



БАПЗГ ВРЪЧИ ОТЛИЧИЯ НА АКУШЕРКИ ПО СЛУЧАЙ ДЕНЯ НА РОДИЛНАТА ПОМОЩ



- ⇒ **ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ**
- ⇒ **МЕДИИТЕ ЗА НАС**
- ⇒ **НОВИНИ**
- ⇒ **НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА**
- ⇒ **НАДЕЖДА**
- ⇒ **ЗА АКУШЕРСКАТА ПРОФЕСИЯ**
- ⇒ **ХЕПИЕНД**

**43 ОБЩИНИ ЩЕ ПОЛУЧАТ ФИНАНСИРАНЕ ЗА
ИЗГРАЖДАНЕ И ОБОРУДВАНЕ НА 100 МОДЕРНИ
АМБУЛАТОРИИ**

170 ГОДИНИ ОТ РОЖДЕНИЕТО НА РАЙНА КНЯГИНЯ

**НАЦИОНАЛНИЯТ ПРОФЕСИОНАЛЕН КОНСУЛТАТИВЕН
СЪВЕТ НА АКУШЕРКИТЕ КЪМ БАПЗГ ПРИЗОВА
ЗА ПОДКРЕПА НА ПЕТИЦИЯТА НА ИСМ
ЗА ОЩЕ 1 МИЛИОН АКУШЕРКИ**

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

ПРОЕКТИ

43 ОБЩИНИ ЩЕ ПОЛУЧАТ ФИНАНСИРАНЕ ЗА ИЗГРАЖДАНЕ И ОБОРУДВАНЕ НА 100 МОДЕРНИ АМБУЛАТОРИИ

5

ПОДКРЕПА

НАЦИОНАЛНИЯТ ПРОФЕСИОНАЛЕН КОНСУЛТАТИВЕН СЪВЕТ НА АКУШЕРКИТЕ КЪМ БАПЗГ ПРИЗОВА ЗА ПОДКРЕПА НА ПЕТИЦИЯТА НА ИСМ ЗА ОЩЕ 1 МИЛИОН АКУШЕРКИ

6

ПРАЗНИК

ПОЗДРАВЛЕНИЯ И НАГРАДИ ЗА ДЕНЯ НА РОДИЛНАТА ПОМОЩ

7 - 24

ГОДИШНИНА

170 ГОДИНИ ОТ РОЖДЕНИЕТО НА РАЙНА КНЯГИНЯ

25 - 26

ПРОФЕСИЯ

ЗАЩО ИЗБРАХ ДА БЪДА АКУШЕРКА – ТЕОРЕТИЧЕН И ПСИХОЛОГИЧЕН АНАЛИЗ НА СБОРНИК ЕСЕТА НА СТУДЕНТИ

27 - 31

СЪДЪРЖАНИЕ:

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ОБУЧЕНИЯ В СЛИВЕН, СОФИЯ, ПАЗАРДЖИК И СЕВЛИЕВО
КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

32 - 41

МЕДИИТЕ ЗА НАС

РАЗКАЗИ ЗА АКУШЕРКА БЛАГОВЕСТА ТЕРЗИЙСКА, АКУШЕРКИ
ОТ СТРАНАТА И МЕДИЦИНСКА СЕСТРА ЛИНА ДРАГАНОВА

42 - 47

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

НОВОСТИ В ТРИ СТОЛИЧНИ БОЛНИЦИ

48 - 50

НАДЕЖДА

СЪДОВИ ХИРУРЗИ ОТ УМБАЛ-БУРГАС ВЪРНАХА НАДЕЖДАТА НА
МЛАДА БУРГАЗЛИЙКА С РЯДКО ЗАБОЛЯВАНЕ, ЧЕ ЩЕ УСПЕЕ
ОТНОВО ДА БЪДЕ МАЙКА

51

ХЕПИЕНД

В УМБАЛ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" СПАСИХА ДВАМА ПАЦИЕНТИ
С РУПТУРА НА АНЕВРИЗМА НА КОРЕМНА АОРТА

52

СЪДЪРЖАНИЕ:

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ОБЯВИ
РАЗШИРЯВАНЕ НА ОБХВАТА НА БЕЗПЛАТНАТА ИМУНИЗАЦИЯ
СРЕЩУ НРV

ВАКСИНАТА СРЕЩУ ВАРИЦЕЛА СТАВА ЗАДЪЛЖИТЕЛНА
И БЕЗПЛАТНА

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА
ЗА ДЕЙСТВИЕ СРЕЩУ АНТИМИКРОБНАТА РЕЗИСТЕНТНОСТ
2026 - 2029 Г.

И ДРУГИ НОВИНИ

53 - 69

НОВИНИ ОТ ЕС

РУМЪНИЯ СТАРТИРА НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ОБУЧЕНИЕ НА
МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ, КОИТО РАБОТЯТ В ОТДЕЛЕНИЯ И КЛИНИКИ
ЗА ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ

АТИНСКАТА МЕДИЦИНСКА АСОЦИАЦИЯ НАСТОЯ
ПРАВИТЕЛСТВОТО ДА ОСИГУРИ ПОСТОЯННА ДЕНОНОЩНА
ПОЛИЦЕЙСКА ОХРАНА В ДЪРЖАВНИТЕ БОЛНИЦИ

ЕВРОПЕЙСКАТА КОМИСИЯ ПРЕКРАТИ СЪДЕБНО ПРОИЗВОДСТВО
ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА НАРУШЕНИЕ СРЕЩУ БЪЛГАРИЯ
ВЪВ ВРЪЗКА С КАЧЕСТВОТО НА ВЪЗДУХА

И ДРУГИ НОВИНИ

70 - 75

НОВИНИ ОТ СВЕТА

ЕКСПЕРИМЕНТАЛНА ВАКСИНА СРЕЩУ РАК НА КОЖАТА
ПОКАЗВА ОБЕЩАВАЩИ РЕЗУЛТАТИ

ПЕТ ДЪРЖАВИ ГУБЯТ СТАТУТА СИ НА ДЪРЖАВИ
СВОБОДНИ ОТ МОРБИЛИ

И ДРУГИ НОВИНИ

76 - 78

ПРОЕКТИ**43 ОБЩИНИ ЩЕ ПОЛУЧАТ ФИНАНСИРАНЕ ЗА ИЗГРАЖДАНЕ
И ОБОРУДВАНЕ НА 100 МОДЕРНИ АМБУЛАТОРИИ**

Приключи оценката на проектните предложения по процедура BG-RRP-12.014 „Изграждане на съвременна материално-техническа база и осигуряване на медицинска апаратура и обзавеждане за амбулатории за извънболнична помощ и консултативни медико-социални звена“, финансирана по Механизма за възстановяване и устойчивост.



По процедурата са подадени 135 проектни предложения от 43 общински администрации. След оценката 100 проекта са одобрени за финансиране, в съответствие със заложените индикатори по инвестиция С12.17 „Развитие на амбулаторните грижи“. За това съобщи от пресцентъра на Министерството на здравеопазването (МЗ) на 29.01.2026 г.

Осем проектни предложения са отхвърлени като неотговарящи на изискванията, а 27 проекта са включени в списъка с резервните предложения.

Основната цел на процедурата е изграждане и оборудване на амбулатории за извънболнична медицинска помощ и консултативни медико-социални звена в трудно достъпни и отдалечени райони. Новите амбулатории ще бъдат предоставяни за безвъзмездно ползване от лекари и медицински сестри, чрез договори между съответните общини и медицинските специалисти.

С реализацията на проектите се очаква подобряване на достъпа до първична извънболнична медицинска помощ, както и по-добро териториално покритие на здравните услуги в страната.

Списъците с одобрените за финансиране предложения, резервните проекти и недопуснатите до финансиране могат да бъдат намерени в сайта на Министерството на здравеопазването.

ПОДКРЕПА

НАЦИОНАЛНИЯТ ПРОФЕСИОНАЛЕН КОНСУЛТАТИВЕН СЪВЕТ НА АКУШЕРКИТЕ КЪМ БАПЗГ ПРИЗОВА ЗА ПОДКРЕПА НА ПЕТИЦИЯТА НА ИСМ ЗА ОЩЕ 1 МИЛИОН АКУШЕРКИ

В навечерието на Деня на родилната помощ Националният професионален консултативен съвет на акушерките към БАПЗГ сподели във фейсбук страницата си информация от Международната конфедерация на акушерките (International Confederation of Midwives):

“С радост споделяме новопубликувано изследване, което потвърждава това, което здравните системи, жените и акушерките знаят от години: светът не разполага с достатъчно акушерки!

Цялостният анализ обхваща данни от 181 държави и отчита недостиг от близо един милион акушерки в световен мащаб. Макар недостигът да е глобален, неговото въздействие е неравномерно – Африка представлява почти половината от световния недостиг на акушерки, а в Източносредиземноморския регион липсват близо 69% от необходимите акушерки. Нито един регион не е пощаден – много държави се сблъскват с лошо задържане на кадрите, трудности при наемането и разпределението на акушерките, както и с професионално прегаряне.

Вече разполагаме с доказателства, които подкрепят призива ни към правителствата да инвестират не само в обучението на повече акушерки,

но и в укрепването и устойчивото поддържане на съществуващата работна сила. Именно затова петицията **#OneMillionMore** е толкова важна и не може повече да бъде пренебрегвана.”

Подпишете петицията на конфедерацията, която настоява за още 1 милион акушерки! И ние се присъединяваме към този призив и ви насърчаваме да участвате, заявиха от НПКС на акушерките към БАПЗГ.

BREAKING NEWS

ДОКАЗАТЕЛСТВАТА СА НАЛИЦЕ:

**НОВО ГЛОБАЛНО ПРОУЧВАНЕ
ПОТВЪРЖДАВА, ЧЕ СВЕТОТ СЕ НУЖДАЕ
ОТ ОЩЕ ЕДИН МИЛИОН АКУШЕРКИ**



International Confederation of Midwives

ПРАЗНИК

**БАПЗГ към акушерките и АГ специалистите:
ПОДНАСЯМЕ НАШАТА БЛАГОДАРНОСТ И ГОРДОСТ ЗА ВАШИЯ
ВИСОК ПРОФЕСИОНАЛИЗЪМ, ГОЛЯМА ОТГОВОРНОСТ И СМЕЛА ЛЮБОВ,
С КОИТО ПОСРЕЩАТЕ НОВИЯ ЖИВОТ НА БЪЛГАРИЯ!**



Председателят на УС на БАПЗГ Диана Георгиева и зам.-председателят на УС на БАПЗГ Райна Бояджиева, квота „Акушерки“, изпратиха до главните акушерки, старшите акушерки и редови акушерки в лечебни заведения в страната поздравителен адрес по повод Деня на родилната помощ. В поздравлението се казва:

„Скъпи акушерки, Уважаеми АГ специалисти,

Ето, че отново дойде 21-ви януари - Денят на родилната помощ, Денят на радостта и надеждата! От името на Управителния съвет на Българската асоциация на специалистите по здравни грижи ви поздравяваме със Светлия празник и поднасяме нашата благодарност и гордост за вашия висок професионализъм, голяма отговорност и смела любов, с които посрещате новия живот на България! Благодарим ви за топлиите грижи и всеотдайността, които отдавате на всяко дежурство, във всеки миг от работното ви ежедневие. Вашата свещена мисия е екипна и това, което ви обединява е новият живот, който се ражда. Осъзнавайки своята отговорност вие непрекъснато се усъвършенствате и ставате все по-добри в професията, на която сте се посветили. Хиляди семейства са изпълнени с любов и благодарност за мечтата, която сте превърнали в реалност.

Уважаеми акушерки, лекари и други професионалисти в областта на акушерството и гинекологията, бъдете здрави и продължавайте да посрещате и да бдите над новия живот!“

ПРАЗНИК

БАПЗГ ВРЪЧИ ОТЛИЧИЯ НА АКУШЕРКИ ПО СЛУЧАЙ ДЕНЯ НА РОДИЛНАТА ПОМОЩ

Акушерки от цялата страна получиха награди от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи по случай 21 януари - Денят на родилната помощ. Инициативата се провежда за първи път и има за цел да мотивира хората, които отдават живота си на тази благородна професия, да продължат да го правят.

Наградите са в четири категории:

- „Акушерка на утрешния ден“ - за най-младата акушерка, която практикува;
- „Мъдростта на опита“ - за акушерката с най-дълъг трудов стаж по специалността си;
- „Протегнати ръце“ - избрана най-много пъти за раждане през 2025 г.;
- „Иноватор“ - за акушерка, успяла да въведе нова организация в родилната грижа, съвременен подход за грижа, иновации или изявила се с научна статия в областта на родилната грижа.



ПРАЗНИК

Отличените акушерки бяха избрани измежду 66 номинации, изпратени от 16 регионални колегии на съсловната организация в цялата страна.

- Плакети за „Акушерка на утрешния ден“ получават акушер Ивайло Атанасов от Варна и акушерка Пламена Кехайова от Смолян;
- В категорията „Мъдростта на опита“ с плакети са отличени акушерка Дора Мрянова от Пловдив и акушерка Димитринка Филотеева - Стоева от Хасково;
- В категория „Протегнати ръце“ плакет получават акушерка Петя Начева от Монтана и акушерка Томина Коева - Йорданова от Пазарджик;
- В категория „Иноватор“ плакети получават акушерка Теодора Тодорова от Шумен и акушерка Олга Дукат от София;
- С грамоти са отличени всички останали 58 номинирани акушерки.

БАПЗГ поздравява всички професионалисти по здравни грижи в страната с днешния празник и им пожелава преди всичко здраве и удовлетворение от благородната професия, която са избрали - да посрещат новия живот.

Успоредно с това обаче съсловната организация не може да подмине и тревожните тенденции на кадрови дефицит сред акушерките не само в България, но и в целия свят. Нов доклад, представен от Международната конфедерация на акушерките показва, че недостигът на тези специалисти в международен план е 1 милион. Изследването е направено сред 181 държави, в които се намират над 80% от жените в репродуктивна възраст в света. Липсата на достатъчно акушерки е ключова, защото тези специалисти са отговорни за около 90% от здравните услуги, свързани със сексуалното и репродуктивно здраве, както и с нормално протичащото майчинство. Затова от Международната конфедерация на акушерките призовават държавите за незабавни действия.

БАПЗГ се солидаризира с този призив, на този етап обаче съсловната организация не може да отчете значителни мерки, които здравните власти у нас са предприели в това направление. Доказателство за това е, че и към настоящия момент без отклик останаха исканията на БАПЗГ за дефиниране на по-широк пакет с амбулаторни здравни грижи в детското и майчино здраве, както и осигуряване на устойчиво финансиране за него. Без резултат са и исканията за ръст на заплащането на специалистите здравни грижи до 150% от средната работна заплата независимо от мястото, в което работят.

Въпреки отказа на здравните власти да се вслушат в гласа не само на БАПЗГ, а на цяло едно съсловие, върху чиято работа се крепи здравната система, съсловната организация ще продължи безотказно да се бори за интересите на професионалистите по здравни грижи и по този начин и на всички пациенти в страната.

ПРАЗНИК

ОТЛИЧНИЧКИТЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – СОФИЯ ГРАД

На 22 януари 2026 г. в Зала 1 „Европа“ на столичния Парк Хотел Москва се проведе курс за продължаващо обучение за акушерки. Преди началото на обучението председателят на Регионална колегия на БАПЗГ – София град Марияна Шиякова връчи наградите на БАПЗГ на номинираните от колегията акушерки от столицата.

- Грамоти в категория „Мъдростта на опита“ получи-ха Лидия Годорова и Румяна Георгиева;
- Гергана Георгиева и Саниела Мичовска получи-ха грамоти в категория „Акушерка на утрешния ден“;
- Грамоти в категория „Иноватор“ получи-ха Дияна Иванова и Десислава Димова – Певтичева;
- С грамота в категория „Протегнати ръце“ бяха отличени Весела Кръстанова и Ева Белишка. Акушерката Олга Дукат получи плакет в същата категория.



ПРАЗНИК

ОТЛИЧНИЧКИТЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ – ШУМЕН

Председателят на Регионална колегия на БАПЗГ – Шумен г-жа Румяна Желязкова представи номинираните от колегията акушерки, които поучиха награди от БАПЗГ:

- В категория „Акушерка на утрешния ден“ грамота получи Елиф Адемова. Завършила е Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна с отлична диплома. Започва работа в Акушеро-гинекологично отделение на „МБАЛ-Шумен“ АД. Млад специалист, притежаващ знания и умения. Носи отговорност за процеса на здравните грижи в отделението, бързо се адаптира към екипа и научи алгоритмите за дейностите в отделението.



- В категория „Мъдростта на опита“ грамота получи Янка Йорданова, операционна акушерка с 45-годишен стаж. Тя отговаря на критериите за оценка на професионалистите по здравни грижи -



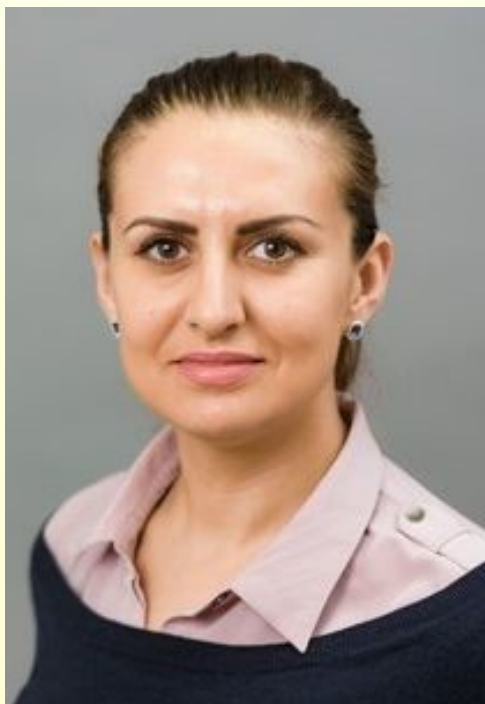
жи - знае да работи по стандарти и алгоритми за дейности, взема самостоятелни решения в рамките на компетенциите си, проявява инициативност, има интерес към иновативните практики и предлага начини за прилагането им, носи професионална отговорност в рамките на компетенциите си за цялостната дейност в Акушеро-гинекологичното отделение.

ПРАЗНИК

- В категория „Протегнати ръце“ за 2025 година с най-много бебета, проплакали в ръцете ѝ е акушерка Венета Драгомирова. Тя е с 27-годишен стаж в АГО. Мотивирана да усъвършенства качествата и познанията си, като непрекъснато повишава квалификацията си. Притежава умения за анализиране на проблемите, вземане на управленчески решения и умения за работа в екип. Има ясни лични ценности и цели, умее да се справя с възникнали проблемни ситуации. Принципно, комуникативна, с висока професионална нравственост, инициативна и тактична.



- В категория „Иноватор“ плакет получи главен асистент Теодора Йорданова Тодорова, д.оз., Катедра „Здравни грижи“ на МУ „Проф. д-р Параскев Стоянов“-Варна, Филиал Шумен.



Нейните основни професионални и научни приоритети са в областта на организацията и управлението на акушерските здравни грижи-аспекти на ролята на акушерката и възможности за автономна акушерска дейност, профилактика на репродуктивното здраве, здравно възпитание и повишаване на здравната. Има 11 научни публикации, участвала е в много международни и национални форуми. Методичен ръководител е на студенти при подготовка на доклади за конференции. Академичен наставник е към проект по програма „От висше образование към заетост“ към МОН. Участва в XIX Национална конференция за специалисти по здравни грижи през 2025г. в гр. Шумен с доклад и презентация на тема: „Предизвикателства пред здравните специалисти при лечението на стерилитет“.

ПРАЗНИК

НАЙ-МЛАДАТА И НАЙ-ВЪЗРАСТНАТА АКУШЕРКА В ОБЛАСТ ЯМБОЛ БЯХА ОТЛИЧЕНИ В ДЕНЯ НА РОДИЛНАТА ПОМОЩ

Най-младата и най-възрастната акушерка в област Ямбол бяха отличени в Деня на родилната помощ (Бабинден) от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ).

- В категория „Акушерка на утрешния ден“ грамота получи 23-годишната Дона Андонова.
- Отличието в категория „Мъдростта на опита“ е за 74-годишната Тройка Стоянова.

И двете наградени са част от екипа на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ – Ямбол.



Повече от половин век – толкова е възрастовата разлика между най-младата и най-възрастната акушерка. И двете обаче са категорични в едно – да посрещаш новия живот е призвание, а не просто професия.

„За мен да стана акушерка бе напълно осъзнат избор и желан път. Работата ме зарежда с много положителни емоции, носи ми радост. От по-възрастните в отделението попивам много опит. Мога да кажа, че има приемственост, винаги има какво ново да научиш“, разказа 23-годишната Дона Андонова.

„Радостно е, че има кой да ни наследи в отделението. Младите колеги идват много добре подготвени, продължават тук да надграждат“, посочи Тройка Стоянова. Тя е посветила 52 години на акушерската професия. В ръцете ѝ са проплакали хиляди бебета, но всеки път усещането е неопишуемо. „И винаги трябва да си на 100% отдаден“, допълва тя.

„Благодаря ви от сърце, че носите най-прекрасната радост за семейства – раждането на един човешки живот. Вашата професия е велика!“, обърна се към отличените и към екипите на отделенията по „Акушерство и гинекология“ и „Неонатология“ Цветка Бойчева – председател на Регионалната колегия в Ямбол на БАПЗГ.

Сладка питка и пожелания за празника към посрещащите новия живот поднесоха и от ръководството на многопрофилната болница в Ямбол.

ПРАЗНИК

ЧЕТИРИ ОТЛИЧЕНИ АКУШЕРКИ ВЪВ ВАРНА

Във връзка с инициатива на БАПЗГ за мотивиране и признание към акушерките, във Варна бяха връчени отличия в четирите категории:

- „Акушерка на утрешния ден“ стана Ивайло Иванов Атанасов - най-младият практикуващ професията акушерка в морската столица
- В категория „Мъдростта на опита“ отличие получи Владка Кателиева Георгиева - акушерка с най-дълъг професионален стаж в лечебното заведение.
- В категория „Протегнати ръце“ беше отличена Дарина Николаева Николова - акушерка с най-голям брой асистиранни раждания през 2025 г.
- В категория „Иноватор“ беше наградена Мария Петкова - за принос в прилагането на съвременни подходи, иновации и развитие на родилната грижа.



Отличията бяха връчени от председателя на Регионална колегия на БАПЗГ - Варна г-жа Кичка Димитрова.



ПРАЗНИК

АКУШЕРКИ ОТ ПАЗАРДЖИК БЯХА ОТЛИЧЕНИ ОТ БАПЗГ

Две акушерки от МБАЛ – Пазарджик бяха отличени от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ), съобщиха от лечебното заведение.

- В категория „Протегнати ръце“ с плакет беше наградена акушерка Томина Коева - Йорданова от АГО на МБАЛ – Пазарджик. Отличието ѝ връчи Галина Цинигарова – председател на Регионалната колегия на БАПЗГ – Пазарджик, която ѝ пожела здраве, професионални успехи и лично щастие, както и да бъде все така продуктивна. „Тя винаги е готова да протегне ръце, да помогне и да хване живота в своите ръце. През миналата година е помогнала за раждането на 198 новородени“, отбеляза г-жа Цинигарова.



Наградената акушерка прие с вълнение отличието и обеща да продължи да се грижи с любов за всички бебенца, които се раждат в отделението, като се надява да постига още по-добри резултати в своята професия.



- С грамота в категория „Мъдростта на опита“ беше отличена най-възрастната акушерка от Неонатологичното отделение – 77-годишната Стоилка Маркова, която работи от 54 години и все още има сили да продължава.

„С годините си натрупала мъдрост и опит и продължаваш да ги даряваш, като помагаш и обучаваши нови акушерки. Ти си достойна за този приз и ти пожелаваме да си жива и здрава, да работиш и да даряваш още много радост и щастие“, пожела Галина Цинигарова на Стоилка Маркова.

ПРАЗНИК

- В категория „Акушерка на утрешния ден“ награда получи Мария Чанева – най-младата акушерка в област Пазарджик.



ПРАЗНИК

ЧЕТИРИ АКУШЕРКИ ОТ ОБЛАСТ ВРАЦА ПОЛУЧИХА ОТЛИЧИЯ

По повод 21 януари - Деня на родилната помощ, Регионална колегия на БАПЗГ - Враца се включи в националната инициатива на БАПЗГ за мотивиране и признание към акушерската професия. Бяха отличени заслужили акушерки в следните категории:

- В категория „Акушерка на утрешния ден“ беше отличена Лилия Емилова Цонова - акушерка в МБАЛ „Христо Ботев“ АД - Враца, отличена за своята професионална подготовка, етично отношение и активно участие в развитието на екипната работа и обучителните форми.
- В категория „Мъдростта на опита“ наградата отиде при Марияна Петрова Игнатова - дългогодишна акушерка в МБАЛ „Св. Иван Рилски“ - Козлодуй, с изключителен професионален опит, пример за устойчивост, отдаденост и вдъхновение за по-младите поколения.



ПРАЗНИК

- В категория „Протегнати ръце“ награда получи Даниела Панчева Борисова - акушерка в МБАЛ „Христо Ботев“ АД - Враца, отличена за инициативност, грижа, търпение и съпричастност към жените по време на бременността, раждането и следродилния период.
- В категория „Иноватор“ беше отличена Анна Валентинова Иванова - акушерка, работила в МБАЛ Бяла Слатина, с принос в прилагането на съвременни и алтернативни подходи в родилната грижа и въвеждането на иновативни практики за подкрепа на раждането.

Отличията бяха връчени от г-жа Йорданка Тодорова, председател на УС на Регионална колегия на БАПЗГ - Враца.



ПРАЗНИК

ОТЛИЧИХА НАЙ-ДОБРИТЕ АКУШЕРКИ В ОБЛАСТ КЪРДЖАЛИ

На 21 януари 2026 г. празничната атмосфера на Бабинден изгълни Момчилград, Крумовград и Кърджали. По повод Деня на родилната помощ бяха почетени специалистите, чиито ръце първи посрещат новия живот.

За първа година БАПЗГ и Консултативният съвет на акушерките на национално ниво отличиха с грамоти изявени професионалисти в следните категории:

- В категория „Протегнати ръце“ беше отличена акушерка Григорова
- В категория „Акушерка на утрешния ден“ грамота получи старша акушерка Диндарова



ПРАЗНИК

В категория „Иноватор“ класацията оглави старша акушерка Джемил

В категория „Мъдростта на опита“ на първо място застана акушерка Кьорова

Председателят на РК на БАПЗГ – Кърджали г-жа Мария Граменова, отправи поздравления към своите колеги, като им благодари за всеотдайността, търпението и високия професионализъм. В знак на признателност тя връчи официалните грамоти и поднесе специални подаръци – картини от името на регионалната колегия.



ПРАЗНИК

ОТЛИЧЕНИ АКУШЕРКИ В ПЛЕВЕН



По традиция, на 21 януари в УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен беше спазен ритуалът, при който най-младият специалистъдейства на акушерката с най-дълъг трудов стаж да измие ръцете си – символ на приемствеността, уважението и признателността към професията. Тази година измиха ръцете си акушерка Ася Пашова и на д-р Михаил Цветков.

На тържеството присъстваха изпълнителният директор на болницата доц. д-р Александър Вълков, заместник-директорът доц. д-р Людмил Терзиев, главната сестра Мария Гиздовска, екипите на Клиниката по акушерство и гинекология с ръководители доц. д-р Никола Поповски, д-р Михаил Цветков и д-р Калин Поповски, както и екипът на Клиниката по неонатология, преподаватели от Медицински университет – Плевен, студенти, стажанти и приятели.

С топли аплодисменти бе посрещнато приветствието на изпълнителния директор доц. д-р Александър Вълков, който изрази своята благодарност и уважение към всички специалисти, работещи в сферата на родилната помощ: „Огромна благодарност и признателност към нашите колеги по повод Деня на родилната помощ! Поздравявам не само акушерките, но и лекарите акушер-гинеколози, неонатолози, анестезиолози и всички, които полагат специални грижи за нашите пациенти. Знаем, че можем да разчитаме на вас. През 2025 година показахте рекордна дейност и вярвам, че това ще продължи и занапред. Вие нямате конкуренция в Северна България, защото сте най-добрите! Бъдете живи и здрави да вършите това, с което сте се ангажирали безусловно!“

ПРАЗНИК



Сред гостите беше и Надя Димитрова – председател на Регионална колегия на БАПЗГ – Плевен, която също поздрави колегите си и връчи награди на изявени акушерки.

Наградени бяха:

- Бетина Альошева – в категория „Акушерка на утрешния ден“;
- Ваня Димитрова – в категория „Мъдростта на опита“;
- Теодора Григорова – в категория „Протегнати ръце“;
- гл. ас. Елица Петкова, преподавател в Катедра „Здравни грижи“ на Медицински университет – Плевен – в категория „Иноватор“.



ПРАЗНИК

ПЛАКЕТ И ГРАМОТА ЗА ДВЕ АКУШЕРКИ ОТ ОБЛАСТ СМОЛЯН

Регионалната колегия на БАПЗГ - Смолян връчи следните награди:

- Плакет за най-млада акушерка - за акушерка Пламена Кехайова



- Грамота в категорията "Мъдростта на опита" – за акушерка Светлана Аршинева

Отличията връчи Боряна Беширова, главна медицинска сестра на МБАЛ - Златоград.

ПРАЗНИК

НАГРАДЕНИТЕ АКУШЕРКИ В ХАСКОВО

- В категорията „Мъдростта на опита“ плакет получи акушерка Димитринка Филотеева - Стоева от Хасково;
- В категория „Акушерка на утрешния ден“ грамота получи Михаела Коруева работи в МБАЛ Хасково – най-младата, работеща акушерка в региона. През 2023 г. отличник на випуска на Филиал Хасково.
- В категория „Протегна ръце“ с грамота беше отличена Славей Атанасова, най-предпочитана от майките и пациентите на родилно отделение на МБАЛ – Хасково.
- В категория „Иноватор“ с грамота беше наградена старша акушерка Паулина Янкова за активната и работа по високите стандарти на акушерската грижа и активното и участие в разкриването на новооборудваното АГ отделение на МБАЛ - Хасково.



ГОДИШНИНА

170 ГОДИНИ ОТ РОЖДЕНИЕТО НА РАЙНА КНЯГИНЯ



На 18 януари (6 януари по стар стил) отдадохме почит на една изключителна българка – Райна Попгеоргиева Футекова Дипчева (1856–1917 г.), по известна като Райна Княгиня - символ на родолюбието, смелостта, свободата и женската сила.

Райна Футекова е само на 20 години, главна учителка в девическото училище в Панагюрище, когато Георги Бенковски ѝ предлага да ушие знамето на Априлското въстание. Тя се захваща с тази отговорна задача и ушива главното въстаническо знаме на Панагюрския революционен окръг за Априлското въстание. В деня на обявяването на въстанието тя го развява редом с Бенковски.

За честването на 25-годишнината от Априлското въстание тя ушива три нови знамена - копия на оригиналното, от които са запазени две - в родната ѝ къща в Панагюрище и във Военноисторическия музей в София.

Двайсет и пет дни след погрома на въстанието Райна Княгиня е заловена от турците и подложена на тежки страдания в Пловдивския затвор. От бесилото я спасяват чужди дипломати, по-късно тя пристига в Русия, учи акушерство, написва своята автобиография и става настойник на 32 спасени деца от Панагюрище.

ГОДИШНИНА

След Освобождението на България от турско иго става учителка в Търново, после се омъжва за Васил Дипчев, кмет на Панагюрище. Раждат им се петима сина - четирима от тях стават офицери от Българската армия. Райна осиновява и едно момиченце, сираче – Гина.

За нас, акушерките, Райна Княгиня не е само историческа личност - тя е част от корените на нашата професия, отговорност и вдъхновение да продължаваме да защитаваме живота, достойнството и правото на грижа.

През 1898 г. Васил Дипчев е избран за народен представител, но скоро умира вследствие от политическо преследване и побой в Черната джамия. Въпреки влошеното си здраве, рано починалия съпруг и грижите за деца, Райна княгиня неуморно акушира безплатно на бедните жени, а благодарение на акуширането на дипломати и други по-богати и знатни люде успява да издейства построяването на Майчин дом в София - настоящия Национален център по трансфузионна хематология. Името Майчин дом продължава да носи близката до него градинка на булевард „Христо Ботев“, малко преди Централна гара София.

За великата българска нейната съвременничка Райна Констанцева пише: „Необикновен човек беше Райна Попгеоргиева. Винаги усмихната, винаги готова да помогне и утеши. Скромна, състрадателна, човеколюбива. Измина повече от половин век от смъртта ѝ, но аз не мога да я забравя и да я прежаля (...) И като човек, и като акушерка тя беше изключителна. Не познавам друга като нея. След раждането идваше всеки ден да къпе бебето и да наблюдава родилката. Беше всеизвестно, че нито една от нейните родилки не заболя от съществуващата тогава родилна треска. Тя даваше ценни съвети на младите майки, акушираните деца обичаше като собствени и се грижеше за тях като същинска майка. Излишно е да говоря за необикновения ѝ патриотизъм, който е познат на всеки цо-годе просветен българин“.

Райна княгиня умира 61-годишна възраст в София на 29 юли 1917 г.

Родната къща на Райна Княгиня в Панагюрище е превърната в къща-музей, която е сред Стоте национални туристически обекти на Българския туристически съюз.



ЗАЩО ИЗБРАХ ДА БЪДА АКУШЕРКА – ТЕОРЕТИЧЕН И ПСИХОЛОГИЧЕН АНАЛИЗ НА СБОРНИК ЕСЕТА НА СТУДЕНТИ

Илиана Фончева, докторант към Катедра „Психология“,
Югозападен университет „Неофит Рилски“ - Благоевград

„Казват, че щастието не може да се измери, но при акушерките се получава!“ Това е една от сентенциите, които разкрива съдбовната роля на акушерската професия и дългия път, който трябва да се извърви, докато се достигне оня миг, в който може да се претегли „началото“ на бъдещия живот и първата глътка въздух. Да се докоснат до тази реалност, имат шанс малцина от практикуващите акушерки. Някои ги определят като „истинските“. Да, те са благословени да поемат живота в ръцете си, но това не означава, че трябва да се омаловажава труда и реализацията на всички останали акушерки, с дейности в различни сфери от акушерската професия. Защото всеки един аспект на акушерската грижа е значим, допълващ и взаимосвързан с останалите здравни грижи. Това трябва да се осъзнава от студентите и бъдещите акушерки.



Теоретична постановка и извадка от есета на тема „Защо искам да бъда акушерка“

Изборът на професия е решаващ и формиращ етап от живота на всеки човек. За да се вземе правилно решение е нужна теоретична подготовка и житейска мъдрост, която все още не е натрупана при младите хора, тъй като нямат достатъчен жизнен опит. Понякога решението за бъдещия професионален път се взема под психологически натиск от близките и често след определен период от време, студентите се преориентират към друга специалност или университет. Не винаги личностните качества, които изисква бъдещата професия, са налични у студентите и те сами се отказват от обучението си. В моята практика като асистент в Катедра „Здравни грижи“ на ЮЗУ, имах само две студентки, които се преместиха от специалност „Акушерка“ към специалност „Медицинска сестра“. Но тези, които остават, са твърдо решени да се реализират в акушерската професия.

ПРОФЕСИЯ

За Първия национален студентски форум на бъдещите акушерки, проведен на 5 май 2023 г. в сградата на бившия Майчин дом в гр. София бяха представени и оценени есетата на 26 студенти в специалност „Акушерка“ от цялата страна. Всички есета бяха публикувани и издадени в първата по рода си книжка, на която имах честта да бъда редактор. Става дума за Сборник с есета „Защо избрах да бъда акушерка“, издание на Алианса на Българските Акушерки (АБА) през 2023 г. („Актив комерс“, гр. София)

Ентусиазмът и решителността на участниците в конкурса обнадява, че духът на акушерската професия е несломим, както е била несломима и първата българска акушерка Райна Княгиня. Времето на промените все повече вдъхновява акушерките да отстояват принципите си и да не губят вяра в утешения ден.

В своите разработки студентите споделят как са преживели магията на първото раждане, на което са присъствали, защото необятността на тази магия остава за цял живот. (Аз още помня присъствието на моето първо раждане като студентка във Втора градска болница, гр. София).

Всяка една от представените творби запленява със собствена харизма и емоционален заряд. Като час от екипа на жури, оценило разработките на участничките в конкурса, бях приятно изненадана от вълнуващия емоционален свят, който се разкрива, завладява съзнанието и води до размисъл. Представям ви най-ярките акценти от есетата на момичета, които са дали най-силно отражение върху мотивацията при избор на акушерската професия:

- Куклите в детството на Натали Димитрова с намачканите салфетки, които са оформили „бременните им коремчета“ – до избора на нейната професия;
- Осъзнатостта в думите на Цветалия Кирова, че акушерките „сякаш не са хора“, а сбор от качества на много хора, за които акушерството минава „отвъд границите на медицината“ със своя хуманизъм и емпатия;
- Трансформацията при Алисия Ангелова от понятието за „гушкане на бебета“ – до холистичната акушерска грижа и качествено обществено здраве в услуга на благополучието на другите, където „жени помагат на жени“;
- Образът на „баба Драгана“, който с тайнството на раждането на новия живот, ще вдъхнови малката Петя Петкова за своето решение да бъде част от тази магия, както Вазовата баба Илища: несломима и решителна в избора си за спасяване на живота;
- Примерът на майката и лелята – акушерки, който ще отведе Алейна Алиева до чудото на раждането и ролята на психо-профилактиката за думите: „Успяхме!“ в погледите на акушерката и нейната родилка;
- Здравословните проблеми на Теодора Димова, които ще се окажат нищожни пред процъпкулника й с термометър в ръка – до пътя на осъзнатото решение, че акушерството е „нейното нещо“;
- Острият завой на Велислава Кънчовска в професията на икономист, водена от грижата за другите по примера на нейната майка и леля /мед. сестри/, който ще я убеди да направи „малката стъпка в голямата крачка“, за да достига акушерската грижа до всички;
- Изводът, до който стига Румина Трифонова, че „екипната работа и непрекъснатото усъвършенстване“, са основа в акушерството;

ПРОФЕСИЯ

- Сравнението на Здравка Иванова, че акушерката трябва да притежава „ръката на дама, окото на ястреб и сърцето на лъва“, за да бъде истинска акушерка;
- Всеотдайността на акушерките, вдъхновили Мария Илиева, бивш санитар в родилна зала, да поеме по пътя на „Бабите“, които са помагали на раждащата жена в миналото, до възможността – сама да празнува на „Бабинден“ като акушерка;
- Страхът от шофирането, който се оказва нищожен пред желанието на Камелия Стоянова да бъде част от магията на раждането, сравнена с „изгрева на слънцето и заряда на много окситоцин и любов в душата на акушерката“;
- Крепящата липса на женската консултация за превенцията и промоцията на женското и репродуктивно здраве, осъзната от Диана Панчелиева, като мисия в живота ѝ на акушерка – „супер герой“;
- Подкрепата на родилката в „мистичното пътуване на всяко раждане“, която според Катрин Милчева е в основата на успеха на акушерството;
- Акцентът на проблематиката в акушерската практика, където според Марика Бабева, „изместването на фокуса на акушерската грижа“ от административни дейности и липса на достатъчно кадри, намалява „увереността за здравето на дъщерите ѝ“ и за всички бъдещи майки;
- Инцидентът с колелото на съученик, липсата на съпричастност и състрадание от хората наблизо, който ще откаже Амелия Алексиева от мечтата ѝ за адвокат, за да я тласне към смелото решение – да бъде „един малък герой с доживотна отдаденост“;
- Многогранната изява на акушерката в „предродилната и следродилна грижа“, които ще осмислят професионалния избор на Марияна Панайотова за предоставяне на качествени акушерски грижи;
- Съпричастността, като основно качество в работата на акушерката, която ще затвърди избора на Божидара Кузева към „магията на раждането на новия живот“;
- Библейското начало на акушерството с благословията от Бог като „давал добро и правел домовете им да преуспяват“, което ще засили увереността на Емануела Симеонова да поеме към първия плач на новороденото като „първата орисница в живота му“;
- Болката от житейска несправедливост и загубата на близък, която ще насочи Айлин Пайталова към „пътя на смелостта и бързите решения“ с новаторски подход за собствена акушерска практика;
- Водещата роля на акушерката в структурата на женската консултация, която ще формира Карина Ангелова с ясна позиция в „пъзела на живота като светлинка в мрачния свят“;

ПРОФЕСИЯ

- Спокойствието и увереността на бременните в акушерските грижи, които ще затвърдят решението на Фелиша Саидова да носи винаги в себе си „силата, отдадеността и любовта към бъдещите майки“;
- Любовта към професията, наследена от своята баба – дългогодишна акушерка, и подкрепата от майка си, която ще направи Биляна Николова горда да бъде в списъка на „избраниците на съдбата“, както тя определя акушерките;
- Сбъднатата детска мечта на Сузана Юрук, която избира най-святата професия, осъзнала, че „няма по-красив миг от раждането на новия живот“;
- Всеотдайността на акушерките, която възхищава Бисера Алексиева, въпреки неуредиците на обучението ѝ по време на пандемията, ще ѝ разкрие нова мисия в акушерството, като помага на онкоболни жени в областта на онкогинекологията, трогната от „благодарността в очите“, когато животът залязва;
- Раждането на сина си и момента на първата среща с него, който ще преобърне света в душата на Анжела Алексиева с решението да бъде акушерка и по време на обучението си да срещне „своята Райна Княгиня“;
- Мисълта, че жената носи бяло в деня на своята сватба, а акушерките носят бяло всеки ден, защото „всеки ден е празник, посрещайки новия живот“, която осмисля съдбата на Анна-Мария Перули да бъде акушерка със символа на чистотата, прераждането и пробуждането, като изтъква, че „не случайно и майката на Хипократ е била акушерка“.

Анализ на есетата и извеждане на мотивиращите фактори за избор на акушерската професия от студентките

1. Анализът на творбите на бъдещите акушерки определя следните фактори, като решаващи:
2. Емоционално влечение и любов към магията на раждането на новия живот – 11 от участниците посочват тази причина като водеща, което е 42% ;
3. Наличие в семейството и рода на близки със същата професия /майка, баба, леля/ - 7 от участниците посочват тази причина като водеща, което е 27%;
4. Любовта към бебета и малки деца – 5 от участниците посочват тази причина като водеща, което е 19%;
5. Желание да помагат на другите и да оказват медицински грижи – 3 от участниците са посочили тази причина като водеща, което е 12%.

От направения анализ се вижда, че водеща причина (42%) при избора на акушерската професия се основава на емоционален превес и съпричастност с най-затрогващия миг на женската същност – раждането на новия живот. Следващата причина (27%) се свързва с любовта към професията, наследена в семейството, което също е показателно за емоционалната основа при осъществяване на избора. Любовта към бебетата и малките деца (19%) и желанието да се грижат за други (12%) се подреждат с близко значение за избора на професията, където любовта, проявата на емпатия и съпричастност отново определят емоционалната компонента при избор на професията.

ПРОФЕСИЯ

Насоки за реализация на акушерската професия:

Всяка дипломирана акушерка има възможност да започне своята професионална кариера в някоя от изброените държавни и частни структури:

1. В лечебни заведения за болнична помощ:
 - Отделение за патологична бременност;
 - Гинекологично отделение;
 - Онкологично отделение;
 - Родилно отделение;
 - Родилна зала;
 - Операционна зала;
 - Неонатологично отделение;
 - Отделение за реанимация и интензивно лечение;
 - Спешно отделение.
2. Лечебни заведения за доболнична помощ:
 - Център за спешна медицинска помощ;
 - Център по трансфузионна хематология;
 - Център за събиране и съхранение на кърма;
 - Инвитро център и репродуктивна медицина;
 - Амбулаторен кабинет;
 - Кабинет за запис на ДСТ;
 - Кабинет по семейно планиране;
 - Кабинет по Фетална медицина.
3. Собствена практика за амбулаторни акушерски грижи
4. Училище за родители
5. Център за социални грижи
6. Хоспис
7. Административни структури към РЗИ, МЗ, РЗОК, НЗОК и др.

Заклучение

Макар, че броят на участниците е малък (26) за извеждане на генерални изводи, практиката показва, че акушерската професия се избира от момичета и жени с дълбока душевност и богат набор от психологични личностни качества като емпатия, съпричастност, доверие, всеотдайност, загриженост, отговорност, милосърдие, етичност, решимост, професионализъм и др.

С уводните ми думи, които написах за издаването на Сборник есета „Защо избрах да бъда акушерка“ завършвам статията си: *„Разлиствайки страниците на тази малка книжка, те каним на едно ново пътешествие! То ще те отведе до дълбините на смелото и вълнуващо откровение на човешката душевност, онова – на настоящите студенти и бъдещи акушерки, споделили с нас най-съкровени мисли и чувства по пътя на вдъхновението към професията АКУШЕРКА! Професия: древна като света с появата на живота във всяка първа глътка въздух; актуална с най-новите тенденции в развитието на нашето съвремие; устремена към бъдещето и вярата в разума и технологиите на идните дни, обединявайки в себе си хуманизма на религии, нравственост и емпатия в смисъла да ни има. По-човечни, по-добротворни, по-истински, по-свършени...“*

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

**43-МА СПЕЦИАЛИСТИ ОТ МБАЛ "Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ"
СЕ ВКЛЮЧИХА В ПРАКТИЧЕСКО ОБУЧЕНИЕ, ПОСВЕТЕНО НА
СЪВРЕМЕННИТЕ МЕТОДИ ЗА ОТКРИВАНЕ НА БАКТЕРИАЛНИ БИОФИЛМИ**

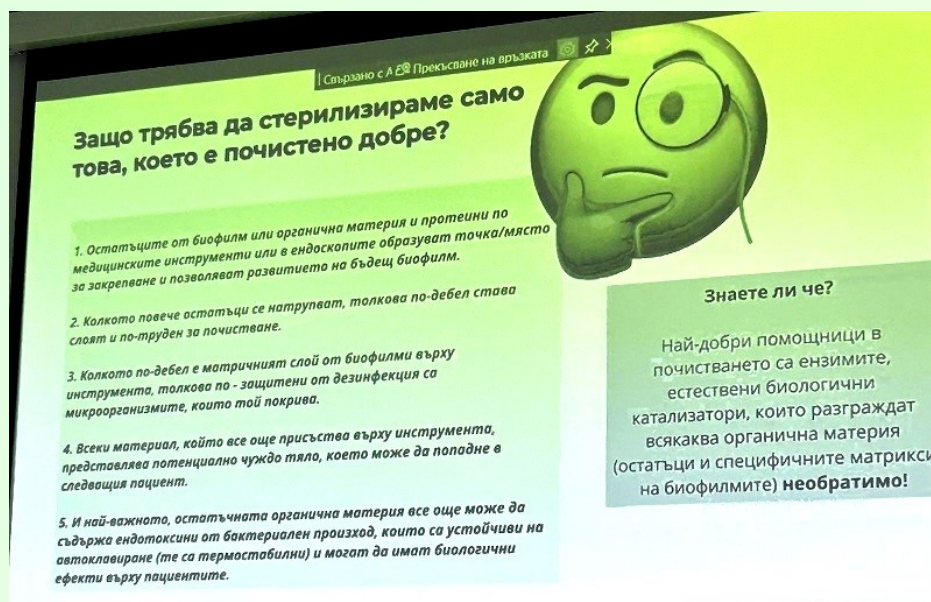


На 12 януари 2026 г. в Конферентната зала на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" – Сливен се проведе обучение на 43-ма специалисти по здравни грижи на тема „Съвременни методи за откриване на бактериални биофилми - практическа насоченост“.

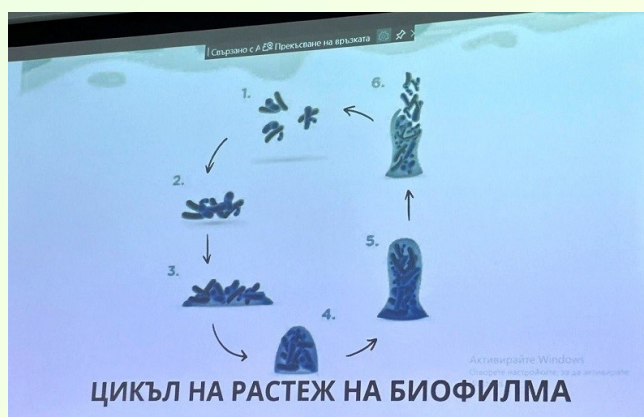
Лектори бяха инж. Катерина Пеева и Андон Андонов от фирма BIOKOM TREND-PILOV. За това информира главната сестра на лечебното заведение Красимира Танева.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Присъстващите специалисти се запознаха с цикъла на растеж на биофилмите и причините за формирането им. Инж. Пеева наблегна на стъпките за почистване, последваща дезинфекция и стерилизация. Презентирани бяха ензимните детергенти, като естествени биологични катализатори. Беше представен протокол за деконтаминация на сифони и процедура за почистване на устойчиво микробно замърсяване на ендоскопи. В рамките на обучението беше направена демонстрация с UV детектор за бърза визуална индикация за микробно замърсяване и бактериален биофилм по повърхности и оборудване.



В края на обучението бяха припомнени методите за бърз хигиенен контрол и дезинфекция на повърхности и въздух, с които отдавна се работи в лечебното заведение.

Обучението завърши с дискусия. Участниците в него ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

80 АКУШЕРКИ ОТ СОФИЯ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ДИЕТЕТИКА НА БРЕМЕННИТЕ ЖЕНИ. ГЕСТАЦИОНЕН ДИАБЕТ“



На 22 януари 2026 г. в Зала 1 „Европа“ на столичния Парк Хотел Москва 80 акушерки от София взеха участие в обучение на тема „Диететика на бременните жени. Гестационен диабет“. Обучението беше организирано от Регионална колегия на БАПЗГ – София град и беше посветено на Деня на родилната помощ, който всяка година се отбелязва на 21 януари. Лектор на обучителния курс беше д-р Мария Бояджиева – главен асистент в Катедрата по ендокринология на медицински университет – София и специалист в УСБАЛ по ендокринология „Акад. Иван Пенчев“.

Преди началото на курса председателят на РК на БАПЗГ – София град Марияна Шиякова прочете поздравителни адреси към акушерките по повод техния празник.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



В поздравителния адрес от председателя на УС на БАПЗГ Диана Георгиева и зам.-председателя на УС на БАПЗГ Райна Бояджиева, квота „Акушерки“, се казваше: *„От името на Управителния съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи ви поздравяваме със Светлия празник и поднасяме нашата благодарност и гордост за вашия висок професионализъм, голяма отговорност и смела любов, с които посрещате новия живот на България! Благодарим ви за топлите грижи и всеотдайността, които отдавате на всяко дежурство, във всеки миг от работното ви ежедневие. Вашата свещена мисия е екипна и това, което ви обединява е новият живот, който се ражда. Осъзнавайки своята отговорност вие непрекъснато се усъвършенствате и ставате все по-добри в професията, на която сте се посветили. Хиляди семейства са изпълнени с любов и благодарност за мечтата, която сте превърнали в реалност.“*

Мариана Шиякова прочете поздравителен адрес от името на Управителния съвет на Регионална колегия на БАПЗГ – София град. По повод Деня на родилната помощ тя благодари на всички акушерки, акушер-гинеколозите и неонатолозите – хората, които със своите дела носят отговорност за два живота едновременно – на майката и на детето. В поздравлението се казваше още: *„Днес професията на акушерката е регулирана професия - професия с голямо обществено значение, което от своя страна изисква непрекъснато обновяване, разширяване и повишаване на знанията и уменията. Да участваш в тайнството на живота от неговото раждане, безспорно е магия и вълшебство, което определя мисията на тази професия. Вниманието и любовта, с които посрещате новия живот гарантират спокойствието и сигурността на всяка жена в един от най-рисковите и вълнуващи периоди в нейния живот. Позволете ми да пожелая на всички акушерки - здраве, вдъхновение, професионални успехи и лично щастие, за да продължите да давате нов смисъл на живота и нови надежди на много семейства в България!“*

В поздравителния адрес от председателя на Алианса на българските акушерки Динка Негалова пишеше: *„Скъпи колеги, за мен е чест и удоволствие да Ви поздравя по повод празника на родилната помощ – 21-ви януари. Акушерката е символ на грижа, състрадание и сила – човекът, който стои до жената в най-деликатните и значими мигове от живота ѝ. АБА подкрепя всяка инициатива за продължително обучение на акушерките. Бъдете винаги така любознателни, дейни и се гордейте с Вашия професионален избор да бъдете акушерки!“*

Мариана Шиякова връчи наградите на БАПЗГ за най-добрите столични акушерки в различни категории.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ И БА „ЕДИННО ЗДРАВЕ“ ПРОВЕДОХА В МБАЛ-ПАЗАРДЖИК ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ИНФЕКЦИИТЕ



МБАЛ - Пазарджик беше домакин на обучение на тема: „Превенция и контрол на инфекциите в обществото през призмата на единното здраве“, съобщи от лечебното заведение. В семинара се включиха лекари и специалисти по здравни грижи от областната болница и лечебни заведения от Пазарджишка област. Националната кампания за превенция на инфекциите, свързани с медицинското обслужване (ИСМО), е съвместен проект на Българска асоциация „Единно здраве“ и БАПЗГ.

„Радвам се, че сме домакини на колеги от други лечебни заведения и че имаме възможност за професионален обмен и споделяне на опит. Инициативата е по идея и с активното участие на старшиата сестра на Второ вътрешно отделение Мария Джамбазова, за което ѝ благодаря“, заяви главната медицинска сестра на МБАЛ-Пазарджик Гергана Гергинчева при откриването на форума.

Лектори по време на обучението бяха д-р Драгомир Иванов – председател на Българска асоциация „Единно здраве“, Спасена Илиева – инспектор „Обществено здраве“ в УМБАЛ „Лозенец“, и доц. Ваня Рангелова от Медицински университет – Пловдив, Факултет по обществено здраве.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Лошата хигиена на ръцете е в основата на инфекциите, свързани с медицинското обслужване (ИСМО), подчертаха лекторите. За да се намали броят им сред пациентите, е необходим комплекс от мерки, сред които рационалната употреба на антибиотици, промяна в поведението на персонала в болниците и в обществото, както и непрекъснатото обучение на медицинските специалисти.

ИСМО представляват един от най-сериозните проблеми на съвременната медицина, с нарастващо влияние върху заболяемостта, смъртността и разходите за здравеопазване. Една инфекция се определя като свързана с медицинското обслужване, ако не е била налична при пациента при постъпването му в лечебното заведение, а е придобита вследствие на престоя му в него. Този тип инфекции могат да се развият както по време на болничния престой, така и след изписването на пациента в домашна среда. ИСМО засягат също служители и посетители на лечебните заведения – медицински и немедицински персонал, студенти и други.

Според данни на Световната здравна организация над 7% от хоспитализираните пациенти в развитите страни и над 10% в развиващите се държави се сблъскват с усложнения, свързани с инфекции, възникващи в лечебните заведения.

Ефективната превенция и контрол на ИСМО изискват мултидисциплинарен подход и обединените усилия на всички медицински специалисти. Липсата на интегрирани стратегии за справяне с проблема застрашава не само здравните заведения, но и самите пациенти, които ежедневно разчитат на адекватни и безопасни грижи.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

32 ПСИХИАТРИЧНИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРС НА ТЕМА "РАННО РАЗПОЗНАВАНЕ И СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ НЕВРОЛЕПТИЧЕН МАЛИГНЕН СИНДРОМ"



На 30 януари 2026 г. 32 медицински сестри от Държавната психиатрична болница в Севлиево се включиха курс на тема "Ранно разпознаване и сестрински грижи при невролептичен малигнен синдром". Обучението беше организирано от Регионална колегия на БАПЗГ - Габрово. Това съобщи председателят на РК на БАПЗГ - Габрово Росица Христова.

Лектор на курса беше Теодора Радева - старша медицинска сестра във Втора психиатрична клиника на УМБАЛ „Св. Марина“ - Варна и председател на Националния професионален консултативен съвет на психиатричните медицински сестри към БАПЗГ.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

23 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ ЯНУАРИ 2026



През първия месец на 2026 година 23 специалисти по здравни грижи надградиха своите знания в курсове за дистанционно обучение, които предлага Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи.

БАПЗГ предлага курсове за дистанционно обучение от 2015 г. 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.

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, на слайдера или в 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. Палиативни грижи	21 кредитни точки
12. Помощни технологии - технически помощни средства	8 кредитни точки
13. Технически помощни средства при различни видове увреждания	10 кредитни точки
14. Комуникация с хора с увреждания	5 кредитни точки
15. Хранителни добавки - класификация. Модул 1	8 кредитни точки
16. Хранителни добавки - микроелементи. Модул 2	6 кредитни точки
17. Хранителни добавки - макроелементи. Модул 3	9 кредитни точки
18. Хранителни добавки - фитохимикали. Модул 4	8 кредитни точки
19. 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 нас
 на тел: 0886 615 600
 E-mail: cpo.bapzg@gmail.com

ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“

Уважаеми професионалисти по здравни грижи,

Абонаментът за 2026 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 като отидете на раздел „Дистанционно обучение“, секция „Регистрация“ (горе вляво), таблица - Списание „Здравни грижи“ 2026 или на следния линк:

<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

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

Получаване на потребителско име и парола за достъп до съдържанието.

Повече информация можете да получите на тел. 0888 615 600

Годишният абонамент за списание „Здравни грижи“ е 8 евро

**Абонатите с редовно членство в БАПЗГ ще получат
15 кредитни точки за продължаващо обучение**

МЕДИИТЕ ЗА НАС

БЛАГОВЕСТА ТЕРЗИЙСКА, КОЯТО Е ИНЖЕНЕР И ИКОНОМИСТ, ИЗБРА ДА БЪДЕ АКУШЕРКА

НАЦИОНАЛЕН НЕЗАВИСИМ СЕДМИЧНИК

ВЗ
ТРЕТА ВЪЗРАСТ

- Моля да се представите.

- На 46 години съм. Преди 2 години станах акушерка и от първия ден след специализацията ми работя в болница.

- Как решихте да смените професията си след 40?

- От малка се интересувам от медицина. Но по стечение на обстоятелствата кандидатствах в Техническия университет – имам висше техническо образование, след това завърших и икономика. Но след майчинството страстта към медицината и желанието да помагам на хората надделяха и реших да се насоча към нещо различно. В акушерството намерих своето призвание.

- Не Ви ли изплашиха проблемите, които са пред акушерската професия – ниски доходи, натовареност? Повечето хора бягат от нея...

Напротив, проблемите ме мотивират. Смятам, че именно мотивирани хора могат да внесат промяна в съсловието.

- Заплатата Ви гони ли исканите 125% от средната работна заплата?

- Не.

- Какво означава дефицит на кадри, след като сме в условия на демографски спад?

- Един е дефицитът в болниците, друг – в доболничната помощ. Дефицитът се случва няколко причини: 1. Малко колеги завършват всяка година – доста се отказват. 2. Мнозина започват работа в съвсем друга сфера и 3. Готовите кадри напускат страната. На практика много малко хора работят в болниците.



МЕДИИТЕ ЗА НАС

- А не е ли проблемът, че АГ болниците са много, особено в София.

- В София може да има повече болници от необходимото, но в страната нещата не стоят така.

- Оказва се, че в момента АГ докторите извършват някои акушерски дейности, а това затруднява работата им. В същото време АГ лекарите са от добре платените специалисти. Не са ли заинтересовани те акушерките да са с прилично възнаграждение? Защото в крайна сметка става въпрос за разпределение на средства.

- От доста време женската консултация за бременните жени изцяло се ръководи от лекари. Преди това е било работа на акушерките. В момента лекар на кабинет не желае да има акушерка, за да не преразпределя нищо. Промени има не само в реномето на професията. Много от функциите ни са иззети. Това има и своето обяснение – с въвеждане на съвременната апаратура като ехографа отпадат някои функции и умения, но и акушерката е възможно да ги извършва. Зависи как е организирана работата.

- Защо при медицинските сестри и акушерките частната практика е все още невъзможна?

- Ами кой не разреши при последните разисквания дейностите на акушерките в извънболничната помощ да бъдат финансирана от Националната здравноосигурителна каса, за да извършват патронажна грижа след раждането? Българският лекарски съюз.

- Когато протестираха младите лекари, един от депутатите обясни, че може да си внесем лекари за по 500 долара. Има ли откъде да си „внесем“ акушерки?

- Технически е възможно, но при акушерството и сестринството е належащо да познаваш народопсихологията. Трябва интуитивно да работиш с хората. Няма как да стане, ако идваш отнякъде, не знаеш езика, не познаваш културата.

- Прогнозата е, че недостигът на акушерки ще бъде критичен след 2032 г. Какво ни очаква: бебетата ще бъдат израждани от лекари, т.е. услугата ще поскъпне, ще разчитаме на дули или ще раждаме у дома?

- Дулите и раждането въпреки няма да бъдат опция. И сега някои лекари сами израждат бебетата и не разчитат на акушерките. Но да, в общи линии все повече лекари ще поемат тези функции. Смятам, че все още има възможност да се направи нещо да се променят нещата, за да оцелее акушерската професия. Според мен много добре би било да има родилни домове и центрове, в които работят предимно акушерки и жените се доверяват на техните грижи. За целта трябва да бъде предоставена тази възможност на акушерките. Това ще направи професията по-атрактивна и желана за повече млади хора.

- Ако останат само лекари да се занимават с бременността и раждането?

- Не виждам как изцяло лекарят може да върши работата на акушерката особено в болница. В кабинета разбирам. Това са две различни професии, с различни функции. Затова в болниците ще бъдат концентрирани искащите, търсещите и можещите акушерки.

*Интервю на Ема Иванова,
публикувано във в. „Трета възраст“,
06.01.2026 г.*

МЕДИИТЕ ЗА НАС



ДНЕС АКУШЕРКИТЕ ПРАЗНУВАТ



Един милион акушерки не достигат в световен мащаб според доклад на Световната конфедерация на акушерките. У нас акушерките са около 4 000. Средната им възраст е 50 години. По статистика акушерките в България са повече от средното за Европа, но много АГ отделения трудно намират кадри.

В „Майчин дом“ - София от началото на годината са проплакали 196 бебета. Йоана-Карла Колева е акушерка от август миналата година.



Йоана-Карла Колева, акушерка: „Избрах тази професия заради мой личен сблъсък с професията. Малката ми сестра се роди недоносна. Силно се впечатлих от акушерките, които се грижеха за сестра ми.“

Младата акушерка всеки ден посреща живота в родилна зала: „Родилките са жените, с които искам да прекарвам своето време. Всяка носи своя лична история – различна. Все повече млади момичета искат да се запишат да учат за акушерки – да изучават този занаят.“

Много от завършилите акушерки обаче не остават дълго в професията заради ниските заплати и липсата на възможности за кариерно развитие.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

- **Даниела Лютакова, председател на Националния професионален консултативен съвет на акушерките към БАПЗГ:** „Да се отреди заслуженото място на акушерките в извънболничната помощ. Разбира се, следродилната помощ, също е изключително важна. А у нас тя не е подредена и не е така организирана, че да е достъпна за жените и за самите акушерки да я предлагат. Ние нямаме финансиране от НЗОК за това.“



- От миналата година професията „акушерка“ е в списъка със защитени професии и студентите по държавна поръчка са освободени от такси. Освен това акушерките могат да придобият специалност, обясняват от Министерството на здравеопазването.

А Денят на родилната помощ е повод акушерките да забравят за кратко проблемите и да получат заслужено признание.

Дора Мрянова празнува Бабинден в АГ клиниката на пловдивската болница „Свети Георги“ – Пловдив за 50-и път.



Дора Мрянова, старша акушерка в УМБАЛ „Свети Георги“ - Пловдив: „Да – много съм стара, но обичам професията си. Получавам удовлетвореност от това, което работя.“

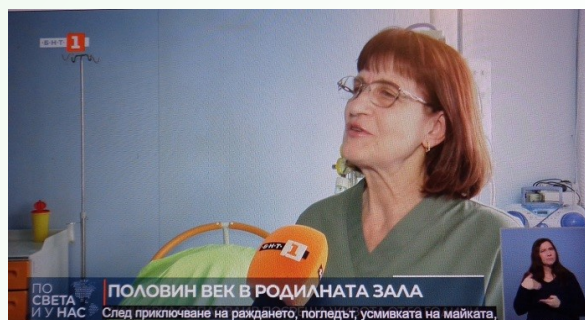
Акушерката е била до Радостина по време на ражданията на близнаците и по-малкото ѝ дете.

Радостина Гайдарова: „Имах доста патологична бременност и претърнях операция, с която ми спасиха живота. Безкрайно благодарна съм за усилията на медицинските специалисти.“

Акушерката Валя Василева празнува Деня на родилната помощ за 46-и път.

Валя Василева, акушерка в столичната Университетска АГ болница „Майчин дом“: „След приключване на раждането погледът, усмивката на майката, която ти казва „Благодаря!“ – това те стопля. Това ти дава надеждата, че има смисъл от твоя труд.“

Валя има още сили да посреща живота в Родилната зала на „Майчин дом“.



Репортаж, излъчен по БНТ на 21.01.2026 г.

МЕДИИТЕ ЗА НАС



ДА СИ НА ТОЧНОТО МЯСТО В ТОЧНОТО ВРЕМЕ, ЗА ДА ПОЕМЕШ В РЪЦЕТЕ СИ НОВИЯ ЖИВОТ – ИСТОРИЯТА НА МЕДИЦИНСКА СЕСТРА ЛИНА ДРАГАНОВА ОТ ЦСМП – СТАРА ЗАГОРА

Да си на точното място в точното време, за да поемеш в ръцете си новия живот. Точно така се случва с екипа на д-р Илия Чипуров, медицинската сестра Лина Драганова и шофьорът Бончо Петков от Центъра за спешна медицинска помощ в Стара Загора. Тримата са от малцината щастливци, при които в необичайни условия, преди настъпването на 2026 г. проплакват близнаци. Едното дете те поемат вече родено в дома на майката, а другото избира да се появи на бял свят в линейката на път за болницата. Затова на Бабинден тримата бяха сред най-поздравяваните и от своите колеги, и от граждани.

Историята е колкото и обичайна, толкова и необичайна. „Обичайна, защото това е работата ни, избрана по призвание – да помагаме, да сме навреме там, където имат нужда от нас. Необичайна, защото колкото и да сме подготвени за всякакви ситуации, вниманието трябва да е изключително изострено, умът бърз, емоциите укротени, а ръцете стабилни. В бързащата линейката всяко движение е от значение“, казва медицинската сестра.

За екстремната ситуация екипът получава сигнал в 3:45 часа на 29 декември 2025 г.

Съобщението от Филиала за спешна медицинска помощ в Гълъбово е телеграфно кратко: „Започнало раждане вкъщи. Млада жена, бременна с близнаци. АГ консултации - провеждани редовно“. В движение към колата имаш време, колкото да облечеш палтото си“, разказва медицинска сестра Драганова.

На адреса екипът се озовава за бързо, но едното бебе вече се е родило вкъщи – момченце с тегло 2,60 кг. „Направихме всичко необходимо – почистихме бебето, майката. Настанихме я на носилката и я качихме в линейката. По пътя ѝ говорех. Такава ми е практиката, да успокоя пациентката. Тя трябва да почувства, че има до себе си човек, който ще ѝ помогне, ще ѝ вдъхне увереност и спокойствие“, разкрива част от професионалния си подход медицинската сестра. Малко преди влизането в града обаче проплаква и второто бебе – момиченце, което тежи 1,950 кг.

„Помогнахме на жената, тя се справи отлично. Това беше второ ѝ раждане. Придружихме я с бебетата до Родилното отделение на УМБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович“. Помогнахме на колегите, докато майката и децата бъдат настанени, както винаги процедираме. Това е наш дълг“, разказва Лина Драганова. Докато говори, се усеща смущението ѝ. Казва, че не е свикнала на медийно внимание още повече, че не е извършила нищо необичайно, нищо, за което си струва да се говори и популяризира толкова много.

МЕДИИТЕ ЗА НАС



„Когато човек избира професията си, го прави по призвание. Аз избрах точно така моята – това ме влечеше, това записах, учих и се дипломирах. Работих в дом за изоставени деца 16 години, от 15 години съм в ЦСМП-Стара Загора. Въпреки напрежението, не смятам да напускам. Тук ми е мястото, защото знам, че някой, някъде в даден момент има нужда от мен. И аз съм длъжна да съм там, при него“, казва още сестра Драганова. Макар и да смята, че не е направила нищо кой знае колко значимо, хора като нея и колегите ѝ заслужават признанието на обществото. За професионализма, спокойствието и всеотдайността в един изключително отговорен момент в Деня на родилната помощ медицинска сестра Лина Драганова беше удостоена и с грамота от Регионалната колегия на БАПЗГ в Стара Загора.

Публикувано в Clinica.bg на 22.01.2026 г.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

УМБАЛ „СОФИЯМЕД“ ВЪВЕДЕ БЕЗКРЪВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ВАРИКОЦЕЛЕ



Клиниката по кардиология и инвазивна кардиология в УМБАЛ „Софиямед“ въведе в редовната си практика нов тип минимално инвазивна интервенция – емболизация на тестикуларната вена при пациенти с варикоцеле – абнормно разширение на венозните съдове на тестиса. Честотата на това състояние засяга средно около 15% от мъжете и до 35% от тези страдащи от инфертилитет. За това информира Zdrave.net на 07.01.2026 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Модерният ендоваскуларен метод, който се прилага от екипа в „Софиямед“ предлага на пациентите безкръвна алтернатива на класическата хирургия, като позволява пълно възстановяване и завръщане към нормалния ритъм на живот още на следващия ден.

Предимствата на метода пред оперативното лечение са липсата на хирургична травма, липса на рискове от инфекция на оперативната рана или от развитие на херния в зоната на интерценцията.

„Десетилетия наред хирургичното лечение е често първа и единствената възможност за лечение при тези пациенти. С технологичният напредък и развитието на интервенционалната радиология се създава алтернатива на хирургичното лечение, като от 1977 г. датират първите описани случаи на интервенционално лигиране на тестикуларната вена чрез емболизация със склерозант“, коментира д-р Цветомил Петров, инвазивен кардиолог в УМБАЛ „Софиямед“. Методът който прилага специалистът и колегите му представлява именно емболизация на тестикуларната вена представлява- неоперативен метод за „лигиране“ (прекъсване) на тестикуларната вена, при който се използват различни емболизационни материали – койлове, склерозант, лепило, съдови „запушалки“. При хирургичното лечение проходимостта на тестикуларната вена се нарушава чрез лигиране, докато при ендоваскуларното лечение (емболизация) – чрез запушване на вената, като целта и на двата метода е венозната кръв да се „пренасочи“ по венозни съдове с нормално функциониращи клапи.

Процедурата се извършва в катетеризационна зала, упойката е локална в зоната на ингвиналната гънка, след което се поставя двумилиметрова тръбичка във феморалната вена, през която се извършва процедурата. На този етап новата лечебна процедура и необходимите консумативи не се реимбурсират от НЗОК.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

В УМБАЛ "СВ. АННА" - СОФИЯ ИМПЛАНТИРАХА БИОЛОГИЧЕН АОРТНО КЛАПЕН КОНДЮИТ



В Клиниката по кардиохирургия на УМБАЛ "Св.Анна" - София имплантираха Биологичен аортно клапен кондюит „Konect Resilia AVC“ (Edwards Lifesciences), информира Zdrave.net на 08.01.2026 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Това е първата минимално-инвазивна имплантация (кожен разрез 5 см) на тази високо-технологична протеза за територията на България.

52-годишният пациент е постъпил в Клиниката с аневризма на възходяща аорта след дисекация и инсуфициенция на аортна клапа IV степен. Само час след операцията той вече диша самостоятелно и може да бъде откачен от апаратна вентилация. Екипът осъществил имплантацията беше воден от проф. Васил Гегусков.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“ ВЕЧЕ РАЗПОЛАГА С ПОСЛЕДНО ПОКОЛЕНИЕ КОМПЮТЪРЕН ПЕРИМЕТЪР ЗА ПРЕДИЗНА ДИАГНОСТИКА НА ОЧИТЕ



Клиниката по очни болести в УМБАЛ „Александровска“ вече разполага с последно поколение компютърен периметър за прецизна диагностика на очите, информира Clinica.bg на 08. 01.2026 г. като се позова на съобщение оттам.

Новата диагностика действа по такъв начин, че не се налага на пациентът да бъдат слагани пробните стандартни стъкла, пред които той трябва да вижда и назовава букви и цифри. Апаратурата се основава на периметрията, която е основен метод за изследване в офталмологията. С нея се измерва зрително-функционалния капацитет на окото. Тя определя количествени и качествени дефекти в зрителното поле - заобикалящото ни пространството, което възприемаме с очите си. Изследването на периферното зрение с компютърна периметрия е от изключително значение за диагностиката и проследяването на редица сериозни очни заболявания като глаукома, тумори, съдови и възпалителни заболявания на зрителния нерв, съдови заболявания на ретината, наследствени ретинални дистрофии и други, казаха от болницата.

Новият апарат е с усъвършенствани функции. Сред иновативните решения, които са интегрирани в него, са в НФА 3 и т.нар. Liquid Trial Lens технология. Тя се осъществява с течна леща, което позволява само чрез менюто на екрана да се постави пред окото на пациента необходимата му диоптрична корекция за извършване на изследването. Така не е необходимо да се слагат обичайните стандартните пробни стъкла. Това значително намалява времето за подготовка за изследването, оптимизира прецизността на провеждане, подобрява точността на резултатите, посочиха от УМБАЛ „Александровска“.

ХЕПИЕНД

СЪДОВИ ХИРУРЗИ ОТ УМБАЛ БУРГАС ВЪРНАХА НАДЕЖДАТА НА МЛАДА БУРГАЗЛИЙКА С РЯДКО ЗАБОЛЯВАНЕ, ЧЕ ЩЕ УСПЕЕ ОТНОВО ДА БЪДЕ МАЙКА



Съдови хирурзи от УМБАЛ Бургас върнаха надеждата на млада бургазлийка с два предишни спонтанни аборта и с рядко заболяване, че ще успее отново да бъде майка. Жената е страдала от рядкото заболяване Синдром на Лериш, изключително нетипично за възрастта ѝ – едва 30 години. Заради това жената страда от постоянна умора, слабост в краката, мускулна болка и стягане при ходене. Краката ѝ са непрекъснато студени. Симптомите ѝ са започнали след прекаран КОВИД-19 преди 2-3 години и оттогава се влошават. За това информира Clinica.bg на 28.01.2026 г.

Синдромът на Лериш представлява стеснение или запушване на коремната аорта и основните артерии към краката и малкия таз. В резултат на това кръвта не достига в достатъчно количество до органите в таза, обясни д-р Майа Стоянова от Клиниката по съдова хирургия на УМБАЛ Бургас. По думите ѝ именно това е причината за тежките репродуктивни загуби. „Когато матката не се кръвоснабдява адекватно, тя не може да износи бременността – липсват кислород и хранителни вещества, необходими за нормалното развитие на плода“. Още повече, че преди началото на симптомите жената е имала една успешна бременност, което навежда лекарите на мисълта, че проблемът не е от гинекологичен характер.

Семейството търси помощ на много места, но без конкретно решение. Помощ получават едва в УМБАЛ Бургас. Там под ръководството на началника на Клиниката по съдова хирургия проф. Валентин Василев е сформиран екип, който намира смело и различно решение на тежкия здравословен проблем на млада жена. След прецизна оценка е приложено щадящо, минимално инвазивно хирургично лечение, което успешно възстановява кръвоснабдяването без тежка и животозастрашаваща операция. „Този случай е ценен и от научна гледна точка. Заболяването е изключително рядко в млада възраст и лесно може да остане неразпознато. Той ясно показва че причината за репродуктивни неуспехи може да бъде и съдов проблем. Навременното му откриване и правилното лечение са решаващи за живота и бъдещето на пациентите“, обяснява проф. д-р Валентин Василев. От болницата добавят, че доверието към екипа им расте – през миналата година в клиниката по съдова хирургия са лекувани над 1 600 пациенти.

ХЕПИЕНД

В УМБАЛ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" СПАСИХА ДВАМА ПАЦИЕНТИ С РУПТУРА НА АНЕВРИЗМА НА КОРЕМНА АОРТА

Пациенти на Клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия на УМБАЛ "Света Екатерина" бяха спасени след изключително тежко и животозастрашаващо състояние - руптура на аневризма на коремна аорта. За това информира Zdrave.net на 20.01.2026 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Руптурата на аневризма на коремна аорта е едно от най-смъртоносните съдови заболявания, при което разкъсването на най-големия кръвоносен съд в тялото води до масивен вътрешен кръвоизлив. Без спешна хирургична намеса състоянието е практически 100% фатално, обясняват специалисти.

71-годишна жена е постъпила по спешност в Клиниката по съдова и ендоваскуларна хирургия на УМБАЛ „Св. Екатерина“ в шоково състояние, със силни болки в кръста, таза и корема, след кратка загуба на съзнание. Образните изследвания показали голяма аневризма на коремната аорта, разположена непосредствено под артериите към бъбреците, вече довела до вътрешен кръвоизлив в коремната кухина. Случаят е бил допълнително усложнен от напреднала атеросклероза и придружаващи сърдечни заболявания, което поставило пациентката в умерено висок оперативен риск.

След спешни консултации екипът на проф. Валентин Говедарски, началник на клиниката, предприел незабавна животоспасяваща операция.

По време на интервенцията е отстранена разкъсаната аневризма заедно с голям ретроперитонеален хематом, а разширеният участък от аортата е заменен със специална съдова протеза. За целта временно е спрян кръвотока към долната част на тялото, което позволява безопасно възстановяване на съда и последващо възобновяване на кръвообращението – една от най-сложните процедури в съдовата хирургия.

При операцията е използвана и система тип cell saver, която събира излятата в коремната кухина кръв, пречиства я и я връща обратно в организма на пациента – ключова техника при масивни кръвозагуби. Операцията преминала успешно, а пациентката е изписана в стабилно общо състояние.

Малко след това в клиниката постъпва и 77-годишен мъж, транспортиран от друго лечебно заведение в шоково състояние, с кръвно налягане под 70 mmHg. Мъжът е получил внезапни силни болки в корема и рязко влошаване на състоянието. Първоначално е приет със съмнение за „остър корем“, но при диагностична лапароскопия е открит ретроперитонеален хематом, а последващ скенер потвърждава разкъсана аневризма на коремната аорта.

В УМБАЛ "Св. Екатерина" пациентът е приет директно в операционната, където съдовите хирурзи са установили масивно кръвонасядане в коремната кухина, руптура на аортата по предна стена и тежка калцификация на съдовете. Извършена е продължителна шестчасова операция със смяна на разкъсаната коремна аорта чрез аортобифеморален байпас. И при този пациент е приложена системата cell saver за автотрансфузия на собствената кръв. След интервенцията мъжът е изведен със стабилни жизнени показатели, преминава през реанимация и към момента е в добро общо състояние.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ОБЯВИ РАЗШИРЯВАНЕ НА ОБХВАТА НА БЕЗПЛАТНАТА ИМУНИЗАЦИЯ СРЕЩУ HPV

Министерството на здравеопазването обяви разширяване на обхвата на безплатната имунизация срещу човешки папилома вирус (HPV). От 2026 г. право на безплатна ваксина вече ще имат и момичета от 15 до 18 ненавършени години, които не са били ваксинирани през предходните програмни периоди, съобщиха от пресцентъра на МЗ на 05.01.2026 г..

Както и през миналата година, основни целеви групи за безплатна имунизация по Националната програма за първична профилактика на ракови заболявания, причинени от човешки папилома вирус (HPV) 2025-2030 г. са момичета от 10 до 15 ненавършени години и момчета от 10 до 14 ненавършени години. Имунизацията срещу HPV е препоръчителна и се прилага по желание на родител/настойник от общопрактикуващи лекари, педиатри и акушер-гинеколози, работещи по програмата.

С разширяването на обхвата от тази година право на безплатна имунизация вече имат момичета от 10 до 18 ненавършени години и момчета от 10 до 14 ненавършени години. При деца на възраст под 15 г. се прилагат две дози от HPV ваксината (с интервал 6-12 месеца между тях). При момичета на възраст 15 г. и нагоре се прилагат три дози от ваксината (с интервал 1-6 месеца между първата и втората доза и 3-6 месеца между втората и третата доза). Имунизацията се счита за завършена след поставяне на необходимия брой дози за съответната възраст.

HPV е най-честата сексуално-предавана вирусна инфекция и е основната причина за рак на маточната шийка и възможен причинител на други онкологични заболявания при жените и мъжете. Имунизацията срещу HPV е ефективна и безопасна. Повече информация е достъпна на специализирания сайт за имунизациите „Плюс Мен“, припомниха от МЗ.

ИНСПЕКТОРИТЕ НА ИАМН ЩЕ ИМАТ ПЪЛЕН ДОСТЪП ДО ПАЦИЕНТСКИТЕ ДОСИЕТА ЗА КОНТРОЛНИ ДЕЙНОСТИ

Изпълнителна агенция “Медицински надзор” (ИАМН) внедрява нов модул за осъществяване на контролната си дейност, изграден като част от надграждането на Националната здравно-информационна система (НЗИС). за това информира Zdrave.net на 05.01. 2025 г. като се позова на съобщение от агенцията.

Софтуерът е разработен от екипа на „Информационно обслужване“. Чрез него инспекторите на ИАМН ще имат мигновен достъп до досиета на пациенти, подали жалба и за които се извършват проверки в лечебни заведения. С цел недопускане на неправомерен достъп, Агенцията е възложила софтуерът да се надгради така, че всяко действие, което се извършва от длъжностно лице, ще бъде регистрирано и ще оставя следа, обясняват от там.

ИАМН въвежда още редица дигитални онлайн модули, чрез които ще се осигури по-бърза, по-ефикасна и прозрачна работа на агенцията и електронен процес от край до край. Така подготовката и възлагането на проверки, издаването на заповеди с електронен подпис, регистрирането на действията и воденето на преписката вече се извършват изцяло дигитално, без хартиени документи.

Чрез интеграцията с НЗИС контролната дейност използва защитени механизми за достъп до пациентски досиета единствено за целите на конкретната проверка, при спазване на изискванията за законен интерес и защитата на личните данни.

ИМУНИЗАЦИОННИЯТ ОБХВАТ СЪС ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ВАКСИНИ В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ У НАС ПРЕЗ 2024 Г. Е МЕЖДУ 90,5 И 96,7%

Имунизационният обхват със задължителните ваксини в детска възраст у нас през 2024 г. е между 90,5 и 96,7%. Това става ясно от Годишния доклад за състоянието на здравето на гражданите в България за 2024 г., внесен за обсъждане в парламента. За това информира Zdrave.net на 19.01.2026 г.



През 2024 г. се отчита нарастване на имунизационния обхват при задължителните имунизации. Въпреки това, постигнатият имунизационен обхват остава малко по-нисък в сравнение с търсения. Между 3-18% от подлежащите на различни имунизации деца се отчитат неимунизирани в резултат на причини от медицински и немедицински характер, като неимунизирани поради съществуващи медицински противопоказания заемат по-малък дял спрямо неимунизирани поради немедицински причини (вътрешна миграция на ромско население, напуснали страната, неявили се здравноосигурени лица, здравно неосигурени възрастни).

В доклада е уточнено, че Районните здравни инспекции (РЗИ) са провели поредица от мероприятия с медицинските специалисти за ранно откриване на морбили и организиране на своевременно съобщаване, изолация и лечение на съмнителните и потвърдените случаи и за предприемане на спешни действия за своевременно имунизирани на подлежащи по възраст деца с ваксина срещу морбили, паротит и рубеола, както и на деца с пропуснати приеми в предходни години.

Експертите отчитат нарастване на имунизационния обхват при задължителните имунизации спрямо предходни години, което се дължи на целенасочените мерки за ограничаване на заболяемостта от коклюш в страната, както и за повишаване на имунизационната защита срещу морбили с оглед интензивното разпространение на заболяването в ЕС.

Целевата стойност за 2024 г. не е достигната единствено по отношение на имунизациите срещу туберкулоза на новородени, но разликата е незначителна. Повишеният имунизационен обхват се дължи основно на проведените информационни кампании от Министерството на здравеопазването, разяснителни и здравно-образователни дейности от РЗИ, общопрактикуващите лекари и здравни медиатори за повишаване на информираността за ваксините и осведомеността на родителите за преодоляване на негативните нагласи и мотивиране за по-голям обхват на децата с ваксинопрофилактика, се казва в доклада.

Въведена е и промяна в имунизационния календар, изразяваща се в намаляване на възрастта на започване на ваксиналната схема с ваксини, съдържащи коклюшна компонента (начало на имунизацията от 6 седмична възраст на бебетата). Предоставена беше възможност за провеждане на препоръчителна ваксинация срещу коклюш на бременни жени (след 27 гестационна седмица), припомня се още в документа.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НАД 70% ОТ ПРОФЕСИОНАЛНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ У НАС СЕ ДЪЛЖАТ НА АЗБЕСТА

Над 70% от професионалните заболявания у нас се дължат на азбеста. Това съобщи вицепрезидентът на КНСБ и зам.-председател на Националния съвет по условия на труд Огнян Атанасов. Данните сочат, че в страните членки на Европейския съюз веществото е причина в 78 на сто за раковите заболявания, придобити в работната среда. За това информира Clinica.bg.

„Големият проблем за цялата страна е, че няма хранилище за подобни опасни отпадъци“, заяви синдикалистът. Той подчерта, че канцерогените и мутагените са пряко свързани с раковите заболявания на работното място. Атанасов поясни, че азбестът е наименование на 6 различни минерала с влакнеста структура, която е устойчива на различни температури, на различни химикали и затова се ползваше в строителството и различни промишлени изделия преди години. Веществото е и безп्राгов канцероген - не може да се каже при точно каква концентрация би предизвикал рак. Основните заболявания, предизвикани от него са азбестоза и злокачествени тумори, сред които рак на белия дроб. Вицепрезидентът на КНСБ поясни, че според последни измервания рискът от рак се появява при 8-часова експозиция на 0,01 фибри на 1 куб. сантиметър азбест. Като проблем, той изтъкна и това, че Главната инспекция по труда няма необходимата прецизна апаратура за измервания. Атанасов подчертава, че най-засегнати са работниците в строителството и тези, които се занимават със събаряне на стари сгради или със санирането им. Опасно е и когато работник се прибере вкъщи с работните дрехи, с които е извършвал тези дейности, защото това поставя в риск и семейството му.

От 2005 г. азбестът вече е забранен за употреба, като за това време концентрациите му са намалени десет път. Той обаче все още е наличен в старите сгради.

ВАКСИНАТА СРЕЩУ ВАРИЦЕЛА СТАВА ЗАДЪЛЖИТЕЛНА И БЕЗПЛАТНА

Ваксината срещу варицела, която досега беше препоръчителна и се заплащаше от родителите, вече става задължителна и безплатна. Това става ясно от промяна в Наредбата за имунизациите, която е обнародвана вече в „Държавен вестник“, информира Clinica.bg на 09.01.2026 г.

Ваксината срещу варицела ще се прилага на родените след 1 януари 2025 г. и ще се прави от 1 юли тази година, катотова ще става в два приема. Първият прием ще бъде на 12-15-месечна възраст, а реимунизацията ще бъде на 4-годишна възраст. Не подлежат на имунизация с втора доза ваксина децата, при които в периода след поставяне на първата възникне заболяване от варицела и са налични медицинска документация или лабораторни данни.

През ноември 2025 г. в мотивите за промените на наредбата беше посочено, че Националният експертен съвет по имунизации предлага включване на варицелна моноваксина в Имунизационния календар като задължителна имунизация и последваща реимунизация.

При децата, заболели от варицела, най-честите усложнения са тежко протичаща варицела и кожни лезии, причинени от вторична бактериална инфекция, докато при възрастните заболели водещи са хематологичните усложнения и пневмониите. При имунокомпрометираните лица, заболели от варицела, по-често се регистрират хематологични и гастроинтестинални усложнения, се посочва още в мотивите за нормативни промени.

„Имунизациите ще се правят както в лечебните заведения за болнична помощ, така и в тези за извънболнична и в имунизационните кабинети на РЗИ, определени със заповед на министъра на здравеопазването“, се посочва в наредбата. Това означава, че те ще бъдат поставяни както от личните лекари, така и от педиатрите.

С промяната в наредбата се въвежда и възможността за целева имунизация срещу респираторно-синцитиален вирус при бременни жени, чиято между 24-та и 36-а гестационна седмица. Тя ще е безплатна и препоръчителна и е предложена от Националния експертен съвет по имунизации. Подкрепено е и от Експертния съвет по акушерство и гинекология, както и от главния координатор на Експертния съвет по неонатология.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

В УМБАЛ „АЛЕКСАНДРОВСКА“ НАПРАВИХА ДВЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ НА БЪБРЕЦИ

Двама души получиха шанс за нов живот, след като близките на 69-годишен мъж взеха благородното решение да дарят неговите органи. В резултат на това в УМБАЛ „Александровска“ медицински екип от Клиниката по урология, ръководен от доц. д-р Пламен Димитров, трансплантира бъбреци на двама пациенти – 51-годишен мъж и 57-годишна жена. По медицински причини други органи не бяха трансплантирани, информира Zdrave.net на 08.01.2026 г. като се позова на съобщение от Изпълнителната агенция "Медицински надзор".

Според информация от лечебното заведение пациентите са в добро общо състояние и остават под лекарско наблюдение в реанимация.

Донорската ситуация беше реализирана от МБАЛ Силистра с координатор д-р Радослав Неделчев и неговия заместник д-р Данчо Данаилов. Екипаж от състава на Военновъздушните сили на Българската армия със самолет „Спартан“ изпълни успешно задача по осигуряване на въздушен транспорт на медицинския екип, който експлантира органите.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ ОКОНЧАТЕЛНАТА СТРУКТУРА НА ДЕТСКАТА БОЛНИЦА В БУРГАС

Министерският съвет отмени решението си от 2023 г., с което одобрява създаването на „Многопрофилна болница за активно лечение на детски болести „Св. Анастасия“-Бургас и прие ново при актуализирани параметри на проекта. За това информира Zdrave.net на 09.01.2026 г. като се позова на съобщение от пресцентъра на правителството.

Отмяната на Решението и приемането на новото, е във връзка с възникнали в хода на изпълнение на проекта обективни обстоятелства, включително обжалване на обществени поръчки, които са възпрепятствали приключването му в първоначално предвидения срок, както и с постъпило заявление за промяна в одобрената структура и броя на леглата на лечебното заведение.

Съгласно актуализирания проект, болничното заведение ще осъществява лечебна дейност по 27 медицински специалности в 26 структури с разкрити 142 легла. Болницата ще разполага с Клиника по образна диагностика; Клинична лаборатория; Лаборатория по клинична микробиология; Лаборатория по трансфузионна хематология; Лаборатория по обща и клинична патология; Лаборатория по клинична вирусология; Клиника по детска пневмология и фтизиатрия; Клиника по детска клинична хематология и онкология; Клиника по детска неврология.

Клиниката по педиатрия ще разполага с Отделение по педиатрия; Отделение по детска кардиология; отделение по детска гастроентерология; Отделение по детска ендокринология и болести на обмяната; Отделение по детска ревматология; Отделение по детска нефрология и хемодиализа. В Клиниката са включени Отделение по детска хирургия; Отделение по ортопедия и травматология за лица от 0 до 18 години; Отделение по лицево-челюстна хирургия за лица от 0 до 18 години.

Лечебното заведение ще разполага с Отделение по анестезиология и интензивно лечение за лица от 0 до 18 години; Отделение по физикална и рехабилитационна медицина; Отделение по очни болести за лица от 0 до 18 години; Отделение по ушно-носно-гърлени болести за лица от 0 до 18 години и Отделение по инфекциозни болести за лица от 0 до 18 години. Детската болница ще разполага с профилирано Спешно отделение по педиатрия и Болнична аптека.

Основната цел на проекта остава непроменена – чрез осъществяване на разрешената лечебна дейност да се осигури в пълен обем навременна, достатъчна и качествена болнична помощ на деца, в съответствие със съвременните медицински стандарти и здравните потребности на населението в област Бургас.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НАД 247 000 ПАЦИЕНТИ СА ХОСПИТАЛИЗИРАНИ ПРЕЗ ЦСМП ПРЕЗ 2024 Г.

В извънболничната част на спешна медицинска помощ е налице постоянно натоварване. През 2024 г. са приети 791 772 повиквания и са изпълнени 767 060, което представлява 96,88% от всички приети повиквания. Това се казва в Годишния доклад за състоянието на здравето на гражданите в България за 2024 г., внесен за обсъждане в парламента. За това информация Zdrave.net на 12.01.2026 г.

Извършени са 401 315 амбулаторни прегледа и 2 172 реанимации, а хоспитализираните пациенти са 247 258. Средно за страната това са 78 изпълнени от мобилен екип повиквания и 41 амбулаторни прегледа на денонощие на един ЦСМП. В големите градове с компактно население тези стойности са значително по-високи в сравнение с по-малките градове.

През спешните отделения в болниците са преминали 709 203 пациенти със спешни състояния, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение. По искане на филиалите за спешна помощ в болници без спешни отделения са консултирани 52 810 пациенти със спешни състояния.

В доклада се отбелязва, че част от дейностите, които ЦСМП извършва, са свързани с осигуряването на специализиран медицински транспорт за републикански консултанти, кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура между лечебните заведения за оказване на спешна медицинска помощ, както и транспорт за спешно болни с показания за назем и въздушен транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения в страната и чужбина.

Осъществените транспорти за републикански консултанти през 2024 г. са 305, като се отчита увеличение с 33 случая спрямо 2023 г. Въпреки това осъществените транспорти за републикански консултанти през 2024 г. леко надвишават половината от заложената целева стойност за годината.

Случаите на специализиран транспорт на спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип между лечебни заведения през 2024 г. са 9 947 и сходни с броя им от предходната година. Извършени са 43 полета с въздушната линейка и 10 полета с летателни средства на ВВС за нуждите на спешна медицинска помощ. Четирима български граждани са транспортирани от екипите на спешна медицинска помощ извън страната.

Сред дейностите, които спешна помощ изпълнява и са значителен обем са вземане на кръвни проби за алкохол и други упойващи вещества от водачи на моторни превозни средства и осигуряване на специализиран транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза. Извозените тела от мястото на произшествието до съответното лечебно заведение за болнична помощ в случаите на инцидентно настъпила смърт на обществени места за 2024 г. са 2 601 при 2 613 през 2023 г.

Утвърденият щат на центровете за спешна медицинска помощ е 7 227 души, като в това число са включени лекари, фелдшери, лекарски асистенти, професионалисти по здравни грижи и шофьори. Структурите в болници за оказване на спешна медицинска помощ са 50 в цялата страна.

В доклада се отбелязва, че през 2024 г., с цел подкрепа на работещите в системата за спешна медицинска помощ за придобиване на специфични знания, умения и ключови компетентности, са обучени общо 1 976 служители (лекари, специалисти по здравни грижи, парамедици и шофьори) от центровете за спешна медицинска помощ и спешните отделения в държавните болници. 524 от тях са провели обучението си в Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна помощ "Проф. д-р Милан Миланов", а останалите служители - в курсове на работното място, организирани и проведени от ръководствата на ЦСМП.

От работещите в Центъра за спешна медицинска помощ по въздух са обучени 71 лица, като част от обучените лекари и други медицински специалисти са провели обучение в обучителния център на „Леонардо“ АД (Leonardo S.p.A. Helicopter Division) в гр. Верджате, Италия. Проведените обучителни мероприятия в центъра за обучения "Проф. Миланов" са 455, а на работното място в ЦСМП – 1 452.

От средата на ноември 2024 г. по утвърдена от Министъра на здравеопазването годишна програма за 2025 г. в Националния център за обучение са стартирани и обучения на тема „Превенция и преодоляване на насилието над медици“.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

2.8 МЛН. ЕВРО ЗА ЗАКУПУВАНЕ НА ВАКСИНИ СРЕЩУ ВАРИЦЕЛА И РЕСПИРАТОРНО- СИНТИЦИАЛЕН ВИРУС ЩЕ БЪДАТ ОТПУСНАТИ НА МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

2.8 млн. евро за закупуване на ваксини срещу варицела и респираторно- синтициален вирус ще бъдат отпуснати на Министерството на здравеопазването. Това решиха министрите на днешното си заседание, информира Clinica.bg на 14.01.2026 г.

1.9 млн. евро от средствата ще бъдат за осигуряване на ваксини за варицела за задължителна имунизация за деца на 12-15 месеца. Освен това 931 400 евро ще отидат за закупуване на ваксина срещу инфекции, причинени от респираторно- синтициален вирус (RSV) като целева имунизация за бременни жени през периода от 24- та до 36 -а гестационна седмица на бременността. Предложенията за включване на нови ваксини в имунизационната политика на България бяха на Националния експертен съвет по имунизации. Варицелата е едно от най-заразните заболявания, предавани по въздушно-капков механизъм и при липса на средство за превенция става неконтролируема инфекция. Респираторно-синтициалният вирус е често срещан и причинява от леки грип-подобни симптоми до тежко заболяване и смърт при бебета на възраст под шест месеца, като бебетата на възраст под 2 месеца представляват най-засегнатата група. Ваксинирането на бременни жени срещу RSV е от съществено значение за опазване здравето както на майките, така и на техните новородени.

БЛИЗО 200 ЛЕКАРИ, МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ, МЕДИЦИНСКИ ЛАБОРАНТИ И САНИТАРИ ОТ МБАЛ „СВ. АННА“ ВЪВ ВАРНА ПРОТЕСТИРАХА ЗА ПО-ВИСОКИ ЗАПЛАТИ

Близо 200 лекари, медицински сестри, медицински лаборанти и санитарни от МБАЛ „Св. Анна“ във Варна протестираха за по-високи заплати. Солидарност с тях изразиха началници на отделения, ръководството на лечебното заведение, както и пациенти. За това информира Clinica.bg на 15.01.2026 г.

Какви суми получават сега работещите в болницата, на какво се дължи проблемът, как може той да се разреши и какви средства са нужни. Това попитахме д-р Борислав Чалъков - анестезиолог в ОАИЛ.

Най-належащият проблем в нашата болница е недофинансирането, а той рефлектира върху трудовите възнаграждения на персонала. През годините сме приемали да получаваме по-малки заплати, но в случая вече става дума за доста по-големи мащаби. При мен, по критериите в договора ми, парите, които получавам, са с близо 60 на сто по-малко, орязани са. Предполагам, че така е и при колегите. Те са под формата на доплащане с постоянен характер. Досега средствата ни се изплащаха, но не и през последния месец. Сега основни заплати са не повече от 1 400-1 600 лева, което е 718.81 – 818.07 евро. Ние оставаме на тях плюс заработеното от нас, като извънреден труд, републикански по празниците, на разположение и избори на екип. Така, някак си, достигаме до 1000 евро. Причините са, както ни запозна ръководството на болницата се, че в последните четири-пет месеца не са направени плащания от различни институции – от НЗОК за надлимитна дейност и субсидии от МЗ. В резултат на непроведените средства не можем да получаваме възнагражденията си в обем, в който сме ги договорили и изработили. МБАЛ „Света Анна“ поема цялата спешност на Варна и областта. Ако някой очаква тази болница да е печеливша, се лъже, като се има предвид предмета и естествено ѝ на работа. По презумпция спешността винаги е за загуба, но въпреки това ние не сме върнали нито един болен. Приемаме такива от други лечебни заведения, които ни ги изпращат, защото хората се нуждаят от операции, от лечение, а там не ги искат. Всички останали отвърщват поглед от такива пациенти. Ето защо няма как да сме на плюс. Ще бъде интересно, ако откажем и започнем и ние да връщаме пациенти, какво ще се случи, където точно ще отидат тези, които не са желани другаде. Ясно е обаче, че ние няма да го направим, както и не сме го правили досега. Нашата болница има своето място, тя задоволява нужди на града и региона, затова трябва да се помисли за работещите в нея. Ето защо, държавата трябва да субсидира болницата, защото сме на загуба.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ЗАПОЧВА ИЗГРАЖДАНЕТО НА НОВ УЛТРАМОДЕРЕН ЦЕНТЪР ЗА ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ И РАДИОХИРУРГИЯ КЪМ УМБАЛ „СВ. ИВАН РИЛСКИ“

Започва изграждането на нов ултрамодерен Център за лъчелечение и радиохирургия към УМБАЛ „Св. Иван Рилски“. Официален старт даде здравният министър в оставка доц. Силви Кирилов. На събитието присъстваха заместник-министърът на здравеопазването Явор Пенчев, директорът на лечебното заведение д-р Николай Стоилов и областният управител на София-град Стефан Арсов, информира Zdrave.net на 15.01.2026 г. като се позова на съобщение от Министерството на здравеопазването.

„Този проект е логично продължение на усилията ни да осигурим на пациентите достъп до най-съвременните постижения на медицината и е реална крачка напред в борбата с онкологичните заболявания. Модерната апаратура ще позволи прилагането на точност, скорост, щадящо въздействие и възможност за персонализирана медицина, които са в основата на съвременната онкологична грижа“, заяви доц. Кирилов.

„Тук ще бъде дислоциран един от най-модерните линейни ускорители в държавата ни. Това ще позволи модерно и минимално инвазивно лечение на нашите пациенти. Облъчването на туморите ще е с точност под милиметър, което е изключително щадящ метод на лечение“, заяви изпълнителният директор на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД д-р Николай Стоилов, дн. Той благодари на институциите, свързани с проекта, и колегите си от лечебното заведение.

Центърът ще бъде оборудван с последно поколение линеен ускорител TrueBeam - EDGE, производство на Varian Medical Systems, със системата ExactTrac Dynamic на BrainLab, което осигурява субмилиметрова прецизност при позиционирането на пациента и непрекъснат контрол на движението в реално време. Това е от решаващо значение в съвременната лъчелечение, особено при радиохирургията, при която дори минимални отклонения могат да повлияят на ефективността на лечението и безопасността на здравите тъкани. Тази комбинация от технологии позволява максимална точност на дозата, повишава ефективността на технологията и минимизира риска от усложнения.

Линейният ускорител от най-ново поколение е проектиран така, че да се справя с най-сложните случаи, познати в клиничната практика. Стойността му е 5,1 млн. евро без ДДС. Финансирането е осигурено по Националния план за възстановяване и устойчивост, компонент „Здравеопазване“, в изпълнение на инвестиция „Модернизирани на системата за диагностика и лечение на онкологични заболявания в страната“.

Проектирането и строителството на новия Център за лъчелечение и радиохирургия се извършва със собствени средства на УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД. Цялата сума, която ще бъде инвестирана в изграждането му, е 2,8 млн. евро без ДДС. Центърът ще е разположен на площ от над 660 кв. м. и ще разполага с необходимата лъчезащита и инфраструктура за поставянето на ултрамодерния линеен ускорител.

ВТОРО ХЕЛИКОПТЕРНО БОЛНИЧНО ЛЕТИЩЕ ЩЕ БЪДЕ ОТКРИТО В ГАБРОВО

Второ хеликоптерно болнично летище ще бъде открито в Габрово утре. То ще се намира в частната клиника „Св. Ив. Рилски“, информира Clinica.bg на 14.01.2026 г. като се позова на съобщение от болницата.

С това се затвърждава тенденцията за откриване на все повече хеликоптерни площадки и от частните болници. Новото летище ще може да работи с вертолетите на ХЕМС. То ще бъде второ за града, тъй като лицензирана площадка вече има на областната болница в Габрово - „Тота Венкова“. С него лицензираните площадки на болници стават 18. От тях 15 са на държавни клиники - „Св. Марина“ Варна, „Св. Георги“ в Пловдив, „Св. Еатерина“, „Лозенец“ и „Св. Анна“ в София, областните болници в Габрово, Сливен, Ст. Загора, Видин, Кърджали, Шумен, Монтана, В. Търново, Русе. Три летища са на частни болници - „Св. Ив. Рилски“, „Сърце и мозък“, и „Уни хоспитал“. В процедура по лицензиране обаче са още болнични летища, като в идните години се очаква такива да има например в Русе. С това се затвърждава тенденцията все повече частни болници да откриват собствени хеликоптерни площадки. Това им дава възможност да приемат спешни пациенти от въздушната спешна помощ, както и по-голяма възможност за прием на болни от други лечебни заведения при нужда.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТ НАЧАЛОТО НА ГОДИНАТА НЗОК Е С НОВА ИНФОРМАЦИОННА СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КОНТРОЛНАТА ДЕЙНОСТ

Въведохме изцяло нова информационна система за управление на контролната дейност на НЗОК от началото на 2026 г. Чрез нея се реализира цялостна електронизация - назначаване, управление, документiranje и отчитане на резултатите от проверките, извършвани от инспекторите на НЗОК и Районните здравноосигурителни каси в страната (РЗОК). По този начин ще се осигури по-целесъобразно и законосъобразно разходване на средствата на здравноосигурените лица в България. Защото подобряването на контрола и електронизацията са двата водещи приоритета, които защитих при избора си за управител на Здравната каса. Това заяви управителят на НЗОК доц. Петко Стефановски по време на първото обучение за работа със системата за контролорите от Централното управление на НЗОК, информира Zdrave.net на 16.01.2026 г. като се позова на съобщение от Здравната каса.

Системата ще позволи по-бързо, лесно и проследимо осъществяване на дейностите по контрол на договорните партньори на НЗОК - лечебни заведения за извънболнична и болнична медицинска помощ, дентална помощ и аптеки. Данните в системата са в унифициран формат и са достъпни за инспекторите, които ги извършват и за техните ръководители. Това улеснява оперативното ръководство на контролната дейност, но и да се извадят обобщени данни за броя, вида, естеството, обхвата и етапа на осъществяване на проверките, конкретните резултати от тях, както и служителите, които ги извършват. Да се оценяват натовареността и качеството на извършените дейности от всеки отделен служител. Това ще даде възможност за оптимизация и подобряване на контрола в реално време.

Системата за управление на контрола беше възложена за изграждане на Информационно обслужване АД от доц. Стефановски през лятото на миналата година. Предстои обучение за работа с нея да преминат и служителите с контролни функции във всички РЗОК.

НАД 220 ЛЕКАРСТВА СА С ПРЕКРАТЕНА ПРОДАЖБА

Над 220 са лекарствата, за които са подадени уведомления в ИАЛ за окончателно преустановяване на продажбите им. При някои от тях това вече е факт, а други все още са на пазара, тъй като датите на спиране са в рамките на следващите месеци. За това информира Clinica.bg на 16.01.2026 г.

Общо 225 са медикаментите, за които фирмите са пуснали уведомления до агенцията, става ясно от официалната справка. Основните причини за спирането на продажбите са маркетингови и производствени. Сред лекарствата има от всички сфери на медицината - аналгетици, имunosупресори, тонизиращи, бета-блокери, урологични, за дихателна система, за отслабване, психолептици, противовъзпалителни и противоревматични продукти, антибиотици, антихеморагични средства, ваксини и т.н. Тревожно впечатление прави факта, че продължават да се изтеглят медикаменти за онкологични заболявания. В някои случаи това усложнява работата на онколозите, които трябва да търсят алтернативи, ако са ползвали точно спрените марки медикаменти.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

РАБОТНА ГРУПА КЪМ МЗ РАБОТИ ПО ИЗГОТВЯНЕТО НА НОРМАТИВЕН АКТ ЗА РЕГЛАМЕНТИРАНЕ НА ИЗИСКВАНИЯТА КЪМ ХРАНАТА В ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ

Министърът на здравеопазването в оставка доц. д-р Силви Кирилов е създал работна група, която да разработи и предложи нормативен акт за регламентиране на изискванията към организираното хранене в лечебните заведения, съобщи на 16.01.2026 г. от Министерството на здравеопазването.

Целта е въвеждането на минимални изисквания за вида и качеството на болничната храна, както и на основни организационни практики, свързани с храненето на пациентите.

В работната група са включени експерти от Министерството на здравеопазването, Националния център по обществено здраве и анализи, специалисти по хранене и диететика. В заповедта е посочено, че председателят на работната група може да привлече и други експерти.

Срокът за изготвяне на предложение за нормативен акт е до края на месец април 2026 г.

НАД ТРИ ПЪТИ СЕ Е УВЕЛИЧИЛ БРОЯТ НА АКТИВНИТЕ ПОТРЕБИТЕЛИ НА МОБИЛНОТО ПРИЛОЖЕНИЕ ЕЗДРАВЕ

Над три пъти се е увеличил броят на активните потребители на мобилното приложение еЗдраве за по-малко от година. Това каза пред Българското национално радио на 20.01.2026 г. Мила Филипова, продуктов мениджър в „Информационно обслужване“. Близко 280 000 души са се възползвали от възможността да имат достъп до пълната си медицинска информация през приложението – прегледи, направления, рецепти, ваксини, хоспитализации, кръводарявания, лабораторни резултати и др.

„Активацията на приложението може да стане бързо и лесно чрез квалифициран или облачен електронен подпис, или на място в офис на Информационно обслужване, РЗИ и РЗОК“, каза Мила Филипова. По думите ѝ в момента мобилни екипи на компанията посещават на място офиси на институции от държавния и частния сектор и съдействат за активиране на приложението на служителите и клиентите им. Всяка организация, която желае да направи активация на еЗдраве за служителите и потребителите си, може да изпрати имейл на адрес ezdrave@is-bg.net и служители на Информационно обслужване ще се свържат за допълнителни уточнения и организиране на активацията.

„Всеки един преглед, независимо какъв е източникът му на финансиране, трябва да бъде изпратен в Националната здравноинформационна система (НЗИС) и да бъде отразен в здравното досие“, каза Мила Филипова. По думите ѝ това е законово задължение на всеки медицински специалист и лечебно заведение, без значение дали пациентът е посетил частен кабинет или държавна болница, лаборатория или клиника. „Пациентите трябва да следят за пълнотата и точността на здравните си данни и да изискват те да бъдат подавани към НЗИС, защото това води до по-пълна здравна картина и по-ефективна диагностика“, допълни Филипова.

Планира се приложението еЗдраве да бъде надградено с нови функционалности, сред които е модул „Дентална помощ“, достъп на медицински специалисти до досието на пациентите и др. Ще бъде изградено и т. нар. „Пациентско резюме“, което ще позволява на един екран да се вижда най-важната информация за пациента. Модул „Дългосрочна грижа“ ще разшири обхвата си с хроничните заболявания.

Разработеният раздел „Статистически данни“ на сайта на НЗИС вече съдържа над 100 справки, изготвени въз основа на данните, подавани от медицински специалисти в системата. Справките са организирани в 11 категории, разделени по години, налични на два езика и данните в тях се актуализират ежедневно.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

59 НА СТО ОТ БЪЛГАРИТЕ СА БИЛИ ПОНЕ ВЕДНЪЖ БЛИЗО ДО ПРЕГАРЯНЕ, ЗА СТРАНИТЕ ОТ ЕВРОПА ПРОЦЕНТЪТ Е 66

Професионалното изчерпване заради пренатоварване и забързан живот вече е здравословен проблем сред хората в трудоспособна възраст и води значими загуби за бизнеса и обществото в света. Кой са добрите международни практики и корпоративен опит в управлението на стреса на работното място, обясняват от БСК и КНСБ със свое проучване, информира Clinica.bg.

Професионалното прегаряне („бърнаут“, burnout) или синдром на хроничен работен стрес, се утвърди като глобален проблем с тежки икономически и социални последици. По данни на СЗО годишно се губят около 12 млрд. работни дни поради депресия, тревожност и други проблеми с психичното здраве, което е близо 1 трлн. щатски долара в загубена производителност всяка година. А прекомерният стрес на работа струва на европейските икономики около 600 млрд. евро годишно. Исторически погледнато Бърнаутът е идентифициран първо при професии в сферата на грижите (здравеопазване, образование, социална работа), където емоционалното натоварване и работа с хора водят до изтощение. Днес синдром на професионално прегаряне може да се развие във всички сектори и професии. През последните години се появи и феноменът „умора от видеоконферентни срещи“.

Психичното здраве - това е тема, която поставя специален фокус върху стреса и прегарянето. През 2025 г. емоционалното благополучие остава предизвикателство за европейците – стресът и прегарянето се обсъждат все по открито, но натрупващото се работно и финансово напрежение затруднява поддържането на здравословен баланс.

Сред европейците 64% определят психичното си здраве като „добро“ (65% през 2024 г.), 36% изпитват трудности, от които 9% го оценяват като лошо или много лошо.

У нас прегарянето е по-рядко от средното за Европа – 8% са с бърнаут. Ако 59% от анкетираните българи са били поне веднъж близо до прегаряне, то за Европа процентът е 66, като най-високите нива са в Ирландия (80%) и Унгария (76%).

Страната ни е сред държавите с по-висока самооценка за психично здраве – 80% от българите го определят като „добро“ (при 64% средно за Европа), втори са румънците (84%), следвани от сърби и швейцарци (по 74%). Българите обаче рядко търсят професионална подкрепа за подобряване или поддържане на психичното здраве – едва 11%, като основно – над 50%, разчитат на самостоятелни стратегии за справяне.

Работата от разстояние обхваща малко трудещи се у нас – 37% могат да работят поне частично от къщи, 60% не могат. Докладваните ефекти са предимно положителни – по-добър баланс работа – личен живот (35%), по-малко стрес от пътуване (33%), по-висока продуктивност (32%), а 23% казват, че психичното им здраве се е подобрило. Негативите включват изолация, трудна мотивация, по-трудно „изключване“ след работа.

COVID пандемията изостря контрастите, работата от дома носи по-добри резултати, но с повече часове и висок интензитет. При присъствената работа обаче се срещат по-често високо темпо и недостиг на признание. Като нови рискови фактори за здравето са посочени продължителното седене (54%), повтарящи се движения на ръцете (47%), повишена интензивност на работа, информационно претоварване. Това подсказва различни нужди от мерки по ЗБУТ. В България обаче се наблюдава по-рядка употреба на напреднали технологии, но контролът и темповият натиск са по-силни, част от психосоциалните рискове са по-ниски, а връзката климат-психични оплаквания е по-слабо заявена.

Необходими са организационни решения, като: реалистично темпо и паузи, ясни правила за наблюдение, участие на работещите, ергономия и по-широко покритие на мерките за превенция и подкрепа, препоръчват от БСК в анализа и посочват, че все повече компании през последните години разширяват мерките за благосъстоянието на служителите си: създаване на зони за релакс в офиса; редовно, искрено и навременно отбелязване на постиженията и приноса на служителите; по-гъвкави режими на работа и повече автономия за служителите при организиране на времето им; ограничаване на броя на срещите и насърчаване на алтернативни формати.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ДЕЙСТВИЕ СРЕЩУ АНТИМИКРОБНАТА РЕЗИСТЕНТНОСТ 2026 - 2029 Г.

Министерският съвет прие Национална програма за действие срещу антимикробната резистентност 2026 - 2029 г. и Решение за одобряване на финансиране на Министерството на здравеопазването и Министерството на земеделието и храните за 2026 г. За това информира Zdrave.net като на 21.01.2026 г. се позова на съобщение от пратителствената пресслужба.

Идеята на Националната програма е ограничаване на антимикробната резистентност (AMP) в контекста на концепцията на СЗО „Едно здраве“, визирайки взаимосвързаните проблеми в хуманната и ветеринарната медицина и околната среда.

Програмата цели да се засилят мерките по контрола и превенцията на инфекциите чрез превантивни действия, добри хигиенни практики и ефективни протиепидемични мерки. Един от основните ѝ приоритети е да бъде оптимизирано прилагането на антибиотици при хора и животни, за да се подобрят трайно здравните показатели на обществото.

Осъществяването на Националната програма изисква координирани действия в областта на хуманната и ветеринарна медицина, на опазването на околната среда и водите, но също и достатъчни човешки и финансови ресурси, посочват от МС.

НАД 4.44 МЛН. ЕВРО СА ПРЕДВИДЕНИ ОТ ЗДРАВНИТЕ ВЛАСТИ ДО 2030 Г. ЗА ПРЕВЕНЦИЯ НА ТУБЕРКУЛОЗАТА

Над 4.44 млн. евро са предвидени от здравните власти до 2030 г., става ясно от проекта за Национална програма за превенция на туберкулозата в България Предстоящата програма, както и досегашните четири, цели намаляване на заболяемите и на починалите от туберкулоза. Сред целите е и осигуряване на здравословен живот и насърчаване благосъстоянието на всички във всяка възраст. За това информира Clinica.bg на 21.01.2026 г.

Проектопрограмата, публикувана на електронната страница на МЗ за обсъждане, цели също превенция на инфекциозните болести и подобряване на имунизационния обхват от Националната здравна стратегия 2030. Също така и да се изгради междусекторно сътрудничество при предоставяне на услуги за промоция, превенция и грижа при значими за обществото заразни болести, с насоченост към групите в риск. Скрининг и ранна диагностика (най-вече сред рисковите групи), както и подобряване на микробиологичната диагностика на резистентна туберкулоза и целогеномно секвениране при пациенти с RR/MDR TB, са само част от подходите за постигане на целите, заложи в проектопрограмата. От разпределението на бюджета по приоритетни области и оперативни цели става ясно, че за заложените дейности във всички години от тази до 2030 включително, са предвидени по 888 020 евро, като финансирането ще става от бюджета на МЗ.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

12 СТАНАХА УНИВЕРСИТЕТИТЕ У НАС С ИЗСЛЕДОВАТЕЛСКИ СТАТУТ КЪМ МОМЕНТА

12 станаха университетите у нас с изследователски статут към момента. Това съобщиха от Министерския съвет днес след приемането на „Списък на изследователските висши училища за 2025 година“. За това информира Clinica.bg.

Тези учебни заведения са Софийският университет „Св. Климент Охридски“, Медицинските университети в София, Варна и Пловдив, Техническият университет - София, Химико-технологичният и металургичен университет и Пловдивският университет „Паисий Хилендарски“. В Списъка са още Медицински университет - Плевен, Тракийският университет - Стара Загора, Русенският университет „Ангел Кънчев“, Югозападният университет „Неофит Рилски“ - Благоевград и Бургаският държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“.

Статутът на изследователско висше училище беше въведен в Закона за висшето образование през 2021 година. Той се дава за принос за развитието на важни обществени области чрез научни изследвания и високи резултати от научноизследователска дейност на висшите училища, припомниха от „Дондуков“ 1.

ОМБУДСМАНЪТ ВЕЛИСЛАВА ДЕЛЧЕВА ПОИСКА СТРОГ РЕГЛАМЕНТ И КОНТРОЛ ЗА ВРЪЗВАНЕТО НА ПСИХИЧНО БОЛНИТЕ ПАЦИЕНТИ

Омбудсманът Велислава Делчева поиска строг регламент и контрол как, кога и дали да се връзват психично болните пациенти. Това съобщиха от пресцентъра на омбудсмана, информира БНТ на 22.01.2026 г. Оттам посочиха, че Делчева е изпратила в Комисията по здравеопазването в Народното събрание становището си по законопроекта за изменение и допълнение на Закона за здравето, във връзка с проблеми с правата на пациентите с психиатрични заболявания.

В становището си Делчева посочва, че на база многобройно извършените проверки през годините са констатиранни системни проблеми, свързани с прилагането на крайни принудителни мерки спрямо пациенти с психиатрични заболявания, без адекватен механизъм за контрол.

Омбудсманът подчертава, че Наредба №1 от 28 юни 2005 г. не отговаря на международните стандарти и допуска продължителна изолация и имобилизация, т.е. връзване на пациенти, без ясни основания, лимити и последователност.

В съобщението се посочва, че Делчева е категорична, че така предложенният нов чл. 92а от законопроекта въвежда обща регламентация на мерките за временно физическо ограничаване, но оставя ключови въпроси за уреждане с подзаконов акт. Омбудсманът подчертава, че правото на лична свобода и телесна неприкосновеност е фундаментално човешко право и изисква ясна, детайлна и законова регламентация.

В тази връзка Делчева препоръчва в новия закон да бъдат изрично уредени основанията, редът, продължителността и честотата на мерките за изолация и имобилизация. Настоява още да се обсъди и създаването на единна национална информационна система, в която в реално време да се регистрира всяка мярка на "изолация" и "имобилизация" във всички психиатрични стационари, при гарантирана защита на личните данни и публична месечна отчетност от страна на Министерството на здравеопазването.

Позицията на омбудсмана е, че тези предложения са в съответствие с критичните становища на Европейския комитет за предотвратяване на изтезанията от 2021 г. и 2023 г., които определят насилието и унижителното отношение в психиатричните институции като системен провал.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

В БЪЛГАРИЯ ГОДИШНО СЕ РАЖДАТ ОКОЛО 500 ДЕЦА С ВРОДЕНИ СЪРДЕЧНИ МАЛФОРМАЦИИ

Национална кардиологична болница организира в Седмичката на вродените сърдечни малформации (ВСМ) (7-14 февруари) безплатни прегледи за пациентите с ВСМ от всички възрастови групи, съобщиха от лечебното заведение. Оттам посочват, това е жест към децата и порасналите пациенти, лекувани в болницата в детска възраст.

От НКБ припомнят, че всяка година в началото на февруари в цял свят се провежда Седмица на вродените сърдечни малформации (ВСМ), като целта на инициативата е да се повиши обществената осведоменост за социалното значение на тези заболявания и да се подобри обгрижването на децата и възрастните, които са засегнати от тях, информира Zdrave.net..

Статистиката сочи, че ВСМ са най-честите вродени аномалии с честота около 10/1000 живородени. Всяка година в света се раждат над 1 милион деца с ВСМ, и ако не се лекуват, около 30% от тях ще загинат до 1-годишна възраст.

В България годишно се раждат около 500 деца с ВСМ, като близо 250 от тях се нуждаят от хирургично или интервенционално лечение, около 100 от тях в периода на новороденото и ранната кърмаческа възраст. Напредъкът на детската кардиология, кардиохирургия и интензивно лечение значително подобри преживяемостта, като в развитите страни над 80% от родените с ВСМ достигат зрялост. Понастоящем броят на възрастните с ВСМ надвишава този на децата, отчитат кардиолозите.

В Национална кардиологична болница се намира единствената за страната структура по детска кардиология и кардиохирургия, която извършва цялостно обгрижване на децата с ВСМ от новородено до 18-годишна възраст, като проследяването като възрастни продължава в рамките на мултидисциплинарния екип от кардиолози-кардиохирурзи и детски кардиолози. Независимо от големите предизвикателства, свързани основно с липсата на медицински сестри, спешна диагностика или лечение не бе отказана на нито едно новородено, кърмаче или дете, посочват от НКБ. Оттам отчитат, че от октомври 2025 г. са успели да възстановят дейността и днес работят при сериозна натовареност, като всеки ден се извършва сърдечна операция.

РЕГЛАМЕНТИРАХА ОКАЗВАНЕТО НА ПЪРВА ПОМОЩ С АВТОМАТИЧНИ ДЕФИБРИЛАТОРИ

Почти година след внасянето си в Народното събрание, законопроектът за промени в Закона за здравето, регламентиращ оказването на първа помощ с автоматични дефибрилатори, бе приет на второ четене от депутатите в Здравната комисия.

Приетите текстове постановяват първа помощ при спешни ситуации да може да се оказва от преимуществено от медицински специалисти, но изрично регламентират, че това може да се прави и от неспециалисти, които се освобождават от отговорност в случай на неуспех. За това информира Zdrave.net.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ДЕВЕТ СТИПЕНДИИ ЗА ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ОБЯВИ ОБЩИНА СМОЛЯН

Девет стипендии за лекари и медицински сестри обяви община Смолян. По този начин общината се опитва да преодолее дефицита на кадри в МБАЛ „Д-р Братан Шукеров“, информира Clinica.bg като се позова на съобщение от лечебното заведение. Размерът на стипендиите е по 20 000 лева на човек за целия период на обучение. „Освен това ще бъдат поети и таксите на бъдещите медицински сестри, които се обучават сега в Тракийския университет и са сключили договор с болницата ни. Срецу финансовото подпомагане те се задължават да работят при нас пет години, след като се дипломират“, каза за Clinica.bg управителят на лечебното заведение д-р Марин Даракчиев. Той поясни, че към момента по такъв договор се обучават десет студенти. Право да кандидатстват за стипендии имат студентите по медицина или по здравни грижи в специалностите "Медицинска сестра", "Акушерка", "Рентгенов лаборант", "Медицински лаборант" и "Рехабилитатор".

От общината увериха, че помощта може да бъде предоставена и на специализанти, придобили образователно-квалификационна степен "Магистър" по медицина и сключили предварителен договор с болницата. За финансирането могат да кандидатстват и жители на други общини. Те също трябва да имат сключен трудов договор с МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" за срок, не по-кратък от една календарна година. „Макар и да имаме 14 специализанти, можем да приемем още 10 по специалностите „Хирургия“, „Педиатрия“, „Анестезиология и реанимация“, „Неврология“ и други“, каза още д-р Даракчиев

ПОЖАРНАТА В СОФИЯ НАЗНАЧАВА ПАРАМЕДИЦИ КАТО СПАСИТЕЛИ

Столична дирекция „Пожарна безопасност и защита на населението“ (СДПБЗН) назначава парамедици като спасители. Назначаването става с конкурси, които се обявяват периодично на сайта на дирекцията. Те са за длъжността спасител/старши спасител (парамедик). За това информира Zdrave.net на 23.01.2026 г. като се позова на съобщение от Съюза на парамедиците в България.

Тази стъпка е ключов момент в развитието на спешните и спасителни дейности в столицата, като цели трайното интегриране на квалифицирани медицински специалисти в оперативните екипи на пожарната. Назначените спасители-парамедици ще бъдат основно звено в специализираните линейки на СДПБЗН, предвидени за бързо реагиране при тежки инциденти. Те ще могат да извършват животоспасяващи процедури при пътнотранспортни произшествия и други инциденти. Интегрирането на тези специалисти гарантира, че пострадащите ще получат първа долекарска помощ в най-критичните първи минути, което е от решаващо значение за техния живот и възстановяване.

„Стратегически важно е мястото на парамедиците именно в структурата на Пожарна безопасност и защита на населението, каквато е практиката в много страни по света“, обясни Ива Пехливанска, председател на УС на Съюза на парамедиците в България. „Очакваме да бъдат привлечени най-добрите специалисти, които да работят в новите екипи. Тяхната квалификация е гаранция за по-добра грижа за гражданите на София“, добави тя. Целта е спасители-парамедици постепенно да бъдат назначени във всички структури на пожарната в страната.

Кандидатите за длъжността трябва да отговарят на всички изисквания съгласно Закона за МВР, включително специфичните изисквания за физическа и психологическа годност, ненавършили 40 години, както и да притежават диплома за парамедик IV степен. Обявите за конкурсите се публикуват в сайта на столичната пожарна и сайта на МВР. Първите конкурси бяха обявени през август и вече има парамедици, които са ги преминали успешно и са назначени на работа.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЪР КИРИЛОВ УТВЪРДИ КОДЕКСА ЗА ПРОФЕСИОНАЛНА ЕТИКА НА ЛЕКАРСКИТЕ АСИСТЕНТИ

Здравният министър в оставка издаде проектозаповед, с която утвърждава Кодекса за професионална етика на лекарските асистенти, приет на Първия национален учредителен конгрес на Българския съюз на лекарските асистенти и фелдшерите.

Заповедта е в съответствие със закона за съсловните организации, според който се възлага на министъра на здравеопазването след приемане, допълване и изменение на Кодекса за професионална етика от Конгреса на Българския съюз на лекарските асистенти и фелдшерите да го утвърди и обнародва в „Държавен вестник“.

Кодексът определя системи от норми за нравствено поведение, към които лекарските асистенти следва да се придържат при изпълнение на своите професионални задължения.

Целта на проекта на Кодекса за професионална етика на лекарските асистенти е да се регламентират общите етични правила за упражняване на професията „лекарски асистент“ и да се гарантира спазването на етичните принципи от страна на тези медицински специалисти при осъществяването на професионалната им дейност съобразно техните компетенции и стриктно спазвайки законодателството на Република България.

Очакван резултат е създаването на етична рамка за лекарските асистенти при извършване на техните професионални дейности. Спазването на етичните правила от лицата, упражняващи професията „лекарски асистент“ ще е допълнителна гаранция за качеството на извършваните от тях дейности.

С 267% СА СЕ УВЕЛИЧИЛИ ИНФЕКЦИИТЕ, ПРИЧИНЕНИ ОТ МУЛТИРЕЗИСТЕНТНИ БАКТЕРИИ, СПРЯМО 2019 Г.

Националната програма за антимикробна резистентност е плод на дългогодишни усилия. Това отбеляза пред bTV доц. Иван Иванов, ръководител на Националната референтна лаборатория по антибиотична резистентност. Той изрично посочи, че в нея има специално заложен цел за справяне с разпространената в болниците у нас *klebsiella pneumoniae*.

„Това е и според препоръката от 2023 г. на ЕК, като България трябва до 2030 г. да намали с 4% инфекциите, причинени от тези мултирезистентни бактерии на база данните от 2019 г. Засега обаче нещата са доста по-негативни и в момента не само нямаме намаляване, а имаме 267% увеличение спрямо 2019 г. Тази цел засега почти никоя държава в Европа не може да я изпълни и се смята, че като цяло до 2030 г. тази цел няма да бъде изпълнена в Европа“, коментира доц. Иванов. По думите му има няколко щамове, които са навлезли в европейските и в българските болници, за които освен високата резистентност е характерно, че са много вирулентни, какъвто именно е и случаят с *klebsiella pneumoniae*.

Доц. Иванов разказа по-подробно и за съдържанието на програмата за антимикробна резистентност. Той съобщи, че първата цел в глобалния план за справяне с резистентността е повишаване на информираността на всички нива по проблема. „Тук говорим за професионалисти по здравни грижи, лекари, ветеринари, зъболекари – въобще, всички колеги, които по някакъв начин са свързани с антибиотиците, и отделно на обществото като потребител на антибиотици. Ще бъдат провеждани много проучвания, включително и в средното образование, за настоящото състояние на информираността, анкети за употребата на антибиотици, тяхното изписване и т.н.“, обясни доц. Иванов.

Втората цел, на която НЦЗПБ е основен изпълнител, е натрупването на база данни от доказателствен материал за това каква е честотата на най-честите изолирани щамове, като това трябва да се случва или в реално време, или на тримесечие, като се очаква всички болници и лаборатории да докладват щамовете и това да стане общодостъпна база данни и интерактивна платформа, която всеки може да използва.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ПРЕВЕНЦИЯ НА ХИВ И СЕКСУАЛНО ПРЕДАВАНИ ИНФЕКЦИИ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ 2026 - 2030 Г.

Министерският съвет прие Национална програма за превенция на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България 2026 - 2030 г. За това информира Zdrave.net на 28.01.2026 г. като се позова на съобщение от правителствената пресслужба.

Програмата ще осигури възможности за предоставяне на услуги по превенция на ХИВ и сексуално предавани инфекции сред различни групи от населението. В нея са заложили дейности като доброволно консултиране и изследване за ХИВ сред групи в риск, провеждане на образователни кампании, насочени към медицинските специалисти и различни групи от обществото, национална информационна кампания, подкрепа за лицата, живеещи с ХИВ.

Програмата цели намаляване на новите случаи на сексуално предавани инфекции (ХИВ, сифилис, гонорея, урогенитална хламидийна инфекция) в страната, укрепване на националните референтни лаборатории за вирусологична, микробиологична и имунологична диагностика на ХИВ и СПИ, както и укрепване на кабинетите за анонимно и безплатно консултиране и изследване за СПИН. Чрез нея следва да се постигне подобряване на комуникацията с лицата от групите в риск и обществеността относно превенция и профилактика на СПИ, намаляване на стигмата и дискриминацията, както и подкрепа за лицата, живеещи с ХИВ. Акцент в Програмата е и подобряване на качеството и използването на данните за СПИ и националната информационна система за СПИ.

Основание за Национална програма за превенция на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България, 2026 - 2030 г. са Регионалните планове за действие за справяне със СПИН и епидемиите от вирусен хепатит и сексуално предавани инфекции 2022 - 2030 г. от Световна здравна организация/Европа. Те целят прилагане на Глобалните стратегии за здравния сектор (GHSS) по отношение на ХИВ, вирусните хепатити и СПИ през периода 2022 - 2030 г., Обединената програма за ХИВ/СПИН на ООН (UNAIDS), Национална програма за развитие България 2030 и Националната здравна стратегия 2030.

КОНТРОЛНИТЕ ОРГАНИ НА МВР ЩЕ ИМАТ ПРАВО НА БЕЗПЛАТЕН ДОСТЪП ДО ДИАГНОЗАТА НА ПОСТРАДАЛИ ПРИ ПЪТНОТРАНСПОРТНИ ПРОИЗШЕСТВИЯ, ВЪВЕДЕНА В НЗИС

Контролните органи на МВР ще имат право на безплатен достъп до диагнозата на пострадали при пътнотранспортни произшествия, въведена в НЗИС. Това предвиждат предложени промени в Наредбата, която регламентира взаимодействието между контролните органи на МВР и лечебните заведения при оказване на помощ на пострадали при пътнотранспортни произшествия, информира Zdrave.net на 28.01.2026 г.

Предложенията са публикувани на уебстраницата на Министерството на здравеопазването за обществено обсъждане.

Достъпът ще бъде възможен за срок до датата на приключване на лечението, но не по-късно от 30 дни от настъпване на ПТП, гласи текстът. Основната цел е да се повиши ефективността при организацията на взаимодействието между контролните органи на Министерството на вътрешните работи и лечебните заведения.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПРЕДСТОИ ВЪВЕЖДАНЕТО НА СЪВРЕМЕННО ЗДРАВНО ОБРАЗОВАНИЕ

Министърът на здравеопазването доц. д-р Силви Кирилов, дм утвърди Концептуална рамка за дейностите по промоция, превенция и профилактика в българските училища. Целта е въвеждането на съвременно здравно образование. За това съобщиха от пресцентъра на министерството на здравеопазването на 28.01.2026 г.

Концепцията обхваща три образователни етапа – начален, прогимназиален и първи гимназиален. Тя е разработена в изпълнение на Националния план за възстановяване и устойчивост и е съгласувана от Министерството на образованието и науката.

Основните тематични области, заложи в рамката, включват здравословно хранене, физическа активност, психично здраве и благополучие, превенция на употребата на психоактивни вещества, лична и обществена безопасност, първа помощ, както и формиране на социални и личностни умения, свързани със здравето.

С утвърждаването на документа се въвежда поетапен и възрастово съобразен подход към здравното образование. Съдържанието е структурирано в три групи. За началния етап (I-IV клас), фокусът е върху изграждането на основни здравни навици, лична хигиена, физическа активност, здравословно хранене, емоционално развитие, лична безопасност и първа помощ. В прогимназиалния етап (V-VII клас), акцентът е върху развитие на умения за вземане на информирани решения, превенция на рисков поведение, психично здраве, взаимоотношения, здравословна среда и влияние на социалните фактори върху здравето. Темите в първия гимназиален етап (VIII-X клас) са насочени към задълбочаване на знанията за превенция на хронични и социалнозначими заболявания, здравословен начин на живот, отговорност към собственото здраве и критично мислене по здравни теми.

Документът ще бъде публикуван за 30-дневно обществено обсъждане на интернет страницата на Министерството на здравеопазването.

3 579 ПАЦИЕНТИ У НАС СА С ПОВЕЧЕ ОТ 15 ХОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРЕЗ МИНАЛАТА ГОДИНА

През миналата година в страната е имало 369 232 пациенти, които са лежали повече от един път в болница. От тях 48 531 са с над 5 хоспитализации, 12 774 с над 10 хоспитализации, а 3 579 - с повече от петнадесет хоспитализации. Тези пациенти са били приемни в болници в цялата страна. Най-голяма част от тях обаче са извършени в десетте лечебни заведения, които може да видите в таблицата. Сред тях има както държавни, така и частни, и общински. Рекордът за най-много приеми на един човек в болница обаче достига 51 пъти за 2025 година. Той е достигнат в три болници у нас - ВМА, УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ и МБАЛ - Елин Пелин. За това Clinica. bg на 30.01.2026 г.

От НЗОК уточниха, че тепърва ще проверяват лечебните заведения за причините за многобройните рехоспитализации през м.г., както и доколко основателни са били те. От фонда обаче вече са извършвали подобни проверки за 2024 г. Тогава инспекторите са се натъкнали на множество нарушения. Сред тях са неспазване на диагностично-лечебния алгоритъм и критерии за дехоспитализация, и повторна хоспитализация по една и съща клинична пътека в рамките на тридесет дни. Също така липса на две ежедневни визитации от лекуващ или дежурен лекар и др. В резултат на това от НЗОК са издали заповеди за налагане на санкции и писмени покани за възстановяване на суми, получени без правно основание. Вероятно резултатите от проверките и за 2025 г. няма да се различават съществено.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ОБЯВИ НАЧАЛОТО НА XVIII ИЗДАНИЕ НА НАЦИОНАЛНИЯ УЧЕНИЧЕСКИ КОНКУРС „ПОСЛАНИЦИ НА ЗДРАВЕТО“



Министерството на здравеопазването обяви началото на XVIII издание на Националния ученически конкурс „Посланици на здравето“, който се провежда в подкрепа на здравословния начин на живот при децата и младите хора. За това съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването (МЗ) на 29.01.2026 г.

Конкурсът има за цел превенцията на рисковите за здравето поведенчески фактори, сред които нездравословното хранене, ниската физическа активност, тютюнопушенето и употребата на алкохол. Инициативата насърчава активното участие на учениците в дейности, свързани с опазването и укрепването на здравето, както и повишаването на информираността им относно превенцията на хроничните незаразни заболявания.

Националният ученически конкурс „Посланици на здравето“ се реализира от Министерството на здравеопазването в партньорство с Министерството на образованието и науката, Министерството на младежта и спорта, Министерството на културата, Министерството на околната среда и водите, Националния център по обществено здраве и анализи, Държавната агенция за закрила на детето, Регионалния офис на Световната здравна организация в България и Българския младежки Червен кръст.

В конкурса могат да участват ученици от училища в цялата страна, разпределени в три възрастови категории:

Проектите се разработват от цели паралелки или випуски и са в една от двете тематични области:

- ограничаване на пушенето и употребата на алкохол;
- здравословно хранене и физическа активност.

Конкурсът ще се проведе в две фази:

- Първата фаза – кандидатстване с проектно предложение – е със срок до 05 март 2026 г.
- Втората фаза – изпълнение и отчитане на дейностите по проекта – е със срок до 30 юни 2026 г.

Проектите ще бъдат оценявани от експертна комисия с представители на Министерството на здравеопазването и партньорските институции. Класирането ще бъде обявено след 20 юли 2026 г., а официалното награждаване на отличените участници ще се проведе през месец септември 2026 г.

НОВИНИ ОТ ЕС

РУМЪНИЯ СТАРТИРА НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА ЗА ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ, КОИТО РАБОТЯТ В ОТДЕЛЕНИЯ И КЛИНИКИ ЗА ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ

Министърът на здравеопазването на Румъния Александру Рогобете обяви старта на национална програма за обучение и непрекъсната оценка на медицинския персонал в отделенията и клиниките за интензивно лечение, финансирана със средства от Плана за възстановяване и устойчивост. за това информира Zdrave.net на 15.01.2026 г. като се позова на Informat.ro.

Това не е програма за контрол, нейната цел е реална подкрепа за медицинските сестри, които работят в тези структури, поясни Рогобете. По думите му ролята на екипите в интензивните отделения, които вземат жизненоважни решения под напрежение, е огромна за цялостния лечебен процес. Министърът посочи, че са набелязани и конкретни мерки за контрол на нозокомиалните инфекции, включително въвеждането на епидемиолог в тези звена.

Министърът подчерта, че с тази програмата ще се изгради национална мрежа от медицински сестри, които ще станат обучители на своите колеги, като по този начин ще се насърчава култура на подкрепа и сътрудничество в рамките на екипите.

Безопасността на пациентите зависи от сплотеността на екипите, а не само от документацията, категоричен е министърът.

Програмата е разработена в сътрудничество с Румънското дружество по анестезиология и интензивно лечение и съсловната организация - Ордена на медицинските сестри, с цел укрепване на екипната работа в тези структури.

ПРЕЗ 2025 Г. ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА Е ПРЕПОРЪЧАЛА НА ЕВРОПЕЙСКАТА КОМИСИЯ ДА ИЗДАДЕ РАЗРЕШЕНИЕ ЗА УПОТРЕБА НА 104 НОВИ ЛЕКАРСТВА

През 2025 г. Европейската агенция по лекарствата (European Medicines Agency - EMA) е препоръчала НА Европейската комисия да издаде разрешение за употреба на 104 нови лекарства, 38 от тях със съдържание на ново активно вещество, което никога преди не е било разрешено в ЕС. За това информира Zdrave.net на 19.01.2026 г. като се позова на данните от Годишния доклад на агенцията за 2025 г., публикуван на електронната ѝ страница.

В доклада се посочва, че голяма част от одобрените лекарства представляват значима иновация или принос към общественото здраве, като например първото лекарство за лечение на бронхиектазии, несвързани с кистозна фиброза, първото лечение за забавяне на диабет тип 1, първото перорално лекарство за следродилна депресия.

EMA е препоръчала също 16 лекарства за редки заболявания, включително първото лекарство за лечение на синдрома на Уискот-Олдрич, рядко наследствено заболяване на имунната система, което засяга почти изключително мъже, и болест модифицираща генна терапия, прилагана като локален гел за дистрофична булозна епидермолиза.

EMA също така прие три положителни становища за лекарства за употреба в страни извън ЕС, включително лекарство за предекспозиционна профилактика (PrEP) в комбинация с практики за по-безопасен сексуален живот, за да се намали рискът от половопридобита инфекция с вируса на човешката имунна недостатъчност тип 1 (HIV-1) при възрастни и юноши. Продуктът ще улесни приемането и спазването на PrEP, тъй като трябва да се прилага само два пъти годишно чрез подкожна инжекция.

Агенцията е одобрила и 41 препоръки за нови биоподобни продукти, които са взаимозаменяеми с референтните продукти и са предпочитани поради по-ниската си цена, респективно – по-добрия достъп.

НОВИНИ ОТ ЕС

АТИНСКАТА МЕДИЦИНСКА АСОЦИАЦИЯ НАСТОЯ ПРАВИТЕЛСТВОТО ДА ОСИГУРИ ПОСТОЯННА ДЕНОНОЩНА ПОЛИЦЕЙСКА ОХРАНА В ДЪРЖАВНИТЕ БОЛНИЦИ

Най-голямата съсловна лекарска организация в Гърция – Атинската медицинска асоциация, обяви, че нападенията срещу персонала на държавните болници и здравни центрове се увеличават, и настоя правителството да осигури постоянна денонощна полицейска охрана в тях. За това информира Zdrave.net на 20.01.2026 г. като се позова на публикация в eKathimerini.com.

Асоциацията изрази силна загриженост от ескалиращото насилие и добави, че има рязко увеличение на оплакванията, свързани с нападения – както физически, така и вербални, срещу лекари и медицински сестри.

В изявление асоциацията посочва, че проблемът е особено остър в големите болници в дните, когато те по график предоставят спешна помощ.

„Това създава опасна и абсолютно неприемлива работна среда за здравните специалисти, както и намалена сигурност за самите пациенти“, се казва още в изявлението.

Атинската медицинска асоциация заяви, че проблемът продължава въпреки неотдавнашните законодателни промени, които са насочени към борба с насилието срещу лекари и медицински сестри.

От организацията настояват пред правителството за постоянно организирано полицейско присъствие във всички големи болници, когато обслужват спешни пациенти.

Според Евростат:

ПРЕЗ 2024 Г. 3,2% ОТ ДЕЦАТА В ЕС СА БИЛИ С НЕУДОВЛЕТВОРЕНИ НУЖДИ ОТ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ

През 2024 г. 3,2% от децата в ЕС на възраст 16 или по-малко години са били с неудовлетворени нужди от медицински грижи (преглед и лечение), което е спад с 4 процентни пункта в сравнение с 2021 г., когато процентът им е бил 3,6%. По отношение на стоматологичните грижи 4,0% са имали неудовлетворени нужди в сравнение с 4,4% през 2021 г. Това показват данните на европейската статистическа служба, информира Zdrave.net на 20.01.2026 г.

На национално ниво най-високият дял на децата с неудовлетворени нужди от медицински грижи е установен във Финландия (9,4%), следвана от Франция (5,7%) и Ирландия (5,0%). Междувременно най-ниските дялове са отчетени от Хърватия и Малта (и двете по 0,1%), както и Кипър (0,6%).

За България отчетеният дял за 2024 г. е 1,9%, което сочи ръст от 3 процентни пункта в сравнение с 2021 г., когато дялът на децата с неудовлетворени нужди от медицински грижи у нас е бил 1,6%, сочат данните на Евростат.

По отношение на децата с неудовлетворени нужди от стоматологични грижи, Испания е имала най-висок дял (7,5%), следвана от Финландия (6,8%) и Франция (6,2%). В другия край на скалата Хърватия е регистрирала най-ниското ниво (0,2%), пред Малта (0,5%) и Люксембург (1,0%).

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕСДС ПУБЛИКУВА ПРЕПОРЪКИ ОТНОСНО ПОСТЕКСПОЗИЦИОННАТА ПРОФИЛАКТИКА С ДОКСИЦИКЛИН

Европейският център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC) публикува препоръки относно постекспозиционната профилактика с доксициклин, известна като докси-ПЕП, за превенция на бактериални половопосредвани инфекции (ППИ). Общият извод е, че този подход не трябва да се прилага като мярка към по-широката популация, а към рискови групи и след индивидуална оценка от специалист. За това информира Zdrave.net на 22.01.2026 г.

Новото ръководство се разпространява на фона на продължаващото нарастване на бактериалните ППИ в Европейския съюз и Европейското икономическо пространство (ЕС/ЕИП).

Повече от десетилетие се наблюдава обезпокоително увеличение на бактериалните ППИ в ЕС/ЕИП, тъй като известията за гонорея, сифилис и хламидия се увеличават рязко, припомнят от центъра. Групата на мъжете, които правят секс с мъже (МСМ), е непропорционално засегната – през 2023 г. процентите на съобщените случаи се увеличават с 16% за хламидия, 138% за гонорея и 53% за сифилис в сравнение с нивата от 2019 г., уточняват от там.

Докси-ПЕП се очертава като потенциална стратегия за превенция, която включва прием на еднократна доза от 200 mg доксициклин в рамките на 24 часа и не по-късно от 72 часа след сексуален контакт без презерватив. Клинични проучвания показват, че докси-ПЕП е ефективен за намаляване на честотата на хламидия и сифилис сред мъже, които правят секс с мъже (МСМ), както и при транссексуални жени с анамнеза за ППИ.

Въпреки това е малко вероятно докси-ПЕП ефективно да намали честотата на гонорея в повечето европейски страни, смятат от центъра и обясняват, че причината са съществуващите високи нива на резистентност към тетрациклин в щамове на *Neisseria gonorrhoeae*, циркулиращи понастоящем в ЕС/ЕИП, които са докладвани при 58,4% от случаите през 2023 г.

Данните сочат, че широкото използване може да доведе до повишена резистентност не само при патогени на ППИ, но и при други бактерии, като *Staphylococcus aureus*, както и при коменсални организми (бактерии, които естествено живеят върху или в тялото, без да причиняват вреда) в човешкия микробиом. Това представлява риск както за отделните потребители, така и за по-широката общност, поясняват от ECDC.

Въз основа на тези доказателства ECDC не препоръчва докси-ПЕП като интервенция на ниво популация и съветва решенията относно употребата му да се вземат на индивидуално ниво, въз основа на индивидуалния риск от инфекция, оценен от клиницист.

Ако докси-ПЕП се прилага, тя трябва да бъде фокусирана предимно върху превенцията на сифилис, подчертават от центъра. Тя трябва да бъде насочена специално към групи с най-висок риск от инфекция, а не към по-широката популация. Освен това, докси-ПЕП не трябва да бъде самостоятелна мярка и трябва да бъде интегрирана в цялостна стратегия за сексуално здраве, която включва достъп до редовно тестване, ваксинация, превенция на ХИВ и услуги за уведомяване на партньорите.

Препоръчва се също така периодична преоценка на индивидуалните нужди. Потребителите трябва да бъдат информирани за ползите и потенциалните рискове, включително несигурността относно дългосрочната безопасност и потенциалното развитие на антимикробна резистентност.

От съществено значение е да се осигури надежден мониторинг за въздействието на докси-ПЕП върху честотата на ППИ, консумацията на антибиотици и появата на антимикробна резистентност, подчертават от ECDC.

НОВИНИ ОТ ЕС

СПОРЕД ИСПАНСКИ УЧЕНИ ТРОЙНА ТЕРАПИЯ ДАВА НАДЕЖДА ПРИ РАК НА ПАНКРЕАСА

Проучване на Испанския национален център за проучване на рака (CNIO) разкрива, че е възможно да се елиминират туморите на панкреаса при мишки и да се предотврати повторната им поява с помощта на тройна комбинирана терапия. За това информира Clinica.bg на 28.01.2026 г.

Тези проучвания откриват път за разработване на нови комбинирани терапии, които могат да подобрят преживяемостта на пациенти с аденокарцином на панкреатичния дуктален канал, твърдят авторите в свое изявление. Тези резултати задават посоката за разработване на нови клинични изпитвания, казват учените. Ключът към пробива се крие в избягването на резистентността, която се появява, когато онкогенът е блокиран в една точка.

Екипът на CNIO комбинира експериментален инхибитор на KRAS, лекарство, вече одобрено за рак на белия дроб, с разграждащ протеини, което води до изчезване на туморите без значителни странични ефекти в три различни животински модела. Резултатите, публикувани в научното списание „PNAS“, показват, че едновременно насочване към три ключови точки от молекулярния път на онкогена KRAS постига дълготрайна регресия на тумора.

В Испания всяка година се диагностицират над 10 300 случая на този вид рак, с петгодишна преживяемост под 10%.

Ракът на панкреаса е един от най-агресивните тумори с най-лоша прогноза, отчасти поради бързата поява на резистентност към лечение. Въпреки че резултатът може да бъде крайгълен камък в борбата с рака, авторите на изследването отправят предупреждение, че *"все още не сме в състояние да провеждаме клинични изпитвания с тройна терапия."* Те поясняват, че оптимизирането на тази комбинация за пациентите ще бъде сложен процес, въпреки че са уверени, че откритието ще определи курса за бъдещи проучвания.

ЕВРОПЕЙСКАТА КОМИСИЯ ПРЕКРАТИ СЪДЕБНО ПРОИЗВОДСТВО ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА НАРУШЕНИЕ СРЕЩУ БЪЛГАРИЯ ВЪВ ВРЪЗКА С КАЧЕСТВОТО НА ВЪЗДУХА

Европейската комисия прекрати съдебно производство за установяване на нарушение срещу България във връзка с качеството на въздуха, съобщиха оттам. Това става, след като страната ни предприе мерки по отношение на превишаването на пределно допустимите стойности за серен диоксид (SO₂), определени в Директивата за качеството на въздуха (INFR (2009) 2135). Делото беше образувано през 2009 г., за да бъдат намалени нивата му. Този замърсител от промишлени инсталации може да причини дихателни проблеми и да влоши сърдечносъдовите заболявания. За това съобщи Clinica.bg на 30.01.2026 г.

През юли 2019 г. Комисията предяви иск срещу нашата държава пред Съда на Европейския съюз. С негово решение от 12 май 2022 г. бе потвърдено, че пределно допустимите стойности за SO₂ в югоизточния район са били системно превишавани в продължение на няколко години след присъединяването на България към ЕС. Същевременно, тя не е предприела подходящи мерки, за да бъде периодът на превишаване възможно най-кратък.

След решението българските власти взеха такива мерки в югоизточната зона, където са четирите най-големи топлоелектрически централи. Бяха предприети и други мерки, включително контрол на въздуха в реално време. Последните данни сочат, че страната ни е постигнала съответствие с дневните и почасовите пределно допустими стойности на SO₂ в продължение на три последователни години — 2022 г., 2023 г. и 2024 г. Този резултат, заедно с мерките, предприети за постигането му, са довели до прекратяване на съдебната процедура срещу нашата страна.

НОВИНИ ОТ ЕС

ВАКСИНИ С ИЗТЕКЪЛ СРОК НА ГОДНОСТ СТАНАХА ПРИЧИНА ЗА МАЩАБНО РАЗСЛЕДВАНЕ В БАСКАТА АВТОНОМНА ОБЛАСТ В ИСПАНИЯ

Ваксини с изтекъл срок на годност станаха причина за мащабно разследване в Баската автономна област (Страната на баските) в Испания, информира Zdrave.net на 30.01.2026 г. като се позова на Euronews.com. Те са били поставени на 253-ма души, а случаят излезе наяве след жалба, подадена от парламентарната група EH Bildu до Баския парламент.

Нито един от ваксинираните, повечето от които бебета, не е показал нежелани странични ефекти, твърдят здравните власти. Уточнява се, че ваксините са били приложени в рамките на два месеца в системата на общественото здравеопазване на региона, известна като Osakidetza,

Партидата с изтекъл срок на годност включва шествалентната ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хемофилус инфлуенце тип В, полиомиелит и хепатит В. Ваксината се прилага рутинно на бебета като част от стандартния имунизационен календар в Баската автономна област.

Според Osakidetza, ваксините с изтекъл срок на годност „не водят до никакъв вид въздействие върху здравето или неблагоприятен ефект“.

Парламентарната група EH Bildu твърди, че някои пациенти са получили не само една, а две дози с изтекъл срок на годност. Депутатите остро критикуват Osakidetza за това, че не е следила правилно датите на изтичане на срока на годност на ваксините и не е спазвала установените протоколи, информира баския радиотелевизионен канал EITB.

Ваксините с изтекъл срок на годност са били прилагани в 12 от 13-те интегрирани здравни организации в Страната на баските, регион в Северна Испания със собствена автономна здравна система.

Алберто Мартинес, баският министър на здравеопазването от Баската националистическа партия (PNV), заяви, че „всеки един от случаите е идентифициран, установена е връзка със семействата, за да бъдат информирани и са им били предложени необходимите индикации.

Както Osakidetza, така и Националната агенция по лекарствата на Испания, заедно с Баския консултативен съвет по ваксините и производителя на ваксините, препоръчват всички засегнати лица да получат заместваща доза, за да се осигури пълна защита.

Здравните центрове са започнали да се свързват със семействата в сряда, за да насрочат нови часове за реваксинация.

Това е вторият скандал в региона около ваксините през последните месеци, след като през септември 2025 г. започна съдебен процес срещу детска медицинска сестра в Сантурци, град в провинция Бискайя, която бе обвинена, че се е преструвала, че ваксинара деца, докато всъщност е изхвърляла флакони с ваксини.

Прокурорите са установили, че над 400 деца са останали неваксинирани през 2021 и 2022 г. в резултат на предпологаемите действия на тази медицинска сестра.

Двата отделни инцидента повдигнаха опасения относно протоколите за прилагане на ваксините и надзора в баската здравна система, въпреки твърдението на властите, че ваксините с изтекъл срок на годност не представляват риск за здравето на тези, които са ги получили.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СЪЗДАДОХА СПЕЦИАЛИЗИРАН САЙТ ЗА ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ В ПОДКРЕПА НА ТЪРСЕЩИ УБЕЖИЩЕ И ПРИЕМАЩИ ОБЩНОСТИ

Създадоха специализиран сайт за здравна информация в подкрепа на търсещи убежище и приемащи общности. Това съобщиха от офиса на Световната здравна организация (СЗО) в България, информира Clinica.bg на 13.01.2026 г.

Новият уебсайт е създаден, за да помогне на хората да се ориентират в българската здравна система, както и да имат достъп до основни услуги, когато най-много се нуждаят от тях. Разработената от СЗО платформа с подкрепата на партньори в рамките на програмата EU4Health, събира ясни, надеждни и лесни за ползване данни. Нейната цел е да намали бариерите за достъп до медицински услуги, да подобри осведомеността и да насърчи равния достъп на всички. Електронната страница е достъпна на четири езика – български, украински, руски и английски. Информацията може да бъде полезна и за българските граждани, здравните специалисти и общностните организации, подкрепящи уязвимите групи от населението.

Инициативата е част от по-широкия ангажимент на СЗО за приобщаващи, ориентирани към хората здравни системи. Съдържанието на уебсайта ще бъде редовно актуализирано и разширявано, за да отговаря на възникващите нужди и да предоставя най-актуалните насоки и ресурси.

РЕВОЛЮЦИОННА ИНЖЕКЦИЯ СПАСИ ЗРЕНИЕТО НА ЖЕНА С ХИПОТОНИЯ

Революционна инжекция, направена в окото, спаси зрението на пациентка. Тя е поставена в болницата Moorfields в Лондон, информира Clinica.bg на 12.01.2025 г. като се позова на съобщение на BBC.

Лекарите, осъществили лечението заявяват, че са постигнали невъзможното досега - предотвратяване на слепота при хора с рядко, но опасно очно състояние, наречено хипотония. Лечебното заведение е първото в света, което се е специализирало в терапията на това зрително разстройство. Вече седем от осем пациенти, получили новаторското лечение, са се повлияли благоприятно от нея, сочи пилотно проучване. Една от тях е 47-годишната Ники Гай. *„Инжекцията промени живота ми. Върна ми всичко. Мога да видя как детето ми расте. Преминих от броене на пръсти и всичко пред погледа ми да е размазано до това да мога да виждам.“*, казва жената. В момента тя различава и чете повечето редове букви в таблица за очен тест. Ники е съвсем близо да изпълни законовото изискване за шофиране. Преди инжекцията е виждала слабо, използвала е лупа и се е придвижвала вкъщи и навън, до голяма степен, по памет. *„Ако зрението ми остане такова до края на живота ми, ще бъде абсолютно блестящо. Може никога повече да не мога да шофирам, но ще го приема“*, казва пациентката.

При хипотония налагането в очната ябълка намалява до критични стойности, което води до свиването ѝ, тъй като производството на гелообразната течност в окото е намаляла. Това се случва обикновено след травма или тежко възпаление. За да предотвратят слепотата, досега лекарите са ползвали да използват стероиди и силиконово масло, за да предотвратят свиването. Тези методи обаче са токсични при продължителна употреба. Специалистите в болницата „Мурфийлдс“ предприели друг подход. Те инжектирали прозрачен гел на водна основа, наречен хидроксипропил метилцелулоза (HPCM). Такъв гел вече се ползва при някои операции. В случая те го поставили в основната част на окото, което дало и добрия резултат.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

САЩ ОФИЦИАЛНО НАПУСНАХА СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ

САЩ официално напускат Световната здравна организация днес, въпреки предупрежденията, че това ще засегне както американското, така и глобалното здравеопазване, информира Clinica.bg на 22.01.2026 г. като се позова на съобщение от агенция „Ройтерс“.

Такава стъпка е и в нарушение на американски закон, който изисква Вашингтон да плати на здравната организация на ООН 260 млн. долара дължими такси. Президентът Доналд Тръмп уведоми, че страната ще я напусне още в първия ден от президентството му през 2025 година. Съгласно американските нормативни уредби обаче, САЩ трябва да дадат едногодишно предизвестие и да плащат всички дължими такси преди напускането. Говорител на Държавния департамент заяви, че неспособността на СЗО да съхранява, управлява и споделя информация е струвала на Съединените щати милиони долари и че президентът е упражнил правомощията си да спре бъдещото прехвърляне на всякакви средства, подкрепа или ресурси. *„Американският народ е платил повече от достатъчно и този икономически удар е повече от първоначално плащане по каквито и да е финансови задължения“,* заявява говорителят в имейл.

През последната година много световни здравни експерти настояваха за преосмисляне на намерението на Белия дом. *„Надявам се, че САЩ ще преразгледат решението си и ще се присъединят отново към СЗО, заяви наскоро генералният директор на организацията Тедрос Адханом Гебрейесус. Оттеглянето е загуба за Съединените щати и за останалия свят“,* допълни той. От Световната здравна организация заявиха, че САЩ все още не са платили дължимите такси за 2024 и 2025 година.

Държавите членки на СЗО ще обсъдят напускането и как ще се процедира по-нататък, като това ще стане на заседание на Изпълнителния съвет на организацията през февруари тази година. В разговор с журналист от агенция „Ройтерс“ в Давос, Бил Гейтс – председател на Фондация „Гейтс“, основен спонсор на глобални здравни инициативи и част от работата на СЗО, е заявил, че не очаква САЩ да преразгледат решението си в краткосрочен план. *„Не мисля, че САЩ ще се върнат в близко бъдеще“,* е казал той. И е добавил, че когато има възможност да се застъпи за това, ще го направи.

ЕКСПЕРИМЕНТАЛНА ВАКСИНА СРЕЩУ РАК НА КОЖАТА ПОКАЗВА ОБЕЩАВАЩИ РЕЗУЛТАТИ

Експериментална ваксина срещу рак на кожата показва обещаващи резултати след петгодишно проследяване в клинични изпитвания, съобщи Евронюз. Тя е разработена от фармацевтичните компании Moderna и Merck и показва обещаващи резултати, които сочат силни, трайни противотуморни ефекти и ползи за оцеляване при пациенти с напреднал меланом. За това информира Clinica.bg на 22.01.2026.

Терапията, която в момента е във фаза 2 на клинично изпитване, комбинира персонализираната мРНК технология на Moderna, *intismeran autogene*, с имунотерапевтичното лекарство Keytruda на Merck. Заедно, лечението намаляват риска от рецидив на рак или смърт с 49% сред пациенти с високорисков меланом, които са претърпели операция, в сравнение с лечението само с Keytruda. mRNA действа чрез обучение на имунните клетки да откриват уникални ракови маркери, докато Keytruda блокира PD-1 протеините, които туморите използват, за да се скрият от имунните клетки. Това позволява на Т-клетките, които играят централна роля в имунния отговор, да атакуват туморите по-ефективно.

Moderna и Merck сега очакват резултатите от третата фаза на клиничното изпитване, последният етап на тестване, за да потвърдят ползите от терапията при по-голям брой пациенти. Новата терапия е насочена към меланом с висок риск, агресивна форма на рак на кожата, която може да се разпространи дори след хирургично отстраняване.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

АРМЕНИЯ, АВСТРИЯ, АЗЕРБАЙДЖАН, ИСПАНИЯ, ОБЕДИНЕНОТО КРАЛСТВО И УЗБЕКИСТАН ГУБЯТ СТАТУТА СИ НА ДЪРЖАВИ СВОБОДНИ ОТ МОРБИЛИ

Армения, Австрия, Азербайджан, Испания, Обединеното кралство и Узбекистан са установили ендемично предаване на морбили въз основа на броя на случаите през 2024 г., сочи официална информация от СЗО, цитирана от euronews.com. Това означава, че те губят статута си на държави свободни от морбили. За това информира [Zdrave.net](https://zdrave.net) на 28.01.2026 г.

Морбили далеч не е болест от миналото – случаите се увеличават бързо в цяла Европа, тъй като страните не успяват да постигнат целите за ваксинация, алармният от световната организация.

„Чрез засилено наблюдение, подобрена реакция при огнища и целенасочени усилия за достигане до недостатъчно ваксинирани общности, всички страни могат да постигнат и поддържат елиминиране на морбили“, коментира говорителят на СЗО-Европа Бхану Бхатнагар пред Euronews Health.

Експертите предупреждават, че морбили често е първото заболяване, което се появява отново, когато нивата на ваксинация спаднат, а това показва спешна необходимост от засилен политически и финансов ангажимент от страна на държавите и международните организации.

Ситуацията в шестте страни от Европейския регион на СЗО е силно притеснителна, смятат те.

До 2024 г. Англия е регистрирала 2 911 лабораторно потвърдени случая на морбили, което е най-големият брой случаи, регистрирани годишно от 2012 г. насам. В последните дни на 2025 г. са докладвани 957 случая, като повечето от тях са сред деца на възраст 10 и под 10 години.

В Испания случаите се увеличават всяка година. Според официални данни през 2025 г. страната е регистрирала около 400 случая, което е два пъти повече отколкото през 2024 г.

Австрия също отбелязва скок в случаите на морбили през 2024 г. Здравните власти съобщиха за 542 случая, което е ръст в сравнение със 186 случая през предходната година.

„Постоянните спадове в имунитета доведоха до повторна поява на морбили и други заболявания, предотвратими чрез ваксини в целия регион до 2024 г. и до намаляване на броя на страните, които са постигнали или поддържат статут на елиминиране на морбили“, посочва още Бхану Бхатнагар.

През 2024 г. в Европейския съюз са регистрирани общо 35 212 случая на морбили – десетократно увеличение в сравнение с предходната година, сочат данни на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC).

Бебетата под 1 година са най-засегнатата група, следвани от деца на възраст от 1 до 4 години, показват още данните на центъра.

Морбили е ендемичен в 12 страни от региона: Босна и Херцеговина, Франция, Грузия, Германия, Италия, Казахстан, Киргизстан, Полша, Румъния, Русия, Турция и Украйна. Румъния регистрира повече случаи и достигна 30 692 през 2024 г., в сравнение с 3 371 през 2023 г., отчитат от ECDC.

В огромното мнозинство от случаите инфекцията се появява сред неваксинирани хора. По тази причина СЗО напомня за необходимостта от поддържане на поне 95% ваксинационно покритие с две дози ваксина срещу морбили.

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 19 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 предпочетения 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"



**Годишният абонамент
за електронния вариант е 8 евро**

**Абонатите получават 15 кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ
за продължаващо обучение**

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
GSM: +359 888 510 006
GSM: +359 882 447 230



www.nursing-bg.com

® Всички права запазени
Собственост на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ)