



Милка Василева,
Председател на УС на БАПЗГ:

**ИНВЕСТИЦИИТЕ В ЗДРАВНИ ГРИЖИ СПАСЯВАТ ЖИВОТ!
В ПРЕДИЗБОРНАТА СИТУАЦИЯ ОТГОВОРНИТЕ ПОЛИТИЦИ ТРЯБВА ДА НИ ЧУЯТ!**

Ивелина Божинова,

Главна медицинска сестра на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД – Пловдив:

**АКО СЕ РЕАЛИЗИРАТ ИСКАНИТЕ ОТ БАПЗГ ПРОМЕНИ,
БИХА СПОМОГНАЛИ ДА СЕ УВЕЛИЧИ ИНТЕРЕСЪТ КЪМ ПРОФЕСИИТЕ
В НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“**

АСАМБЛЕЯ

**УЧАСТНИЦИТЕ В 118-АТА ГЕНЕРАЛНА АСАМБЛЕЯ
НА EFN ИЗДИГНАХА ГЛАС В ЗАЩИТА НА
МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ И ПАЦИЕНТИТЕ**



- ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ
- ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ
- МЛАДА СМЯНА
- МЕДИЦИНСКА НАУКА
- НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА
- ЗДРАВНИ НОВИНИ

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

АКТУАЛНО

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ:

ИНВЕСТИЦИИТЕ В ЗДРАВНИ ГРИЖИ СПАСЯВАТ ЖИВОТ!
В ПРЕДИЗБОРНАТА СИТУАЦИЯ ОТГОВОРНИТЕ ПОЛИТИЦИ
ТРЯБВА ДА НИ ЧУЯТ!

5 - 6

АСАМБЛЕЯ

УЧАСТНИЦИТЕ В 118-АТА ГЕНЕРАЛНА АСАМБЛЕЯ НА EFN
ИЗДИГНАХА ГЛАС В ЗАЩИТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ
И ПАЦИЕНТИТЕ

7 - 9

ПРАЗНИК

„МОЕТО ЗДРАВЕ - МОЕ ПРАВО“ Е МОТОТО НА СВЕТОВНИЯ
ДЕН НА ЗДРАВЕТО - 2024

9

НАГРАДИ

В НАВЕЧЕРИЕТО НА 7-МИ АПРИЛ ОБЩИНА ЯМБОЛ НАГРАДИ
СЕДЕМ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

10 - 12

ИНТЕРВЮ

Ивелина Божинова,

Главна медицинска сестра на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД – Пловдив:

АКО СЕ РЕАЛИЗИРАТ ИСКАНИТЕ ОТ БАПЗГ ПРОМЕНИ,
БИХА СПОМОГНАЛИ ДА СЕ УВЕЛИЧИ ИНТЕРЕСЪТ
КЪМ ПРОФЕСИИТЕ В НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“

13 - 18

СЪДЪРЖАНИЕ:

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЯ ПРИСЪСТВЕНИ ОБУЧЕНИЯ ПРЕДКОНГРЕСЕН КУРС ЗА АКУШЕРКИ ДИСТАНЦИОННИ КУРСОВЕ	19 - 60
ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ ТЕМИ В ПЪРВИ БРОЙ НА СПИСАНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ ЗА 2024 Г.	61 - 62
МЛАДА СМЯНА НОВИНИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ, МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА, ФИЛИАЛ СЛИВЕН НА МУ-ВАРНА, МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ „ЙОРДАНКА ФИЛАРЕТОВА“, РУСЕНСКИ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КУНЧЕВ“, УНИВЕРСИТЕТ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ“ - БУРГАС	63 - 77
МЕДИЦИНСКА НАУКА ВАКСИНА СРЕЩУ РАК НА ЧЕРНИЯ ДРОБ СВИВА ТУМОРИТЕ	78
НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА НОВОСТИ В УМБАЛ - БУРГАС, УМБАЛ „СВЕТА АННА“ - СОФИЯ, УМБАЛСМ „Н. И. ПИРОГОВ“, ВОЕННОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЯ, МБАЛ „Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ“ - КЪРДЖАЛИ, МБАЛ - ПАЗАРДЖИК, СБАЛОЗ „Д-Р МАРКО А. МАРКОВ“ - ВАРНА, УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ“	79 - 85

СЪДЪРЖАНИЕ:

ДОБРИ ДЕЛА

БЛАГОТВОРИТЕЛНИ ИНИЦИАТИВИ ЗА УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ“
И ДОМА НА ОНКОБОЛНИТЕ ВЪВ ВАРНА

ДАРЕНИЯ ЗА МБАЛ - ПАЗАРДЖИК И НАЦИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР
ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

86 - 90

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ ПЛАН ЗА ДЕЙСТВИЕ ЗА
ИЗПЪЛНЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ЗА ПОДОБРЯВАНЕ
НА МАЙЧИНОТО И ДЕТСКОТО ЗДРАВЕ

УВЕЛИЧИХА С 30% ЗАПЛАТИТЕ ЗА МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ,
РАБОТЕЩИ В СЕКТОР „ДЕТСКО И УЧИЛИЩНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“
В СОФИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО И УНИЦЕФ БЪЛГАРИЯ
СТАРТИРАХА ИНФОРМАЦИОННА КАМПАНИЯ ЗА ПОЛЗАТА
ОТ ВАКСИНТЕ

И ДРУГИ НОВИНИ

91 - 116

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКИЯТ ЦЕНТЪР ЗА КОНТРОЛ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА
АПЕЛИРА ЗА СПЕШНО НАВАКСВАНЕ НА ИМУНИЗАЦИОННИТЕ
ПРОГРАМИ

ЕВРОПЕЙСКАТА КОМИСИЯ ПОСТАВИ НАЧАЛОТО НА АЛИАНСА
ЗА КРИТИЧНО ВАЖНИТЕ ЛЕКАРСТВА

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА ПРЕПОРЪЧА
АКТУАЛИЗАЦИЯ НА ВАКСИНТЕ СРЕЩУ COVID-19

И ДРУГИ НОВИНИ

117 - 120

НОВИНИ ОТ СВЕТА

ИЗПИТВАТ ПЪРВАТА ВАКСИНА СРЕЩУ ХЛАМИДИЯ

СЗО алармира:

ПОВЕЧЕ ОТ ПОЛОВИНАТА ОТ УЧЕНИЦИТЕ НА 15 ГОДИНИ
СА ЕКСПЕРИМЕНТИРАЛИ С АЛКОХОЛ, А ВСЕКИ ПЕТИ
Е ИЗПОЛЗВАЛ ЕЛЕКТРОННИ ЦИГАРИ

И ДРУГИ НОВИНИ

121 - 124

АКТУАЛНО

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

ИНВЕСТИЦИИТЕ В ЗДРАВНИ ГРИЖИ СПАСЯВАТ ЖИВОТ!

В ПРЕДИЗБОРНАТА СИТУАЦИЯ ОТГОВОРНИТЕ ПОЛИТИЦИ ТРЯБВА ДА НИ ЧУЯТ!

Здравейте скъпи приятели,

В навечерието на светлите християнски празници искам преди всичко да Ви поздравя и да пожелая на Вас, семействата и близките Ви здраве, спокойни и светли дни. Много ми се иска в този забързан свят да спрем за малко, да помислим за човешките ценности, да се опитаме да станем по-добри и по-усмивнати. Нека си припомним, че именно нашите професии са основни носители на хуманизъм, надежда и подкрепа. Професионалистите по здравни грижи са изразители на милосърдието, подплатено с висок професионализъм. За това Международният съвет на медицинските сестри определи мотото за Международния ден – 12 май – „Нашите медицински сестри са нашето бъдеще“. Тези думи означават много, светът разчита на нас за постигане на равен достъп до здравни грижи и здраве за всички. Световната здравна организация настоява всички правителства да инвестират в здравните грижи, за

да се доближим до Устойчивите цели на ООН до 2030 година.

Международната медицинска общност настоява за ново отношение и спешни действия за запазване на кадрите в направление „Здравни грижи“. Обръща се особено внимание не само на медицинските сестри и акушерките, които са най-дефицитни, но вече е ясно, че медицинските и рентгеновите лаборанти, както и рехабилитаторите са специалистите, без които не може да има добро здравеопазване. Редица международни форуми приеха важни декларации, които задължават правителствата да преразгледат вътрешната си организация на здравеопазването и да предприемат мерки за подобряване на резултатите.



АКТУАЛНО

В духа на всички европейски и национални заплахи за системите на здравеопазване БАПЗГ настоява за незабавни мерки за:

1. Национално приета и нормативно регламентирана методика за устойчиво нарастване на трудовите доходи на медицинските специалисти по здравни грижи.
2. Създаване на устойчива система за планиране на необходимостта от медицински персонал.
3. Създаване на нормативно регламентирана система за определяне на нуждите от минимален брой медицински специалисти за функциониране на всяко звено в системата на здравеопазване.
4. Създаване на ясна законодателна рамка на правомощията, отговорностите и мястото в системата на всички професии от направление „Здравни грижи“ в болничната и извънболничната помощ.
5. Гарантирано предвидимо и устойчиво кариерно развитие и достойно заплащане на труда спрямо компетенциите и квалификациите на медицинския специалист.

Инвестициите в здравни грижи спасяват живот!

Подкрепете ни днес, осигурете политически консенсус за спасяване на съсловието на професионалистите по здравни грижи, утре ще бъде късно!

Времето за действие е сега!

В предизборната ситуация отговорните политици трябва да ни чуят!

АСАМБЛЕЯ

УЧАСТНИЦИТЕ В 118-АТА ГЕНЕРАЛНА АСАМБЛЕЯ НА EFN ИЗДИГНАХА ГЛАС В ЗАЩИТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ И ПАЦИЕНТИТЕ



На 11 и 12 април 2024 г. в Брюксел, Белгия, се проведе редовната 118-та Годишна среща на Европейската федерация на асоциациите на медицинските сестри (European Federation of Nurses Associations - EFN).

На събитието присъстваха представители на 28 сестрински организации от Европейския съюз. Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи беше представена от председателя на УС на БАПЗГ г-жа Милка Василева, която запозна членовете на EFN с тежката кадрова криза на професионалисти по здравни грижи в България.

На форума присъства европейският депутат Оливер Лано, който отговаря за сестринската професия в Дирекция „Растеж“. Той запозна аудиторията с дискусиите, проведени в Европейския парламент в дните на Брюкселското председателство по отношение на здравеопазването в Европа. Той убеди присъстващите, че Европа е силно притеснена от всеобщия недостиг на медицински сестри и недостатъчната готовност на отделните страни за бедствия, аварии и пандемии.

АСАМБЛЕЯ

Европейската комисия е преразгледала минималните изискуеми професионални компетенции в обучението на медицинските сестри и всички държави са задължени да ги внедрят в учебните планове, а именно:

- *Овластяване на пациента за самопомощ и отговорност за спазване на лечението;*
- *Професионално лидерство;*
- *Нови технически умения и дигитална грамотност.*

При неспазване на посочените изисквания, след юли 2024 г. държавите ще получат предупреждение и/или други санкции.

Всички представители на съсловните организации споделиха своите трудности при опит за дискусии по темата със своите правителства. Практиката в болниците да се назначават студенти, които под формата на клинична практика да изгълняват сестрински задължения се оказва масова. Надяваме се новите европейски депутати да бъдат по-отговорни към здравето на европейските граждани и да приемат необходимите нормативни документи, валидни за всички страни.



Председателят на УС на БАПЗГ г-жа Милка Василева с президента на EFN Аристидис Хоратас, който е и председател на Асоциацията на медицинските сестри и акушерките в Кипър, и генералния секретар на EFN Пол Де Рае.

АСАМБЛЕЯ

По време на Асамблеята беше представено проучването на EFN за кадровия недостиг и бяха приети следните Декларации към Европейските институции:

- Как да направим обучението на медицинските сестри привлекателно;
- Адекватно приемане на новозавършилите медицински сестри в отделението;
- Декларация за социалния диалог;
- Работната сила с оглед стандарта за съотношението медицинска сестра:пациенти;
- Медицинските сестри „предписват“;
- Подготвеност за бъдещи здравни предизвикателства.

Сестринските асоциации обсъдиха и бъдещите взаимоотношения със студентските организации, които имат идеи и амбиции за подобряване на учебния процес и привличане на млади хора към сестринската професия.



7-МИ АПРИЛ – СВЕТОВЕН ДЕН НА ЗДРАВЕТО И ПРАЗНИК НА РАБОТЕЩИТЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО У НАС

ЧЕСТИТ ПРАЗНИК, СЪПЛИ КОЛЕГИ!

„МОЕТО ЗДРАВЕ – МОЕ ПРАВО“ е мотото, което избра тази година

Световната здравна организация, за да изтъкне необходимостта от защита правото на всеки и навсякъде да има достъп до качествени здравни услуги, образование и информация, чиста питейна вода и въздух, добро хранене, качествено жилище, добри условия на труд и околна среда, равнопоставеност.

Ние ще добавим, че доброто здраве зависи от всички нас –
от нашите индивидуални и общи действия,
от действията на отговорните институции и работещите в здравеопазването,
от взаимоотношенията помежду ни, от нашите мечти
и усилията ни да ги постигнем. ЗАЕДНО!

Управителен съвет на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи

НАГРАДИ

В НАВЕЧЕРИЕТО НА 7-МИ АПРИЛ ОБЩИНА ЯМБОЛ НАГРАДИ СЕДЕМ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Благодарност към ямболските лекари, лекари по дентална медицина и специалисти по здравни грижи изрази ръководството на Община Ямбол на празнична церемония на 5-ти април 2024 г. в навечерието на Световния ден на здравето и Деня на медицинските специалисти в България – 7-ми април.

"Да бъдеш медицински специалист е повече от професия. Това е призвание, изискващо да давате сърдечно и внимателно отношение към пациентите всеки ден. Именно от Вас зависи нашето здраве, а понякога и нашият живот", заяви в обръщението си към медиците кметът на град Ямбол Валентин Ревански.

"На всички нас пожелавам отговорно отношение от страна на държавата и спазване на обещанията, които са дали. Крайно време е да бъдат осигурени по-добри условия на труд за Вас и по-добри условия за лечение на пациентите от областта", каза още кметът. Той съобщи, че Община Ямбол ще предприеме действия за създаването на фонд за подпомагане на медицински специалисти, като допълнителна помощ за осигуряването на кадри за държавната областна болница.

Признателност към професионализма и човечността на хората, свързани с най-хуманната професия, изказа и председателят на Общински съвет - Ямбол Антон Шиков, който заедно с Валентин Ревански връчиха наградите по повод професионалния празник на медиците.

Номинации за награди на най-добрите медицински специалисти бяха направени от Районна колегия на БЛС – Ямбол и Регионална колегия на БАПЗГ – Ямбол. Специализирана комисия от Общината ги гласува.

Голямата награда за лекари „Хипократ“ тази година беше връчена на хирурга д-р Спартак Топчиев и на началника на Отделението по нервни болести в МБАЛ „Свети Пантелеймон“ д-р Николай Николов.

Голямата награда за професионалисти по здравни грижи „Анка Александрова“ получи Петя Петрова, главна медицинска сестра в Специализираната болница за активно лечение по кардиология – Ямбол.

Д-р Стефка Желязкова, началник на отделението по инфекциозни болести в МБАЛ "Св. Пантелеймон", която беше удостоена с почетния знак "Герб на Община Ямбол", посвети наградата си на д-р Иван Татаров - един от ямболските медици, станали жертва на COVID-19, докато спасяваше човешки животи.

С Почетния знак "Герб на Община Ямбол" бяха наградени още 8 лекари, 3-ма лекари по дентална медицина и 6-ма професионалисти по здравни грижи.

НАГРАДИ



Медицинските специалисти, получили награда от Община Ямбол

Наградените професионалисти по здравни грижи са:

- *Николинка Михайлова Андреева – медицински лаборант в „ДКЦ 1 – Ямбол“ ЕООД;*
- *Елена Димитрова Чорбаджийска – медицинска сестра в Дезинфекционна служба при МБАЛ „Свети Пантелеймон“ АД;*
- *Милена Колева Велева – медицинска сестра в Детско и юношеско здравеопазване;*
- *Нонка Иванова Николова – фелдшер във ФСМП – Ямбол;*
- *Златана Кирчева Вълчева – акушерка в ДКЦ 1;*
- *Ваня Дженкова Илиева – старши медицински лаборант в отделението по Трансфузионна хематология на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД в гр. Ямбол.*

С благодарност към медиците бяха изпълненията на младите цигулари Тимотей и Грейс Манолови, и пианистката Валентина Костадинова, от школите на Общински детски комплекс - Ямбол, както и на поп-певицата Ирена Валентинова.

НАГРАДИ



Главната медицинска сестра на Специализираната болница за активно лечение по кардиология – Ямбол Петя Петрова получи Голямата награда за професионалисти по здравни грижи „Анка Александрова“



Председателят на Регионална колегия на БАПЗГ – Ямбол Цветка Бойчева (на третия ред вляво) с професионалистите по здравни грижи, получили Почетния знак "Герб на Община Ямбол"

ИНТЕРВЮ

**Ивелина Божинова,
Главна медицинска сестра на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД – Пловдив
АКО СЕ РЕАЛИЗИРАТ ИСКАНИТЕ ОТ БАПЗГ ПРОМЕНИ,
БИХА СПОМОГНАЛИ ДА СЕ УВЕЛИЧИ ИНТЕРЕСЪТ КЪМ ПРОФЕСИИТЕ
В НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“**



Образование: Ивелина Божинова е магистър по „Управление на здравните грижи“ с професионална квалификация „Ръководител на здравни грижи и преподавател по практика“ (Медицински университет Пловдив, 2009 г.). Бакалавър е по „Управление на здравните грижи“ с професионална квалификация „Ръководител на здравни грижи и преподавател по практика“ (Медицински университет – Пловдив през 2000 г.).

Трудов стаж: Ивелина Божинова има 33-годишен трудов стаж. Заемала е длъжността Старша медицинска сестра в Отделението по едnodневна и миниинвазивна хирургия към Втора клиника по хирургия на УМБАЛ „Св. Георги“ (от 2007 г. до 2012 г.) От 2012 г. до момента изпълнява длъжността Главна медицинска сестра на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив.

Членство: Член е на БАПЗГ. Председател е на първичното дружество на Българската Асоциация на професионалистите по здравни грижи при УМБАЛ „Свети Георги“. Член е на Националния съвет на главните сестри към БАПЗГ.

Продължаващо обучение: Сертификат за професионална квалификация - трети пореден.

Награди: Плакет от Регионална колегия на БАПЗГ- Пловдив за доказан професионализъм и доблест в борбата с COVID- 19.

ИНТЕРВЮ

- Здравейте, главна сестра Божинова! Бихте ли споделили за Вашия път в професията – как се насочихте към специалност „Медицинска сестра“, как се случи кариерното Ви израстване до главна медицинска сестра на университетска болница? Какво Ви стимулираше и помагаше по трудния път в служба на пациентите?

- Здравейте! Благодаря за поканата и възможността да представя част от дейностите на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД- Пловдив.

Ориентирах се към специалността „Медицинска сестра“ през 1988 г., когато кандидатствах с изпит по биология във форма на обучение УПК 11 и 12 клас в ИПЗКССО- Пловдив, като медицинска сестра общ профил. Още при тези първи стъпки изпитах интерес към професията и всичко, което впоследствие научавах, водеше до неговото засилване.

Първият ми работен ден беше следващият след дипломирането ми – в хирургично отделение, стационар. Впоследствие работих и като операционна медицинска сестра, старша медицинска сестра на отделение по едnodневна хирургия, а от 2012 г., след проведен конкурс, заех длъжността Главна медицинска сестра, каквато съм до днес.

През 1993 г. към ПМИ - Пловдив завърших полувисше медицинско образование по специалността „Медицинска сестра“. В периода от 1998 г. до 2000 г. към ВМИ - Пловдив придобих образователно-квалификационна степен „Бакалавър“, а през 2009 г. към ФОЗ на Медицински университет – Пловдив - „Магистър“ по „Управление на здравните грижи“.

- Главна медицинска сестра Божинова, УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив по много неща е на челно място сред болниците за активно лечение у нас – в отделенията и клиниките на болницата се прилага най-модерно лечение с най-съвременна апаратура, провеждате много инициативи в полза на пациентите, както и изключително полезни обучения за медицинските специалисти. Вие обаяхте предстоящите обучения за тази година, има ли интерес към тях?

- Ръководството на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив, която е най- голямата болница в страната и един от най- модерните медицински комплекси, непрестанно прави всичко възможно за подобряването на материално-техническата база, работната среда и създаването на условия за повишаване квалификацията и уменията на своите служители, така че нашите пациенти да получават едни по-добри и квалифицирани грижи.

Лечебното заведение има изградена строга политика по отношение на обучението на персонала, като организирането и провеждането на продължаващо обучение по реда на Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти в УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив води началото си от 2013 г. Договорът с БАПЗГ за СДО позволява участие в обучението както на служителите на университетската болница, така и на служители от други лечебни заведения, като интересът към предлаганите курсове се повишава непрекъснато в годините.

Най-голям възход до момента се наблюдава през 2023 г., когато бяха организирани и проведени 20 курса за продължаващо обучение с участието на 810 курсисти, като програмата включваше теми от заболявания, характерни за някои от клиниките на болницата - Клиниката по изгаряне, Клиниката по нервни болести, Клиниката по ревматология, Клиниката по кардиология, Клиниката по пластично-възстановителна и естетична хирургия за деца, Клиниката по детска хирургия, Клиниката по очни болести, както и Клиниката по ендокринология. Най- високото ниво на обучение беше от областта на УНГ заболяванията, включващо теоретична и практическа част - наблюдавани на живо

ИНТЕРВЮ

оперативни интервенции с възможност за комуникация по време на провеждането им, извършени от изпълнителния директор на УМБАЛ „Свети Георги“, проф. д-р Карен Джамбазов, д. м.

Повишен интерес към продължаващото обучение се наблюдава и през настоящата 2024 г. с организирани от нас 24 курса за обучение, осигуряващи възможност за придобиване на общо 321 кредитни точки, съобразно Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение. В курсовете от тази година за първи път се представят теми от областта на Съдебната медицина, Ортопедията и травматология, и Медицинската генетика. От началото на годината са преминали десет обучителни курса, от които са се възползвали 273 медицински специалисти.



- Осъзнаха ли специалистите по здравни грижи необходимостта от периодично надграждащо обучение? Получават ли допълнително заплащане за усилията си да бъдат по-добри професионалисти?

- Обучението и квалифицирането на кадри е част от програмата за управление на лечебното заведение. Ясна е нуждата от непрекъсната актуализация на наличните знания, умения и опит. Наблюдава се трайна тенденция към разширение обхвата на надграждащото обучение. Има все повече желаещи да се включат в план- програмата на старши медицински специалисти на звена, които до момента не бяха организирали курсове. Впечатлени от присъствието си на предходни обучения, организирани от техни колеги, те пожелаха да представят спецификите на звената, в които работят, начина на работа и характерните заболявания и дейности.

Разбира се, увеличеният брой курсове предоставя възможност за натрупване на повече кредитни точки, съответно за преминаване в по- висока квалификационна степен. В УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив с цел стимулиране на обучителния процес, чрез който се повишават и компетенциите на медицинските специалисти, се заплащат допълнително средства за придобит втори сертификат.

ИНТЕРВЮ



- Болницата стартира програма за провеждането на различни обучения на санитарни с цел подобряване на болничната хигиена, обслужването на пациентите и знанията на тези кадри. Колко такива обучения вече проведохте и какво предстои?

- Санитарите са важна част от медицинския екип при оказването на болнична помощ. Тяхна основна функция е осигуряването на добра хигиена, дезинфекция и безопасна среда за времето на лечение и престой на пациентите. Спецификата и условията, в които те работят са различни в зависимост от дейността на съответното звено, а санитарите се обучават от медицинските специалисти и от по-опитните им колеги в процеса на работа.

Предвид интензивността на работата в болничните звена и натовареността на медицинския персонал, ръководството на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД- Пловдив взе решение за стартиране на програма за обучение, насочено и към тази категория персонал. Този тип обучение и в такива мащаби се провежда за първи път в страната и ние считаме, че е важно за правилното и екзактно изпълнение на задълженията в процеса на работа.

Обучението за санитарни стартира през февруари, като програмата е насочена към повишаване на компетентности им, както и подобряване на трудовото им представяне. За целта те трябва да познават много добре правилата за недопускане на вътреболнични инфекции, чрез познаването на хигиенните норми и изисквания - боравене с препарати за почистване и дезинфекция, разделно събиране и правилно отвеждане на битов и биологичен отпадък. Други важни аспекти са изграждането на етично поведение в комуникацията с персонала и пациентите, както и познаването на нормативната уредба, свързана с тяхната дейност. До момента са обучени 300 служители, като до края на август ще бъдат обхванати всички санитарни, работещи в болницата.

Предвижда се ежегодно да се провеждат лекции и дискусии по различни теми, съгласно утвърден график, като обученията се провеждат вътрешно и се водят от подготвени специалисти на лечебното заведение. Всички служители, преминали обучението, полагат тест за проверка на усвоения материал и на издържалите се издава сертификат за преминалото обучение по съответните теми.

ИНТЕРВЮ

До момента успеваемостта на положения тест е 96%, от което става ясно, че програмата за обучение на санитарите е успешна и ще доведе до повишаване на тяхната мотивация и ангажираност към работния процес, до осъзнаване на значимостта им, като част от болничния екип и до подобряване на знанията, уменията и трудовото им представяне, което в по-дългосрочен план се очаква да доведе до повишаване нивото на болничното обслужване и хигиената.

- По данни на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи медицинските сестри у нас са два пъти по-малко от необходимото за нормалното функциониране на здравната система. Всички болници съобщават за кадрови недостиг и свободни места за медицински сестри и други медицински специалисти. Какво е положението в УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД - Пловдив?

- За съжаление недостигът на медицински сестри е факт и то не само за лечебните заведения в България, а и в международен мащаб. Ние, като най-голямата болница в страната и като местоположение във втория най-голям град у нас не сме изправени пред криза, но определено се усеща недостиг. Въпреки голямото разнообразие от клинични структури, с които разполагаме, кандидатите за работа са малко, а възможностите за подбор - почти никакви, което определя и нуждата от провеждане на обучителни курсове за повишаване на квалификацията.

- Каква е средната възраст на работещите в болницата специалисти по здравни грижи? Има ли по-млади кадри, които през последните години са започнали работа в болницата и продължават да работят тук?

- Средната възраст на медицинските специалисти е около 50 години. Има и много по-млади специалисти по здравни грижи, които започват работа при нас по време на обучението си като здравни асистенти до дипломирането си, след което остават да работят тук, тъй като възможностите за развитие и нивото на професионални компетенции, които придобиват е много високо и им дава самочувствие и удовлетвореност.

- Националният съвет по качество на БАПЗГ в колаборация с Националните консултативни съвети по специалности към Асоциацията разработи проект на Медицински стандарт „Здравни грижи“, който очакваме да бъде възприет от поредното ръководство на Министерството на здравеопазването и да бъде представен за обществено обсъждане. Според Вас нужно ли е да има общи правила за броя на специалистите в отделните лечебни структури, както и правила и организация за тяхната работа?

- За да е успешна една система, следва да има ред, правила и дисциплина, към които да се стремим и които да следваме. Важно е да се възпроизведат необходимите кадри за обезпечаване на дейността, тъй като без кадрови ресурс не е възможно достигането на поставените цели.

- В отворено писмо до институциите в края на миналата година БАЗПГ настоя Министерството на здравеопазването незабавно да състави експертна работна група за изготвяне на нормативна база, която да регламентира: система за планиране, назначаване и задържане на медицинския персонал; рамка за устойчиво кариерно развитие; устойчиво нарастване на трудовите доходи на специалистите по здравни грижи; изискване за минимален брой медицински специалисти по здравни грижи за оптималното функциониране на лечебните заведения и забрана за заемане на длъжности „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ от лица без необходимата образователно-квалификационна степен по съответната медицинска професия. Смятате ли, че реализацията на тези искания би спомогнала да се намали кадровият дефицит?

ИНТЕРВЮ

- Да, ако се реализират исканите от БАПЗГ промени, биха спомогнали да се увеличи интересът към професиите в направление „Здравни грижи“, но считам за най-важно е насищането на системата с кадри от специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“, за да има кой да назначаваме на тези длъжности.

- След среща на председателя на Управителния съвет на БАПЗГ Милка Василева и г-жа Петя Недкова, председател на Националния съвет по качество на БАПЗГ, с двама заместник-министри по здравеопазването, на 5 февруари тази година Министерството на здравеопазването изпрати писмо с указания до Регионалните здравни инспекции в страната, в което се изтъква, че на длъжност „Медицинска сестра“ в болниците не трябва да се назначават хора с друга специалност, както и че по преценка на работодателя студенти по медицина или от специалност в направление „Здравни грижи“ могат да бъдат назначавани по време на своето следване на длъжности „Болногледач“ или „Здравен асистент“. Целта е да се осигури по-добро качество на здравните грижи и в същото време да се облекчи работата на медицинските сестри. Има ли интерес от студенти медици да работят в болницата, докато учат?

- Да, има интерес, но за доброто функциониране на системата са необходими дипломирани медицински сестри и акушерки, тъй като студентите медици, назначени, като здравни асистенти са за кратък период от време, след което напускат тази сфера, за да продължат кариерното си развитие. Засега осезателни промени в тази посока.

- Ако трябва да представите с няколко изречения пред млади хора професиите на медицинската сестра, акушерката, лекарския асистент/фелдшера, медицински лаборант, рехабилитатора и рентгеновия лаборант, какво бихте им казали?

- Професията, която сте избрали е на първо място призвание, любов, грижа и всеотдайност в името на пациента. Вашето ниво на знания и умения трябва непрекъснато да се надгражда и да се повишават компетенциите ви, за да умеете да ги предоставяте. В тази трудна и благородна професия от огромно значение е и способността ви за работа в екип, тъй като добрите резултати в лечебно-диагностичния процес се дължат на усилията и колаборацията между медицински специалисти от различни направления.

- Какво Ви дава сили да вървите с отдаденост и увереност напред?

- Вярата и стремежът за изграждането на едно по-добро и светло бъдеще за следващите поколения, което считам за наш дълг и отговорност.

Интервю на Румяна Милева

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

240 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ СТОЛИЦАТА ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ОСТРИ ОТРАВЯНИЯ В ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ“



240 специалисти по здравни грижи от лечебни заведения, Детско и училищно здравеопазване в столицата взеха участие в курс за надграждащо обучение на тема „Остри отравяния в детската възраст“, организирано от Регионална колегия на БАПЗГ – София. Лектор на обучението беше доц. д-р Маргарита Гешева - Бояджиева, д.м. - началник на Клиниката по токсикология в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“, национален консултант по клинична токсикология към Министерството на здравеопазването и хоноруван преподавател в Медицински университет - София. Обучението се проведе на 2 април 2024 г. в зала „Европа“ на Парк Хотел Москва.

Поздравителни думи към участниците в курса отправи г-жа Мариана Шиякова, председател на УС на Регионална колегия на БАПЗГ – гр. София. Тя поздрави медицинските специалисти с предстоящия Световен ден на здравето и им пожела на бъдат здрави и все така отдадени на благородната си мисия като припомни, че празникът се отбелязва на 7 април, тъй като на тази дата през 1948 г. е създадена Световната здравна организация.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„СЗО и международните организации, в които членува БАПЗГ обявиха седмицата 5-12 май за Седмица на медицинските сестри и акушерките, за да акцентират върху кадровия недостиг в тези професии в световен мащаб. Необходимо е да се акцентира върху необходимостта от мотивирането на млади хора да избират професията на медицинската сестра и акушерката“, изтъкна Мариана Шиякова. Тя допълни, че на рождената дата на големия приказен майстор Ханс Кристиан Андерсен, 2 април, се отбелязва Деня на детската книга: „Надявам се да има нови приказни разказвачи и откриватели на нови хоризонти, затова сме длъжни да пазим децата и да се грижим за тяхното здраве.“



Доц. Гешева представи видовете остри медикаментозни отравяния, както и отравяния с наркотични вещества. Курсистите бяха запознати с прилагането на антидот при отравяне и оказването на първа помощ и медицински грижи при пациенти с медикаментозни отравяния.

Лекторката се спря на острите отравяния с райски газ, гъби и ухапвания от змии. След това разгледа как се оказва първа помощ и медицински грижи при пациенти с анафилактичен шок. Следващият акцент беше върху видовете остри отравяния с алкохоли, оказването на първа медицинска помощ, последващото лечение и здравните грижи. Доц. Гешева сподели различни случаи от дългогодишната си клинична практика. Последваха въпроси и дискусия по представените проблеми.



Курсът завърши с изпитен тест. Успешно завършилите курса ще получат 14 кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

85 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ ВАРНА И ОБЛАСТТА ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „БЕЗОПАСНОСТ НА ПАЦИЕНТА В ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ“



На 6 април 2024 г. в аудитория 104 на Факултета по фармация към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна се проведе курс за продължаващото обучение на професионалисти по здравни грижи на тема „Безопасност на пациента в здравните грижи“. Обучението се проведе по повод Световния ден на здравето – 7-ми април. Лектор на обучението беше проф. Силвия Борисова, д.оз.н - ръководител на Учебен сектор „Медицинска сестра“. В курса, организиран от Регионална колегия на БАПЗГ – Варна, участие взеха 85 професионалисти по здравни грижи от Варна, Добрич, Шумен, Силистра и други градове.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Тематично бяха разгледани основните инструменти, които са от ключово значение за качеството на здравните грижи - безопасността и благосъстоянието на пациентите. Представени бяха измеренията и организационната рамка за осигуряване на безопасни здравни грижи. Участниците имаха възможност да се запознаят със стратегии и насоки за превенция на медицински грешки, които често водят до инциденти и нежелани събития. Проведе се оживена дискусия по поставените теми и конкретни казуси от практиката.

В практическата част от семинара бяха представени мерки и правила за осигуряване на безопасни грижи, както и подходи за превенция на инфекциите свързани с медицинското обслужване.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

46 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В БЕЗПЛАТНО ТРИДНЕВНО ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ВЪВЕДЕНИЕ В РОБОТИЗИРАНАТА НЕВРОРЕХАБИЛИТАЦИЯ“

46 специалисти по здравни грижи (предимно рехабилитатори, както и медицински сестри) взеха участие в безплатно тридневно онлайн обучение на тема „Въведение в роботизираната неврорехабилитация“. Курсът за продължаващо обучение се проведе в периода 1 - 3 април 2024 г. от 17:00 до 19:15 часа и беше организиран от БАПЗГ – Централа и Националния консултативен съвет на рехабилитаторите към БАПЗГ. Лектори на обучението бяха проф. д-р Ивет Колева и д-р Борислав Йошинов.



Проф. Ивет Колева, д.м., д.м.н., е специалист по неврология, физикална и рехабилитационна медицина, преподавател в Катедра "Кинезитерапия" във Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ при Медицински университет – София. Междувременно ръководи екип от специалисти в частна болница за рехабилитация в София.

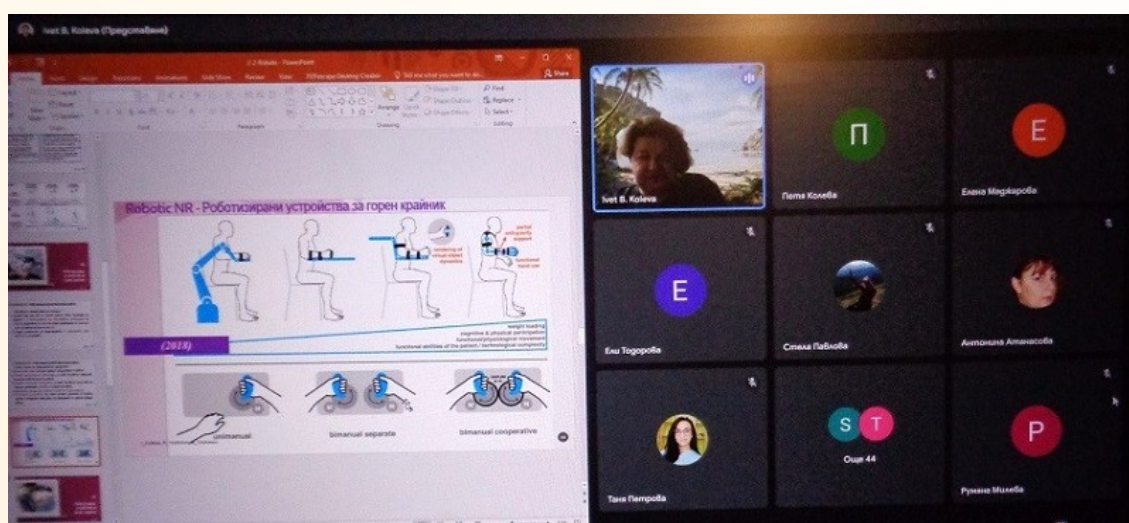
Д-р Борислав Йошинов е специалист по кинезитерапия, работи в УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ в София.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

През първия ден проф. Ивет Колева представи приложението на информационните и комуникационните технологии (ИКТ) в рехабилитацията и неврорехабилитацията. Бяха представени различни методи за електродиагностика: хронаксиметрия; Стълбица на Болдич (триъгълни импулси), хроно-алтеражни криви; електродерматометрия; акомодометрия и др.

Лекторката се спря на рисковете при свръхупотреба на електронни устройства и приложението на принципите на физикалната превенция.



През втория учебен ден курсистите попълниха тест, свързан с подобряване на обучението и перспективата за приложение на новите знания в практиката. След това те се запознаха с използването на роботи и невророботи в рехабилитацията.

„Ефективността на невророботите в неврорехабилитацията е доказана в множество студии на различни теми, със специален акцент върху третирането на захвата и походката при различни неврологични заболявания и увреди, при пациенти с травмена увреда на централната нервна система (главен и гръбначен мозък) и при слединсултна хемипареза“, изтъкна проф. Колева. Тя отбеляза, че подобно на термина „робот“ изразът „виртуална реалност“ понякога се използва некоректно в неврорехабилитацията.

„Всъщност виртуалната реалност е високотехнологичен интерфейс потребител-компютър, включващ стимулиране и взаимодействие в реално време на въведен субект чрез множество сетивни канали (визуални и слухови, понякога тактилни, при възможност – за мирис и вкус), базирани на синтетична среда, в която субектът усеща своето присъствие“, обясни проф. Колева. Тя представи принципите на невророботиката.

Курсистите бяха запознати с възможностите на виртуалната реалност – съвременна технология, която създава възможност на забавно и интересно занимание на пациентите по време на лечебния процес. Тази технология позволява занимания на пациентите и дистанционно, в домашна обстановка.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Проф. Колева посочи положителните ефекти при използването на виртуална реалност: възможност за двигателно обучение; наличие на обратна връзка; възможност за индивидуална лечебна терапия според тежестта на заболяването; стимулиране на мотивацията на пациента, влияние върху когнитивните способности, подобряване на вниманието и пространственото познание; намаляване на хроничната болка; намаляване на тревожността чрез създадените положителни емоции по време на заниманието. Лекторката се позова на Cochrane обзори (2011 г. и 2017 г.), които се базират на проучвания сред пациенти след инсулт, които показват добрите ефекти след приложението на виртуалната реалност при пациенти със слединсултна хемипареза.

Стана ясно, че невророботите и виртуалната реалност са ефективни и при неврореабилитацията на пациенти с невро-COVID.

Медицинските специалисти се запознаха с възможностите за рехабилитация чрез използването на екзоскелети (Локомат и др.).



Бяха разгледани роботизирани устройства за горен крайник, които бяха класифицирани по различни критерии:

- Според това коя част от горния крайник е подложена на терапия роботизирани устройства биват: с едностранно или двустранно задвижване на рамото; задвижване на лакътната става; задвижване на гъривената става, движения на ръката.
- Според механичните си характеристики роботизирани устройства биват екзоскелети и енд-ефекторни устройства.
- Според начина на извършване на движението роботизирани устройства осигуряват пасивно задвижване на горен крайник; активно неасистирано задвижване; активно асистирано задвижване; задвижване с оказано от робота съпротивление; бимануално упражнение, при което активното движение на здравия крайник е огледално извършено на задвижения от робота увреден крайник.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Курсистите бяха запознати с роботизирани устройства на долен крайник.

Беше демонстрирана работата с Локомат – роботизирана двустранна ортеза, произведена в Швейцария. Основните компоненти на този вид екзоскелет са: система, елиминираща тежестта на тялото; бягаща пътека; устройство за движение на долните крайници. Проф. Ивет Колева посочи положителните ефекти при пациенти със слединсултна хемипареза след терапия с Локомат: доболичаване до двустранно симетрична и качествена походка; възможност за контрол върху скоростта на походката; загуба на мастна тъкан и увеличаване на мускулна тъкан, благодарение на повишаване на аеробния метаболизъм; намаляване на спастичността на мускулите след терапията; профилактика на дълбока венозна тромбоза.

Лекторката изтъкна положителните ефекти след третиране на походката с екзоскелет при пациенти с долна парапареза:

- *Възстановяване на способността за ходене при системна и поетапна терапия;*
- *Подобряване на сърдечно-съдовата функция;*
- *Подобряване на дихателната функция с превенция за белодробни инфекции;*
- *Подобряване на метаболитната функция;*
- *Профилактика на декубитални рани и уроинфекции;*
- *Подобряване на способността за извършване на дейности в ежедневието.*

Бяха показани специални сензори, които отчитат натоварването на мускулите.

Проф. Колева се спря на възможностите на двигателната и когнитивната рехабилитация. Беше представена лечебната система NIRVANA, която може да се прилага при деца с ДЦП, аутизъм, при възрастни с болестта на Паркинсон, мозъчно-съдова болест и др. Системата представлява различни виртуални упражнения, позиционирани по стените и пода, като се използват различни стимули (зрителни, слухови, сетивни). Упражненията се адаптират по вид, трудност, скорост и сензорна модалност към нуждите на конкретния пациент.

Беше представена Hubert системата, която се използва освен за подготовка при спортисти, и за раздвижване на пациенти. При тази система се използва дигитализирана платформа, която се движи в 32 посоки и активизира различни групи мускули при стремежа на пациента да запази равновесие. Тя притежава и монитор, който показва дали е постигнат идеален център на тежестта чрез светлинен сигнал в зелено. Лекторката се спря на още системи за рехабилитация, сред които ReAction, Тайро терапия и др.

През третия учебен ден лекторите представиха клинични случаи с приложение на роботизирана рехабилитация и неврорехабилитация с виртуална реалност при пациенти със слединсултна хемипареза, множествена склероза и посттравматична долна параплегия.

Решилите успешно изпитния тест ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРС ЗА АКУШЕРКИ И МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ СЕ ПРОВЕДЕ В РАМКИТЕ НА XXV НАЦИОНАЛЕН КОНГРЕС ПО СТЕРИЛИТЕТ И РЕПРОДУКТИВНО ЗДРАВЕ С МЕЖДУНАРОДНО УЧАСТИЕ

В периода 4 - 7 април 2024 г. в курорта Боровец се проведе XXV Национален конгрес по стерилитет и репродуктивно здраве с международно участие. В рамките на Конгреса беше организиран Предконгресен курс, на който присъстваха над 70 медицински специалисти – лекари, акушерки, медицински сестри, академични преподаватели, докторанти, специализанти и студенти от специалност „Акушерка“. Модератори на Научната програма бяха проф. д-р Атанас Щерев и акушерка Д. Певтичева. Това съобщи за сайта на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи г-жа Антоанета Димитрова, зам.-председател на УС на БАПЗГ, която взе участие в обучението и конгреса.

Официално приветствие към присъстващите при откриването на курса поднесе доц. д-р Мария Юнакова, зам.-председател на БАСРЗ.



Антоанета Димитрова прочете поздравителен адрес към организаторите на събитието и участниците от името на Управителния съвет на БАПЗГ:

„Благодарим Ви за прекрасната идея да организирате Предконгресен курс за акушерки и медицински сестри, в който ще бъдат представени актуални въпроси и новости, свързани с перинаталната епигенетика, неонатологията, кърменето, асистираните репродуктивни технологии, нарастването на оперативните раждания без медицински показания. Спецификата на акушерските и здравните грижи изисква специално и непрекъснато обучение, затова тази медицинска прелюдия към разнообразните теми в петте научни сесии на конгреса е напълно обоснована и необходима. Благодарим Ви за дългогодишното ползотворно партньорство! БАПЗГ използва всяка възможност за да кредитира курсове, които помагат на нашите специалисти да стават все по-добри.

Днес, когато има напрежение в национален и международен план, когато много млади семейства и двойки отлагат решението си да станат родители, а в същото време нуждаещите се от асистирана репродукция се увеличават, прилагането на най-модерни диагностични и лечебни методи е от изключително значение за бъдещето на България. Пожелаваме на всички участници здраве, ползотворна работа и незабравими моменти!“

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Антоанета Димитрова благодари на организаторите на събитието за прекрасната идея, превърнала се в традиция, за предоставената възможност акушерски, медицински сестри и други специалисти от направление „Здравни грижи“ да бъдат поканени и да се запознаят с актуални теми и новости в областта на репродуктивното здраве. Подчерта също, че репродуктивната грижа изисква мултидисциплинарен екип от отлично подготвени медицински и немедицински специалисти от различни области, като обърна внимание на водещата роля на превантивната медицина, подходите за семейно планиране и съвременните репродуктивни методи и технологии.

Научната програма беше разнообразна и засягаше различни въпроси в проучванията на медицинските специалисти, което даде възможност за провеждане на дискусии.

Доц. д-р Н. Жекова засегна темата за неонаталните проблеми и различия между бременни жени в напреднала и в много напреднала възраст. Тя изведе доказателствени изводи, че напредналата възраст на жените оказва влияние на перинаталните и постнаталните резултати по отношение на честотата на цезаровото сечение, ниското тегло при новородените деца и необходимостта от продължителни интензивни грижи и лечение. В заключение отбеляза, че тези факти трябва да се вземат под внимание при пренаталната консултация на жените и планирането на стратегии за наблюдение на новородените.

Акушерка Мария Евгениева запозна присъстващите с влиянието на връзките между факторите на околната среда, пренаталния токсичен стрес и родителските умения в първите 1 000 дни от живота на детето върху неговото невро-поведенческо развитие и здравословното му състояние. Тя представи доказателства за позитивното влияние на патронажната грижа и домашните посещения, извършвани от специално обучен медицински специалист в перинаталния период.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Екип от изследователи на Катедра „Здравни грижи“ при ЮЗУ „Неофит Рилски“ - Благоевград и САГБАЛ „Д-р Щерев“ - София представи проучване за определяне тенденцията за метод на родоразрешение в България през последните две години. Данните от изследването показват, че в страната ни 50% от ражданията са завършили с цезарово сечение. Авторите отчитат, че се очертава опасна тенденция на „цезаризъм“ в съвременното българско общество.

Проф. д-р Атанас Щерев изтъкна ролята на акушерките като гарант за оказване на добра медицинска практика по опазване и оптимизиране на здравето и живота на бременните, майките, жените и новородените, и пожела да бъдат настоятелни в изискванията си пред политиците и представителите на другите медицински среди.



В края на Предконгресния курс всички заедно споделиха в разговори впечатления, изразиха удовлетворение от срещата и декларираха желание за продължаващо ползотворно сътрудничество.

Специалистите по здравни грижи, взели участие в курса, ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

55 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛЕМИНСКИ” ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ ПО МИКРОБИОЛОГИЯ



На 8 април 2024 г. в МБАЛ „Д-р Иван Селемински” - град Сливен се проведе обучение на тема „Спешност в микробиологията. Вземане на проби – правила, транспортиране на проби. Методи и принципи на съхранение”, в което взеха участие 55 професионалисти по здравни грижи. Лектор на курса за продължаващо обучение беше д-р Диана Димова – Василева, началник на Лабораторията по микробиология при МБАЛ „Д-р Иван Селемински”. За електронния бюлетин „Здравни грижи” на информира главната медицинска сестра на болницата Красимира Танева.

Предметът на микробиологията са живеещите във външната среда микроорганизми, както и тези, които паразитират в многоклетъчните организми. Микробиологията е лабораторна медицинска специалност, която е ангажирана в диагностиката и определянето на различните микроорганизми, които причиняват инфекции на организма. Микробиологичните изследвания са широк набор от изследвания, които включват определяне на вида микроорганизъм, неговата чувствителност към различни антибиотици, в различни материали (носен секрет, гърлен секрет, кръв, раневи секрет, ликвор, хръчка и др.).

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Първи акцент в изложението на д-р Димова бяха исторически данни за микробиологията. След това лекторът запозна курсистите с общите принципи и съвременните аспекти на микробиологичната диагностика, като обърна внимание на това, че резултатите от лабораторните тестове зависят от качеството на материалите, професионалният опит на лабораторния персонал и добрата интерпретация. Посочени бяха методите за лабораторна диагностика и основните правила за вземане на материали за микробиологично изследване. Подробно бяха разгледани вземането, съхранението и транспортирането на различните видове материал, което гарантира правилната диагностика и последващо адекватно терапевтично поведение.

Обучението завърши с обсъждане на възникналите въпроси и изпитен тест. Курсът е кредитиран по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ**234 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ
В БЕЗПЛАТЕН ИНТЕРАКТИВЕН КУРС НА ТЕМА
„ИМУНОПРОФИЛАКТИКА В ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ“**

На 10 април 2024 г. от 17:00 до 19:15 часа се състоя безплатен интерактивен курс на тема „Имунопрофилактика в детската възраст“, организиран от БАПЗГ- Централа. В обучението, което се проведе през платформата Google Meet, участие взеха 234 специалисти по здравни грижи (предимно медицински сестри и акушерки, но също медицински и рентгенови лаборанти, рехабилитатори и фелдшери). Модератор на обучението беше Антоанета Димитрова, зам.-председател на УС на БАПЗГ (квота „Акушерки“). Тя представи лекторът на курса проф. д-р Боряна Слънчева, д.м., специалистка по педиатрия и неонатология с над 40-годишен професионален опит, началник на Клиниката по неонатология в СБАЛАГ „Майчин дом“ - София, преподавател в Медицински университет – София.



Проф. Слънчева припомни задължителните ваксини, които се поставят на бебето още в Родилния дом, както и тези, които се поставят по специален график след изписването на бебето и майката от лечебното заведение.

Лекторката изтъкна, че Министерството на здравеопазването е публикувало проект за изменение и допълнение на Наредба 15 за имунизациите в Република България. Проектът цели да бъдат създадени ясни правила за отлагане на задължителни имунизации, за да се намали броя на необхванатите лица. В него са прецизирани противопоказанията, които следва да се спазват при имунизация; уточнени са общите противопоказания: остри възпалителни заболявания на различни системи и органи, хронични заболявания в стадий на декомпенсация. Сред новостите са съобразяването с тежки алергични реакции спрямо съдържащи се във ваксините алергени. В същото време отпада алергията към яйчен белтък като противопоказание за имунизация срещу морбили, паротит и рубеола, както и срещу грип.

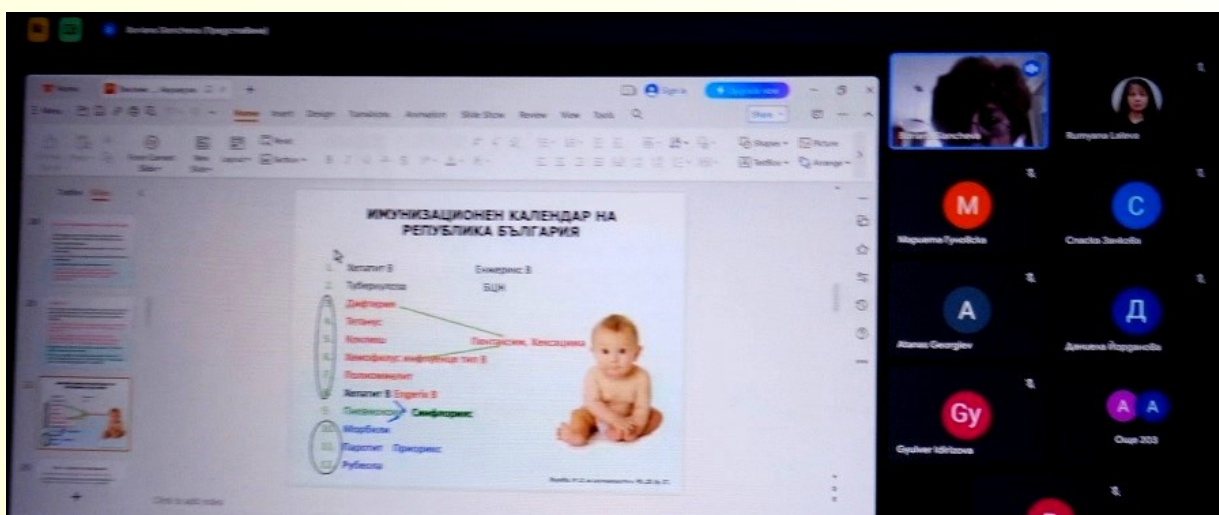
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„Предвижда се при недоносените бебета да отпадне изискването за навършване на коригирана двумесечна възраст като условие за провеждане на имунизации. В същото време се въвежда условието за достигане на тегло от 2 000 грама и стабилно клинично състояние. Целта е да се даде възможност на недоносените деца да получат по-ранен и навременен достъп до имунизации, за да се намали риска от ваксинапредотвратима инфекция“, изтъкна проф. Боряна Слънчева.

Лекторката се спря подробно на начина и времето на приложение на отделните ваксини. Например ваксината срещу пневмококови инфекции (Synflorix) се прилага двукратно през 2-рия и 4-тия месец от раждането. *„При преценка за невъзможност на едновременно прилагане на съответните за възрастта задължителни ваксини оптималният интервал между две ваксини е две седмици“,* обясни проф. Слънчева.

По време на обучението лекторката припомни, че между 7-месечна и 10-месечна възраст на бебето се отчита реакцията от поставената в Родилния дом БЦЖ ваксина (развива клетъчно-медиран поствакцинален имунитет срещу туберкулоза, подобно на имунитета при естествена инфекция). При липса на реакция се прави проба на Манту – в случай на отрицателна проба е необходимо да се постави отново БЦЖ ваксина.

В Родилния дом, през първите 24 часа след раждането, на бебето се поставя и ваксина срещу хепатит В.



Лекторката се спря и на препоръчителните ваксини, които се заплащат от Министерството на здравеопазването за определени групи: ваксини срещу ротавирусна инфекция, срещу грип, срещу HPV, срещу варицела. *„На ротавирусите са най-податливи децата до 3-годишна възраст“,* изтъкна проф. Слънчева. Тя обясни основните симптоми и необходима реакция при наличие на ротавирусна инфекция, както и последиците от нея. Лекторката припомни, че у нас са налични два вида ваксини срещу ротавирусна инфекция.

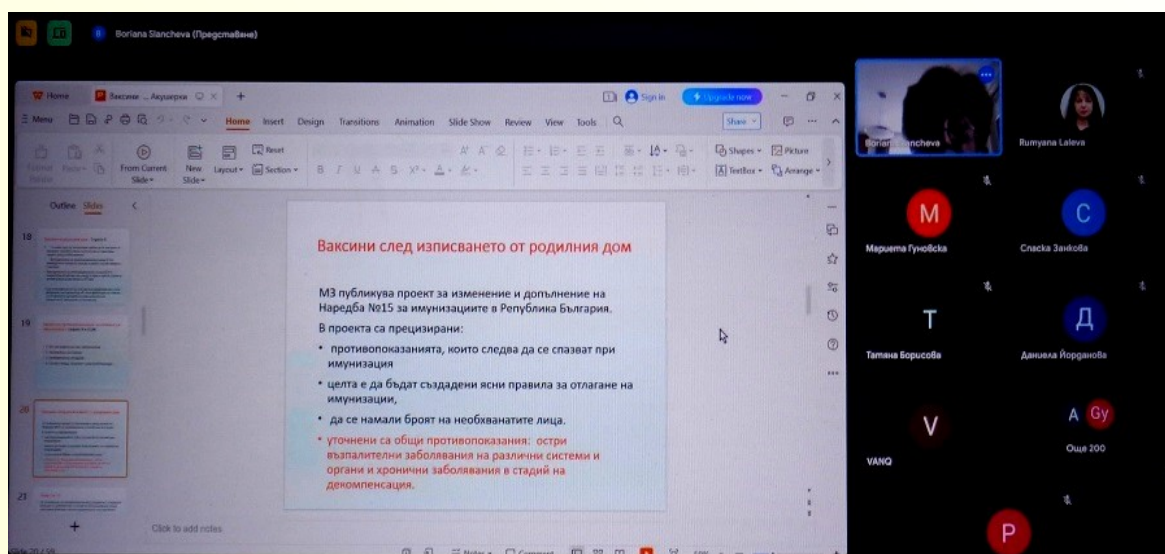
ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

По отношение на противогрипната ваксина стана ясно, че има препоръка тя да се направи след 6-тия месец на бебето. Тази ваксина предпазва също бременните и кърмачките. Когато бременната се ваксинира, бебето има възможност да създаде пасивен имунитет, докато достигне необходимата възраст самото то да бъде ваксинирано, обясни проф. Слънчева.

Лекторката предостави данни за ваксиналния обхват през 2023 г. С БЦЖ ваксина са обхванати 95% от подлежащите на ваксинация. Срещу морбили, паротит и рубеола са ваксинирани 91,5% от подлежащите на ваксинация. Малко по-голям е процентът на ваксинираните срещу полиомиелит – 93%. СЗО препоръчва страните да се стремят към имунизационен обхват между 95% и 97%.

Проф. Слънчева сподели случаи от богатия си клиничен опит и отговори на много въпроси, които интересуваха курсистите. Тя препоръча на медицинските специалисти да си сверяват професионалния часовник в платформата за ваксините „Плюс мен“, която се намира в сайта на МЗ.

Участниците в курса ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ**156 МЕДИЦИНСКИ ЛАБОРАНТИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА
„ПРЕДКЛИНИЧНИЯТ ЕТАП – ГАРАНЦИЯ ЗА НАДЕЖДНОСТ
НА ЛАБОРАТОРНИЯ РЕЗУЛТАТ“**

На 3 април 2024 г. през онлайн платформата Google Meet се състоя обучение на тема „Предклиничният етап – гаранция за надеждност на лабораторния резултат“, организирано от БАПЗГ - централа и Националния професионален консултативен съвет на медицинските лаборанти към БАПЗГ. В интерактивния виртуален курс участие взеха 156 медицински лаборанти от цялата страна. Лектор на обучението беше доц. Павлина Тенева, директор на Медицинския колеж към Тракийския университет – Стара Загора.

Лекторката обясни, че предклиничният етап се състои от две фази – предлабораторна и преданалитична (вътрелабораторна). Тя разгледа основните групи източници на вариации (биологични и инвитро фактори), които могат да влияят след получаване на материала за изследване. Специалистката се спря на различните характеристики на различните кръвоносни съдове, които имат конкретни функции. В зависимост от лабораторните анализи се определя кръвта, която може да се използва – артериална, капилярна и венозна.



Доц. Тенева изтъкна, че при подготовката на вземане на кръв комуникацията с пациента е изключително важна. Положението на тялото на пациента също има значение – промяната от легнало в изправено положение и обратното може да повлияе сериозно на стойностите на лабораторните показатели, обясни лекторката. Тя проследи процедурите при вземане на кръв – идентифицирането на пациента, проверка дали е спазил необходимата 12-часова хранителна пауза, уточняване на модифицируемите фактори (прием на лекарства, начин на живот, физическа активност, телесно тегло, тютюнопушене, консумация на алкохол и др.). Важно е кръвта да се вземе сутрин на гладно между 7:00 и 9:00 часа.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Специалистката се спря на подготовката на работното място и консумативите, необходими за вземането на кръв. Стана ясно, че венозната кръв е подходяща за изследването на всички лабораторни показатели с изключение на кръвногазовия анализ. Предимствата са много – получаването на проба венозна кръв е добре стандартизирана процедура; венозната кръв има по-постоянен състав от капилярната; може да се получи кръв, която е в достатъчно голям обем за извършването на различни лабораторни анализи, включително при необходимост за тяхното повтаряне; венепункцията често се приема от пациентите за по-малко болезнена от вземането на капилярна кръв, сочат изследвания.

Бяха изтъкнати предимствата на вземане на венозна кръв с вакуумна система при прецизна предварителна подготовка за подготовка на необходимите консумативи и пособия, и откриване на най-подходящото място за взимане на кръв. Бяха проследени всички стъпки при вземане на венозна кръв. Доц. Тенева подчерта, че в областта на лакътната ямка има няколко вени, които могат да се използват за вземане на кръв. Беше посочена препоръчителната последователност на епруветките за различните изследвания:

- Епруветка за хемокултура;
- Епруветка с натриев цитрат за хемостаза, обикновена епруветка или с активатор на съсирването;
- Епруветка с хепарин;
- Епруветка с гел за сепариране на серум;
- EDTA епруветка;
- Епруветка с инхибитор на гликолиза;
- Други епруветки.

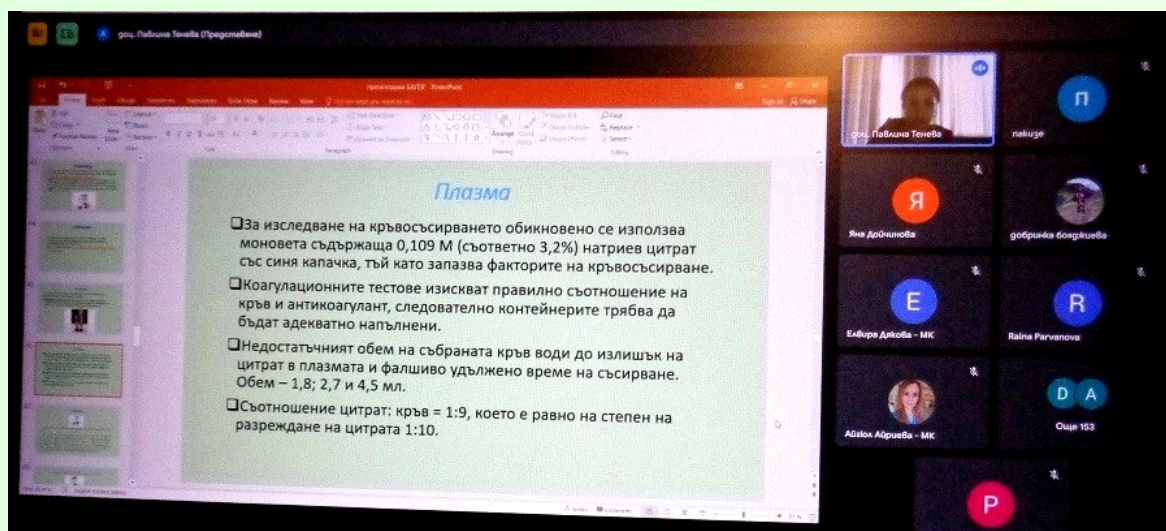
Лекторката подчерта, че епруветките трябва да се напълнят до посоченото ниво, а размесването на кръвта трябва да стане с всяка епруветка непосредствено след взимането на кръвта. Едно обръщане включва завъртане на епруветката вертикално на 180 градуса и връщането ѝ в изходна позиция.

Доц. Тенева изложи характеристиките на антикоагулантите на кръвта, необходими за да се направят различните изследвания: натриев цитрат, тринатриев цитрат, натриев флуорид, натриев йодоацетат; хепарин.

Бяха показани предимствата на затворената система за вземане на биологичен материал и компонентите на системата с вакуум епруветки: адаптер (холдер), двустранно остра игла и цветно кодирани вакуумни епруветки. Специалистката обясни какво могат да съдържат различните епруветки, които се отличават с различни цветове на капачките: перли или силикон, предназначени да ускорят процеса на съсирване; токсотропен разделителен гел, предназначен да образува бариера между кръвните клетки и течната част на кръвта след центрофугирането.

Стана ясно, че обемът на изтеглената кръв зависи от вътрешния вакуум в епруветките.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Доц. Тенева представи различните вакутейнери за получаване на кръвен серум (червена капачка), времето на съсирване и кога е най-подходящо да се премине към центрофугиране (не повече от 1 час след вземането на кръв). При по-дълъг период преди центрофугирането, настъпват химически промени в серума, които ще повлияят на резултатите заради намалено ниво на глюкозата, повишено ниво на серумното желязо и повишени нива на калия. Тези вакутейнери се използват за определяне на показателите в лаборатории по клинична химия, серология, имунохимия и имунология.

Лекторката обясни предимствата на епруветки с интегриран гел сепаратор за изолиране на серум от цяла кръв (жълта капачка) и в какви структури се използват (лаборатории по клиничната химия, серология, имунохимия, имунология, лекарствено мониториране). За тестове в хематологията, изискващи проби от пълна кръв, се използва моновета, съдържаща антикоагулант (лилава капачка). Доц. Тенева обясни подробно стъпките за качествено изследване на плазма. Вакутейнери за плазма с гел се идентифицират по светлозелената капачка. Стана ясно още, че епруветките със сива капачка се използват за определяне на концентрацията на глюкоза, лактат и алкохол в кръвта. Курсистите разбраха и важни подробности при вземането и съхраняването на пробата.

За определяне на скоростта на утаяване на еритроцитите се използват моновети с черна капачка (понякога лилава).

Доц. Павлина Тенева припомни, че лабораторията може да откаже анализ при несигурна идентификация на пробата, грешно подбрана епруветка, недостатъчно количество биологичен материал, наличие на съсирек в епруветка с антикоагулант. Тя посочи конкретни слабости в работата на медицинските лаборанти, които водят до лабораторни грешки: хемолизирани проби; неподходящ обем или количество на пробата; биологични проби, събрани в грешен контейнер; ненужно съсирване; замърсяване на инфузионните течности, липемични проби, иктеричен серум и др.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Бяха демонстрирани нагледно различни по вид проби с техните предимства и слабости. Специалистката акцентира върху важноста да се правят качествени проби, тъй като от тях зависи диагностиката и лечението на пациентите, а от друга страна повтарянето на пробите се отразява негативно на бюджетите на лабораториите и лечебните заведения. Тя даде и кратки препоръки за действие при наличие на неподходящи проби. Тя представи в подробни таблици изискванията за получаване, подготовка и съхранение на биологичните материали за някои клинично-лабораторни изследвания.

Участниците в обучението ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.



**ЗА ПРЕДСТОЯЩИТЕ КУРСОВЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ,
КРЕДИТИРАНИ ОТ БАПЗГ, ВИЖТЕ В САЙТА НА АСОЦИАЦИЯТА
(СЛАЙДЕР, РАЗДЕЛ „ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ“,
РАЗДЕЛИ „ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ“ И „АКТУАЛНО ОТ БАПЗГ“)**

Курсове с фиксирана дата и с начална дата по избор, организирани от лечебни заведения и учебни структури

Онлайн курсове и курсове за дистанционно обучение, организирани от БАПЗГ и РК на Асоциацията

Курсове, организирани от Регионалните колегии на БАПЗГ

Курсове, организирани от Националните професионални консултативни съвети към БАПЗГ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

150 МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТИ СЕ ВКЛЮЧИХА В ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЕ ЗА РИСКОВЕТЕ ОТ ЗАМЪРСЯВАНЕТО НА ВЪЗДУХА С АКЦЕНТ ВЪРХУ ЕНДОКРИННИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ

150 специалисти по здравни грижи от страната взеха участие в онлайн курс за продължаващо обучение на тема „Значение на замърсяването на въздуха за увеличаване на честотата на ендокринните заболявания“. Обучението се проведе на 11 април 2024 г. през онлайн платформата Google Meet. Лектор на курса беше доц. д-р Цветелина Тотомирова, дм, началник на Клиниката по ендокринология и болести на обмяната във Военномедицинска академия – София и член на Лекарска мрежа „Въздух за здраве“



Д-р Тотомирова изтъкна, че отдавна е известно негативното влияние на мръсния въздух върху здравето на човека и запозна курсистите с целите и активностите на инициативата Лекарска мрежа „Въздух за здраве“.

По оценка на Европейската агенция по околната среда мръсният въздух води до преждевременна смърт средно на 400 000 души годишно в страните от Европейския съюз. България е една от страните с най-много смъртни случаи заради зони на мръсен въздух. По данни на Световната здравна организация (СЗО) у нас годишно заради замърсения въздух умират 15 000 души.

Според СЗО замърсяването на въздуха намалява Брутният вътрешен продукт с 29,5% заради намаляната производителност на труда и разходите за лечение на хора с предизвикани заболявания.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Сред вторичните замърсители са фотохимичните окислителни, азотният диоксид, серният триоксид, вторични прахови частици. Лекторката се спря подробно на характеристиката на всеки замърсител и какви здравни поражения може да причини. Видът и количеството на замърсителите варира в зависимост от географското местоположение; степента на урбанизация на региона; дали е светлата или тъмната част на денонощието; дали има предприятия или дейности, свързани със земеделието и животновъдството; третиране на битови и селскостопански отпадъци, отпадни води и др.

Съществуват и естествени източници на замърсяване: горски пожари; вулкани; пръски от морска сол; пустинен прах, който се разнася от вятъра и др.

Специалистката изтъкна, че праховите частици са причина за увеличаването на алергиите, астматичните пристъпи, дихателните смущения, случаите на рак на белия дроб, увеличен риск за възпаление на средното ухо при децата.

Мръсният въздух влошава сърдечното здраве, кръвообращението, черния дроб, костите, гастроинтестиналния тракт, мозъка. Замърсяването на въздуха може да провокира появата на диабет; увеличава честотата на тиреоидните заболявания, кардиоваскуларните заболявания, инфекциозните заболявания; влошава женския фертилитет, отразява се зле на очното здраве (синдром на сухото ухо, ретинопатия, глаукома, катаракта); причинява заболявания на щитовидната жлеза.



Доц. Цветелина Тотомирова се спря подробно на процесите, които водят до появата на захарен диабет – увеличаване на глюкозата и свободните мастни киселини, поява на инсулинова резистентност. Тя се позова на научни изследвания, доказващи, че замърсителите във въздуха водят до поява на диабет тип 2.

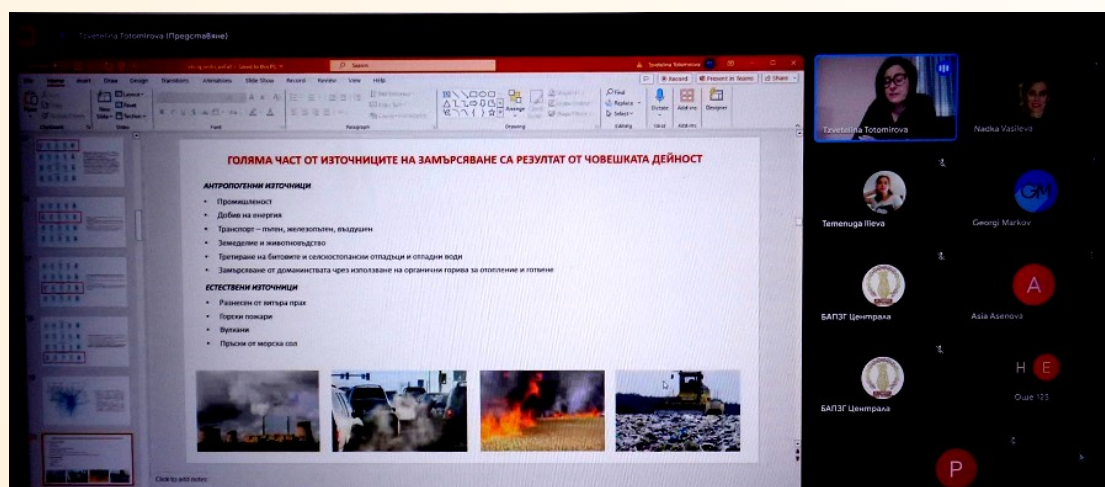
Climate and air pollution exposure are associated with thyroid function parameters: a retrospective cross-sectional study

$Y: 2.0mg^{-1} \cdot 10^{-6} \cdot X: 1.0mg^{-1} \cdot 10^{-6} \cdot W: 2.2mg^{-1} \cdot 10^{-6}$

- Установяване на ясно увеличение ТМН, FT3 и TPOAb през есента зимния периода в сравнение с пролетно лятото ($P < 0.0001$)
- Слабо повишение FT4 ниво и спадане на FT3/FT4 със сезонно зимния период ($P < 0.0003$)
- Значително увеличение на ТМН и FT3 нива са симфиметрично/симетрично асоциирани със средното ниво на влажност, максимална температура влажността, минималните и максималните
- FT4 нивата в симфиметрично/FT3/FT4 са били положително асоциирани с тези климатични фактори
- Формата и симфиметрично обратна корелация между FT3 и спадане в частите ($r = -0.50, P < 0.0001$) и положителна корелация между FT3/FT4 и частите ($r = -0.45, P < 0.0001$)
- Корелациите на PAS5, PAS10, SOL, SOL и NO2 били симфиметрично/асиметрично по време периода есен-зима в сравнение пролет-лято ($P < 0.0001$)
- ТМН и FT3 симфиметрично положително корелират със замърсяването на въздуха, дишане FT4 и FT3/FT4 корелират негативно

Authors: Tameruga Ilieva, Nadka Veseliva, Georgi Markov, Yvelia Petropola, Ozen 133

По отношение на ендокринната система замърсителите могат да променят действието на хормоните чрез повлияване на синтеза им в ендокринната жлеза. замърсителите водят до промени при свързването с протеините носители, те могат да се конкурират с ендогенния хормон и да причинят антагонистични или агонистични таргетни клетъчни отговори. „Познанието на въздействието и предвиждането на негативното им влияние върху организма има ключово значение за превенцията, профилактиката и лечението на отклоненията. Затова е нужна добра информираност и активни действия за ограничаване на замърсяването“, изтъкна проф. Тотомирова.



ЗДРАВНИ ГРИЖИ, брой 4/2024

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

50 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ УЧАСТВАХА В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „БЪРНАУТ – СИНРОМЪТ НА ПРОФЕСИОНАЛНОТО ИЗПЕПЕЛЯВАНЕ В МЕДИЦИНСКАТА ПРОФЕСИЯ“



На 12 април 2024 г. в конферентната зала на хотел „Дикас“ в Смолян по повод Международния ден на здравето – 7 април и Международния ден на сестринството – 12 май, Регионална колегия на БАПЗГ - Смолян проведе обучение на тема „Бърнаут – синдромът на професионалното изпепеляване в медицинската професия“ с лектор проф. д-р Биянка Торньова. В обучението участие взеха 50 професионалисти по здравни грижи, представители на Регионална здравна инспекция - Смолян, студенти от III курс в специалност „Медицинска сестра“ в Тракийския университет – Стара Загора. За това съобщиха от РК на БАПЗГ – Смолян.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Проф. Торнъова изтъкна разликата между стрес и дистрес, представи историята на изследването на Бърнаут синдрома. Първият учен, който описва симптомите на Синдрома на професионално прегаряне и прави обширно изследване, е американският психолог Фройденбергер. Лекторката се спря подробно на нивата, рисковите фактори, симптомите и фазите на протичане на Бърнаут синдрома.

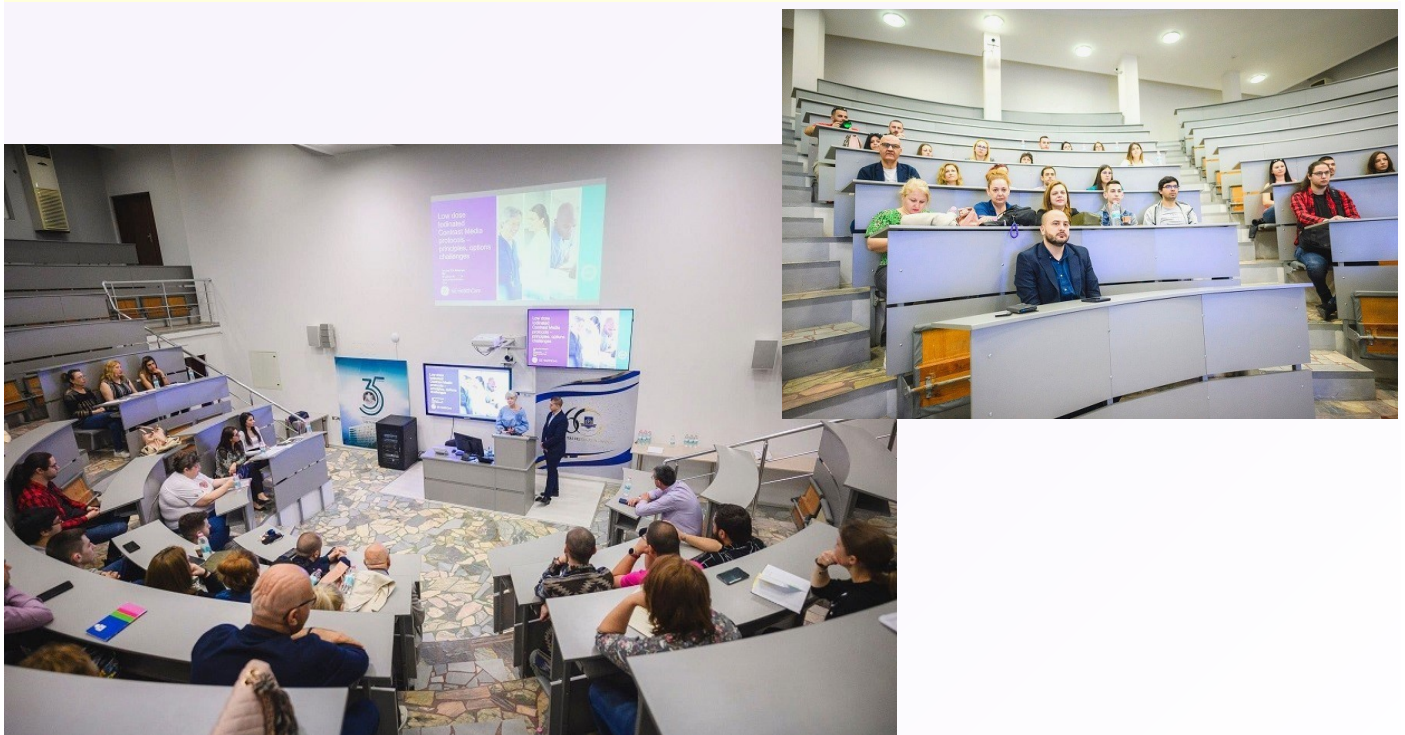
Основният акцент на обучението беше поставен върху стратегиите за справяне със стреса и превенцията на професионалното изпепеляване. Важно е да се знае, че това е предотвратимо и преодолимо състояние, когато симптомите бъдат разпознати навреме, за да се идентифицират причините и да се предприемат адекватни действия.

След края на презентацията всички присъстващи попълниха психологически тест за проверка на нивото на Бърнаут, след което беше направен анализ на получените резултати.

Участниците в обучението ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

50 РЕНТГЕНОВИ ЛАБОРАНТИ СЕ ВКЛЮЧИХА В ОТКРИТ СЕМИНАР НА ТЕМА „АКТУАЛНИ ПОДХОДИ В КОНТРАСТНАТА РАДИОЛОГИЯ“



На 13 април 2024 г. в зала „А“ на УМБАЛ „Света Марина“ - Варна се проведе открит семинар за рентгенови лаборанти на тема „Актуални подходи в контрастната радиология“. В обучението участваха над 50 рентгенови лаборанти от Варна, София, Шумен, Търговище, Добрич и Русе, информираха от Регионална колегия на БАПЗГ – Варна.

Лектори на обучението бяха:

- ⇒ **Г-жа Зане Лиєпа** - рентгенов лаборант, апликант специалист по контрастни вещества" с 10-годишен стаж в радиологията. Преподавател по практическо обучение в университетски клиники в Латвия;
- ⇒ **Доц. д-р Чавдар Бъчваров, д.м.**, Катедра „Образна диагностика, интервенционална рентгенология“, УС „Интервенционална рентгенология“, Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна. Началник на Ангиографския сектор към Клиниката по образна диагностика в УМБАЛ „Света Марина“;

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

- ⇒ **Доц. д-р Георги Тодоров**, д.м., Катедра „Образна диагностика, интервенционална рентгенология“, УС „Интервенционална рентгенология“, Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна;
- ⇒ **Д-р Бойко Матев** - гл. асистент, носител на наградата „Златен Хипократ“ за Випуск 2021 г. за специалност „Медицина“ – Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна.

Тематично бяха представени новостите при протоколите за прилагане на контрастни вещества при КТ ангиографски изследвания и при провеждане на компютъртомографско изследване на паренхимни органи.

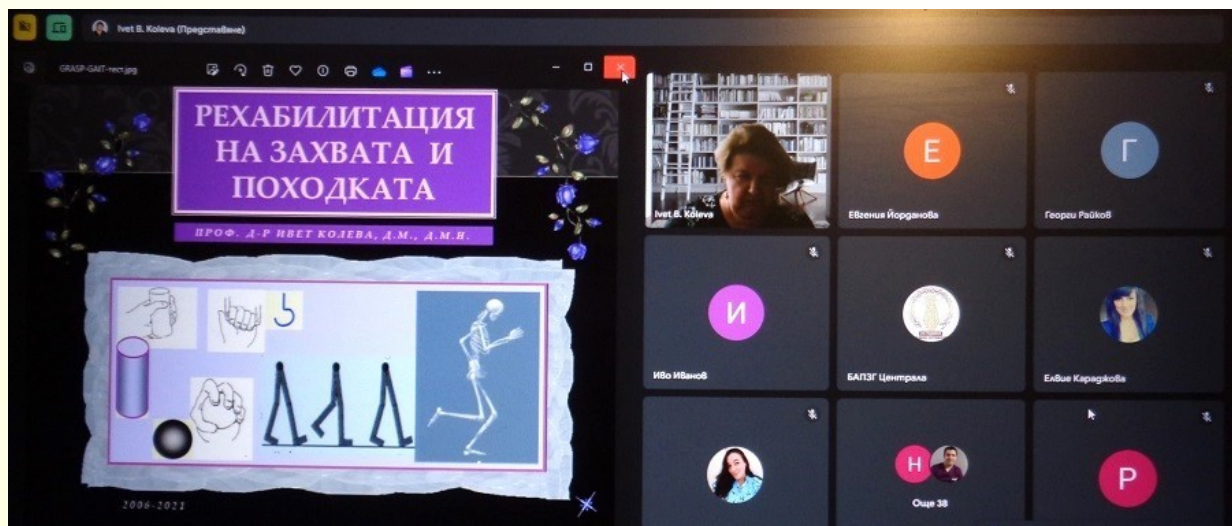


Старши рентгенов лаборант Татяна Костадинова завърши обучението с представяне на обширната дейност на Клиниката по образна диагностика в университетската болница, като презентира новата апаратура и нейните възможности, а именно:

- Извършването на рентгенографии на цели крайници и цял гръбнак на апаратите за рентгенография;
- Възможността на скопичнографичния апарат да заснема филм по време на рентгеновско изследване;
- Извършването на компютъртомографски ангиографии на долни крайници, горни крайници, мозъчни и каротидни ангиографии;
- Извършване на кор-биопсии, дренажи и други интервенционални процедури под скопичен контрол в реално време;
- Извършването на целотелесна и секторна остеоденситометрия;
- Сономамотомография - ехографско скениране на гърдите с възможност за 3Д обработка на образа и диагностициране на малки лезии;
- Бяха представени и двата Магнитнорезонансни апарата – 3Т и 1,5Т и най-новия ангиографски апарат в Центъра по интервенционална диагностика към Клиниката по образна диагностика.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

55 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ТРИДНЕВЕН ОНЛАЙН КУРС НА ТЕМА „РЕХАБИЛИТАЦИЯ НА ЗАХВАТА И ПОХОДКАТА“



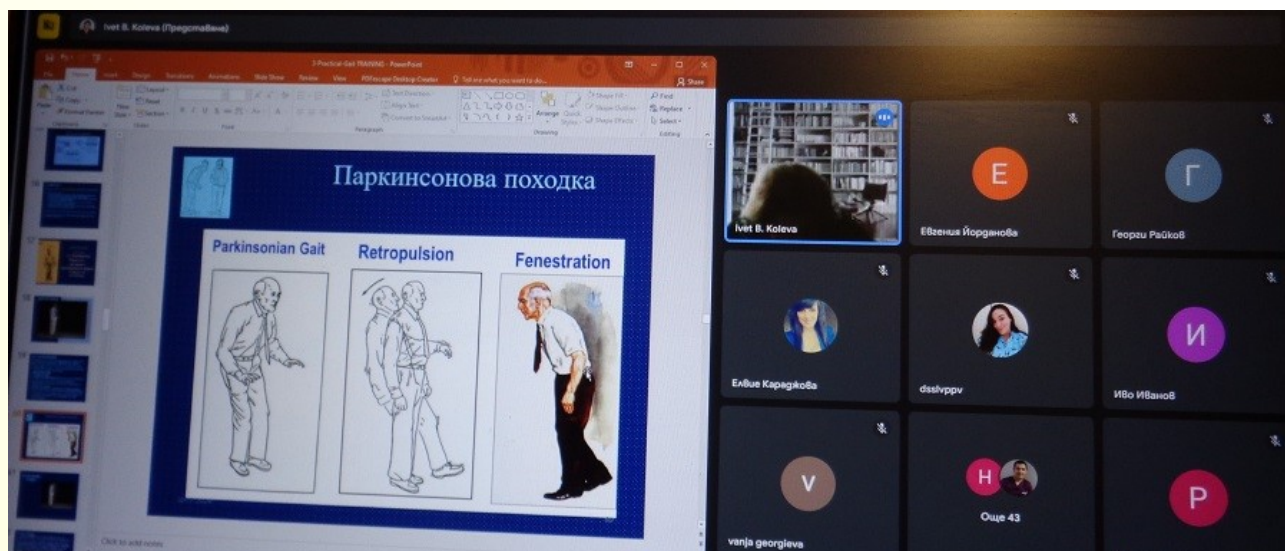
55 специалисти по здравни грижи взеха участие в тридневен онлайн курс на тема „Рехабилитация на захвата и походката“. Обучението, организирано от БАПЗГ-централа и Националния професионален консултативен съвет на рехабилитаторите към БАПЗГ, се проведе в периода 15-17 април 2024 г. Лектори на курса бяха д-р Ивет Колева и д-р Борислав Йошинов.

Проф. Ивет Колева, дм, дмн, е специалист по неврология, физикална и рехабилитационна медицина, преподавател в Катедра "Кинезитерапия" във Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ при Медицински университет – София. Междувременно ръководи екип от специалисти в частна болница за рехабилитация в София.

Д-р Борислав Йошинов е специалист по кинезитерапия, работи в УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ в София.

През първия учебен ден беше представен захвата – неговата дефиниция, фази, кинезиологичен анализ. Бяха проследени дефиницията, фазите и класификациите на походката. Бяха представени нагледно различни патологични походки: антalgична походка, походка тип Транделенбург (при кокс артроза), атактична походка, хемиплегична походка, диплегична походка, невропатна походка (при увреда на периферната нервна система), миопатна походка (при невромускулни заболявания) и др.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



През втория учебен ден бяха представени практически методи за изследване и възстановяване на захвата и походката при различни заболявания: невромускулни заболявания, травматологични заболявания и увреди, ревматологични заболявания и др. Тук терапията например е подходяща за хора със слединсултна хемипареза, гръбначно-мозъчни травми, черепно-мозъчни травми, детска церебрална парализа, множествена склероза и мускулно-скелетни заболявания. С терапевтичния метод Diego се осъществява тридименсионно трениране на дейности от ежедневието, като се използва виртуална реалност. Бяха представени различни упражнения, които са подходящи за различните етапи на конкретни заболявания (остър стадий, подостър стадий, хроничен стадий). Например при болести на нервните коренчета и плексуси в острия стадий много подходящи са упражненията на Уилямс, в подострия стадий се препоръчва да се използват токове на Котс, лечебен масаж и лечебна гимнастика, а в хроничния стадий е добре да се използват височестотни токове и подводна гимнастика. Бяха дадени примери от практиката с кратки видеофилми.

В последния учебен ден проф. Ивет Колева представи алгоритми за възстановяване на захвата и походката в рехабилитацията на някои често срещани заболявания и увреди. Тя изтъкна, че алгоритмите трябва да се адаптират към конкретния пациент, неговото заболяване и състояние в момента. Специалистката представи интересни клинични случаи.

Курсистите получиха електронен учебник по темата. След като се справиха с изпитния тест, те ще получат по 20 кредитни точки, определени по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

242-МА СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ ОБЛАСТ БЛАГОЕВГРАД ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ДВУДНЕВНО ОБУЧЕНИЕ ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ВРЕМЕТО И НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ



На 19 и 20 април 2024 г в Pirin Golf & Country Club - комплекс от затворен тип, разположен между Пирин, Рила и Родопите - се проведе обучение на специалисти по здравни грижи от Регионална колегия на БАПЗГ - Благоевград. Отличната организация, създадена от председателя на колегията, г-жа Ваня Лагадинова и ръководството на колегията със съдействието на главните медицински сестри от региона допринесе за доброто настроение и възможност за много срещи, обмен на информация и опит между колегите от общините Благоевград, Гоце Делчев, Петрич, Сандански и Разлог.

Лектор на обучението беше проф. Иванка Стамболова, дм, преподавател в Катедра „Здравни грижи“ на Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ към Медицински университет - София и регионален отговорник на БАПЗГ за регион Благоевград. Тя представи темите „Мениджмънт на времето в управлението на здравните грижи“ и „Управление на човешките ресурси - оценка на персонала“.

В обучението участие взеха 242-ма специалисти по здравни грижи от колегията – медицински сестри, акушерки, фелдшери и рехабилитатори. Медицинските специалисти получиха информация за управление на времето като важен ресурс в работата и възможните стратегии за неговото по-ефективно разпределение и използване в работна среда. Предизвиканата дискуссия установи, че недостигът на кадри и увеличаването на нуждаещите се от грижи пациенти имат съществено значение за увеличаването на недостига от работно време, като в същото време грижата за собственото здраве и почивката на специалистите по здравни грижи непрекъснато намаляват.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Втората тема „Оценка на персонала“ беше избрана от ръководителите по здравни грижи от региона в желанието им да бъдат запознати колегите с прилагане на съвременни, гъвкави системи за оценка на работното поведение, които могат да допринесат за по-справедливо разпределение на получаваното заплащане. Темата беше посрещната с голям интерес от специалистите по здравни грижи. С предложената практическа разработка на оценъчна система проф. Стамболова демонстрира как може да бъде разработена и използвана системата на регионално ниво – болница, отделение. Прилагането на подобна оценъчна система би могла да подобри качеството на здравните грижи за пациентите и да подобри психоклимата в колективите заради по-справедливото заплащане. Тази тема повдигна отново въпросите за заплащането на труда на специалистите по здравни грижи, тяхното застаряване, необходимостта да работят на две места и мотивираните претенции на работещите в Спешната медицинска помощ да получат втора категория труд при пенсиониране.



Обучението приключи с широка дискусия и разговори, провеждане на тестови изпит по двете теми и коктейл в приятната предвечерна атмосфера на комплекса. Мероприятието се организира и осъществи в навечерието и по повод на Международния ден на акушерката – 5-ти май и Международния ден на сестринството -12-ти май.

Участниците ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

20 СПЕЦИАЛИСТИ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ПРИЛОЖЕНИЕ НА ПЕРИФЕРНА ВЕНОЗНА КАНЮЛА В ПРАКТИКАТА НА РЕНТГЕНОВИТЕ ЛАБОРАНТИ“



На 20 април 2024 г. в Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ към Медицински университет – София се проведе обучение за рентгенови лаборанти на тема „Приложение на периферна венозна канюла в практиката на рентгеновите лаборанти“, организирано от БАПЗГ – Централа и Националният професионален консултативен съвет на рентгеновите лаборанти към БАПЗГ. В обучението участие взеха 20 рентгенови лаборанти от София, Варна и Пловдив.

Проф. Галина Чанева, д.м., от Катедра „Здравни грижи“ в Медицински университет – София запозна участниците в курса с правилата при провеждане на венозно вливане и поставяне на периферна венозна канюла. Лекторката изтъкна, че е изключително важно медицинските специалисти да се научат как да откриват подходящата вена за вливането или инжекцията, за да не убждат пациентите по няколко пъти и да не травмират вените им. Тя представи класификация на инфузионните разтвори: оводняващи, алкализирани, осмокоригиращи, въглехидратни разтвори, разтвори за хемодиализа и перитонеална диализа, онкокоригиращи разтвори.

Проф. Чанева припомни и правилата за асептика и антисептика. В лекцията си тя обърна внимание, че не е позволено да се прави смяна на опаковката на дадено лекарство, както и преливането на лекарство от един съд в друг. Недопустимо е също свалянето или закриването на етикети, както и поставянето на нови етикети, защото това изключва възможността за надеждна проверка.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Доц. Богданова и асистент Димитрина Миликина от Катедра „Здравни грижи“ в МУ- София разделиха курсистите на две групи за две практически упражнения. Това даде възможност на всеки от тях да се упражни в предварителната подготовка на консумативите и материалите, които ще използва при поставяне на периферна венозна канюла и венозно вливане. Действията по намиране на вена и правилното вливане на лекарството се осъществиха върху манекени.

В упражненията участие взеха и преподавателите от колежа Невенка Бонинска – старши рентгенов лаборант към ВМА и главен асистент Петранка Гагова, д. м. – ръководител на специалност „Рентгенов лаборант“ в Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ и председател на Българската асоциация на лаборантите в образната диагностика и терапия (БАЛОДТ).

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

94-МА СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В ОНЛАЙН ОБУЧЕНИЕ, ПОСВЕТЕНО НА СЪВРЕМЕННИТЕ ТЕХНОЛОГИИ ЗА АСИСТИРАНА РЕПРОДУКЦИЯ

94-ма специалисти по здравни грижи от цялата страна (предимно акушерки и медицински сестри) взеха участие в онлайн обучение на тема „Възможности на съвременните технологии за асистирана репродукция. Роля на акушерката“. Интерактивният курс се проведе на 21 април 2024 г. в онлайн платформата Google Meet. Той беше организиран от БАПЗГ - Централа и Националния професионален консултативен съвет на акушерките към БАПЗГ.

Лектори на обучението бяха д-р Симона Анжел, дм, и акушерката Христинка Пенчева.

Модератор на обучението беше Инна Ненова, председател на НПКС на акушерките към БАПЗГ.

Д-р Симона Анжел работи в Медицински център за асистирана репродукция „Варна“ и е главен асистент в Катедра „Акушерство и гинекология“ в Медицински университет – Варна. Нейната лекция беше на тема „Асистирана репродуктивни технологии“. Тя се спира на причините за инфертилитета и базовите изследвания, които се правят по Наредбата за дейностите по асистирана репродукция. Курсистите се запознаха с ART методите, които се прилагат за оваларна хиперстимулация, пункция и аспирация на фоликули, ин витро фертилизация и последващ ембриотрансфер и/или киопрезервация.

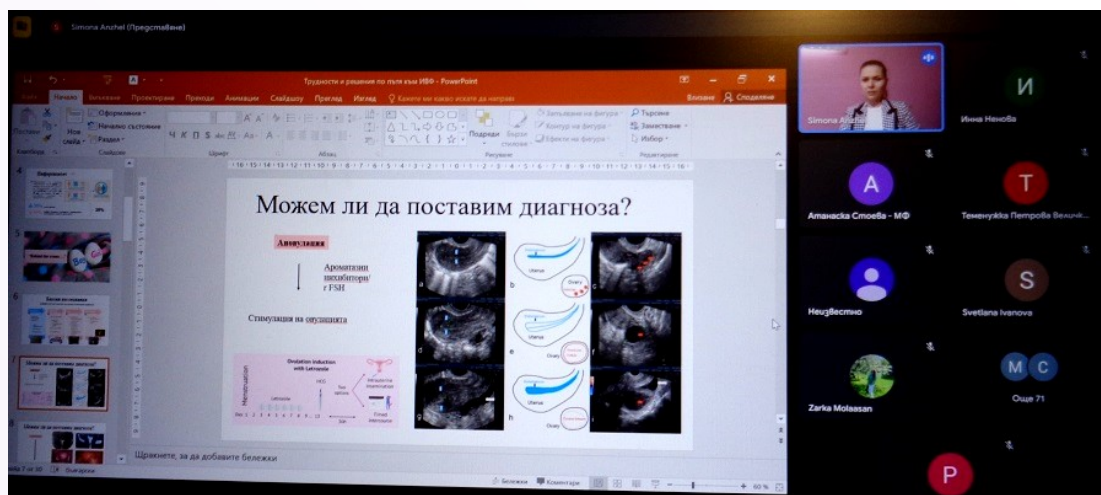
Д-р Анжел посочи по-важните фактори за успеваемост в репродуктивната медицина. Бяха представени и възможностите за оценка на яйчниковия резерв чрез лабораторен или ехографски метод. Стана ясно, че инвитро процедурите дават 35% шанс за забременяване. Шансът за живо раждане при жени под 35-годишна възраст е 54%, а при жени над 35 години – 26%.



Курсистите се запознаха с метода Ветрификация за ултра бързо замразяване на яйцеклетки и/или ембриони, както и от какво зависи имплантацията. Д-р Анжел представи различни клинични случаи и изтъкна ролята на акушер-гинеколога и акушерката, която не се ограничава само с професионалните им задължения. Бяха представени различни видео филмчета.

След въпрос на курсист д-р Анжел обясни най-честите усложнения след инвитро процедури.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



Акушерката Христинка Пенчева, която има зад гърба си 8-годишен опит в Отделението по акушерство и гинекология на УМБАЛ „Медика“ – Русе, представи възможностите на съвременните технологии за асистирана репродукция и изключително важната роля на акушерката. Тя се спря на някои исторически факти. Първата инсеминация е направена в далечната 1786 г. от Джон Хънтър, а Първият конгрес по стерилитет се е провел през 1959 г. в Ню Йорк. Първото бебе в света, заченато по метода на АРТ се е родило през 1978 г., а у нас първото подобно бебе се е родило през 1988 г.

Акушерка Пенчева изложи и статистически данни, според които в България 10% от двойките са засегнати от безплодие, като причините за това са многофакторни и са свързани, както с жената, така и с мъжа. През 2023 г. у нас са извършени 21 515 цикъла на асистирана репродукция и са се родили 14 057 бебета. Средната успеваемост на циклите на IVF варира между 25% и 30%.

Лекторката се спря подробно на процеса за подготовка на IVF, който може да отнеме няколко месеца. Курсистите се запознаха как се осъществява интерплазмено инжектиране на сперматозоид (ICSI), стимулацията на яйчниците, пункцията на яйцеклетки, оплождането и култивирането на ембриони, трансферът на ембриони, замразяването на гамети (яйцеклетки и сперматозоиди) или ембриони.

Бяха разгледани някои етични аспекти на асистираната репродукция.

Участниците в обучението ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

В ПЛЕВЕН СЕ ПРОВЕДЕ ОБУЧЕНИЕ ЗА СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ НА ТЕМА „НЕ НА НАСИЛИЕТО НАД МЕДИЦИ!“



На 21 април 2024 г. в град Плевен се проведе обучение на тема „Не на насилието над медици!“, в което се включиха 50 специалисти по здравни грижи. Мероприятието беше организирано от Анелия Атанасова, председател на Националното сдружение на амбулаториите по здравни грижи със съдействието на Регионална колегия на БАПЗГ - Плевен. Ръководител на обучението беше г-н Стефан Саладинов - легендарен треньор по самбо, изключителен професионалист и човек. Той показа различни техники за самозащита и демонстрира как се използват спрейове за самозащита. В практическото обучение и демонстрациите се включиха братята Росен и Румен Димитрови - световни шампиони по самбо, Биляна Дудова - световен шампион по самбо, Кирил Русинов и още изключителни спортисти.

Г-н Саладинов подари на всеки участник спрей за самозащита. Сърцатият спортист дари и 2 000 лева, нужни за лечението на дете.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

В ЗЛАТОГРАД СЕ ПРОВЕДЕ ИЗНЕСЕНО ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „УПРАВЛЕНИЕ НА КОНФЛИКТИТЕ В ЗДРАВНАТА ОРГАНИЗАЦИЯ”



На 28.04. 2024 г., по повод предстоящите празници 5 май - Международен ден на акушерката и 12 май - Международен ден на медицинската сестра, в Златоград се проведе изнесено обучение за професионалисти по здравни грижи - мениджъри на оперативно ниво от Регионалната колегия на БАПЗГ - Кърджали. Темата на обучението беше „Управление на конфликтите в здравната организация” с лектор проф. д-р Биянка Торньова, зам.-декан на Факултета по обществено здраве към Медицински университет - Пловдив.

Във форума участие взеха 33-ма специалисти по здравни грижи: главни медицински сестри на лечебни заведения от област Кърджали, професионалисти по здравни грижи на мениджърски позиции - старши медицински сестри, старши акушерки, старши лаборанти, старши рехабилитатори и отговорници на филиали към ЦСМП - Кърджали.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Разгледани и обсъдени бяха следните теми:

- Конфликти - същност и характеристики на конфликта;
- Класификация на конфликтите;
- Причини и условия за възникване на конфликти;
- Детерминанти на конфликтите в здравеопазването;
- Стадии в развитието на конфликта;
- Стили и подходи за преодоляване на конфликтите в здравната организация – стратегии и техники. Роля на мениджъра за решаване на конфликтите;
- Профилактика на конфликтите. Полезни правила за решаване на конфликти.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Организаторите на форума - Сейнур Мюмюн - главна мед. сестра на МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" - Кърджали и председател на Регионалния съвет на главните медицински сестри към Регионална колегия на БАПЗГ Кърджали, и Невин Бекир - главна медицинска сестра на Държавната психиатрична болница и зам.-председател на Регионална колегия на БАПЗГ - Кърджали - споделиха целите и ползите от такъв вид изнесени семинари:

- *Провеждане на своеобразна профилактика на Бърнаут синдрома сред професионалистите по здравни грижи;*
- *Изграждане и поддържане на професионални контакти между колегите от лечебните заведения в областта и страната;*
- *Надграждане и усвояване на нови знания в нетрадиционна и приятна среда.*

Със съдействието на председателя на Регионална колегия на БАПЗГ - Кърджали г-жа Росица Генчева и съгласно сключен договор за продължаващо обучение между МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ и БАПЗГ- Централа, обучението е кредитирано, съгласно Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение, и всички участници ще получат определен брой кредитни точки.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

45 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ АПРИЛ 2024 Г.



45 специалисти по здравни грижи се включиха през април 2024 г. в курсове за дистанционно продължаващо обучение, които предлага Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи. През първите четири месеца на годината броят на курсистите в обучението от дистанция е общо 173. Това съобщи за електронния бюлетин „Здравни грижи“ г-жа Христина Петкова, координатор на обученията.

Най-новият курс в списъка с предлаганите теми за дистанционно обучение е „Диабетът в детска възраст“. Възползващите се от дистанционното обучение споделят своето удовлетворение от възможността да надграждат знанията си дистанционно, тъй като в натовареното им ежедневие могат да учат в избрано от тях време.

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

Всеки курс за дистанционно обучение носи кредитни точки, определени по Единната кредитна система на БАПЗГ. Те се получават след успешно решен тест за проверка на новите знания.

Подробна информация за курсовете за дистанционно обучение може да се види в сайта на БАПЗГ, раздел „Дистанционно обучение“.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА БАПЗГ



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

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Провеждане на курсовете: Целогодишно
Начало на курс: Всяко 15-то число на месеца
Продължителност на обучението: 15 дни
Регистрацията в платформата и заплащането за избрания курс
се правят най-малко 5 дни преди началото на курса.
При необходимост от допълнителна информация свържете се с нашите курсови
администратори на тел: 02/915 69 15, 0884 517 007, 0886 196 991.
E-mail: cpo.bapzg@gmail.com

ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ

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

Излезе от печат първи брой на списание „Здравни грижи“ за 2024 г. Броят е достъпен и за специалистите по здравни грижи, които имат годишен абонамент за електронното издание на списанието. Те могат да го четат в платформата за дистанционно обучение, която се намира в сайта на БАПЗГ.

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

- **„Приоритети в организацията и управлението на здравните грижи в интензивните отделения“** (Автор: Димитрина Миликина – асистент в Катедра „Здравни грижи“ към ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ на Медицински университет – София);
- **„Оценка на рисковите фактори сред подрастващите, влияещи на репродуктивното здраве“** (Автор: Теодора Йорданова Тодорова – преподавател във Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р П. Стоянов“ – Варна);
- **„Мениджмънт и селфмениджмънт на нараняванията с остри и режещи предмети сред медицински сестри и студенти от специалността“** (Автори: **Таня Попова** – преподавател в Катедра „Здравни грижи“ към Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ на Медицински университет – София; **С. Байрамова** – студентка II курс от специалност „Медицинска сестра“ към ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ на Медицински университет – София);
- **„Функции на рентгеновия лаборант за предоставяне на информация, свързана с радиационния риск при медицинска диагностика и терапия“** (Автори: асистент **Станислава Мавродинова** – УС „Рентгенов лаборант“ при Медицински колеж към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна; доц. **Анна Георгиева**, д. оз. – Катедра „Здравни грижи“ към ФОЗ на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна);
- **„Необходимост от обучение на родители на деца с психични отклонения от 10 до 14 години“** (Автор: главен асистент **Радостина Жечева**, д. оз. – преподавател във Филиал Шумен при Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна)
- **Предимства на метода „Управление на случаи“ и осигуряване на качествена здравна грижа при онкологично болни“** (Автор: главен асистент **Мария Добрева** – преподавател във Филиал Шумен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна)

В броя могат да се прочетат актуални новини, свързани с дейността на БАПЗГ през първото тримесечие на 2024 г.

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

ПЕРИОДИЧНИ ИЗДАНИЯ

АБОНАМЕНТНА КАМПАНИЯ ЗА СПИСАНИЕ "ЗДРАВНИ ГРИЖИ"



УВАЖАЕМИ ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ,

Годишната абонаментна кампания за 2024 г. ще се извършва, както следва:

Фирма "ДОБИ ПРЕС" ЕООД – целогодишно (за справка – тел. 02 963 30 82).

"БЪЛГАРСКИ ПОЩИ" ЕАД – от първо до 15-то число на текущия месец (краен срок 15 март 2024 г.).

Каталожният номер на списание "Здравни грижи" е 1332.

Има възможност и за абонамент за електронен вариант на списанието.

Таксата за абонамента трябва да се преведе на банковата сметка на БАПЗГ като се посочи основанието за превеждане на сумата (онлайн абонамент за сп. "Здравни грижи"):

IBAN: BG69 BPBI 8170 1714 0267 54

BIC: BPBIBGSF

Банка "Юробанк България" АД

Всеки нов брой на списанието се качва в платформата за дистанционно обучение на сайта на БАПЗГ.

Годишен абонамент за печатния вариант – 18.00 лв.

Годишен абонамент за електронния вариант – 10.00 лв.

Абонаментът за сп. "Здравни грижи" носи 15 кредитни точки.

ВНИМАНИЕ:

Съхранявайте документа, удостоверяващ Вашия личен абонамент. Представете негово копие в съответната Регионална колегия на БАПЗГ, за да бъдат регистрирани кредитните точки в Националния регистър на БАПЗГ.

При необходимост от допълнителна информация свържете се с нас:

02/ 915 69 15, 0886 196 991, 0884 517 007

МЛАДА СМЯНА

СТУДЕНТИ И ПРЕПОДАВАТЕЛИ ОТ ФИЛИАЛ СЛИВЕН НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА ОРГАНИЗИРАХА ИМПРОВИЗИРАН ЗДРАВЕН ПУНКТ



По случай Световния ден на здравето, който се чества на 7 -ми април, студенти и преподаватели от Филиал Сливен на Медицински университет - Варна организираха импровизиран здравен пункт. Бъдещите медицински сестри и акушерки измерваха кръвното налягане на желаещите, а с помощта на кантар „Танита“ измерваха индекса на телесната маса с отчитане на мазнините в тялото.



МЛАДА СМЯНА

ДА УЧИШ ЗА "МЕДИЦИНСКА СЕСТРА" НЕ Е ПРИВИЛЕГИЯ САМО ЗА ЖЕНИТЕ

Да учиш за "Медицинска сестра" не е привилегия само за жените. Всяка година се записват и момчета, които са много ценни и дълго чакани в много от отделенията в болниците. За тази година квотата за специалност "Медицинска сестра" е за трима студенти от мъжки пол. Филиал Сливен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна представи в своята фейсбук страница Николай – млад мъж, който е избрал да изучава професията "Медицинска сестра".

- Какво или кой те мотивира да се обучава в тази специалност?

- Мотивира ме това, че помагам на хората и го върша с желание.

- Какво е да си мъж в тази набедена за женска професия и само женска ли е професията на медицинската сестра?

- Да си мъж в тази професия не е лесно, тъй като доста от моите приятели или познати остават изненадани, че уча точно това, тъй като наистина се счита, че да си медицинска сестра е професия само за жените, а това далеч не е така.

- Защо е нужно да има повече мъже, упражняващи тази професия според теб?

- Имаме доста плюсове в тази професия. Един от тях е, че ние мъжете, които сме избрали да учим тази специалност, в един момент сме в голяма помощ на колежките, защото доста често има по-тежко болни и се налага мъжка физическа сила.

- Какво би казал на всички момчета, които се колебаят да запишат тук?

- Бих посъветвал всички момчета, които се колебаят да запишат тук, да сбъдват своите цели и мечти и да бъдат решителни, да действат с хъс и енергия и ако го правят наистина с желание, и любов, то тогава всичко се постига.

- Мислиш ли, че е нужно името на специалността и професията да бъдат променени?

- Според мен не е нужно, въпреки че може би доста от хората, които се колебаят да запишат (мъже) би ги спрело името на специалността, тъй като е в женски род – „Медицинска сестра“.



МЛАДА СМЯНА

ОСЕМ СПЕЦИАЛНОСТИ БЯХА ПРЕДСТАВЕНИ В ДЕНЯ НА ОТВОРЕНИТЕ ВРАТИ В МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ „ЙОРДАНКА ФИЛАРЕТОВА“



При голям интерес на 20 април 2024 г. от 10:00 до 14:00 часа в Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ към Медицински университет - София се проведе Ден на отворените врати. Ученици и млади хора посетиха колежа за да се запознаят със специалностите и дисциплините, които се изучават тук, с възможностите за реализация след дипломирането в дадена специалност, както и с графика и условията за прием.

Приветствени думи към гостите поднесе проф. Деляна Хаджиделева, вр. и. д. директор на Медицински колеж - София. Ръководители и преподаватели представиха специалностите - „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“, „Рехабилитатор“, „Масажист (с увредено зрение)“, „Зъботехник“, „Помощник-фармацевт“, „Инспектор по обществено здраве“ и „Медицинска козметика“. Стана ясно, че тази година няма да има прием за специалност „Парамедик“.

На 13 март тази година Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ към МУ-София чества своя Патронен празник - 181 години от рождението на Йорданка Филаретова - благотелката, която постави основите на първото медицинско училище у нас.

Кандидат-студентите имаха възможност да зададат своите въпроси, свързани с бъдещото им обучение. Те разгледаха лабораториите и учебните зали, и получиха брошури с полезна информация.

МЛАДА СМЯНА



Ръководители и преподаватели представиха специалностите, които се изучават в колежа



Кандидат-студенти, насочили се към специалностите и „Рехабилитатор“, и „Масажист (с увредено зрение)“

МЛАДА СМЯНА



Ученички от 157-ма гимназия „Сесар Вайехо“, известна като Втора испанска езикова гимназия, проявиха интерес към специалност „Медицински лаборант“. Те бяха придружени от своя учител по химия Димитър Грозев.



Студентки от II курс споделиха защо са избрали специалност „Медицински лаборант“ и как се провежда обучението в колежа

МЛАДА СМЯНА

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ ОТБЕЛЯЗА ПРАЗНИКА НА НАУЧНОИЗСЛЕДОВАТЕЛСКАТА И ПРЕПОДАВАТЕЛСКА ДЕЙНОСТ



На 8 април 2024 г. с тържествена церемония в Софийската опера и балет, бе отбелязан Празника на научноизследователската и преподавателска дейност в Медицински университет - София. В присъствието на вицепрезидента на Република България, г-жа Илияна Йотова, бяха раздадени 14 награди на заслужили преподаватели и учени от академичната общност.

Церемонията води председателят на Общото събрание на МУ-София акад. Ваньо Митев, а сред официалните гости бяха заместник-министрите на образованието и науката проф. Генка Петрова, г-жа Емилия Лазарова и г-жа Мариета Георгиева, заместник-министърът на здравеопазването проф. Илко Гетов, председателят на Съвета на ректорите проф. Миглена Темелкова, ректори и декани от други висши училища, представители на професионални организации, директори на университетски болници, преподаватели и студенти от МУ-София.

Ректорът проф. д-р Бойчо Ланджов, д.м., приветства присъстващите на събитието с думите: „Бих искал да благодаря на всички наградени, както и на всички колеги, които се трудиха през последната година всеотдайно, отговорно и професионално. Благодаря Ви, че допринасяте за престижа на нашата Алма матер, че разширявате партньорските ни мрежи в европейски и световен мащаб, че постоянно надскочате стандартите за научна и преподавателска дейност, че винаги сте в синхрон с новостите и надграждате традицията ни в обучителния процес.“.

Ректорът подчерта, че благодарение на общите усилия, през изминалата година МУ-София отново е станал безапелационен национален лидер в Рейтинговата класация на университетите в България по всички 5 професионални направления, в които обучава студенти. Наскоро МУ-София беше приет и за пълноправен член на Европейската асоциация на университетите, в последните два месеца са предприети видими стъпки по подобряване на инфраструктурата и обучителната среда в университета.

МЛАДА СМЯНА

В приветствието си вицепрезидентът Илияна Йотова изтъкна високото ниво на преподавателите и техните методи, благодарение на които Медицински университет – София привлича студенти от България и чужбина.

Почетен знак „AESCULAPIUS“ (АСКЛЕПИЙ) за принос в развитието на българската медицина през 2023 г. получи чл.-кор. проф. д-р Цветалина Иванова Танкова, дмн, ръководител на Катедрата по ендокринология към Медицинския факултет и проф. д-р Добрин Аврамов Свинов, дмн, от Катедрата по клинична лаборатория към Медицинския факултет.

Награден знак „PANACEA“ (ПАНАЦЕЯ) за значими постижения в преподавателската, научната, и експертна дейности през 2023 г. получи трима ръководители и преподаватели.

Почетен знак „SIGNUM LAUDIS“ на лента за особени заслуги за функционирането и развитието на МУ – София в годините на своята професионална реализация получи четирима университетски преподаватели, сред които проф. д-р Татяна Велкова Бенишева-Димитрова, дмн, от Катедрата по здравна политика и мениджмънт на ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“.

Почетен знак „SIGNUM LAUDIS“ на кожен плакет за особени заслуги за функционирането и развитието на МУ – София в годините на своята професионална реализация получи петима изявени представители на университета, сред които и проф. Деляна Петрова Хаджиделева, дм, от Катедрата по здравни грижи на ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“.



Световният ден на здравето, макар и ден по-късно – на 8 април, беше честван традиционно с поднасяне на венци и цветя пред Докторския паметник от ректорското ръководство на Медицински университет - София, декани и заместник-декани на всички звена на висшето училище. С едноминутно мълчание беше почитана паметта на загиналите медици за Освобождението на България от турско владичество.

МЛАДА СМЯНА

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ ОРГАНИЗИРА ДЕН НА КАРИЕРАТА



Центърът за кариерно развитие при Медицински университет -София организира Ден на кариерата за възпитаници на висшето учебно заведение – студенти, дипломанти и специализанти. Събитието се проведе на 18 април 2024 г. от 14:00 часа в Аулата на СБАЛАГ „Майчин дом“.

Събитието беше открито от проф. д-р Каролина Любомирова, дм, която изтъкна, че благодарение на Центъра за кариерно развитие подходяща работа са намерили над 260 дипломанти.

В приветственото си слово ректорът на МУ-София, проф. д-р Бойчо Ланджов, изтъкна, че „Медицински университет – София трябва да поеме отговорността за кариерното насочване на студентите и дипломантите си, да стане мост между тях и работодателите, като им даде възможност да намерят подходящата позиция при подходящия работодател“.

Директори на най-големите университетски болници и частни компании представиха възможностите за работа и надграждащо обучение при тях.

Директорът на УМБАЛ „Александровска“ проф. д-р Атанас Йонков, зам.-директорът на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ проф. д-р Петранка Троянова, директорът на УМБАЛ „Св. Екатерина“ проф. д-р Димитър Петков, директорът на Първа МБАЛ проф. д-р Цветомир Димитров и директорът на УМБАЛ Токуда Аджибадем Сити Клиник д-р Венелина Милева се обединиха в посланието, че възможности за кариера на медицинските и здравни кадри има и в България и то достатъчно добри, за да накарат младите хора да останат в родината си.

Представителите на фармацевтичната компания „Гедеон Рихтер“, маг.-фармацевт Анна Пенева, и на платформата Credoweb, Албена Хюбнер представиха своите организации и възможностите, които дават на студентите за намиране на подходяща и желана работа и работодател.

МЛАДА СМЯНА



Инициативата беше подкрепена от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, представена на събитието от председателя на УС на БАПЗГ г-жа Милка Василева, както и от Българския лекарски съюз в лицето на неговия председател на УС на БЛС д-р Иван Маджаров.



Г-жа Милка Василева изтъкна огромните усилия на БАПЗГ през годините да организира курсове и различни форми за продължаващо обучение, за да могат специалистите по здравни грижи да поддържат високо професионално ниво. Стана ясно, че на всеки 5 години при събрани 150 кредитни точки от обученията съответният медицински специалист получава сертификат за повисоко ниво на професионална компетентност. Милка Василева изтъкна колко важно е да се правят усилия за добрата реализация на медицинските сестри, тъй като в световен мащаб те не достигат. Според прогноза на Световната здравна организация към 2030 г. в света няма да достигат 9 милиона медицински сестри. В същото време тези кадри са нужни не само за болничната помощ, но и за извънболничната помощ.

МЛАДА СМЯНА

НАЦИОНАЛНИ ДНИ НА КАРИЕРАТА СЕ ПРОВЕДОХА В РУСЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“



На 16 април 2024 г. във фоайето на втори корпус на Русенския университет „Ангел Кънчев“ се проведе "Национални дни на кариерата". Събитието се организира от компанията JobTiger и Русенски университет. Основната цел на изложението е потенциалните стажанти и служители, както и студентите и младите специалисти да открият възможности за професионална реализация. Тази година във форума се включиха 21 работодателски организации.

Събитието откри доц. д-р Даниела Йорданова - ръководител на университетския "Център за кариерно развитие", която даде думата за приветствие към участниците на председателя на Общото събрание академик Христо Белолев – почетен ректор на университета.

В своето поздравление академик Белолев подчерта, че сътрудничеството между организаторите на форума и университета се е превърнало в една добра традиция и насърчи търсещите кариерни възможности да използват шанса си за намиране на път към успешна професионална реализация. Участниците в събитието бяха поздравени и от г-н Християн Петков - оперативен директор на JobTiger.

Кариерната борса се отличи с изключително разнообразие и заслужено предизвика интереса на множество млади посетители. На щандовете, разположени във фоайето на корпус 2 на университета, бяха представени фирми от областта на търговията, автомобилостроенето, металообработването, финансовия сектор, транспорта, държавни компании, институции и др.

Живите срещи с представителите на фирмите изложители дадоха възможност на търсещите професионална реализация да получат детайлна и точна информация за предоставяните възможности за работа, стажове и платени практики.

Събитието в Русе е шестото и последно за тази година от серията Национални дни на кариерата, която се проведе в последните десет дни още в София, Велико Търново, Габрово, Пловдив и Варна.

МЛАДА СМЯНА

СТАРТИРА СТРАТЕГИЧЕСКАТА ПРОГРАМА ЗА НАУЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ И ИНОВАЦИИ НА РУСЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“

Проект "Русенски изследователски университет" получи зелена светлина и финансиране от Европейския съюз - NextGenerationEU, чрез Националния план за възстановяване и устойчивост на Република България. Договорът за изпълнение на стратегическата научноизследователска и иновационна програма на Русенския университет „Ангел Кънчев“ осигурява ресурси за нови интердисциплинарни разработки на 7 научни групи, ръководени от Управителен комитет начело с акад. Христо Белолев – почетен ректор на Русенския университет. Те ще работят в три направления, които определят визията на университета като международно признат



изследователски университет със значим принос за развитието на Европейското изследователско пространство.

Водещите направления, в които ще насочи усилията си русенската академична общност, са свързани с изследване и разработване на ИКТ-базирани решения за дигитална трансформация и сигурност на процеси и системи, фундаментални и научно-приложни изследвания в мехатрониката и новите технологии, както и изследвания на системи, обекти, процеси, явления, технологии и иновации за справедливо и устойчиво зелено общество. Тези направления обхващат всички области на знанието, застъпени в профила на Русенската Алма Матер. Допълнително в изследванията ще бъдат привлечени и водещи международно признати изследователи, които да усилят процеса на интернационализация на научните постижения. Съвет по наука и иновации ще следи за качеството на научните резултати, а Съвещателен борд от доказали се експерти ще добавя експертиза, ценен опит и препоръки при изпълнението на изследователския план в следващите 2 години.

Реализацията на проекта предвижда развитието на стимулираща иновационна среда за провеждане на научни изследвания с потенциал за технологичен трансфер и интернационализация, която включва оборудването на 7 високотехнологични специализирани лаборатории в новия изследователски комплекс на университета, открит в началото на учебната година.

Съвременната изследователска инфраструктура е само една от предпоставките Русенски университет да получи през 2022 г. статут на изследователски университет. Водещ критерий за това признание са научните резултати, видими в международните бази данни Scopus и/или Web of Science, и други проверими данни, отразяващи развитието на академичния състав, общественото и икономическото въздействие на научната дейност на университета.

Статутът на изследователско висше училище беше въведен в Закона за висшето образование през 2021 г. Той се дава за значим принос за развитието на важни обществени области чрез върхови научни изследвания и високи резултати от научноизследователска дейност на висшите училища.

МЛАДА СМЯНА

ОТКРИХА ЦЕНТЪР ЗА ПРОФЕСИОНАЛНО ОБУЧЕНИЕ „БУРГАС“ КЪМ УНИВЕРСИТЕТА „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ

На 17 април 2024 г. беше открит Център за професионално обучение „Бургас“ към Университет „Проф. д-р Асен Златаров“, лицензиран за обучение на парамедици III степен на професионална квалификация. Завършилите парамедици могат да работят в линейките на центровете за спешна медицинска помощ, в спешни приемни отделения на лечебните заведения, в служби за спешно реагиране и във всички звена и терени, където е необходимо оказване на такъв тип помощ. Професията е динамична, отговорна и търсена. До момента в университета са обучени три курса парамедици, които вече прилагат своите знания и умения в ЦСМП и в спешните центрове. Това съобщи на електронния бюлетин „Здравни грижи“ доц. д-р Марияна Йорданова - Василева.

„Днес слагаме венец на нашите усилия за регистриране на Центъра. Началото в подготовката на парамедици положихме преди 5 години. Трябва да отбележа, че първият завършил курс много помогна на здравеопазването не само на Бургас, но и в областта. Досега сме обучили над 60 курсисти, които работят във всички болници в Бургаско“, каза при откриването на центъра ректорът на университета проф. д-р Христо Бозов, дм. Той изказа благодарност на преподавателите, които са помогнали за създаването на новия Център - проф. д-р Евдокия Сотирова и доц. д-р Марияна Йорданова - Василева, дм.

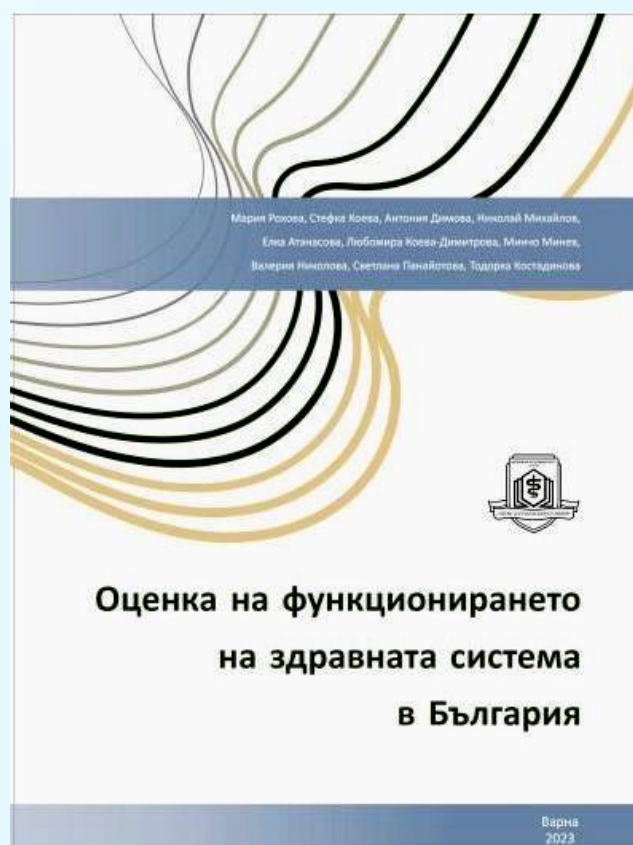
Зам.-кметът по образование, здравеопазване, социални дейности и младежки политики в Община Бургас Михаил Ненов поздрави ректора и академичното ръководство. Събитието уважиха областният управител на област Бургас Пламен Янев и зам.-кметове на Община Бургас. Представители на институции и лечебни заведения подкрепиха начинанието и показаха необходимостта от този Център за здравеопазването в града и областта. Сред тях бяха директорът на РЗИ - Бургас, директорът на Центъра за спешна медицинска помощ, общинските съветници от постоянната Комисия по здравеопазване при Общински съвет - Бургас, изпълнителните директори на УМБАЛ Бургас, „Бургасмед“, МБАЛ „Сърце и мозък“ и МБАЛ „Лайф хоспитал“.



МЛАДА СМЯНА

СЪСТОЯ СЕ ПРЕМИЕРА НА МОНОГРАФИЯТА „ОЦЕНКА НА ФУНКЦИОНИРАНЕТО НА ЗДРАВНАТА СИСТЕМА В БЪЛГАРИЯ“

На 4 април 2024 г. в Първа аудитория в Медицински университет - Варна беше представена монографията „Оценка на функционирането на здравната система в България“ с автори Мария Рохова, Стефка Коева, Антония Димова, Николай Михайлов, Любомира Коева, Минчо Минев, Валерия Николова, Светлата Панайотова и Тодорка Костадинова. Изследването представя подхода и резултатите от първата целенасочена и систематична оценка на функционирането на здравната система у нас. Монографията се реализира в рамките на научния проект „Оценка на здравната система в България: ефективност, равнопоставеност, устойчивост“ с ръководител доц. Мария Рохова, д.у., финансиран от Фонд „Наука“ на Медицински университет - Варна и реализиран в периода 2018-2023 г. от екип на Катедрата по икономика и управление на здравеопазването на Факултета по обществено здравеопазване на МУ - Варна.



В поздравителен адрес към научния екип председателят на УС на БАПЗГ г-жа Милка Василева изтъкна: „В продължение на 5 години научният екип под ръководството на доц. Мария Рохова направи важно и задълбочено изследване на процесите, слабите места и възможностите за развитие на нашата здравна система. С нетърпение очакваме да се запознаем с направените научни изводи и препоръки. Надяваме се това да сторят и ръководството на Министерството на здравеопазването и членовете на Комисията по здравеопазването в парламента, от които ще очакваме да инициират и реализират необходимите реформи за оптимизиране на системата, така че медицинските специалисти да работят при добри условия, трудът им да бъде заплатен по достойнство, да имат повече възможности за надграждащо обучение и кариерно развитие. Само тогава в системата биха могли да бъдат привлечени мотивирани млади хора, а пациентите да бъдат доволни от предоставяните медицински дейности и здравни грижи. Надяваме се да бъде чул Вашият глас като част от гласа на медицинските специалисти в България!“

МЛАДА СМЯНА

УМБАЛ „КАНЕВ“ ПРЕДЛАГА ВЪЗМОЖНОСТ ЗА ФИНАНСИРАНЕ ОБУЧЕНИЕТО НА СТУДЕНТИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ

Русенската УМБАЛ „Канев“ предлага възможност за финансиране обучението на студенти по специалности в областта на здравните грижи, обучаващи се във висши учебни заведения на територията на страната, информира Zdrave.net на 18.04. 2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

През 2024 г. се учредяват стипендии в размер на семестриалните такси за цялото обучение във ВУЗ по няколко специалности. Става въпрос за по пет стипендии за бъдещи медицински сестри, медицински лаборанти и рентгенови лаборанти, както и по три стипендии за обучаващи се за акушерка и рехабилитатор.



За да получат стипендия, кандидатите трябва да са приети редовна форма на обучение във ВУЗ за придобиване на квалификация по приложими в здравеопазването професии и дейности. Освен това, те трябва да сключат договор за придобиване на квалификация по реда на чл. 229, ал.1 от Кодекса на труда, в който са регламентирани финансовите параметри и е уговорено задължение за работа на стипендианта в УМБАЛ „Канев“ АД за срок от пет години след успешното си дипломиране, както и да провеждат летен и/или преддипломен стаж в болницата.

Желаещите да кандидатстват за обявените стипендии могат да изпратят автобиография на e-mail: krasimira.drumeva@hospitalruse.org или на адрес: гр. Русе, 7002, ул. „Независимост“ № 2, за отдел „Управление на човешките ресурси“, уточняват от лечебното заведение.

Във връзка с предложението си Университетска болница „Канев“ АД организира и Дни на отворените врати за кариерно развитие. Инициативата е насочена към кандидат-студенти по специалности в областта на здравните грижи, обучаващи се във висши учебни заведения на територията на страната.

В дните на отворени врати желаещите ще могат да се запознаят отблизо с работната среда. Заедно с началниците на отделенията в лечебното заведение, участниците ще могат да обсъдят всички въпроси, свързани със спецификата, възможностите и предизвикателствата на работата – кандидат-студентски изпити, обучение, възможности за професионално и кариерно развитие.

Желаещите да се включат в Дните на отворени врати трябва да се запишат предварително на телефон: 082/887310 или на e-mail: pr@hospitalruse.org.

МЛАДА СМЯНА

ОБЩИНА СВИЛЕНГРАД ДАДЕ СТИПЕНДИИ НА ЧЕТИРИ БЪДЕЩИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ



Първите медицински сестри - стипендианти на община Свиленград подписаха договори с кмета на града арх. Анастас Карчев. за това информира Zdrave.net 17.04.2024 г. като се позова на съобщение от общинския пресцентър.

Верена Калчорова, Катя Димитрова, Виолета Айгъррова и Ивелина Карнобатлиева получават еднократна годишна стипендия в размер на 2 000 лева от бюджета на общината.

Стипендиантите са от Свиленград, студенти редовна форма на обучение, специалност „Медицинска сестра“. След завършването си ще практикуват професията на територията на община Свиленград за минимум три години.

Финансовото подпомагане е по инициатива на общинското ръководство и с решение на Общинския съвет, който прие Правилник за условията и реда за отпускане на стипендии на студенти от общината, обучаващи се в професионални направления „Медицина“ и „Здравни грижи“.

Решението за подпомагане на бъдещи специалисти бе взето през октомври миналата година като надграждане на други улеснения за медицински кадри. Местната болница например от 2019 г. разполага със собствен жилищен фонд. Общежитието в двора на лечебното заведение разполага с 15 апартамента, в които живеят медици, идващи от други населени места в страната.

МЛАДА СМЯНА

500 КАНДИДАТ-СТУДЕНТИ СЕ ЯВИХА НА ПРЕДВАРИТЕЛНИЯ ИЗПИТ ПО БИОЛОГИЯ В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА



На 27 април 2024 г. за четвърта поредна година в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ – Варна кандидат-студенти по специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ се явиха на предварителен изпит по биология. Едновременно с тях, на изпит се явиха и кандидатите, които желаят да се обучават по тези специалности във филиалите на университета в градовете Сливен, Шумен и Велико Търново. За това съобщиха от МУ-Варна.

За първи път предварителен изпит по биология положиха и кандидатите за специалностите „Кинезитерапия“ (ОКС „бакалавър“) и специалностите от Медицински колеж – Варна „Помощник-фармацевт“, „Медицински лаборант“, „Рехабилитатор“, „Медицински козметик“ и „Рентгенов лаборант“.

За втора поредна година, предварителен изпит по биология се проведе и за кандидатите за уникалното за страната направление „Военна медицинска сестра“.

Общият брой кандидат-студентите, които се явиха на предварителния изпит за посочените специалности беше близо 500. Изпитът беше в тестова форма с продължителност два часа.

За осма поредна година изпитните тестови комбинации в МУ-Варна се генерираха чрез специализиран софтуер на живо пред кандидат-студентите, като цялата процедура беше предавана в реално време чрез видеоконферентна връзка до други изпитни аудитории, включително във филиалите на университета.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

ВАКСИНА СРЕЩУ РАК НА ЧЕРНИЯ ДРОБ СВИВА ТУМОРИТЕ

Ваксина срещу рак на черния дроб свива туморите, сочи проучване в начален етап. За това информира Zdrave.net на 08.04. 2024 г. като се позова на Агенция „Ройтерс“ и БТА.

Почти една трета от пациенти в напреднала фаза на рак на черния дроб са получили персонализирана ваксина, прилагана заедно с лекарство за имунотерапия в рамките на начален етап на проучване.

Ваксината е разработена от компанията Geneos Therapeutics. Тя прави индивидуални ваксини срещу рак на базата на ДНК.

Реакцията е приблизително два пъти по-силна отколкото тази, която обикновено се наблюдава само при имунотерапия. Освен това изследването показва, че ваксини, създадени на основата на мутации, срещани само в тумора на пациента, могат да повишат способността на имунната система да разпознава и атакува труднолечими видове рак.

Данните от проучването са публикувани в изданието Nature Medicine.

Откритията дават тласък към по-ефективни ваксини срещу рак след много неуспехи в миналото. Освен това може да се разшири диапазона на лечение на различни видове рак с такива терапии, отбелязва Ройтерс.

За целите на проучването изследователите използват проби от тумори на пациенти, за да създадат ваксини, базирани на неоантигени. Това са нови мутации, които се срещат само в тумора на отделния онкоболен. Целта е да се обучи имунната система да атакува и убива само тези уникални протеини, като оставя здравата тъкан незасегната.

Ракът на черния дроб се счита за студен, тъй като съдържа по-малко мутации, което прави имунотерапията по-малко ефективна.

„Тази ваксина по същество обучава имунната система да разпознава антигени, които е пренебрегвала“, каза ръководителят на изследването д-р Марк Ярчоан от Центъра за ракови заболявания „Джон Хопкинс Кимел“ в Балтимор, САЩ.

В проучването участват 36 пациенти с хепатоцелуларен карцином – най-разпространената форма на рак на черния дроб. Поставени са специално разработените ваксини в допълнение към широко използваната имунотерапия Keytruda на компанията Merck Sharp & Dohme (MSD).

При почти една трета от пациентите, лекувани с комбинираната терапия (30,1%), се наблюдава свиване на тумора. При трима от тези пациенти има пълен отговор, което означава, че не остават никакви забележими следи от тумора след средна продължителност на проследяването от 21,5 месеца.

За сравнение, при пациенти с рак на черния дроб, които получават само имунотерапия, типичният отговор е около 12-18%.

„Това със сигурност сочи, че ваксината действително е добавила клинична ефикасност“, каза Ярчоан.

Лечението с ДНК ваксина, при която генетичният код на мутиралите протеини, се инжектира в клетките с помощта на малък електрически импулс. Д-р Ярчоан добави, че планират по-големи опити, но отказва да предостави подробности.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

СЪЗДАВАТ ВТОРА АНГИОГРАФСКА ЗАЛА В УМБАЛ БУРГАС



Съвсем скоро УМБАЛ Бургас ще се сдобие с нова ангиографска зала, в която ще се извършва инвазивна диагностика и лечение на сърдечносъдови заболявания. За това информира Zdrave.net на 09.04. 2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение. Болницата направи мащабен ремонт, за да подготви помещенията за разполагане на апаратурата. Той е към края си и монтажът на апаратите започна. Новата зала се намира на четвъртия етаж в терапевтичния корпус, в Отделението по кардиология. Досега кардиолозите използваха ангиографска зала на първия етаж. След края на ремонта ще приключи ежедневно местене на пациентите от и до четвъртия етаж, което ще осигури по-добър комфорт както за тях, така и за персонала, информира д-р Светослав Гогов, инвазивен кардиолог и началник на Отделението по кардиология.

С целево финансиране от Министерството на здравеопазването е закупена съвременна високоспециализирана система за придобиване, обработка и съхранение на интервенционални образи, популярна още като „С-рамо“. Системата включва мобилен рентгенов апарат от най-висок клас, подвижна маса за пациента и командна зала с необходимата компютърна конфигурация. Към момента това е най-новият ангиографски апарат в Бургас и региона, от реномиран японски производител. С подобна апаратура са оборудвани залите във водещите кардиологични клиники в Европа и света. Тя ще се използва за инвазивна диагностика и за различни интервенции за лечение на съдовете – стентирания, катетризации, поставяне на пейсмейкъри.

Апаратурата съчетава последните виждания за бъдещето на инвазивната кардиология в помощ на най-добрите и съвременни методи за лечение на заболявания като исхемична болест на сърцето, клапни заболявания, периферна артериална болест (вкл. каротидни, бъбречни артерии и др.). Благодарение на яския образ кардиолозите могат да вземат решения в реално време, да прилагат иновативни подходи и щадящи пациента подходи. Едно от най-големите предимства на апарата са по-ниските дози на облъчване на пациента, които могат да се проследяват включително в реално време.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ЛЕЧЕНИЕ НА ХРОНИЧНАТА БОЛКА ЧРЕЗ ЗАМРАЗЯВАНЕ ВЪВЕДОХА В УМБАЛ „СВЕТА АННА“



Лечение на хроничната болка чрез замразяване въведоха специалистите от Клиниката по неврохирургия на УМБАЛ „Света Анна“ в София. За това информира Clinica.bg на 08.04. 2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Методът, който вече се прилага, е иновативен и се нарича крионевролиза. За осъществяването му най-напред се прави прецизно образно и неврофизиологично идентифициране на периферните сетивни нерви, които на практика провеждат болковата сетивност. След това фокално те се изстудяват до -75°C . Това води до прекъсване на сетивните им функции, което пък елиминира усета за болка. Същевременно обаче е запазена съединително-тъканната структура на периферния нерв и възможността за последващата му регенерация. Процедурата е изключително щадяща, извършва се под локална анестезия в операционна. Тя подобрява значително качеството на живот на пациентите, които са прекарвали заболяване на периферната нервна система, претърпели са травма или операция, поясниха от клиниката.

Крионевролизата набира все по-голяма популярност и е широко използвана в САЩ, както и в специализирани европейски центрове в Дания, Норвегия, Швейцария, Германия, Белгия и др., казаха от болницата.

Хроничната болка е глобален проблем. Според експертните оценки над 1,5 млрд. от населението над 40 години страда от нея. В повечето случаи пият лекарства всекидневно, но не са застраховани и млади хора, особено физически активни и спортисти. Най-често тя се появява в долната част на гръбнака. Страданието на всеки трети е свързано с кръста. Оплакванията на всеки шести пациент с болков синдром са локализирани в областта на врата. Приблизително толкова са хората с постоянно или пристъпно мигренозно главоболие, а от невралгии в областта на лицето се оплакват 4 на 100 души.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ОБЩИНА КЪРДЖАЛИ ДАРИ ДВА ДИХАТЕЛНИ АПАРАТА НА МБАЛ „Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ“



Два дихателни апарата получи МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ АД като дарение от Община Кърджали, съобщиха от лечебното заведение. Стойността на дарението е 57 756,00 лева, информира Zdrave.net на 09.04.2024 г.

Проф. Тодор Черкезов, изпълнителен директор на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“, благодари на кмета на общината Ерол Мюмюн и на общинските съветници в лицето на председателя на ОбС – Кърджали инж. Мухаррем Мухаррем за дарението.



„Двата апарата имат изключително важно значение за нашата дейност. Те разполагат и с възможности за реанимация и по волята на дарителя са предоставени на Отделението по анестезиология и интензивно лечение (ОАИЛ), където са настанени най-тежкоболните пациенти“, посочи проф. Черкезов. Той подчерта, че дарението е знак за голямото внимание на местната власт към здравето на хората в региона. По думите му не са важни средствата, важен е социалният ефект.

„Без наличието на съвременна апаратура е невъзможно да сме адекватни и да вървим в крак с времето“, каза началникът на ОАИЛ д-р Диана Димитрова, която изказа своите благодарности към кмета и председателят на ОбС – Кърджали.

„Това е жизненоважна апаратура за отделение, в което борбата за спасяване на живот се води всяка минута. Искам да благодаря на всички медици с един дълбок поклон за това, което правите. Господ да ви дава сили и да бди над вас. Надеждата на всички нас е във вас. Бъдете горди с професията, която упражнявате“, пожела на медиците кметът на Кърджали.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ДЕТСКИ РИСУНКИ НА ЗДРАВНА ТЕМА ПОСРЕЩАТ ПОСЕТИТЕЛИ ВЪВ ФОАЙЕТО НА МНОГОПРОФИЛНАТА БОЛНИЦА В КЪРДЖАЛИ

Изложба от 80 детски рисунки на здравна тема вече посреща посетители във фоайето на МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ в Кърджали, информира Zdrave.net на 10.04.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Малките творци са участници в областния конкурс, обявен по повод Световния ден на здравето 7 април под наслов „Здраве за мен. Здраве за всички!“. В своите рисунки децата-художници от Кърджали и региона разкриват своето разбиране за здраве и значението му за човека. Те са ученици от няколко училища и арт школи, а селекцията на творбите е на известните кърджалийски художници Пенка Атанасова, Мая Мечева и Хари Атанасов.



Директорът на болницата проф. д-р Тодор Черкезов, приветства участниците и гостите на събитието. „МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ участва в международната инициатива „Болница, промотираща здраве“ и за нас е важно да провокираме интереса на децата към темата за здравето като универсална и най-значима човешка ценност. За голяма наша радост чрез средствата на изобразителното изкуство децата ни представят своя емоционален свят - една истинска палитра от идеи, представи, възможности и цветове“, каза проф. Черкезов.

Кметът на община Кърджали Ерол Мюмюн приветства участниците и награди отличилите се автори. Той насърчи децата, техните родители и учители да подкрепят и в бъдеще инициативите, които укрепват здравните знания и здравното възпитание на подрастващите.

Художничката Мая Мечева, сподели, че изобразителното изкуство в частност, е всъщност естетическият момент, който всеки един от нас притежава дълбоко в себе си. „Когато ние развиваме тази дейност, ние ставаме още по-големи естети с усещане за красота. Красотата няма да изчезне, колкото и зъл да бъде този свят, и ние, като едни стожери на светлината, която носи изкуството, продължаваме - с трудности или не, да обучаваме тези деца, защото вярваме, че в България има много таланти и те трябва да бъдат показани“, каза Мая Мечева.

Според Хари Атанасов картините, изложени по стените на болницата, ще направят обстановката по-приятна, за да могат хората, въпреки техните притеснения и страхове, да имат пред себе си една визуална изява на надеждата, че има кой да се грижи за болните. Жизнерадостните творби на децата ще красят фоайето на първия етаж и Отделението по анестезиология и интензивно лечение.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

НОВ АПАРАТ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА РЕФЛУКС ПРИ ДЕЦА ПОЛУЧИ КАТО ДАРЕНИЕ УМБАЛСМ „Н. И. ПИРОГОВ“



Нов апарат за лечение на рефлукс при деца получи като дарение УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“. Техниката е златен стандарт при диагностиката и хирургично лечение на диагнозата и позволи да се лекуват деца не само от страната, но и от Балканите и Източна Европа. За това информира Clinica.bg на 10.04.2024 г. като се позова на съобщение във фейсбук страницата на болницата.

Апаратът е дарение и разполага с прибор за 24-часовата рН метрия и нехирургичното лечение при деца с този медицински проблем. Техниката заедно с обучение на лекарите за приложението ѝ в Sheffield Children's Hospital NHS and Charity във Великобритания, ще даде възможност за най-доброто лечение при рефлукс на децата у нас.

„Връщането на храна от стомаха към хранопровода е често срещано при кърмачетата, което е резултат на незрялата храносмилателна система при новородените. За болест се говори, когато става дума за големи количества храна, нарушава се физическото развитие на детето или се развиват респираторни усложнения като нощна кашлица, астма, рецидивиращи пневмонии, хроничен синусит и други“, пояснява д-р Деница Кофинова, педиатър и детски гастроентеролог в Клиника по детска хирургия на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“.

Всяка година над 100 деца са консултирани във връзка с изявени храносмилателни проблеми в клиниката на спешната болница. Обикновено в тези случаи медикаментозното лечение е дълго и продължително, а резултатите са несигурни. Прилагането на нехирургичното лечение със съвременната медицинска апаратура отнема само един час. „Щадящият метод доказано дава над 85% ефективност при пациенти с показатели за оперативно лечение, като по този начин хирургичната намеса става напълно ненужна“, добави детския хирург д-р Никола Картулев.

Нововъведението в Детската хирургия е и широкодостъпно, защото консумативите за използване на дарените апарати, се покриват напълно от НЗОК. „Опитът на екипа на Клиника по детска хирургия в болница „Пирогов“, подкрепен от високоспециализираната техника, ни дава възможност да оказваме съвременна медицинска помощ не само на българските деца, но и на тези от Балканите, защото подобно щадящо лечение на гастроэзофагеална рефлуксна болест в Централна и Източна Европа се прилага само в Чехия“, изтъкна проф. Христо Шивачев, ръководител на клиниката. От там благодарят на дарителя, както за апаратурата, така и за осигуряването на обучителния курс.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ВОЕННОМЕДИЦИНСКА АКАДЕМИЯ ЩЕ ПРЕВОЗВА ПАЦИЕНТИ С ЕКОЛОГИЧЕН ТРАНСПОРТ

Военномедицинска академия (ВМА) ще превозва пациенти с екологичен транспорт, информира Clinica.bg на 29.04.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

ВМА вече разполага със седем електрически, многофункционални ID автомобилa. Независимо от компактните им размери те осигуряват комфорт благодарение на иновативни технологии и са добре подготвени за движение в интензивен трафик и градска среда. Същевременно те са с нулеви CO2 емисии. Колите са петместни, като концепцията на интериора позволява максимално оползотворяване на пространството и максимално удобство на пътниците. Моделът е с литиево-йонна батерия с използваем капацитет 77 кВтч и електромотор. Пробегът, който може да се постигне с едно зареждане на самата батерия достига до 420 км. То става посредством комбинираната система за CCS, както с прав, така и с променлив ток. Това означава, че пълненето ѝ може да става и на обществени станции, и посредством собствен служебен Wallbox. Като голямо удобство специалистите посочват, че на бързозарядна станция батерията на ID. Buzz връща капацитета си от 10% до 80% за около 30 минути.

ИНОВАТИВНИ РОБОТИЗИРАНИ РЪКАВИЦИ ПОДПОМАГАТ РАБОТАТА НА РЕХАБИЛИТАТОРИТЕ В МБАЛ - ПАЗАРДЖИК

Иновативни роботизирани ръкавици вече подпомагат работата на рехабилитаторите в Отделението по физикална терапия и рехабилитационна медицина на МБАЛ – Пазарджик. За това информира Zdrave.net на 05.04. 2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

Ръкавиците за рехабилитация PhysioX са особено подходящи след инсулт. Роботизираната ръкавица е идеална за хора, подложени на рехабилитация и след хемиплегия, хемипареза, както и при болни, страдащи от лоша подвижност на китката и пръстите. Подходяща е за пациенти с мускулна атрофия, свити ръце, китка и пръсти. Препоръчва се при артрити и след ортопедични травми в областта на китката и пръстите, информират от там.

Роботизираната ръкавица има 3 режима на работа, които включват тренировка за разделяне на пръстите, тренировка на захвата на ръката и огледална терапия (здравата ръка изпълнява, болната имитира движението).

В зависимост от различните състояния на пациентите, курсът на рехабилитацията и лечебният ефект са много различни, посочват от болницата.

Процедурите са безплатни само за пациентите на отделението. Допълнително лечение с роботизираната ръкавица е на цена от 10 лв. за процедура.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

СБАЛОЗ „Д-Р МАРКО А. МАРКОВ“ Е С НАПЪЛНО ОБНОВЕН СТАЦИОНАР

Специализираната болница за активно лечение на онкологични заболявания (СБАЛОЗ) „Д-р Марко А. Марков“ във Варна вече е с напълно обновен стационар. Също така лечебното заведение е с нова регистратура и чакалня. Инвестицията за обновлението е в размер на 1.66 млн. лв., информира Clinica.bg на 08.04. 2024 г. като се позова на съобщение от общината.

Болницата е единственото медицинско заведение за лечение на онкологични пациенти на територията на областите Варна и Добрич. „Здравеопазването е един от най-важните стълбове на нашето общество и ние като екип полагаме все по-големи усилия, за да осигурим по-добра база и условия на труд в сектора“, подчерта кметът на Варна Благомир Коцев при откриването на обновения стационар.

На входа на болницата е монтирана специализирана платформа, която осигурява достъп на хората с увреждания. Изграден е и паркинг за автомобилите на посетителите на здравното заведение. В надстройката на по-стария от двата блока на стационара е обособено пространство за планиране, обучение и отдых на лекарския екип. На втория етаж, над новата чакалня, са изградени лекарски кабинет, зала за обучение на специализанти, санитарни помещения и съблекалня. В непосредствена близост е и новоизградената VIP-стая за пациенти. Инвестицията в надграждането и ремонта е на стойност 1 666 000 лева, от тях 1 441 000 лева са отпуснати с решение за финансиране от Общинския съвет във Варна. Разликата е обезпечена със собствени средства на здравното заведение.

ИНОВАТИВНА ОПЕРАТИВНА ИНТЕРВЕНЦИЯ В СФЕРАТА НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ХРОНИЧНИЯ БОЛКОВ СИНДРОМ ИЗВЪРШИХА МЕДИЦИ ОТ УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА – ИСУЛ“

Иновативна оперативна интервенция в сферата на лечението на хроничния болков синдром извършиха лекари от Клиниката по неврохирургия на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ с началник доц. д-р Попов, д.м., информира Zdrave.net на 26.04.2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

На 63-годишен пациент, страдащ от дългогодишна болка в областта на ставите на таза и опашната кост, беше направена перкутанна радиочестотна термоаблация на сакроилиачни стави.

Процедурата, осъществена от д-р Любен Попов и д-р Даниел Кодейх, представлява вкарване на иглени електроди през кожата в мястото на болката под рентгенов контрол, като по този начин иглите се позиционират в местата на увредата и се атакуват малките нервни окончания, по които се предава болката. Операцията беше извършена с помощта на апарат последно поколение на канадската фирма „Дирос технологии“, притежаващ уникалната възможност за едновременно четириканална радиочестотна обработка на засегнати участъци на човешкото тяло. Клиниката по неврохирургия на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ и екипът, извършил операцията, благодариха за любезното съдействие на инженерите на кипърската фирма „Medical wege“ и на представителя на фирмата за България г-н Сурай Кючук, които предоставиха безвъзмездно високотехнологичния апарат.

ДОБРИ ДЕЛА

ФИРМА ДАРИ МЕДИЦИНСКИ ОБЛЕКЛА ЗА ПЕРСОНАЛА НА ОТДЕЛЕНИЯТА КЪМ КЛИНИКАТА ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ В УМБАЛ “СВЕТИ ГЕОРГИ” - ПЛОВДИВ



Медицински облекла за персонала на всички отделения към Клиниката по акушерство и гинекология получи УМБАЛ “Свети Георги” ЕАД - Пловдив. Лекарите и акушерките от отделенията по неонатология, патологична бременност, консервативна и оперативна гинекология, Родилно отделение, както и медицинските сестри, се сдобиха с шити по поръчка и индивидуални размери нови екипи. За това информира Zdrave.net на 22.04.2-24 г.

Екипът на бранда за детски продукти “Бебо” направи този жест като част от неговите социално-отговорни инициативи. По този начин изрази благодарност за приноса и ангажираността на медицинските специалисти от водещата клиника по акушерство и гинекология в цяла Южна България.

Дарението прие началникът на клиниката проф. д-р Екатерина Учикова. “Благодарим на “Бебо” и всички дарители за вниманието и подкрепата. В момента приключваме с основния ремонт на клиниката, който е част от общия план за реновиране и благоустройство на болницата. Подобряването на обстановката в клиниката е от изключителна важност за комфортния престой на пациентите и работата на персонала”, каза проф. Учикова.

ДОБРИ ДЕЛА

УЧЕНИЦИ ОТ ДОБРИЧ ОРГАНИЗИРАХА БЛАГОТВОРИТЕЛЕН КНИЖЕН БАЗАР В ПОМОЩ НА ДОМА НА ОНКОБОЛНИТЕ ВЪВ ВАРНА



Учениците от Частната профилирана гимназия „Райко Цончев“ в Добрич организират благотворителен базар в помощ на Дома на онкоболните в град Варна, събщи БТА на 22.04.2024 г.

През репортер на агенцията ученикът Светослав Трифонов каза, че с тази идея искат да помогнат, за да не бъде затворен Домът или да бъде приобщен към други институции. Щандът се намира пред училището, срещу сградата на Община Добрич.

Книгите имат определена цена, но организаторите уточниха, че тя може да се намали или увеличи според желанието на даряващия. Той каза още, че ще поставят и няколко кутии за дарения, като ще бъде организиран и благотворителен бал в подкрепа на институцията. С това учениците искат да допринесат за подобряването на състоянието и издръжката на Дома.

Светослав Трифонов добави, че организират и подписка до Община Варна против закриването на Дома на онкоболните.

ДОБРИ ДЕЛА

ГОЛЯМО ДАРЕНИЕ ОТ АВСТРИЯ ПОЛУЧИ МБАЛ-ПАЗАРДЖИК

33 болнични легла с матраци за тях, гинекологичен стол за прегледи, 30 нощни шкафчета, 3 шкафа за лекарства, одеяла, възглавници, превързочни материали, медицински маски и ръкавици, и други консумативи дари фондация „АДРА-България“ на МБАЛ – Пазарджик, информира Zdrave.net на 26.04. 2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Изпълнителният директор на болницата д-р Красимир Темнилов и кметът на община Пазарджик Петър Куленски посрещнаха изпълнителния директор на АДРА – България Мариан Димитров и Валтер Махер, бивш директор на фондация АДРА в Австрия, с чиято помощ се реализира дарението.



„Дарението е специално предназначено за МБАЛ-Пазарджик. Идва от Австрия, от държавна болница в Залцбург, с които работим от доста време. Избрахме този път да подпомогнем областната болница в Пазарджик. Благодаря за доброто сътрудничество на община Пазарджик, с които си сътрудним и по други проекти. АДРА – България е основен дарител на болнични легла на големите болници в страната, както и на много други неща за сектор „Здравеопазване“. Винаги сме готови да се притечем на помощ на по-уязвимите групи. В област Пазарджик това е най-голямата болница със Специално отделение и след наше проучване разбрахме, че точно тук има нужда от подмяна на леглата. Тези, които даряваме, смятам, че ще послужат дълготрайно, защото са удобни и електрически. С много загриженост и емпатия към хората на Пазарджик правим това дарение и ще се радвам да си сътрудним и в бъдеще“, каза при предаването на дарението Мариан Димитров.

Кметът Петър Куленски благодари на дарителите от болницата в Залцбург и на АДРА – България, за това, че дарението вече е факт.

„Благодарение на това дарение ще бъде подпомогната МБАЛ – Пазарджик. Разбрах, че леглата ще влязат веднага в употреба в различни отделения, където има нужда да бъдат подменени по-старите легла. Приветствам усилията на ръководството на болницата непрекъснато да се развива, да инвестира в подобрения, да обновява оборудването и сградния фонд, така че пациентите на болницата да получават наистина качествени услуги“, заяви кметът Петър Куленски.

Изпълнителният директор на болницата д-р Красимир Темнилов връчи благодарствено писмо на дарителите и изказа своята признателност и на цялото ръководство на МБАЛ – Пазарджик към фондация АДРА – България за доставените болнични легла и консумативи.

ДОБРИ ДЕЛА

ЛАБОРАТОРНА АПАРАТУРА И КОНСУМАТИВИ НА СТОЙНОСТ 146 611 ДОЛАРА БЕШЕ ДАРЕНА НА НАЦИОНАЛНИЯ ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ ОТ ФОНДАЦИЯ АЗИЯ-ЕВРОПА

Лабораторна апаратура и консумативи на стойност 146 611 долара (271 817 лв.) бе дарена на Националния център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ) от Фондация Азия-Европа (ASEF) с подкрепата на Световната здравна организация по програмата „Спешен отговор на СЗО за COVID-19, предотвратими чрез ваксини заболявания и други инфекциозни болести в Украйна и страните, приемащи бежанци“. За това информира Zdrave.net на 12.04. 2024 г.



Огромната полза на дарението подчерта директорът на НЦЗПБ проф. Ива Христова: „Чрез новата апаратура освен по-ефективно да извършваме нашата рутинна дейност, включително научната, ще повишим и техническия капацитет на Центъра. Ще можем да осъществяваме PCR-диагностика в реално време и серологични изследвания за различни патогени. Досега не сме разполагали с биохимични анализатори и тази придобивка е много ценна за нас. Чрез тях ще анализираме биомедицинските индикатори за имунния отговор на патогените и ще можем да прогнозираме тежестта на заболяването.“

Проф. Христова подчерта, че в националните референтни лаборатории на НЦЗПБ се осъществява диагностика на най-високо равнище в България, чрез което се контролира епидемиологична обстановка в страната. „С новата апаратура ще типизираме различни вируси, ще можем да секвенираме целия им геном. Това е необходимо при диагностициране на полиомиелит, рубеола, грип, морбили и други заразни заболявания“, посочи тя.

Директорът на НЦЗПБ увери, че дарението е попаднало на най-подходящото място. „Защото НЦЗПБ има подготвен екип, оборудване и тестове, благодарение на които е подготвен за вероятни случаи на възникване на инфекциозни заболявания, включително на екзотични, каквито преди време бяха Ебола и Зика“, отбеляза директорката на Центъра.

На официалното представяне на дарението в НЦЗПБ присъстваха посланикът на Япония в България Н. Пр. Хисаши Мичигами, Гийом Симонян – представител на СЗО за България, д-р Петко Стефановски – зам.-министър на здравеопазването, проф. Ива Христова – директор на НЦЗПБ. С видеовръзка от Сингапур се включи Н. Пр. Тору Моригава – изпълнителен директор на Фондация Азия-Европа.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НАЦИОНАЛНИЯТ ЦЕНТЪР ПО ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ НАМАЛИ РАБОТНОТО СИ ВРЕМЕ ЗАРАДИ НЕДОСТИГ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ

Националният център по трансфузионна хематология (НЦТХ) намали работното си време заради недостиг на медицински сестри, съобщи БНТ на 17.04. 2024 г. От февруари отделението за кръводаряване е затворено в неделя, а в останалите дни работи до 14:00 часа. От Кръвния център казват, че мярката е временна и се е наложила заради масово напускане на медицински сестри в края на миналата и началото на тази година.

„Не можем да сформираме две пълни работни смени, които да покрият целия ден в отделение „Кръводаряване“. Липсват ни 8 медицински сестри. Има отлив на медицински сестри. Причините за това са комплексни“, каза Елиян Михайлов, началник на отдел „Административен“ в НЦТХ.

Заплатите и условията на труд в болниците са по-привлекателни за сестрите от това, което предлага Националният кръвен център.

„Поне в София на пазара на труда за медицински сестри се предлагат заплати доста по-конкурентни от тези при нас. Ние не можем да задържим хората насила. Идват на интервюта, но разбирайки каква е заплатата, ако имат по-добро предложение, те го приемат“, допълни Михайлов.

Предприети са мерки за решаване на проблема, но не е ясно докога кръвният център ще работи с намалено работно време. *„Екипите, които са в момента в центъра и работят до 14 часа, трябва да обслужват такъв поток кръводарители, който в нормална обстановка биха обслужили до 18.30 ч. Тоест това натоварване се отразява неблагоприятно и на тях“,* каза още Елиян Михайлов. От Кръвния център уверяват, че успяват да подсигурят кръв за болниците в София.

„Месечно разходът ни не е малък – към 300-320 единици, изчислено в литри е около 80-85 литра кръв кръвни продукти – няма проблем засега“, посочи главната сестра на УМБАЛ „Св. Екатерина“ Ирен Миленкова.

Желаещите да дарят кръв в София след 14 часа или в неделя могат да отидат в обновения Кръвен център на ВМА. *„Ние от много години работим и в събота и неделя, и на всякакви празници, за да може всеки желаещ, който иска да даде кръв, да дойде при нас и да го направи“,* каза началникът на центъра проф. Румен Попов. Той допълни, че кръводарителите се увеличават.

УВЕЛИЧИХА С 30% ЗАПЛАТИТЕ ЗА МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ, РАБОТЕЩИ В СЕКТОР „ДЕТСКО И УЧИЛИЩНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“ В СОФИЯ

Кметът на Столичната община (СО) Васил Терзиев и синдикатите КТ „Подкрепа“ и КНСБ подписаха на 24 април, нов Колективен трудов договор (КТД) в сектор „Детско и училищно здравеопазване“. За това информира Clinica.bg.

С новия КТД се осигурява увеличение на основните заплати на заетите в сектора с 30% от 1 април 2024 г. Той засяга работещите в общинските училищни здравни кабинети, медицинските сестри в детски ясли и детски градини, комплекси за детско хранене, детски кухни, Банка за майчина кърма. Те са общо 2 060 души, от тях над 1 200 са медицински специалисти. С новия КТД за първи път се приемат всички предложения на синдикатите за увеличение на основните възнаграждения по категории персонал, което включва възнаграждение и облекло. По този начин основната месечна заплата на медицинските специалисти се увеличава от 1 350 лв. на 1 890 лв., което е увеличение около 30%.

Кметът Васил Терзиев заяви, че това е първа стъпка в посоката за по-достойни доходи за хората, които работят в сферата на детското и училищното здравеопазване, и нуждата от цялостна реформа.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Доц. Боряна Аврамова:

НУЖНО Е ЦЕЛЕВО ФИНАНСИРАНЕ ЗА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ В СТРУКТУРИТЕ ПО ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ

От 10 до 15 деца годишно се нуждаят от аlogenни трансплантации и между 15 и 20 деца – от автоложни. Прекъсването на костно-мозъчните трансплантации през последните две години нанесе много щети. Част от децата бяха пращани в чужбина, а други не успяха да стигнат до това високоспециализирано лечение. Това каза пред БНТ началникът на Клиниката по детска клинична хематология и онкология в УМБАЛ „Царица Йоана – ИСУЛ“ доц. Боряна Аврамова. По думите ѝ причината за прекъсването е била заради невъзможността да бъдат осигурени медицински сестри, които да гледат тези пациенти. *„Това е една от най-важните функции на персонала, на трансплантационните екипи – грижата за пациентите в посттрансплантационния период, както и подготовката преди самата трансплантация“*, допълни доц. Аврамова.

Началникът на Клиниката по детска клинична хематология и онкология заяви, че отливът на персонала е заради недостатъчното заплащане. Доц. Боряна Аврамова се обърна към депутатите и апелира максимално бързо да се намери начин да се направи законова промяна, която ще гарантира финансирането на клиниките по детска хематология.

„Нужно е да се намерят начини за законодателни промени, така че клиники като нашата, а те са още две, да бъдат финансирани целево, така че да могат да бъдат осигурени достатъчно високи заплати за персонала и да не изпадаме повече в такава ситуация“.

В момента в ИСУЛ разполагат с минимума медицински сестри, около 10, които са крайно недостатъчни. *„Започваме от най-простото – автоложните трансплантации. Предстои да преминем и към алогенните, но това ще стане бавно, защото сме на минимума, а са нужни добре обучени медицински сестри, за което е нужно време“*, каза още доц. Аврамова.

ОДОБРЕНИ СА ПРАВИЛАТА ЗА ОТПУСКАНЕ НА КИСЛОРОДНИ КОНЦЕНТРАТОРИ В ДОМАШНИ УСЛОВИЯ

„Най-сетне имаме финансовата рамка, която да регламентира заплащането на кислородотерапията в домашни условия и критериите за отпускане на кислородните концентратори в домашни условия за пациентите, които имат необходимост да получат лечение у дома. Те ще бъдат наблюдавани и контролирани от лекари по белодробни болести“. Това каза за БНР на 19.04. 2024 г. проф. Диана Петкова, председател на Българското дружество по белодробни болести, член на Националния експертен борд по белодробни болести и началник клиника по белодробни болести в УМБАЛ "Света Марина" - Варна.

„Това стана със съвместните ни усилия с НЗОК. Както и в другите държави, и у нас решението е НЗОК да заплаща частично кислородните концентратори. Готова е амбулаторната процедура, която е минала през Надзорния съвет на НЗОК, съгласувана е с УС на БДБЛ и с Експертния борд по белодробни болести. От тук нататък ще се наложи анекс към НРД“, допълни проф. Петкова.

От нововъведението ще могат да се възползват пациенти с хронична хипоксична дихателна недостатъчност, тоест тези, които имат нужда от кислород като лечение - това са пациентите с муковисцидоза и дихателна недостатъчност, с идиопатична белодробна хипертония и дихателна недостатъчност, пациентите с ХОБ и дихателна недостатъчност, това са пациентите с идиопатична белодробна фиброза и дихателна недостатъчност, с други хронични заболявания, които отговарят на изискванията на домашно дълготрайно кислородолечение“, обясни проф. Петкова за БНР.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТ 1 АПРИЛ ЛЕКАРИТЕ ИЗПИСВАТ АНТИБИОТИЦИ САМО С ЕЛЕКТРОННА РЕЦЕПТА

От 1 април 2022 г. лекарите изписват антибиотици само с електронна рецепта. Издадените до момента хартиени рецепти имат валидност от 30 дни и могат да се изпълняват в аптеките, събщи БНР.

Отпадането на хартиената рецепта за антибиотици става факт на фона на притеснения от страна на спешни медици, че фелдшерите и лекарските асистенти не могат да изписват електронни рецепти, тъй като не са изрично посочени в наредбата. Миналата седмица председателят на Българския фармацевтичен съюз Димитър Маринов изнесе данни, според които 38 от тези професионалисти издават електронни предписания. Колкото до аптеките, според него те изпълняват такива рецепти, стига изписаното лекарство да е налично: *"Единственото, което трябва да знае пациентът, когато има електронна рецепта е кога е бил на преглед. За да могат бързо да му я намерят, ЕГН-то ще си го погледне от личната карта"*.

От сдружението на лечебните заведения от специализираната извънболнична помощ призоваха да се въведат изключения, при които да се изписва хартиена рецепта за антибиотици. Д-р Катя Ганова коментира: *"Би трябвало да има и да се помисли за тези изключения, за да не отиваме до крайности и до фатални грешки"*.

От 1 април влиза в сила влиза и удължената с 15 дни забраната за износ на инсулинови лекарства и на антибиотици за деца.

НЗОК ВЕЧЕ ЩЕ ЗАПЛАЩА ПОВЕЧЕ ЗА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, ПРЕНАЗНАЧЕНИ ЗА ПАЦИЕНТИ СЪС СЪРДЕЧНО-СЪДОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

От 1 април 2024 г. НЗОК заплаща лекарствени продукти от над 50 международни непатентни наименования (INN), предназначени за пациенти със сърдечно-съдови заболявания с по-високо ниво на реимбурсиране, припомниха от Здравната каса. Това ще намали значително доплащането при над 600 000 пациенти.

Списъкът с лекарства е публикуван на интернет страницата на НЗОК, рубрика „Лекарства и аптеки“, подрубрика „Списъци с лекарствени продукти“. В него са отразени и промените за лекарствените продукти, за които има повишено ниво на заплащане, съдържащи една моносъставка, принадлежащи към международни непатентни наименования.

Във връзка с настъпилите промени в Интегрираната информационна система на НЗОК, са извършени необходимите действия, които да позволят за всички здравноосигурени лица с предписани лекарствени продукти от INN, на които всички показания попадат в обхвата на заболяванията, за които се извършва промяната, активните електронни предписания, издадени преди 1 април 2024 г. да се отпускат с повишеното ниво на реимбурсиране и да не се налага посещение при общопрактикуващия лекар в срока на валидност на електронното предписание.

За лекарствените продукти от международни непатентни наименования (INN), за които не всички показания са в обхвата на промяната на нивото на заплащане, съществуващият НЗОК код се запазва за диагнози, които се заплащат частично, а за заболяванията с увеличеното ниво на заплащане са създадени нови кодове. Само в тези случаи, ако здравноосигурените лица имат активно електронно предписание, издадено преди 1 април 2024 г. за някои от горепосочените лекарствени продукти и е с диагноза, за която съответният лекарствен продукт се реимбурсира с ниво на заплащане 100%, предписанието му ще е валидно за изпълнение, но заплащането от НЗОК ще е частично. В тези случаи е необходимо здравноосигурените лица да бъдат уведомени, че ако желаят да се възползват от новото, по-високо ниво на реимбурсиране, могат да посетят общопрактикуващия си лекар. След анулиране на вече издаденото предписание, ОПЛ следва да издаде ново електронно предписание, съответно с нов НЗОК код, на конкретния лекарствен продукт.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО И УНИЦЕФ БЪЛГАРИЯ СТАРТИРАХА ИНФОРМАЦИОННА КАМПАНИЯ ЗА ПОЛЗАТА ОТ ВАКСИНТЕ

На Международния ден на шегата Министерството на здравеопазването, с подкрепата на УНИЦЕФ България, съвсем не на шега, стартираха информационна кампания за ползата от ваксините. Поводът е Европейската седмица на имунизациите, която по традиция се провежда в последните седем дни на месец април, а целта на инициативата е да се изтъкне защо ваксините са важни. За това информираха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 01.04.2024 г.

През 2023 г. в България е регистриран обхват от 93% със задължителни имунизации в ранна детска възраст. Подобно покритие се отчита за първи път след 2019 г. По традиция най-много деца са ваксинирани срещу вирусен хепатит ти Б и срещу туберкулоза през първите дни от живота им, съответно 97,2% (47 125 новородени) – 96,5% (46 727 новородени), информираха от МЗ

Представително проучване на Министерството на здравеопазването и УНИЦЕФ България за нагласите на родителите относно Имунизационния календар на страната показва, че 93,7% от тях са съгласни, че всички ваксини са важни; 91,1% са убедени, че ваксините предотвратяват тежки заболявания при децата, а 88% вярват, че ваксините са безопасни.

Въпреки отчетената положителна тенденция, за изминалата година с незавършена основна имунизация от подлежащите деца в страната са 1 691 деца срещу туберкулоза; 4 030 срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце и вирусен хепатит тип Б; 4 406 деца срещу пневмококи и 4 712 срещу морбили, епидемичен паротит и рубеола.

„Ваксинирай се и влез в отбора на супергероя“ е нашето послание, което отправяме чрез анимирания ни герой – „Плюс мен“, носещ името на изцяло обновения специализиран сайт на Министерството (plusmen.bg), изтъкнаха от здравното ведомство. На сайта на МЗ е качено и видеото на кампанията.

НАД 200 ДВОЙКИ БЛИЗНАЦИ СА СЕ РОДИЛИ ПРЕЗ МИНАЛАТА ГОДИНА У НАС

Над 200 двойки близнаци са се родили през миналата година у нас, след като държавата е подпомогнала зачеването им чрез Центъра за асистирана репродукция. За същия период близо 1 600 деца са родени в семейства, получили финансиране от фонда, който днес навършва 15 години от създаването си, съобщи БНР на 01.04.2024 г.

От 2009 г. до момента чрез Центъра за асистирана репродукция са подпомогнати над 38 000 двойки с репродуктивни проблеми, и така са родени повече от 16 000 деца, съобщиха от фонда. И посочиха, че в резултат на съвместната работа с инвитро клиниките у нас се стига до все повече успешни забременявания, раждания и деца.

Фондът отпуска до 6 000 лева за една процедура, като всяка жена, която отговаря на условията за кандидатстване, има право на 4 опита с това финансиране. Има ограничение във възрастта – до 43 години. През миналата година към фонда са подадени около 5 560 заявления, което е с около 50 повече спрямо 2022 г., но с близо 300 по-малко спрямо 2021 г.

Годишнината от създаването на Центъра ще бъде отбелязано с тържество този следобед в столичния Център по хигиена.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

УВЕЛИЧАВАТ СЕ ЖАЛБИТЕ И СИГНАЛИТЕ НА ГРАЖДАНИТЕ ДО ОМБУДСМАНА, СВЪРЗАНИ С ПРАВАТА В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Жалбите и сигналите на гражданите до омбудсмана, в които се поставят въпроси, свързани с правата в здравеопазването през 2023 г., са с 23% повече спрямо 2022 г., но по-малко от предходните две години, което се дължи на COVID пандемията. Това показват обобщени данни, представени в Годишния доклад на омбудсмана за 2023 г., публикуван на електронната страница на институцията, информира Zdrave.net на 01.04.2024 г.

От изложеното се вижда, че по време на пандемията и въведените временни противоепидемични мерки гражданите масово са изразявали несъгласие с тях и са посочвали, че са нарушени техни права и свободи.

Общо 776 са жалбите и сигналите, подадени към омбудсмана през изминалата година, срещу 631 през 2022 г., сочат данните от доклада.

Броят на жалбите и сигналите по повод медицинската експертиза са 175, качеството на медицинските услуги – 60, достъпа до медицински услуги – 56, достъпа до лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни – 318, здравноосигурителните права – 33, промоция и профилактика, имунизации, здравен контрол – 8, достъпа до здравна информация – 4, а сигнали по други поводи са подали 122 граждани.

В голяма част от жалбите и сигналите е поставен повече от един проблем, като за целите на статистиката е изведен само водещият, поясниха от институцията.

Във връзка с 423 жалби и сигнали са отправени препоръки към отговорните за разглеждането и решаването на проблемите органи и институции, преобладаващата част от които са изпълнени изцяло или частично. Следва да се има предвид, че немалка част от препоръките са отправяни към повече от един орган или институция, от които зависи решаването на проблема, допълват оттам.

Анализът на омбудсмана показва, че недостатъчният брой общопрактикуващи лекари и неравномерното им разпределение на територията на страната, както и възрастовата им характеристика и неблагоприятна тенденция в бъдеще са повод за безпокойство.

Резултатите от извършените проверки в спешните структури също показват, че недостатъчният медицински персонал в центровете за спешна медицинска помощ, съответно брой на дежурните екипи, е основна причина за забавянията, както и проблеми при осъществяване на телефонния триаж, смятат от институцията. Оттам отбелязват, че в редица случаи граждани изразяват недоволство от случаите на продължително чакане пред спешните отделения на болниците и забавени хоспитализации. Анализът показва, че сред причините е и липсата на актуална информация за свободните легла по специалности, самонасочване по спешност към болница, в която няма спешно отделение или структура по необходимата специалност, но за съжаление и подбор на пациентите от някои болници, се посочва още в доклада.

Наблюдава се неравномерно разпределение на специалистите на територията на страната, както и недостиг на специалисти по определени специалности, отбелязват от институцията. Оттам допълват, че според изложеното в жалбите и сигналите, специалистите рядко посещават пациентите в дома им, което води до сериозни затруднения, най-вече за хора с увреждания, неподвижни и трудноподвижни пациенти.

Според омбудсмана въведените лимити (регулативни стандарти) на броя на издадените направления за консултация и съвместно лечение от специалист, също са сред причините за затруднения достъп на гражданите. Не на последно място следва да се отбележи наличието на жалби и сигнали по повод недостатъчния брой дентални дейности и нивото на заплащането им от НЗОК, се казва в доклада.

Омбудсманът отправя и 10 общи препоръки за подобряване дейността в сектор "Здравеопазване".

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ЗАБРАНАТА ЗА РАЗКРИВАНЕ НА НОВИ БОЛНИЦИ У НАС ЩЕ ДЕЙСТВА ДО КРАЯ НА МЕСЕЦ МАЙ 2024 г.

Забраната за разкриване на нови болници у нас ще действа само до края на месец май тази година – това е срокът, в който правителството трябва да одобри актуализирана Националната здравна карта, и който е обвързан с обявления от премиера в оставка мораториум. Текстовете са част от законопроект, внесен в Народното събрание, информира БНР на 02.04. 2024 г.

Според действащия Закон за лечебните заведения, нови болници и онкологични центрове се създават след одобрение от Министерския съвет въз основа на комплексна оценка, включваща и потребностите на населението от медицинска помощ.

За да бъдат разкрити нови дейности в съществуващо лечебно заведение, се изисква заповед на здравния министър, отново след комплексна оценка.

Предложената забрана няма да важи за започнали и недовършени до влизането в сила на промените процедури по разкриване на болнични заведения. Тя ще отпадне при одобряването на промени в Националната здравна карта, която не е актуализирана от 2018 г. – период, в който населението е намаляло с над 600 000 души, се посочва в мотивите на законопроекта. Част от него урежда отделянето на Агенция по трансплантация, която ще стане самостоятелна структура от 1 юли.

Д-р Атанаска Аврамова:

НАРАСТВА ЧЕСТОТАТА НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА ОТ АУТИСТИЧНИЯ СПЕКТЪР

„Честотата на заболяванията от аутистичния спектър и на диагностицираните случаи са в нарастване през последните години“. Това коментира пред БНР детският психиатър д-р Атанаска Аврамова, началник на Дневното отделение към Клиниката по детска психиатрия към УМБАЛ „Александровска“, по повод Световния ден за повишаване на информираността за аутизма, който се отбелязва днес. За това информира Zdrave.net на 02.04. 2024 г.

Методиките и критериите за диагностициране на това състояние не са статистически уеднаквени в различни части на света и поради това резултатите за честотата в различните държави, континенти и методики, много често се различават, стана ясно от думите ѝ.

Д-р Аврамова се спря и на темата за етиологията на аутизма. „Генетичната предпоставка е от съществено значение. Специфичната генетична аномалия обаче може да бъде изключително разнообразна, което прави установяването на диагноза изключително трудно. Това, което се установява, е, че наистина при децата и хората с подобни нарушения се установяват поредица от генетични абнормности, обаче специфичното е, че броят на гените, които могат да дадат абнормности, е изключително висок. Преди няколко години се смяташе, че са 200, а сега се знае, че са над 1 000. Клиничната картина може да се получи от различно съчетание на тези гени. При хиляда компонента възможните съчетания са близки до безкрай“, обясни психиатърът. В допълнение тя посочи, че външните фактори също се изследват, но досега не са установени конкретни връзки с развитието на аутизма.

Д-р Аврамова подчерта, че възрастта, в която се установява аутизмът, е различна за различните случаи, като най-честата заявка за помощ е при деца от 2,5- до 4-годишна възраст. „Трудностите в адаптацията на детето в градината често са първият сигнал за родителите да потърсят професионална помощ“, изтъкна специалистката. Тя обясни, че диагнозата на аутизма се определя в съответствие с класификационните схеми, които са приети в съответната държава. В момента в България се използва Международната класификация на болестите и свързаните с тях здравни проблеми (МКБ-10), но се очаква да бъде въведена международната класификация 11-а ревизия, която е по-различна за аутизма.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ВЪВЕЖДАТ ПО-СТРОГИ КРИТЕРИИ ЗА БЕЗОПАСНОСТ НА ТРУДА

По-строги критерии за безопасност на труда се въвеждат с промените в Наредба на две министерства – здравното и социалното. Те вече са обнародвани в „Държавен вестник“, информира Clinica.bg на 02.04. 2024 г.

Промените предвиждат въвеждане на защита и срещу токсичните за репродукцията вещества, както и по-строги норми за някои опасни субстанции, за въвеждането, н които обаче има преходен период. Промените целят синхрон между европейското и националното законодателство. В Въвеждат се гранични стойности за токсичните за репродукцията вещества. Това е нужно, защото според най-новите научни доказателства токсичните за репродукцията вещества могат да оказват неблагоприятни въздействия върху половата функция и плодовитостта при мъжете и жените, както и върху развитието на потомството.

Подобно на канцерогените или мутагените, токсичните за репродукцията вещества пораждаат сериозно безпокойство, които могат да имат сериозни и необратими последици за здравето на работниците. Поради това токсичните за репродукцията вещества също са регламентирани с Директива на ЕС. С промените се въвежда и нова гранична стойност за бензена, акрилонитрила и никеловите съединения. За прилагането на промените изисквания има преходен период. Новите норми за бензена и акрилонитрила влизат в сила от 5 април 2026 г., а за никеловите съединения - от 18 януари 2025 г.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ РЕШЕНИЕ ЗА АПОРТИРАНЕ НА АПАРАТУРА ЗА ДИАГНОСТИКА И ГРИЖИ ЗА БЕБЕТА В КАПИТАЛА НА ДЪРЖАВНИ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ

Министерският съвет прие решение за апортиране на апаратура за диагностика и грижи за бебета в капитала на държавни лечебни заведения. За това информира Zdrave.net на 03.04. 2024 г. като се позова на съобщение на правителствената информационна служба.

Активите, предмет на непаричната вноска (медицинска апаратура), са придобити в резултат на изпълнение на Предварително дефиниран проект № 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“, финансиран по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, осъществявана с финансовата подкрепа на Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство (ФМ на ЕИП) и Норвежкия финансов механизъм (НФМ) 2009-2014 г., уточняват от МС.

Основната цел на проекта, чийто бенефициент е Министерство на здравеопазването, е да допринесе за намаляването на броя деца с вродени заболявания и намаляването на детската смъртност в страната. Дейностите на проекта са свързани със закупуване и доставка на оборудване за пренатална диагностика и неонатологични грижи, както и провеждане на обучение по фетална морфология на 100 медицински специалисти. В изпълнение на проекта Министерството на здравеопазването закупи и достави 378 високотехнологични медицински апарата в 30 държавни лечебни заведения.

Доставената апаратура има статут на вещи - частна държавна собственост и съгласно Закона за държавната собственост може да се апортира в капитала на едноличните търговски дружества с държавно участие, както и на тези със смесено държавно и общинско участие, като това ще осигури устойчивост на проекта и ще гарантира максимални ползи за целевите групи и полагаща се грижа за съхраняване и поддържане в техническа изправност и използваемост на апаратурата, разясняват още от МС.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПРИЕ ПЛАН ЗА ДЕЙСТВИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА МАЙЧИНОТО И ДЕТСКОТО ЗДРАВЕ



Министерският съвет прие План за действие за периода 2024-2026 г. за изпълнение на Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2021-2030. За това информира Zdrave.net на 03.04. 2024 г. като се позова на съобщение от правителствения прес-център.

Един от основните приоритети в плана е промоцията на здраве, като са предвидени дейности, свързани с повишаване на информираността на населението по въпросите на репродуктивното здраве и семейното планиране, бременността, раждането и грижите за децата, здравословния начин на живот на подрастващите и младите хора, превенция на рисково поведение, свързано със здравето, както и дейности за подкрепа за родителите за развиване на умения за грижа за недоносените деца и децата с увреждания и хронични заболявания.

Друг акцент в плана е осигуряване на устойчивост на дейността на 31 Здравно-консултативни центъра за майчино и детско здраве (ЗКЦ), които функционират във всички областни градове. В тях лекари, психолози и социални работници осигуряват консултативни и логистични дейности, свързани с организиране на комплексното медицинско наблюдение на деца с увреждания и хронични заболявания, бременни с повишен медицински риск, с патология на бременността или наличие на хронични заболявания и увреждания. Чрез ЗКЦ се финансират и изследвания и консултации в рамките на биохимичен скрининг за бременни за оценка на риска от раждане на дете с болест на Даун, други анеуплоидии, спина бифида, аненцефалия и тежък дефект на коремната стена.

Чрез Плана ще се осигури и провеждането на неонаталния слухов скрининг, чиято цел е ранно откриване и навременна интервенция при увреждане на слуха при новородени.

Развитието на здравни и интегрирани здравно-социални услуги с цел превенция на усложненията при деца с хронични заболявания също е сред основните приоритети, като се предвижда да бъдат разкрити Центрове за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания и Центрове за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи. В тях ще се осигурява лечение, рехабилитация, специализирани здравни услуги, психо-социална рехабилитация, социална подкрепа и други с цел минимизиране на увреждането и на последствията от него още в ранна детска възраст, както и интегрирани здравно-социални услуги за децата с тежки увреждания, които имат потребност от постоянни медицински грижи. В част от центровете ще се осигури възможност за предоставяне на палиативни грижи за деца.

В Плана е предвидено и развитието на патронажни грижи, чрез които ще се предоставят домашни посещения за деца, свързани с консултиране, съвети и информация за здравословно отглеждане на децата, пълноценно хранене, здравословна и безопасна среда, ранно детско развитие и др.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО Е НА ЧЕТВЪРТО МЯСТО ПО ИКОНОМИЧЕСКИ ПРИНОС У НАС

Здравеопазването е на четвърто място по икономически принос у нас след търговията, промишлеността и образованието. Това стана ясно по време на дискуссията по повод проучването „Икономически принос на лечебните заведения в България“, подготвено от IQVIA по поръчка на Българския лекарски съюз. За това информира Zdrave.net на 02.04. 2024 г.

За 2021 г. приносът на лечебните заведения е 4,7%, а на фармацевтичния сектор – 2.2% от Брутният вътрешен продукт на страната. През 2022 г. обаче анализът показва, че общият икономически отпечатък на лечебните заведения е приблизително 7 млрд. лв. като това е 4,2% от Брутният вътрешен продукт (БВП). Очаква се прогнозираният принос на лечебните заведения към БВП да спадне до 3,7% до 2027 г. без повишаване на инвестициите в здравеопазването. Въпреки това здравният сектор ще продължи да бъде водещ в икономиката и за в бъдеще.

Приносът на индиректните и индуцирани ефекти на лекарските практики, болниците и другите лечебни заведения възлиза на приблизително 11.6 млрд. лв. Освен това разходите за услуги, предоставяни от лекарски практики, болници и други лечебни заведения, увеличават общия доход на домакинствата в икономиката с 3.8 млрд. лв. Дейностите на лекарските практики, болниците и други лечебни заведения подпомагат и създаването на 460 000 работни места в други сектори на българската икономика.

Данните показват още, че близо 106 300 са наетите лица в здравеопазването, като това е близо 3,5% от общата работна сила в България. Около 8 900 са лекарските практики, болници и други лечебни заведения, обхванати в изследването. Близо 29 600 са практикуващите лекари, като тук се включват лица, които са завършили медицински университет и са лицензирани, и лица, предоставящи услуги директно на пациенти. От данните са изключени денталните дейности. Медицинският персонал (медицински сестри, лаборанти, акушерки, фелдшери и др.) са близо 43 000 души. Средно за страната има 4,6 лекари и 4,3 медицински сестри на 1 000 души население.

СТАРТИРА НАЦИОНАЛНИЯТ УЧЕНИЧЕСКИ КОНКУРС „ПОСЛАНИЦИ НА ЗДРАВЕТО“

Националният ученически конкурс „Посланици на здравето“ се провежда в подкрепа на здравословния начин на живот на младите хора. Целта му е превенцията на поведенческите и рискови за здравето фактори, свързани с нездравословното хранене, ниската физическа активност, употребата с алкохол и тютюнопушенето, съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 03.04. 2024 г.

Инициативата е на Министерството на здравеопазването (МЗ) в партньорство с Министерството на образованието и науката (МОН), Министерство на околната среда и водите (МОСВ), Министерството на младежта и спорта (ММС), Министерството на културата (МК), Националният център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА), Държавна агенция за закрила на детето (ДАЗД), Регионалният офис на Световната Здравна Организация в България (РОСЗОБ) и Български младежки Червен кръст (БМЧК).

Конкурсът започва през месец април и ще продължи до месец декември 2024 г., като се провежда в три възрастови категории: 1 - 4 клас; 5 - 7 клас и 8 - 12 клас. Право на участие имат паралелки или випуски от ученици от 1-и до 12-и клас от цялата страна. В проектите могат да участват учители на една или повече паралелки, независимо дали са от един и същи випуск.

Конкурсът ще протече в две фази:

Първа фаза: от 05 април до 15 май 2024 г. участниците изпращат в Министерство на здравеопазването проекти в областта на превенцията на хроничните незаразни болести.

Втора фаза: от 20 май до 30 октомври 2024 г. участниците изпълняват и отчитат дейности, разписани в проектите.

Експертна комисия, съставена от представители на Министерството на здравеопазването и на институциите и организации – партньори на МЗ в инициативата, ще извърши класирането на участниците до 05 ноември 2024 г. Резултатите ще бъдат публикувани на интернет-страниците на партньорите след 15 ноември 2024 г. Официалното награждаване на победителите ще се проведе през месец декември 2024 г.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

В БЪЛГАРИЯ ЛИПСВА ГАРАНТИРАН ДОСТЪП НА ВЪЗРАСТНИТЕ ХОРА ДО СОЦИАЛНИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ

В България липсва гарантиран достъп на възрастните хора (65+) до качествени, финансово достъпни здравни, социални и интегрирани здравно-социални услуги за дългосрочна грижа в общността и домашна среда. Това каза експертът по социални дейности и политики към „Каритас България“ Светлана Гьорева по време на кръгла маса, посветена на достъпа на възрастните хора до дългосрочни грижи в домашна среда, информира БТА на 02.04. 2024 г.

По данни на Националния статистически институт и Министерството на здравеопазването в края на 2022 г. хората на 65 и повече навършени години са 1 515 383 души или 23,5% от населението на страната, сочи докладът

Според същите данни през периода 2020-2034 г. населението на 65+ години се очаква да продължи да се увеличава. Статистическата прогноза сочи, че през 2027 г. делът на населението на 65+ години спрямо общия брой на населението в страната ни ще възлиза на 24,5%, в края на 2034 г. – 27,6%, а към края на 2060 г. ще достигне до 31%.

Много възрастни хора в по-малките и отдалечени селски райони и в големите градове живеят без осигурен постоянен достъп до здравни услуги и дългосрочна грижа, се посочва в доклада. Авторите посочват, че тенденцията на застаряване на населението и високата заболяемост сред възрастните хора ни изправя пред предизвикателството нуждата и търсенето на такива услуги да нараства, но предлагането им да е ограничено, както и негарантирано.

Според доклада по-големите усилия и финансов ресурс продължават да бъдат насочени към развитието на резидентни форми на грижа, както и продължава да не се инвестира достатъчно в осигуряването на важната превантивна роля на домашните грижи.

„Българският Червен кръст през 2000 г. започна да работи в сферата за създаването на този модел за грижа в домашни условия, в началото за първия център, който открихме в Лозенец, едва набрахме 35 човека да им обясним за какво става въпрос. Имаше притеснение, че някой чужд човек ще дойде в дома им, какво ще бъде, кой ще ги посещава... Сега над 50 000 души в страната се ползват от такава услуга“, разказа д-р Надежда Тодорова, ръководител направление и директор на „Социално-здравна политика“ към Българския Червен кръст (БЧК). По думите ѝ моделът с дигитални услуги, позволяващ контрол на здравните показатели на човека чрез специална гривна и проследяване от комуникационен център 24 часа в денонощието, има огромен ефект върху хората. Тя цитира данни, според които дигиталните здравни грижи обхващат 20%-25% от общата грижа за домашни услуги.

Според д-р Тодорова трябва да има възможности за смесено финансиране. Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) трябва да е длъжна да осигури на всички свои потребители, имащи право да използват този ресурс, правото на здравна грижа. Другата възможност за финансиране е от общинския и държавния бюджет и не на последно място – програмите, които все още съществуват по линия на ЕС, които обаче ни задължават да направим следващата иновативна стъпка.

„Това, което БЧК направи с програмата, приключваща сега, април месец, е да въведем как може да се надгради моделът на патронажната грижа с дигиталните устройства, чрез което да се ползват отново средствата на ЕС и общините да кандидатстват за надграждане на патронажната грижа с дигиталната услуга Telecare, която да бъде финансирана отново със средства на ЕС. И другата възможност - животозастраховането“, каза д-р Тодорова.

Според Даниела Ушатова, представител от Националното сдружение на общините в Република България, развитието на интегрираните услуги е в децентрализацията, в развитието им на ниво община или някаква териториална общност

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ЩЕ РАЗЧИТА НА ПОДКРЕПАТА НА СЗО ЗА ПОДОБРЯВАНЕ НА УСЛУГИТЕ ЗА ПСИХИЧНО ЗДРАВЕ У НАС

Заместник-министърът на здравеопазването доц. д-р Михаил Околийски проведе работна среща с представители на Световната здравна организация, водени от д-р Ледия Лазери, регионален съветник по психично здраве в Регионалния офис на СЗО за Европа. За това съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 04.04. 2024 г.

По време на разговора двете страни постигнаха съгласие, че в рамките на Двугодишното споразумение за сътрудничество за периода 2024-2025 г., което предстои да бъде подписано, следва да продължи оказването на подкрепа от СЗО, с цел качествено подобряване на услугите, предоставяни от системата за психично здраве в България.

Доц. Околийски представи информация за напредъка на национално ниво в тази област, като откри най-вече постигнатия увеличен обем от дейности, заплащан от НЗОК, например консултации с психиатър.

Като първи стъпки за надграждане на партньорството, д-р Лазери откри възможности за подкрепа от Регионалния офис на СЗО за Европа, включително провеждане на обучение за обучители по психично здраве за изграждане на капацитет на общопрактикуващите лекари и др. специалисти за ранно диагностициране в рамките на сключено споразумение между Регионалния офис на СЗО за Европа и Европейската комисия. Освен това е възможно сътрудничество чрез споделяне на инструментите за предоставяне на психиатрични услуги в общността, а също насоки за законодателство в областта на психичното здраве и проучване на нови възможности за финансиране на психиатричната помощ в България.

КНСБ ИНИЦИИРА КАМПАНИЯ „ДА СПРЕМ РАКА НА РАБОТНОТО МЯСТО“

Кампания „Да спрем рака на работното място“ инициира Конфедерацията на независимите синдикати в България (КНСБ). Това стана ясно по време на посещението на представители на ръководството на синдиката в Комплексния онкологичен център (КОЦ) – Шумен. Гости на КОЦ бяха вицепрезидентите на КНСБ Тодор Капитанов и Огнян Атанасов, както и Анета Денева – председател на Федерацията на здравните синдикати в Шумен. За това информира Zdrave.net на 05.04. 2024 г. като се позова на Radian.bg.

Раковите заболявания са първата причина за смъртни случаи в ЕС, свързани с работата: 52% от годишните смъртни случаи, свързани с професията, понастоящем се дължат на свързани с работата ракови заболявания, докато 24% са в резултат на болести на сърдечносъдовата система, 22% – на други заболявания, и 2 на сто – на наранявания. Според проучвания на Международната конфедерация на профсъюзите, близо 30 вида рак са свързани с работното място. Годишно в България се регистрират пациенти с диагноза от 215 професионални заболявания, посочиха синдикалистите.

В Европа поради лоши условия на труд от рак заболяват 5-6% от всички раковоболни. У нас годишно те са 10 000 души. По този повод управителят на КОЦ – Шумен д-р Свилен Арnaudов коментира, че онкоболните се увеличават всяка година, но колко от тях са с рак заради лоши производствени условия, не може да каже, тъй като са нужни статистика и анализ – ресурс, с който КОЦ не разполага.

Представителите на КНСБ се договориха да работят съвместно за скрининга и профилактичните програми на населението за борба с рака, като акцентират на професионалните причини.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

В БЪЛГАРИЯ 11 000 СМЪРТНИ СЛУЧАЯ ГОДИШНО СА ПРИЧИНЕНИ ОТ МРЪСНИЯ ВЪЗДУХ

В България замърсяването на въздуха се нарежда на седмо място сред рисковите фактори за преждевременна смъртност с около 11 000 смъртни случая годишно (9 000 от тях поради фини прахови частици с размер <2.5 микрометра в аеродинамичен диаметър), което означава, че между 15 и 20% от смъртните случаи поради най-честите хронични незаразни болести (сърдечносъдови, метаболитни и дихателни) у нас се свързват със замърсяването на въздуха. Това съобщи доц. д-р Ангел Джамбов при представянето на доклада „Превенция на заболяванията, свързани със замърсяването на въздуха в България – роля на научните данни“ по време на пресконференция днес, информира Zdrave.net на 05.04. 2024 г.



По думите на д-р Джамбов най-много за замърсяването и смъртните случаи у нас допринася комунално-битовото отопление, следвано от производството на енергия от електроенергетически централи, разнасяния от вятъра прах, както и селското стопанство. Възрастните хора и онези с придружаващи заболявания, децата, бременните жени, домакинствата и общностите с по-ниски доходи и хората с други съществуващи рискови фактори са най-уязвими към здравните последици от замърсяването на въздуха, категоричен беше доц. Джамбов. Той подчерта, че продължителното излагане на замърсен въздух допринася не само за повишена смъртност сред населението, но и за намаляване на качеството на живот и трудоспособност. Над 7% от общия брой години на живот с увреждания в страната ни се дължат на заболявания, свързани със замърсяването на въздуха, което ни нарежда на първо място в Европейския съюз, допълни още доц. Джамбов.

Проф. д-р Анжелика Велкова от лекарска мрежа „Въздух за здраве“ съобщи, че 36% от българите са с лоша и неадекватна здравна грамотност, като се позова на проучване на СЗО, направено сред 17 страни от Европейския регион в периода 2019-2021 г. По думите ѝ това нарежда страната ни отново на първо място с най-ниско ниво на здравна грамотност. Все още един от трима българи има трудности или големи трудности да се справя с информация, свързана със здравето.

„Проблемът със замърсения въздух не може да бъде решаван на парче“, каза д-р Александър Симидчиев, председател на сдружение „Въздух за здраве“. „В нашата организация сме се фокусирали само върху здравните аспекти на въздушното замърсяване, но то има и социални, и екологични аспекти“, допълни той.

Зам.-министърът на здравеопазването доц. Михаил Околийски пък заяви, че почти половината от българското население пуши, употребява алкохол и е със затлъстяване, а мръсният въздух е допълнителната „капка отрова“, която води до онкологични и сърдечносъдови заболявания. По думите му аналитичният подход дава възможност за формиране на научнообосновани изводи и препоръки за по-ефективно справяне с проблемите в областта на общественото здраве и околната среда. Доц. Околийски беше категоричен, че у нас има нужда от политика, базирана на доказателства. *„Надявам се да обърнем тренда и да се спасим като нация“, каза той.*

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ПРИЕ НАЦИОНАЛНАТА ЗДРАВНА СТРАТЕГИЯ 2030

Комисията по здравеопазването прие Националната здравна стратегия 2030 от третия опит, информира Zdrave.net на 16.04. 2024 г.

Против Стратегията се обявиха само представители на ИТН и „Възраждане“, които заявиха, че генерално Стратегията противоречи на тяхното разбиране за развитие на сектора. От „Възраждане“ заявиха, че тъй като документът им е бил представен в същия ден, не са имали възможност да се запознаят с него и съответно не могат да говорят с конкретика. Проф. Андрей Чорбанов от ИТН пък каза, че я е прочел, но не е имал възможност да получи мнението на експертите в партията си и затова можел да говори само от свое име. Той беше категоричен, че каквото и да е записано в стратегията, всичко зависи от това какво ще реши финансовият министър, който и да е той.



По време на заседанието бяха приети още две изменения, въпреки окончателния вид на документа. По предложение на проф. Елисавета Наумова, член на Експертния съвет по клинична имунология, беше прието да бъде записано, че ще се разработи и приеме национална програма за опазване на имунното здраве на населението и превенция на имуномедираните болести в Република България и че международното сътрудничество в областта на донорството и трансплантациите ще бъде разширено не само с обмен на органи, но и с обмен на тъкани и клетки.

По отношение на извънболничната помощ в окончателния вариант на Здравната стратегия е записано, че до 2030 г. ще постави акцент върху развитието на системата и дела на извънболничната медицинска помощ, като ще бъде въведена холистична система, основана на популационен и географски критерии, за класифициране на лечебните заведения в пет основни нива. Първото и второ ниво, обхващащи населени места до 5 000 души, ще гарантират достъп до първична извънболнична медицинска помощ и до спешна помощ, включително чрез потенциала на спешната медицинска помощ по въздуха. В средните населени места с население до 25 000 души ще бъде осигурен достъп до т.нар. регионални лечебни заведения с легла за наблюдение и лечение до 48 часа (дневен стационар), наличие на 24-часов спешен кабинет и структури за дългосрочни грижи (хосписи). Регионалните лечебни заведения следва да разполагат и с медицински специалисти по профилни специалности. Съществуващите общински болници ще могат да допълват дейността на регионалните лечебни заведения.

В болничната помощ е прието, че населението от цялата страна ще има възможност за равен достъп до високотехнологично лечение в 28 областни града. Държавата ще развива приоритетни болници с високо ниво на оборудване и разкрити структури по различни специалности (високотехнологични центрове на болнична помощ). Със средствата от Националния план за възстановяване и устойчивост и с подкрепящо държавно финансиране ще бъдат повишени възможностите и обхватът на най-квалифицираното болнично лечение. Системата на достъп до болнична медицинска помощ ще се доразвива от опорни болници в областните центрове, които ще осигуряват четвъртото ниво на достъп до медицинска помощ, включително дейности по медицинска експертиза (ТЕЛК) и осигуряване на достъп при бедствия и аварии. Опорните лечебни заведения трябва да разполагат със структури по четирите направления на лечебната дейност – терапевтични, хирургични, акушеро-гинекологични и педиатрични, както и с действащо Спешно отделение, което отговаря на утвърдения медицински стандарт „Спешна медицина“ и Отделение по съдебна медицина и деонтология. „Конкуренцията между лечебните заведения дава възможност за постоянно подобряване на качеството на здравните услуги“, пише в Здравната стратегия.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ



Ще продължи процесът по модернизация на инфраструктурата на извънболничната и болничната част на системата за спешна медицинска помощ, започнат по проекта „Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ“ 2014-2020 г. С особен приоритет за периода на действие на Стратегията ще бъдат инвестициите в надграждане на системата с възможност за оказване на спешна медицинска помощ по въздуха, в съответствие с данните от анализа и картирането на дългосрочните нужди от здравни услуги и инвестиции в спешната медицинска помощ, направени в Националната карта на дългосрочните нужди от здравни услуги. Оказването на спешна медицинска помощ по въздуха ще функционира по модел, сходен с моделите на страните членки на ЕС, отчитайки световния опит и особеностите на националните ни ограничения и изисквания. Тя ще се

основава на практиката на хеликоптерната спешна медицинска служба (HEMS) и ще предоставя квалифицирана спешна медицинска помощ по въздух.

Във връзка с развитието на лекарствената политика в Стратегията е записано, че ще се въведе дефиниция за здравни потребности от лекарствено лечение. Специализираната електронна система за проследяване и анализ (СЕСПА) ще бъде интегрирана към Националната здравноинформационна система (НЗИС) като това ще позволи гарантирането на доставката на лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък, от притежателя на разрешение за употреба през притежателите на разрешение за търговия на едро до конкретна избрана от пациента аптека при наличието на лекарско предписание. В аптеките пациентите ще могат да заявяват предварително предписаните им лекарствени продукти, фармацевтите ще могат да правят поръчки за конкретен пациент през НЗИС, а притежателите на разрешение за употреба и притежателите на разрешение за търговия на едро чрез оптимизиране на логистичния процес гарантирано ще доставят лекарствени продукти до избраната от пациента аптека. Ще се създават условия, след оценка на въздействието, за въвеждане на прогенерична лекарствена политика, която е основана на насърчаване на ефективната конкуренция чрез ускорено навлизане и широка употреба на генерични и биоподобни лекарствени продукти след изтичане на ексклузивитета.

„Необходимо е да се предприемат мерки за по-пълноценното използване на магистър-фармацевтите като здравни специалисти по отношение на проследяване на ефикасността и безопасността на терапията, както и по провеждане на дейности по скрининг, неинтервенционни изследвания и промоция на здравето. В този смисъл са необходими действия по осигуряване, финансиране и отделяне на фармацевтичната услуга от цената на лекарствения продукт. Достъпът на пациентите до лекарствени продукти и фармацевтични грижи да не се ограничава от финансовите условия и обвързаности между производители, търговци на едро и дребно, като бъде продължена политиката по ограничаване на хоризонталната и вертикалната интеграция“, пише още в Здравната стратегия.

Със 107 гласа „за“, 36 – против и 8 – „въздържал се“ на 18 април 2024 г. в парламента беше приета Националната здравна стратегия 2030.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ЗАСИЛВА КОНТРОЛА В ДЪРЖАВНИТЕ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ И КОМПЛЕКСНИТЕ ОНКОЛОГИЧНИ ЦЕНТРОВЕ

Конкретни финансови и медико-статистически показатели ще следи Министерството на здравеопазването в държавните лечебни заведения и комплексните онкологични центрове (КОЦ). Показателите залягат в Наредбата за стандартите за финансова дейност на болниците с предложения за промени, публикувани на уебстраницата на МЗ за обществено обсъждане. За това информира Zdrave.net на 08.04. 2024 г.

Ако предложенията бъдат приети, ведомството ще следи болниците за следното: текущ финансов резултат, собствен капитал, общи и просрочени задължения, вземания и парични средства, заетост на легловата база в проценти, брой преминали пациенти на един зает, както и средна брутна работна заплата.

В случай, че дадена болница или КОЦ отчете влошаване на показателите спрямо предходната година, съответното лечебно заведение ще бъде поставено под особен надзор за период от три последователни тримесечия, като по отношение на него могат да бъдат предприети „всички допустими от закона мерки с цел оздравяване“, гласят текстовете.

С друго предложение се увеличава сумата по стойността на обществените поръчки в сферата на строителството, които лечебните заведения трябва да съгласуват с Министерството на здравеопазването. След влизането на промените в сила минималната сума ще бъде 100 000 лв. без ДДС, като досегашната е 70 000 лв. без ДДС. Промяната се прави с оглед изменените пазарни условия в сектор „Строителство“ и увеличението на цените като цяло, уточняват от МЗ в мотивите към предложенията.

БЛИЗО 12 500 ДЕЦА СА С НЕРЕДОВЕН ИМУНИЗАЦИОНЕН СТАТУС СРЕЩУ МОРБИЛИ

Близо 12 500 деца са с нередовен имунизационен статус срещу морбили. Данните са за 2023 г., когато обхватът на ваксинирани с първи прием срещу морбили е 91,6%, а с втори прием – 87,4%. За това информира Zdrave.net на 09.04. 2024 г. като се позова на съобщение в сайта на кампанията „Плюсмен“, инициентирана от Министерство на здравеопазването. От там подчертаха, че инфекцията може да бъде елиминирана чрез ваксинация, но за целта е необходимо да бъде постигнато над 95% ваксинално покритие на подлежащите лица.

От „Плюсмен“ припомнят, че около 93% от имунизираните с една доза ваксина срещу морбили изграждат защитен имунитет. Проучванията показват, че ако ваксината е правилно поставена и е довела до изграждане на антитела, тя осигурява пожизнен имунитет при повечето здрави лица. След прилагане на втора доза 95% от лицата, които не са изградили имунитет след първата доза, вече са защитени.

По тази причина ваксинирането с две дози срещу морбили следва да е златен стандарт за всички имунизационни програми, категорични са експертите.

В България двукратната планова имунизация, която се извършва на 13-месечна възраст на детето, както и при навършване на 12-годишна възраст, е въведена през 1992 г. Това води до 15-годишен период, в който се отчита ниска заболеваемост и пълно прекъсване на разпространението на морбили, посочват от „Плюсмен“.

През 2023 г. е регистриран един случай на морбили в страната. От началото на 2024 г. е регистриран един случай на морбили през април. Последният взрив от морбили у нас е регистриран през 2019 г., когато са съобщени 1 231 случая на заболяване, сочат данните на здравното министерство.

Експертите припомнят още, че за морбили няма специфично лечение. При 30% от заболяемите се докладват усложнения – възпаление на средното ухо, круп, пневмония и диария. 3-6% от случаите могат да завършат летално, като в държави с ниски нива на имунна защита, този процент достига 30%.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО СТАРТИРА ЕЛЕКТРОННИТЕ ТЪРГОВЕ ЗА ЛЕКАРСТВА ЗА БОЛНИЦИТЕ

Министерството на здравеопазването стартира електронните търгове за лекарства за болниците. Те ще са на обща стойност от 3.6 млрд. с ДДС, съобщиха от ведомството за Clinica.bg на 08.04. 2024 г.

Целта на рамковото споразумение е да се осигурят лекарства за всички публични болници на единни ниски цени. Постигнатите стойности в областта на онкологията ще се използват и за таван на цените, по които Националната здравно осигурителна каса ще плаща, на която и да е болница. Общо 188 лечебни заведения са подали заявки за участие в процедурата на МЗ. Техните заявки в електронната система са за 872 лекарствени продукта от Приложение № 2 на Позитивния лекарствен списък. Стойността им възлиза на 3 039 022 248,30 лева без ДДС или на 3 646 826 697,96 лева с ДДС, казаха от МЗ.

За медикаментите обаче няма да има само една процедура, а няколко електронни търгове. Те ще се обявят поетапно, като документацията за първия търг вече е на финала си, уточниха от МЗ.

ПАЦИЕНТИТЕ С ПАРКИНСОН ЩЕ ДОПЛАЩАТ 6 000 ЛЕВА ПРИ ИМПЛАНТИРАНЕ НА УСТРОЙСТВО ЗА ДЪЛБОКА МОЗЪЧНА СТИМУЛАЦИЯ

Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) вече изисква доплащане от пациентите с напреднал Паркинсон при имплантиране на устройство за дълбока мозъчна стимулация. За това информира Zdrave.net на 10.04. 2024 г. като се позова на съобщение от Института по здравно образование.

Устройството-генератор подава нискочестотен ток по електроди към мозъка, който въздейства на определени центрове и тушира неприятните симптоми на паркинсона. Болните имат по-добър живот и по-дълго остават независими от чужда помощ. Методът, който е напълно безплатен за пациентите от 2019 г., сега ще им струва 6 000 лв. Хората с вече имплантирани устройства ще заплащат същата цена при подмяна на батерията. Това се налага на всеки четири години. Новината шокира пациенти и породи отказ от лечение поради невъзможността им да си го позволят финансово. Затова в днешния 11 април – Световният ден за борба с болестта на Паркинсон, лекари и пациенти призовават Здравната каса да промени становището си.

Решението е изненада и за лекари, и за пациенти. То не е коментирано предварително и дошло съвсем неочаквано. В УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ – водещата наша болница при лечението на болестта на Паркинсон с метода дълбока мозъчна стимулация, са получили писмо с новината след 1 януари. Наложило се вече одобрени пациенти, знаещи, че лечението е безплатно, да бъдат информирани постфактум, което им се е отразило крайно негативно, информира проф. д-р Красимир Минкин, специалист-неврохирург. Именно неговият екип въведе дълбоката мозъчна стимулация в България през 2013 г.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ДЕЦАТА С РЕДКИ БОЛЕСТИ ЩЕ ПРОДЪЛЖАТ ДА ПОЛУЧАВАТ БЕЗПЛАТНИ ЛЕКАРСТВА ИЛИ ДИЕТИЧНИ ХРАНИ И СЛЕД НАВЪРШВАНЕТО НА ПЪЛНОЛЕТИЕ

Децата с редки болести ще продължат да получават безплатни лекарства или диетични храни и след навършването на пълнолетие. Това реши днес Народното събрание с приемането на предложените промени в Закона за здравето. Решението бе единодушно, като народните представители гласуваха предложенията на две четения едно след друго, с което решиха въпроса окончателно. За това информира Zdrave.net на 10.04. 2024 г.

Приемането на тези промени ще струва на бюджета на НЗОК около 8,5 млн. лв. за 25 деца, на които тази година предстои навършването на 18 години.

Разглеждането на законопроекта отне малко повече от половин час, като по изключение по време на дискусиите нямаше взаимни нападки и обвинения. По темата се изказаха депутати от ПП-ДБ, „БСП за България“, „Има такъв народ“, „Възраждане“, като всички те заявиха своята категорична подкрепа за промените.

Както по време на дискусиите в Комисията по здравеопазването, така и в пленарната зала все пак бе коментирано, че тази стъпка е само началото и би трябвало законовите промени да продължат, докато държавата започне да гарантира безплатното лечение и диета на всички хора с редки болести, независимо от това на каква възраст са те.

ВЪЗБНОВЯВАТ АВТОЛОЖНИТЕ КОСТНО-МОЗЪЧНИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ В УМБАЛ "ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ"

"Два месеца се опитвахме да възстановим броя на медицинските сестри в санитарния минимум, за да можем в момента, в който има пациент за трансплантация, да има поне една медицинска сестра, която да поеме трансплантираните пациенти в Клиниката по детска клинична хематология и онкология в УМБАЛ "Царица Йоанна - ИСУЛ." Това каза за БНР на 16.04. 2024 г. доц. д-р Боряна Аврамова, началник на Клиниката по детска онкохематология. Тя поясни какви са причините за двегодишното спиране на костно-мозъчните трансплантации за пациенти до 18 години: "Липсата на достатъчен брой медицински сестри беше основната причина за спирането на костно-мозъчните трансплантации на деца в клиниката. Това е много специфична дейност, която изисква стриктно наблюдение на пациентите в посттрансплантационния период, сериозна предварителна подготовка, преди извършването на самата трансплантация, за да бъде тя успешна и е задължително в този процес да участват достатъчно на брой медицински сестри, като трябва да има една медицинска сестра, която да отговаря за трансплантираните пациенти. Това беше невъзможно през последните две години, тъй като прогресивно оставахме без достатъчно медицински сестри, едва осигурявахме пациентите без трансплантация, тези, които са за стандартна химиотерапия, тоест беше риск да правим трансплантации, които са и високорисково лечение и можеше да се получат сериозни затруднения от това, че пациентите нямаше да могат да бъдат добре обгрижени."

"При всички случаи сега ще започнем с малко на брой пациенти и ще увеличаваме броят им постепенно. Може да се каже, че вече е даден старт на процеса. Ще стартираме с автоложни костно-мозъчни трансплантации, като амбицията ни е много скоро да възобновим и алогенните трансплантации, които са по-сложни. Подготвяме първия пациент за реализация на първата автоложна трансплантация, като първите месеци няма да има възможност да направим трансплантация на повече от няколко пациенти, като се надяваме през това време към нас да се присъединят още медицински сестри", допълни още доц. Боряна Аврамова.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НАД 800 СИГНАЛА ОТ ЦЯЛАТА СТРАНА СА ПОЛУЧЕНИ ЗА 10 ДНИ В ПРИЛОЖЕНИЕТО „НАМЕРИ СВОЕТО ЛЕКАРСТВО“



Над 800 сигнала от цялата страна за 10 дни са получени в приложението „Намери своето лекарство“. Това съобщава за БНР на 10.04. 2024 г. Боряна Маринкова, изпълнителен директор на Българската асоциация за развитие на паралелната търговия с лекарства (БАРПТЛ). Най-много са сигналите от големите градове – Варна, Пловдив, София.

„Прави впечатление, че най-много сигнали се подават за лекарствени продукти, които са с временно преустановен внос, и за които има подадени уведомления към Изпълнителната агенция по лекарствата. Това са антиревматично лекарство, чийто внос е преустановен през ноември миналата година без информация кога ще бъде възобновен; лекарствен продукт за терапия на щитовидната жлеза, чийто притежател на разрешение за употреба е уведомил контролните органи на 5 март 2024 за производствен проблем и няма информация кога ще бъдат възстановени доставките; още два лекарствени продукта, потискащи синтеза на тиреоидните хормони, които вероятно поемат свръхтърсенето заради непредвиденото прекъсване на доставките на първото; лекарствен продукт за епилепсия, за който е преустановен вносът от януари до април тази година; още един антиепилептик, който е с преустановен внос от 27 февруари до края на март 2024; сигнали за лекарства, които са с трайно преустановен внос и техният общ брой е 25. Всички тези пациенти са информирани от нашия екип за липсата на лекарствения продукт и им е дадена препоръка да се консултират максимално бързо с лекуващите си лекари. В 47% от сигналите сме успели да съдействаме, тъй като търсените лекарствени продукти са налични“, обясни Маринкова. Тя подчерта, че асоциацията работи с над 700 аптеки, както индивидуални, така и вериги. „Това означава, че ако продуктът е наличен, ще можем да предоставим бързо информация за обектите, в които пациентът може да го открие. Тогава звъним на пациента, за да може максимално скоро да се консултира със своя лекар, ако го няма медикамента, лекарят да му каже с какво да го замени“, поясни още Маринкова. По думите ѝ обаче другият голям проблем у нас, освен липсващите лекарства, е изкривената лекарствена употреба.

„Ние се борим срещу тревожните данни за изкривена лекарствена употреба – пациентите прибягват да самолечение, до некоректни източници на отпускане на лекарства през нелегални канали. Има доста сайтове и платформи, в които се продават лекарства с рецепта, по лекарско предписание, лекарства, които са контрабанден внос в България. Лекарства, които нямат разрешение за употреба в България, за чиято лекарствена безопасност никой не отговаря. Няма данни колко са тези случаи, но знаем, че това се прави и има огромни нерегламентирани бизнес модели, които разчитат на трудностите на хората. Вместо да търсят в интернет, нека хората подадат сигнала към нас с новото приложение“, каза Маринкова. Тя припомни, че от края на 2018 г. БАРПТЛ обслужват собствена платформа за пациентски сигнали, като до момента са получили над 2 300 сигнала. По техни данни над 22% от случаите са свързани с трайно преустановен внос, 23% – с временно преустановен внос, 9% са за нерегистрирани лекарствени продукти, а 5% са лекарствени продукти за болници, които няма как да бъдат открити в аптеката. По данни на ИАЛ пък близо 3 200 лекарства са изтеглени от българския пазар от 2014 г. до 2023 г.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ОДОБРИ СЪЗДАВАНЕТО НА СИСТЕМА ЗА МОБИЛНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

Създаването на система за мобилна медицинска помощ, оказвана на места, в които липсват както специалисти, така и изградена инфраструктура, беше одобрено от членовете на Комисията по здравеопазването на последното ѝ заседание на 23 април, информира Zdrave.net.

Промените в Закона за здравето бяха внесени от проф. Андрей Чорбанов и група народни представители от „Има такъв народ“. Макар проектът да се сблъска с редица критики при първото си разглеждане и да получи отрицателни становища от повечето институции, той все пак бе одобрен и на второ четене в комисията.

При обсъждането му в пленарната зала през януари бе решено да се създаде работна група, която да изчисти противоречията от законопроекта със сега действащата нормативна уредба в здравния сектор. Това обаче не се случи. Вместо това между първо и второ четене в него бяха внесени корекции от проф. Андрей Чорбанов, които бяха одобрени от депутатите на днешното им заседание. Част от тях са повече редакционни, като например тази, че в законопроекта ще бъде записано „мобилна амбулатория“ вместо първоначалното предложение „мобилна манипулационна“.

Най-сериозната предложена промяна е отпадането на самостоятелна агенция, която да координира системата на мобилната медицинска помощ. Вместо това сега е записано, че това ще се прави от дирекция към Министерството на здравеопазването.

С последна промяна в текстовете по време на самото заседание беше решено да се запише, че законопроектът влиза в сила не от 2024 г., а от 2025 г., тъй като сега новата услуга не може да бъде включена в бюджетната година.

3 607 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ РАБОТЯТ В ДЕТСКИТЕ ЯСЛИ В СТРАНАТА

3 607 са специалистите по здравни грижи, работещи в детските ясли в страната към 31 декември 2023 г. От тях медицинските сестри са 3 317, а акушерките – 193. Това сочат данните на Националния статистически институт, оповестени днес, информира Zdrave.net 25.04.2024 г.

Спрямо 2018 г. общият им брой е намалял с близо 200, като отливът е само на медицински сестри, а броят на акушерките през последните шест години нараства. Така през 2018 г. медицинските сестри в детските ясли са 3 557, а акушерките – 140.

През следващите години броят на медицинските сестри варира в диапазона от 3 434 до 3 400, до рязкото падане на броя им през 2023 г.

При акушерките пък през последните шест години се наблюдава тенденция към макар и малък, но постоянен ръст, като от 140 през 2018 г. те достигат до 193 през миналата година.

Проблемите в детското и училищното здравеопазване у нас не се различават от тези в останалите сфери на заетост на медицинските специалисти, като заплащането е един от основните проблеми. Неотдавна синдикатите в София организираха протест с искане за по-високи възнаграждения в сферата, който постигна целите си и вчера представители на Столичната община и синдикалните структури подписаха нов Колективен трудов договор, който залага 30% ръст на възнагражденията на медицинските специалисти от този сектор.

Същите проблеми обаче са в сила за цялата страна, така че отливът на медицински сестри от детското и училищното здравеопазване ще остане устойчива тенденция, в случай, че общините не вземат мерки.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НЗОК ЩЕ ДАВА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНИЯ СТАТУС НА ГРАЖДАНТЕ, ОСИГУРЯВАЩИ СЕ В ЧУЖБИНА



Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) ще дава информация за здравноосигурителния статус на гражданите, осигуряващи се в чужбина. За това информира Zdrave.net на 23.04.2024 г. като се позова на съобщение от Здравната каса.

Новата електронна услуга ще може да бъде ползвана от договорните партньори на Касата в случаите, когато предоставят медицински услуги на осигурените в други държави граждани. Те трябва да са регистрирани в системата на НЗОК с удостоверителен документ по Правилата за координация на системите за социална сигурност (ПКССС). В резултат от изпълнението на справката договорните партньори на НЗОК получават информация относно наличието или не на права по реда на ПКССС.

Новата услуга е достъпна на интернет страницата на НЗОК. От Здравната каса напомнят на своите договорни партньори, че за всеки гражданин, осигурен в държава членка на Европейския съюз (ЕС), страна от Европейското икономическо пространство (ЕИП), Конфедерация Швейцария или Обединеното кралство Великобритания и Северна Ирландия, който се нуждае от спешна и неотложна медицинска помощ в България, т.е. всяка помощ, която не може да се отложи до планираното му завръщане в страната, в която живее, са валидни разпоредбите на българското здравноосигурително законодателство.

Необходимата медицинска помощ се получава срещу представяне на съответен европейски формуляр, или на национален документ, доказващ регистрацията на осигурения в другата държава гражданин в българската здравноосигурителна система. Необходимо е да се има предвид, че всяко лице, упражняващо легална трудова заетост и/или пребиваващо легално на територията на ЕС, страна от ЕИП, Конфедерация Швейцария, Обединеното кралство Великобритания и Северна Ирландия, подлежи на социално и/или здравно осигуряване в държавата по легалното му пребиваване и/или работа. Следователно, независимо от гражданството на лицето, то може да бъде осигурено в някоя от държавите на ЕС, страна от ЕИП, Конфедерация Швейцария, Обединеното кралство Великобритания и Северна Ирландия.

Български гражданин, работещ легално, например във Франция, е френско осигурено лице, независимо от наличието на български Единен граждански номер (ЕГН). При лечение на територията на България той следва да бъде третиран като здравноосигурено лице и получената медицинска услуга следва да се отчете с френския му осигурителен номер. Аналогична е ситуацията за граждани на трети страни (различни от държавите от ЕС, страна от ЕИП, Конфедерация Швейцария, Обединеното кралство Великобритания и Северна Ирландия), които легално живеят и работят на територията на ЕС, страна от ЕИП, Конфедерация Швейцария, Обединеното кралство Великобритания и Северна Ирландия.

В случай на възникнали въпроси относно представен от чуждо осигурено лице удостоверителен документ по ПКССС, договорните партньори могат да потърсят съдействие от съответната Районна здравноосигурителна каса или от Централно управление на НЗОК.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ШЕСТ ПИЛОТНИ ОБЩИНИ БЯХА ВКЛЮЧЕНИ В ДЕЙНОСТИТЕ ПО ПРОЕКТА „ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ ЗА ВСИЧКИ“

Шест пилотни общини бяха включени в дейностите по проекта „Здравеопазване за всички“. Това са Самоков, Дупница, Нови пазар, Казанлък, Бургас и Димитровград, каза доц. Марияна Василева, ръководител на проекта от страна на Министерството на здравеопазването, по време на заключително събитие за представяне на резултатите от проекта. За това информира БТА на 23.04.2024 г.

Проектът „Здравеопазване за всички“ е изпълняван от Министерството на здравеопазването в партньорство със Сдружение „Национална мрежа на здравните медиатори“ (НМЗМ) и е подкрепен от Норвежкия финансов механизъм и Европейското икономическо пространство, през Министерството на образованието и науката, обясни изпълнителният директор на Българската асоциация по семейно планиране и сексуално здраве (БАСП) и член на обучителния екип на НМЗМ д-р Радосвета Стаменкова.

Сред постигнатите основни резултати по дейностите по проекта доц. Марияна Василева посочи подобряването на механизма за прилагане на националните здравни политики на местно ниво. „Целта на тази дейност е оптимално използване на здравната медиация и свързването ѝ с ефективен мониторинг на изпълнението на здравните политики сред най-уязвимите групи“, обясни доц. Василева и добави, че е разработен анализ на основните проблеми при прилагането на националната политика за здравна медиация, разработени са препоръки за координация в процеса на прилагане на националните здравни политики на централно и местно ниво.

„Направено е картографиране в тези пилотни общини, проведени са три координационни срещи в София, Бургас и Казанлък и две обучения в София и Бургас. Това беше свързано с изграждане на ефективен модел на работа в кризисни ситуации, като тази предизвикана от COVID-19 по отношение на социално изключените и изолираните общности“, посочи Марияна Василева. Тя добави, че са разработени мерки за реакции при извънредни и кризисни ситуации. И те са адаптирани към нуждите на социално изключените и изолирани общности. „Създаден е механизъм за докладване и обратна връзка между здравните медиатори, общините и министерството на здравеопазването“, посочи още доц. Василева.

„В някои общини имаше липса на интерес от страна на специалистите, на общинските здравни заведения, липса на интерес от самите общини, на места имаше бойкотиране на дейности“, посочи координаторът на НМЗМ и председател на фондация „Здравни проблеми на малцинствата“ проф. Ивайло Търнев. Той даде пример с общини, където има много хора, които могат да се възползват от прегледите в рамките на проекта, но това не се е случило поради липсата на интерес на местно равнище.

Проектът даде възможност да се разшири обхватът на дейността на здравните медиатори. „В момента благодарение на този проект ние преработваме и актуализираме наредбата за здравните медиатори. Това са проекти с определен срок и не може да се удължават, а цялата тази дейност, за да се случи трябва да има по-голяма свобода“, изтъкна проф. Търнев.

По проекта „Здравеопазване за всички“ се въвежда и политиката за работа на здравни медиатори в болниците, каза за БТА д-р Радосвета Стаменкова. Тя добави, че се дава възможност на 180 здравни медиатори, които вече са сертифицирани като медиатори, работещи на терен, да надградят и да придобият допълнителен сертификат, който да им дава право да работят в болница. Обучението на здравните медиатори започва от 24 април и ще продължи до 30 април тази година, посочи още д-р Стаменкова.

Общият бюджет на проекта е 1 109 718 евро, от които 85% са осигурени от Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ФЕЛДШЕРИТЕ И ЛЕКАРСКИТЕ АСИСТЕНТИ ЩЕ ИМАТ СВОЯ СЪСЛОВНА ОРГАНИЗАЦИЯ

Фелдшерите и лекарските асистенти ще имат своя съсловна организация. Законовите поправки, които регламентират това, бяха одобрени финално от депутатите в пленарна зала днес, информира Clinica.bg на 24.04.2024 г.

Фелдшерите и лекарските асистенти отдавна настояват за това от години, досега те бяха част от Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи. Желанието им беше изпълнено с промените в Закона за съсловните организации, въпреки че ефектът от него е спорен. Новата организация ще се нарича Български съюз на лекарските асистенти и фелдшери.

СРЕДЕН 3,49 ПОЛУЧАВА ДЪРЖАВАТА ЗА ГРИЖИТЕ И ЗА ЗДРАВЕТО НА ДЕЦАТА В „БЕЛЕЖНИК 2024“

След най-ниската за десет години назад оценка за миналата година – 2,98, тази година областта „Детско здраве“ в „Бележник 2024“ е оценена със среден 3,49. Това стана ясно днес при представянето на оценката на държавата за грижите и за децата и семействата от Националната мрежа за децата, информира Zdrave.net на 24.04.2024 г..

Причината за покачването на оценката в областта на детското здраве е, че НЗОК прие два допълнителни кода, чрез които от 2024 г. над 550 деца и възрастни ще могат да кандидатстват за реимбурсация на медицински храни за домашно ползване. Беше постигнат и напредък в дейността на здравните медиатори, отчита „Бележникът“. Друго основание за по-високата оценка е известният напредък в изграждането на Националната многопрофилна педиатрична болница без повече отлагане, посочват от там.

Дотук обаче свършват похвалите за напредъка на държавата в сектора.

В здравната система има силен недостиг на здравни кадри, проблем е ниското качество и обхват на акушерската грижа, липсват мерки за преодоляване на регионалните различия в майчиното и детското здраве. За 30 години броят на медицинските сестри е намалял двойно – от 53 810 през 1990 г. на 28 827 през 2022 г. Двойно по-малко са и акушерките в страната – от 53 810 днес те са 28 827. Драматично не достигат кадри и в други специалности. Педиатрите в България са само 1626 при над 1 милион деца, неонатолозите – само 141, детските кардиолози – 53, детските клинични хематолози и онколози – 23, детските хирурзи – 62, детските психиатри – 22, напомним от Националната мрежа за децата (НМД) – организацията, която следи и ежегодно оценява грижата на държавата за децата във всички аспекти под формата на бележник.

Детската смъртност е 4.8%, което остава над средните 3.2% за ЕС. Тенденцията детската смъртност да е значително по-висока в селата, отколкото в градовете (7.4% спрямо 4%), е трайна. Затова и сред препоръките в „Бележник 2024“ са спешни мерки за решаването на кадровата криза в здравеопазването и за преодоляване на регионалните различия.

МЗ не събира данни за психичните заболявания и тяхното лечение при децата и юношите, отбелязват от НМД. В страната има едва две детски психиатрии – във Варна и София, а профилирани услуги в областта на детската и юношеската психиатрия са налични само в 3 града. За 2023 г. са извършени 185 опита за самоубийства от деца, 8 са завършили с летален изход.

В грижата за Детското здраве „Бележник 2024“ препоръчва:

- Да бъде проведена национална кампания за ползите от ваксинапрофилактиката;
- Да се следва стриктен план за реализирането на проекта за Националната детска болница при нейно изграждане и кадрово обезпечаване;
- Да се вземат спешни мерки за решаването на кризата с кадрите в здравеопазването;
- Да се преодолеят регионалните различия в сферата на майчиното и детското здраве;
- Да се създадат комбинирани здравно-социални услуги за деца със зависимости, както и програми за работа с родителите и такива за рехабилитация за децата употребявали наркотични вещества;
- Да се направи национално проучване на мащабите на игровата и екранната зависимост;
- Да се предприемат спешни мерки за строга регулация на медийното съдържание, свързано с хазартни игри и насърчаващо хазарт сред децата;
- Да се регламентира психиатричната подкрепа за деца и родители, които преживяват психично страдание.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПАРЛАМЕНТАРНАТА ЗДРАВНА КОМИСИЯ ЗАДЪЛЖИ МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ДА ИЗГОТВИ НЕОБХОДИМИТЕ НОРМАТИВНИ ПРОМЕНИ ЗА ЗАКУПУВАНЕТО НА ТЕСТОВЕ ЗА КОКЛЮШ

Парламентарната здравна комисия задължи служебният министър д-р Галя Кондева в срок до един месец да изготви необходимите нормативни промени и заедно с министъра на финансите да осигури средствата за закупуване на тестове за коклюш. До един месец трябва да бъде актуализиран имунизационният календар, ако има положително становище на Имунизационния съвет, и в този случай да бъдат закупени допълнителни количества ваксини. До 14 дни пък министърът трябва да възложи на Националния център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА) да анализира причините, поради които се е стигнало до увеличения брой на заболявания от коклюш и да предложи конкретни мерки за ефективен контрол на заболяването. За това информира БТА на 24.04.2024 г.

„Във връзка с нарастването на случаите на коклюш у нас още в началото на април са изпратени указания до общопрактикуващите лекари да направят преглед на имунизациите на децата в листите си и ако има пропуски, да ги отстранят“, каза министър Кондева по време на изслушването в здравната комисия. Тя подчерта, че са осигурени тестове за диагностика в Столичната РЗИ и допълнителни средства за закупуване на лабораторна диагностика за следващия месец във Варна, Пловдив и Стара Загора.

„Анализираме ежедневно какви са тенденциите, какво е разпространението и сме в постоянна връзка с Министерството на образованието, за да се гарантира защитата на учащите и възможността да не се всява паника. Всеки болен от коклюш трябва да подлежи на самоизолация в дома си за не повече от 30 дни. Неболедувалите и неимунизирани се поставят под медицинско наблюдение до 14 дни. При поява на коклюш в детска ясла, засегнатите лица се поставят под наблюдение до 14 дни, а засегнатата група се поставя под карантина за същия срок. Процедурата се съобразява възможностите на всяко учебно заведение“, каза още д-р Кондева. Тя подчерта, че МЗ наблюдава постоянно заболяването.

183 БОЛНИЦИ СА НАДВИШИЛИ БЮДЖЕТИТЕ СИ С ОБЩО 73 МЛН. ЛЕВА ЗА ПЪРВИТЕ ТРИ МЕСЕЦА НА ТАЗИ ГОДИНА

183 болници са надвишили бюджетите си за първите три месеца на тази година с общо 73 млн. лева. Здравната каса ще изплати тези преразходи със средствата им за април. Това реши Надзорният съвет на фонда на днешното си заседание, съобщи Clinica.bg на 25.04.2024 г.

Надвишаването на планираните средства е за дейността на лечебните заведения през декември-февруари, която се заплаща януари-март през тази година. Преразходът е на база лимитите, които те имаха още от миналата година, тъй като актуализацията на цените на клиничните пътеки влезе в сила едва след това.

Здравната каса ще изплати надвишаването на лимитите на всички 183 лечебни заведения със средствата за април. Освен преразходи обаче, има и болници, които не са усвоили всички средства по бюджета си, които възлизат на 22 млн. лева за същия период.

Надзорът е обсъдил и начина, по който ще контролира разходите за болнична помощ след отпадането на лимитите от КС, както и изпълнението на бюджета на фонда. Към момента НЗОК е усвоила 1.8 млрд. лева или 22% от парите си за тази година, става ясно още от отчета ѝ за първото тримесечие. Най-много средства, както обикновено, са за болниците. За тях НЗОК е платила над 825 млн. лева. Освен това още 312 млн. лева са дадените средства за медикаменти за лечение на онкологично болни в лечебните заведения, както и 15 млн. лева за медицински изделия.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

АКТУАЛИЗИРА СЕ ИМУНИЗАЦИОННИЯТ КАЛЕНДАР НА СТРАНАТА

Актуализира се имунизационният календар на страната, като се допуска основната имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенца тип В инфекция и хепатит В при новородени да стартира по-рано, а именно от шеста седмица. Това съобщи на 26 април след заседанието на Министерския съвет служебният здравен министър д-р Галия Кондева. Стъпката се предприема след получени становища на Националния съвет по имунизации и Експертния съвет по акушерство и гинекология, както и по предложение на главния държавен здравен инспектор, стана ясно от думите ѝ.

„И второ, Министерството на здравеопазването ще осигури възможността всички бременни между 27-а и 36-а гестационна седмица, които желаят, независимо от това дали са здравноосигурени или не, да се имунизират безплатно срещу това заболяване. За целта ще бъде създадена организация в РЗИ за извършване на безплатни имунизации на желаещите бременни“, каза още д-р Кондева.

Причина за тези действия е фактът, че регистрираните до момента в страната случаи на коклюш вече надхвърлят 500, при 4 за същия период на миналата година, и това съвсем ясно показва тенденцията за епидемично разпространение на заболяването, коментира още здравният министър.

„Естествено, най-засегнати от заболяването са децата, те са над 90% от всички докладвани случаи, като сред тях рисковата група от усложнения и хоспитализации са децата до една година, като 84% от тях са неимунизирани поради ненавършена възраст или други причини“, каза още тя. За да се случи всичко това, трябва да се направи промяна в Наредбата за имунизациите, която вече е готова, и тя трябва да бъде обнародвана в „Държавен вестник“, уточни главният държавен здравен инспектор доц. Ангел Кунчев. *„Идеята на предприеманите действия е да бъдат защитени най-уязвимите – децата до една година и най-вече тези, които не са навършили имунизационна възраст“,* коментира той. Според него както свалянето на възрастта за първа имунизация, така и даването на възможност на бременните да се ваксинират безплатно ще реши в най-голяма степен проблема. Доц. Кунчев информира още, че ще се разшири и безплатното тестване за коклюш, като към центровете във Варна, Пловдив, Стара Загора и Плевен ще бъде добавен и този в Бургас. *„На тези места по препоръка на РЗИ ще се прави безплатна PCR диагностика по критерии, които вече сме им изпратили“,* поясни главният държавен здравен инспектор. Имунизационни кабинети ще има във всеки областен център.

61% ОТ РОДИТЕЛИТЕ ПОДКРЕПЯТ ЗАДЪЛЖИТЕЛНИТЕ ВАКСИНИ

61% от родителите подкрепят задължителните ваксини и биха поставили всички и дори допълнителни ваксини на децата си. Над 77% от родителите определят лекарите като основен източник на информация по въпросите на ваксините, а 95% от общопрактикуващите лекари съветват родителите да ваксинират децата си с всички ваксини от задължителния имунизационен календар. Това показват данните от проучване, проведено от социологическа агенция "Глобал Метрикс" сред 1002-ма родители на деца до 4-годишна възраст и 350 общопрактикуващи лекари с деца в практиката си. Проучването е проведено по поръчка на Министерството на здравеопазването и УНИЦЕФ, информира БНР на 26.04.2024 г.

"Пандемията от COVID-19 оказва влияние върху имунизационния обхват в целия свят. България не е изолирана държава", посочи пред БНР Кремена Пармакова, началник на отдел "Надзор на заразните болести" към Министерството на здравеопазването. *"От една страна това беше дезинформацията за вредата и страха от ваксините срещу COVID-19. От друга страна – имаше много мерки, имаше страх от самото заболяване, което също спираше родителите да водят децата си там, където има риск да срещнат болни и да се заразят. Това беше една от причините ние да искаме да разберем до каква степен пандемията и страхът от ваксините срещу коронавируса са се отразили върху имунизационния календар и неговото изпълнение. През годините на пандемията 2020 – 2022 г. се отчете спад в имунизационния обхват в страната",* допълни тя.

Директорът на Програма "Ранна детска интервенция" в УНИЦЕФ България Снежана Радева също подчерта, че от COVID-19 насам темата за имунизациите е изключително чувствителна. По думите ѝ резултатите от изследванията показват, че родителите имат нужда от информация: *"Те си задават все повече въпроси. Изключително важно е да намерим адекватните решения, през които те могат да стигнат до тези отговори, които са проверени и достоверни, които няма да ги заблудят и които ще им помогнат действително да вземат информиран избор и решение".*

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

63.3% ОТ ЧУЖДЕСТРАННИТЕ СТУДЕНТИ У НАС СЕ ОБУЧАВАТ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Студентите чужденци у нас избират да учат специалности предимно в областта на здравеопазването, като 63.3% от тях се обучават в тази област, а 49.5% от всички чуждестранни студенти изучават специалност „Медицина“. Това показват данните на Националния статистически институт за учебната 2023/2024 г., информира Zdrave.net на 26.04.2024 г.

Чуждестранните студенти у нас са 15 100, като най-голям е броят на чуждестранните студенти от Гърция – 21.1%, следвани от тези от Обединеното кралство – 14.4%, Германия – 9.8%, Украйна – 9.5%, и Италия – 6.1% от общия брой чуждестранни студенти.

Здравеопазването е също така в топ 5 на направленията, в които се отчита най-висок брой дипломирани студенти. Броят на дипломираните е най-висок в областите на образование „Бизнес и администрация“ (21.4%), „Образование“ (17.2%), „Науки за обществото и човешкото поведение“ (10.9%), „Здравеопазване“ (9.7%) и „Технически науки и технически професии“ (8.9%), отчитат от НСИ.

През 2023 г. в университетите и специализираните висши училища в страната са се дипломирали 42.5 хил. души – български и чуждестранни студенти, от които придобилите ОКС „бакалавър“ са 22.1 хил., а ОКС „магистър“ – 20.4 хиляди.

По отношение на степента „доктор“ здравеопазването също е водещо: през 2023 г. образователна и научна степен „доктор“ са придобили 955 души, като най-много от тях – 156 души (16.3%), са дипломирани в област „Здравеопазване“.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ОДОБРИ ДОПЪЛНИТЕЛНО 2 МЛН. ЛЕВА ЗА ПСИХИАТРИЧНАТА ПОМОЩ

Министерският съвет на Република България прие Постановление за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2024 г. за увеличаване на издръжката за стационарни пациенти в държавните психиатрични болници в размер на 2 000 000 лв. За това информира Zdrave.net на 30.04.2024 г. като се позова на съобщение от правителствената пресслужба.

Необходимите допълнителни средства са за обезпечаване на разходите за дълготрайно пребиваващите пациенти в държавните психиатрични болници и задоволяване на жизнените им потребности, уточняват от там.

С проекта на акт се предлага одобрените допълнителни разходи по бюджета на МЗ да се осигурят за сметка на реструктуриране на разходите и/или трансферите по централния бюджет за 2024 г.

Отпускането на допълнителни 2 млн. лв. за държавните психиатрични болници беше решение на Временната комисия в парламента, която се зае с изработването на законови промени за защита правата на психично болните у нас. Макар в крайна сметка самите промени да не бяха окончателно приети, решенията на комисията за отпускане на допълнителни средства за пациентите на държавните психиатрии, които пребивават дълготрайно в тези болници, изглежда са намерили отклик у служебния кабинет.

Освен 2-та млн. лв. за тази година, очаква се в бюджета за 2025 г. за същите цели да бъдат заложени допълнителни 30 млн. лв.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

601 БЕБЕТА ПОВЕЧЕ СА СЕ РОДИЛИ ПРЕЗ 2023 Г. В СРАВНЕНИЕ С 2022 Г.

През 2023 г. в страната са регистрирани 57 478 родени деца, като от тях 57 197 (99.5%) са живородени. В сравнение с предходната година броят на живородените се увеличава с 601 деца, или с 1.1%. Това показват публикуваните днес данни на Националния статистически институт за раждаемостта у нас, информира Zdrave.net на 29.04.2024 г.

Коефициентът на обща раждаемост през 2023 г. е 8.9‰. Броят на живородените момчета (29 318) е с 1 439 по-голям от този на живородените момичета (27 879), или на 1 000 живородени момчета се падат 951 момичета. В градовете и селата живородени са съответно 42 388 и 14 809 деца, а коефициентът на раждаемост е 8.9‰ в градовете и 8.7‰ в селата.

В регионален аспект най-висока е раждаемостта в областите Сливен - 12.5‰, София (столица) – 9.9‰, Ямбол - по 9.9‰, и Пловдив - 9.7‰. В двадесет и една области раждаемостта е по-ниска от средната за страната, като най-ниски стойности се наблюдават в областите Смолян - 5.1‰, Перник - 6.4‰, и Габрово - 6.8‰.

Към 31.12.2023 г. броят на жените във фертилна възраст е 1 269 хил., като спрямо предходната година намалява с 9 хил., а спрямо 2012 г. - с 356 хиляди. Броят на децата, родени от майки под 18 години, намалява от 2 871 през 2022 г. на 2 775 през 2023 г. Родените от жени на възраст 40 и повече навършени години се увеличават от 2 410 през 2022 г. на 2 654 през 2023 г.

Половината (48.4%) от ражданията през 2023 г. са първи за майката, 37.2% - втори, а 13.5% - трети и от по-висока поредност.

Тоталният коефициент на плодовитост е един от основните показатели, характеризиращи плодовитостта на жените. През 2023 г. средният брой живородени деца от една жена е 1.79, като нараства с 0.01 спрямо 2022 г.

През 2023 г. средната възраст на жените при раждане на първо дете е 27.7 години, в сравнение с 2022 г. се е увеличила с 0.1 години. В регионален аспект средната възраст при раждане на първо дете варира от 22.2 години за област Сливен до 30.8 години за област София (столица).

През 2023 г. са регистрирани 1 047 случая на многоплодни раждания, което е с 5 случая по-малко отколкото през 2022 г. При 1 036 от случаите са родени по две деца, а при 11 - по три.

ИНСТИТУТ ПО ИНОВАТИВНА МЕДИЦИНА ЩЕ БЪДЕ ОТКРИТ В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ

Институт по иновативна медицина ще бъде открит в Медицински университет - София, реши Министерският съвет. В него ще се провеждат фундаментални и приложни научни изследвания в областта на медико-биологичните, медико-клиничните и медико-социалните науки. За това информира Clinica.bg на 30.04.2024 г.

Научно-изследователски институт по „Иновативна медицинска наука - Inno Med Sci" ще бъде открит в структурата на Медицинския университет - София. Решението на правителството е по предложение на ректора на висшето училище и Академичния съвет на висшето училище. Основната дейност на Института ще бъде да провежда фундаментални и приложни научни изследвания в областта на медико-биологичните, медико-клиничните и медико-социалните науки. Той ще включва сектори по фундаментални и приложни иновативни изследвания, както и звено за научноизследователска политика и административен сектор. Във всеки от тях ще работят отделни изследователски групи. Ще се провеждат проучвания на злокачествени тумори и нови диагностични и прогностични маркери. Предвидени са и изследвания, свързани с усложненията от COVID-19 и други инфекциозни заболявания, както и молекулярно-генетичен анализ за откриване на предразположението към различни социално значими патологични състояния. Ще се изпълняват и проекти в различни области като социално-значими заболявания, имунология, заболявания на опорно-двигателния апарат, редки заболявания, епидемиология, иновативни лекарствени продукти.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКАТА КОМИСИЯ ПОСТАВИ НАЧАЛОТО НА АЛИАНСА ЗА КРИТИЧНО ВАЖНИТЕ ЛЕКАРСТВА

Органът на Европейската комисия за готовност и реакция при извънредни здравни ситуации (HERA), който работи с Белгийското председателство на Съвета на ЕС, постави началото на Алианса за критично важните лекарства в рамките на неформалното заседание на Съвета по заетост, социална политика, здравеопазване и потребителски въпроси на министрите на здравеопазването като част от действията за изграждане на силен Европейски здравен съюз. За това информира Zdrave.net на 24.04.2024 г. като се позова на съобщение от пресслужбата на Европейската комисия.

Алиансът обединява националните органи, промишлеността, здравните организации, представителите на гражданското общество, Комисията и агенциите на ЕС и се стреми да формулира най-добрите мерки за справяне и избягване на недостига на лекарства от критично значение.

Алиансът, обявен за първи път от Комисията през октомври 2023 г., ще се съсредоточи върху промишлената политика и ще допълни реформата на европейското законодателство в областта на фармацевтичните продукти, предложена от Комисията. Това е пряк отговор на призива на повече от 23 държави членки на ЕС за по-голяма стратегическа автономност в сектора.

След откритата покана за изразяване на интерес, стартирала на 16 януари 2024 г., Алиансът вече има около 250 регистрирани членове, включително правителствени агенции, дружества и организации, информираха още от ЕК.

Създаден като приобщаващ и прозрачен консултативен механизъм от ключови заинтересовани страни, Алиансът ще работи за повишаване на сигурността на доставките, увеличаване на наличността на лекарства и намаляване на зависимостите на веригата на доставки в ЕС.

Това в крайна сметка ще допринесе за по-издръжлива и устойчива фармацевтична промишленост в Европа и за по-сигурни доставки на лекарства за гражданите, смятат от ЕК.

За да се засили сигурността на доставките, Алиансът ще разработи стратегически препоръки за справяне с недостига и избягване на този недостиг. Ключовите фактори, които се анализират, включват прекомерна зависимост от ограничен брой външни доставчици, ограничени възможности за диверсификация и ограничен производствен капацитет. Това ще се основава на извършения от Комисията анализ на уязвимостта на затрудненията във веригата на доставки на критично важни лекарства в списъка на Съюза на критично важните лекарства. Препоръките ще формират заедно многогодишен „стратегически план“, съдържащ етапни цели и съответни срокове за тяхното изпълнение.

От 24 април работата на Алианса ще започне с публикуването до края на годината на първите препоръки относно действията, които трябва да се предприемат за подобряване на доставките на критично важни лекарства. Въпреки че първата покана за изразяване на интерес вече е приключена, Алиансът остава отворен за нови членове на всички етапи от своята дейност, отбелязаха още от Европейската комисия.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ЗА БЕЗОПАСНОСТ НА ХРАНИТЕ ПРЕДУПРЕДИ ЗА ОПАСНОСТ ОТ ШИРОКОМАЩАБНА ПАНДЕМИЯ ОТ ПТИЧИ ГРИП, АКО ВИРУСЪТ ЗАПОЧНЕ ДА СЕ ПРЕДАВА МЕЖДУ ХОРАТА

Европейската агенция за безопасност на храните (EFSA) предупреди за опасност от широкомащабна пандемия от птичи грип, ако вирусът започне да се предава между хората, тъй като човекът няма изграден имунитет срещу вируса. За това информира Zdrave.net на 04.04.2024 г.

Предупреждението идва ден след като Тексас съобщи, че щамът А (H5N1) на птичия грип, е бил доказан при лице, което е имало контакт с млечни крави, за които се предполага, че са заразени с вируса.



Разпространението на птичия грип е проблем за правителствата и птицевъдната промишленост поради опустошението, което може да причини на стадата, както и поради риска от предаване от хора.

Броят на огнищата на птичи грип е бил по-нисък досега през този сезон, но той се е разпространил географски, включително в Антарктика, както и сред все по-голям брой бозайници, повишавайки риска да се превърне в по-голяма заплаха за хората.

Към днешна дата не е наблюдавано трайно предаване от човек на човек и предаването на птичи грип от заразени животни на хора е рядко. Тези вируси обаче продължават да се развиват в световен мащаб и с миграцията на дивите птици могат да бъдат открити нови щамове носители на потенциални мутации за адаптиране към бозайници, заявиха от EFSA.

„Ако вирусите на птичия грип А(H5N1) придобият способността да се разпространяват ефективно сред хората, може да възникне широкомащабно предаване поради липсата на имунна защита срещу вирусите H5 при хората“, се казва в доклад на EFSA.

Около 887 случая на човешка инфекция с птичи грип H5N1 са докладвани в световен мащаб между януари 2003 г. и 26 февруари тази година, съобщи Световната здравна организация (СЗО) в последния си доклад. От тях 462 са били фатални, което представлява 52% от заразените с птичи грип.

По-голямата част от случаите при хора са открити при лица с незащитена експозиция към болни или мъртви домашни птици, както и при хора, посещавали или работили на пазари за живи птици или пребивавали в замърсена среда.

Дивите бозайници могат да играят ролята на мост между дивите птици, домашните животни и хората, подчертават още от EFSA. Животните - домашни любимци, като котки, живеещи в домакинствата и с достъп на открито, също биха могли да бъдат потенциално средство за предаване, добавят от агенцията.

НОВИНИ ОТ ЕС

**ЕВРОПЕЙСКИЯТ ЦЕНТЪР ЗА КОНТРОЛ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА АПЕЛИРА
ЗА СПЕШНО НАВАКСВАНЕ НА ИМУНИЗАЦИОННИТЕ ПРОГРАМИ**

Всяка година световната и европейска здравна общност посвещава последната седмица на април на животоспасяващата мисия на ваксините. През 2024 г. се отбелязва 50-та годишнина от Разширената програма за имунизации на СЗО, а мотото на седмицата беше „Постижимо за човечеството“. Целта на тази програма е универсален достъп до ваксини за децата от целия свят, информира Zdrave.net.

Европейският център за контрол на заболяванията (ECDC) отбелязва седмицата под надслов „Достъп до ваксини през целия живот“, с което се подчерта, че ваксините са не само жизнено важни за децата и подрастващите, но са силно препоръчителни за хората в активна и в напреднала възраст. Специалистите припомниха, че ваксините спасяват животи и защитават здравето ни, а всяка година милиони хора се спасяват благодарение на имунизациите. Ваксините са едно от най-евтините и най-ефективни съществуващи средства за опазване на общественото здраве, те позволяват на човечеството да сложи край на редица болести, допълват експертите. В същото време те алармират, че е необходимо спешно наваксване на имунизационните програми.

Независимо от доказаната безопасност и ефективност на ваксините в целия свят се регистрира нарастващ риск от епидемични взривове на ваксино-предотвратими заболявания като морбили, полиомиелит, холера, подчертават от ECDC.

По време на пандемията от COVID-19 67 млн. деца са пропуснали редовни имунизации, а през 2022 г. близо 33 млн. деца са останали незащитени от морбили и 136 000, предимно деца, са починали в резултат от инфекцията, допълват оттам.

Въпреки безспорните успехи имунизациите търпят забавяне и противопоставяне в много страни от Европа и света. Наред с фактори като липса и нарушен достъп до имунизации, лъжливите новини и дезинформацията играят все по-сериозна роля сред различни социални групи.

Тази година Европейската имунизационна седмица подчерта необходимостта от подобряване на рутинните имунизационни обхвати и достигане до всички контингенти с имунизационни пропуски и особено трудно достъпни и уязвими популации като бежанци, мигранти, търсещи убежище и затворените етнически общности. Данните сочат, че новородените и децата до една година са най-уязвимата група по отношение на коклюш и морбили и те трябва да бъдат защитени от колективния имунитет.

При създаването на Разширената имунизационна програма през 1974 г. само 5% от децата по света са били ваксинирани срещу дифтерия, тетанус и коклюш. Днес имунизирани са почти 85% от всички деца по света и 94 на сто в Европейския регион на Световната здравна организация.

Както от СЗО, така и от Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията отчитат след края на пандемията от COVID-19 увеличение на заразяванията с болести, от които можем да се предпазим с ваксини. Нарастване с над 10 пъти на случаите на коклюш е отчетено в страните от Европейския съюз и Европейското икономическо пространство през 2023 г. и 2024 г. в сравнение с предходните две години. Заразяванията с дребна шарка също продължават да се увеличават и между март 2023 г. и края на февруари 2024 г. има регистрирани най-малко 5 770 случая и петима починали заради морбили. В тази връзка директорът на Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията Андре Амон изтъкна: "Огнищата на дребна шарка и коклюш са само два примера за това, че въпреки драматичното намаляване на случаите и на смъртността през последните десетилетия, продължават да циркулират различни болести, които могат да бъдат предотвратени с ваксини. Те все още причиняват страдание на хората, които не са защитени или са особено уязвими, от всички възрастови групи. Искам да подчертая, че ваксините не са само за деца. Те са от ключово значение за хората от всички възрасти. От бебета до хора в напреднала възраст ваксините предпазват във всеки етап от живота от инфекциозни заболявания и техните унищожителни последици".

НОВИНИ ОТ ЕС

ЗДРАВНИТЕ МИНИСТРИ В ЕС ОБСЪДИХА НЕДОСТИГА НА МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ И ДОСТАВКИТЕ НА ЛЕКАРСТАВА

Проведе се неформално заседание на Съвета на министрите по здравеопазване в Брюксел. Участие в заседанието от българска страна взе делегацията начело със заместник-министъра на здравеопазването доц. д-р Петко Стефановски, съобщи от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 25.04.2024 г.

Министрите обмениха мнения по изключително актуални за здравния сектор теми, като „Здравна работна сила“, „Гарантиране на доставките на лекарствени продукти“ и „Европейски план за борба с рака: акцент върху първичните профилактични грижи“. В рамките на дискусията по първата тема, касаеща недостига на медицински специалисти, беше отчетен като съществен проблем от здравните министри, които споделиха идеи в търсене на възможни решения. България заяви, че привличането на медицински специалисти в определен регион или стимулирането на дефицитни специалности са ключови задачи на национално ниво и призова за подкрепа от ЕС на национални инициативи в търсене на решения. Беше открита необходимостта от стимулиране на тези специалисти. Различни идеи бяха споделени относно евентуална Европейска стратегия, като повечето държави - членки, вкл. България, заявиха подкрепа за обмен на опит и добри практики, както и осигуряване на възможности за допълнително развитие на медицинските професионалисти.

По отношение на гарантиране на доставките на лекарствени продукти бяха отправени разпосочни послания. Част от държавите членки настояха и занапред да запазят автономията си по отношение на провеждане на обществени поръчки, ценообразуване и реимбурсиране на лекарства. България оцени ползите от обмен на добри практики и опит между страните, като сътрудничеството на ниво ЕС в тази сфера следва да се запази на доброволна основа, без обвързването в задължителна рамка или предварителни ангажименти за закупуване на количества. Министрите информираха взаимно и за очакванията си по отношение на Алианса за критични лекарства, началото на който беше поставено на отделно събитие, след приключване на заседанието на Съвета.

Работният обяд относно Плана за рака и първичните профилактични грижи предложи полезен обмен, като държавите членки споделиха добри практики и информацията относно въведени на национално ниво мерки по отношение на промоцията и превенцията на заболявания.

ЕВРОПЕЙСКАТА АГЕНЦИЯ ПО ЛЕКАРСТВАТА ПРЕПОРЪЧА АКТУАЛИЗАЦИЯ НА ВАКСИНИТЕ СРЕЩУ COVID-19

Спешната работна група (ETF) на Европейската агенция по лекарствата (EMA) препоръчва актуализиране на ваксините COVID-19. Целта е да бъдат насочени към новия вариант на SARS-CoV-2 JN.1 за кампанията за ваксинация през 2024/2025 г. JN.1 се различава от вариантите XBB, към които са насочени предишните актуализирани ваксини. Също така JN.1 е надминал разновидностите XBB, за да се превърне в най-широко разпространения вариант в световен мащаб. За това информира Clinica.bg на 30.04.2024 г.

При изготвянето на препоръката си ETF се консултира със Световната здравна организация, международни партньори и притежатели на разрешения за пускане на пазара на ваксини COVID-19. ETF също така разгледа широк спектър от данни. Те показват, че насочването към JN.1 ще помогне за запазване на ефективността на ваксините, тъй като SARS-CoV-2 продължава да се развива. Притежателите на разрешения за пускане на пазара вече трябва да се свържат с EMA, за да обсъдят актуализациите на разрешенията за пускане на пазара на техните ваксини. От тях се очаква да актуализират състава на разрешените си ваксини в съответствие с тази препоръка. Компаниите, които понастоящем разработват нови ваксини COVID-19, които не са насочени към JN.1, също се насърчават да се свържат с EMA, за да обсъдят стратегии за промяна на състава на своите ваксини. Националните органи в ЕС в крайна сметка ще вземат решения относно кампаниите за ваксинация за 2024 г. и 2025 г., като вземат предвид ситуацията в своята страна.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

Според доклад на СЗО:

БРОЯТ НА ЗАГУБЕНИТЕ ЖИВОТИ ВСЛЕДСТВИЕ НА ВИРУСЕН ХЕПАТИТ СЕ УВЕЛИЧАВА

Броят на загубените животи вследствие на вирусен хепатит се увеличава, показва доклад на СЗО. Нови данни от 187 държави сочат, че приблизителният брой на смъртните случаи от вирусен хепатит се е увеличил от 1.1 милиона през 2019 г. на 1.3 милиона през 2022 г., информира Clinica.bg на 16.04.2024 г.

Всеки ден в световен мащаб умират 3 500 души поради инфекции с хепатит В и С. Заболяването е втората водеща инфекциозна причина за смърт в световен мащаб - с 1.3 млн. случая годишно, колкото и туберкулозата. В доклада на СЗО, публикуван на Световната среща на върха за хепатита, се подчертава, че въпреки подобрите инструменти за диагностика и лечение и намаляващите цени на консултациите, процентът на обхващаните от тестване и лечение е в застой. *"Този доклад очертава тревожна картина: въпреки напредъка в световен мащаб в превенцията на хепатитните инфекции, смъртните случаи се увеличават, защото твърде малко хора с хепатит се диагностицират и лекуват"*, заяви генералният директор на СЗО д-р Тедрос Гебрейесус. *"СЗО се ангажира да подкрепя държавите да използват всички средства, с които разполагат - на достъпни цени - за да спасят човешки животи и да обърнат тази тенденция"*, добави той.

Актуализираните оценки на СЗО сочат, че през 2022 г. 254 млн. души живеят с хепатит В, а 50 милиона души - с хепатит С. Половината от тежестта на хроничните инфекции е сред хората на възраст 30-54 години, а 12% - сред децата под 18 г. Новите оценки на заболяемостта показват леко намаление в сравнение с 2019 г., но общата заболяемост остава висока. През 2022 г. са регистрирани 2,2 милиона нови инфекции, което е спад спрямо 2,5 млн. през 2019 г. Те включват 1.2 млн. нови случаи на хепатит В и почти 1 млн. на хепатит С. Всеки ден повече от 6 000 души се заразяват наново с вирусен хепатит. Мерките за превенция като имунизация и безопасни инжекции, както и разширяването на лечението на хепатит С, са допринесли за намаляване на заболяемостта, показват още данните. Във всички региони само 13% от хората, живеещи с хронична инфекция с хепатит В, са били диагностицирани, а приблизително 3% или 7 млн. са получили антивирусна терапия в края на 2022 г. Що се отнася до хепатит С, 36% са били диагностицирани, а 20% са получили лечение. Тези резултати са доста под глобалните цели до 2030 г. за лечение на 80 % от хората, живеещи с хроничен хепатит В и хепатит С. Въпреки това те показват леко, но последователно подобряване на обхвата на диагностициране и лечение от последните отчетени оценки през 2019 г. насам. По-конкретно, диагностицирането на хепатит В се е увеличило от 10% на 13%, а лечението - от 2% на 3%. Диагностицирането на хепатит С се е увеличило от 21 % на 36 %, а лечението - от 13 % на 20 %.

В доклада се очертават действия за насърчаване на подхода към вирусните хепатити. Те включват:

- *Разширяване на достъпа до тестване и диагностика;*
- *Преминване от политики към изпълнение за справедливо лечение;*
- *Засилване на усилията за превенция в първичната медицинска помощ;*
- *Опростяване на предоставянето на услуги;*
- *Оптимизиране на регулирането и доставките на лекарствени продукти за лечение на вирусни хепатити;*
- *Ангажиране на засегнатите общности и гражданското общество;*
- *Насърчаване на научните изследвания за подобряване на диагностиката и потенциалното лечение на хепатит В и хепатит С.*

НОВИНИ ОТ СВЕТА

ИЗПИТВАТ ПЪРВАТА ВАКСИНА СРЕЩУ ХЛАМИДИЯ

Клинично изпитване на ранен етап е приключило с обещаващи резултати за ваксина срещу хламидия, съобщиха изследователи в публикация в списание *The Lancet Infectious Diseases*. За това информира Zdrave.ne на 13.04. 2024 г. като се позова на съобщение в NBCNews.com.

Засега няма ваксина за защита срещу хламидийната инфекция, която е най-често срещаната бактериална полово предавана инфекция в САЩ според Центровете за контрол и превенция на заболяванията (CDC) . През 2022 г. е имало повече от 1,6 млн. случая.



„Хламидиите остават една от най-честите причини за безплодие при жените“, припомни д-р Джей Варма, професор по здравни науки в Weill Cornell Medicine в Ню Йорк. *„Ако остане нелекувана, инфекцията може да причини тазова възпалителна болест и последващи репродуктивни проблеми за жената“,* подчерта той.

„Една такава ваксина ни е крайно необходима“, коментира д-р Дейвид Харви, изпълнителен директор на Националната коалиция на директорите на отделите по полово предавани болести.

В момента в САЩ се наблюдава ръст на тези инфекции, които специалистите определят като най-значимият от 50-те години на миналия век насам. Знае се, също така, че хламидиите могат да причинят очна инфекция, която е отговорна за загубата на зрение при 1,9 милиона души по света, допълват експерти.

Клиничното изпитване във Фаза 1, ръководено от изследователи в Обединеното кралство и Дания е установило, че експерименталната ваксина е безопасна и предизвиква имунен отговор. Проучването е проведено от 2020 г. до 2022 г. и участниците са разделени по равно между здрави мъже и жени на средна възраст 26 години. Изследователите са тествали няколко различни дози от ваксината и участниците са получили или ваксината, или плацебо в три отделни дни за период от почти четири месеца.

Проучването все още е на ранен етап, като предстои второ, по-голямо изпитване във Фаза 2, което ще проучва ефективността на ваксината.

„Надеждата е, че един ден ваксината ще може да предотврати както инфекция в репродуктивната система, така и в очите“, коментира Джес Дитрих, старши изследовател в Държавния серумен институт на Дания и водещ автор на изследването. Освен инжекция в ръката, хората в проучването също са получили ваксина под формата на капки за очи. *„Бях много приятно изненадан, защото е наистина трудно да се предизвика имунитет в очите“,* допълни д-р Дитрих.

Учените смятат, че е особено предизвикателство да се върви към изследвания за потенциално ефективни ваксини за инфекции, предавани по полов път и смятат, че този процес ще продължи.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

Световната здравна организация алармира: ПОВЕЧЕ ОТ ПОЛОВИНАТА ОТ УЧЕНИЦИТЕ НА 15 ГОДИНИ СА ЕКСПЕРИМЕНТИРАЛИ С АЛКОХОЛ, А ВСЕКИ ПЕТИ Е ИЗПОЛЗВАЛ ЕЛЕКТРОННИ ЦИГАРИ

Повече от половината от учениците на 15 години са експериментирали с алкохол, а всеки пети е използвал електронни цигари. Тази тревожна картина сред подрастващите в Европа, Централна Азия и Канада, показва нов доклад на Световната здравна организация (СЗО). Данните са от проучването „Здравословно поведение при деца в училищна възраст“ (HBSC), информира Clinica.bg на 25.04. 2024 г.

"Широко разпространената употреба на вредни вещества сред децата в много страни от европейския регион и извън него представлява сериозна заплаха за общественото здраве", заяви д-р Ханс Клуге, регионален директор на СЗО за Европа.

Алкохолът е най-често употребяваното вещество сред юношите, като 57% от анкетираните 15-годишни ученици са опитвали алкохол поне веднъж, а почти 4 от 10 (37 %) са посочили, че са употребявали алкохол през последните 30 дни. Приблизително 1 на всеки 10 (9%) юноши от всички възрастови групи е преживял пиянство поне два пъти през живота си. Този процент тревожно се покачва от 5% на 13-годишна възраст до 20% на 15-годишна възраст, което показва ескалираща тенденция в злоупотребата с алкохол сред младите хора.

Електронните цигари са надминали по популярност конвенционалните, като 32% от анкетираните 15-годишни младежи съобщават, че някога са употребявали е-цигари, а 20% - през последните 30 дни. По-голям дял на употребата на електронни цигари в сравнение с пушенето на цигари се наблюдава от 13-годишна възраст - 11% от 13-годишните съобщават, че някога са пушили цигара, в сравнение с 16%, които някога са използвали електронна цигара. Този преход към електронни цигари като по-популярен избор от конвенционалните изисква целенасочени мерки за справяне с този възникващ проблем за общественото здраве, включително насочване на вниманието към поставянето на вредни продукти във видеоигри, развлекателни програми и друго съдържание, насочено към младите хора чрез мултимедийни платформи.

При употребата на канабис се наблюдава лек спад, като процентът на 15-годишните, които някога са употребявали канабис, намалява от 14% през 2018 г. на 12% през 2022 г. Ранната употреба на канабис може да доведе до зависимост и проблемни модели на употреба по-късно в живота. Усилията за превенция, съобразени с подрастващите, са от решаващо значение за намаляване на тези рискове и насърчаване на здравословния избор.

Проучването разкрива значителна промяна в моделите на употреба на наркотични вещества от подрастващите, която е предизвикателство за традиционните норми, свързани с пола. В миналото употребата на вещества е била по-разпространена сред момчетата, отколкото сред момичетата, но ситуацията се променя. На 15-годишна възраст момичетата не само достигат, но в някои случаи и надминават момчетата.

За да се намали употребата на алкохол, никотин и тютюневи изделия и да се предотврати приемането им от младите хора, трябва спешно да се приложат всеобхватни мерки, описани в различни международни договори и препоръки на СЗО. Те включват увеличаване на акцизите, ограничаване на достъпността на никотиновите и тютюневите изделия и алкохола, например чрез намаляване на часовете или местата за продажба, и прилагане на минимална възраст за закупуване на такива изделия. Друга мярка е забрана на всички ароматични вещества, включително ментол и синтетичните му аналози във всички никотинови и тютюневи изделия, както и налагане на цялостна забрана за рекламиране, промоотиране и спонсориране в масовите и социалните медии.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СЗО информира: АНТИБИОТИЦИ СА БИЛИ ИЗПИСВАНИ И УПОТРЕБЯВАНИ ОТ ПАЦИЕНТИ БЕЗ НУЖДА ПО ВРЕМЕ НА COVID ПАНДЕМИЯТА



Антибиотици са били изписвани и употребявани от пациенти без нужда по време на COVID пандемията. За това информира Clinica.bg на 26.04. 2024 г. като се позова на съобщение от Световната здравна организация (СЗО).

В резултат на злоупотребата с антибиотици може да се е изострило „тихото“ разпространение на антимикробна резистентност (AMR), предупреждават от там.

Въпреки че само 8% от приетите в болница са имали бактериални съпътстващи инфекции, изискващи такива медикаменти, около 75% от пациентите са били лекувани с тях „за всеки случай“. Използването им варира от 33% за болните в региона на Западния Тих океан до 83% в тези на Източното Средиземноморие и Африка. Между 2020 г. и 2022 г. предписванията им намаляват в Европа и Америка, но се увеличават в Африка. Най-високият процент на употреба е наблюдаван сред пациенти с тежък или критичен COVID-19, със средна глобална стойност от 81 на сто. При леки или умерени случаи има значителни разлики в различните региони, с най-голяма употреба в Африканския регион – 79 на сто.

„Когато пациентът се нуждае от тях, ползите често надвишават рисковете, свързани със странични ефекти или резистентност. Въпреки това, когато са ненужни, те не предлагат никаква полза, но представляват риск, а употребата им допринася за появата и разпространението точно на антимикробната резистентност“, коментира ръководителят на Отдела за наблюдение, доказателства и лабораторно укрепване на СЗО д-р Силвия Бертаньолио.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ има договори за продължаващо обучение с различни университети и лечебни заведения в страната. За всеки курс се издава удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

**Повече подробности:
в сайта на БАПЗГ
или на тел. 02 915 69 11.**

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи предлага 20 курса за дистанционно продължаващо обучение.

Темите можете да видите на сайта на Асоциацията (www.nursing-bg.com) в раздел "Обучение". Там има и указания как става записването за 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"

*Уважаеми професионалисти
по здравни грижи,*

Абонаментът се осъществява от:

Фирма "ДОБИ ПРЕС" ЕООД
(тел. 02 963 30 82)

и

"БЪЛГАРСКИ ПОЩИ" ЕАД
Каталожният номер на списание
"Здравни грижи" е 1332

**Годишен абонамент:
за книжния вариант - 18.00 лв.
за електронния вариант - 10.00 лв.
15 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ**

Внимание:

*Съхранявайте документа,
удостоверяващ Вашия личен
абонамент и представете негово
копие в съответната Регионална
колегия на БАПЗГ, за да бъдат
регистрирани кредитните точки
в Националния регистър на
БАПЗГ.*

Електронният бюлетин е ежемесечно издание на БАПЗГ. Приемник на в-к "Здравни грижи", приложение на сп. "Здравни грижи"

Редакционен екип:

Проф. д-р Станка Маркова -
главен редактор

Румяна Милева - редактор

За контакти:

гр. София 1680
Ул. "Казбек" № 62
Тел.: +359 29156927
Факс: +359 29549753
GSM: +359 882 447 230



www.nursing-bg.com