, това се е случило през 2021 г., като условията за регистрацията им са станали малко по-трудни, но тази промяна не е достатъчна. За това информира Zdrave.net на 14.10.2024 г.

„Хранителни добавки не бива да се вземат хаотично, не бива да се самолечат“, подчерта д-р Нисторова. Тя поясни, че на сайта на Българската агенция по безопасност на храните (БАБХ) е публикуван пълен списък на всички фирми, които са регистрирали хранителни добавки, и всеки, който пожелае, може да си направи справка относно продукта, който го интересува. В същото време обаче д-р Нисторова подчерта, че е несериозно и неоправдано хората да посягат хаотично към прием на хранителни добавки, без да са обсъдили нуждата от тях с лекар.

Специалистката обясни, че много от хората не са наясно с горната граница за нерисков хранителен прием, или количеството от определено вещество на ден, което не трябва а се надвишава, освен това хората следва да съобразят дали имат съпътстващи заболявания, какво е състоянието на черния им дроб и на бъбречната функция.

„Много от т.нар. хранителни добавки взаимодействат с някои от лекарствата понякога и това може да се отрази много негативно. Всеки дефицит, възникнал в човешкия организъм, си има клинична картина. Той може да бъде пропуснат от много хора, които не познават симптомите“, каза д-р Нисторова. Тя засегна и темата за витамините, като обясни, че по-голямата част от тях могат да бъдат изследвани – като витамин D, витамин B12, но приемът на добавки с тези витамини може и да не бъде достатъчен.

„Например, при оценката на калциево-фосфорна обмяна при пациенти с бъбречно-каменна болест, които приемат витамин D като регулатор, в резултатите им се установяват недостиг и ниски концентрации“, каза д-р Нисторова. Тя обърна внимание, че хората следва да съобразят дали имат съпътстващи заболявания, какво е състоянието на черния им дроб и на бъбречната функция.

„Още Хипократ е казал – преди всичко да не вредим. Това обаче не може да се каже за всички, които се занимават с разпространението на хранителни добавки“, подчерта специалистката. „Най-важното е да има съвет от лекар, оценка на здравния статус, клинично-лабораторна оценка на бъбречна функция, на чернодробна функция, на липидна обмяна, на пълна кръвна картина. Много пъти дори от пълната кръвна картина лекарите забелязваме, че най-вероятно става дума за някакъв дефицит, но също не може с лека ръка да се каже – вземи някаква хранителна добавка. Хранителните добавки не са лекарства. Добавките нямат такъв ефект, какъвто имат лекарствата. А при мултикомпонентните добавки някоя от съставките може да пречи на усвояването на друга“, предупреди д-р Нисторова.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СТАРТИРА НАЦИОНАЛНА КАМПАНИЯ ЗА СЪБИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВА С ИЗТЕКЪЛ СРОК НА ГОДНОСТ ПОД НАДСЛОВ „ЗЕМЯТА НЕ ПИЕ ЛЕКАРСТВА“

Произволното изхвърляне на ненужни лекарства и такива с изтекъл срок заедно с битовия отпадък крие огромен риск за замърсяване на околната среда, но особено опасни са антибиотиците. Това каза пред БНР д-р Татяна Бойкова, медицински директор на „Боарон“, по повод стартиращата национална кампания за събиране на лекарства с изтекъл срок на годност. Кампанията е под надслов „Земята не пие лекарства“. По думите ѝ антибиотиците могат да попаднат обратно и в питейната вода, и в храната и така допринасят за засилването на антибиотичната резистентност. „Проблемът е голям в световен мащаб, а синтезът на антибиотици изостава от темповете на тази антибиотична резистентност. Лекарствата трябва да се събират и гражданите трябва активно да търсят пунктовете за изхвърляне на медикаменти“, каза д-р Бойкова. Тя подчерта, че смъртните случаи в резултат от антибиотична резистентност в света са 5 милиона за 2019 г., а се очаква през 2050 г. да нараснат на 10 милиона.

Законодателството предвижда този вид отпадъци да бъдат изгаряни и не предвижда връщането им в аптеките, каза Станислава Евтимова, управител на дружеството за събиране и унищожаване на опасни отпадъци „Екосейв“.

Дружеството организира по график мобилни пунктове за предаване на лекарства. Поддържат се Фейсбук страница и Вайбър група с информация по темата.

„Местните власти трябва да организират подходяща инфраструктура и да информират гражданите, за да предават старите лекарства в мобилните пунктове. Тегърва започваме да работим с общини, с компании по отношение информираност на гражданите. Когато институциите не се справят, гражданите и бизнесът трябва да се включим в инициативата“, допълни Евтимова.

Началото на кампанията беше дадена на 16 октомври 2024 г. пред Централните хали в София от 13:00 до 17:30 ч., а в събота, 19 октомври – на паркинга на „Кауфланд“ в ж.к. „Младост“ 3 в София.

БУРГАСКИ УЧЕНИЦИ ПЪРВИ ПРЕМИНАХА ОБУЧЕНИЕ ЗА ОКАЗВАНЕ НА ПЪРВА ПОМОЩ ПРИ ХОРА, ПОЛУЧИЛИ СЪРДЕЧЕН АРЕСТ

Бургаски ученици първи преминаха обучение за оказване на първа помощ при хора, получили сърдечен арест. Кампанията ще бъде проведена и в други бургаски учебни заведения, както и в още 9 български градове, информира Clinica.bg на 17.10.2024 г. като се позова на съобщение от Община Бургас.

Обучителната кампания се провежда от Сдружение Младите лекари – Бургас, със съдействието на Медицински факултет на университет „Проф. д-р Асен Златаров“, Сдружение на парамедиците в България и Община Бургас. Първи в нея се включиха бургаски ученици от V и VI клас в ОУ „Васил Априлов“.

Всеки ден в света над 2 000 души губят живота си, а в България над 10 000 души на година. По света на всеки 10 души, които получат сърдечен арест, 8, 5 са реанимирани, а в България едва 1,5.

„С тази кампания целим да научим учениците да знаят как да реагират. Най-лошото, което те могат да направят, е да не направят нищо в такава ситуация. Мозъкът е най-чувствителен на кислород и ако той спре имаме от 3 до 5 мин. да помогнем. След това промените са необратими. Всяка минута забавяне намалява вероятността за положителен изход с 12 %. Над 90% от сърдечния арест настъпва в домашна обстановка или навън. Затова трябва да има повече обучени хора, които да могат да реагират“, заявиха младите лекари от Сдружението. Те разказаха на децата, че са важни само три стъпки да спасиш човешки живот – да проверят дали човекът е в съзнание, да позвънят на 112 и да започнат да правят сърдечен масаж.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

5G ПРОЕКТ ЗА ДЕТСКОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ В ОБЛАСТ БУРГАС СПЕЧЕЛИ ЕВРОПЕЙСКО ФИНАНСИРАНЕ

Проект 5GEDGE4HEALTH, свързан с детското здраве, ще бъде финансиран от Механизма за свързване на Европа, информира Zdave.net на 21.10.2024 г. като се позова на съобщение от Министерството на транспорта и съобщенията (МТС).

Проектът на община Бургас, университет „проф. д-р Асен Златаров“ – Бургас, Югоизточен дигитален иновационен хъб и „Виваком България“ ЕАД спечели европейско финансиране в размер на 3,2 млн. евро. Те ще модернизират и изградят 5G инфраструктура в 34 отдалечени населени места в област Бургас, в които няма педиатри. Ще бъде направена връзка с Координационно-консултативния център по телемедицина, разположен в новоизграждащата се Многопрофилна болница за активно лечение по детски болести „Св. Анастасия“ в Бургас.

В 10 от предвидените в проекта населени места ще има стационарни центрове за здравно обслужване. В останалите 24 града и села чрез специализирани 5G „свързани“ линейки ще се осъществяват дистанционни детски консултации, периодични прегледи и ще се оказва спешна медицинска помощ.

Бъдещата инфраструктура ще позволява високоскоростни изчисления, бърза обработка и анализиране на пациентски данни в реално време, което ще подпомогне медицинските специалисти да вземат по-бързи и информирани решения, посочват още от МТС.

ПРАВИТЕЛСТВОТО ОТПУСКА ДОПЪЛНИТЕЛНО 710 000 ЛЕВА ЗА МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА

Постановление за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2024 г. одобри Министерският съвет, съобщават от правителствената пресслужба. Средствата са в размер на 710 000 лв. и са предназначени за увеличаване на субсидията за медицински дейности по медицинска експертиза за последното календарно тримесечие на 2024 г. За това информира Zdave.net на 23.10.2024 г.

Увеличението на субсидията е свързано с повишаване на стойността от 60 лв. на 100 лв. на влязло в сила експертно решение на ТЕЛК по процедура за освидетелстване/преосвидетелстване за установяване на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, изготвено от ТЕЛК предсрочно в срок два месеца от подаване на заявлението-декларация в регионалната картотека на медицинската експертиза, срещу което експертно решение няма подадена жалба в нормативно установения срок или при обжалване то е потвърдено от Националната експертна лекарска комисия.

Необходимостта от увеличаване на стойността на субсидията е свързана с промените в Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, направени с Постановление № 47 на Министерския съвет от 13 март 2024 г. (ДВ, бр. 23 от 2024 г.), които обуславят съществени организационни промени в медицинската експертиза, основната цел на които е да се преодолее значителното забавяне на експертизата, достигаща в някои ТЕЛК в страната до 3-4 години, уточняват от МС.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Д-р Кремена Пармакова:

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ЩЕ ПОИСКА ОТ ФИРМИТЕ ДА ПОВИШАТ ДОСТАВКИТЕ НА ПРОТИВОГРИПНИ ВАКСИНИ

Поради повишеното търсене на противогрипни ваксини Министерството на здравеопазването обмисля да отпрати писмо до фирмите вносителки с предложение за следващия сезон да бъдат увеличени количествата внос, за да бъде задоволен нарастващият интерес на хората към ваксините срещу грип. Това съобщи на пресконференция д-р Кремена Пармакова, специалистка по епидемиология и началник на Отдел „Надзор на заразните болести“ в МЗ. За това информира Zdrave.net на 09.10.2024 г.

По последна информация за внесените в страната противогрипни ваксини от 2022 г. до 2024 г. се отчита 84% ръст при ваксините по Програмата за превенция на грипа 65+, 18% ръст при ваксините за аптечния пазар и 60% общ ръст за периода.

Д-р Пармакова обясни, че противогрипните ваксини са приложими за всички възрасти, като това важи и за децата над 6 месеца. Тя призна, че наистина има повишен интерес от страна на родителите към живите назални ваксини и се мисли как да бъде осигурен повече внос в бъдеще.

За тази година по националната програма за възрастни са осигурени 348 000 противогрипни ваксини, за аптечната мрежа има предвидени 125 000 дози общо инжекционни убити ваксини и живи назални ваксини, отчитат от МЗ. По препоръка на СЗО тазгодишните 4-валентни противогрипни ваксини включват следните грипни щамове – тип А – Victoria и Thailand и тип В – Austria и Phuket.

Д-р Пармакова категорично препоръчва децата да бъдат ваксинирани, защото това е начин не само те да бъдат предпазени, а да бъде запазено здравето и на цялото семейство, а и на колективите, които посещават те – градини, училища. Според Методичните указания, изготвени съвместно с Българската педиатрична асоциация, препоръката е противогрипната ваксина да се прилага на деца ежегодно, стана ясно още на пресконференцията.

Експертите отчетоха още и нарастващ интерес към пневмококовите ваксини, като от началото на годината по официални данни са поставени 25 000 дози от тях, а от средата на септември до момента има поставени 10 000 ваксини срещу COVID.

ТЕЛК ЩЕ ПОЛУЧАТ 400 000 ЛЕВА ЗА ПРЕДСРОЧНИ РЕШЕНИЯ ПРЕЗ ОКТОМВРИ

Над 4 000 експертни решения на ТЕЛК са издадени предсрочно и са влезли в сила от началото на месец октомври до момента. За всяко от тях комисиите ще получат ново заплащане – 100 лв., вместо досегашните 60 лв. Това стана възможно след обнародване на промени в Наредба № 3 от 2019 г. и одобрение на допълнителни разходи в размер на 710 000 лева по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2024 г., направено с Постановление № 358 на Министерския съвет. За това съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 30.10.2024 г.

Увеличението на средствата е за влезли в сила експертни решения на ТЕЛК по процедура за освидетелстване/преосвидетелстване за установяване на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, изготвени предсрочно, в срок два месеца от подаване на заявлението-декларация в регионалната картотека на медицинската експертиза. Освен това срещу предсрочните експертни решения не трябва да има подадена жалба в нормативно установения срок или при обжалване решението да е потвърдено от Националната експертна лекарска комисия.

Очакваните резултати от прилагането на нормативната промяна са свързани с подобряване на достъпа на хората с увреждания до медицинска експертиза, чрез мотивиране на териториалните експертни лекарски комисии да осъществяват своята дейност качествено и в срокове, по-кратки от законоустановените.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

РАЗПОЛАГАМЕ С НОВА ЕЛЕКТРОННА СИСТЕМА ЗА РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА БИОПРОДУКТИ

От началото на септември 2024 г. влезе в експлоатация нова електронна система за разпределяне на биопродукти в страната, която позволява проследяването на пътя на всяка ваксина в България – от сключването на договора за нейната доставка до поставянето ѝ. Системата е разработена от „Информационно обслужване“ като част от Националната здравноинформационна система (НЗИС), информира Zdrive.net на 25.10.2024 г. като се позова на съобщение от компанията.

За последните два месеца са регистрирани над 4 200 получатели на ваксини, в това число общопрактикуващи лекари (ОПЛ) и лечебни заведения (ЛЗ), от всички 28 районни здравни инспекции (РЗИ) в страната. Отчетени са над 3 700 отделни записа с изписване от РЗИ, с повече от 13 000 позиции и над 800 000 дози ваксини. Системата проследява всяка една ваксина с данни по конкретен договор и доставчик, с ясно дефинирани количества, партиди и цени. Това позволява пълен контрол и детайлно проследяване, както и възможност за извършване на всички необходими справки.

Новата платформа включва в себе си модули за цялостно проследяване на движението на ваксини и спринцовки - от сключването на договорите между Министерство на здравеопазването (МЗ) и доставчиците, през график за планови доставки, заприхождаване в централен склад на МЗ, изписване към всяка една РЗИ в страната, до управление на електронни заявки и планово изписване на количества към общопрактикуващите лекари и лечебните заведения, в които се извършват имунизации.

Системата намалява значително допусканияте грешки при ръчно изписване на видовете ваксини и най-вече техните партиди. До сега РЗИ използваша различен локален софтуер, без централизирана система за управление, който функционираше повече от 20 години и водеше до хаос при отчитането на е-имунизации в НЗИС. Лекарите вече могат да отчитат и регистрират в медицинските си софтуери само партиди от биопродукти, за които са получили количества.

Новоизградената система е централизирана и е разработена като уеб базирано приложение, отговарящо на всички изисквания за информационна сигурност и ползваемост, съгласно изискванията на законодателството и препоръките на Министерство на електронното управление (МЕУ).

Системата също така подобрява планирането при отпускане на ваксини от РЗИ към лекари, като се въвеждат правила за електронно заявяване и планово раздаване на количества, което слага край на чакането от страна на лекарите пред здравните инспекции. Предвижда се и преминаване към електронно отчитане на годишните планове и премахването на необходимостта от хартиено отчитане за поставените ваксини от страна на лекарите.

Всички 28 РЗИ в страната вече използват новата платформа и ежедневно регистрират стотици искания, изписвания и доставки на ваксини.

Предстои провеждането на серия от обучения за лекарите, които до края на годината трябва да преминат изцяло в новия електронен процес по заявяване и заприхождаване на биопродукти през системата.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

И ПРЕЗ СЕПТЕМВРИ ДИРЕКТОРИ НА РАЙОННИ ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНИ КАСИ СА ДАЛИ ФОРМАЛНИ ДОКЛАДИ

И през септември директори на Районни здравноосигурителни каси (РЗОК) са дали формални доклади във връзка с изпълнение на утвърдените месечни стойности на изпълнителите на болнична медицинска помощ. Това става ясно от стенограмата на заседанието на Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), проведено на 22 октомври 2024 г. За това информира Zdrave.net на 29.10.2024 г.

„Част от директорите на Районните здравноосигурителни каси не посочват причини за преизпълнението, въпреки че съгласно указанието са длъжни да правят това. Някъде забелязвам, според мен, чисто формален подход при описването на причините. В тази връзка предвиждам следващите дни да проведе разговори с тези от директорите, за които считам, че е необходимо да го направя. Категорично не съм доволен от това, което прочетох“, казва управителят на НЗОК Станимир Михайлов. Той допълва, че щом Надзорният съвет на НЗОК разглежда въпроса за това, че докладите не са подадени в срок съгласно разпореждане на управителя или Надзорния съвет, това означава, че има голям дефицит в комуникацията между НЗОК и РЗОК. Според подуправителя проф. Момчил Мавров има дефицит и на административен капацитет в някои каси.

„При предишния ми престой 2023 г. - началото на 2024 г. наистина по външни сигнали бяха извършени проверки от служителите от контролната дирекция в Централно управление и бяха констатирани сериозни нарушения, и свалени суми от порядъка на 100- 200- 300 000 лв. от извършена и отчетена дейност. Тогава имах намерение тези директори на РЗОК, в които бяха констатирани нарушенията, да ги извикам и да разговарям с тях. Сега това намерение ще го осъществя, за да видя защо става така, че когато техните контролори отиват на проверка не забелязват пропуски, а когато отидат контролори от НЗОК, се установяват нарушения в особено големи размери“, допълва Станимир Михайлов. Той заявява, че откакто е встъпил отново в длъжност, е разпоредил 10 - 15 проверки на РЗОК от Централно управление на НЗОК.

„Ще им поставим писмено въпроса, ще ги извикаме на срещи. Практиката във финансовите институции е ако не всеки месец, поне на тримесечие да има събиране с директорите с регионалните звена за обсъждане на резултати, за поставяне на задачи и т.н., да има обсъждане и методически указания, което би следвало да стане практика и тук“, казва още Михайлов.

Според Тодор Василева, члена на Надзорния съвет на НЗОК, директорите се чувстват изолирани от процеса. *„Както се казва „Бог високо, цар далеко“ и си правят на местни нива доста неща, които не би следвало да правят. Предишния път се повдигна въпроса за тяхното отношение към материалите, които ни предоставят. Очаквахме конкретни резултати с конкретни имена и виновни длъжностни лица, които не са спазили указанията на ръководството. Не получихме такава. Случаят се повтаря, така че наистина трябва да се вземат, според мен, по-крути мерки по отношение затягане на дисциплината и единоначалието в системата“,* казва той.

Председателят на Надзорния съвет на НЗОК доц. д-р Петко Стефановски е категоричен, че трябва да има наказания. *„Аз лично бях втрещен, когато април месец или май взехме решение и се оказа, че 12 или 13 РЗОК бяха изпълнили решението на Надзорния съвет. По-малко от половината“,* заявява той.

На база на резултатите от проверката управителят на НЗОК ще предложи на Инспектората съответни длъжностни лица за санкциониране, както и да се унифицират причините за превишаването на бюджетите, за да може да бъде извършен анализ.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ОДОБРИ СЪЗДАВАНЕТО НА СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ В БАНСКО

Министерският съвет прие Решение за одобряване създаването на „Специализирана болница за рехабилитация и продължително лечение - „Бояна Мед“ ЕООД, съгласно законоустановения ред за целта в Закона за лечебните заведения. За това информира Zdrave.net на 30.10.2024 г. като се позова на съобщение от правителствената пресслужба.

Предвижда се новото лечебно заведение да бъде разположено в курортния град Банско, с изключително благоприятно географско разположение – в подножието на Северен Пирин, с наличие на редица топли минерални извори в район с доказани характеристики за лечение и рехабилитация.

Лечебното заведение ще разполага с общо 280 легла за извършване на дейности по медицинските специалности: „Физикална и рехабилитационна медицина“, „Нервни болести“, „Вътрешни болести“, „Кардиология“, „Пневмология и фтизиатрия“, „Хирургия“, „Ортопедия и травматология“, „Акушерство и гинекология“, „Урология“, „Образна диагностика“ и „Клинична лаборатория“.

Основната цел на проекта е предоставянето на достъпни и качествени медицински услуги, подобряване качеството на живот на нуждаещите се пациенти и намаляване на страданията.

Дейностите на отделенията по физикална и рехабилитационна медицина ще осигуряват възстановяване и рехабилитация на пациенти след смяна на тазобедрена или коленна става, операции след счупвания и фрактури, коремни операции и други постоперативни състояния, нуждаещи се от последваща рехабилитация. В отделенията за продължително лечение по вътрешни болести, кардиология, нервни болести и пневмология и фтизиатрия ще се осъществява продължително лечение след остър стадий на исхемичен и хеморагичен мозъчен инсулт с остатъчни проблеми за здравето, както и продължително лечение и ранна рехабилитация след оперативни интервенции с голям и много голям обем и сложност. Отделенията по палиативни грижи ще осигуряват възстановителна програма, за подпомагане на пациентите след химиотерапия и лъчетерапия за постигане на качествена продължителност на живота в благоприятна среда.

Съгласно проектната документация, срокът за реализация на проекта е до 54 месеца от приемането на Решението на Министерския съвет.

БЪЛГАРСКИ ЛЕКАРИ С ПРИНОС В МЕЖДУНАРОДНО РЪКОВОДСТВО ЗА ДЪЛЪГ COVID

Наши медици от УМБАЛ "Св. Анна" в София участват със собствен принос в разработването на международно ръководство за последствията от пандемията и усложненията от така наречения дълъг COVID, информира Clinica.bg на 30.10.2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

Ръководството е отпечатано на 29 октомври 2024 година и вече може да се ползва. То е разработено от международен екип, оглавяван от проф. Алфонсо Родригес Моралес. Той е президент на Комитета по изследвания на Пан-Американската асоциация за инфекциозни заболявания. В създаването на ръководството участват българските специалисти проф. Коста Костов, доц. Росен Калпачки, д-р Елеонора Стаменова от УМБАЛ "Св. Анна". Те са написали главата, посветена на респираторните и мозъчните увреждания при дълъг COVID. Приносът на нашите лекари в разработването на ръководството е уникален и е признание за техния професионализъм.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СЛУХОВИ АПАРАТИ ЩЕ МОГАТ ДА БЪДАТ ИЗПИСВАНИ И В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ

Слуховите апарати ще могат да бъдат изписвани от лекарски консултативни комисии (ЛКК) по УНГ, разкрити в лечебни заведения в извънболнична помощ. Това е решил Надзорният съвет на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) на днешното си заседание, информира Zdrave.net на 30.10.2024 г.

„По този начин ще се подобри достъпът на нуждаещите се до тези комисии, тъй като ЛКК ще има в много повече райони в страната. Ще се преустанови пътуването на хора от отдалечени места до болнични заведения, за да минат на комисия. Имаме много сигнали, че тези пътувания представляват голямо затруднение за нуждаещите се“, каза управителят на НЗОК Станимир Михайлов пред Zdrave.net.

Надзорът е решил да се удължи срокът за предоставяне на задължителни отстъпки от производители и търговци на едро с помощни средства, които не са предоставили отстъпки на втори етап от провежданата процедура по договаряне за заплащане на помощните средства и ремонти от НЗОК. При провеждане на следваща процедура обаче управителят на НЗОК ще трябва да предвиди правила, включващи отговорност при неизпълнение на условието за предоставяне на задължителни отстъпки от производителите и търговците на едро.

Не е прието предложението за включване на нови групи помощни средства – корсети за сколиоза, каски за новородени и маски за лице в утвърдената през юни Спецификация за помощни средства. Причината е, че не е налице правна възможност за включване на нови групи помощни средства в утвърдената спецификация. Съответно новата група ще може да бъде заплащана от 2026 г., ако бъдат спазени задължителните през 2025 г. срокове.

Надзорният съвет на НЗОК е разрешил заплащането на медицинските изделия за провеждането на неврохирургично лечение на мозъчно-съдови заболявания (ендоваскуларно лечение) на стойност 51 423,60 лв. за един пациент, както и лечение с роботизирана хирургия в четири РЗОК на 33-ма пациенти на стойност 456 030,48 лв.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ОТПУСНА 336 000 ЛВ. ЗА ИЗГРАЖДАНЕТО И ОБОРУДВАНЕТО НА РАЙОНЕН ЦЕНТЪР ПО ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ - БУРГАС

Министерският съвет прие Постановление за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2024 г. в размер на 336 000 лв., информират от правителствената пресслужба. Средствата се отпускат във връзка със създаването на Районен център по трансфузионна хематология - Бургас (РЦТХ - Бургас) към Министерството на здравеопазването, информира Zdrave.net на 30.10.2024 г.

Предвидено е РЦТХ - Бургас да започне да осъществява основната си дейност от 1 октомври 2025 г., припомнят от МС.

За осигуряване на условия за ефективно функциониране на Центъра в предвидения срок, от 1 септември 2024 г. е назначен необходимият административен персонал, който ще организира дейностите по провеждане на обществените поръчки за извършаване на строително-ремонтните работи и закупуване на необходимото обзавеждане и оборудване.

С одобрените допълнителни средства ще се осигурят разходите за персонал и издръжката на Центъра до края на 2024 г.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ЗДРАВНАТА КАСА ЩЕ ПЛАТИ ПРЕЗ НОЕМВРИ 25% ОТ НАДЛИМИТНАТА ДЕЙНОСТ В БОЛНИЧНАТА ПОМОЩ ЗА ПЕРИОДА МАРТ-СЕПТЕМВРИ

25% от надвишените индикативни стойности в болнична помощ за месеците март – септември ще бъде изплатена през ноември заедно със средствата за предходния месец. Това съобщиха за Zdrave.net на 30.10.2024 г. като се позова на думи на управителя на НЗОК Станимир Михайлов след заседание на Надзорния съвет.

Общото надвишаване за посочения период е в размер на 104,6 млн. лева. 25% от тях са 26 млн. лв., като средствата ще бъдат осигурени от резерва на НЗОК.

На днешното си заседание Надзорът е решил индикативната стойност за болнична помощ да бъде 303 372 912 лв. „Те са осигурени от три източника. 75 124 423 лв. са остатъка от преизпълнението на приходите на НЗОК, 45 млн. лв. от икономии от международните плащания и 160 753 389 лв. – от резерва на НЗОК. С тези средства се осигурява необходимите пари за болниците за ноември, платими през месец декември“, каза Михайлов. По думите му до края на годината се очаква недостиг на средствата за медицинските изделия. Не е ясно и колко ще бъде надлимитната дейност, формирана от болниците до края на годината. „По-голяма яснота ще имаме на 14 ноември на база на резултатите до 31 октомври“, уточни Станимир Михайлов.

В отговор на въпрос каква е причината за превишаването на индикативните стойности и формирането на недостиг на средствата за болниците в края на годината, управителят на НЗОК заяви, че все още няма пълна яснота. „Причините са различни. Предстои да проведе срещи с директорите на РЗОК, чиито доклади не са достатъчно задълбочени. Междувременно още миналата седмица, след получаването на докладите за месец септември, бяха дадени допълнителни указания как да бъдат подготвени следващите доклади, така че да бъдат унифицирани като изложение и какви данни да бъдат предоставени“, каза Михайлов. Той беше категоричен, че 671 легла-фантоми в електронната система на НЗОК са само една от причините за надвишените стойности.

САМО 11% ОТ ХОРАТА С ДЕПРЕСИЯ В БЪЛГАРИЯ ТЪРСЯТ МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, ДО ПСИХИАТЪР СТИГАТ ЕДВА 5,6%

Един на всеки четирима или на всеки петима души ще преживее депресия в някакъв етап от живота си. Рискът за общата популация е средно 15%. Това показват данните на Националния център по обществен здравеопазване и анализи (НЦОЗА), предоставени по повод старта на националната кампания „Напусни депресията“. За това информира Zdrave.net на 31.10.2024 г.

Около една четвърт от пациентите с депресия правят опит за самоубийство, а 15% от тези опити завършват със смърт. Само 11% от хората с депресия в България търсят медицинска помощ, като до психиатър стигат едва 5,6%.

„Депресията е повече от лошо настроение или тъга. Тя е психично разстройство, което може да засегне всички аспекти на човешкия живот. Депресията е медицинско състояние, което изисква специализирана помощ, а не е просто проява на слабост, както често я определят и пациентите, и близките им“, отбелязва психиатърът проф. Вихра Миланова. Тя е категорична, че първата стъпка, която трябва да направят хората с депресия, е да признаят, че имат нужда от помощ. „Не сте сами. Милиони хора по света търсят помощ и се справят с депресията“, посочва проф. Миланова. Следва намесата на специалист – психиатър или психолог, който ще определи как пациентът да преодолее депресията. В някои случаи се назначава медикаментозно лечение. Съветът на проф. Миланова е да има повече занимания с физическа активност. „Доказано е, че тя освобождава ендорфини, които помагат за доброто настроение. Разходка в парка и йога практика могат да бъдат чудесни начални стъпки“, казва тя. По думите ѝ е много важно също човек да може да поставя граници и да се научи да казва „не“, когато е необходимо, както и да намира време за себе си, в което да се отпусне и да извършва дейности, носещи радост и удовлетворение.

Кампанията „Напусни депресията“, организирана от лаборатория „Рамус“, стартира на 1 ноември 2024 г. и ще продължи три месеца. Целта е да се акцентира върху сериозността на проблема, необходимостта от вземането на навременни и адекватни мерки като изследвания и помощ от специалист и превъзможването на депресията чрез изкуство, спорт и балансирано хранене.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

РАКЪТ НА БЕЛИЯ ДРОБ ЗАСЯГА 17% ОТ МЪЖЕТЕ И 6% ОТ ЖЕНИТЕ В БЪЛГАРИЯ

Ракът на белия дроб засяга 17% от мъжете и 6% от жените в България. Онкологичното заболяване се нарежда на трето място по честота при представителите на силния пол, като преди това са ракът на простата и колоректалният карцином, а при дамите в първата тройка са ракът на гърдата, ракът на матката и колоректалният карцином. За това информира Zdrave.net на 31.10.2024 г. като се позова на последните данни от доклад на Европейската комисия и Международната агенция за изследване на рака.

Според статистиката годишно от рак на белия дроб в България се разболяват около 4 300 пациенти, припомнят от фармацевтичната компания Амджен България по повод предстоящия Месец за борба с рака на белия дроб.

Ракът на белия дроб е едно от най-смъртоносните онкологични заболявания, като за разлика от държавите в Европейския съюз (ЕС), където смъртните случаи намаляват през годините, в България се наблюдава тенденция на увеличение, като по-засегнати са мъжете. Едва 8% от българите преживяват повече от 5 години в сравнение с 15% в страните от Европейския съюз, като една от причините за това е късното диагностициране (обикновено в III или IV-ти стадий).

Тютюнопушенето е причина за около 85% от случаите и е един от основните контролируеми рискови фактори. Относителният риск при пушачите се увеличава с 13,3 пъти в сравнение с този при непушачите. Сред другите причини за появата на заболяването са замърсяването на въздуха и работата с различни химикали и азбест. Влияние оказват и фамилната обремененост, предходно облъчване на белите дробове и др. В рискова група за заболяването попадат и хората с други белодробни болести като туберкулоза, ХОББ и белодробна фиброза.

Основните симптоми са неизчезваща кашлица, болки в гърдите, задух, изкашляне на кръв, силна умора, необяснима загуба на тегло и чести белодробни инфекции. Ракът на белия дроб се диагностицира чрез физически преглед, образна диагностика (като рентгенография на гръдния кош, компютърна томография и ядрено-магнитен резонанс), изследване на вътрешността на белия дроб с помощта на бронхоскопия, вземане на проба от тъкан (биопсия) за хистопатологично изследване и дефиниране на специфичния подтип – дребноклетъчен или недребноклетъчен рак, идентифициране на специфични генетични мутации или биомаркери, за да се избере най-добрият вариант за лечение. В момента се прилагат три вида лечение – химиотерапия, таргетна и имунотерапия.

Изследването на биомаркерите е изключително важно за съвременното персонализирано лечение на рак на белия дроб. Определянето на генетичната мутация може да помогне на онколозите да преценят дали и коя е най-подходящата таргетна терапия, която да приложат. Данните сочат, че този вид лечение може да намали риска от смърт с 31%.

Тестването на биомаркерите на пациента се извършва в лаборатория чрез анализ на проби от туморна тъкан на болния, кръв или урина. При изследването се търси наличие на известни мутации в туморните клетки. Резултатите от теста се интерпретират от онколози. При рака на белия дроб биомаркерите често са „движещи мутации“, т.е. генетични промени, които карат туморните клетки да растат неконтролируемо. При около 50% от пациентите с недребноклетъчен рак на белия дроб най-често срещаните мутации са: KRAS G12C, EGFR, BRAF, ALK, MET, ROS-1, NTRK. При таргетната терапия чрез прилагане на лекарства се спират тези генетични мутации, като резултатът е забавяне или спиране на развитието на злокачествения процес. В момента повече от половината от тези лекарства се реимбурсират от Националната здравноосигурителна каса.

НОВИНИ ОТ ЕС

Европейският център за контрол на заболяванията:

НИСКА Е ВЕРОЯТНОСТТА ОТ РАЗПРОСТРАНЕНИЕ НА МАРБУРГСКА ВИРУСНА БОЛЕСТ В ЕВРОПА

На 2 октомври 2024 г. Германия обяви, че двама пътници, завръщащи се от Руанда, са били изолирани в Хамбург поради история на експозиция в медицинско заведение в Руанда, където са били лекувани пациенти с Марбургска вирусна болест. За това съобщи Европейският център за контрол на заболяванията (ECDC), информира Zdrave.net на 04.10.2024 г.

Центърът е в тесен контакт с германските органи за обществено здраве, а отрицателните резултати от теста са съобщени на 3 октомври, уточниха от европейската институция. От ECDC припомниха, че преди седмица, на 27 септември, Министерството на здравеопазването на Руанда съобщи за първото огнище на Марбургска вирусна болест (MVD) в страната. Към 2 октомври са докладвани общо 36 случая, включително 11 смъртни случая.

Правителството на Руанда прилага епидемиологични проучвания, включително проследяване на контакти, прилагане на протоколите за превенция и контрол на инфекциите и други мерки за контролиране на епидемията. Сред разследваните контакти в Руанда един човек, който е пътувал до Белгия, е приключил периода на наблюдение (21 дни) и не се счита за риск за общественото здраве, посочват от ECDC.

Тъй като предаването от човек на човек изисква контакт с телесните течности на лице с изявена симптоматика, вероятността от излагане и заразяване с вируса Марбург за граждани на ЕС/ЕИП, пътуващи или пребиваващи в засегнатите райони в Руанда, понастоящем се счита за ниска. Въз основа на наличната информация, вероятността от излагане на MVD в здравно заведение се оценява като умерена. В случай на внос на случай на MVD в ЕС/ЕИП, вероятността от по-нататъшно предаване се счита за много ниска, ако се приложат подходящи мерки, посочват от центъра и дават няколко съвета относно пътуващите до Руанда – да бъдат информирани за продължаващото огнище в страната и засегнатите райони и да следват съветите на местните здравни власти.

Препоръките към пътуващите са да избягват контакт с всеки, който проявява симптоми на MVD като температура, повръщане, диария или кървене, или контакт с материали и повърхности, замърсени с телесни течности на заразени хора. Това включва избягване на контакт с мъртвите тела на заразени хора и процеса на погребение. Също така важна препоръка е да избягват да посещават здравни заведения в засегнатите от MVD райони за неспешна медицинска помощ или по немедицински причини, да избягват местообитания, които могат да бъдат населени с прилепи, като пещери или мини, както и всякаква форма на близък контакт с диви животни, включително маймуни, горски антилопи, гризачи и прилепи, както живи, така и мъртви, да избягват манипулация или консумация от всякакъв вид дивечово месо.

Пътуващите, които се завръщат от Руанда към ЕС/ЕИП, трябва да бъдат посъветвани да потърсят незабавна медицинска помощ, ако развият симптоми, характерни за MVD, и да споделят с медиците своята история на пътуване, в това число и информация за възможна експозиция и близки контакти.

ECDC е в контакт с международни партньори и разработва насоки за органите за обществено здравеопазване в ЕС, уверяват от центъра.

Марбургският вирус присъства в някои животински видове в няколко страни на юг от Сахара, припомнят експертите на ECDC. Предаването от животни на хора е рядкост, обаче такива събития могат да предизвикат огнища поради последващи предавания от човек на човек.

MVD не е въздушно-капково заболяване и не се счита за заразно, преди да се появят симптомите. Инкубационният период на MVD обикновено е 5 до 10 дни. Началото на MVD обикновено е внезапно, с неспецифични грипоподобни симптоми като висока температура, силно главоболие, втрисане и неразположение.

Бързото влошаване настъпва в рамките на 2-5 дни при повече от половината пациенти и се характеризира със стомашно-чревни симптоми като анорексия, коремен дискомфорт, силно гадене, повръщане и диария. В тежки случаи може да се развие обрив, заедно с кървене от различни части на тялото.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА ЗАПОЧНА ПРЕГЛЕД НА ЛЕКАРСТВА, СЪДЪРЖАЩИ ФИНАСТЕРИД И ДУТАСТЕРИД, ПОРАДИ СЪМНЕНИЯ, ЧЕ МОГАТ ДА ПРЕДИЗВИКАТ СУИЦИДНИ МИСЛИ И ПОВЕДЕНИЕ

Комитетът за оценка на риска и фармакологичната бдителност (PRAC) на Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) започна преглед на лекарства, съдържащи финастерид и дутастерид, поради съмнения, че могат да предизвикат суицидни мисли и поведение. За това информира на 05.10.2024 г. Zdrave.net като се позова на съобщение на пресслужбата на лекарствения регулатор.

Таблетки, съдържащи 1 mg финастерид и разтвор на финастерид за приложение върху кожата, се използват за лечение на ранните стадии на андрогенна алоpecia при мъже на възраст от 18 до 41 години. Таблетки, съдържащи 5 mg финастерид, и капсули, съдържащи 0,5 mg дутастерид, се използват за лечение на мъже с доброкачествена хиперплазия на простатата (ДПХ).

По време на прегледа PRAC ще оцени всички налични данни, свързващи финастерид и дутастерид със суицидни идеи и поведение. Комитетът също така ще оцени въздействието на суицидните мисли и поведение върху съотношението полза-риск от тези лекарства, като се вземат предвид състоянията, които се използват за лечение.

Лекарствата, съдържащи финастерид и дутастерид, приемани през устата, имат известен риск от психиатрични странични ефекти, включително депресия. Суицидните мисли наскоро също бяха добавени като възможен страничен ефект с неизвестна честота в продуктовата информация за Propecia и Proscar, първите две лекарства, съдържащи финастерид, разрешени в няколко страни от Европейския съюз (ЕС). За минимизиране на рисковете вече са въведени мерки за лекарствата с финастерид, включително предупреждения в продуктовата информация за здравните специалисти да наблюдават пациентите за психиатрични симптоми и да спрат лечението, ако се появят симптоми. Има и препоръки към пациентите да потърсят медицински съвет, ако получат психиатрични симптоми.

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА РЕГИСТРИРА 20-ПРОЦЕНТОВ РЪС НА ЗАЯВЛЕНИЯТА ЗА ОДОБРЕНИЕ НА НОВИ ЛЕКАРСТВА

Заявленията за одобрение на нови лекарствени продукти – лекарства сираци и лекарства несираци, през първите 6 месеца за втора поредна година отбелязват увеличение от 20%. Това сочат данните от междинния отчет за първото полугодие на 2024 г. на Европейската агенция по лекарствата (ЕМА), който е представен пред управителното тяло на институцията – борда на директорите. За това съобщи Zdrave.net на 08.10.2024 г. като се позова на информацията от пресслужбата на лекарствения регулатор.

От документа става ясно, че между януари и юни заявленията за нови лекарства са 30 срещу 25 заявления през същия период на миналата 2023 г. В същото време заявленията за одобрение на биоподобни продукти са се увеличили повече от 3 пъти – 25 през първото полугодие на 2024 г. в сравнение с 8 през същия период на миналата година.

Общият брой искания за научни съвети и съдействие по протоколи се е увеличил с 16% в сравнение с първата половина на 2023 г., като през периода януари – юни 2024 г. са получени 402 искания срещу 348 през същия период на 2023 г.

ЕМА обедини усилията си с Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC), Европейската агенция по химикалите (ECHA), Европейската агенция за околната среда (EEA) и Европейския орган за безопасност на храните (EFSA), за да стартира съвместна рамка за укрепване на сътрудничеството по прилагане на Програмата „Едно здраве“ в ЕС, която стъпва върху връзката между здравето на хората и животните и околната среда. Докладът за полугодийното отчита и нивото на подготовката за текущото преразглеждане на фармацевтичното законодателство на ЕС, отбелязват още от ЕМА.

НОВИНИ ОТ ЕС

НАЙ-НОВОТО ИЗДАНИЕ НА ДОКЛАДА НА HEADWAY ПРЕДОСТАВЯ ЯСНА СТРАТЕГИЯ ЗА ТОВА КАК ПРАВИТЕЛСТВАТА МОГАТ ДА ПОДКРЕПЯТ ПСИХИЧНОТО ЗДРАВЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО СИ ПО-ЕФЕКТИВНО

Увеличените инвестиции в здравните ресурси в размер на 27,4 млрд. евро могат да предотвратят разходи за психично здраве в размер на 122,9 млрд. евро, което е повече от една четвърт от разходите на здравната система и обществото взети заедно. Това показва последният доклад на Headway за психичното здраве, който беше представен от италианския мозъчен тръст The European House – Ambrosetti (ТЕНА) и Angelini Pharma в Европейския парламент. Това съобщи на Zdrave.net 09.10.2024 г.

Като се има предвид, че националните здравни системи и обществото като цяло в момента харчат 430 млрд. евро годишно за проблеми с психичното здраве, това означава, че повече от една четвърт от тези разходи могат да бъдат спестени и инвестирани на друго място, се казва още в доклада.

Най-новото издание на доклада предоставя ясна стратегия за това как правителствата могат да направят значителни спестявания и да подкрепят психичното здраве на населението си по-ефективно. Данните показват, че страните с ниски и средни доходи трябва да се стремят да инвестират поне 6.5% от общия си бюджет за здравеопазване в услуги за психично здраве, докато страните с високи доходи трябва да достигнат или поддържат праг от поне 10%. Въпреки това в момента само седем от 28 страни отговарят на тези цели.

„Психичното здраве не е само здравен проблем - то е основна грижа, която засяга всеки аспект от живота ни, от образованието и заетостта до проектирането на общности и социалната политика. С психичните разстройства, които вече представляват една трета от заболяванията в Европа, е наложително да преминем от въд реактивната грижа и да инвестираме в проактивни, координирани обществени стратегии за психично здраве в всички области на политиката. Само чрез такива всеобхватни и междусекторни усилия можем да изградим Европа, в която всеки гражданин има възможността да процъфтява, както психически, така и физически“, каза Рутеро Разза, член на Европейския парламент.

Докладът също така предлага сравнителен анализ на психичното здраве в 27-те държави-членки на ЕС и Великобритания, използвайки 54 ключови индикатора за представяне. Данните показват, че европейските страни са подобрили реакцията на здравните си системи към нуждите от психично здраве със 7% в сравнение с 2022 г. (средният резултат е нараснал от 4.9 на 5.2), въпреки значителното увеличение на разпространението на психични здравословни състояния като депресия (+14%) и тревожност (+20%) в сравнение с преди пандемията. В някои страни като Дания, Франция, Латвия, Люксембург и Великобритания се наблюдава положителна тенденция, но в повечето държави от ЕС се наблюдава негативна тенденция в разходите за психично здраве. Повечето тях показват намаляване на готовността си да отговорят на нуждите от психично здраве в училищата, работните места и обществото като цяло.

„Нашият анализ показва множеството детерминанти на психичното здраве, които могат да станат причина индивидите да развият състояния като депресия и тревожност. Само мултидисциплинарен подход може да доведе до най-добрите резултати. Например данните ясно показват положителната възвръщаемост на инвестицията, която правителствата и техните граждани могат да получат, когато увеличат държавните разходи за психично здраве и социални услуги. Като се има предвид, че само седем от 28 страни в момента отговарят на предложеното ниво на инвестиции в услуги за психично здраве, има спешна нужда от действия“, изтъкна Елиза Милани, координатор на проекти и консултант в сферата на здравеопазването в ТЕНА.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА ОДОБРИ ТЕСТ ЗА ДИАГНОСТИКА НА ТУБЕРКУЛОЗА

Комитетът по лекарствените продукти за употреба в хуманната медицина (CHMP) при Европейската агенция по лекарствата (EMA) одобри лекарствения продукт Siiltibcy, предназначен за диагностика на инфекция с *Mycobacterium tuberculosis*, информира Zdrave.net на 21.10.2024 г. като се позова на информация от пресслужбата на лекарствения регулатор.

Siiltibcy ще се предлага като инжекционен разтвор, съдържащ 0,5 µg/ml rdESAT-6 и 0,5 µg/ml rCFP-10. Активните вещества на Siiltibcy са антигени, получени от *Mycobacterium tuberculosis* (rdESAT-6 и rCFP-10).

Интрадермалното въвеждане на антигените към имунната система индуцира реакция на свръхчувствителност от забавен тип при хора, носители на бактериите, проявяваща се като втвърдяване на мястото на инжектиране.

Диагностичната ефективност на Siiltibcy (чувствителност и специфичност) е била сравнена с два продукта, предназначени за диагностика на *Mycobacterium tuberculosis*: тест Quantiferon TB Gold In-Tube (квантифероновов (QFT) in vitro тест) и пречистено производно на туберкулин (PPD RT23 - тест, използван интрадермално като Siiltibcy).

В сравнение с QFT, Siiltibcy е по-лесен за използване. В сравнение с PPD RT23, Siiltibcy има малко по-ниска чувствителност, но предимството му е в по-високата специфичност при хора, ваксинирани с *Bacillus Calmette-Guérin* (BCG). Той дава също така по-малко фалшиви положителни резултати, тъй като по-добре изключва хора, заразени с микобактерии, различни от *Mycobacterium tuberculosis*.

Най-честите нежелани реакции при Siiltibcy са пруритус, болка и хематом на мястото на инжектиране.

Пълната индикация, с която препаратът е регистриран от ЕМА, е: диагностична помощ за откриване на инфекция с *Mycobacterium tuberculosis*, включително заболяване, при възрастни и деца на възраст 28 дни или по-големи, уточняват от регулатора.

Заявителят е Serum Life Science Europe GmbH.

Лекарствения продукт е предназначен само за диагностична употреба. Подробни препоръки за употребата му ще бъдат описани в обобщението на характеристиките на продукта (SmPC), което ще бъде публикувано в Европейския публичен оценъчен доклад (EPAR) и ще бъде достъпно на всички официални езици на ЕС след издаването на разрешението за употреба от ЕК, посочват още от ЕМА.

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ХИМИКАЛИ Е ОТКРИЛА ОПАСНИ ВЕЩЕСТВА ПРИ 285 КОЗМЕТИЧНИ ПРОДУКТА

Европейската агенция по химикали (ECHA) е открила опасни вещества при 285 козметични продукта или при около 6% от всички проверени козметични продукти. За това информира Clinica.bg на 31.10.2024 г. като се позова на съобщение институцията и „Дойче Веле“.

Нередностите са установени при пилотен проект за прилагане на законодателството. Сред артикулите с опасни вещества са моливи за очи и червила, балсами и маски за коса. Националните агенции за прилагане на законодателството в 13-те държави-членки на Европейското икономическо пространство (ЕИП) - включително Германия - са проверили почти 4 500 козметични продукта и са открили забранени вещества в 285 от тях. Разследващите са търсили серия от химикали, забранени или ограничени по силата на два регламента на ЕС - Регламента за устойчивите органични замърсители, забраняващ устойчивите органични замърсители, и Регламента REACH за регистрацията, оценката, разрешаването и ограничаването на химикали. Химикалите нарушители са открити "основно при преглед на списъка със съставки. Сред артикулите са моливи за очи и червила, балсами и маски за коса. Търсени са преди всичко индикации за наличието на перфлуороктанова киселина (PFOA), дълговерижни пери полифлуоралкилираните вещества (PFCA) и свързани с тях вещества, както и циклични силоксани D4 и D5. Много често се открива перфлуорононил диметикон, който се разгражда до PFOA и PFCA, в моливи и пастели за очи и оцветители за устни - и че D4 и D5 често присъстват в балсами и маски за коса. "PFOA и силоксаните, D4 и D5, се разграждат бавно в околната среда и се натрупват в хората и други видове. PFOA е не само устойчив в околната среда, но и токсичен за възпроизводството и се подозира, че причинява рак. За D4 също има съмнения, че уврежда плодovitостта", заявиха от ECHA. Контролът е бил осъществен главно чрез проверка на списъка със съставките - мерки, които могат лесно да се използват и от потребителите.

НОВИНИ ОТ ЕС

**МИКРОРОБОТ, КОЙТО ДА РАЗТВАРЯ КРЪВНИ СЪСИРЕЦИ В МОЗЪКА,
Е РАЗРАБОТЕН ПО ПРОЕКТ НА ПРОГРАМАТА НА ЕС "ХОРИЗОНТ 2020"**

Микроробот, който да разтваря кръвни съсиреци в мозъка без да се излага здравите органи на лекарствено въздействие, е разработен по проект на програмата на ЕС "Хоризонт 2020". За това информира Zdrave.net на 31.10.2024 г. като се позова на съобщение от Асоциацията за инсулт и афазия по повод Световния ден за борба с инсулта.

В момента най-често срещаното лечение на исхемични инсулти включва лекарство, наречено rtPA, което помага за разтварянето на кръвни съсиреци. То обаче трябва да се прилага в големи дози, което увеличава риска от тежки странични ефекти, тъй като може да се разпространи в тялото, преди да достигне съсирека.

В проекта на ЕС - ANGIE група европейски изследователи, водени от главния изследовател проф. Салвадор Пане, разработиха малък разтворим микроробот, който може да се насочва през кръвния поток с помощта на външни магнитни полета. Новаторската технология пренася лекарството през сложни мозъчни съдове, за да достигне до запушената артерия, като успешно го доставя във висока концентрация точно там, където е необходимо.

"Нашите микророботи бележат значителен скок напред в целенасочената доставка на лекарства. Тази иновация не само повишава безопасността и ефективността на лечението на инсулт, но също така отваря възможности за други терапии, които преди това са били недостижими", казва проф. Пане.

Този пробив може да промени начина, по който лекуваме инсултите, като направи лечението по-безопасно и по-прецизно, помагайки на повече пациенти да се възстановят с по-малко дългосрочни проблеми. Това е вълнуваща стъпка напред в борбата с инсулта и дава надежда на милиони хора по света.

"Ние сме развълнувани от проекта ANGIE и очакваме с нетърпение да видим тази авангардна технология да трансформира спешните грижи за инсулт, като в крайна сметка подобрява резултатите за пациентите през следващите години", казва Арлийн Уилки, генерален директор на Алианса за инсулт за Европа.

Проектът е финансиран от програмата за научни изследвания и иновации "Хоризонт 2020" на Европейския съюз по споразумение за отпускане на безвъзмездни средства.

Вторият проект, за който съобщават от Асоциацията, е Prestige-AF, също финансиран по "Хоризонт 2020" на ЕС и е ръководен от Imperial College London. Проектът касае необходимостта от проучване дали оцелелите с предсърдно мъждене преживели инсулт, причинен от кръвоизлив, трябва да получават лекарства за разреждане на кръвта.

Отговорът може да повлияе на лечението на инсулт за много пациенти, но обяснението на сложността на това изследване на обществеността не винаги е лесно. За да ги ангажира с изследването, изследователският екип създаде "Escape the Clinic!", иновативна ескейп стая, предназначена да направи изучаването на клиничните изпитвания по-достъпно и забавно.

"Нашата цел с Escape the Clinic! беше да направи сложните изследвания на инсулта достъпни и ангажиращи за всички. Използвайки интерактивна ескейп стая, успяхме не само да образуваме участниците за клиничните изпитвания, но и да подчертаем критичната роля, която изследванията играят за подобряване на грижите за инсулт и резултатите", каза Хари Дженкинс от Imperial College London.

"Включихме Escape the Clinic! на Европейския форум за живот след инсулт в Дъблин през март тази година и беше голям успех. Той привлече оцелели от инсулт, академици и здравни специалисти, за да се ангажират с изследванията на инсулта по наистина интересен начин. Като направим сложните изследователски концепции по-достъпни, бихме могли да вдъхновим повече преживели инсулт да поемат по-активна роля в оформянето на бъдещето на грижите за тях", каза Арлийн Уилки, генерален директор на Алианса за инсулт за Европа.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СЗО-ЕВРОПА СТАРТИРА КАМПАНИЯ ПОД НАСЛОВ „ПРЕОСМИСЛЕТЕ АЛКОХОЛА“

Алкохолът е причина за почти 1 от 10 смъртни случая в европейския регион на Световната здравна организация (СЗО). Нова кампания на Регионалния офис под наслов „Преосмислете алкохола“ има за цел да промени това. В рамките на инициативата през октомври и ноември 2024 г. СЗО-Европа ще споделя житейски истории на хора, които са променили живота си и са преосмислили отношението си към алкохола. За това съобщи Clinica.bg на 02.10.2024 г.

Алкохолът е свързан с над 200 заболявания, сред които поне седем вида рак, включително рак на гърдата и рак на дебелото черво. Понастоящем алкохолът е пряко отговорен за 8,8 % - почти 1 от 10 - от всички смъртни случаи в Европейския регион. Въпреки тези сериозни рискове за здравето и вредни последици, по-малко от половината европейци са наясно с връзката между алкохола и рака. Тъй като светът отбелязва Месеца за борба с рака на гърдата, заслужава да се отбележи, че според неотдавнашно проучване само 21% от жените в 14 европейски държави са наясно с връзката между консумацията на алкохол и риска от развитие на рак на гърдата – риск, който започва още при ниски нива на пиене.

СЗО-Европа кампания за преодоляване на тази информационна празнина, като споделя най-новите изследвания за въздействието на алкохола върху здравето и насърчава открити дискусии за често пренебрегваните вреди. "Преосмислете алкохола" призовава европейците да се замислят за личните и обществените си отношения с алкохола, като настоява за преразглеждане на ролята му в ежедневието, празниците и традициите. Кампанията има за цел да повиши осведомеността относно рисковете за здравето и скритите опасности, свързани с консумацията на алкохол, и да вдъхнови за по-здравословен избор. "Освен за физическите си ефекти, алкохолът допринася и за по-широки обществени проблеми", обясни д-р Гауден Галеа, стратегически съветник на регионалния директор на СЗО за Европа и директор на Специалната инициатива за незаразни болести и иновации. Тя добави, че кампанията "Преосмислете алкохола" споделя информация, основана на доказателства, и насърчава хората да преосмислят навиците и отношенията си с алкохола, като същевременно призовава политиките и здравните органи да помогнат за по-широка културна промяна в начина, по който се гледа на алкохола и се регулира в обществото.

СЗО ПРЕПОРЪЧВА ЕДНОКРАТНА ВАКСИНА СРЕЩУ RSV ЗА БРЕМЕННИ ЖЕНИ ПРЕЗ ТРЕТИЯ ТРИМЕСТЪР НА БРЕМЕННОСТТА

Световната здравна организация (СЗО) препоръчва ваксиниране на бременни жени като защита срещу тежка респираторно-синцитиална вирусна инфекция (RSV) при новородените им. За това информира Zdrave.net на 02.10.2024 г. като се позова на агенция „Ройтерс“.

RSV е водеща причина за тежка инфекция и смърт при бебета и възрастни хора. По-голямата част от смъртните случаи, свързани с RSV, се случват в страните с ниски и средни доходи. Статистиката отчита приблизително 101 400 смъртни случая годишно при деца под 5-годишна възраст, посочват от СЗО.

Експертите на СЗО препоръчват еднократна ваксина за бременни жени през третия триместър на бременността, като ваксинирането обикновено започва на 28 гестационна седмици с цел превенция на инфекцията при бебетата.

Засега RSV ваксината на Pfizer, продавана под търговското наименование Abrysvo, е единствената налична ваксина в САЩ и Европа, разрешена за употреба при бременни жени. Одобрена е и на няколко други пазара като Япония и Канада. За кърмачета и малки деца това е ваксината на Sanofi и AstraZeneca под търговското наименование Beyfortus – единствената одобрена в САЩ, Обединеното кралство и някои други страни, но предлагането ѝ засега е ограничено.

Производителите наскоро получиха одобрение за допълнителна производствена линия за Beyfortus от Администрацията по храните и лекарствата (FDA) на САЩ.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

АМЕРИКАНСКИТЕ УЧЕНИ ВИКТОР АМБРОС И ГАРИ РУВКУН СА НОБЕЛОВИТЕ ЛАУРЕАТИ ЗА МЕДИЦИНА И ФИЗИОЛОГИЯ ЗА 2024 Г.

Двама американски учени – Виктор Амброс и Гари Рувкун, са удостоени с Нобеловата награда за медицина и физиология за 2024 г. за откриването на микроРНК молекули и тяхната роля в генната регулация. За това информира на 07.10.2024 г. като се позова на съобщение от Нобеловия комитет.

Виктор Амброс и Гари Рувкун откриха микроРНК, нов клас малки РНК молекули, които играят решаваща роля в генната регулация. Тяхното новаторско откритие в малкия червей *C. elegans* разкрива един изцяло нов принцип на генна регулация. Това се оказва от съществено значение за многоклетъчните организми, включително и хората. МикроРНК се оказват фундаментално важни за това как организмите се развиват и функционират, посочват от комитета.

Еволюцията на многоклетъчни организми от едноклетъчни предци, където всеки клетъчен тип придобива специализирани функции, изисква все по-сложни механизми на генна регулация. Освен транскрипционната генна регулация, медирана от ДНК-свързващи фактори, действащи върху регулаторни последователности, други форми на контролни системи се появяват, когато организмите се развиват с нарастваща сложност. В продължение на стотици милиони години гените, кодиращи т. нар. микроРНК, се разширяват в геномите на многоклетъчни организми, за да упражняват посттранскрипционен контрол върху стабилността на иРНК и транслацията на протеини. МикроРНК и техният начин на генно регулиране остават напълно неизвестни до откритието на Виктор Амброс и Гари Рувкун през 1993 г., отбелязват от Нобеловия комитет.

Двамата нобелови лауреати изследват мутантни *C. elegans* нематоди с дефекти в развитието, причинени от промени в генетичните локуси *lin-4* и *lin-14*. Лабораторията на Амброс клонира гена *lin-4* и прави изненадващото откритие, че той не кодира протеин. Вместо това, той кодира къса 22-нуклеотидна не кодираща РНК. Успоредно с това, лабораторията на Рувкун установи, че *lin-4* регулира *lin-14* чрез множество елементи в неговия 3' нетранслиран регион (3'UTR).

При сравняване на информацията за последователността, те дефинираха частична комплементарност на последователността между късата не кодираща *lin-4* РНК и 3'UTR елементите на *lin-14*. Това предостави първи поглед към концептуално нов тип регулаторна РНК: микроРНК молекули.

През 2000 г. лабораторията на Рувкун разкрива силно запазената микроРНК *let-7*, което доведе до последващото идентифициране на хомоложни микроРНК в различни животински видове, включително хора. Това предизвиква интензивни усилия за клониране и секвениране за идентифициране на микроРНК в животинското царство, което доведе до откритието, че микроРНК обхващат голяма група регулатори, които контролират обширни мрежи от гени, кодиращи протеини. Откритието на Амброс и Рувкун беше напълно неочаквано и разкри еволюционно запазен посттранскрипционен регулаторен механизъм, медиран от микроРНК, с критични роли в развитието на животните и за функцията на тъканите на възрастни, поясняват още от комитета.

Към момента на удостояването с Нобелова награда Виктор Амброс (роден 1953 г.) работи като изследовател в Медицинско то училище на Масачузетския университет в Уорчестър, щата Масачузетс, САЩ, а Гари Рувкун (роден 1952 г. е изследовател в Масачузетската обща болница и Харвардското медицинско училище в Бостън, щата Масачузетс, САЩ.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ ОДОБРИ ЕДНОДОЗОВА СХЕМА ЗА ВАКСИНАЦИЯ СРЕЩУ СРЕЩУ ЧОВЕШКИЯ ПАПИЛОМЕН ВИРУС (HPV)

Световната здравна организация (СЗО) обяви, че четвъртата преквалифицирана от организацията ваксина срещу човешкия папиломен вирус (HPV), Secolin®, е одобрена за употреба в еднодозова схема. За това информира Zdrave.net на 07.10.2024 г.

Решението е взето въз основа на нови данни за продукта, който отговаря на критериите, посочени в препоръките на СЗО от 2022 г. за алтернативна употреба на ваксини срещу HPV не по предназначение в схеми с еднократна доза, уточняват от пресслужбата на организацията. Тази важна промяна ще допринесе за подобряване на устойчивото снабдяване с HPV ваксини, като ще позволи повече момичета да бъдат обхванати с ваксините, които предотвратяват рака на шийката на матката.

„Като добавихме още една опция за схема за ваксиниране с една доза HPV ваксина, направихме още една стъпка, която ни доближава до целта ракът на маточната шийка да остане в историята“, коментира генералният директор на СЗО д-р Тедрос Аданом Гебрейесус.

От организацията припомнят, че над 95% от 660 000 случая на рак на маточната шийка, които възникват в световен мащаб всяка година, са причинени от HPV. На всеки две минути една жена умира от това предотвратимо заболяване в световен мащаб и 90% от тези смъртни случаи се случват в страни с ниски и средни доходи. От 20-те най-силно засегнати страни от рак на маточната шийка 19 са в Африка. Въвеждането на ваксина срещу HPV е възпрепятствано от недостиг на доставки в световен мащаб от 2018 г. насам.

„90% от момичетата да бъдат напълно ваксинирани с HPV ваксина до 15-годишна възраст е целта за първия стълб на глобалната стратегия на СЗО за елиминиране на рака на маточната шийка“, припомня д-р Кейт О'Брайън, директор на Отдела по имунизация, ваксини и биологични продукти в СЗО. *„Като се имат предвид продължаващите предизвикателства при доставките, това добавяне на еднодозова ваксина означава, че страните ще имат по-голям избор от ваксини, за да достигнат до повече момичета“,* допълва тя.

Все по-голям брой ваксини, първоначално предварително квалифицирани за употреба в схема с две дози, сега могат да се използват в схема с единични дози. Индикацията за употреба на единична доза за тази допълнителна ваксина е включена във второто издание на техническия документ на СЗО относно съображенията за избор на ваксина срещу HPV.

Подобно на други лекарства и ваксини, когато има данни в подкрепа на модифицирана употреба, ръководена от ясна полза за общественото здраве, консултативните органи за обществено здраве могат да препоръчат употреба „не по предназначение“, докато производителят не добави тази модифицирана употреба към своя етикет.

Глобални данни, публикувани на 15 юли 2024 г., показват, че обхватът на ваксината с една доза HPV ваксина сред момичета на възраст 9-14 години се е увеличил от 20% през 2022 г. на 27% през 2023 г. През 2023 г. 37 държави са прилагали схемата с еднократна доза. Към 10 септември 2024 г. 57 държави прилагат схемата за еднократна доза. СЗО изчислява, че възприемането на схемата за еднократна доза е довело до най-малко 6 млн. допълнително ваксинирани момичета, които са били достигнати с HPV ваксини през 2023 г.

По-рано тази година страни и партньори отделиха близо 600 млн. щатски долара ново финансиране за елиминиране на рака на маточната шийка. Финансирането включва 180 млн. щатски долара от фондацията на Бил и Мелинда Гейтс, 10 млн. щатски долара от УНИЦЕФ и 400 млн. щатски долара от Световната банка.

Заедно със силния продължаващ ангажимент на Gavi, тези инвестиции ще помогнат за ускоряване на въвеждането и увеличаване на обхвата на HPV ваксината сред момичетата до 2030 г.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

Според нов доклад на СЗО:

ПО-ДОБРОТО ИЗПОЛЗВАНЕ НА ВАКСИНИ МОЖЕ ДА НАМАЛИ УПОТРЕБАТА НА АНТИБИОТИЦИ С 2,5 МЛРД. ДОЗИ ГОДИШНО

По-доброто използване на ваксини може да намали употребата на антибиотици с 2,5 млрд. дози годишно, се казва в нов доклад на Световната здравна организация (СЗО). Повече инвестиции във ваксини биха могли да предотвратят смъртни случаи поради антимикробна резистентност, да намалят употребата на антибиотици и да спестят пари за лечение на резистентни инфекции, категорични са от СЗО, информира Zdrave.net на 12.10.2024 г.

Според данните в новия доклад ваксините срещу 24 патогена могат да намалят броя на необходимите антибиотици с 22% или 2,5 млрд. дефинирани дневни дози в световен мащаб всяка година, подкрепяйки глобалните усилия за справяне с антимикробната резистентност (AMR). Докато някои от тези ваксини вече са налични, но се използват недостатъчно, други видове ще трябва да бъдат разработени и пуснати на пазара възможно най-скоро. Всяка година близо 5 млн. смъртни случая са свързани с AMR в световен мащаб, се подчертава в доклада. Ваксините са съществена част от отговора за намаляване на AMR, тъй като предотвратяват инфекции, намаляват употребата и прекомерната употреба на антимикробни средства и забавят появата и разпространението на резистентни към лекарства патогени.

Новият доклад разширява проучване на СЗО, публикувано в BMJ Global Health през миналата година. Според данните в него ваксините, които вече се използват срещу пневмококова пневмония и Haemophilus influenzae тип B - бактерия, причиняваща пневмония, менингит и кореман тиф, могат да предотвратят до 106 000 от смъртните случаи, свързани с AMR всяка година. Допълнителни 543 000 смъртни случая, свързани с AMR, могат да бъдат предотвратени годишно, когато се разработят и пуснат в световен мащаб нови ваксини срещу туберкулоза и Klebsiella pneumoniae. Докато новите ваксини срещу туберкулоза са в клинични изпитвания, една срещу Klebsiella pneumoniae все още е в ранен етап на разработване, става ясно от доклада.

Според експертите всяка година ваксина срещу Streptococcus pneumoniae може да спести 33 милиона антибиотични дози, като целта на имунизационната програма за 2030 г. 90% от децата в света бъдат ваксинирани, както и повъзрастните хора. Също така ваксина срещу кореман тиф може да спести 45 млн. дози антибиотици, ако въвеждането ѝ се ускори в страните, в които тежестта на тази инфекция е голяма. Ваксината срещу малария, причинена от Plasmodium falciparum, може да спести до 25 млн. антибиотични дози. Ваксината срещу туберкулоза може да има най-голямо въздействие, като спести между 1,2 млрд. и 1,9 млрд. антибиотични дози.

В световен мащаб болничните разходи за лечение на резистентни патогени, оценени в доклада, се оценяват на 730 млрд. щатски долара всяка година. Ако ваксините могат да бъдат въведени срещу всички оценени патогени, те биха могли да спестят една трета от болничните разходи, свързани с AMR. Необходим е цялостен, ориентиран към хората подход, прилаган в здравните системи, за предотвратяване, диагностициране и лечение на инфекции. Този подход признава ваксинацията като основна за предотвратяване на AMR и особено въздействаща, когато се комбинира с други интервенции, е основният извод в документа.

На 79-ата среща на високо равнище на Генералната асамблея на ООН относно , която се проведе на 26 септември световните лидери одобриха политическа декларация, ангажираща се с ясен набор от цели и действия, включително намаляване на приблизително 4,95 млн. човешки смъртни случая, свързани с бактериална AMR годишно, с 10% до 2030 г.

Декларацията подчертава ключови аспекти, включително значението на достъпа до ваксини, лекарства, лечение и диагностика, като същевременно призовава за стимули и механизми за финансиране за стимулиране на многосекторни здравни изследвания, иновации и развитие за справяне с AMR.

Докладът „Оценяване на въздействието на ваксините за намаляване на антимикробната резистентност и употребата на антибиотици“ оценява ролята на ваксините за намаляване на AMR и предоставя на ключовите заинтересовани страни препоръки за засиляване на въздействието на ваксините върху AMR. Той оценява 44 ваксини, насочени към 24 патогена: 19 бактерии, четири вируса и един паразит. Инфекциите могат да доведат до множество синдроми и вариат в различните възрастови групи, ето защо този начин в няколко случая повече от една ваксина за даден патоген е оценена за въздействието ѝ върху AMR. Патогените включват: Acinetobacter baumannii, Campylobacter jejuni, Clostridioides difficile, Enterococcus faecium, Enterotoxigenic Escherichia coli (ETEC), Extraintestinal Pathogenic Escherichia coli (ExPEC), Group A Streptococcus (GAS), Haemophilus influenzae type B (Hib), Helicobacter pylori, Klebsiella pneumoniae, Mycobacterium tuberculosis, Neisseria gonorrhoeae, нетифозна салмонела, Pseudomonas aeruginosa, Salmonella Paratyphi A, Salmonella typhi, Shigella, Staphylococcus aureus, Streptococcus pneumoniae, Plasmodium falciparum (малария), грип, норовирус, ротавирус, респираторна синхронизация тиален вирус (RSV).

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ Е ОДОБРИЛА ВАКСИНА СРЕЩУ МРОХ ЗА ПРИЛОЖЕНИЕ ПРИ ЮНОШИ НА ВЪЗРАСТ ОТ 12 ДО 17 ГОДИНИ

Световната здравна организация (СЗО) обяви, че е одобрила ваксината срещу мрoх на Bavarian Nordic за приложение при юноши на възраст от 12 до 17 години – възрастова група, считана за особено уязвима към инфекцията, която предизвиква глобално безпокойство през последните две години. За това информира Zdrave.net на 14.10.2024 г. като се позова на Агенция „Ройтерс“.

В изявление на СЗО се посочва, че организацията е дала предварителна квалификация на ваксината Jynneos за юноши на 8 октомври.

СЗО обяви мрoх за глобална извънредна ситуация за общественото здраве за втори път в рамките на две години през август, след като нов тип вирус се разпространи от Демократична република Конго в нейните съседи. Агенцията на ООН одобри използването на ваксината срещу мрoх през септември при възрастни.

Деца, юношите и тези с отслабена имунна система са особено уязвими към мрoх – вирусна инфекция, която обикновено причинява грипоподобни симптоми и кожни лезии, пълни с гной, припомнят експерти.

Последното решение на СЗО идва, след лекарственият регулатор на ЕС – ЕМА, одобри ваксината за юноши през септември 2024 г.

Друга ваксина срещу мрoх, LC16, произведена от японската KM Biologics, вече може да се прилага при деца според оценката на японския лекарствен регулатор, въпреки че изисква специален вид игла, сочи още информацията от СЗО.

АМЕРИКАНСКИТЕ ЦЕНТРОВЕ ЗА КОНТРОЛ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА СЪОБЩИХА ЗА ПЕТКРАТНО УВЕЛИЧЕНИЕ НА СЛУЧАИТЕ НА КОКЛЮШ

Американските центрове за контрол на заболяванията (CDC) съобщиха за петкратно увеличение на случаите на коклюш, докладвани към 5 октомври в сравнение със същия времеви период на 2023 г. За това информира Zdrave.net на 16.10.2024 г.

CDC обявиха 17 579 регистрирани случая на инфекцията през изминалата седмица срещу 3 962 през същия период на миналата година, т.е. увеличението е с малко над 13 600.

Случаите на коклюш са скочили рязко през настоящата година, но все пак остават сравними с предпандемичните нива, уточняват от CDC. Според агенцията най-засегната е групата на децата под 1-годишна възраст, а ръстът на случаите се наблюдава от началото на годината. Експертите смятат също така, че заболяването често не се съобщава и реално случаите на инфекцията са повече.

CDC представя и кратък ретроспективен анализ на динамиката на заболяемостта от коклюш в САЩ през последните десетилетия и години. Според тази статистика случаите на инфекцията са започнали да нарастват постепенно през 80-те години на миналия век и са достигнали своя пик през 2012 г. с 48 277 случая. Докладваните случаи все още са били високи до пандемията от COVID-19 през 2020 г.

CDC смята, че увеличаването на случаите сега може да е свързано с няколко причини – по-голям брой доставчици на здравни услуги, които разпознават и диагностицират заболяването, по-добър достъп до лабораторна диагностика, по-прецизно наблюдение и докладване до отделите за обществено здраве, отслабване на имунитета, изграден от ваксини. От CDC обръщат внимание и на факта, че случаите на коклюш са били по-малко по време и след пандемията от COVID-19, но сега вече се наблюдава отчетливо увеличение.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СЗО И ПАРТНЬОРИ АКТИВИРАТ ЗА ПЪРВИ ПЪТ ГЛОБАЛНИЯ КОРПУС ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ В ОТГОВОР НА ЕПИДЕМИЯТА ОТ МАЙМУНСКА ВАРИОЛА

Световната здравна организация (СЗО) и партньори активират за първи път Глобалния корпус за спешна медицинска помощ в отговор на епидемията от маймунска вариола. За това съобщи Clinica.bg на 30.10.2024 г.

ГНЕС е обединение на професионалисти с цел засилване на реакцията при извънредни ситуации в областта на здравеопазването. Тя подпомага държавите по отношение на работната им сила за спешни здравни случаи. ГНЕС е създадена от СЗО през 2023 г., след като реакцията на пандемията от КОВИД разкрива необходимостта от рационализиране на усилията на съществуващите мрежи. Първото активиране на този нов механизъм за подкрепа следва обявяването на едрата шарка за извънредна ситуация в областта на общественото здраве от международно значение от генералния директор на СЗО д-р Тедрос Адханом Гебрейесус на 14 август 2024 г. Осемнадесет африкански държави са съобщили за случаи на трох тази година, а бързото разпространение на трох clade 1b в поне два други региона порооди опасения за по-нататъшно разпространение.

В сътрудничество с Международната асоциация на националните институти по общественото здраве, ГНЕС прави оценка на капацитета на спешната работна сила в 8 държави, засегнати от епидемията от трох, включително Демократична република Конго и Бурунди - двете най-засегнати държави. До момента в рамките на оценката са установени 22 области, които се нуждаят от укрепване, включително епидемиология и надзор, лабораторен капацитет, превенция и контрол на инфекциите. Към 17 октомври 2024 г. СЗО успя да изпрати 56 експерти в засегнатите страни. "Като мобилизираме обучени специалисти от континента, ние гарантираме, че отговорите са не само навременни, но и съобразени с контекста", заяви д-р Абду Салам Гуйе, регионален директор за извънредни ситуации на Регионалния офис на СЗО за Африка.

СЗО алармира:

ТУБЕРКУЛОЗАТА СЕ ЗАВРЪЩА КАТО ОСНОВЕН ПРИЧИНИТЕЛ НА ИНФЕКЦИОЗНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Туберкулозата се завръща като основен причинител на инфекциозни заболявания, показва нов доклад на Световната здравна организация СЗО. за това информира Clinica.bg на 30.10.2024 г. като се позова на съобщение от Агенция „Ройтерс“.

Миналата година около 8.2 млн. души са били новодиагностицирани, най-високият брой, регистриран от началото на глобалния мониторинг на туберкулозата. За сравнение за предходната 2023 г. са били отчетени 7.5 млн. случаи. Туберкулозата измества COVID и се превръща в основна причина за смъртните случаи, свързани с инфекциозни заболявания, през 2023 г.

„Фактът, че туберкулозата все още убива и разболява толкова много хора, е възмутителен, когато разполагаме с инструменти за нейното предотвратяване, откриване и лечение“, заяви генералният директор на СЗО д-р Тедрос Адханом Гебрейесус.

Въпреки че броят на смъртните случаи, свързани с болестта, е спаднал от 1.32 млн. през 2022 г. на 1.25 млн. през 2023 г., общият брой на болелите леко се е увеличил до приблизително 10,8 млн. през 2023 г. Страните с ниски и средни доходи, които поемат 98% от тежестта на болестта, са изправени пред значителен недостиг на средства.

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

ЦЕЛОГОДИШНИ КУРСОВЕ ПРЕЗ 2024 Г. ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ, КРЕДИТИРАНИ ОТ БАПЗГ

УМБАЛ „Александровска“

„КОЖНИ ПРОБИ ПРИ ВЪЗРАСТНИ“ - курс за медицински специалисти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по клинична алергология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИНХАЛАТОРНО ЛЕЧЕНИЕ - ВИДОВЕ, УСТРОЙСТВА, ТЕХНИКА НА ИЗПОЛЗВАНЕ“ - курс за медицински специалисти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по клинична алергология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ФУНКЦИОНАЛНО ИЗСЛЕДВАНЕ НА ДИШАНЕТО ПРИ ВЪЗРАСТНИ“ - курс за медицински специалисти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по клинична алергология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СПЕЦИФИЧНИ СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ, ПОДГОТВЯНИ ЗА БЪБРЕЧНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ И ПРИ ТРАНСПЛАНТИРАНИ С ИНФЕКЦИИ“ - курс за медицински сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нефрология и трансплантация
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СПЕЦИФИЧНИ СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ПЛАЗМООБМЕН“ - курс за медицински сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нефрология и трансплантация
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ С НЕФРОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“ - курс за медицински сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нефрология и трансплантация
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СПЕЦИФИЧНИ СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ ПРИ ПРЕДДИАЛИЗЕН СТАДИЙ“ - курс за медицински сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нефрология и трансплантация
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОНВЕНЦИОНАЛНИ И ХИБРИДНИ НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКИ МЕТОДИ – SPECT, PET И КОМБИНАЦИЯТА ИМ С СТ“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, индивидуално обучение за 2-ма курсисти
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нуклеарна медицина
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„НОВИ НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКИ МЕТОДИ, ТЕХНИКИ И РАДИОФАРМАЦЕВТИЦИ GA-PEPTIDES“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, индивидуално обучение за 2-ма курсисти
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нуклеарна медицина
- **12 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОМПЮТЪР-ТОМОГРАФСКА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- **60 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 15 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, индивидуално обучение за 2-ма курсисти
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- **90 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ПРИЛОЖЕНИЕ НА ЛАЗЕР И УЛТРАЗВУК В УРОЛОГИЯТА“ – курс за операционни сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по урология
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТРАНСУРЕТРАЛНА ХИРУРГИЯ“ – курс за операционни сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по урология
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„БИОПСИЯ ПОД ЕХОГРАФСКИ И ЕНДОСКОПСКИ КОНТРОЛ В УРОЛОГИЯТА“ – курс за операционни сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по урология
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЛАПАРОСКОПСКИ ОПЕРАЦИИ В УРОЛОГИЯТА“ – курс за операционни сестри с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по урология
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ СЕСТРИ - Организация на работата в операционен блок; Асептика и антисептика; Хирургичен инструментариум и хирургични консумативи“ – курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по хирургия
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов"

„ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ В УРОРЕНТГЕНОЛОГИЯТА“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител на курса: ст. рентг. лаборант Юлиана Янева
- **40 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ДЕНТАЛНИ ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ“ - курс за операционни медицински сестри с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 4-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител на курса: стари рентг. лаборант Юлияна Янева
- **24 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ГРЪДНА ТРАВМА И НЕОТЛОЖНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОРГАНИТЕ НА ГРЪДНИЯ КОШ“ - курс за операционни медицински сестри с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Втора клиника по хирургия
- Ръководител на курса: доц. д-р Ст. Сопотенски
- **24 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОМПЮТЪРНА ТОМОГРАФИЯ“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 10 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител на курса: ст. рентг. лаборант Юлияна Янева
- **80 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИНТЕРВЕНЦИОНАЛНИ ОБРАЗНО ДИАГНОСТИЧНИ ПРОЦЕДУРИ“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 10 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- **80 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ДЕНТАЛНИ ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 3 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- **24 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В КОРЕМНО-ГРЪДНАТА ХИРУРГИЯ - Организация на работата в операционен блок; Асептика и антисептика; Хирургичен инструментариум и хирургични консумативи“ - курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Операционен блок
- **125 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ СЕСТРИ В КОРЕМНО-ГРЪДНА ЛАПАРОСКОПСКА ХИРУРГИЯ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Операционен блок
- **65 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ – АПАРАТУРА И ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Операционен блок
- **35 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„РАБОТА В УЛТРАЗВУКОВИ ЛАБОРАТОРИИ ПО ИТЕРВЕНЦИОНАЛНА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ. Работа на медицинските специалисти по време на итервенционалните процедури под ултразвуков контрол“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по желание на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Отделение по гастроентерология
- Ръководител на курса: проф. д-р Никола Григоров, дм
- **20 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОВЛАДЯВАНЕ НА СПЕШНИ СЪСТОЯНИЯ “ - курс за медицински сестри с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по желание на курсистите, 10-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: МСО
- Ръководител на курса: мед. сестра Славка Маркова
- **62 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Военномедицинска академия (ВМА)

„ПРЕКВАЛИФИКАЦИЯ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В ОПЕРАЦИОННИ“ - курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: първо число на всеки месец (без юни, юли и август), максимум 2-ма курсисти
- Организатор: Военномедицинска академия (ВМА)
- База за обучение: Операционен център
- Ръководител на обучението: доц. д-р Хр. Лозанов, дм
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ВОЕННОМЕДИЦИНСКА ПОДГОТОВКА ЗА МЕДИЦИНСКИ ЕКИПИ, УЧАСТВАЩИ В МНОГОНАЦИОНАЛНИ ОПЕРАЦИИ“ - курс за подготовка на кадрови и приети на служба в постоянния резерв лекари, медицински сестри и санитарни инструктори/бойни санитарни, определени за участие в медицински екипи за медицинско осигуряване на военнослужещи от формирования на съюзнически армии при операции на НАТО и ЕС зад граница. Продължителност на курса - 5 учебни дни, 30 академични часа

- Начало: 20 дни преди ротацията, максимум 6-ма курсисти
- Организатор: Военномедицинска академия (ВМА)
- База за обучение: Център за професионално обучение
- Ръководител на обучението: кап. ас. д-р М. Иванова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОПРЕСНИТЕЛЕН КУРС ПО ВОЕННОМЕДИЦИНСКО ОСИГУРЯВАНЕ ЗА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ“
курс за медицински сестри от Въоръжените сили на Република България с продължителност 5 учебни дни, 40 академични часа

- Начало: по заявка на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: Военномедицинска академия (ВМА)
- База за обучение: Център за професионално обучение
- Ръководител на обучението: кап. ас. д-р М. Иванова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда – София

„ПРЕВЪРЗОЧНА ТЕХНИКА С ПРАКТИЧЕСКИ УПРАЖНЕНИЯ“ - курс за медицински сестри, работещи в хирургични отделения и кабинети, с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: проф. д-р К. Драганов, дмн
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПО ОБЩА И ЕНДОСКОПСКА ХИРУРГИЯ“ - курс за медицински сестри, работещи в болнични структури, с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма – 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: проф. д-р К. Драганов, дмн
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ВИДЕО - АСИСТИРАНА МЕДИАСТИНОСКОПИЯ. ВИДЕОАСИСТИРАНА ТОРАКОСКОПИЯ“ - курс за медицински сестри, работещи в операционна зала, с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: доц. д-р Цв. Минчев, дм
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИЗИСКВАНИЯ ЗА ВЗЕМАНЕ, ИДЕНТИФИКАЦИЯ И ЕТИКЕТИРАНЕ НА КРЪВНИ ПРОБИ ЗА ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ. ВОДЕНЕ НА ДОКУМЕНТАЦИЯ“ – тематичен курс за лекари, медицински лаборанти и медицински сестри с продължителност 1 учебен ден

- Начало: по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р Е. Алова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ ЗА РАБОТА С IN-500 BIO RAD - ШВЕЙЦАРИЯ (АВТОМАТИЗИРАНА СИСТЕМА ЗА ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНА ДИАГНОСТИКА)“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, един – 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р Ем. Алова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„АСИСТЕНЦИЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ С РОБОТИЗИРАНА СИСТЕМА „ДА ВИНЧИ“ – курс за операционни медицински сестри и акушерки с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р Л. Танчев
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„УРОЛОГИЧНА ЛАПАРОСКОПИЯ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р А. Попов
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„РОБОТ – АСИСТИРАНА УРОЛОГИЯ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р А. Попов
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПЕРКУТАННА ХИРУРГИЯ ПРИ НЕФРОЛИТИАЗА“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница „Токуда“ - София
- База за обучение: структура на лечебното заведение
- Лектор: д-р А. Попов
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УСБАЛ по акушерство и гинекология „Майчин дом“ – София

- **„ДИАБЕТ И БРЕМЕННОСТ“** – курс за акушерки и медицински сестри с продължителност 5 учебни дни
- Начало: по избор на курсистите, 10 курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Клиника по патология на бременността
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИНТЕНЗИВНИ ГРИЖИ И ЛЕЧЕНИЕ НА НЕДОНОСЕНИ И УВРЕДЕНИ ДЕЦА“ – курс за акушерки и медицински сестри с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 10 курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Клиника по неонатология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОБУЧЕНИЕ ЗА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНИ АКУШЕРКИ – СЪВРЕМЕННИ АНЕСТЕТИЧНИ ТЕХНИКИ И МЕДИКАЦИЯ, ВИДОВЕ АНЕСТЕТИЦИ“ – курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 20 курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: Операционен блок
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ ЗА ОПЕРАЦИОННИ АКУШЕРКИ - Организация на работата в Операционен блок; Асептика и антисептика; Хирургичен инструментариум и хирургични консумативи“ – курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 20 курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: Операционен блок
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ АКУШЕРКИ ПО ЕНДОСКОПСКА ТЕХНИКА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 3-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: Операционен блок
- **35 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПОВЕДЕНИЕ НА АКУШЕРКАТА ПРИ РАЖДАЩИ ПАЦИЕНТКИ С ПРИДРУЖАВАЩИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: Родилна зала
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„УСЛОЖНЕНИЯ В ПОСЛЕРОДОВИЯ ПЕРИОД“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: Родилно отделение
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРОБЛЕМИ НА ОБЕЗБОЛЯВАНЕТО В АКУШЕРСТВОТО И ГИНЕКОЛОГИЯТА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ – София
- База за обучение: КАИЛ
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОБУЧЕНИЕ НА АКУШЕРКИ ЗА РАБОТА В ДИАГНОСТИЧНО-КОНСУЛТАТИВЕН БЛОК“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: ДКБ
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА АКУШЕРКИТЕ В ПОДПОМАГАНЕ НА РОДИЛКИТЕ В ПРОЦЕСА НА КЪРМЕНЕ“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УСБАЛАГ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Родилно отделение
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ – София

„ОБУЧЕНИЕ ЗА РАБОТА В БРОНХОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ. ОСНОВНИ ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ИНТЕРВЕНЦИОНАЛНИ ПРОЦЕДУРИ В БРОНХОЛОГИЯТА“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти, индивидуално обучение
- Организатор: УМБАЛ „Св. Иван Рилски“
- **60 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛ ПО НЕВРОЛОГИЯ И ПСИХИАТРИЯ „СВЕТИ НАУМ“

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В ПРОВЕЖДАНЕ НА ЕМГ ПРИ НЕВРОЛОГИЧНО БОЛНИ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор УМБАЛ по неврология и психиатрия „Св. Наум“ - София
- База за обучение: УМБАЛНП „Св. Наум“
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В ПРОВЕЖДАНЕ НА ЕВОКИРАНИ ПОТЕНЦИАЛИ ПРИ ПАЦИЕНТИ С МНОЖЕСТВЕНА СКЛЕРОЗА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор УМБАЛ по неврология и психиатрия „Св. Наум“ - София
- База за обучение: УМБАЛНП „Св. Наум“
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УСБАЛ по ортопедия „Проф. Б. Бойчев“

„ЕНДОПРОТЕЗИРАНЕ НА ТАЗОБЕДРЕНА И КОЛЯННА СТАВА“ - курс за операционни сестри с продължителност 15 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор УМБАЛ по ортопедия „Проф. Б. Бойчев“ - София
- База за обучение: Операционен блок
- **90 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ПЕРИОПЕРАТИВНИ ГРИЖИ И ПОВЕДЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ПАЦИЕНТИ В КРИТИЧНО СЪСТОЯНИЕ“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор УМБАЛ по ортопедия „Проф. Б. Бойчев“ - София
- База за обучение: КАИЛ
- **47 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ЗА ПАЦИЕНТИ С ОРТОПЕДИЧНИ ОПЕРАТИВНИ ИНТЕРВЕНЦИИ“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор УМБАЛ по ортопедия „Проф. Б. Бойчев“ - София
- База за обучение: КДО ХГК
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛ „Света Анна“ – София

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В УРОЛОГИЧНА ЕНДОСКОПСКА ОПЕРАЦИОННА С РИГИДНИ И ФЛЕКСИБИЛНИ ИНСТРУМЕНТИ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Анна“ - София
- База за обучение: структура на болницата
- **60 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПО ЕНДОСКОПСКА ХИРУРГИЯ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Анна“ - София
- База за обучение: структура на болницата
- **60 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ЗА РАБОТА В ХИРУРГИЧЕСКО ОТДЕЛЕНИЕ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите през април и октомври, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Анна“ - София
- База за обучение: структура на болницата
- **60 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛ „Света Екатерина“ – София

„АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ“ - курс за медицински сестри, които работят в КАИЛ, в 2 модула по 5 дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Клиника по анестезиология и интензивно лечение
- Лектор: доц. Ф. Абединов, дм
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Иванка Ангелова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОПЕРАТИВНИ ТЕХНИКИ В СЪРДЕЧНО - СЪДОВАТА ХИРУРГИЯ“ - курс за операционни медицински сестри с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, един – 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Операционен блок към Клиниката по кардиохирургия.
- Лектор: д-р Б. Колев
- Ръководител на курса: мед. сестра Виолета Бориславова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПРИ ИНВАЗИВНИ ПРОЦЕДУРИ“ - курс за медицински сестри с продължителност 10 дни

- Начало: по желание на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Ангиографски кабинет към Клиниката по кардиология.
- Лектор: проф. Трендафилова, д.м.н.
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Вангелина Вангелова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПРИ ПОСТАВЯНЕ НА ЕЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛАТОР“ - курс за медицински сестри с продължителност 10 дни

- Начало: по избор на курсистите, един – 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: структура на болницата
- Лектор: проф. С. Йовев, д.м.н.
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Цана Симеонова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНИ СЕСТРИ В СЪРДЕЧНОСЪДОВАТА ХИРУРГИЯ“ - курс за медицински сестри с продължителност 10 дни

- Начало: по избор на курсистите, един – 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Клиника по анестезиология, Операционен блок
- Лектор: Д-р Б. Тенев
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Диана Кръстева
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ЗА РАБОТА В КАРДИОЛОГИЧНО ОТДЕЛЕНИЕ“ - курс за медицински сестри с продължителност 10 дни

- Начало: по избор на курсистите, един – 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Клиника по кардиология
- Лектор: проф. Трендафилова, д.м.н.
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Иванка Желева
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„КАРДИОПУЛМОНАЛНА РЕСУСЦИТАЦИЯ“ - курс за медицински сестри в два модула по 3 дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Света Екатерина“
- База за обучение: Клиника по анестезиология и интензивно лечение
- Лектор: доц. Абединов, д.м.
- Ръководител на курса: главна мед. сестра Ирен Миленкова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ – София

„ИНТЕНЗИВНА ТЕРАПИЯ В НЕОНАТОЛОГИЯТА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Клиника по неонатология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„НОЗОКОМИАЛНИ ИНФЕКЦИИ В НЕОНАТОЛОГИЯТА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Клиника по неонатология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ДЕЦА I НИВО“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Интензивно отделение
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ДЕЦА II НИВО“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Интензивно отделение
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„АНЕСТЕЗИОЛОГИЧНА ДЕЙНОСТ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ДЕЦА III НИВО“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Интензивно отделение
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА БЕГ ИЗСЛЕДВАНЕ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: ЕЕГ кабинет
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Клиника по пулмология
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТРИАЖ В ПЕДИАТРИЧНАТА ПРАКТИКА“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Структура на болницата
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРИЛОЖЕНИЕ НА ПОРТ-СИСТЕМИ В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Структура на болницата
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТОНАЛНА ПРАГОВА АУДИОМЕТРИЯ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по детски болести „Проф. Иван Митев“ - София
- База за обучение: Клиника по УНГ
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Русенски университет „Ангел Кънчев“

„ПРОБЛЕМИ НА РАННОТО ДЕТСКО РАЗВИТИЕ, ПРОФИЛАКТИКАТА, ПРОМОЦИЯТА НА ЗДРАВЕТО И ПЪРВА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ - ПРОГРАМА ЗА ПЕРИОДИЧНО ОБУЧЕНИЕ“ - курс с продължителност 120 учебни часа за медицински сестри, акушерки, лекарски асистенти и фелдшери работещи в детски ясли

- Начало: дата по избор на курсистите
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА ПРЕД МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ ОТ УЧИЛИЩНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“ - курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Д. Константинова, д. оз
- **17 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПАЛИАТИВНИ СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ“ - курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Гр. Колева, д. оз.
- **16 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЕСТЕТИЧНА ДЕРМАТОЛОГИЯ“ - курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-6 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. д-р Д. Грозева
- **18 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРИЛОЖНА ВЕНЕРОЛОГИЯ“ - курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 1 ден, 8 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-6 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. д-р Д. Грозева
- **10 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПСИХО-СОЦИАЛНА КОМУНИКАЦИЯ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА“ - курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Д. Георгиева, дп
- **18 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„МЯСТО НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА В СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ ЗА ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ“ - курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Д. Константинова, д. оз.
- **15 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ВЪЗРАСТНИ И СТАРИ ХОРА“ - курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Д. Георгиева, дп
- **18 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„SKIN TO SKIN“ – МЕТОД НА КАЧЕСТВЕНА АКУШЕРСКА И СЕСТРИНСКА ГРИЖА - курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: проф. Ив. Сербезова, дп
- **18 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРАВА НА ПАЦИЕНТА“ - курс с продължителност 3 дни, 25 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: ЦПЗ
- Лектор: доц. д-р Н. Ангелова, дм
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОПАСНО ПОВЕДЕНИЕ НА БОЛЕДУВАНЕ“ - курс с продължителност 3 дни, 25 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: ЦПЗ
- Лектор: доц. д-р Н. Ангелова, дм
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННИ ПОДХОДИ В КОНТРАЦЕПЦИЯТА – НОВИ МЕТОДИ И ТЕХНОЛОГИИ“ - курс – за медицински сестри и акушерки, педагози, психолози и педагогически съветници с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: гл. ас. К. Велчева
- **16 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ДЕЙНОСТИ И ГРИЖИ В ИНВАЗИВНАТА КАРДИОЛОГИЯ“ – курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Ир. Христова, д.оз.
- **21 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„СЕСТРИНСКИ ДЕЙНОСТИ И ГРИЖИ В ИНВАЗИВНАТА КАРДИОЛОГИЯ“ – курс с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: доц. Ир. Христова, д.оз.
- **21 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОПЕРАЦИОННА ТЕХНИКА – ДЕЙНОСТИ И ИЗИСКВАНИЯ В РАЗЛИЧНИТЕ НАПРАВЛЕНИЯ НА ХИРУРГИЯТА“ – индивидуален курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 12 дни, 96 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“, УМБАЛ „Канев“
- Лектори: доц. Гр. Колева, старша мед. сестра Кр. Герова
- **103 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННИ СРЕДСТВА ЗА ХИГИЕННА ГРИЖА – „КЪПАНЕ БЕЗ ВОДА“ – курс – за медицински сестри и акушерки, здравни асистенти и болногледачи с продължителност 2 дни, 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 6-8 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектори: доц. Д. Георгиева, дп; доц. Ир. Христова, д.оз.; доц. Гр. Колева, д. оз.
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИНДИВИДУАЛНИ КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ В ОБУЧЕНИЕТО НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ“ – курс с продължителност 1 ден, 8 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 6-8 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектори: доц. Цв. Христова, дп
- **8 Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННИ ПРАКТИКИ ПРИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА С ХРАНОСМИЛАТЕЛНИ РАЗСТРОЙСТВА“ – курс с продължителност 1 ден, 8 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 6-8 курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- Лектор: гл. ас. Й. Луканова, дп
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„ПРИНЦИПИ НА УЛТРАЗВУКОВАТА ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСТВОТО И ГИНЕКОЛОГИЯТА“ - курс с продължителност 5 дни, 32 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: САГБАЛ „Д-р Щерев“ гр. София
- Лектор: проф. д-р Таня Тимева
- **39 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ – Враца

„ХРАНЕНОТО ПРИ ДЕЦА ОТ ЯСЛЕНА И ПРЕДУЧИЛИЩНА ВЪЗРАСТ. ИЗГОТВЯНЕ НА ДНЕВЕН И СЕДМИЧЕН ХРАНИТЕЛЕН РЕЖИМ ЗА ХРАНЕНО“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ВЪТРЕБОЛНИЧНИ ИНФЕКЦИИ. ПРОФИЛАКТИКА НА ВЪТРЕБОЛНИЧНИТЕ ИНФЕКЦИИ“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ДОМАШНИ ГРИЖИ. ФОРМИ НА ДОМАШНИТЕ ГРИЖИ. ПАТРОНАЖНА ГРИЖА.ОРГАНИЗАЦИЯ НА ДОМАШНАТА ГРИЖА. ДОКУМЕНТАЦИЯ“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 2 учебни дни, 16 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ПРОЦЕС – СЕСТРИНСКА АНАМНЕЗА, ДИАГНОЗА И ПЛАН ЗА ГРИЖИ“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„КОМУНИКАЦИИ. ИЗГРАЖДАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНИ УМЕНИЯ. КОМУНИКАЦИИ В ПАЛИАТИВНИТЕ ГРИЖИ. РАЗГОВОР ЗА СЪОБЩАВАНЕ НА ЛОШАТА НОВИНА“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: доц. Анна Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОНФЛИКТИ. КОНФЛИКТИ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЗАГУБА. ВИДОВЕ ЗАГУБА. ПРИВЪРЗАНОСТ И ЗАГУБА. ЗАГУБАТА В ЖИВОТА. РЕАКЦИИ КЪМ ЗАГУБАТА“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЕТИЧНИ ПРОБЛЕМИ В ПАЛИАТИВНИТЕ ГРИЖИ И ДОМАШНИТЕ ГРИЖИ. КОНСУЛТАЦИЯ ПО ЕТИЧЕН ПРОБЛЕМ“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 2 учебни дни, 16 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„БОЛКА. ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛКАТА. ФИЗИЧЕСКИ ПРОБЛЕМИ В ПАЛИАТИВНАТА ФАЗА“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: доц. Николай Йорданов
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

„БЪРНАУТ СИНДРОМ. ФАКТОРИ ЗА ПОЯВАТА МУ. ТЕСТ ЗА ОЦЕНКА. ПРОФИЛАКТИКА“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ГРИЖИ ЗА ВЪЗРАСТНИ ХОРА. КОМПЛЕКСНИ ГРИЖИ ЗА ВЪЗРАСТНИ ХОРА“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 2 учебни дни, 16 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ГРИЖИ ЗА БОЛНИ С ДИАБЕТ. ПРОФИЛАКТИКА НА УСЛОЖНЕНИЯТА. ГРИЖИ ЗА ДИАБЕТНО СЪПЪЛО“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден, 8 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ПСИХИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“ - курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 2 учебни дни, 16 академични часа

- Начало: дата по избор на курсистите, 10-15 курсисти
- Организатор: Център за професионално обучение към Сдружение „Агенция Здраве и грижи“ - Враца
- Лектор: проф. Пенка Маринова
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Курсове, кредитирани от БАПЗГ



Информация за курсовете с фиксирана дата и дата по избор, организирани от лечебни заведения и университети, както и организирани от БАПЗГ, Регионалните колегии на БАПЗГ и Националните професионални консултативни съвети към БАПЗГ онлайн и присъствени курсове можете да видите в сайта на БАПЗГ:

- Слайдер (начална страница);
- Раздел „Продължаващо обучение“;
- Раздел „Дистанционно обучение“;
- Раздел „Актуално от БАПЗГ“.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ има договори за продължаващо обучение с различни университети и лечебни заведения в страната. За всеки курс се издава удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

**Повече подробности:
в сайта на БАПЗГ
или на тел. 02 915 69 11.**

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи предлага 20 курса за дистанционно продължаващо обучение.

Темите можете да видите на сайта на Асоциацията (www.nursing-bg.com) в раздел "Обучение". Там има и указания как става записването за предпочетен от Вас курс.

Завършилите даден курс получават удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

Регистрацията се осъществява в платформата за дистанционно обучение на БАПЗГ на адрес: <http://learning.nursing-bg.com>

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ "ЗДРАВНИ ГРИЖИ"

*Уважаеми професионалисти
по здравни грижи,*

Годишният абонамент
за електронния вариант - 10.00 лв.
15 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ

ВНИМАНИЕ:

*Съхранявайте документа,
удостоверяващ Вашия личен
абонамент и представете негово
копие в съответната Регионална
колегия на БАПЗГ, за да бъдат
регистрирани кредитните точки
в Националния регистър на
БАПЗГ.*

Електронният бюлетин е ежемесечно издание на БАПЗГ. Приемник на в-к "Здравни грижи", приложение на сп. "Здравни грижи"

Редакционен екип:

Проф. д-р Станка Маркова -
главен редактор

Румяна Милева - редактор

За контакти:

гр. София 1680
Ул. "Казбек" № 62
Тел.: +359 29156927
Факс: +359 29549753
GSM: +359 882 447 230



www.nursing-bg.com