



АКТУАЛНО

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ:

НАШАТА СИЛА Е В УМЕНИЕТО ДА ПРОЩАВАМЕ, ДА ПОДКРЕПЯМЕ,
ДА СЕ УЧИМ И ДА УСПЯВАМЕ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

- ОБУЧЕНИЯ ВЪВ ВАРНА, ЯМБОЛ И КЪРДЖАЛИ
- 226 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ ПЪРВОТО ШЕСТМЕСЕЧИЕ НА 2024 Г.



⇒ ИНИЦИАТИВИ

⇒ МЛАДА СМЯНА

⇒ ЗДРАВНИ НОВИНИ

⇒ МЕДИЦИНСКА НАУКА

⇒ НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

⇒ АКТИВНО ЗДРАВЕ

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

АКТУАЛНО

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ:

НАШАТА СИЛА Е В УМЕНИЕТО ДА ПРОЩАВАМЕ, ДА ПОДКРЕПЯМЕ,
ДА СЕ УЧИМ И ДА УСПЯВАМЕ

5

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ПРОВЕДОХА СЕ ОБУЧЕНИЯ ЗА ДЕТСКОТО ОЧНО ЗДРАВЕ,
КОНТРОЛА НА ИНФЕКЦИИТЕ, ДИАГНОСТИКАТА И ТЕРАПЕВТИЧНОТО
ПОВЕДЕНИЕ ПРИ БОЛНИ СЪС СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ,
ПСИХОСОМАТИЧНИТЕ АСПЕКТИ НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ

226 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ
ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ ПЪРВОТО ШЕСТМЕСЕЧИЕ
НА 2024 Г.

6 - 17

ИНИЦИАТИВИ

ЗДРАВНА БЕСЕДА С ИЗМЕРВАНИЯ НА КРЪВНОТО НАЛЯГАНЕ И
КРЪВНАТА ЗАХАР ОРГАНИЗИРАХА БЧК – ВАРНА И РЕГИОНАЛНА
КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ - ВАРНА

БЕСЕДА ЗА КРЪВОДАРЯВАНЕТО СЕ ПРОВЕДЕ В МОРСКАТА
СТОЛИЦА

В БУРГАС СЕ ПРОВЕДЕ ОСМИЯТ ПРАКТИЧЕСКИ СЕМИНАР
ЗА АКУШЕРКИ

18 - 23

МЛАДА СМЯНА

НОВИНИ ОТ МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ,
ЮГОЗАПАДНИЯ УНИВЕРСИТЕТ „НЕОФИТ РИЛСКИ“ - БЛАГОЕВГРАД,
МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА И НЕГОВИТЕ ФИЛИАЛИ
В ШУМЕН И СЛИВЕН, МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛОВДИВ,
МЕДИЦИНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ - ПЛЕВЕН, РУСЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ
„АНГЕЛ КЪНЧЕВ“

24 - 35

СЪДЪРЖАНИЕ:

МЕДИИТЕ ЗА НАС РЕПОРТАЖ ЗА СЕМЕЙСТВО МЕДИЦИ ОТ СЕЛО КОЧАН, ОБЩИНА САТОВЧА; РАЗГОВОР С ДОЦ. Д-Р БОРЯНА АВРАМОВА ОТ УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА - ИСУЛ“ ЗА НЕДОСТИГА НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ; ПРЕДСТАВЯНЕ НА НИНА ДИМОВА - ПАТРОНАЖНА СЕСТРА ОТ СЛИВЕН	36 - 39
НОВА КНИГА „ДЕТСКО ОЧНО ЗДРАВЕ“ ОТ КРАСИМИРА ДИМИТРОВА	40
НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА НОВОСТИ В ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ В СТАРА ЗАГОРА, МОНТАНА, ПЛОВДИВ И СОФИЯ	41 - 45
ХЕПИЕНД РОДИЛКА С ТЕЖЪК ДЕФИЦИТ НА КРЪВНИ КЛЕТКИ СПАСИХА МЕДИЦИТЕ В „МАЙЧИН ДОМ“ - СОФИЯ	46
МЕДИЦИНСКА НАУКА ПЕТ СКЕНЕРЪТ МОЖЕ ДА ПРОМЕНИ ДИАГНОЗАТА НА ДО 38% ОТ ПАЦИЕНТИТЕ, ПРЕМИНАЛИ КОНВЕНЦИОНАЛНО ОБРАЗНО ИЗСЛЕДВАНЕ	47
АКТИВНО ЗДРАВЕ СЪВЕТИ ЗА РАЗПОЗНАВАНЕ НА ПЪРВИТЕ СИМПТОМИ НА ИНСУЛТА; ЗДРАВНИТЕ НИ ПРАВА, КОГАТО СМЕ НА ПОЧИВКА; ГИМНАСТИКА И ХРАНЕНЕ ПРЕЗ ЛЯТОТО	48 - 50

СЪДЪРЖАНИЕ:

ДОБРИ ДЕЛА

ДАРЕНИЯ ЗА МОБАЛ „Д-Р СТЕФАН ЧЕРКЕЗОВ“ - ВЕЛИКО ТЪРНОВО
И МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ“ - СЛИВЕН; СДРУЖЕНИЕ
"АЗ ВЯРВАМ И ПОМАГАМ" ОБЯВИ НАЦИОНАЛНА ДАРИТЕЛСКА
КАМПАНИЯ

51 - 53

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СЗО ЩЕ ПОДКРЕПИ БЪЛГАРИЯ С ТЕХНИЧЕСКИ И СТРАТЕГИЧЕСКИ
СЪВЕТИ ЗА СПРАВЯНЕ С КАДРОВИЯ ДЕФИЦИТ В ЗДРАВНАТА
СИСТЕМА

СТУДЕНТИТЕ ПО МЕДИЦИНА И ЗДРАВНИ ГРИЖИ МОГАТ ДА
СТАЖУВАТ В ДЕТСКИ ГРАДИНИ И ДЕТСКИ ЯСЛИ В БУРГАС

НОВИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ В СКРИНИНГА ЗА РЕДКИ БОЛЕСТИ НА
НОВОРОДЕНИТЕ ВЛИЗАТ В СИЛА ОТ 1 ЮЛИ

И ДРУГИ НОВИНИ

54 - 69

НОВИНИ ОТ ЕС

СЗО - Европа в свой доклад:

ХОРАТА В ЕВРОПЕЙСКИЯ РЕГИОН СА ИЗЛОЖЕНИ НА
ПО-ГОЛЯМ РИСК ОТ ЙОДЕН ДЕФИЦИТ

70

НОВИНИ ОТ СВЕТА

В ЯПОНИЯ СЕ УВЕЛИЧАВАТ СЛУЧАИТЕ НА
СИНДРОМА НА СТРЕПТОКОКОВ ТОКСИЧЕН ШОК (STSS)

СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДУПРЕДИ
ЗА НАЛИЧИЕТО НА ФАЛШИВ „ОЗЕМПИК“

И ДРУГИ НОВИНИ

71 - 72

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ

КАК ДА НАМЕРИМ ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕДСТОЯЩИТЕ КУРСОВЕ
ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ?

73

АКТУАЛНО

Милка Василева, Председател на УС на БАПЗГ:

**НАШАТА СИЛА Е В УМЕНИЕТО ДА ПРОЩАВАМЕ, ДА ПОДКРЕПЯМЕ,
ДА СЕ УЧИМ И ДА УСПЯВАМЕ**

Здравейте скъпи приятели,

В разгара на ранното лято с необичайно високи температури за поред път след парламентарните избори разбрахме, че като народ не сме достатъчно смели и отговорни, за да вземем съдбата си и да работим активно за по-добро бъдеще. Отново очакваме от новия политически елит консенсус за здравна реформа, която да осигури по-добри условия на труд и адекватни заплати за специалистите по здравни грижи, което неминуемо ще повиши мотивацията за работа и кариерно развитие в България. В същото време се оказва, че работодателите, синдикатите и Министерството на здравеопазването не успяха да се споразумеят за подписване на нов Колективен трудов договор в сектор „Здравеопазване“ и пак търпеливо очакваме по-добри времена. Не се чува гласът на професионалистите по здравни грижи, умората е надвила желанието за действие, но и сега ще намерим сили да се изправим. Нашата сила е в умението да прощаваме, да подкрепяме, да се учим и да успяваме, макар и по-бавно отколкото ни се иска.



Горди сме, че желанието ни за усъвършенстване не стихва и сега, в сезона на отпуските. Желанието за обучение не е самоцел, а обмислен процес за по-добра професионална реализация и по-добри здравни грижи за всички нуждаещи се. Ние даряваме част от себе си на хората и очакваме от тях и обществено признание и благодарност. За радост в повечето случаи това се случва!

Скъпи колеги, пожелавам Ви здраве, вълнуващо лято и много зареждащи емоции!

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

40 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ ОБЛАСТ СМОЛЯН УЧАСТВАХА В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ПРОФИЛАКТИКА НА ДЕТСКОТО ОЧНО ЗДРАВЕ - СЪВРЕМЕННИ АСПЕКТИ“



Като продължение на инициативите по повод Международния ден на акушерката и Международния ден на сестринството, на 10 май 2024 г. в конферентната зала на хотел "Дикас" се проведе поредно обучение на тема "Профилактика на детското очно здраве - съвременни аспекти". Лектор беше Красимира Димитрова, д.оз., от Университетската специализирана болница по очни болести за активно лечение във Варна. На обучението присъстваха 40 професионалисти по здравни грижи от лечебни заведения, училищни кабинети, детски градини в Смолян, Мадан и Рудозем, представители на РЗИ – Смолян, здравни асистенти. Това съобщи за електронния бюлетин на БАПЗГ Силвия Кирова - Хаджиева, председател на Регионална колегия на БАПЗГ – Смолян.

В началото на лекцията Красимира Димитрова се спря на значимостта на очното здраве като индивидуално и обществено благо. Тя запозна участниците в обучението с анатомичните и физиологични особености на детската зрителна система, най-често срещаните зрителни нарушения в тази възраст, основните методи на изследване и специфичния подход при децата при извършване на очното изследване. Основен акцент беше поставен върху профилактиката на детското очно здраве и зрителния скрининг, тъй като голяма част от зрителните нарушения остават незабелязани от родителите. Ранното откриване и диагностициране на зрителния проблем, съответно навременната корекция и лечение, са критерии за по-добри резултати.

Лекторката представи добри практики в профилактиката на детското очно здраве в гр. Варна, а също и Международния опит в това направление. Тя се спря и на съвременните аспекти на офталмологичната здравна грижа за деца, приложението на лекарствени средства в очната практика, зрителната рехабилитация и безопасната среда за детското очно здраве.

Обучението завърши с тест и обсъждане на резултатите. Участниците в обучението ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

25 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ МБАЛ “СВЕТИ ПАНТЕЛЕЙМОН” - ЯМБОЛ УЧАСТВАХА В ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА “ЕЛИМИНИРАНЕ НА ОСНОВНИЯ РИСКОВ ФАКТОР ПРИ КОНТРОЛА НА ИНФЕКЦИИТЕ - БИОФИЛМИТЕ”

Ограничаването на разпространението на инфекции, свързани с медицинското обслужване, е ежедневно предизвикателство, пред което е изправено всяко болнично заведение. Главна причина за разпространяване на инфекциите, свързани с медицинското обслужване, са замърсените или не добре почистени повърхности и замърсени ръце, които крият огромен риск за здравето на пациентите и самия персонал, тъй като са предпоставка за възникване на микробна контаминация и за разпространението на опасни патогени и инфекции. В тази връзка главната медицинска сестра на МБАЛ “Свети Пантелеймон” - АД, гр. Ямбол Валентина Петрова организира обучение на тема “Елиминиране на основния рисков фактор при контрола на инфекциите - биофилмите”. За това информира г-жа Цветка Бойчева, председател на Регионална колегия на БАПЗГ - Ямбол.

Обучението се проведе на 5 юни 2024 г., в него се включиха 25 професионалисти по здравни грижи, работещи в лечебното заведение. Лектори бяха инж. Катерина Пеева и Андон Андонов от фирма „БИОКОМ Трендафилов“ от гр. Сливен. На презентациите присъства и директорът на болницата д-р Панайот Диманов.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Беше представена информация какво представлява замърсяването с биофилми, които са навсякъде около нас и какво е решението за елиминирането им, а именно – ензимни решения. Извърши се демонстрация за откриване на органични замърсявания, протеини, биофилми по медицински инструменти, както и визуална проверка на качеството на почистване на медицински инструменти с отвори като гъвкави ендоскопи, бронхоскопи, цистоскопи и други с помощта на камера Babyscop2.0. Камерата е снабдена със софтуер с възможност за изготвяне и архивиране на снимков и видео материал от проверката.

По време на обучението бяха представени специфични ензимни препарати с широк спектър на действие срещу органични остатъци и биофилми по медицински инструменти, както и препарати за деконтаминация на отводнителни канали и мивки.

Поддържането на висок и постоянен стандарт на чистота и осигуряване на безопасна болнична среда е основен ангажимент и приоритет на специалистите по контроли и превенция на инфекциите свързани с медицинското обслужване, както и на всички професионалисти по здравни грижи. Въвеждането и внедряването на система за мониторинг ще подобри чистотата и ще подпомогне борбата с инфекциите, свързани с медицинското обслужване.

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



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ОБУЧЕНИЕ НА ТЕМА „ДИАГНОСТИКА И ТЕРАПЕВТИЧНО ПОВЕДЕНИЕ ПРИ БОЛНИ СЪС СЪРДЕЧНА НЕДОСТАТЪЧНОСТ“ СЕ ПРОВЕДЕ В МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА



При изключителен интерес премина едномесечният курс, посветен на сърдечната недостатъчност. В него се включиха голям брой професионалисти по здравни грижи, ангажирани с грижите за пациенти със сърдечно-съдови заболявания, събщи Райна Бояджиева, председател на Регионална колегия на БАПЗГ – Варна.

Обучението, организирано от РК на БАПЗГ – Варна, беше на тема „Диагностика и терапевтично поведение при болни със сърдечна недостатъчност“. То се проведе на 23.06.2024 г. в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна. Лектор на курса беше проф. д-р Добрин Василев - председател на Българското дружество по интервенционална кардиология. Той представи пред аудиторията новите препоръки и насоки за диагностика на СН – физикално изследване, ехокардиография и други образни методи, както и съвременното лечение на остра и хронична СН.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Един от акцентите на обучението беше представянето на План за сестрински грижи за пациент със сърдечна недостатъчност, който включва:

- Облекчаване на симптомите на задръжка на течности;
- Облекчаване на симптомите на тревожност и умора;
- Насърчаване на физическата активност;
- Съблюдаване за спазването на медикаментозното лечение;
- Намаляване на неблагоприятните ефекти от лечението;
- Обучение на пациентите за диетични ограничения;
- Обучение на пациента за самонаблюдение на симптомите;
- Обучение на пациентите за ежедневно проследяване на теглото.



Участниците в курса коментираха различни казуси с лектора. Те ще получат кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

48 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ ОБЛАСТ ВАРНА ВЗЕХА УЧАСТИЕ В КУРС НА ТЕМА „КОГАТО ТЯЛОТО БОЛЕДУВА. ПСИХОСОМАТИЧНИ АСПЕКТИ НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ“

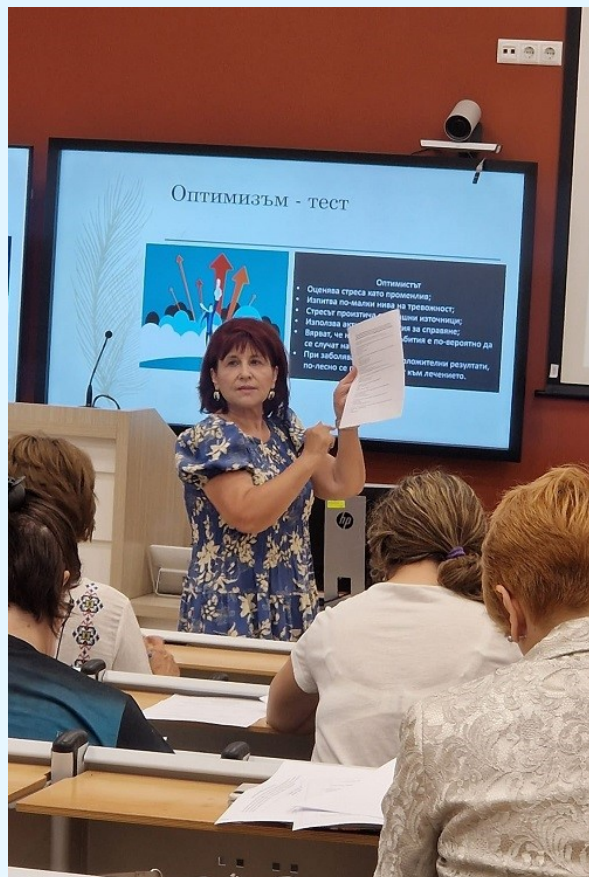


На 15 юни 2024 г. в Аудитория 104 на Факултета по фармация на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна се проведе курс, част от продължаващото обучение на специалистите по здравни грижи, на тема „Когато тялото боледува. Психосоматични аспекти на здравните грижи“. 48 професионалисти по здравни грижи от Варна и Североизточния регион участваха в обучителния курс. За това съобщиха организаторите от Регионална колегия на БАПЗГ - Варна.

Лектор на курса беше доц. Диана Димитрова – акушерка и доктор по психология, преподавател във Филиал Велико Търново на Медицински университет – Варна.

Форумът е кредитиран по Единната кредитна система на БАПЗГ за продължаващо обучение. Участниците ще получат по 12 кредитни точки.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

38 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ОТ МБАЛ „Д-Р АТАНАС ДАФОВСКИ“ ВЗЕХА УЧАСТИЕ В ОБУЧЕНИЕ ЗА ПО-ДОБЪР КОНТРОЛ НА ИНФЕКЦИИТЕ



38 професионалисти по здравни грижи от МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски“ - Кърджали взеха участие в обучение на тема: „Висока продуктивност и ниски разходи при контрола на инфекциите“. Лектор на обучението беше Преслав Костов – специалист по контрол на инфекциите от „Медицинска Техника Инженеринг“ ООД – София. За това съобщи от лечебното заведение.

Темата беше представена под формата на лекционен курс и практическа част с демонстрация и последващ контрол на правилната дезинфекция на ръцете. В демонстрацията се включиха както служители на лечебното заведение така и посетители, придружители и пациенти.

Целите, които си постави обучението бяха:

- Актуализиране знанията на медицинския персонал относно превенция, профилактика и контрол на ИСМО (инфекции свързани с медицинското обслужване) за осигуряване на качествени и безопасни здравни грижи;
- Повишаване здравната култура на обществеността по отношение хигиената на ръцете като основен фактор за разпространение на инфекциите, както в здравните заведения така и в дома, на работното място и в ежедневно общуване.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Мероприятието премина при голям интерес от страна на служителите и посетителите на лечебното заведение.

Обучението е кредитирано по Единната кредитна система на БАПЗГ и всички участвали професионалисти по здравни грижи получават кредитни точки.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

226 СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ СЕ ВКЛЮЧИХА В КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ ПЪРВОТО ШЕСТМЕСЕЧИЕ НА 2024 Г.



226 специалисти по здравни грижи се включиха в курсове за дистанционно продължаващо обучение, които предлага Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи, през първото шестмесечие на 2024 г. Това съобщи за електронния бюлетин „Здравни грижи“ г-жа Христина Петкова, координатор на обученията.

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

Възползвателите се от дистанционното обучение споделят своето удовлетворение от предоставената възможност да надграждат своите знания, тъй като в натовареното им ежедневие това е начин да получават знания като пестят време и средства. Така те успяват да вметят часове за продължаващо обучение между служебните и личните си ангажименти.

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

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

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА БАПЗГ



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

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

ИНИЦИАТИВИ

ЗДРАВНА БЕСЕДА С ИЗМЕРВАНИЯ НА КРЪВНОТО НАЛЯГАНЕ И КРЪВНАТА ЗАХАР ОРГАНИЗИРАХА БЧК – ВАРНА И РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ НА БАПЗГ - ВАРНА



На 19 юни 2024 г. по инициатива на Български Червен кръст - Варна съвместно с Регионална колегия на БАПЗГ - Варна се проведе образователна беседа в клуб на пенсионера "Димитър Ватев" в град Белослав. Срещата беше емоционална, полезна и приятна, съобщиха от РК на БАПЗГ - Варна.

Медицинските сестри със значим професионален опит Кичка Димитрова и Красимира Димитрова направиха презентации за профилактика на социално-значими заболявания и грижа за очното здраве при възрастните хора. В последвалата дискусия домакините разказаха свои житейски истории и преживявания, свързани със здравето и болестта. Зададоха много въпроси, касаещи техни лични здравни проблеми.

Участниците проявиха интерес и към здравословния начин на живот в третата възраст - как да се справят с безсънието, как да се хранят за да бъдат по-здрави, дали имат нужда от хранителни добавки, как да се грижат за себе си в следоперативен период, колко често да посещават личния лекар и различни специалисти.

ИНИЦИАТИВИ

По време на срещата бяха направени измервания на кръвното налягане и кръвната захар.

„Участниците в срещата ни изпратиха ни с букети градински цветя, благодарност за отделеното време и покана за нови срещи. За нас срещата беше извор на вдъхновение и професионално удовлетворение”, споделиха лекторите

Срещата се проведе в рамките на Програма за хранни и основно материално подпомагане, операция „Подкрепа”, съфинансирана от Европейския социален фонд плюс.



ИНИЦИАТИВИ

БЕСЕДА ЗА КРЪВОДАРЯВАНЕТО СЕ ПРОВЕДЕ В МОРСКАТА СТОЛИЦА



Във връзка с честването на Световния ден на кръводаряването - 14 юни, БЧК – Варна и Регионална колегия на БАПЗГ - Варна организираха беседа сред хората с увреждания на тема „Кръводаряване - необходимостта от този акт и какво трябва да знаем“ Събитието се проведе на 17 юни 2024 г. в Овалната зала на Центъра за социална рехабилитация и интеграция на хора с увреждания в кв. „Младост“.

Беседата се води от медицинска сестра Петя Гърчанова - председател на Регионалната контролна комисия към Регионална колегия на БАПЗГ- Варна.

На срещата бяха представени:

- Историята на кръводаряването и кръвопреливането от древността до наши дни;
- Приноса на Карл Ландщайнер за системата АВО и Rh фактора, разпределение на кръвните групи в световен мащаб;
- Историята на кръводаряването и кръвопреливането в България и във Варна;
- Пътят на взетата кръв - получаване, преработка, изследване и кръвопреливане;
- Често задавани въпроси и профил на кръводарителя.

ИНИЦИАТИВИ

Участниците получиха отговори на много въпроси:

- ⇒ Каква е ролята на Rh фактора ?
- ⇒ Може ли да се дари кръв в друг град?
- ⇒ Защо не може да се дари кръв, когато се приемат медикаменти?

Медицинска сестра Гърчанова получи топли и искрени благодарности за интересната и полезна беседа.



ИНИЦИАТИВИ

В БУРГАС СЕ ПРОВЕДЕ ОСМИЯТ ПРАКТИЧЕСКИ СЕМИНАР ЗА АКУШЕРКИ



На 31 май и 1 юни 2024 г. в хотел „Аква“ гр. Бургас се проведе Осмият практическ семинар за акушерки, организиран от преподаватели на Факултета по обществено здраве и здравни грижи, Катедра „Здравни Грижи“- специалност „Акушерка“ и Алианса на българските акушерки.

Събитието откри доц. Моника Обрейкова, която е ръководител на катедра “Здравни грижи” в Университета „Проф. д-р Асен Златаров“ - Бургас. Специални гости бяха доц. Галина Терзиева, доц. Павел Добрев, др. Антонио Душепеев и старши преподавател Петя Стефанова, председател на Регионална колегия на БАПЗГ - Бургас.

ИНИЦИАТИВИ

Във форума участваха преподаватели, студенти от III и IV курс от специалност „Акушерка“ и практикуващи акушерки от цялата страна. Лекторите представиха 15 теми свързани с акушерството, гинекологията и споделиха с участниците клинични случаи от своята практика.

С голям интерес преминаха дискусиите след всяка тема. Обсъдиха се възможностите за автономността на акушерската професия.

Събитието завърши с прожекция на филма „700 грама живот“ на Катрин Вание - асоцииран член към Центъра за изследвания в университет „Париж-Дидро“ Франция.



МЛАДА СМЯНА

ДИПЛОМИРАХА СЕ АБСОЛВЕНТИТЕ ОТ ВИПУСК 2024 НА ФОЗ КЪМ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ



93 магистри и 14 бакалаври от Випуск 2024 на Факултета по обществено здраве „Проф. Д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ към Медицински университет - София получиха своите дипломи на тържествена церемония в Аулата на УМБАЛ „Царица Йоанна- ИСУЛ“ на 29.05.2024 г. Това съобщиха от учебното заведение.

Официални гости на събитието бяха ректорът на университета проф. Д-р Бойчо Ланджов, главният секретар на МУ-София д-р Видин Кирков, зам.-ректорът по учебната дейност проф. Каролина Любомирова и преподаватели от висшето училище. Водещ на церемонията беше деканът на факултета проф. Александрина Воденичарова.



Ректорът на МУ-София проф. Ланджов поздрави абсолвентите като заяви: „За мен е чест да Ви приветствам по случай дипломирането Ви като възпитаници на Факултета по обществено здраве. Вие преминахте успешно Вашето обучение за да поемете по своя отговорен, хуманен, професионален път. Учихте се от най-добрите преподаватели и специалисти, трупяхте знания и практически опит. Създадохте професионални контакти, приятелства и най-важното – изградахте се като човеци и специалисти. Поздравявам Ви!“

МЛАДА СМЯНА

Поздравление към своите колеги отправи и абсолвентката Паолина Мирчева от специалност „Управление на здравните грижи“, която благодари на преподавателите за техния труд и предадените знания.

Своите дипломи получиха 63-ма абсолвенти от специалност „Обществено здраве и здравен мениджмънт“, шестима от специалност „Стратегически мениджмънт на фармацевтичната дейност“, четирима от специалност „Управление на клинични изпитвания“, 8 от „Трудова медицина и работоспособност“, 12 магистри от „Управление на здравните грижи“ и 14 бакалаври от същата специалност.



МЛАДА СМЯНА

**ДИПЛОМИРАХА СЕ 160 БАКАЛАВРИ И МАГИСТРИ ОТ ФОЗЗГС
НА ЮЗУ „НЕОФИТ РИЛСКИ“**

На тържествена церемония в Аулата на Югозападния университет „Неофит Рилски“ 160 бакалаври и магистри, възпитаници на Факултета „Обществено здраве, здравни грижи и спорт“, получаха дипломите си за завършено висше образование. Събитието бе открито от ректора на ЮЗУ проф. д-р Николай Марин. „Вие не завършвате просто висше образование, Вие завършвате, за да се грижите за другите, за обществото. Бъдете живи и здрави! На добър час!“, обърна се към абсолвентите проф. Марин. Той не пропусна да отбележи и спортните успехи на младите медици.

Деканът на ФОЗЗГС доц. д-р Миглена Симонска поздрави абсолвентите, завършващи специалностите „Кинезитерапия“, „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Социални дейности“, „Спорт“, „Логопедия“, „Клинична логопедия“, „Кинезиология“ и „Управление на здравните грижи“. „От днес вие вече сте част от голямото семейство на здравеопазването и спорта като треньори, кинезитерапевти, медицински сестри, социални работници и логопеди. Вие ще разрешавате множество проблеми, свързани със здравето на хората, със социалните услуги, с подпомагането на тези, които имат нужда от това“, каза в приветствието си доц. Симонска и призова младите специалисти да вървят уверено към бъдещите си цели.

МЛАДА СМЯНА

От името на абсолвентите благодарствено слово поднесе Мирела Речникова, завършваща специалност „Кинезитерапия“ с отличен успех.



По традиция отличниците на випуска получиха плакет на Югозападния университет „Неофит Рилски“ за показаните високи резултати по време на обучението си. Тази година бяха отличени 24 дипломанти.

Дипломите връчиха ректорът проф. д-р Николай Марин и деканът доц. д-р Миглена Симонска.

За празничната атмосфера по време на събитието се погрижиха талантливите студенти от Факултета по изкуствата.

Сред официалните гости на събитието бяха Боряна Шалаявска - заместник-кмет по образование; бизнес развитие, социална и здравна политика в Община Благоевград; д-р Антон Темелков - директор на дирекция „Здравеопазване“ към Община Благоевград; Александър Балев - директор на дирекция „Социално подпомагане“ – Благоевград; Ивайло Гоцев - ръководител на звено „Заведения за социални услуги“ в Община Симитли; главни и старши медицински сестри от лечебни заведения в региона.



МЛАДА СМЯНА

БЪДЕЩИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПОСЕТИХА МУЗЕЯ ПО ИСТОРИЯ НА МЕДИЦИНАТА В МУ - ВАРНА



Как са се грижели за детското здраве в миналото предците ни – това научиха студенти за специалност „Медицинска сестра“ в Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна след посещение в Музея по история на медицината. Любознателните млади хора се запознаха с исторически материали, свързани със здравното обслужване на населението в първата половина на XX век, с акцент върху профилактичните грижи за деца до 7-годишна възраст. За това съобщиха от МУ-Варна на 18.06.2024 г.

В непринуден разговор, продиктуван от историческата беседа, бъдещите медицински сестри анализираха детайли по възникването и развитието на детските здравно-съвещателни станции. Те са предвестници на съвременните детски консултации, които са първа форма на обществено-здравна грижа за децата. Целта на посещението беше студентите да оценят приноса на пионерите в областта на детското здраве за повишаване на родителската здравна култура и за намаляване на социалните здравни неравенства при децата до 7-годишна възраст. Бяха изведени факторите, осигурили успешността на този културен феномен. Студенти, преподаватели и историци дискутираха възможността за трансформирането им в съвременни и бъдещи практики на здравни грижи за деца в съвременни условия.

Благодарение на екипа от музея студентите имаха възможност да се запознаят с изключителните експонати и колекции и внимателно да изучат развитието на медицината от древността до наши дни. Това посещение им разкри още едно богатство на музея, неговата библиотека, която разполага с повече от 5 000 заглавия.

МЛАДА СМЯНА

ПРАЗНИЧНА АБСОЛВЕНТСКА ВЕЧЕР ВЪВ ФИЛИАЛ ШУМЕН НА МУ – ВАРНА



Всяка година през месец юни студентите от специалност „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ от Филиал Шумен провеждат своята празнична абсолвентска вечер. Своя абсолвентски бал отпразнуваха и бъдещите медицински сестри и акушерки от випуск 2024 (шести пореден випуск на Филиал Шумен). Това съобщиха от учебната структура.

През изминалите четири години студентите от Филиал Шумен се отдадоха изцяло на своето образование, имаха своите както забавни, така и трудни моменти, но всичко е следвайки една единствена цел – личностно развитие и усъвършенстване в професиите, които са избрали. Те положиха големи усилия, за да стигнат дотук.

Студентите благодариха на своите преподаватели за мъдростта и търпението, за вдъхновението и за вярата в тях. С гордост и самочувствие те продължават напред с увереността, че могат да практикуват едни от най-благородните професии.

Студенти и преподаватели прекараха една незабравима вечер, изпълнена с емоции и чудесни преживявания.

МЛАДА СМЯНА

ПЪРВИ ИЗПИТИ



В два последователни дни студентите от I курс, специалност „Медицинска сестра“ към Филиал Шумен на Медицински университет – Варна проведоха изпит по „Философия и въведение в сестринските грижи“, съобщиха от учебното заведение.

По тази основна дисциплина за специалност „Медицинска сестра“ студентите вече показват стабилни теоретични и практически знания и умения, свързани с общите грижи, които са основа за професионалната компетенция на всяка бъдеща медицинска сестра.

Водещ преподавател по дисциплината е проф. д-р Соня Тончева, д.оз.н., зам.-директор на Филиал



МЛАДА СМЯНА

ФИЛИАЛ СЛИВЕН НА МУ-ВАРНА ПРОМОТИРА ОБУЧИТЕЛНИТЕ СИ ПРОГРАМИ

На 26 юни 2024 г. Филиал Сливен на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна взе участие в Панорама на образованието, която се проведе в града. Млади хора посетиха щанда на Филиал Сливен и проявиха интерес към обучителните програми.

На 17 юни т. г. стартира подаването на документи онлайн за кандидатстване във Филиал Сливен на МУ - Варна, крайният срок е 9 юли. В този период се подават документите и за останалите два филиала на МУ-Варна - в Шумен и Велико Търново. Редовният изпит за специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ ще се проведе на 12. 07. 2024 г.



РЪСТ НА КАНДИДАТ-СТУДЕНТИТЕ ЗА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛОВДИВ

Ръст на кандидат-студентите за Медицински университет – Пловдив показват данните от подадените документи за участие в кампанията за прием, съобщиха от учебното заведение.

1 950 е общият брой на кандидатите, като миналата година те са били 1740, посочи зам.-ректорът по учебна дейност проф. д-р Веселина Горанова. Превес отново имат жените – 1 480, а мъжете са 470. През 2022 г. общият брой на кандидатите е бил 1 675.



Най-предпочитаната магистърска специалност продължава да бъде „Медицина“. Кандидатите са 674 – 461 жени и 213 мъже. Ръстът е със 70 повече от предходната година. Заявеният държавен прием е 150, като университетът приема равен брой момичета и момчета. Според предварителни прогнози 6 жени ще се състезават за място, докато при мъжете съотношението се очертава 3:1. „Дентална медицина“ са посочили като първо желание 343 кандидати – 245 жени и 98 мъже. Заявеният държавен прием е 100.

Желаещите за „Фармация“ са 226 – 183 жени и 43 мъже. И при тази специалност държавният прием е 100.

217 е общият брой на кандидатите за факултет „Обществено здраве“. Двойно повече от миналата година са желаещите да учат за акушерки – 47, както и за лекарски асистенти – 35 жени и 10 мъже. 125 са подали документи за специалност „Медицинска сестра“.

Общият брой на кандидатите за специалностите в Медицинския колеж е 490 – 387 жени и 103 мъже. Най-много са желаещите за „Медицинска козметика“ – 147, което е с 45 повече от предходната година. Държавният прием е за 25 студенти. Следва „Рехабилитация“ – 108, с 20 повече от миналата година. Приемът е за 45 студенти. С по 10 повече от миналата кампания са кандидатите за помощник-фармацевти – 86, и за зъботехници – 59.

Кандидатите за бакалавърските специалности „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Лекарски асистент“ и за професиите от Медицински колеж (ОКС „Професионален бакалавър“) ще се явят на писмен изпит по етика, който ще се проведе на 3 юли в рамките на 2 часа.

СТАРТИРА ВТОРИЯТ ЕТАП ОТ НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА „МЛАДИ УЧЕНИ И ПОСТДОКТОРАНТИ - 2“



С писмо № 0421-47/29.05.2024 г. от министъра на образованието и науката стартира изпълнението на втория етап от Националната програма „Млади учени и постдокторанти - 2“, съобщиха от Медицински университет – Плевен на 3 юни 2024 г.

Специфична цел на МУПД-2 е привличане, задържане и развитие на висококвалифицирани млади учени и постдокторанти, чрез което да се постигне устойчиво възпроизвеждане на научния капацитет на национално ниво, както и да се осигури реинтеграция и реализация на млади и перспективни научни кадри, благоприятна среда за обмен на научни идеи. Крайната цел е създаване на ново поколение висококвалифицирани учени, провеждащи качествени научни изследвания, отговорни към обществото, и с резултати, подпомагащи изпълнението на Националната стратегия за развитието на научните изследвания в Република България 2017 – 2030 г. Първият етап на програмата се осъществи в рамките на 18 месеца (2022 - 2023 г.) . Вторият етап също се продължи 18 месеца (2024 - декември 2025 г.).

Срокът на кандидатстване е 15 юли 2024 г. В МУ - Плевен по електронен път ще приемат документи от факултетите „Медицина“, „Фармация“, „Здравни грижи“ и „Обществено здраве“.

БИБЛИОТЕКАТА НА РУСЕНСКИЯ УНИВЕРСИТЕТ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“ ОТБЕЛЯЗВА СВОЯ 70-ГОДИШЕН ЮБИЛЕЙ



През 2024 г. Университетската библиотека на Русенския университет „Ангел Кънчев“ отбелязва своя 70-годишен юбилей. Като част от празничната програма, по време на посещението на Експертната група от Националната агенция за оценяване и акредитация за последваща Институционална акредитация и оценяване на средата за дистанционно обучение в Русенския университет, на 27 юни официално беше открита изложба. Представител от страна на ректорското ръководство беше доц. д-р Галина Иванова, заместник-ректор по международно сътрудничество. Това съобщиха от учебното заведение.

Експозицията представя информационни материали, посветени или издадени от Университетската библиотека и Русенския университет и неговите филиали в Силистра, Разград и Видин. Показани са и заглавия в областта на краезнанието, разказващи за историята и богатствата на Русе и неговите околности. Изложбата е на разположение на академичната общност и гражданите до края на годината в Читалня, Корпус 2, 2Г.208.

Издание „Библиография на публикациите на преподавателите от Русенския университет“, разгърнато в 13 тома за периода 1979 – 2023 г., разкрива публикационната активност на академичния състав на Русенския университет. Три от томове съдържат библиографични данни за преподавателите (библиография).

МЛАДА СМЯНА

Експозицията дава на читателите и възможност да се докоснат до колекцията „Стари, редки и ценни заглавия“ – притежание на Университетската библиотека. Най-старото печатно произведение, с което тя разполага, е от 1896 г. – „История Славеноболгарская“. Силно присъствие от инженерната колекция на фонда от редки и ценни книги има и заглавието *Über die spezielle und die allgemeine Relativitätstheorie* („Специална и обща теория на относителността“, 1916 г.), чийто автор е най-значимият физик на миналия век Алберт Айнщайн. Книгата, която е част от книжното богатство на Университетската библиотека, е девето издание от 1920 г.

Най-старата колекция от фонда беше дигитализирана през 2022 г. по проект, финансиран от Фонд „Научни изследвания“. Всички заглавия са налични онлайн в каталога на книгохранилището.

Читателите могат да видят и сборниците с излезлите от печат в периода 2012 – 2023 г. броеве на академичния вестник „Студентска искра“. Те са посветени на 60-ата и 65-ата годишнина от рождението на периодичното издание.

Литература, посветена на годишнини и важни събития от живота на Русенския университет – общо 49 материала, от които 40 броя на книжен и 9 броя на некнижен носител (6 бр. DVD и 3 бр. видеокасети). Най-старият материал е от 1970 г.

Краезнание (Русезнание) – общо 79 материала на книжен носител, най-старият от които е от 1959 г. Библиотеката притежава 22 тома „Алманах за историята на Русе“ от периода 1996 – 2022 г.



МЕДИИТЕ ЗА НАС



„ЧИЧО ДОКТОР“ И „ЛЕЛЯ АКУШЕРКА“ ОТ СЕЛО КОЧАН

Репортаж в предаването „Тази сутрин“ на Нова телевизия, излъчен на 22 юни 2024 г., представи д-р Спахийев, специалист по акушерство и гинекология, и неговата съпруга, която е акушерка. Двамата са помогнали на бял свят да се появят повече от 3 600 деца в селския родител дом в село Кочан, община Сатовча, област Благоевград. „Става въпрос за периода 1966 – 1992 г.“, уточнява д-р Алексей Спахийев, който е на 86 години. Той е горд, че нямат нито един смъртен случай на родилка и бебе през годините. Затова пък порасналите деца ги канят на сватбите на децата си.



Д-р Спахийев уточнява, че той и съпругата му не израждат бебета от 1995 г., когато закриват селските родилни домове в страната. Затова пък той продължил да се грижи за здравето на жителите на Кочан и околните села като общопрактикуващ лекар. Работи и сега, има в пациентската си листа около 3 200 пациенти. Споделя, че няма работно време, тъй като в района, който обслужва, няма Център за спешна медицинска помощ.

„Пациентите са свикнали да съм на разположение, телефонът е постоянно включен. За хората аз съм Доктора, мнозина дори не знаят фамилията ми. От 57 години работя в Кочан“, споделя д-р Спахийев в ефира на Нова телевизия. Допълва, че на година изминава по 12 000 километра с колата си, за да помага на нуждаещи се от медицинска помощ. Съпругата му е известна сред пациентите като „Леля акушерка“. Навръх Новата 2025-та година двамата ще отбележат 60 години брачен живот.

Д-р Спахийев има приемна кабинет, но ходи и по домовете. Не се е отказал да работи, защото се чувства добре, а и хората разчитат на него. „Работя откакто помня и ще работя докато помня“, казва той с оптимистичен тон. Няма празник в селата, на който да не са поканени със съпругата му. Д-р Спахийев е първият почетен гражданин на Община Сатовча, носител е на много отличия.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

УМБАЛ "ЦАРИЦА ЙОАННА-ИСУЛ" ТЪРСИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ЗА КОСТНО-МОЗЪЧНИ ТРАНСПЛАНТАЦИИ

euro
news.
BULGARIA



Всички пациенти, които са имали нужда от костно-мозъчна трансплантация, са били приемани в УМБАЛ "Царица Йоанна-ИСУЛ". Преди около две години обаче тази дейност е прекъсната заради недостига на медицински сестри. Това разказа на 24 юни 2024 г. в предаването „Добро утро, Европа“ по телевизия „Евронюз България“ доц. д-р Боряна Аврамова, началник на Клиниката по детска клинична хематология и онкология в УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“.

Според доц. Аврамова причините за напускане на медицинските сестри са както финансови, така и организационни, а това е довело и до преустановяване на костно-мозъчните трансплантации. Налагало се е малките пациенти да постъпват в чужди клиники, предимно в Германия, където костно-мозъчните трансплантации на деца струват между 250 000 – 300 000 евро. Когато децата са одобрени за лечение в чужбина от НЗОК, родителите не заплащат лечението. В България такава трансплантация струва около 100 000 лева, уточни доц. Аврамова.

„Сега постепенно нещата се възстановяват, макар и бавно. В момента имаме достатъчен брой сестри, така че да можем да правим по една трансплантация на два месеца“, изтъкна специалистката. „Медицинските сестри, които работят в Отделението по трансплантации се обучават специално как да вършат работата си, която е високо специализирана и изключително трудна. Нужно е да са натрупали и достатъчно опит, за да имат специфични умения“, посочи още доц. Аврамова. Тя уточни, че сега в Трансплантационното отделение работят около 10 медицински сестри, като не всички са от това отделение. А за да работи отделението с пълния си капацитет са необходими 15 медицински сестри. От думите ѝ стана ясно, че у нас костно-мозъчни трансплантации се прилагат от 1997 г.

МЕДИТЕ ЗА НАС

Водещата на предаването изтъкна, че в България не достигат около 17 000 медицински сестри.

Според директора на Филиал Хасково на Тракийския университет - Стара Загора доц. Таня Паскалева има интерес към специалността „Медицинска сестра“. *„През последните години има 100% успешно изпълнена държавна поръчка за това направление. За радост всички наши дипломанти остават да работят в България“*, каза още тя. Доц. Паскалева изтъкна, че около 10 университета у нас обучават медицински сестри, като три от тях имат филиали в други градове. Според нея ако регулярно се повишават трудовите възнаграждения в сектор „Здравеопазване“, ще има повече кандидат-студенти за медицинските специалности.

Доц. Аврамова изтъкна, че медицинските сестри в ИСУЛ са добре заплатени – щатната им заплата е 2 300 лева. Те имат възможност да получават и допълнително материално стимулиране, както е при трансплантациите. 40% от цената за тази дейност отиват за персонала. Според специалистката е нужно да има държавна политика по отношение на подготовката и професионалната реализация на медицинските сестри. Така например бъдещите медицински сестри трябва да карат летните практики и преддипломния си стаж си към клиники, които имат нужда от такива кадри.

Доц. Паскалева изтъкна, че Филиал Хасково има повече от 30 договора с лечебни заведения от болничната и извънболничната помощ за практики и стажове на студенти. Тя допълни, че завършилите обикновено се реализират в областите Хасково и Кърджали.



МЕДИИТЕ ЗА НАС



МИСИЯ „ПАТРОНАЖНА СЕСТРА“

Нина Димова е патронажна сестра от Центъра за майчино и детско здраве в Сливен. За работата ѝ разказа репортаж в предаването на Нова телевизия „Тази сутрин“ на 29 юни 2024 г.



Нина Димова е една от медицинските сестри, които са превърнали в своя кауза децата до 3 години и бременните жени в Сливенска област. Тя и останалите сестри от Центъра посещават, консултират, обучават и насочват към специалист при нужда всички желаещи. И всичко това напълно безплатно. Често помагат на непълнолетни майки. „Наложи се да помагам на 13-годишна майка, една от колегите се грижеше за 11-годишна бременна. момичета, за което споменах, че съм помагала, до пълнолетието си вече имаше три деца“, сподели сестра Димова. Тя съветва момичетата с ранен сексуален живот да не бързат да имат деца и да използват контрацептиви. Понякога съдейства на самотни майки с нисък образователен ценз да получат от институции важни лични документи, да получат еднократната помощ при раждане и месечната добавка за детето, да подадат молба за социална помощ и др. Сестра Димова съветва майките от ромския квартал да запишат себе си и децата си при личен лекар и да го посещават за профилактични прегледи и задължителните ваксини.

„Въпреки, че понякога съм по-възрастна от техните родители, те ме приемат като приятел“, казва сестра Димова, която има дългогодишен професионален опит. Майка сподели, че съветите на сестра Димова са били много полезни за нея, когато е родила първото си дете.

Центърът за майчино и детско здраве в Сливен функционира от 10 години, работата му се финансира от УНИЦЕФ.

НОВА КНИГА

МОНОГРАФИЯТА „ДЕТСКО ОЧНО ЗДРАВЕ“ ОТ КРАСИМИРА ДИМИТРОВА



Монографията „Детско очно здраве“ от Красимира Димитрова, д. оз., (с дългогодишен опит като медицинска сестра и старша медицинска сестра в областта на детското очно здраве, координатор на профилактични програми в СБОБАЛ – Варна, преподавател на бъдещи медицински сестри и медицински оптици към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна) е предназначена да отговори на въпроси, които възникват в ежедневната клинична практика. В съдържанието е включена информация за развитието на детската зрителна система, най-често срещаните очни проблеми и адекватни методи на очното изследване в периода на ранното детство. Специален акцент е поставен върху ортоптичното трениране и безопасната среда за детското очно здраве. Представена е съвременна концептуална рамка на компетенциите на специалистите по очно здраве.

Книгата съдържа множество научни проучвания по разглежданите теми с цел обогатяване на познанието – теоретично и практическо. Споделени са собствени научни търсения и препоръки на базата на личен клиничен опит. Приложен е авторски снимков материал. Използвани са детски рисунки, в които децата представят своите виждания за зрителния анализатор, очния преглед, зрителните тренировки.

„Монографията е моят професионален разговор със специалисти по детско очно здраве, студенти от направление „Здравни грижи“ – медицински сестри, медицински оптици, оптометристи, акушерки, и любознателни родители“, сподели авторката.

Какво споделят рецензентите за книгата:

Проф. д-р Хр. Групчева, д.м.н.: „Монографията „Детско очно здраве“ е едно необходимо ръководство, което отговаря на съвременните изисквания и дава възможност на специалистите по „здравни грижи“ и очно здраве да се запознаят с детайлите и проблемите при изследване на малките пациенти. Опазването на очното здраве има много аспекти, но познанието за това как да се подходи систематично, може да бъде получено след внимателно изчитане на монографията. Като човек който преглежда деца, аз бих искала работещите с мен да имат детайлните познания на автора.“

Проф. Силвия Борисова, д.оз.н.: „Монографичният труд „Детско очно здраве“ представлява ценен научен и практически принос в областта на общественото здраве. Вярвам, че съдържанието му ще предизвика интерес у редица специалисти, учени, експерти, студенти и др., и всички, които имат интерес към задълбочения анализ на офталмологичната здравна грижа.“ -



НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

МЕДИЦИ ОТ УМБАЛСМ „Н. И. ПИРОГОВ“ ИЗВЪРШИХА ПЪРВОТО У НАС НЕХИРУРГИЧНО ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕТЕ С РЕФЛУКС



Екипът на Клиника по детска хирургия на УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ извърши първото в България нехирургично лечение на дете с гастроезофагеална рефлуксна болест (ГЕРБ). За това информира Zdrave.net на 28.06.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

За първи път както в страната, така и в целия регион на Балканите, пироговската детска хирургия внедри златния стандарт при диагностиката на това заболяване и щадящ подход за излекуване на малките пациенти с апарат Stretta.

„Лечението с иновативния метод отнема само един астрономически час“, обяснява детският хирург д-р Николай Картулев. Той заедно с д-р Деница Кофинова (педиатър и детски гастроентеролог) и медицинска сестра Жулиета Ярева са извършили щадящата интервенция на 12-годишен пациент.

Оплакванията на детето са били от осем години. До момента то не се е повлияло от консервативното лечение на рефлуксна болест и неколккратно е преминало през хирургични намеси въпреки непрекъснатата медикаментозна терапия. Детето е изписано с подобрение, предстоят контролни прегледи за проследяване на състоянието му.

„Симптомите на гастроезофагеален рефлукс и развиващите се усложнения оказват негативно въздействие върху ежедневието на децата включително на психологическо ниво, което не бива да подценяваме“, отбелязва проф. д-р Христо Шивачев, ръководител на Клиниката по детска хирургия.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

В БОЛНИЦА „ТРАКИЯ“ ПРИЛАГАТ РЕВОЛЮЦИОНЕН МЕТОД ПО КАРДИОСТИМУЛАЦИЯ

Революционен метод в света по кардиостимулация вече се практикува във все повече места в България. Той бе приложен успешно в болница "Тракия" на пациенти, които имат нужда от пейсмейкър. При него се използва директно проводната система на сърцето и се очаква новият метод да измести напълно стария. „Първите няколко души, преминали успешно през иновативното лечение, използващо директно проводната система на сърцето, показват много по-добри резултати, отколкото при стария метод с поставяне на пейсмейкър в дясната сърдечна камера“, каза инвазивният кардиолог д-р Михаил Михалев, който прилага новия метод заедно с екипа на Кардиологичното



отделение на МБАЛ „Тракия“ в Стара Загора. За това информира Clinica на 11.06. 2024 г.

„Съвременните схващания в кардиологията са, че за да постигнем най-близка до естествената стимулация на сърцето, трябва да предадем импулсите от пейсмейкъра директно в проводната му система. Досега разполагахме пейсмейкъра от дясната страна на междукамерната преграда или в сърдечния връх, стимулирайки сърцето през мускулната тъкан. Проводната система на сърцето обаче минава от лявата страна на тази преграда. С новата методика ние навлизаме в дълбочина на междукамерната преграда, успяваме да уловим проводната система и да подадем сигналите на пейсмейкъра директно в нея“, обясни още д-р Михаил Михалев.

Новият метод носи редица предимства за пациентите. „Когато подаваме импулс по стария начин (от мускулната тъкан на дясната камера), съкращението на сърцето обикновено тръгва от върха към основата, което е напълно обратно на нормалното съкращение. При някои пациенти това води до неблагоприятия при дългосрочно проследяване“, посочи д-р Михалев. Вкарвайки импулса от пейсмейкъра директно в проводната система на сърцето, то започва да се съкращава по нормалния начин. Непосредствения резултат от новата методика е, че кардиограмата на пациента веднага става съвсем близка до нормалната кардиограма на пациента, докато старият вид стимулация дава твърде големи разлики в кардиограмата. „Новата методика премахва тези разлики до такава степен, че лекарите, които не са запознати с нея, не могат да разберат, че пациентът има поставен пейсмейкър!“, подчертава д-р Михалев.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

В МБАЛ „Д-Р СТАМЕН ИЛИЕВ“ - МОНТАНА ВЕЧЕ ИМА ОТДЕЛЕНИЕ ПО ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ



От 10 юни в МБАЛ „Д-р Стамен Илиев“ - Монтана вече има отделение по трансфузионна хематология, съобщи БТА на 10.06.2024 г.

Създаването на кръвен център в Монтана решава дългогодишен проблем за кръводарителите и за пациентите в района, които се нуждаят от спешно кръвопреливане. Досега кръводарителите трябваше да ходят до кръвния център в Лом, за да им вземат кръв, а пациентите в Монтана да чакат доставка на кръв и кръвни продукти.

„Сега вече това ще става по-бързо и удобно за дарителите и пациентите, нуждаещи се от кръвопреливане в нашата болница. Основно вливане на кръвни продукти се налага при редица медицински показания в отделенията по хирургия, ортопедия, вътрешни болести, реанимация и интензивно лечение“, каза изпълнителният директор на болницата д-р Тони Тодоров.

Кръвният център ще работи всеки делничен ден от 8:00 до 13:00 часа и е разположен в част от болничния корпус, в който се намират и отделенията по хемодиализа и психиатрия.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

ОТКРИХА РЕМОНТИРАНАТА КЛИНИКАТА ПО УРОЛОГИЯ В УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ” – ПЛОВДИВ



С официална церемония и водосвет беше открита изцяло ремонтираната Клиниката по урология в УМБАЛ „Свети Георги” ЕАД – Пловдив. Обновяването е част от стратегическия план на ръководството за поетапна реновация на всички клинични звена в болницата, информира БТА на 13.06.2024 г.

„За мен е огромна чест да ви посрещна в новата ни клиника. Искам да благодаря на проф. Карен Джамбазов и ръководството на болницата от името на целия екип и от свое име за усилията, които направиха този ремонт възможен. Нашите пациенти заслужават да получат не само адекватна болнична помощ, но и да бъдат настанени в чудесни битови условия”, изтъкна началникът на Клиниката по урология проф. д-р Маджид Кадим

Цялостният ремонт на Клиниката по урология е с цел да се създаде комфорт в обслужването на пациентите и модернизация на облика. Подменени са дървените врати с нови алуминиеви, а витрината във фоайето е вече с двойна витрина и закалено стъкло и автоматично затваряне. Подменена е водопроводната инсталация, като и всички тръби, кранове и сифони. Санитарните помещения са обновени с нови плочки, смесителни батерии, мивки и моноблокове. Монтирана е нова антибактериална ПВЦ настилка, окачени тавани и нова електроинсталация, включваща кабелоносеща и контактна система, осветителна и слаботокова инсталация.

Изградена е централна инсталация за отопление, вентилация и климатизация чрез VRF система, осигуряваща необходимия микроклимат през всички сезони. Ремонтът е на стойност 1 686 577,70 лв. без ДДС.

НОВОСТИ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА

В УМБАЛ „СОФИЯМЕД“ ИНСТАЛИРАХА ВТОРА АНГИОГРАФСКА СИСТЕМА ОТ ПОСЛЕДНО ПОКОЛЕНИЕ

На територията на Клиниката по кардиология и инвазивна кардиология в УМБАЛ „Софиямед“ беше инсталирана и заработи втора ангиографска система на технологичния гигант Siemens Healthineers последно поколение. За това информира Zdrave.net на 28.06.2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Апаратът модел ARTIS one Edition X е произведен през 2024 г. и осигурява оптималната комбинация от гъвкавост и функции за навременно и качествено лечение на пациенти със сърдечносъдови заболявания.



Ангиографията е метод за рентгеново изследване на съдовете, което позволява да се определи мястото на стеснението или запушването, както и мястото и степента на патологичното разширение при аневризъм, наличие на вътрешен кръвоизлив, степен на разпространение на метастази и други болести, които няма как да се диагностицират по друг начин.

Новата апаратура в „Софиямед“ притежава най-високите технологични параметри, което позволява постигане на най-високо качество при инвазивната диагностика и лечение на заболяванията на сърдечносъдовата система като исхемична болест на сърцето, остър инфаркт на миокарда, остър коронарен синдром, остра и хронична сърдечна недостатъчност, хронични и тотални оклузии (запушвания) на кръвоносните съдове, стенози на каротидната и периферна артериална болест, хронична артериална недостатъчност на долните крайници и др.

„Новият ангиограф е направен въз основа на най-модерната към момента технология за инвазивна диагностика и лечение на сърдечносъдови заболявания. Апаратът осигурява обхващане на целия коронарен работен процес – чрез висококачествени изображения и 3D визуализации в реално време до оценка на резултата от процедурата с помощта на инструментите ClearStent, ClearStent Live и HeartSweep. Тези функции спомагат за съкращаване на процедурното време и количеството вложен контраст. Благодарение на вградените специални инструменти в 2D и 3D ангиографът е изключително интуитивна система, осигуряваща прецизност при сърдечносъдови и периферни интервенции и осигурява на екипа ни незаменимо удобство и предимства“, коментира доц. д-р Ивета Ташева, д.м., началник на Клиниката по кардиология и инвазивна кардиология в „Софиямед“. Специалистката уточни, че в Клиниката от 2022 г. функционира още една ангиографска система от ново поколение на Siemens Healthineers Модел ARTIS one.

ХЕПИЕНД

РОДИЛКА С ТЕЖЪК ДЕФИЦИТ НА КРЪВНИ КЛЕТКИ СПАСИХА ЛЕКАРИТЕ В „МАЙЧИН ДОМ" - СОФИЯ



Родилка с тежък дефицит на кръвни клетки спасиха лекарите в „Майчин дом" в София. Жената е родила здраво бебе и сега заедно се възстановяват в болницата, съобщиха от там на 14.06.2024 г.

30-годишната жена е транспортирана по спешност в изключително тежко състояние от Плевен в „Майчин дом". Тя е била с хронично заболяване панцитопения, свързано с намалено производство на всички кръвни клетки – еритроцити, левкоцити и тромбоцити, съответно и с невъзможност за кръвосъсирване. Заболяването е диагностицирано през 2012 г. и е било причина за един спонтанен аборт и няколко поредни абразии поради кървене и влошаване на състоянието на бременната. В момента на постъпване в „Майчин дом" пациентката е била с контракции и с начално разкритие.

„Веднага направихме консултация с хематолог. Тромбоцитите ѝ бяха с критично ниво 40 000 при препоръчителна минимална норма поне 80 000", обясни д-р Любомир Джеров. Проблемът е, че при тази жена кръвните клетки са с много кратък живот, дори след вливането на кръвните продукти, в рамките на 10-12 ч. организмът отново ги унищожава. Все пак лекарите са успели да вдигнат нивото на тромбоцитите и да ги задържат. Междувременно раждането е започнало, но се оказало, че има седалищно предлежание - положение, при което бебето е позиционирано с главата нагоре към матката и с краката насочени към родилния канал. *„Заради това трябваше да бъдем максимално бързи в изваждането на бебето",* разказа д-р Джеров. Той обясни, че гестационният период – 34 г.с. и завършената кортикостероидна профилактика за белите дробове на бебето, са благоприятствали родоразрешаването. Така бебето се е родило с тегло 2 килограма, като за него са се погрижили неонатолозите в Клиниката по неонатология в „Майчин дом". Майката е била настанена в Послеродово отделение и се чувства добре.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

ПЕТ СКЕНЕРЪТ МОЖЕ ДА ПРОМЕНИ ДИАГНОЗАТА НА ДО 38% ОТ ПАЦИЕНТИТЕ, ПРЕМИНАЛИ КОНВЕНЦИОНАЛНО ОБРАЗНО ИЗСЛЕДВАНЕ

ПЕТ скенерът може да промени диагнозата на до 38% от пациентите, преминали конвенционално образно изследване (компютърна томография и ядрено-магнитен резонанс). Това каза проф. Елена Пиперкова, началник на Клиниката по нуклеарна медицина в Университетска специализирана болница по онкология (УСБАЛО) „Проф. Иван Черноеземски“ по време на XIV Научна конференция по онкология, която се провежда до 16 юни в курортен комплекс „Боровец“. Форумът е с международно участие и събира специалисти в областта на онкологията, за да споделят опит и да обсъдят нововъведения и постижения в онкологичните изследвания и грижата за пациентите. Това съобщиха БТА на 14.06.2024 г.



Проф. Пиперкова разясни, че новите технологии в нуклеарната медицина са в областта на изобразяването. Това са хибридните скенери - позитронно-емисионна томография с многослайсова компютърна томография (ПЕТ-КТ), а също и хибридизираният гама камери (SPECT-CT). По думите на специалистката ПЕТ скенерът (ПЕТ-КТ) показва специфичност до 100%, или по-висока точност за диагнозата (избирателното натрупване на радиофармацевтика в болестното огнище), докато компютърната томография и ядрено-магнитният резонанс достигат до 66.7%.



Напълно дигиталните ПЕТ скенери намаляват лъчевото натоварване на пациента, като работят с по-ниски дози радиофармацевтици, а произвеждат много по-информативни образи спрямо конвенционалните ПЕТ скенери.

Проф. Пиперкова посочи, че предимството на новите технологии в нуклеарната медицина е възможност да бъде получен жизнен образ на даден тумор и на всички здрави тъкани и органи, като болестта се локализира много точно в човешката анатомия. Получават се три образа – функционален от позитронния томограф, структурно-анатомичен от компютърния томограф, а третият образ е насложен.

АКТИВНО ЗДРАВЕ

Доц. д-р Мария Димитрова от УМБАЛСМ „Н.И. ПИРОГОВ“:

ХОРАТА ТРЯБВА ДА ПОЗНАВАТ ДОБРЕ ПЪРВИТЕ СИМПТОМИ НА ИНСУЛТА

"Установено е, че през горещите дни се повишава рискът от сърдечно-съдови заболявания, защото това е един стресор за организма, и в зависимост от това колко са адаптивни нашите регулаторни системи, можем да се справим, или пък не можем да се справим достатъчно добре", каза за БНР на 18.06.2024 г. доц. Мария Димитрова, ръководител на Клиниката по нервни болести на УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов".

"Стресорът жегата може да предизвика повишаване на кръвното налягане, а то е рисков фактор за инсулти. Друг фактор при екстремно високи температури е дехидратацията. Тя може да доведе до диселектротемия,

и оттам нататък се влиза в един порочен кръг, при който изходът може да е съдово нарушение. Жегите са рисков фактор особено за възрастни пациенти. При тях терморегулацията е вече нарушена, терморегулаторните системи страдат, те не могат да се адаптират към високи температури", допълни доц. Димитрова.

"Деца и възрастните хора в най-топлите часове на деня трябва да стоят на хладно, вкъщи, като излизането е рано сутрин или следобед, да бъдат с шапка и да носят в себе си течности. Важно е също пациентите на терапия за хипертония да не я спират и да я спазват. Тази терапия в един момент може да налага и промяна, като на базата на следенето на кръвното налягане лечението може да се промени, то не е едно и също за цял живот. Проследяване на кръвното при възрастните пациенти и особено при смяна сезоните", съветва специалистката.

Безплатни консултации, а при необходимост - и прегледи, за пациенти с инсулт и техните близки ще се проведат на 19 юни 2024 г. в УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов" от 12:00 часа. Те ще бъдат съпроводени от обучение, проведено от водещи специалисти в тази специалност, както и среща с кардиолог, кинезитерапевт и психолог. Най-вероятно ще бъде обявена още една дата за прегледи, поясни доц. Димитрова. По думите ѝ "Пирогов" организира училище за пациенти с исхемичен инсулт, защото са отчетливи трайна тенденция, че хората все още не познават първите симптоми на инсулта. „Все още много хора мислят – „Ще почакам да ми мине“, но инсултът не чака“, категорична е доц. Димитрова.

"Първите симптоми на инсулта са: световъртеж, промяна на очни движения, изкривяване на лицето, един от важните симптоми, слабост в крайник - ръка или крак, промяна в говора. Ако тези симптоми се появят, спешно се набира телефон 112 или се тръгва към спешна неврологична структура, където да се отграничи дали става за остър мозъчно-съдов инцидент. Времето е мозък, казваме, за да се знае, че колкото по-бързо реагираме, спасяваме човек и неговият мозък, защото тогава може да се проведе и специфичното лечение като тромболиза или ендоваскуларно лечение. Това е златният стандарт, който се провежда и у нас - до 4 часа и половина може да се направи интравенозна тромболиза, до 6 часа може се проведе ендоваскуларно лечение, като тук в "Пирогов" имаме такъв Център, който очакваме да се дооборудва като един от 10-те Stroke-центрове за страната, с финансовата подкрепа на Плана за възстановяване и устойчивост", обясни още специалистката.



АКТИВНО ЗДРАВЕ

ЗДРАВНИТЕ НИ ПРАВА, КОГАТО СМЕ НА ПОЧИВКА В СТРАНАТА



Ако докато сте на почивка се наложи да ползвате инцидентно медицинска помощ по повод на остро възникнало състояние, можете да се обърнете към всеки общопрактикуващ лекар, който има сключен договор с НЗОК. Здравната каса заплаща до два прегледа на един здравноосигурен човек, което не фигурира в пациентската листа на ОПЛ, но има избран личен лекар на територията на друг здравен район, информира Clinica.bg на 20.06. 2024 г.

В зависимост от Вашето здравословно състояние, лекарят може да прецени и да ви издаде направление за консултация с лекар специалист, както и да ви изпише рецепта за необходимите лекарства, които да си закупите от аптеката, например антибиотици, които се изписват на електронна рецепта.

При инцидентното посещение при общопрактикуващия лекар, здравноосигурените лица заплащат единствено потребителска такса в размер на 2,90 лв., за която се издава финансов документ. Ако Ви поискат допълнително заплащане за оказаната медицинска помощ при инцидентно посещение, трябва да изисквате от лекаря финансов документ за платените суми. Ако смятате, че са нарушени правата Ви като пациенти може да подадете жалба до РЗОК, като в случаите на съмнение за неправомерно взети суми, следва да приложите копие от финансовия документ, издаден от лечебното заведение.

При нужда от лечение в болница Когато вашето здравословно състояние налага болнично лечение, може да бъдете насочен към болница, с направление за хоспитализация, издадено от ОПЛ. За престоя си в болницата заплащате потребителска такса в размер на 5,80 лв. за всеки ден болничен престой, но за не повече от 10 дни в годината.

Когато посетите общопрактикуващ лекар, който има договор с НЗОК, не е необходимо да му представяте Вашата здравноосигурителна книжка, защото това изискване вече отпадна. Трябва да носите лични документи, за да удостоверите Вашата самоличност. При посещение при лекар по дентална медицина, обаче, е задължително да носите своята здравноосигурителна книжка, за да може той да нанесе в нея денталните дейности, които е извършил по НЗОК.

При временно пребиваване в друго населено място за повече от месец е добре да направите временен избор на личен лекар, към който ще можете да се обръщате при необходимост от лекарска помощ през цялото време на вашия престой.

АКТИВНО ЗДРАВЕ

НОСИТЕЛ НА ЧЕРЕН ПОЯС ПО КАРАТЕ ПРЕПОРЪЧВА КРАТКА ВСЕКИДНЕВНА ГИМНАСТИКА И МНОГО ПЛОДОВЕ ПРЕЗ ЛЯТОТО

Лятото не е просто сезон – то е усещане за волност, свобода и полет. Лятото ни дарява с енергия и вдъхновение да се чувстваме свободни и да живеем пълноценно. Слънцето грее ярко, дните са дълги и това е перфектното време да се погрижим за нашето лятно здраве и форма.

„На първо място през лятото трябва да се храним по-малко, още повече, че самите температури не го позволяват“, сподели за предаването "Нощен хоризонт" на БНР на 24.06.2024 г. Емил Златев, един от най-добрите треньори в областта на здравето и фитнеса и носител на черен пояс по карате.



„Това, което приемем като храна, ако е в нормални количества, си отива за около час - два, но ако се задържи повече от два часа храната в стомаха започва да ферментира и гние, което се прехвърля в червата, незабелязано отравя цялата кръвоносна система, оттам лимфата, подуват се лимфните възли, сливиците, следват летните ангини и кашлици, чревните инфекции, които в основата си се дължат и на храненето. Докато през зимата тялото може да поеме повече храна, още повече то има голям енергоразход заради самия студ, през лятото ние не горим енергия и ние отдаваме топлина, защото вътре в нас и около нас е топло. Ние вече не горим енергия, не горим калории и ако запазим същия храноден, започваме да пълнеем и да не се чувстваме добре“, поясни още Златев.

Как можем да постигнем и поддържаме перфектното лятно тяло, как да се погрижим за физическата си форма, и не на последно място - как да запазим нашата психическа и психологическа стабилност през топлите месеци?

"Ако сте човек, който не спортува активно, нормално е да ограничите храната, а също и да имате от 5- до 8-минутна гимнастика сутрин. Макар, че през лятото ни се спи повече, сутрин не ни се прави нищо, е добре да приложим тази кратка гимнастика. Същите 8 минути гимнастика да се правят и вечер, препоръча фитнес-инструкторът.

През лятото подготовката за спортуване започва с прием на вода, с душ, после раздвижването и още две чаши вода. По думите на Златев, колкото повече храна има в стомаха, толкова по-муден става човек, по-малкото храна води до повече енергия.

Друг важен момент през лятото е приемът на пресни плодове, защото с потенето губим много минерали и витамини. Чрез плодовете се засилва и храносмилането. Така че - вода и плодове, по едно яйце на ден сутрин, за хора, които не хаят много енергия и нямат голяма физическа натовареност, това е различно за активно спортуващите. За хората, които не са спортуващи, най-подходящи са леките упражнения, качване на стълби, леко бягане в парка, дълбокото дишане.

ДОБРИ ДЕЛА

ДАРЕНИЕ ЗА НАД 50 000 ЛЕВА ПОЛУЧИ МОБАЛ „Д-Р СТЕФАН ЧЕРКЕЗОВ“ ОТ НИДЕРЛАНДСКА ОРГАНИЗАЦИЯ



Нидерландската организация SMHO дари медицинско оборудване на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ – Велико Търново, информира Zdrave.net на 18.06. 2024 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

В началото на седмицата във великотърновската болница пристигна ТИР с 19 електрически легла, шкафчета, медицинска апаратура и различни консумативи за нуждите на отделенията.

Стойността на дарението възлиза на над 50 000 лв. и пристигна в областната болница благодарение на Ротари клуб – Велико Търново,

които финансираха транспортирането на медицинското оборудване.

Това е второ голямо дарение, което МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ получава от организацията SMHO - „Медицинска и социална подкрепа за Източна Европа“. Тя вече 30 години подкрепя социални и здравни заведения в Полша, Румъния, Молдова, Украйна и България. Даренията им обхващат всички сфери от дейността здравните заведения – лечебна, диагностична, спомагателна.

Ръководството на областната болница изказа огромната си благодарност към организацията SMHO и Ротари клуб - Велико Търново, които за пореден път заявиха своята голяма подкрепа за бъдещето и развитието на най-голямото лечебно заведение в областта. Само преди няколко месеца по проект „Светулка“ ротарианците, заедно с фондация „За доброто“ и „Америка за България“ преобразува напълно детското отделение в МОБАЛ и то се превърна в едно от най-модерните в страната.

ДОБРИ ДЕЛА

СДРУЖЕНИЕ "АЗ ВЯРВАМ И ПОМАГАМ" ОБЯВИ НАЦИОНАЛНА ДАРИТЕЛСКА КАМПАНИЯ ЗА ЗАКУПУВАНЕ НА МОБИЛНИ ПУНКТОВЕ ЗА КРЪВОДАРИЯВАНЕ

Сдружение "Аз Вярвам и Помагам" обяви национална дарителска кампания "Да купим и дарим мобилни пунктове за кръводаряване в България". Началото ѝ бе обявено в Районния център за трансфузионна хематология (РЦТХ) в Пловдив. В края на миналата година сдружението е закупило първия у нас подобен пункт за центъра във Варна, информира БТА на 18.06. 2024 г.

Възнамеряваме да закупим втори такъв пункт за РЦТХ в Пловдив, защото той е един от най-големите в страна -

та, а и областта се развива с бързи темпове икономически и демографски, каза председателят на сдружението Владислав Николов. По думите му стойността на един такъв пункт варира от 150 000 лева до 170 000 лева. Той е оборудван с две електрически кушетки, на които могат да бъдат обслужвани двама кръводарители. В него има още мивка, хладилни шкафове, телевизор, два климатика, подът е с епоксидно покритие, а таванът и стените са с покритие, което се почиства лесно.

Предимството на този тип пункт е, че в него може да се превозва екип от петима души, докато в тези, които имаме в момента само трима, посочи д-р Янко Янков, директор РЦТХ - Пловдив. Центърът разполага с два мобилни пункта, които обаче са недостатъчни. Те са ежедневно във фирми, различни институции, училища и университети в Пловдив и областта. От началото на годината до края на месец май през центъра, който обслужва и Пазарджик, Смолян, Кърджали и Хасково, са преминали 17 000 кръводарители - с 1 000 повече в сравнение със същия период миналата година. В Пловдивска област са регистрирани 500 повече кръводарители, които са дарили чрез мобилните пунктове, посочи д-р Янков. По думите му в момента центърът няма липси и осигурява кръвни продукти за други центрове в страната.

Средствата ще се събират чрез дарения от представители на бизнеса, които ще произвеждат продукти и предоставят услуги с кауза, и чрез дарения на банковата сметка на сдружението, съобщи Николов. Към момента 10 фирми вече са се включили като предлагат на пазара вода, хляб, солети, юфка, кус-кус, боза, тениска, чаша и пица с кауза. Фирмите произвеждат продукт с кауза и от всяка дистрибутирана стока отделя от стотинки до левове, които дарява на сдружението, обясни Николов. Той призова бизнесът да се включи в кампанията. Само чрез солетите с кауза са събрани близо 60 000 лева за шест месеца, като фирмата е отделяла по три стотинки на пакет.



ДОБРИ ДЕЛА

ОТДЕЛЕНИЕТО ПО НЕОНАТОЛОГИЯ КЪМ МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ“ - СЛИВЕН ПОЛУЧИ ДАРЕНИЕ ОТ ДОБРОВОЛЧЕСКАТА ОРГАНИЗАЦИЯ „КАПАЧКИ ЗА БЪДЕЩЕ“



Отделението по неонатология към МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ - Сливен получи дарение от доброволческата организация „Капачки за бъдеще“. Лично нейният основател Лазар Радков връчи дарението, в присъствието на зам.-кмета Камен Костов, медицинските сестри, лекари и акушерки. За това съобщиха от лечебното заведение на 27.06.2024 г.

Предоставени бяха инфузионна помпа, перфузор и няколко специализирани кислородни палатки, които подпомагат работата на лекарите в грижата им за най-малките пациенти. Д-р Невена Стефанова постави една от кислородните палатки на малък пациент в тежко състояние и след няколко минути показанията в дишането на детето се подобриха.

„Отново имаме вашата подкрепа и помощ. Благодарим на всички доброволци и обикновени хора, които се включват масово, дори съм виждала и малки деца да носят капачки. Благодарим от сърце“, каза д-р Стефанова.

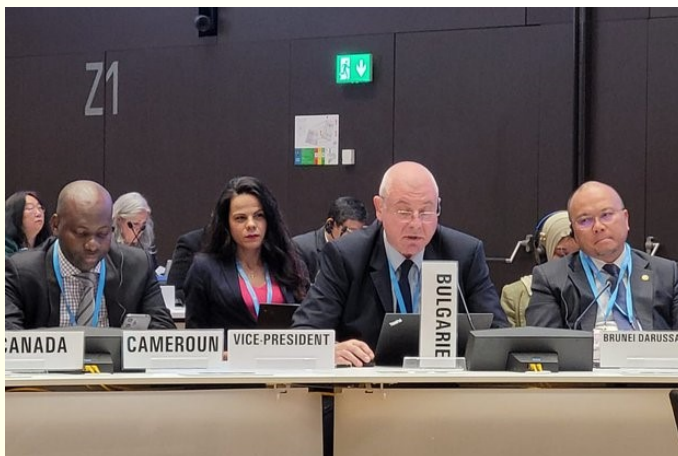
Лазар Радков увери, че „Капачки за бъдеще“ продължава да подпомага неонатологични и детски отделения в страната. Предстои осигуряване на апаратура и за Детското отделение към болницата.

„Апаратурата помага за подобряване на състоянието на малките пациенти и улеснява работата на екипите, които работят в отделенията“, изтъкна Лазар Радков. Той подчерта, че организаторите на „Капачки за бъдеще“ в Сливен работят много добре с Общината и срещат подкрепа и партньорство за редица инициативи. От своя страна Камен Костов увери, че взаимното партньорство ще продължи и занапред, защото е в името на благородна кауза.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

77-АТА СЕСИЯ НА СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА АСАМБЛЕЯ ОДОБРИ КАНДИДАТУРАТА НА БЪЛГАРИЯ ЗА ЧЛЕН НА ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ СЪВЕТ НА СЗО

77-ата сесия на Световната здравна асамблея одобри кандидатурата на България за член на Изпълнителния съвет на Световната здравна организация (СЗО) – вторият по значимост орган в йерархията на СЗО след Световната здравна асамблея. За последно държавата ни е била член в този изпълнителен орган на СЗО през 1994 г. Това съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 05.06.2024 г.



Титуляр за България в Изпълнителния съвет на СЗО е проф. Пламен Димитров – директор на Националният център по обществено здраве и анализи, а негов заместник е Катя Ивкова – директор на дирекция „Европейска координация и международно сътрудничество“ в Министерството на здравеопазването. Мандатът на България е тригодишен и ще приключи през месец май 2027 г.

По време на Сесията бяха одобрени и измененията на Международните здравни правила с консенсус, който цели на следващия етап всяка държава членка на СЗО да проведе националните си процедури (за отхвърляне, резерви или изменение). Процедурите следва да стартират след получаване на нотификация от Генералния директор на СЗО.

Въпреки продължилите две години и половина преговори Международно споразумение, конвенция или друг инструмент на СЗО за превенция, подготвеност и реакция, държавите членки на СЗО не постигнаха консенсус. Затова 77-ата Световна здравна асамблея прие резолюция, с която удължава срока за преговори. Максималният период е до провеждането на следващата Световна здравна асамблея (м. май 2025 г.). Държавите членки на СЗО ще трябва да проведат заседание през м. юли 2024 г., за да вземат решение относно графика за работа и работните методи.

77-ата СЗА прие и 14-ата Глобална програма за работа за периода 2025-2028 г., която представлява пътна карта за глобално здраве и ще ръководи работата на СЗО в подкрепа на държавите членки на СЗО с цел подновяване на действията за постигане на Целите на ООН за устойчиво развитие, като същевременно подготвя здравните системи за ерата след целите за устойчиво развитие.

Първото участие на България като член на Изпълнителния съвет на СЗО за първи път от 30 г. (3-4 юни 2024 г.) беше отбелязано и с приемане на България в Постоянния комитет по превенция, подготвеност и реакция на спешни здравни ситуации (подкомитет на Изпълнителния съвет на СЗО). Основната му функция е консултативна по отношение на въпросите за превенция, подготвеност и реакция при спешни ситуации.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СЗО ЩЕ ПОДКРЕПИ БЪЛГАРИЯ С ТЕХНИЧЕСКИ И СТРАТЕГИЧЕСКИ СЪВЕТИ ЗА СПРАВЯНЕ С КАДРОВИЯ ДЕФИЦИТ В ЗДРАВНАТА СИСТЕМА



На 1 юни 2024 г., преди приключването на 77-мата сесия на Световната здравна асамблея, делегати от Министерството на здравеопазването и от Министерството на външните работи на България и от Европейския регион на СЗО отбелязаха подписването на Двугодишното споразумение за сътрудничество между СЗО и България за периода 2024-2025 г.

Споразумението беше подписано в София в края на месец май тази година от д-р Кондева, министър на здравеопазването на България, и след това от д-р Ханс Анри П. Клуге, регионален директор на СЗО за Европа, по време на виртуално проведено събитие.

Двустранното споразумение между България и СЗО представлява съгласувана рамка за сътрудничество на национално равнище в съответствие с мандата на СЗО „Здраве за всички“.

Общият бюджет по Двугодишното споразумение за сътрудничество между България и Световната здравна организация 2024-2025 е 200 000 щатски долара. За финансирането и разширяването на този бюджет ще бъдат използвани всички източници на средства, които ще бъдат мобилизирани от двете страни и ще бъдат налични. Това става ясно от обнародвания днес в „Държавен вестник“ текст на споразумението, което е влязло в сила от 1 юни. За това информира Zdrave.net на 14.06.2024 г.

Правителството на България и Секретариатът на СЗО се ангажират да работят съвместно за мобилизиране на средствата, необходими за изпълнението на това споразумение за сътрудничество. Ще бъдат сключени отделни споразумения за субсидиране на местните разходи или за пряко финансово сътрудничество по време на изпълнението в съответствие с правилата на СЗО за възлагане на обществени поръчки. От своя страна правителството на България ще участва в необходимите процеси на

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

формулиране и изпълнение на политики и стратегии и доколкото е възможно ще осигурява работно пространство, персонал, материали, консумативи, оборудване и местни разходи, необходими за постигане на резултатите, посочени в Споразумението за сътрудничество. В бюджета не са включени разходите за персонала на СЗО, както и стойността на приноса от правителството, различен от този, който се предоставя чрез Секретариата на СЗО.

Четири главни цели са посочени в Споразумението, които се базират на анализ на здравната система у нас.

Първата цел е насърчаване на универсалното здравно покритие през целия живот с разширяване на амбулаторните грижи и услугите за първично здравеопазване; имунизациите; подобряване на майчиното и детско здравеопазване, на рехабилитацията и дългосрочните грижи и на решаването на проблема с недостига на медицински кадри.

По отношение на разширяването на амбулаторните грижи в анализа се посочва, че процентът на хоспитализациите в България е висок и отчасти това се дължи на слабото развитие и недостатъчно финансиране както на превантивните здравни услуги, така и на първичната медицинска помощ. През 2021 г. броят на изписаните от болница възлиза на 26 295 на 100 000 души население – повече от средната стойност за ЕС.

Във връзка с имунизационното покритие на ваксинапредотвратими заболявания от СЗО посочват, че изоставаме спрямо препоръчания обхват от 95%, но е налице възходяща тенденция след спада по време на пандемията от COVID-19. СЗО ще подкрепи тази цел, за да се разшири обхвата и да достигне до хората, които не желаят или не могат да се ваксинират по различни причини.

България все още изостава от средното ниво за ЕС по отношение на детската смъртност на 1 000 живородени деца (4,8 за 2022 г.) и която е приблизително 1,5 пъти по-висока от средната за ЕС (3,2). Налице са значителни регионални различия в коефициента на детска смъртност на 1 000 живородени деца: вариращ от най-нисък в Кърджали (0,9) и Перник (1,3) до най-висок в Ямбол (11,6) и Добрич (10,2). Като цяло детската смъртност в селските райони (7,4) е почти два пъти по-висока от тази в градските райони (4,0) - по данни на НЦОЗА, 2022 г.

СЗО ще продължи да предприема действия за подобряване на достъпа до качествени и интегрирани здравни услуги, които отговарят на специфичните нужди на децата и семействата, и за преодоляване на неравнопоставеността в здравеопазването, като например техническа помощ за разработване на модел и прилагане на услуга за домашни грижи за бременни жени и малки деца (0 – 3 години), разработване на насоки за здравните специалисти, предоставящи домашни грижи (медицински сестри, акушерки), изграждане на капацитет за медицинските специалисти, предоставящи домашни грижи за бебета, деца с увреждания и кърмещи майки. Ще бъде подкрепено и разработването на информационни кампании и насърчаването на съвременни интервенции в ранна детска възраст в партньорство с УНИЦЕФ. Ще бъдат подкрепени дейности за подобряване на системата за събиране и анализиране на данни за майчиното и детското здраве и превенцията на насилието над деца, както и за използването им за разработване на политики и отчитане на въздействието.

В съответствие с целта на Националната здравна стратегия до 2030 г. и на плана на ЕС за възстановяване и устойчивост на България СЗО ще предостави техническа помощ на България за оптимизиране на системата за рехабилитационни грижи, за модернизиране на дългосрочните грижи и практики и за насърчаване на включването на хората с увреждания в системата на здравеопазването и в по-широк план в обществото.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Втората цел е трансформация на услугите за психично здраве. Според СЗО България все още разчита на традиционните психиатрични услуги и 90 % от бюджета за психично здраве се изразходва за болнично лечение. Психиатричното лечение се извършва в институции, които често са отдалечени на значително разстояние от дома на пациента. Способността на системата за психиатрична помощ да осигури психосоциална рехабилитация е далеч от необходимото за посрещане на установените нужди. Освен това липсва приемственост на грижите и координация между различните специалисти, ангажирани с пациентите, страдащи от тежки психични разстройства. В Стратегията за психично здраве (Решение № 388 на Министерския съвет от 23 април 2021 г.) са предвидени няколко мерки за преодоляване на тези предизвикателства.

Ще бъде оказана техническа подкрепа за укрепването и разширяването на Коалицията за психично здраве; развитието на услуги за психично здраве в общността и основани на доказателства иновативни методи на грижи; осигуряването на взаимосвързаност и координация на структурите за психичноздравни услуги; подобряване на координацията с други здравни и социални програми; анализ на услугите, предлагани на пациенти с деменция, във връзка с доклада на Алцхаймер Европа за превенция на психичните разстройства чрез програми за намаляване на стреса в ежедневието и на работното място; разработване на кампании и действия срещу стигматизацията в обществото за насърчаване на интеграцията на лицата, страдащи от психични разстройства. СЗО също така ще предостави препоръки и практическа подкрепа за развитието на човешките ресурси и повишаване на капацитета и мотивацията на служителите в системата и ще подкрепи създаването на специализирана библиотерапия.

Третата цел е ефективното финансиране на здравеопазването ни. „Разходите за здравеопазване на глава от населението в България са се удвоили от 2005 г. насам. Въпреки това те остават по-ниски от тези в ЕС и в страните от Западните Балкани както в абсолютно изражение, така и като дял от БВП. Въпреки че са се увеличили, те не са нараснали толкова бързо, колкото директните плащания“, казват от Световната здравна организация.

От СЗО отбелязват, че публичните разходи за финансиране на здравната система представляват 61% от общите разходи за здравеопазване през 2019 г., а директните плащания (39%), дължащи се главно на разходите за амбулаторни лекарствени продукти, са били над 2,5 пъти по-високи от средните за ЕС. Делът на българските граждани, които не са здравноосигурени, е близо 13% от населението или над 800 хил. души и води до много високи разходи за здравеопазване, особено сред по-бедните домакинства, възрастните хора и хората, живеещи в селските райони, и почти изцяло се дължат на директните плащания за амбулаторни лекарства. СЗО ще продължи да подкрепя със съвети и анализи финансирането на здравеопазването, за да подобри обхвата и финансовата защита на българските граждани за достъп до здравни грижи, се казва в Двустранното споразумение.

Четвъртата цел касае медицинските специалисти в здравеопазването. „Макар че общият брой лекари в България (4,6 лекари на 1 000 души население през 2022 г.) е над средния за ЕС – 3,926, има недостиг на лекари по отделни специалности и недостиг на общ брой друг персонал (най-ниското съотношение на 1 000 души население в ЕС с Гърция, Полша и Хърватия), което се отрази значително на обслужването на пациентите по време на пандемията COVID-19.

С 4,4 медицински сестри на 1 000 души население, заедно с Латвия и Гърция, България е една от страните в ЕС с най-ниска осигуреност с медицински сестри. Няколко фактора допринасят за този недостиг на медицински сестри, включително малкият брой завършили медицински сестри (6,9 на 100 000 души население, вторият най-нисък в ЕС след Румъния), намаляване на броя на обучени медицински сестри поради емиграция, застаряващата работна сила (средната възраст на медицин-

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ските сестри е над 50 години, а 53,6% от лекарите са над 55 години) и недоволството от заплатите, което води до емиграция или промяна на работата. Емиграцията на млади лекари и медицински сестри и застаряването на всички медицински специалисти – особено изразено при медицинските сестри и общопрактикуващите лекари – е реална заплаха за здравната система.

„СЗО ще подкрепи България с технически и стратегически съвети за справяне с предизвикателството, свързано с работната сила в здравеопазването“, пише в договора.



В споразумението са отбелязани още проблемите с антимикробната резистентност, развитието на спешните медицински услуги, включително в развитието на оказването на спешна медицинска помощ с въздухоплавателни средства. Ако България счете за необходимо, СЗО ще подкрепи и сертифицирането на български екип за участие в предоставяне на спешна медицинска помощ в глобален мащаб.

Непрекъснатият приток на бежанци също ще бъде област, в която СЗО ще работи в подкрепа на българските власти.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СТУДЕНТИТЕ ПО МЕДИЦИНА И ЗДРАВНИ ГРИЖИ МОГАТ ДА СТАЖУВАТ В ДЕТСКИ ГРАДИНИ И ДЕТСКИ ЯСЛИ В БУРГАС

Студентите по медицина и здравни грижи могат да стажуват в детски градини и детски ясли в Бургас. Такава възможност дава за трета поредна година Община Бургас. Програмата се изпълнява в партньорство с Факултетите по „Обществено здраве“ и „Медицина“ към Университет „Проф. д-р Асен Златаров“. Целта е запознаване на бъдещите медицински специалисти с организацията и осигуряването на здравното обслужване в детските заведения. Освен натрупването на ценен практически опит за младите хора, това ще осигури непрекъсната работа на бургаските детски градини през лятото, което ще гарантира спокойствие за родителите в осигуряването на грижи за детето, когато са на работа. За това информира Clinica.bg на 04.06.2024 г.

„Програмата ни е важна стъпка към постигането на по-високо качество на образованието в Бургас, защото дават възможност на студентите по медицина да започнат работа в реалната практика. По този начин те ще трупат професионален опит, а работата им ще бъде призната като стаж“, обясни кметът Димитър Николов. От стажантската програма могат да се възползват всички студенти от специалностите – „Лекар“; „Лекарски асистент“ и „Медицинска сестра“. Те ще изпълняват своите задължения под ръководството на медицински специалисти в здравните кабинети на детските ясли и градините.

Стажът ще бъде за срок не по-малък от един месец в рамките на 01.07 – 31.08.2024 г. Възнаграждението на стажуващите ще бъде в размер на 90 % от основното месечно възнаграждение на медицински специалист в „Детско и училищно здравеопазване“. Студентите, които желаят да кандидатстват, трябва да подадат заявление по образец с приложено към него Уверение, издадено от Университет „Проф. д-р Асен Златаров“, за завършен II курс за медицинските сестри, III или IV курс за лекарски асистенти и лекари. Документите се подават в Деловодството на Община Бургас.

С 10% ЩЕ БЪДАТ УВЕЛИЧЕНИ ТРУДОВИТЕ ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯ НА ЗАЕТИТЕ В УЧИЛИЩНОТО И ДЕТСКОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ, КАКТО И НА ЗДРАВНИТЕ МЕДИАТОРИ В БУРГАС

С 10% ще бъдат увеличени трудовите възнаграждения на заетите в Училищното и Детското здравеопазване, както и на здравните медиатори в Бургас. Това стана възможно, след като кметът Димитър Николов и синдикатите подписаха анекс към Колективния трудов договор. Така, медицинските сестри в яслите и училищата ще взимат по-високи възнаграждения. Промяната влиза в сила със задна дата от 1 януари, съобщи Clinica.bg на 05.06.2024 г.

Медицинските сестри ще получават и бонуси за 7 април - Ден на здравния работник, и 1 ноември - Денят на народните будители. Те ще бъдат в размер на една минимална работна заплата. На подписването на документа присъстваха председателят на Териториален координационен съвет на Федерацията на синдикатите в здравеопазването към КНСБ д-р Татяна Николова и председателят на Медицински регионален синдикат към КТ „Подкрепа“ Дина Димитрова. Кметът Николов им благодари за активната позиция и за ползотворното партньорство. На свой ред те също изразиха благодарност за диалога и разбирането на проблемите в бранша.



НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ“ – СЛИВЕН УЧРЕДИ СТИПЕНДИИ ЗА БЪДЕЩИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ

МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ – Сливен учреди стипендии за бъдещи медицински сестри и акушерки, информира Zdrave.net на 25.06.2024 г. като се позова на съобщение от болницата.

Стипендиите през 2024 г. са в размер на годишната такса за обучение за съответната учебна година и месечна сума в размер на 400 лв., за месеците през които студентът има занятия по специалност „Медицинска сестра“ или „Акушерка“, като лечебното заведение ще финансира седем бъдещи медицински сестри, и четири бъдещи акушерки.

Изисквания към кандидатите са да са приети редовна форма на обучение във ВУЗ на територията на Република България, акредитирано в професионално направление „Здравни грижи“, специалности „Медицински сестра“ и „Акушерка“; да не упражняват свободна професия, да нямат регистрация като едноличен търговец и да не участват в управлението на търговско дружество. Необходимо е и обичайният успех от дипломата за средно образование за студенти първи курс или от положените изпити през предходната учебна година за студенти от втори и по-горен курс да не е по-нисък от добър 4. Одобрените студенти ще сключат договор за отпускане на стипендия, в който са регламентирани финансовите параметри и е уговорено задължение за работа на стипендианта в МБАЛ „Д-р Иван Селимински – Сливен“ АД за срок не по-кратък от годините, в които кандидатът ще се обучава и получава стипендия.

Желаещите да кандидатстват за обявените стипендии могат да получат информация и необходимите документи от 1 до 14 август 2024 г. на адрес: гр. Сливен, ул. „Христо Ботев“ № 1, Отдел „Управление на човешките ресурси“. Документите се депозират в деловодството на МБАЛ всеки работен ден от 08:30 до 16:00 часа от 15 август до 15 септември 2024 г., уточниха от болницата.

Във връзка с предложението лечебното заведение организира и Дни на отворените врати за кариерно развитие на 6 август от 11:30 ч. Инициативата е насочена към кандидат-студенти по специалностите „Медицински сестра“ и „Акушерка“, 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 и да обсъдят всички въпроси, свързани със спецификата, възможностите и предизвикателствата на работата, перспективи за професионално и кариерно развитие в болницата.

МБАЛ-ДЕВИН ТЪРСИ 11 МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ

За последните две години МБАЛ-Девин е успяла да привлече трима млади лекари. Двама от тях са от региона и се надяваме да има бъдеще за здравеопазването тук. Това каза пред радио „Фокус“ изпълнителният директор на болницата Радка Грозданова, информира Zdrave.net на 26.06.2024 г.

„Въпреки това лекарите при нас не са достатъчни. Наясно сме с огромния дефицит на медицински кадри като цяло в страната, а за нашите отдалечени райони това е още по-голям проблем. Засега успяваме да бъдем обезпечени откъм лекари, но сме на санитарния минимум. Необходими са ни още кадри. Особено тревожен е фактът с липсата на медицински сестри. Освен че при нас имаме незаети места и ни трябва спешно още медицински сестри. Другият проблем е, че и тези, които в момента работят в болницата, са в пенсионна и предпенсионна възраст. Ежедневно полагаме усилия за решаване на кадровия дефицит, но е много трудно“, коментира Грозданова. Тя уточни, че изхождайки от този остър дефицит на медицински сестри, са положили усилия да акредитират болницата в Девин за практическо обучение на такива кадри.

„В момента организираме първата група за обучение. Имаме договор с Медицински университет – София за млади хора, които нямат възможност да пътуват в големия град и ще им се провежда онлайн обучение, а практическото обучение да бъде тук при нас. Искаме да са мотивирани, да видят, че това е една много хубава професия и те може да имат своето бъдеще при нас в Девин, където живеят. Тази акредитация ни дава възможност и за медицински сестри, които не се обучават по тази линия, а учат в някой от медицинските университети, при нас да карат стажовете си и практическото си обучение. За радост имаме вече две сестри, на които им предстои дипломиране и се надяваме да останат за бъдеще. Малко е, но с малки стъпки, според възможностите ни, трябва да се стремим да решаваме този огромен проблем, който е за цялата страна“, обясни Грозданова.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НА БЛИЗО 830 МЛН. ЛЕВА ВЪЗЛИЗАТ ДЪЛГОВЕТЕ НА ДЪРЖАВНИТЕ И ОБЩИНСКИТЕ БОЛНИЦИ КЪМ КРАЯ НА МАРТ 2024 Г.

На 828 668 00 лв. възлизат дълговете на държавните и общинските болници към края на март 2024 година. От тях просрочени са общо 60 060 000 лв., става ясно от писмен отговор на здравния министър д-р Галя Кондева до народния представител доц. Васил Пандов от ПП-ДБ, информира Clinica.bg на 05.06.2024 г.

Задълженията в общо 61 държавни болници са в размер на 623 116 000 лв., като от тях просрочени са 46 569 000 лв. Общите дългове са се увеличили с 86 379 000 лв., спрямо края на септември 2023 г. При просрочените дългове се отчита намаление с 8 200 000 лв., като в края на третото тримесечие на миналата година са били 54 770 000 лв.

Към края на първото тримесечие на годината най-висока обща сума задължения има в УМБАЛ „Александровска“ – 65 489 000 лв., УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ – 64 662 000 лв., УМБАЛ „Св. Георги Пловдив“ – 56 992 000 лв. и др., става ясно от данните представени от здравния министър.

УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ и УМБАЛ „Св. Георги“ нямат просрочени задължения. Лошите задължения са най-големи в МБАЛ „Христо Ботев“ във Враца – 8 273 000 лв., УМБАЛ „Александровска“ – 7 858 000 лв., болница „Лозенец“ – 7 778 000 лв. и др. В края на март тази година в общинските болници общите задължения възлизат на 205 552 000 лв., от които 13 491 000 лв. са просрочени.

АКТУАЛИЗИРАХА ТРИ ФАРМАКО-ТЕРАПЕВТИЧНИ РЪКОВОДСТВА

Три актуализирани фармако-терапевтични ръководства – по гастроентерологични заболявания, по ендокринология и болести на обмяната и по инфекциозни болести, са обнародвани в днешния брой на „Държавен вестник“, информира Zdrave.net на 07.06.2024 г.

В ръководството по гастроентерологични заболявания са внесени промени, засягащи съвременното лечение на хроничните възпалителни заболявания на червата, методите на овладяване на остро кървене от горния гастроинтестинален тракт на фона на антикоагулантна терапия, както и колектомията като алтернативна хирургична терапия.

Модерните подходи за лечение на захаране диабет тип 2 съчетан с хронично бъбречно заболяване, както и заболяванията на паращитовидните жлези, разстройствата в секретирането и действието на паратхормона, обмяната на фосфати и витамин D са фокус в осъвремененото ръководство по ендокринология и болести на обмяната.

Модерното лечение на цитомегаловирусната инфекция (CMV) пък е намерило място в обновеното ръководство за лечение на инфекциозни болести.

Осъвременените фармако-терапевтични ръководства преминаха през обществени обсъждания, след което бяха одобрени от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ФИЛМ НА MU-VI.TV ЗА ФАЛШИВИТЕ СИГНАЛИ НА ТЕЛЕФОН 112 СТАВА ЧАСТ ОТ ГРАЖДАНСКОТО ОБРАЗОВАНИЕ В БЪЛГАРСКИТЕ УЧИЛИЩА

Филм на MU-Vi.tv, създаден и изработен по идея на ученици от Школата по гражданско образование „Младежки парламент – Европейски мост“ към Общинския детски комплекс, става част от гражданското образование в българските училища и от мащабна информационна кампания за превенция на фалшивите сигнали на телефон 112, информира Zdrave.net на 10.06.2024 г. като се позова на съобщение от Медицински университет – Варна.

Телевизионната продукция, озаглавена „112 помага наистина, остави шегите за приятелите!“ насочва вниманието на обществото и младите хора към проблема с нерегламентираните обаждания на 112 и има за цел да противодейства на фалшивите сигнали, подадени конкретно от ученици.

За реализирането на тази инициатива възпитаниците на школата получиха съдействие от Медицински университет – Варна, в лицето на университетската телевизия MU-Vi.tv, по отношение на сценария, режисурата, техническото обезпечаване на снимачния процес и последващия видеомонтаж на продукцията.

Съвместният проект беше подкрепен от ОД на МВР - Варна, РС ПАБ - Варна, Районен център 112 - Варна, Дирекция „Националната система 112“, ЦСМП - Варна, РУО - Варна и ЦПЛР-ОДК - Варна. Със съдействието на РУО - Варна, филмът ще бъде разпространен сред училищата в морската столица, като целта е да достигне до максимален брой млади хора и техните родители. Той ще стане и част от информационната кампания на Дирекция „Националната система 112“ за превенция на фалшивите сигнали.

Официалната премиера на филма бе уважена от директора на Дирекция „Национална система 112“ – София Марина Велинова, д-р Ирена Радева - началник на РУО – Варна, д-р Моника Агатова - директор на Център за спешна медицинска помощ - Варна и др. представители на институции, детски заведения и училища.

НОВИТЕ ИЗСЛЕДВАНИЯ В СКРИНИНГА ЗА РЕДКИ БОЛЕСТИ НА НОВОРОДЕНИТЕ ВЛИЗАТ В СИЛА ОТ 1 ЮЛИ

Новите изследвания в скрининга за редки болести на новородените влизат в сила от 1 юли. Това става ясно от обнародваната днес Наредба 26 от 2007 г. за предоставяне на акушерска помощ на здравно неосигурени жени и за извършване на изследвания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на деца и бременни жени, информира Zdrave.net на 14.06.2024 г.

Изследвания ще бъдат извършвани от Единен национален център за неонатален скрининг, който трябва да бъде създаден от СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ и СБАЛИАГ „Майчин дом“ до 1 януари 2026 г., а дотогава ще се извършват от двете лечебни заведения. Кръв за изследвания на бебета, родени в домашни условия, ще се взима в структурата по неонатология, в която е постъпило детето.

Досега масов скрининг на новородени деца се извършва за три редки заболявания – фенилкетонурия, вроден хипотиреозидизъм и вродена надбъбречнокорова хиперплазия.

От 1 юли, когато влизат в сила промените в наредбата, ще се прави скрининг за спинална мускулна атрофия, тежки комбинирани имунни дефицити, муковисцидоза, хипотиреоза, вродена надбъбречна хиперплазия и фенилкетонурия през първата седмица от живота на детето.

За изследванията се взима голяма капка кръв от петичката на детето след убождаване с лансетка с филтърна бланка, а не с капилярка, се уточнява още в Наредбата.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПРОДЪЛЖАВА ДА НАМАЛЯВА БРОЯТ НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ У НАС

Продължава да намалява броят на медицинските сестри у нас. Това показват окончателните данни на Националния статистически институт за 2023 г., информира Zdrave.net. на 17.06.2024 г.

Към 31 декември миналата година общият им брой е 28 570, като година по-рано те са били 28 827, или с 257 повече.

Броят на акушерките в края на 2023 г. също е по-нисък от този година по-рано: през 2023 г. те са 3 253, докато през 2022 г. са били 3 285.

Макар и с малко, намалява и броят на фелдшерите: за 2023 г. НСИ отчита 1 717 работещи на основен трудов договор специалисти, а през 2022 г. те са били 1 733.

Лек ръст пък бележи броят на медицинските и рентгеновите лаборанти (6 066 в края на 2023 г. спрямо 5 933 в края на 2022 г.), както и на зъботехниците (1 679 спрямо 1 628).

Зъболекарите запазват броя си (7 607 спрямо 7 602), а лекарите се увеличават (29 911 спрямо 29 599), сочат още данните на НСИ.

В заведенията за болнична помощ (болници и центрове със стационар) практикуват 17 825 лекари и 37 лекари по дентална медицина. Професионалистите по здравни грижи и другите медицински специалисти са 25 928, от които 17 977 медицински сестри.

АКТУАЛИЗИРАХА ТЕРАПЕВТИЧНИТЕ СХЕМИ ЗА БЪБРЕЧНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Актуализирани терапевтични схеми за голям брой бъбречни заболявания са включени в обновеното фармако-терапевтично-ръководство по нефрология и диализа, което е обнародвано в днешния брой на „Държавен вестник“. За това информира Zdrave.net на 25.06.2024 г.

Промените са част в приложението към Наредбата за изменение на Наредба 13 на МЗ от 7 ноември 2019 г. за приемане на ръководството и отразяват съвременните тенденции в лечението на заболяванията на бъбреците и техните усложнения.

В синтезиран табличен вид са представени препоръките за лечение на остър и хроничен пиелонефрит, обструктивна и рефлуксна нефропатия, цистит, уретрит, перитонит при лечение с перитонеална диализа.

Отделен раздел е посветен на лечението на хистологично доказаните остри и хронични гломерулонефрити, гломерулните увреждания при други заболявания и състояния, острата бъбречна недостатъчност и хроничното бъбречно заболяване, амилоидозата. Подробно са представени съвременните подходи при диализно лечение.

В ръководството са намерили място и препоръки за лечение на бъбречната колика, както и за метафилактика на нефролитиазата.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ОДОБРИ ДОПЪЛНИТЕЛНИ 1,8 МЛН. ЛЕВА ЗА СИСТЕМАТА НА СПЕШНИТЕ ПОВИКВАНИЯ

Министерският съвет одобри допълнителни разходи в размер на 1 875 516 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2024 г., информира Zdrave.net на 19.06.2024 г. като се позова на съобщение от правителствената пресслужба.

Допълнителните разходи са предназначени за извънгаранционна поддръжка на информационната система за регистриране и проследяване на спешните повиквания, осигуряване на комуникационна и мобилна свързаност на информационните и комуникационните системи, управление и поддръжка на информационните и комуникационните ресурсите към службите за спешно реагиране, базирана на единна платформа, с цел подобряване на услугата Единен европейски номер 112 на територията на Република България, уточняват от Министерския съвет.

40% ОТ БЪЛГАРИТЕ СА С ИНДЕКС НА ТЕЛЕСНА МАСА ПО-ВИСОК ОТ ЗДРАВΟΣЛОВНИЯ ИНДЕКС

40% от българите са с индекс на телесна маса по-висок от здравословния индекс, а близо 500 милиона лева здравни разходи генерират на бюджета заболяванията, свързани със затлъстяването. Това показват данни от социологическо проучване по темата, представени по време на събитие, организирано от Алианса за затлъстяване, информира Clinica.bg на 19.06.2024 г.

Около 40% от българите са с Индекс на телесната маса (ИТН) над здравословния, 25% са със затлъстяване I-ва степен, 9% – II-а степен и 2% са с III-та степен. Според изследването 49% от хората в България имат наднормено тегло повече от 5 години, а 12% – повече от 20 г.

„Съпътстващите затлъстяването заболявания са разнообразни – 46% са посочили високо кръвно налягане, 23% висок холестерол, 21% здравословни състояния свързани със ставите, 14% висока кръвна захар и цели 11% сънна апнея. Теглото освен здравословен проблем, оказва влияние и върху икономиката на домакинството – 5% от българите са отсъствали от работа поради здравословен проблем, свързан с килограмите. Това отсъствие е регулярно и за 39% се повтаря на няколко месеца“, каза Димитър Ганев, който представи данните от проучването.

"48% от хората искат да отслабнат и 8 от 10 човека правят опит да постигнат това. За съжаление само 1 от 10 успява. Ето защо затлъстяването изисква комплексен, стъпаловиден подход в лечението и подкрепа от лекар. Подходът към всеки е индивидуален и е съобразен с оценка на комплексни фактори", обясни ендокринологът д-р Явор Асьов от УМБАЛ "Александровска"

На проблема с наднорменото тегло при децата внимание обърна проф. Виолета Йотова, която ръководи Катедрата по педиатрия в МУ-Варна. „България се нарежда на второ място в Централна Европа по разпространение на затлъстяването в резултат на стремглавото покачване на децата, които страдат от това заболяване – 6.4% при момичетата и 9.6% при момчетата, като % на деца с наднормено тегло е много по-висок. Отчита се непрекъснато спадане на възрастта при започване на затлъстяването“, каза тя.

Здравният икономист Аркади Шарков обърна внимание на икономическия аспект при лечение на заболявания, свързани със затлъстяването. "Специално здравните власти следва да предприемат мерки за събиране данни за разходите, свързани със затлъстяването, защото световната тенденция показва, че лечението на затлъстяването и свързаните с него състояния може да отнеме значителна част от бюджета за здраве на всяка страна", каза той.

По данни на Global Obesity Observatory към 2019 г. за България икономическото въздействие на наднорменото тегло и затлъстяването се оценява на 5.23 млрд. лв. или 747 лв. на глава от населението и 4,3% от БВП. Преките и непреките разходи съставляват съответно 12.6% и 87.4% от общите разходи. Затлъстяването тежи с близо 500 милиона лева на здравния бюджет у нас по предварителни оценки.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

УВЕЛИЧАВАТ СЕ ПАЦИЕНТИТЕ С ЛЕКАРСТВА ПО НЗОК ЗА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ

Броят на българите, които получават лекарства по Националната здравноосигурителна каса за домашно лечение се увеличава, но ножицата в безплатната терапия остава все така широко отворена. Това показват част от наблюденията в Годишния доклад на НЗОК за 2023 г., който предстои да приеме парламентът, информира Clinica.bg на 19.06.2024 г.

През миналата година общите разходи на здравната каса за лекарства и медицински изделия за домашно лечение са били 1.345 млрд. лв. Фондът обаче е платил реално 1.007 млрд. лв., останалите 337 млн. лв. фирмите са върнали под формата на отстъпки и по Механизма. Реализираните плащания на касата спрямо 2022 г. са повече със 112 млн. или с 12.5%. В тях влизат 30.7 млн. за таксата на аптеките за 100% платените лекарства, 1.972 млн. за тези в труднодостъпните региони 609 млн. за лекарства за домашно лечение с протокол и 330 млн. за такива без протокол.

РЪКОВОДСТВО ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА НЕВРОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Актуализираха фармако-терапевтичното ръководство за лечение на неврологични заболявания, което е обнародвано в днешния брой на „Държавен вестник“, информира Zdrave.net на 28.06.2024 г.

Актуализираното ръководство влиза в сила с Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 7 от 3.10.2019 г. и отразява множество промени, свързани с осъвременяването на терапевтичните схеми при заболяванията на нервната система.

Обновеното ръководство е структурирано в 16 тематични раздела, които съдържат изчерпателна информация за терапевтичните подходи при отделните заболявания и състояния - мозъчен инсулт, заболявания на периферната нервна система – неврити и невропатии, остри вирусни и бактериални инфекции на централната нервна система (менингити и енцефалити) , неврологично обусловени болки, невролипидози, левкодистрофии и церебеларни дегенеративни заболявания с двигателни нарушения.

В отделни раздели са представени деменциите, заболяванията на нервно-мускулното предаване и невромускулните заболявания, множествената склероза и заболяванията от спектъра на оптичния невромиелит. Епилепсията и епилептичните синдроми, както и детската церебрална парализа също са обект на отделен раздел в ръководството.

В детайли са представени и диагностичните и терапевтичните подходи при различните типове главоболие.

Специален раздел е посветен на туберозна склероза симплекс. Приложението на терапевтичната плазмафереза при неврологични заболявания също е представено в съответствие с най-новите постижения в тази област. Особено внимание е отделено и на съвременния поглед върху диагностиката и лечението на нарушенията на съня и бодърстването.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ВСЕКИ ВТОРИ ЛЕКАР Е БИЛ ОБЕКТ НА ВЕРБАЛНА АГРЕСИЯ

„В проучванията за насилието над лекари, които представихме пред медиите и обществеността, открихме неща, които са доста тревожни. Проучването сред лекарите показва запазване и леко увеличение на тенденциите: 11% от тях са ставали жертва на физическа агресия, а почти половината – 49%, са ставали жертва на вербална.“ Това коментира днес пред БНТ председателят на Управителния съвет на Българския лекарски съюз (БЛС) д-р Иван Маджаров във връзка с представените вчера изследвания за насилието над медици. „Т. е., там имаме запазване на тенденцията, която не се овладява въпреки говоренето, въпреки инициативите, които се опитваме да правим и ние, и други институции, включително МЗ“, коментира д-р Маджаров. За това информира Zdrave.net на 26.06.2024 г.

„Най-често подложени на агресия са медиците в Спешна помощ и общопрактикуващите лекари. От всички тези агресивни прояви на българските пациенти спрямо лекарите за 3 г. статистиката показва 39 заведени дела, осъдени с ефективни присъди са едва по-малко от половината“. Това пък каза пред bTV д-р Николай Брънзалов, зам.-председател на Управителния съвет на Български лекарски съюз (БЛС).

Проблем според д-р Маджаров са резултатите от второто проучване – това сред обществото, от което става ясно, че според 47% от анкетиранияте „лекарите сами са си виновни“. „Т.е., добре е да ги бием или да ги обиждаме, и по този начин вероятно ще получим по-добро лечение. Не съм експерт, психолозите трябва да отговорят на какво се дължи – народопсихология, или нашето общество изобщо е деструктурирано и практически това отразява отношенията, които имаме във всички други сфери“, коментира председателят на БЛС.

Д-р Брънзалов от своя страна припомни, че преди време БЛС направи директна телефонна линия както по районните колегии, така и с централата на БЛС, където могат да звънят пострадали от агресия. От съсловната организация пък директно звънят в прокуратурата. „Целта е да се избегнат всички тези уж много бързи процедури по пътя. Въпреки това резултатите не са добри“, подчерта той.

16 на сто от лекарите са обмисляли напускане на работа заради агресия, 57% пък казват, че са чувствали емоционално изтощение и стрес заради агресивно поведение на пациенти, цитира д-р Маджаров още данни от интервюто. И посочи, че проблемите са свързани и с кадровия дефицит.

„Все повече хора търсят медицинска помощ и все по-малко хора ги посрещат там. Т.е. в основата отново трябва да търсим нещо различно, не само народопсихологията. Имаме кадрови дефицит, имаме лоша организация в системата на здравеопазване. Знаем, че голяма част от болниците продължават със следната практика: ако трябва да ви приемат, казват ви – елате в 7, и там има още 20 човека. Т.е. нямаме организация, за да не чакаш излишно за приема. В спешните центрове ние като лекари знаем, че има триаж, но повечето от пациентите не го знаят – те отиват и смятат, че техният случай е най-важен. Тук също трябва да се работи“, коментира председателят на БЛС.

Д-р Маджаров се спря и на част от изследването сред обществото, което показва, че то очаква от лекарите да са свръхчовеци. „83% са съгласни, че лекарите са длъжни да вземат безпогрешни решения, 73% смятат, че лекарите са длъжни да са на разположение и да реагират незабавно, 72 на сто – че са длъжни да предоставят незабавни решения на сложни проблеми и над половината смятат, че лекарите трябва да знаят всичко по всеки въпрос. Това са характеристики на един свръхчовек. Ние сме обикновени хора. Това е сблъсък между очаквания и реален живот, т.е. над 70-80% от населението очаква това и се сблъсква с реалността“, подчерта той. По думите му друг от проблемите е, че всеки случай с неблагоприятен резултат в България се етикетира с „лекарска грешка“. „Всъщност лекарска грешка има тогава, когато лекарят, поради липса на познания за съвременната наука или поради умишлено извършено действие е увредил здравето на пациента. Всеки лош резултат след опит за диагностика и лечение винаги е лекарска грешка. Усещането сред колегите е, че винаги, когато има неблагоприятен резултат, дори и да не става въпрос за смъртен случай, а за разминаване с очакванията на пациента, веднага се слагат етикетът „лекарска грешка“, макар в 90% от случаите това да не е така“, изтъкна д-р Маджаров. Той призова: „Да изведем обществото от тази липса на авторитети. Защото липсата на авторитети води до това да не вярваме и на лекарите, и на други професии“.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТКРИХА ГОРЕЩ ТЕЛЕФОН ЗА РОДИТЕЛИ НА ТИЙНЕЙДЖЪРИ, КОИТО ЕКСПЕРИМЕНТИРАТ С ПСИХОАКТИВНИ ВЕЩЕСТВА

През последните години в България се формират различни терапевтични общности и се засилват усилията да се помага на младежи, започнали своята употреба в училищна възраст. У нас терапевтичната помощ за тийнейджъри, които експериментират с психоактивни вещества е крайно недостатъчна. Ето защо за първи път в България, в Дните за борба с наркотиците фондация „За един чист живот“ стартира информационна кампания за родители на тийнейджъри от 14 до 18 годишна възраст на безплатна телефонна линия. За това информира Zdrave.net на 26.06.2024 г.

На телефон 0884 726 314 родителите получават експертна информация и насоки как да помогнат на тийнейджъри, които експериментират с райски газ, наркотици, цигари, алкохол, хазарт, както и за подрастващи с екранна зависимост или хранително разстройство.

На 8 юли фондация „За един чист живот“ започва 4-седмичен терапевтичен курс за тийнейджъри по научно базираната програма „Минесота Джуниър“. Програмата е подходяща както за тийнейджъри, така и за техните семейства.

Ефективните политики в областта на наркотиците трябва да се основават на науката, изследванията, пълното зачитане на правата на човека, състраданието и дълбокото разбиране на социалните, икономическите и здравните последици от употребата на наркотици е акцентът на тазгодишната кампания по повод днешния Световен ден за борба с наркотиците.

ПОВЕЧЕ СРЕДСТВА ЗА ВЪЗНАГРАЖДЕНИЯТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ ОТ СЕКТОР „ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“

С 50 гласа „за“ и 3 „въздържал се“ вчера Столичният общински съвет прие актуализацията на бюджета на Столичната община, внесена с доклад на кмета на София. С нея се осигуряват повече средства за увеличение на заплащането на медицинските сестри, за ремонти на уличната мрежа в града, за култура, както и заем за две транспортни дружества. За това съобщи Zdrave.net на 28.06.2024 г. като се позова на съобщение от Столичната община (СО).

Кметът на София Васил Терзиев благодари на общинските съветници, които подкрепиха актуализацията. По думите му актуализацията на бюджета на София ще даде възможност за подобрене в редица важни сектори за града.

С взетото решение се регламентира увеличението на възнагражденията на медицинските сестри от сектор „Детско здравеопазване“. От 1 април е в сила новият Колективен трудов договор с увеличени заплати с 30% на специалистите в системата. За да могат да получат всички те своето увеличение и това да става по устойчив начин през бюджета на Столичната община, е направено предложение за съответния ред и суми, как това да стане.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

С ПРОМЕНИ В ЗАКОНА ЗА НАЦИОНАЛНАТА СИСТЕМА ЗА СПЕШНИ ПОВИКВАНИЯ 112 ПОДОБРЯВАТ РАБОТАТА НА СПЕШНИЯ ТЕЛЕФОН

Промени в Закона за Националната система за спешни повиквания 112 ще подобрят работата на спешния телефон и ще дадат равен достъп на хората с увреждания до системата. За това информира Zdrave.net на 28.06.2024 г.

Промените са предложени от Министерския съвет и предвиждат изграждане на центрове за комуникации от следващо поколение (Next Generation 112 – NG 112), свързани в електронна съобщителна мрежа с пакетна комутация (Packet Switching – PS), осигуряване на ширококолов обмен на информация в мрежата на Националната система 112 (НС 112) – видео, данни, глас и текст в реално време, и надграждане на системите с нови и съвременни услуги. Приемането на спешните комуникации, обменът на информация между централите 112 и службите за спешно реагиране, както и възможността за управление на ресурсите ще се осъществява през единна информационно-комуникационна система на Националната система за спешни повиквания с Единен европейски номер 112 (ЕЕН 112).

Съществуващата Национална система 112, както и повечето системи от този тип, функционира, базирана на използваната в миналото единствена възможност за достъп на гражданите – чрез телефон. Предвид технологичното развитие и възможностите на новите комуникационни услуги е необходимо преодоляване на настоящите ограничения, осигуряване възможност за отворени и гъвкави решения, съответстващи на промените във всички аспекти: очаквания на гражданите, информационно-комуникационни технологии и европейско законодателство, посочват в мотивите си от Кабинета.

„Високото ниво на свързаност, към което е насочена цифровата трансформация на Европа, води до технологична миграция на електронните съобщителни услуги, използвани от гражданите, и по-специално – от хората с увреждания, към технологии изцяло базирани на интернет протокол. Новите предизвикателства налагат въвеждане на ефективни мерки и решения чрез многоканален достъп на гражданите до службите за спешна помощ. Телефонът, комбиниран с услуга за гласова комуникация, не е единствен и най-ефективен начин за получаване на помощ от службите за спешно реагиране за всички граждани. Налични са специализирани платформи за комуникация, включително за хората със слухови и/или говорни увреждания, както и с други специфични нужди. Отварянето на комуникацията към визуално ориентирани канали, включително текст и видео в реално време, позволява много по-добра комуникация, по-бърз достъп чрез система от следващо поколение за приемане на спешните повиквания (NG112) и управление на ресурсите към службите за спешно реагиране, базирана на единна информационно-комуникационна платформа“, се отбелязва още в мотивите към проекта.

Изграждането на центрове за комуникации от следващо поколение ще осигури ширококолов обмен на информация в мрежата на Националната система 112 (НС 112) – глас, текст в реално време, видео и данни, и надграждане на системите с нови и съвременни услуги; определяне на точното местоположение на обаждачото се лице и на инцидента; равностоен достъп на хората с увреждания; възможност за пренасочване на спешното повикване към най-подходящия център за приемане на спешни повиквания, за да се гарантира ефективен достъп до службите за спешно реагиране на всички граждани, уверяват от МС.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ИНФОРМАЦИЯ ЗА НОВИТЕ СЛУЧАИ НА COVID-19 ВЕЧЕ ЩЕ СЕ ПУБЛИКУВА ВЕДНЪЖ СЕДМИЧНО

Информация за регистрираните в страната случаи на COVID-19 вече ще се публикува веднъж седмично. Тя ще е налична в справките за епидемичната обстановка на Министерството на здравеопазването и Националният център по заразни и паразитни болести. Това съобщиха от пресцентъра на МЗ на 28.06.2024 г.

От 1 юли 2024 г. спира функционирането на Националната система за борба с COVID-19, както и Единния информационен портал – Coronavirus.bg. Докладването на случаите на COVID-19 ще се извършва по рутинния ред на Наредба №21 за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести, приложим за докладването на още 66 заразни болести в страната, уточниха от МЗ.

На 5 май 2023 г. Световната здравна организация (СЗО) прекрати обявената спешност за общественото здраве по отношение на COVID-19. Впоследствие в България поетапно отпадна изискването за сертификати за имунизация, както и за задължителна изолация и карантина при лица болни от коронавирусна инфекция и контактите с тях, припомниха от МЗ.

Данни за лабораторно потвърждение и диагностициране на лице с коронавирусна инфекция следва да се вписва от медицинските специалисти и в медицинските досиета на гражданите в НЗИС.

В БУРГАС ДАВАТ НА КРЪВОДАРИТЕЛИ БЕЗПЛАТНИ ВАУЧЕРИ ЗА ПОСЕЩЕНИЕ НА ТУРИСТИЧЕСКИ ОБЕКТИ

Безплатни ваучери за индивидуално посещение на туристически обекти край Бургас ще получават граждани, дарили безвъзмездно кръв. Идеята е на заместник-директора на Университетската болница за активно лечение в града д-р Светослав Тодоров, която бе подкрепена на сесия на Общинския съвет, информира БТА на 26.06.2024 г.

Ваучери за дарилите кръв ще са за посещение на един от трите обекта - остров Света Анастасия, туристическия комплекс "Акве калиде", културния комплекс "Ченгене скеле".

„Дарителите не са достатъчни, за съжаление, в последните години се наблюдава положителна тенденция с увеличаване на броя им, но броят на лечебните заведения също е увеличен, респективно и необходимостта от повече кръв“, сподели д-р Тодоров. Той благодари за единомудното положително гласуване от всички общински съветници, както и за разбирането от страна на администрацията на Община Бургас.

Целта е да се насърчи този акт на хуманност, особено в активния летен сезон, когато населението в града и региона се увеличава чувствително заради туристическия поток, казаха от Общината.

Всеки човек ще може да получи ваучер за избран от него обект в Туристическия информационен център, който се намира на ъгъла на улиците "Александровска" и "Алеко Богориди". Това ще се случи след предоставяне на бележката за отпуск, която получава всеки кръводарител. Тя се издава от Отделението по трансфузионна хематология. Датата на бележката трябва да бъде след 30 юни 2024 г.

Ваучерите са поименни и не могат да се преотстъпват на други лица. Те могат да бъдат разходвани в срок от три месеца от датата на получената бележка от кръводарителската акция.

НОВИНИ ОТ ЕС

СЗО - Европа в свой доклад:

ХОРАТА В ЕВРОПЕЙСКИЯ РЕГИОН СА ИЗЛОЖЕНИ НА ПО-ГОЛЯМ РИСК ОТ ЙОДЕН ДЕФИЦИТ

Хората в Европейския регион на СЗО са изложени на по-голям риск от йоден дефицит поради промяната в начина на хранене заради замяната на млечните продукти с растителни. Това показва нов доклад на СЗО - Европа и Глобалната мрежа на СЗО. За това информира Clinica.bg на 28.06.2024 г.



Нарастващата популярност и достъпност на растителни алтернативи на основните източници на йод като мляко, млечни продукти и риба, допринася за постоянния и увеличен недостатъчен прием на йод в европейския регион на СЗО. Млякото и млечните продукти са важен източник на йод в много страни от Западна и Централна Европа, особено за децата. Много фуражи и добавки за животни се обогатяват с йод, за да се подобри здравето на селскостопанските животни и добивът на мляко. Въпреки това консумацията на млечни продукти намалява сред подрастващите и възрастните, което повишава риска от йоден дефицит при тях. Приемът на йод е особено важен за развитието на мозъка на плода преди и по време на бременността.

„Преминването към растителни алтернативи на млечни продукти, особено сред жените, които вече са изложени на по-висок риск от йоден дефицит и заболявания на щитовидната жлеза, отколкото мъжете, е обезпокоително за тяхното йодно хранене, особено в страните, които разчитат на млякото като източник на йод, тъй като повечето млечни алтернативи не го съдържат”, заяви д-р Ханс Клуге, регионален директор на СЗО за Европа.

Йодирането на солта остава основната стратегия за осигуряване на достатъчен прием на йод в региона, но и тя се влияе от промените в начина на хранене и начина на живот. Храните, които се произвеждат или приготвят извън дома, като хляб, преработено месо или готови ястия, сега са основните източници на сол в западния хранителен режим, като съставляват 70-80% от общото количество. Въпреки това неотдавнашни пазарни проучвания установиха, че само 9% от солта в преработените хранителни продукти в Германия и 34% в Швейцария е йодирана. В 24 държави, в които йодирането е доброволно или изобщо не се извършва, често консумираните храни се произвеждат със сол, която не е йодирана.

"Страните се нуждаят от по-гъвкави политически стратегии за защита на хората от йоден дефицит, включително задължителни политики за използване на йодирана сол в преработените храни и интегриране на мерките за намаляване на солта и йодиране на солта", заяви д-р Гауден Галеа от СЗО - Европа. *"Като се има предвид промяната в хранителния пейзаж, необходимо е също така да се осигури подходящо обогатяване на алтернативните млека и млечни продукти с йод",* добави той.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СЗО ПОТВЪРДИ ЗА СЛУЧАЙ НА ПТИЧИ ГРИП ПРИ ДЕТЕ

Световната здравна организация (СЗО) обяви, че е открит случай на инфекция при човек с птичи грип, причинен от вируса H9N2. За това информира Zdrave.net на 13.06.2024 г.

Националният фокусен център (NFP) за Индия по Международните здравни правила (IHR) докладва на СЗО за случай на човешка инфекция с вируса на птичия грип A(H9N2), открит при 4-годишно дете, жител на щата Западен Бенгал в Индия. Това е второто човешко заразяване с птичи грип A(H9N2), нотифицирано в СЗО от Индия, като първото е през 2019 г.

Детето е оздравяло и е изписано от болницата. Според IHR (2005 г.), човешка инфекция, причинена от нов подтип на вируса на грип А, е събитие, което има потенциал за силно въздействие върху общественото здраве и трябва да бъде докладвано на СЗО. Повечето случаи на инфекция при хора с вируси на птичи грип A(H9N2) са резултат от контакт със заразени домашни птици или замърсена среда. Човешката инфекция обикновено води до леко клинично заболяване. Въз основа на наличната информация е възможно да възникнат допълнителни спорадични случаи при хора, тъй като този вирус е един от най-разпространените вируси на птичия грип, циркулиращ сред домашните птици в различни региони.

С наличните в момента доказателства СЗО оценява текущия риск за общественото здраве за населението като цяло, породен от този вирус, като нисък. Оценката на риска обаче ще бъде преразгледана, ако стане налична допълнителна епидемиологична или вирусологична информация.

Детето е било в контакт с домашни птици, като в дома му и в околностите не е установено лице със симптоми на респираторно заболяване нито в семейството, нито като друг контакт, уточняват от организацията. Информация за ваксинационния статус и подробности за антивирусното лечение не са налични към момента на докладването, добавят от СЗО. Вирусът H9N2 обикновено има тенденция да причинява леко заболяване, но от СЗО предупреждават, че е възможно да възникнат допълнителни спорадични случаи при хора, тъй като той е един от най-разпространените вируси на птичия грип, циркулиращ сред домашните птици в различни региони.

СЗО в свой доклад:

ИМА НАЛЕЖАЩА НУЖДА ОТ НОВИ И ИНОВАТИВНИ АНТИМИКРОБНИ ЛЕКАРСТВА

Има належаща нужда от нови и иновативни антимикробни лекарствени средства, които да заменят тези, които стават неефективни заради широката им употреба. Това посочва Световната здравна организация в свой доклад по темата, оповестен тази седмица. За това информира БНР на 16.06.2024 г.

Целта на годишния доклад на СЗО е да оцени дали настоящите научноизследователски и развойни дейности обръщат подходящо внимание на инфекциите, които са причинени от резистентни микроорганизми, определени като най-опасни за човешкото здраве. Такъв документ беше публикуван за първи път през 2017 г.

Антимикробната резистентност настъпва когато бактериите, вирусите, гъбичките и паразитите не се повлияват от лекарства. Най-често тя е резултат от неправилното или прекомерното използване на антибиотици и други антимикробни средства. От СЗО подчертават, че прекалено малко подобни лекарства са в процес на разработка, а освен това няма достатъчно иновации. От общо 32 антибиотика, които биват проучвани за борба с бактериалните приоритетни патогени в списъка на организацията, само 12 могат да бъдат отчетени като иновативни. В същото време само 4 от тези 12 антибиотика са активни срещу поне един от т.нар. патогени от критична важност.

Междувременно от СЗО обявиха също, че за жените има по-голяма вероятност да развият инфекции, които не се повлияват от лечение с традиционни лекарства, в сравнение с мъжете. Това сочи глобален преглед по темата на организацията, който установява, че 70% от страните не отчитат различията в пола в своите национални планове за борбата с антимикробната резистентност. Очаква се през юли този година СЗО да оповести своя първи доклад, в който да призове, че разликите между половете при лечение и търсене на лекарска помощ трябва да бъдат признати от държавите.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

В ЯПОНИЯ СЕ УВЕЛИЧАВАТ СЛУЧАИТЕ НА СИНДРОМА НА СТРЕПТОКОКОВ ТОКСИЧЕН ШОК (STSS)

В Япония случаите на доскоро рядко срещана, но смъртоносна бактериална инфекция – синдром на стрептококов токсичен шок (STSS) се увеличават през последните месеци и това започва да притеснява здравните власти. За това съобщи Zdrave.net на 20.06.2024 г. като се позова на The Washington Post и Buisnes-insider.com.

От януари 2024 г. експерти на Министерството на здравеопазването на Япония са съобщили за 1019 случая на STSS, докладвани са и най-малко 77 смъртни случая, причинени от тази инфекция, повечето при хора над 50 години. Здравните власти на Министерството на здравеопазването на Япония засега посочват, че не са сигурни какво точно е причинило внезапното увеличение на случаите. Но те намират скока за тревожен, като се има предвид, че по-малко от 1000 случая на STSS са докладвани в страната за цялата 2023 г.

Синдромът STSS се причинява от стрептококи А (GAS), припомнят специалистите.

Според CDC трима от 10 души, които развиват STSS, има вероятност да умрат. Грипоподобни симптоми като втрисане, треска и мускулни болки често са първите знаци, че човек се е заразил със STSS. По-тежките симптоми, които сигнализират за органна недостатъчност поради STSS са ниско кръвно налягане, замаяност, замъглено зрение, слабост, гадене и главоболие, а така също необичайно ускорен сърдечен ритъм и учестено дишане. Според CDC в някои случаи може да се наложи операция за отстраняване на тъкани, заразени от GAS бактериите.

Инфекции като STSS нарастват в световен мащаб, коментира Андрю Стиър, директор по инфекции, имунитет и глобално здраве в Murdoch Children's Institute в Мелбърн, Австралия.

В интервю за Washington Post той посочва, че „*имаме синдром на стрептококов токсичен шок и инвазивен стрептокок А в САЩ от десетилетия, дори от векове*“. Той обаче е категоричен, че това е необичайна инфекция и доставчиците на здравни услуги трябва да приемат внезапното нарастване на случаите на STSS в Япония като сигнал, че трябва да повишат осведомеността за потенциалните симптоми сред своите пациенти. След COVID пандемията здравните експерти по целия свят изразиха загриженост относно нарастващите нива на бактериални и вирусни инфекции. През 2022 г. здравните власти на Обединеното кралство съобщиха за 19 смъртни случая при деца поради стрептококови инфекции от група А, същата бактерия, която причинява STSS.

СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДУПРЕДИ ЗА НАЛИЧИЕТО НА ФАЛШИВ „ОЗЕМПИК“

Световната здравна организация предупреди за наличието на фалшив „Оземпик“, който се използва за лечение на диабет тип 2. Това е първото официално известие на организацията, след като докладите за наличието на опасните копия са били потвърдени. Предупреждението на СЗО засяга три партии с фалшив „Оземпик“. Те са били открити в Бразилия, Великобритания и Северна Ирландия през октомври м.г., а в САЩ – през декември 2023 г. За това информира Clínica.bg на 21.06.2024 г.

"СЗО съветва здравните професионалисти, регулаторните органи и обществеността да бъдат внимателни за тези фалшиви партии", каза д-р Юкико Накатани от СЗО. И добави, че са казали на заинтересованите страни да спрат употребата на подозрителните лекарства.

Лекарството „Оземпик“ се използва за понижаване на кръвната захар, както и за намаляване на риска от сърдечно-съдови заболявания. Това прави употребата на фалшив „Оземпик“ особена опасна, защото става дума за сериозни заболявания, които няма да са в контрол обясняват специалистите. От СЗО предупреждават, че продуктът е скъп и са налични по-достъпни терапии за диабет. Също така казват, че са на път да вкарат в листата си GLP-1 продуктите, но за лечение на затлъстяване

ПРЕДСТОЯЩИ КУРСОВЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

Курсове, кредитирани от БАПЗГ



Информация за курсове с фиксирана дата и дата по избор, организирани от лечебни заведения и университети, както и организирани курсове от БАПЗГ, Регионалните колегии на БАПЗГ и Националните професионални консултативни съвети към БАПЗГ можете да видите в сайта на БАПЗГ:

- Слайдер;
- Раздел „Продължаващо обучение“;
- Раздел „Дистанционно обучение“;
- Раздел „Актуално от БАПЗГ“.

ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

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

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

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

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

Завършилите даден курс получават удостоверение с определен брой кредитни точки по Единната кредитна система на БАПЗГ.

Регистрацията се осъществява в платформата за дистанционно обучение на БАПЗГ на адрес: <http://learning.nursing-bg.com>

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ "ЗДРАВНИ ГРИЖИ"

*Уважаеми професионалисти
по здравни грижи,*

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