



БАПЗГ НАПРАВИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА ПРОМЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ И НАРЕДБА №1 НА МЗ

АКТУАЛНИ ИНТЕРВЮТА С ПРЕДСЕДАТЕЛИ НА НПКС КЪМ БАПЗГ

- ⇒ ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ
- ⇒ МЕДИИТЕ ЗА НАС
- ⇒ МЛАДА СМЯНА
- ⇒ МЕДИЦИНСКА НАУКА
- ⇒ ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ
- ⇒ ДОБРИ ДЕЛА
- ⇒ ЗДРАВНИ НОВИНИ

ДВЕ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ С МЕДИЦИНСКИ ОСКАРИ



Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА БАПЗГ ЗА ПРОМЕНИ В ЗАКОНА
ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ И НАРЕДБА №1 НА МЗ

ПАРЛАМЕНТАРНАТА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО РАЗГЛЕДА
ЧЕТИРИ ЗАКОНОПРОЕКТА ЗА ПРОМЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ
ЗАВЕДЕНИЯ

БАПЗГ ИЗЛЕЗЕ С ПОЗИЦИЯ ОТНОСНО ПРЕДЛОЖЕНИЯТА
НА УПРАВЛЯВАЩИТЕ ЗА МИНИМАЛНИТЕ ЗАПЛАТИ НА МЕДИЦИТЕ

От МОН предлагат: ДА СЕ СЪЗДАДЕ НОВА СПЕЦИАЛНОСТ, В КОЯТО
ДА СЕ ПОДГОТВЯТ СПЕЦИАЛИСТИ С ОБРАЗОВАНИЕ ПО ЗДРАВНИ
ГРИЖИ И ПЕДАГОГИКА, КОИТО ДА РАБОТЯТ В ДЕТСКИ ЯСЛИ

5 - 10

ИНТЕРВЮТА

Цветелина Зашева,
председател на НПКС на рентгеновите лаборанти към БАПЗГ

Анелия Атанасова,
председател на НПКС на медицинските специалисти,
които работят в амбулаториите за здравни грижи, към БАПЗГ

Цветомира Конова,
председател на НПКС на рехабилитаторите към БАПЗГ

11 - 17

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ СЕПТЕМВРИ
И ЦЕЛОГОДИШНИ КУРСОВЕ ЗА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ
ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ, КРЕДИТИРАНИ ОТ БАПЗГ

18 - 43

СЪДЪРЖАНИЕ:

МЕДИИТЕ ЗА НАС ИНФОРМАЦИИ, АНАЛИЗИ, ИНТЕРВЮТА ВЪВ В. „ТРЕТА ВЪЗРАСТ“, DARIKNEWS.BG, БНР - РАДИО СОФИЯ, БНР - ПРОГРАМА „ХОРИЗОНТ“, CLINICA.BG	44 - 56
ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ ЮЕМФ ЩЕ ПРОВЕДЕ XIV МЕЖДУНАРОДЕН МЕДИЦИНСКИ КОНГРЕС В БУРГАС XIX НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ЩЕ СЕ СЪСТОИ В ШУМЕН В СОФИЯ ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ IV НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ВАКСИНОПРЕДОТВРАТИМИ ЗАБОЛЯВАНИЯ	57 - 60
НАГРАДИ ДВЕ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ С МЕДИЦИНСКИ ОСКАРИ	61
МЛАДА СМЯНА НОВИНИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА, ФИЛИАЛ ШУМЕН НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА, ФИЛИАЛ ВРАЦА НА МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ	62 - 65
БЛАГОДАРНОСТ МИЛИ ЖЕСТОВЕ НА ПАЦИЕНТИ, ЛЕКУВАНИ В МБАЛ-ПАЗАРДЖИК	66 - 67

СЪДЪРЖАНИЕ:

ДОБРИ ДЕЛА РОТАРИАНСКОТО СЕМЕЙСТВО В БЪЛГАРИЯ ПОДКРЕПИ ДВЕСТЕ ДЕТСКИ ОТДЕЛЕНИЯ НА УМБАЛ БУРГАС С ЦЕННО ДАРЕНИЕ	68	
МЕДИЦИНСКА НАУКА ПРОФ. СЛАВИК ТАБАКОВ ПОЛУЧИ ПОЧЕТЕН ЕВРОПЕЙСКИ МЕДАЛ ПО МЕДИЦИНСКА ФИЗИКА В ИТАЛИЯ Изследователи от шведския Каролински институт: ДЕЦАТА, РОДЕНИ С ПЛАНИРАНО ЦЕЗАРОВО СЕЧЕНИЕ, МОЖЕ ДА ИМАТ ПОВИШЕН РИСК ОТ РАЗВИТИЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИ ВИДОВЕ РАК В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ УЧЕНИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА РАЗРАБОТИХА НОВИ БИОМАРКЕРИ В ОБЛАСТТА НА ОНКОЛОГИЯТА И КАРДИОЛОГИЯТА ПРОЕКТЪТ „ЕДИННО ЗДРАВЕ ЗА СЕВЕРОЗАПАДЕН РЕГИОН“ НА МУ – ПЛЕВЕН СПЕЧЕЛИ ФИНАНСИРАНЕ ЗА ЗНАЧИМИ ПОДОБРЕНИЯ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО, ОБРАЗОВАНИЕТО И ОПАЗВАНЕТО НА ОКОЛНАТА СРЕДА	69 - 73	
НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО СТАРТИРА НОВА ПРОЦЕДУРА ЗА ПОДБОР НА ПРОЕКТИ ЗА ИЗГРАЖДАНЕ И ОБЗАВЕЖДАНЕ НА АМБУЛАТОРИИ В ЦЯЛАТА СТРАНА С 26,5 МЛН. ЛЕВА СЕ УВЕЛИЧИ БЮДЖЕТЪТ НА ПРОЕКТА НА МЗ ЗА НАСЪРЧАВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАНТИ В ОБЛАСТИ С НЕДОСТИГ НА СПЕЦИАЛИСТИ	74 - 91	
НОВИНИ ОТ ЕС И СВЕТА ЕС ИМА ЗА ЦЕЛ ДА СКЛАДИРА КРИТИЧНО МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ И ВАКСИНИ В СЛУЧАЙ НА БЪДЕЩИ ЗДРАВНИ КРИЗИ СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЗОВАВА ЗА ШИРОКО ВЪВЕЖДАНЕ НА ЗДРАВНИ ДАНЪЦИ ОДОБРЕНА Е ЗА УПОТРЕБА ПЪРВАТА ТЕРАПИЯ ЗА МАЛАРИЯ, ПОДХОДЯЩА ЗА БЕБЕТА	92 - 95	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЯ НА БАПЗГ ЗА ПРОМЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ И НАРЕДБА №1 НА МЗ

На 14 юли 2025 г. Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) влиза официално предложенията си за промени относно заплащането и специализациите на специалистите по здравни грижи в Парламента и в Министерството на здравеопазването. Представяме ви основните искания в направените предложения:

1. В Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ):

- Дефиниране на понятието „здравни специалисти“

Под „специалисти по здравни грижи“ се разбират професионалистите, регистрирани в Националния електронен регистър на БАПЗГ: медицински сестри, акушерки, медицински лаборанти, рентгенови лаборанти, рехабилитатори и други, които предоставят здравни грижи във всички лечебни заведения и структури в страната.

- Определяне на минимално трудово възнаграждение

Основното месечно трудово възнаграждение на специалистите по здравни грижи, независимо от собствеността на структурата, в която работят – държавна, общинска или частна, не може да бъде по-ниско от 150% от средната брутна месечна работна заплата за страната, изчислена въз основа на последните 12 месеца, публикувани от Националния статистически институт. За месец март 2025 г., по официални данни на НСИ, средната брутна месечна работна заплата е 2 556 лв., което съответства на минимално основно възнаграждение от 3 834 лв.

- Гарантиране изплащането на възнагражденията

БАПЗГ настоява, успоредно с увеличаване на началните трудови възнаграждения на специалистите по здравни грижи на 150% от СРЗ за страната, да бъде въведен ясен и устойчив механизъм, който да гарантира осигуряването на средствата и изплащането им. Повод за това е негативният резултат, който вече видяхме при предходните опити да се увеличат трудовите възнаграждения на медицинските специалисти чрез залагането на минималните заплати от КТД в НРД.

- Обвързване на продължаващото обучение и допълнителната квалификация със заплащането на труда

Професиите на специалистите по здравни грижи, като останалите медицински професии, са свързани с нуждата от постоянно обучение и развитие. БАПЗГ предоставя такива възможности за своите членове и желае повишаването на тяхната квалификация да бъде стимулирано със заплащането, като всеки сертификат носи допълнително заплащане в размер на 10% от СРЗ за страната. А всяка придобита специалност по Наредба №1 на МЗ - допълнително заплащане в размер на 20% от СРЗ за страната.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

2. В Наредба №1 на МЗ за специализациите в системата на здравеопазването:

Достойно заплащане на специалистите по „Здравни грижи“

Осигуряване на трудово възнаграждение в рамките на минимум 150% от СРЗ за изминалите 12 месеца за страната по данни на НСИ.

Обвързване на придобиването на специалност с последващото заплащане на труда

Специалистите по здравни грижи с придобита специалност по реда на Наредба № 1 на МЗ от 2015 г. получават допълнително възнаграждение в размер не по-малко от 20% от СРЗ за страната за заеманата длъжност.

Улесняване на достъпа до специализация чрез гъвкави форми на обучение

Теоретичното обучение може да се провежда и в дистанционна или комбинирана форма при спазване на изискванията за качество на обучението.

- Признаване на предходен професионален опит при започване на специализация по същата специалност

При наличие на най-малко 3 години практически опит в съответна клинична област, по която кандидатът е записал специализация, може да представи документи за частично признаване на стажа по специалността при условия и по ред, определени с наредбата.

- Уточняване и стимулиране на ролята на наставника

Наставниците на специализанти - специалисти по здравни грижи да получават допълнително възнаграждение в рамките на една МРЗ за страната, определено от лечебното заведение или финансирано по програма на МЗ при наличие на утвърдена програма за наставничество.

3. Мотиви към предложенията:

Според данните от Националния електронен регистър на БАПЗГ страната е изправена пред остър кадрови дефицит от специалисти по здравни грижи, което не позволява да се оказва качествена и достъпна здравна помощ, каквито са заложените изисквания в Закона за здравето. Недостигът на специалисти излага на риск както диагностичния, лечебен и възстановителен процес на пациентите, така и здравето и труда на самите професионалисти по здравни грижи.

Причините за тези проблеми са различни и чакат своето решение. Специалистите по здравни грижи носят висока отговорност за живота и здравето на пациентите, често в тежки условия и при хронично недофинансирана здравна система. Въпреки това те получават възнаграждения, значително по-ниски от средното за страната. Това заедно с подценяването на кариерното развитие, тежките условия на труд и работа на повече от едно място обезкуражават младите хора да избират професиите „медицинска сестра“, „акушерка“, „медицински лаборант“, „рентгенов лаборант“ и „рехабилитатор“. В момента има големи разлики и в заплащането на специалистите в различни видове лечебни заведения – държавни, общински, частни, ЦСМП и др. Настоящите предложения целят унифициране на минималното възнаграждение, независимо от структурата – с цел социална справедливост и привличане на кадри.

Функционирането на здравната система е невъзможно без човешкия ресурс. За да запазим и малкото останали специалисти по здравни грижи, е нужно спешно да им се осигурят достойно заплащане, добри условия на труд и възможности за повишаване на квалификацията. Затова БАПЗГ се надява предложенията ѝ да бъдат приети от съответните институции.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

ПАРЛАМЕНТАРНАТА КОМИСИЯ ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО РАЗГЛЕДА ЧЕТИРИ ЗАКОНОПРОЕКТА ЗА ПРОМЕНИ В ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ

Парламентарната Комисия по здравеопазването разгледа на 22 юли 2025 г. четири законопроекта за промени в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), които регламентират минималните заплати на медицинските специалисти. Предложенията са на "Възраждане", ПП-ДБ, "Величие" и на ГЕРБ, ИТН, БСП. Нито един проект не залага минимална заплата за медицинските специалисти от 150% от Средната работна заплата (СРЗ) за страната.

По време на своето изказване председателят на УС на БАПЗГ Диана Георгиева припомни какъв е кадровият дефицит, пред който е изпра-



вена здравната система и прикани депутатите да вземат мерки: "Уважаеми народни представители, 21 984 са медицинските сестри в нашата страна според нашия регистър, в пенсионна възраст са 20% от тях; 1 033 са рехабилитаторите, 13% са в пенсионна възраст; 2 843 са медицинските лаборанти, а 19% са в пенсионна възраст; 1 369 са рентгеновите лаборанти, 13% са в пенсионна; 3 983 е броят на акушерките, като 15% са в пенсионна възраст. Толкова ли е трудно да се направи нещо за тези хора?!".

Диана Георгиева допълни, че БАПЗГ категорично не приема законопроект, с който минималните заплати се обвързват с Колективния трудов договор (КТД) в отрасъл "Здравеопазване", както предлага управляващата коалиция. "За да съществува нашата професия, тя трябва да бъде нормално платена. Хората са обезверени, те смятат, че никой не се интересува от тях, кой и как ще гарантира, че ще има сключен нов КТД", каза още Диана Георгиева. На същото мнение бяха и от Синдиката на българските медицински специалисти с председател Мая Илиева.

В свое становище БАПЗГ заяви, че не приема предложението на управляващата коалиция за промени в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), с които минималните начални заплати на специалистите по здравни грижи да растат със заложените стойности в Колективния трудов договор (КТД) и настоява те да възлизат на 150% от СРЗ. Без подобно увеличение на доходите в сектора, кадровият дефицит сред медицинските специалисти ще достигне катастрофични за здравната система нива. Затова, ако тези стартови заплати не бъдат постигнати, БАПЗГ ще предприеме последващи действия в името на интересите не само на медицинските специалисти, но и на техните пациенти.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

БАПЗГ ИЗЛЕЗЕ С ПОЗИЦИЯ ОТНОСНО ПРЕДЛОЖЕНИЯТА НА УПРАВЛЯВАЩЕТЕ ЗА МИНИМАЛНИТЕ ЗАПЛАТИ НА МЕДИЦИТЕ

На 23 юли 2025 г. Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи излезе с позиция по повод предложенията на ГЕРБ, БСП и ИТН за промени в Закона за лечебните заведения, в която заяви:

БАПЗГ не приема предложението на управляващата коалиция за промени в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), с които минималните начални заплати на специалистите по здравни грижи да растат със заложените стойности в Колективния трудов договор (КТД) и настоява те да възлизат на 150% от СРЗ. Без подобно увеличение на доходите в сектора, кадровият дефицит сред медицинските специалисти ще достигне катастрофични за здравната система нива. Затова, ако тези стартови заплати не бъдат постигнати, БАПЗГ ще предприеме последващи действия в името на интересите не само на медицинските специалисти, но и на техните пациенти.

Какво предлагат ГЕРБ, БСП и ИТН

Предложенията за промени в ЗЛЗ на управляващата коалиция засягат два важни момента:

1. С тях се залагат минимални начални заплати за медицинските специалисти в болниците, които трябва да са не по-малки от предвидените в действащия колективен трудов договор. Ако няма сключен нов КТД, стартовите заплати ще трябва да са не по-малки от тези в последния плюс процентното увеличение на СРЗ за страната от изтичането на КТД до съответната актуална дата. Към настоящия момент в страната няма сключен КТД от 2022 г. Ако се гледат стойностите на СРЗ по данни на НСИ за месец март съответно на 2022 г. (1 675 лв.) и 2025 г. (2 556 лв.), тогава минималната начална заплата на медицинска сестра, акушерка, лаборант или рехабилитатор в университетска болница, би могла да се увеличи от 1 500 лв. на 2 250 лв.
2. В проекта се предвижда допълнително възнаграждение за придобита професионална квалификация, което да е не по-малко от три на сто от основното месечно трудово възнаграждение или 67 лв. при заплата от 2 250 лв.

Какво иска БАПЗГ

БАПЗГ настоява минималната начална заплата за медицински специалисти да е 150% от СРЗ за страната по данни на НСИ. Към настоящия момент това прави 3 834 лв. Това означава, че предложенията за минимални заплати на медицинските специалисти от страна на управляващата коалиция в момента са значително по-малки от исканите от БАПЗГ. В сферата на допълнителната квалификация БАПЗГ настоява за допълнително възнаграждение за всяка придобита професионална квалификация всяка в размер на 20% от СРЗ за страната или 511 лв. към момента.

Защо БАПЗГ иска толкова

Няколко са основните причини, поради които съсловната организация настоява за толкова високи начални заплати и възнаграждения за квалификация на медицинските специалисти:

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

1. Трудът на медицинските специалисти е подценяван години наред, което трайно им отреди прекалено ниски заплати в системата, които не им позволяват да издържат себе си и семействата си, ако не работят на второ и трето място;
2. За разлика от лекарите, медицинските сестри, акушерки, лаборанти и рехабилитатори, не могат да разчитат на допълнително материално стимулиране (ДМС). На практика, в повечето случаи, техният реален доход от едно лечебно заведение се равнява на brutната им заплата в него;
3. За разлика от лекарите, медицинските специалисти нямат създадени условия за самостоятелно упражняване на своята професия в извънболничната практика, което да има осигурено обществено финансиране от НЗОК, общините или МЗ. Тоест, техните възможности за допълнителни доходи са ограничени до полагане на труд отново в същото или друго лечебно заведение за болнична помощ. Това води до прекомерно физическо и психическо натоварване, като не рядко работният им ден продължава 24 часа, което създава риск, както за тяхното здраве, така и за това на пациентите им.
4. За разлика от лекарите, към момента липсва, каквото и да е обвързване на допълнителната квалификация и професионално развитие при професионалистите по здравни грижи с материалното стимулиране, което доведе до нежелание за такова. Това от своя страна оказва негативно влияние, както върху мотивацията за избор на тези професии, така и до снижено качество на услугите.

Какво следва

Ако исканията за минимални начални заплати на медицинските специалисти от 150% от СРЗ не срещнат нужното разбиране сред политическите сили и не бъдат приети, БАПЗГ ще предприеме последващи действия. Защото това ще означава, че здравеопазването е обречено на безпрецедентна кадрова криза в следващите няколко години, от която ще пострада най-вече качеството на оказваната медицинска помощ.

И към момента медицинските специалисти у нас са два пъти по-малко от нужното.

Според данните от регистъра на БАПЗГ:

- **Общият брой на медицинските сестри в България** през 2024 г. е 21 984 и е с 30% по-малък в сравнение с 2015 г. Освен, че намаляват, като абсолютен брой, медицинските сестри са над два пъти по-малко от средното за ЕС на глава от населението: 341 на 100 000 души са били медицинските сестри през 2024 г. в България срещу 786 на 100 000 души средно за ЕС. Застаряването на кадрите е друг огромен проблем - средната възраст за м.г. на медицинските сестри е 49 години, а 20% от всички са в пенсионна възраст.

- 1 033 са общо **рехабилитаторите в България** към 2024 г. според данните в регистъра на БАПЗГ. Това означава, че на 100 000 души население у нас се падат 16 специалисти, срещу 234 средно за ЕС по данни на Евростат. Средната възраст на рехабилитаторите е 45 години, като 32% от тях са между 55 и 65 години, а 13% са в пенсионна възраст.

- 2 843 са **медицинските лаборанти в страната** през 2024 г. според регистъра БАПЗГ. Това означава, че на 100 000 население се падат 44 специалисти. Средната им възраст е 48 години, като 26% са между 55 и 65 години, а 19% са над 65 години.

- 1 369 са **рентгеновите лаборанти у нас** според регистъра на БАПЗГ, което означава, че на 100 000 души се падат по 21 специалисти. Средната възраст на рентгеновите лаборанти у нас е 45 години, като 21% са в предпенсионна възраст, а 13% - в пенсионна.

- 3 983 е броят на **акушерките в страната** според регистъра на БАПЗГ. Това означава, че на 100 000 души се падат 62 специалисти. За сравнение в ЕС на 100 000 души се падат средно 41 акушерки. У нас обаче акушерките често работят не по специалността, а като заместнички на липсващите медицински сестри. Средната възраст на акушерките е 48 години, като 21% са между 55 и 65 години, а 15% са в пенсионна възраст.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

От МОН предлагат:

**ДА СЕ СЪЗДАДЕ НОВА СПЕЦИАЛНОСТ, В КОЯТО ДА СЕ ПОДГОТВЯТ
СПЕЦИАЛИСТИ С ОБРАЗОВАНИЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ И ПЕДАГОГИКА,
КОИТО ДА РАБОТЯТ В ДЕТСКИ ЯСЛИ**



На 4 юли 2025 г. в Министерството на образованието и науката се състоя среща за обсъждане на промени в Закона за предучилищно и училищно образование. На срещата от страна на МОН присъстваха министър Красимир Вълчев и представители от неговия екип, а от страна на БАПЗГ - Петя Недкова, председател на Националния съвет по качество на БАПЗГ; Мария Вацева, председател на Националния професионален консултативен съвет на специалистите по здравни грижи, работещи в детски ясли и директор на 31-ва Самостоятелна Детска ясла в София; Стойка Димова – зам. - председател на НПКС на специалистите по здравни грижи, работещи в детски ясли и директор на СДЯ №5

От МОН предлагат да се създаде нова специалност, в която да се подготвят специалисти с образование по здравни грижи и педагогика, които да работят в детски ясли. Предвижда се новите специалисти да се подготвят в медицински колежи в рамките на 3 учебни години като полагат практически стаж в детски ясли и педиатрични отделения и клиники.

Становището на БАПЗГ е, че подготовката на нови специалисти със специфични знания за работа с деца от 0 до 3-годишна възраст е удачно предложение и ще спомогне да се преодолее кадровия дефицит в детските ясли, в които не достигат медицинските сестри и педагозите.

Предстоят дискусии по темата. Очаква се законопроектът да бъде разгледан и приет от Министерския съвет и Парламента. Необходимо е да се изработят и стандарти по ранно детско развитие, учене и грижи при децата от 0 до 3-годишна възраст.

ИНТЕРВЮ

Цветелина Зашева,
председател на НПКС на рентгеновите лаборанти към БАПЗГ:

БОРИМ СЕ ЗА ПРЕКАТЕГОРИЗАЦИЯ НА ТРУДА НИ

*Колегите масово работят на по две-три места, качеството пада,
 без промени и малкото останали, ще емигрират*

Обещахме да ви запознаем с ръководствата и дейността на националните професионални консултативни съвети (НПКС) към БАПЗГ. Започваме с рентгеновите лаборанти.

Цветелина Зашева е председател на Националния професионален консултативен съвет (НПКС) на рентгеновите лаборанти към БАПЗГ. Тя има над 25 години трудов стаж по специалността си. Започнала е професионалното си развитие в 30-та поликлиника в кв. „Обеля“, работила е в УМБАЛ "Св. Екатерина" в София, а от 18 години е част от екипа на Аджибадем Сити Клиник Токуда Болница в столицата. Днес заедно с нея ще ви представим проблемите пред рентгеновите лаборанти в страната, както и възможностите за решението им.

- Г-жо Зашева, каква е основната задача на НПКС за рентгеновите лаборанти?

- Това, с което сме започнали, е да изградим протоколи за добра практика по всички специалности, свързани с дейността на рентгеновите лаборанти - образна диагностика, лъчетерапия и нуклеарна медицина. Във всяка отделна част има различни специфики, причината за създаването на тези протоколи е осигуряване на безопасността на пациента, осигуряване на ясна комуникация, получаване на информирано съгласие и използване на подходящи мерки за лъчезащита при всяко изследване, който да могат да се приложат във всяка болница, и по този начин да се подобри качеството на работата.

- Кога очаквате да са готови протоколите?

- Ние сме изготвили три от протоколите: дигиталната рентгенография, мамографията и компютърната томография, предстои да бъдат пуснати за обсъждане, за да се види дали колегите са съгласни с предложенията ни. Остава ни да подготвим протоколите за нуклеарната медицина и лъчетерапията, както и за магнитния резонанс, образната диагностика в денталната медицина, за да могат да се стандартизират процедурите



ИНТЕРВЮ

- Кои са най-наболелите проблеми в гилдията?

- Основните проблеми са липсата на хора, ниското заплащане и това, че много от рентгеновите лаборанти работят на повече от едно работно място, което намалява възможността им да се концентрират над работата си, а при нас това е много важно. Ние трябва да се развиваме постоянно, тъй като има постоянно навлизане на нови технологии в работата ни, а реално поради факта, че работим на две и повече места ни липсва физическото време да го правим. Ето един пример свързан с лъчезащитата на пациентите - оказва се, че поставянето на лъчезащитни предпазни средства може да доведе до повишаване на дозата от разсеяното лъчение. Но, когато ти излизаш от вкъщи в 6 часа сутринта и се прибираш в 8-9 часа вечерта, по никакъв начин не можеш да отделиш време, за усъвършенстване и подобряване на дейността си, да подобряваш качеството и да развиваш нови умения, които да предлагаш. Освен това от натоварването ставаме изнервени, реагираме на дребни неща, променяме отношението си към пациентите, с което нарушаваме комуникацията и грижата за тях. Това от своя страна засилва неудовлетворението в пациентите и от нашата работа. И се стига до там, че при двете страни - пациенти и рентгенови лаборанти - се натрупва напрежение и неудовлетворение.

- По кои от проблемите работите в НПКС и какви решения можем да очакваме в следващите месеци?

- Като начало искаме да се опитаме да променим категоризацията на нашия труд, защото ние се водим "приложни специалисти в здравеопазването", а не медицински специалисти. Ако това се промени, може да се увеличи заплащането на труда ни, а по този начин да се намали и нуждата да работим на още едно-две места. Имаме идея да организираме и постоянни курсове, за да се запознаваме с новостите и да подобряваме качеството на работата ни.

- Какви са очакванията ви - ще бъдат ли приети вашите предложения от здравните власти?

- Категорично не! Поне на първо четене мога да кажа, че те нямат желание за промяна, и не смятат че задържането на медицинския персонал в България е важно.

- Ако здравните власти не приемат исканията ви, какви ще са последствията за колегите ви и за пациентите?

- Намаляване на броя на рентгеновите лаборанти, които могат да се справят с работата, влошаване на качеството на образование на лаборантите и това води до влошаване на безопасността на пациента, на ясната комуникация и не на последно място на качеството на диагностични и терапевтични процедури. Колегите масово заминават за чужбина, защото там им предлагат по-добри условия на работа. В Австрия и Германия могат да започнат работа дори с ниско ниво на немски език и впоследствие да усъвършенстват езиковите си познания. Аз имам познати, които са го направили - там дори са осигурили работа на съпругата на рентгеновия лаборант, за да са сигурни, че той ще остане на работа.

ИНТЕРВЮ

**Анелия Атанасова, председател на НПКС на медицинските специалисти,
които работят в амбулаториите за здравни грижи, към БАПЗГ:**

ПОДГОТВЯМЕ ПРОМЕНИ ЗА АМБУЛАТОРНИТЕ ЗДРАВНИ ГРИЖИ

**Липсата на устойчиво финансиране през 2025 г. и напредък чрез диалог с институциите
са най-големите ни проблеми, казва Анелия Атанасова**



Разговаряме с Анелия Атанасова е председател на Националния професионален консултативен съвет (НПКС) на медицински специалисти, които работят в амбулаториите за здравни грижи към БАПЗГ. Тя е и председател на Националното сдружение на амбулаториите за здравни грижи в България. Основател е на първата амбулаторна практика за здравни грижи в страната.

Какви са проблемите на специалистите в амбулаториите за здравни грижи, има ли решение за тях и докъде е стигнала работата по набелязаните цели - ето какво сподели Анелия Атанасова.

- Г-жо Атанасова, кои са най-наболените проблеми в гилдията?

- Липсата на устойчиво финансиране през 2025 г. и напредък чрез диалог с институциите. Един от най-сериозните проблеми, пред които е изправен секторът на амбулаторните здравни грижи през 2025 г., е липсата на адекватно финансиране. Въпреки, че ролята на тези структури е ключова за

обхвата, превенцията и лечението в общността, в рамките на бюджетната рамка за настоящата година не бяха предвидени допълнителни средства за развитие на дейността в този сегмент.

- По кои от тях работите в НПКС?

- В момента подготвяме конкретни предложения за актуализация на нормативната база и въвеждане на нов, прозрачен механизъм за ценообразуване на услугата „Домашен медицински патронаж“. Целта е да се създаде устойчив модел, който реално отразява разходите по предоставянето на грижите, включително труд, транспорт, медицински консумативи и административни дейности.

Очакваме обаче процесът да бъде предизвикателен, особено в контекста на очакваното присъединяване на България към еврозоната, което неизбежно ще повдигне въпроси за цени, индексации и риска от спекулации в сивия сектор.

ИНТЕРВЮ

Наша отговорност като професионална общност е да предложим обективно, обосновано и прозрачно ценообразуване, което да бъде разграничаващ фактор спрямо нерегламентираните практики. Държавата трябва да ни подкрепи чрез ясни регулации, контрол и защита на легитимните доставчици на услуга – защото в противен случай съществува реален риск за компрометиране на качеството и доверието в сектора. Домашният патронаж е не просто услуга, а социално значим механизъм. През 2024 г. около 25 000 души са получили медицинска помощ в нашите кабинети, което показва ръст с всяка изминала година.

- Какво можем да очакваме като решения през следващите месеци?

- В качеството ми на председател на организацията, представляваща амбулаторните практики за здравни грижи, през последните месеци бяха проведени поредица от работни срещи с ръководството на НЗОК, Българския лекарски съюз, БАПЗГ и министъра на здравеопазването, на които бяха обсъдени конкретни предложения за подобряване на нормативната рамка и финансовата рамка. Част от тях вече се реализират.

С удовлетворение мога да съобщя, че едно от основните предложения, което внесохме – а именно възможността общопрактикуващите лекари да сключват договорни отношения с практики за здравни грижи, вече е обнародвано в „Държавен вестник“ и е включено като анекс към Националния рамков договор (НРД). Това е важна стъпка към по-добра координация между лекарите и специалистите по здравни грижи, с цел да се осигури по-ефективна и навременна грижа за пациентите – особено в контекста на хроничните заболявания, домашните посещения и наблюдението на уязвими групи.

Предстоят още усилия и диалог за устойчиво развитие на сектора, но вече виждаме конкретни резултати от активната работа.

- Какви са очакванията Ви от здравните власти?

- Очакванията ни от здравните власти са напълно конкретни и реалистични. Най-вече искаме ясна държавна визия за развитието на амбулаторната помощ в здравните грижи, защото извънболничният сектор е гръбнакът на всяка устойчива здравна система. По-конкретно очакваме:

1. *Пакет от услуги и манипулации, не само за бебета до 6 месеца, както е в момента по Наредба №9 на МЗ.*
2. *Реструктуризация на модела на заплащане – нуждаем се от гъвкави и прозрачни механизми, които насърчават съвместната работа между лекари и нашите кабинети*
3. *Стимули за работа в малки населени места и слабо обезпечени региони – чрез финансови бонуси, облекчени условия и насочване на ресурси.*
4. *Модернизация и цифровизация на сектора, но без излишна бюрокрация – дигитализацията трябва да помага, а не да натоварва.*
5. *Равнопоставеност и диалог с професионалните организации – ние, хората на терен, познаваме системата отвътре и сме готови да съдействаме с решения. Нашата роля не е само да посочим проблемите, а и да предложим работещи решения – и очакваме институциите да отговорят със същия професионализъм.*

ИНТЕРВЮ

- Ако това не се случи, какви ще бъдат последствията за колегите Ви и за пациентите?

- Ако липсва целенасочена държавна подкрепа и финансиране за амбулаторните практики за здравни грижи, последствията ще бъдат сериозни – както за управителите на лечебните заведения, така и за пациентите. Управителите и собствениците ще бъдат принудени да финансират дейността си почти изцяло със собствени средства или чрез платени услуги, което прави моделът икономически неустойчив в дългосрочен план. Малките практики, особено в отдалечени и социално слаби райони, няма да могат да покриват разходите си и ще бъдат изправени пред риск от закриване.

Ако се стигне дотам, че да останем изцяло в частния сектор, това ще означава, че достъпът до здравни грижи ще зависи от възможностите на пациента да плаща. А това би ударило най-силно възрастните хора, хронично болните, хората в малките населени места и социално уязвимите групи. Вместо система, основана на достъпност и солидарност, ще се озовем в модел на „здравни неравенства“, където качествената грижа ще бъде привилегия само за част от населението. Това противоречи на принципите на общественото здраве.

Ние вярваме, че здравната помощ трябва да е близо до пациента – и социално, и географски. Без стабилна подкрепа от държавата този принцип е поставен под заплаха.

Анелия Атанасова, председател на Националното сдружение на амбулаториите за здравни грижи в България и проф. Макрета Драганова, зам.-декан на Факултета по общественото здраве при Медицински университет - Плевен и ръководител на Катедра „Управление на здравните грижи, медицинска етика и информационни технологии“ към ФОЗ на МУ – Плевен (от ляво надясно)



Национално проучване за състоянието на амбулаторните здравни грижи в България ще извършат Националното сдружение на амбулаториите за здравни грижи, което е структура на БАПЗГ, съвместно с Медицински университет - Плевен. То ще се осъществи в рамките на двугодишен проект, ръководен от проф. Макрета Драганова и ще помогне за налагането на тези услуги в страната.

В инициативата ще бъдат включени 17 амбулаторни практики по здравни грижи от цялата страна, в които самостоятелно работят медицински сестри, акушерки, рехабилитатори или други медицински специалисти.

Целта на проекта е да се събере обективна информация за структурата, ресурсната обеспеченост, натовареността, професионалните компетенции, както и социално-икономическите аспекти на труда в тези структури. По време на него ще бъде създадена национална база данни и интерактивна карта, визуализираща обхвата и състоянието на амбулаторните грижи в реално време и включването на амбулаторните практики като бази за обучение на професионалистите по здравни грижи.

ИНТЕРВЮ

Цветомира Конова, председател на НПКС на рехабилитаторите към БАПЗГ: БОРИМ СЕ ЗА АДЕКВАТНО ЗАПЛАЩАНЕ И ПРИЗНАНИЕ НА ПРОФЕСИЯТА

Натоварването е огромно, често работим без подкрепа и достатъчно ресурси, без промяна ще загубим още много ценни специалисти



Кои са основните задачи пред рехабилитаторите и техния Национален професионален консултативен съвет разказва председателят на НПКС на рехабилитаторите Цветомира Конова. Тя е завършила Медицински колеж „Йорданка Филаретова“ през 2015 г. със специалност „Рехабилитатор“. Има магистърска степен по „Медицинска рехабилитация и балнеология“ в Медицински университет – София, както и над 9-годишен опит в професията в една от големите болници в столицата.

- Г-жо Конова, каква е основната мисия на НПКС на рехабилитаторите?

- Нашата основна цел е да осигурим еднакво високо качество на рехабилитационната грижа в цялата страна. Работим по създаване на добри ръководства и протоколи за добра практика при различни състояния – неврологични, ортопедични, педиатрични, кардиологични и др. Целта ни е да осигурим безопасност, ефективност и последователност в рехабилитационните дейности, независимо от болницата или региона. Ще работим за популяризирането на нашата професията сред младите хора. Работим за остойностяване на труда на рехабилитатора и за финансиране на дейностите на практиките на колегите в страната.

- Докъде сте стигнали с изготвянето на тези ръководства?

- Работим по създаване на Ръководство за добра практика, в което ще включим унифицирани протоколи и алгоритми за рехабилитация при всички заболявания и състояния, с които работим като професионалисти.

ИНТЕРВЮ

- Кои са най-сериозните проблеми пред рехабилитаторите в България?

- На първо място – ниското заплащане. В много болници рехабилитаторите получават възнаграждение, близко до минималната работна заплата, въпреки че работят с тежки случаи и с пациенти, които се нуждаят от постоянна, индивидуализирана грижа.

Втората сериозна трудност е липсата на признание – ние не сме включени като ключови медицински специалисти в много от клиничните пътеки, въпреки че рехабилитацията често е решаващ фактор за възстановяването на пациента.

Допълнително – има недостиг на кадри. Все повече колеги напускат системата, а младите специалисти често не остават дълго, защото виждат липсата на перспектива. Липсва ни и време за обучение и развитие – когато един рехабилитатор обслужва по 15 - 20 пациенти дневно, е трудно да следи иновации или да участва в научна дейност.

- Какви стъпки предприема НПКС по отношение на тези проблеми?

- Първата ни и най-важна стъпка е настояването за официална промяна в категорията на професията – рехабилитаторите трябва да бъдат признати като медицински специалисти от първа линия. Това би довело до по-високи заплати, участие в клинични пътеки и по-добра защита на професионалните права.

Работим също така по създаване на мрежа от обучения, сертификационни курсове и онлайн платформи за обмяна на опит. Надяваме се чрез тях да подпомогнем продължаващото обучение и да дадем възможност на колегите да надграждат компетенциите си.

- Какви са реакциите от страна на здравните институции?

- За съжаление – не са обнадеждаващи. Има неразбиране за ролята на рехабилитаторите в системата на здравеопазването. Често ни възприемат като допълнение, а не като ключов елемент от лечебния процес. Това води до ниска ангажираност от страна на институциите и забавяне на всякакви реформи.

- Какви са последствията, ако не бъдат предприети спешни действия?

- Ще продължи отливът на кадри – вече има цели региони, където липсват достатъчно рехабилитатори. Това означава, че пациентите не получават необходимата грижа, забавя се възстановяването им или се стига до влошаване на състоянието им. Освен това, когато специалистите са преуморени и недооценени, се понижава и качеството на предоставяната грижа. Това е опасно не само за професионалистите, но и за пациентите.

Ако няма промени, ще загубим и малкото останали ентузиастични, а те ще бъдат заменени с колеги от други страни или просто ще остане незапълнено място – и никой няма да помогне на хората, които реално имат нужда от нас.

Рехабилитаторите са тихите герои на възстановяването. С ръце, които лекуват, и сърца, които разбират. Те не просто помагат на тялото да се движи отново – те помагат на човека да повярва, че може. Всяка стъпка, която техен пациент прави, всяко движение, върнато след болка и безсилие, е тяхна невидима победа. Те работят без фанфари, често в сянка, но са светлина за толкова много хора. С търпение, знание и доброта превръщат болката в прогрес, а отчаянието – в надежда. Те не носят бели престилки, но носят отговорност, която тежи като планина. И въпреки всичко – не се оплакват. Защото знаят, че зад всяка трепереща ръка и всяко колебливо движение стои живот, който си заслужава усилията.

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ПРЕЗ СЕПТЕМВРИ 2025 Г.

„КОМУНИКАЦИЯ: РОДНИНИ/БЛИЗКИ - СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден

- Начало: септември, 7 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- Лектори: д-р Ферадова, старша мед. сестра П. Димитрова
- Отговорник: ст. мед. сестра П. Димитрова – 0890 517 470
- База за обучение: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СКРИНИНГ – ЗАЩО Е ВАЖЕН?“ – курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден

- Начало: септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- Лектори: д-р Ферадова, старша мед. сестра П. Димитрова
- Отговорник: ст. мед. сестра П. Димитрова – 0890 517 470
- База за обучение: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ СЛЕД ОПЕРАЦИЯ НА БЯЛ ДРОБ – VATS – ПОСТАВЯНЕ НА ПАЦИЕНТА НА ВОДЕН СТЬЛБ“ – курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден

- Начало: септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- Лектори: д-р Костов, мед. сестра П. Севдалинова
- Отговорник: ст. мед. сестра П. Димитрова – 0890 517 470
- База за обучение: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПОСТАВЯНЕ НА FEMOSTOP ПРИ ПАЦИЕНТИ С РТА“ – курс за професионалисти по здравни грижи с продължителност 1 учебен ден

- Начало: септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- Лектори: доц. д-р Петров, мед. сестра П. Димитрова
- Отговорник: ст. мед. сестра П. Димитрова – 0890 517 470
- База за обучение: УМБАЛ „Св. Марина – Плевен“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ИНОВАТИВНИ ТЕХНИКИ В АРТРОСКОПСКАТА ХИРУРГИЯ“ - курс за медицински сестри с продължителност 10 учебни дни

- Начало: през септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Травматологичен операционен блок
- Ръководител и отговорник на курса: ст. мед. сестра Айша Бекташ – 02 9154 216
- **65 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ“ - курс за медицински сестри с продължителност 2 модула по 5 учебни дни

- Начало: през септември, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Екатерина“ – гр. София
- База за обучение: Клиника по анестезиология и интензивно лечение
- Лектор: доц. д-р Ф. Абединов, дм
- Ръководител: ст. мед. сестра Иванка Ангелова, 02 9159 712
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПРИ ИНВАЗИВНИ ПРОЦЕДУРИ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

- Начало: през септември, 3-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Екатерина“ – гр. София
- База за обучение: Ангиографски кабинет към Клиниката по кардиология
- Лектор: проф. д-р Трендафилова, дмн
- Ръководител: ст. мед. сестра Валентина Вангелова, 02 9159 733
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЛЕКАРСТВЕНА ТОКСИЧНОСТ ОТ ТАРГЕТНА И ИМУНОТЕРАПИЯ“ - курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: 19 септември, 15 курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р Вл. Милов –
- Vladimir.Milov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЗДРАВНИ ГРИЖИ В ИНТЕНЗИВНО ОТДЕЛЕНИЕ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Анна“
- База за обучение: УМБАЛ „Св. Анна“
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА НА БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“ – курс за рентгенови лаборанти с продължителност 3 учебни дни

- Начало: 2 септември, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛДБ „Проф. Иван Митев“
- База за обучение: Клиника по неонатология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„РАБОТА С АРГОН-ПЛАЗМА КОАГУЛАТОР“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: 15 септември, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“
- База за обучение: Операционен блок
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОЧНИ ТРАВМИ“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: 24 септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“
- База за обучение: Клиника по очни болести
- **8 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЕНДОСКОПСКИ МЕТОДИ ЗА ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ НА УРОЛОГИЧНИТЕ ЗАБОЛЯВАНИЯ. СПЕЦИФИЧНИ ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: 10 септември, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“
- База за обучение: Клиника по урология и андрология
- **20 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ КОРОЗИВНО ИЗГАРЯНЕ НА ХРАНОПРОВОДА И СТОМАХА“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: 15 септември, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по детска хирургия
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННА ЛАБОРАТОРНА ДИАГНОСТИКА НА БЪБРЕЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: 28 септември, 5-ма курсисти
- Организатор: доц. д-р В. Цонева, дм
- Бази за обучение: Медицински колеж към Тракийски университет – Ст. Загора и УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“
- **15 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„МИКРОБИОЛОГИЧНА ДИАГНОСТИКА НА ВБИ“ – курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: 26 септември, 6-ма курсисти
- Организатор: доц. д-р Г. Лазарова, дм
- База за обучение: УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович“
- **23 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ФУНКЦИОНАЛНА ДИАГНОСТИКА НА ОПОРНО-ДВИГАТЕЛНИЯ АПАРАТ“ – курс за рехабилитатори и кинезитерапевти с продължителност 1 учебен ден

- Начало: 14 септември, 10 курсисти
- Лектор: Стелияна Вълева
- База за обучение: Медицински колеж към Тракийски университет – Ст. Загора
- **13 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТЕХНИКИ ЗА РЕЛАКСАЦИЯ И СТРЕЧИНГ“ – курс за рехабилитатори и кинезитерапевти с продължителност 1 учебен ден

- Начало: 18 септември, 10 курсисти
- Лектор: Назифе Бекир
- База за обучение: Медицински колеж към Тракийски университет – Ст. Загора
- **13 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Повече подробности за курсовете и възможностите за записване
можете да видите в сайта на БАПЗГ, раздел „Продължаващо обучение“

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ЦЕЛОГОДИШНИ КУРСОВЕ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПРЕЗ 2025 Г. ЗА ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ, КРЕДИТИРАНИ ОТ БАПЗГ

УМБАЛ „Александровска“

„КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ СЕСТРИ - ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТАТА, АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА; ХИРУРГИЧЕН ИНСТРУМЕНТАРИУМ И ХИРУРГИЧНИ КОНСУМАТИВИ“ - обучение с продължителност 20 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по хирургия
- Ръководител на курса: ст. мед. сестра Д. Тотова
- За повече информация: гл. мед. сестра Албена Бонева – 0879 605 893
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОНВЕНЦИОНАЛНИ И ХИБРИДНИ НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКИ МЕТОДИ - СПРЕСТ, РЕТ И КОМБИНАЦИЯТА ИМ С СТ“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по нуклеарна медицина
- Ръководител на курса: рентгенов лаборант Н. Петков – 0899 526 231
- За повече информация: гл. мед. сестра Албена Бонева – 0879 605 893
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„НОВИ НУКЛЕАРНОМЕДИЦИНСКИ МЕТОДИ, ТЕХНИКИ И РАДИФАРМАЦЕВТИЦИ „68GA-PETIDES“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 2 учебни дни

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

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА НА МЛЕЧНАТА ЖЛЕЗА“ – курс за рентгенови лаборанти с продължителност 5 учебни дни

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

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

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

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

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

„КУРС ЗА ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ СЕСТРИ - ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТАТА В ОПЕРАЦИОНЕН БЛОК; АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА; ХИРУРГИЧЕН ИНСТРУМЕНТАРИУМ И ХИРУРГИЧНИ КОНСУМАТИВИ“ – курс с продължителност 20 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Александровска“ - София
- База за обучение: Клиника по хирургия
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“ – София

„СПЕЦИАЛНИ ГРИЖИ ПРИ ОНКОЛОГИЧНО БОЛНИ ПАЦИЕНТИ“ – курс за медицински сестри, зачислени за специалност с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: гл. мед. сестра И. Петкова
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: доц. д-р Л. Джонгов
- За повече информация: 02 8076 221
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ДИАГНОСТИКА И КОМПЛЕКСНО ЛЕЧЕНИЕ В ОНКОЛОГИЧНАТА ПРАКТИКА“ – курс за специалисти по здравни грижи с продължителност 3 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: гл. мед. сестра И. Петкова
- За повече информация: 02 8076 221
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОПЕРАТИВНА ТЕХНИКА В ОНКОЛОГИЯТА“ – курс за операционни сестри с продължителност 10 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: ст. мед. сестра Кр. Крумова
- За повече информация: 02 8076 305
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРАКТИЧЕСКИ УМЕНИЯ ПРИ ИНВАЗИВНА ЕНДОСКОПИЯ. ДЕЗИНФЕКЦИЯ И ХИМИЧЕСКА СТЕРИЛИЗАЦИЯ“ – курс за специалисти по здравни грижи с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: д-р М. Шиндов
- За повече информация: 02 8076 229
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ХИБРИДНА НУКЛЕАРНО-МЕДИЦИНСКА ДИАГНОСТИКА SPECT/CT И PET/CT (PET/КТ) – РОЛЯТА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ: МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И РЕНТГЕНОВИ ЛАБОРАНТИ“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: м. с. Nicoleta Ласкова
- За повече информация: 02 8076 300
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ЗА ПАЦИЕНТИ ПРОВЕЖДАЩИ ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ И БРАХИТЕРАПИЯ“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: ст. мед. сестра Л. Трифонова
- За повече информация: 02 8076 267
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„РОЛЯТА НА РЕНТГЕНОВИЯ ЛАБОРАНТ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЦЕЛОТЕЛЕСНО И ЦЕЛОКОСТНОМОЗЪЧНО ОБЛЪЧВАНЕ ЗА НУЖДИТЕ НА КОСНО-МОЗЪЧНИТЕ ТРАНСПЛАНТАЦИИ“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: по избор на курсистите, от 1 до 5-ма курсисти
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: рентг. лаборант Д. Джамбазова
- За повече информация: 02 8076 114
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„МАРКИРАНЕ И КАЧЕСТВЕН КОНТРОЛ НА ^{99m}Tc -БЕЛЯЗАНИ РАДИОФАРМАЦЕВТИЦИ И „АПЛИКАЦИЯ НА ^{18}F FDG – АЛГОРИТЪМ НА ПРОЦЕДУРАТА“ –

курс за медицински сестри и рентгенови лаборанти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: проф. д-р Е. Пиперкова, дм, дмн
- За повече информация: 02 8076 300
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРИЛОЖЕНИЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ ПО НАЦИОНАЛНИЯ СТАНДАРТ ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА ЗА ВТОРО И ТРЕТО НИВО НА КОМПЕТЕНТНОСТ“ – курс

за медицински сестри и рентгенови лаборанти с продължителност 5 учебни дни

- Начало: по избор на курсистите
- Организатор: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- База за обучение: УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“
- Отговорник: проф. д-р Е. Пиперкова, дм, дмн
- За повече информация: 02 8076 300
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов"

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

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител и отговорник на курса: ст. рентг. лаборант Юлиана Янева – 0888 882 272
- **24 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Втора клиника по хирургия
- Ръководител и отговорник на курса: доц. д-р Стоян Сопотенски
- Отговорник на курса: ст. мед. сестра Григорова – 0887 649 453
- **37 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител и отговорник на курса: рентгенов лаборант Т. Станчев
- Отговорник на курса: ст. мед. лаборант Юлия Янева – 0888 882 272
- **80 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБРАЗНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ В УРОРЕНТГЕНОЛОГИЯТА“ - курс за рентгенови лаборанти с продължителност 10 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Клиника по образна диагностика
- Ръководител и отговорник на курса: рентгенов лаборант Виктория Николова
- Отговорник на курса: ст. мед. лаборант Юлия Янева – 0888 882 272
- **40 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: МСО
- Ръководител и отговорник на курса: мед. сестра Славка Маркова - 0895 791 853
- **62 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБУЧЕНИЕ В ОПЕРАЦИОННА И ПРЕВЪРЗОЧНА ТЕХНИКА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ В ХИРУРГИЧЕН ОПЕРАЦИОНЕН БЛОК (основен курс) - организация на работата в операционен блок; асептика и антисептика; хирургичен инструментариум и хирургични консумативи“ - курс с продължителност 20 учебни дни

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

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

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

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ГРЪДНА ТРАВМА И НЕОТЛОЖНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОРГАНИТЕ НА ГРЪДНИЯ КОШ“ - курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Отделение по диализно лечение
- **34 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 2 курсисти
- Организатор: УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“
- База за обучение: Отделение по диализно лечение
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„РОЛЯТА НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА ПРИ ОВЛАДЯВАНЕ НА СПЕШНИ СЪСТОЯНИЯ“ - курс с продължителност 10 учебни дни

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

УМБАЛ „Света Екатерина“ – София

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 1-2-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Екатерина“ – гр. София
- База за обучение: Операционен блок към Клиниката по кардиохирургия
- Ръководител: мед. сестра Виолета Бориславова – 02 9159 425
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КАРДИОПУЛМОНАЛНА РЕСУСЦИТАЦИЯ“ - курс за медицински сестри с продължителност 2 модула по 3 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Св. Екатерина“ – гр. София
- База за обучение: Клиника по анестезиология и интензивно лечение
- Лектор: доц. д-р Ф. Абединов, дм
- Ръководител: главна мед. сестра Ирен Миленкова – 02 9159 770
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – Плевен

„РАК НА ГЪРДАТА РАННА ДИАГНОСТИКА. ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ. РОЛЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ - курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: дата по избор на курсистите, минимум 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен
- База за обучение: УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен
- Лектор: старша акушерка Наташка Андреева
- Отговорник: мед. сестра Даниела Симова – 0888 868 612
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ПОВЕДЕНИЕ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ПОЛИТРАВМИ“ - курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: дата по избор на курсистите, минимум 10 курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен
- База за обучение: УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ – гр. Плевен
- Лектор: старша мед. сестра Христинка Батолска
- Отговорник: мед. сестра Даниела Симова – 0888 868 612
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда - София

„ПРЕВЪРЗОЧНА ТЕХНИКА С ПРАКТИЧЕСКИ УПРАЖНЕНИЯ“ - курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: проф. д-р К. Драганов, дмн – kiril.draganov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 3-ма - 5-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: проф. д-р К. Драганов, дмн – kiril.draganov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: доц. д-р Цв. Минчев, дм – tsvetan.minchev@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

- Начало: дата по избор на курсистите, до 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р Е. Алова – Emilia.ALOVA@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, до 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р Е. Алова – Emilia.ALOVA@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„АСИСТЕНЦИЯ ПРИ ОПЕРАЦИИ С РОБОТИЗИРАНА СИСТЕМА „ДА ВИНЧИ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р Л. Танчев – Radmila.Penkova@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„УРОЛОГИЧНА ЛАПАРОСКОПИЯ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р А. Попов – adrian.popov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

- Начало: дата по избор на курсистите, до 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р А. Попов – adrian.porov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, до 3-ма курсисти
- Организатор: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- База за обучение: Аджибадем Сити Клиник Болница Токуда
- Ръководител и отговорник: д-р А. Попов – adrian.porov@acibademcityclinic.bg
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

УАГБ „Майчин дом“ – София

„ДИАБЕТ И БРЕМЕННОСТ“ – курс за акушерки и медицински сестри с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Клиника по патология на бременността
- Ръководител и отговорник: д-р А. Попов – adrian.porov@acibademcityclinic.bg
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Клиника по неонатология
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Операционен блок
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ОБУЧЕНИЕ ЗА ОПЕРАЦИОННИ АКУШЕРКИ - ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТАТА В ОПЕРАЦИОНЕН БЛОК; АСЕПТИКА И АНТИСЕПТИКА; ХИРУРГИЧЕН ИНСТРУМЕНТАРИУМ И ХИРУРГИЧНИ КОНСУМАТИВИ“ – курс с продължителност 20

учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 2-ма курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Операционен блок
- **120 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

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

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Родилна зала
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Организатор: УАГБ „Майчин дом“ - София
- База за обучение: Родилна зала
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

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

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

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

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

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

УМБАЛ „Свети Иван Рилски“ - София

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

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

МБАЛ по неврология и психиатрия „Свети Наум“ - София

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

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: МБАЛ „Св. Наум“
- База за обучение: МБАЛ „Св. Наум“
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсиста, 1 курсист
- Организатор: МБАЛ „Св. Наум“
- База за обучение: МБАЛ „Св. Наум“
- **30 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

УСБАЛ по ортопедия „Проф. Б. Бойчев“ - София

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

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

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

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

УМБАЛ „Света Анна“ - София

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В УРОЛОГИЧНА ЕНДОСКОПСКА ОПЕРАЦИОННА С РИГИДНИ И ФЛЕКСИБИЛНИ ИНСТРУМЕНТИ“ –

курс за операционни сестри с продължителност 10 учебни дни

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

„ОБУЧЕНИЕ НА ОПЕРАЦИОННИ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПО ЕНДОСКОПСКА ХИРУРГИЯ“ – курс за операционни сестри с продължителност 10 учебни дни

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

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

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

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

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

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

„ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЕЕГ ИЗСЛЕДВАНЕ“ – курс с продължителност 5 учебни дни

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

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

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

УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 3-ма курсисти
- Организатор: УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ“
- База за обучение: Клиника по УНГ
- **32 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Русенски университет „Ангел Кънчев“

„ПРЕДИЗВИКАТЕЛСТВА ПРЕД МЕДИЦИНСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ ОТ УЧИЛИЩНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Лектор: Доц. Д. Константинова, д. оз. - 0888 520 021
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **17 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„ПАЛИАТИВНИ СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 8-10 курсисти
- Лектор: Доц. Гр. Колева, д. оз. – 0882 517 173
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **16 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЕСТЕТИЧНА ДЕРМАТОЛОГИЯ“ – курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-6 курсисти
- Лектор: Доц. д-р Д. Грозева - 0888 594 144
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРИЛОЖНА ВЕНЕРОЛОГИЯ“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-6 курсисти
- Лектор: Доц. д-р Д. Грозева - 0888 594 144
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **10 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПСИХО-СОЦИАЛНА КОМУНИКАЦИЯ В МЕДИЦИНСКАТА ПРАКТИКА“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Лектор: Доц. Д. Георгиева д.п. - 0889 789 100
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„МЯСТО НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА В СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ ЗА ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 8 - 10 курсисти
- Лектор: Доц. Д. Константинова, д. оз. - 0888 520 021
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **15 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЕСТРИНСКИ ГРИЖИ ПРИ ВЪЗРАСТНИ И СТАРИ ХОРА“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 8 - 10 курсисти
- Лектор: Доц. Д. Георгиева д.п. - 0889 789 100
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 8 - 10 курсисти
- Лектор: Проф. Ив. Сербезова, д.п. – 0888 731 063
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРАВА НА ПАЦИЕНТА“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 8 - 10 курсисти
- Лектор: Д-р Н. Ангелова, д.м. - 0878 435 027
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: ЦПЗ
- **18 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОПАСНО ПОВЕДЕНИЕ НА БОЛЕДУВАНЕ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Лектор: Д-р Н. Ангелова, д.м. - 0878 435 027
- Организатор: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- База за обучение: ЦПЗ
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННИ ПОДХОДИ В КОНТРАЦЕПЦИЯТА – НОВИ МЕТОДИ И ТЕХНОЛОГИИ“ – курс с продължителност 2 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 10 курсисти
- Лектор: Гл. ас. К. Велчева, д.п. - 0886 211 502
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **16 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 8 – 10 курсисти
- Лектор: Доц. Ир. Христова, д. оз. – 0884 582 733
- База за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **21 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОПЕРАЦИОННА ТЕХНИКА – базов курс - дейности и изисквания в различните направления на хирургията“ – курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 12 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсиста, индивидуален курс
- Лектори: Доц. Гр. Колева, д. оз. – 0882 517 173; ст. м. с. Кр. Герова
- Бази за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“ и УМБАЛ „Канев“
- **103 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

- Начало: дата по избор на курсистите, 6 - 8 курсисти
- Лектори: доц. Д. Георгиева, д.п.; Доц. Ир. Христова, д.оз.; доц. Гр. Колева, д.оз. – 0882 517 173;
- Базис за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ИНДИВИДУАЛНИ КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ В ОБУЧЕНИЕТО НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ И АКУШЕРКИ“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: дата по избор на курсистите, 6 - 8 курсисти
- Лектори: Доц. Цв. Христова, д.п.; тел. 0878 389 793
- Базис за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **8 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„МЯСТО И ЗАДАЧИ НА АКУШЕРКАТА В ПРОФИЛАКТИКА НА РАКА НА МАТОЧНАТА ШИЙКА“ – курс с продължителност 1 учебен ден

- Начало: дата по избор на курсистите, 6 - 8 курсисти
- Лектори: Доц. Цв. Христова, д.п.; тел. 0878 389 793
- Базис за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **8 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„СЪВРЕМЕННИ ПРАКТИКИ ПРИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА С ХРАНОСМИЛАТЕЛНИ РАЗСТРОЙСТВА“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Лектори: гл. ас. Й. Луканова, д.п.; тел: 0885 047 644
- Базис за обучение: Русенски университет „Ангел Кънчев“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРИНЦИПИ НА УЛТРАЗВУКОВАТА ДИАГНОСТИКА В АКУШЕРСТВОТО И ГИНЕКОЛОГИЯТА“ – курс с продължителност 5 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Ръководител: проф. д-р Таня Тимева
- Отговорник: Доц. Цвета Христова, 0878 389 793
- База за обучение: САГБАЛ „Д-р Щерев“ (съвместен договор за сътрудничество с Русенския университет „Ангел Кънчев“)
- **39 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

ИНТЕНЗИВНА ТЕРАПИЯ В НЕОНАТОЛОГИЯТА – курс с продължителност 3 учебни дни

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Лектор: гл. ас. Д-р Т. Итова, д.м.
- База за обучение: Русенския университет „Ангел Кънчев“
- **24 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРОГРАМА ЗА ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОБЛЕМИТЕ НА РАННОТО ДЕТСКО РАЗВИТИЕ, ПРОФИЛАКТИКАТА И ПРОМОЦИЯТА НА ЗДРАВЕТО И ПЪРВА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ“ – програма за периодично обучение утвърдена със Заповед РД-

01518/19.10.2022 г. – периодично обучение за медицински сестри, акушерки, лекарски асистенти и фелдшери в детски ясли, 120 учебни часа (лекции и практически занятия)

- Начало: дата по избор на курсистите, 5-ма курсисти
- Отговорник на курса: доц. Д. Константинова, 0888 520 021
- База за обучение: Русенския университет „Ангел Кънчев“
- **122 кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Бургаски държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“

„ПРЕВЕНЦИЯ И ПРОФИЛАКТИКА НА ДЕТСКОТО ОЧНО ЗДРАВЕ. ОТГОВОРНОСТИ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА“ – курс за медицински сестри, фелдшери, лекарски асистенти в детско и училищно здравеопазване с продължителност 15 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. д-р Катя Попова, дм
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОСОБЕНОСТИ ПРИ ГРИЖИТЕ ЗА ВЪЗРАСТНИ И СТАРИ ХОРА С ХРОНИЧНИ НЕ-ЗАРАЗНИ БОЛЕСТИ. СЪВРЕМЕННИ ПОДХОДИ ЗА ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс за здравни специалисти от болничната и извънболничната помощ с продължителност 15 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. д-р Катя Попова, дм
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ГРИЖИ, ПОМОЩ И СОЦИАЛИЗИРАНЕ НА ДЕЦА С УВРЕЖДЕНИЯ И ХРОНИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ – курс с продължителност 24 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. Моника Обрейкова, д.оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„НАСИЛИЕ ПРИ СТАРИ ХОРА. ВИДОВЕ. РАЗПОЗНАВАНЕ. ПОВЕДЕНИЕ НА ЗДРАВНИЯ СПЕЦИАЛИСТ“ – курс за здравни специалисти от болничната и извънболничната помощ с продължителност 8 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. д-р Катя Попова, дм
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ОБРАБОТКА И ГРИЖИ ЗА РАНИ ПРИ ДЕЦА В ДЕТСКО И УЧИЛИЩНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ. ВИДОВЕ ПРЕВЪРЪЗКИ. ПРЕВЪРЗОЧНА ТЕХНИКА“ – курс с продължителност 24 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. Моника Обрейкова, д.оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРЕВЕНЦИЯ И СПРАВЯНЕ С АГРЕСИЯТА В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ“ – курс с продължителност 14 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. Г. Терзиева, д.п.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В РИСК. РОЛЯ И ОТГОВОРНОСТИ НА МЕДИЦИНСКАТА СЕСТРА“ – курс с продължителност 38 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. Г. Терзиева, д.п.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ НА ВЪЗРАСТНИ И ХОРА С ХРОНИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ В ДОМА - индивидуална оценка на потребностите, план за здравно-социални грижи, координиране на дейностите, контрол и документиране“ – курс за медицински сестри, акушерки, лекарски асистенти/ фелдшери с продължителност 20 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектор: Доц. Петя Стефанова, д.оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„СПЕШНИ СЪСТОЯНИЯ ПРИ ДЕЦА И ВЪЗРАСТНИ. ОКАЗВАНЕ НА ПЪРВА МЕДИЦИНСКА ДОЛЕКАРСКА ПОМОЩ ОТ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс за медицински сестри, акушерки, лекарски асистенти/фелдшери с продължителност 40 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Проф. Хр. Бозов, доц. М. Обрейкова, доц. К. Попова, доц. Петя Стефанова
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПРАКТИЧЕСКО ПРИЛОЖЕНИЕ НА СЪВРЕМЕННИТЕ МЕТОДИ НА ТЕЛЕМЕДИЦИНАТА. ДИГИТАЛНО ЗДРАВЕ“ – курс за медицински сестри, акушерки, лекарски асистенти/фелдшери с продължителност 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Проф. д-р Вл. Гончев, доц. Петя Стефанова, д. оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„НАУЧНО-ПРИЛОЖНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ В ПРАКТИКАТА НА СПЕЦИАЛИСТА ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс с продължителност 25 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. М. Обрейкова, ас. Г. Караималъкова, преп. Ел. Дарачева
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТЕХНИКА В МИНИИНВАЗИВНА ХИРУРГИЯ ЗА ОПЕРАЦИОННИ СЕСТРИ“ – курс с продължителност 25 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. М. Обрейкова, ас. Г. Караималъкова, преп. Ел. Дарачева
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ПЪРВИ ГРИЖИ ЗА БЕБЕТО - Период на адаптация. Хигиенни грижи. Режим на бебето – хранене и сън. Двигателно развитие. Закаляване“ – курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 20 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. Г. Терзиева, ас. Кр. Тодорова, ас. М. Вълчева
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

„БРЕМЕННОСТ - ХРАНИТЕЛЕН И ДВИГАТЕЛЕН РЕЖИМ“ – курс за медицински сестри и акушерки с продължителност 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Ас. Кр. Тодорова, ас. Юр. Бейисимова
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„КОМУНИКАТИВНИ ТЕХНИКИ ЗА АКУШЕРКИ И МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ С БРЕМЕНИ И РОДИЛКИ“ – курс с продължителност 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. Г. Терзиева, ас. Кр. Тодорова
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„УПРАВЛЕНИЕ НА ЗДРАВНИТЕ ГРИЖИ В ДОМА НА ПОТРЕБИТЕЛЯ. СЪЗДАВАНЕ НА ИНДИВИДУАЛНИ И ГРУПОВИ ПРАКТИКИ НА СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ – курс с продължителност 16 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. П. Стефанова, д.оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ЗДРАВНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА“ – курс за медицински сестри и лекарски асистенти с продължителност 120 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. М. Обрейкова, д.оз., доц. К. Попова, д.м., доц. В. Панчева, д.м., доц. П. Стефанова, д. оз.
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

„ТЕХНИКА ЗА ВЗЕМАНЕ НА ВЕНОЗНА КРЪВ ЗА ИЗСЛЕДВАНЕ. ПРАВИЛА ЗА РАБОТА СЪС ЗАТВОРЕНА СИСТЕМА“ – курс с продължителност 20 учебни часа

- Начало: дата по избор на курсистите
- Лектори: Доц. М. Обрейкова, д.оз., ас.Г. Караималъкова, преп. Ел. Дарачева
- База за обучение: БДУ „Проф. д-р Асен Златаров“
- **Кредитни точки по ЕКС на БАПЗГ за продължаващо обучение**

Повече подробности за курсовете и възможностите за записване можете да видите в сайта на БАПЗГ, раздел „Продължаващо обучение“

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА БАПЗГ



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

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Провеждане на курсовете: Целогодишно
 Начало на курс: Всяко 15-то число на месеца
 Продължителност на обучението: 15 дни
 Регистрацията в платформата и заплащането за избрания курс
 се правят най-малко 5 дни преди началото на курса.
 При необходимост от допълнителна информация свържете се с нашите курсови
 администратори на тел: 0888 615 600.
 E-mail: cpo.bapzg@gmail.com

МЕДИИТЕ ЗА НАС

**НАЦИОНАЛЕН НЕЗАВИСИМ
СЕДМИЧНИК**

ВЗ
ТРЕТА ВЪЗРАСТ

**Александър Василев,
зам.-председател на УС на БАПЗГ:**

ЗА 7 ЧАСА НА ЕДИН РЕХАБИЛИТАТОР СЕ НАЛАГА ДА РАБОТИ С 20-25 ДУШИ



– Вие сте рехабилитатор – един от общо 1033-мата рехабилитатори в страната към края на 2024 г. На 100 000 души население у нас се падат 16 рехабилитатори при средно 234 на 100 000 души население в страните от ЕС, по данни на Евростат. Как недостигът на кадри при вас рефлектира върху пациентите?

– Както при всички други медицински специалисти – ограничен е достъпът до рехабилитатори и спада качеството на извършваната от тях дейност. Специалисти има най-вече в градовете с медицински университети. На останалите места положението е критично – хората нямат възможност за рехабилитация след тежки двигателни дефицити, инфаркти, инсулти, операции, онкологични заболявания и др. В работна смяна от 7 часа на един рехабилитатор се налага да работи с 20-25 души! Това е непосилно, няма достатъчно време за пациентите.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

– Вие сте и зам.-председател на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи. Организацията Ви поиска минимална заплата от 150% от средния осигурителен доход за професионалистите по здравни грижи – медицински сестри, рехабилитатори, акушерки, рентгенови и медицински лаборанти. За април 2025 г. средният доход е 1 874,72 лева, т.е. искането е за 2 812 лв. стартова заплата. Към кого е това искане? Кой Ви плаща?

– Здравната система е направена така, че доходът на всеки специалист зависи от прихода на леченото заведение, което е търговско дружество. Исканията ни не са насочени към работодателите – към конкретния ръководител на лечебното заведение. То разполага със средства спрямо приходите си. Проблемът не е в една или друга болница, а е на национално ниво.

– Как се случва така, че лечебните заведения могат да дават добри заплати на лекарите, но не и на професионалистите по здравни грижи?

– Клиничните пътеки са механизмът, по който парите от НЗОК отиват към конкретно звено в лечебното заведение. Но в клиничната пътека липсва остойностяване на труда на лекаря, на рехабилитатора, на медицинската сестра и т.н. Търсените лекари привличат пациенти. Ако болницата може да си позволи такъв специалист, приходите ѝ са повече. Рентгеновият и медицински лаборант, рехабилитаторът, медицинската сестра и акушерката не привличат средства за лечебното заведение, пациентите не търсят тях, а лекаря. Но не всички лекари са с големи възнаграждения. Болниците се конкурират.

Възнагражденията на професионалистите по здравни грижи могат да се остойностят в клиничните пътеки. Друг механизъм може да бъде целево финансиране само за работни заплати – такъв механизъм действаше по време на Ковид кризата. Трети вариант е да се създаде отделен фонд през НЗОК, през който се разпределят средства само за възнагражденията на професионалистите по здравни грижи. В крайна сметка, ако държавата иска да има кадри, ще направи всичко възможно да го постигне.

– Какви са заплатите към момента?

– Има населени места в България, където колегите не вземат 1 500 лева. Много лечебни заведения не могат да осигурят и тази сума. Затова искаме дългосрочна политика, която да осигури 150% от средния осигурителен доход, така че да са стимулирани колегите, а не да се налага да работят на 2 - 3 места. Това ще привлече и кадри. А от тук ще има и повече качество в системата. В момента всичко се крепи на пенсионирани колеги, които работят на повече от едно място – това не може да продължи дълго време. Системата ще се оголи дотолкова, че няма да има кой да лекува гражданите.

– В пазарната икономика обикновено пазарът решава проблема с недостига на кадри и заплатите – защо при Вас не е така?

– Пазарният механизъм работи, но не е в интерес на гражданите и на обществото. Конкуренцията между лечебните заведения измества концентрацията на кадрите в болници, които могат да си позволят по-големи възнаграждения. Останалата част от населението няма достъп. А здравеопазването трябва да е за всички, а не само за населението на няколко града.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

– 11 правителства имаме от 2017 г. – 7 служебни и 4 редовни, когато за пръв път са повдигнати основните въпроси, но нито един не е решен досега: няма приет Медицински стандарт за здравни грижи, няма осигурено финансиране на амбулаторните грижи, липсва остойностяване на труда и на дейностите по здравни грижи. Защо никой не е заинтересован да се реши проблемът?

– Организацията ни говори от години с различни участници в изпълнителната власт, с парламентарно представени партии, но това е сложен за решаване проблем. Става дума за две неща: промяна в модела на здравеопазването, реформиране из основи и нужната за това политическа воля. Правителствата се ограничават с временни мерки, които не водят до трайни резултати. Започва се някаква политика – добра или лоша, работи няколко месеца, идва следващият министър и започва от началото. Затова не се случват нещата. Трябва да се изменят закони, начинът на финансиране на здравеопазването. Проблемът е сериозен и няма да се реши бързо, но все от някъде трябва да се започне. Тревожното е, че не разполагаме с време – кадрите са критично малко и ще продължат да намаляват в следващите 5 - 10 години.

– В момента е възможно заплащането на разходи за обучението при сключен договор с работодател, но от това са се възползвали само двама студенти през учебната 2021 - 2022 година. Т.е. няма желаещи за договор срещу обучение.

– Разговарял съм с такива студенти – те се чувстват ограничени, дори изтържани от такива предложения. Осигуряват им плащане на семестриални такси, някъде плащат и квартира. В началото младите се съгласяват, но после виждат, че други лечебни заведения предлагат по-добри условия на труд, а те вече са подписали договор, за прекратяването на който трябва да се плати голяма неустойка.

– Медицинските университети посочват, че не малка част от приетите студенти, медицински сестри и акушерки, изобщо не завършват и отпадат. Някои университети приемат с оценките от дипломата, т.е. без изпит. Има достъп, но няма интерес...

– Професиите на специалистите по здравни грижи не са много желани, защото младите нямат нагласата, че те ще им осигурят някакво кариерно развитие и реализация. Младите търсят престижни и добре платени професии като ИТ-специалисти, икономисти, юристи. Затова трябва да се започне от училище да насърчаваме интереса към тези професии, да обясняваме какво представляват. И държавата да гарантира на младите хора, че който работи в тези специалности, ще има добър живот и добра реализация. В момента такъв разказ няма. Тези професии са забравени от обществото. Затова и въобще не са във фокуса на младите.

Предложението да се влиза в специалността без никакъв изпит, не е решение. Системата ще се напълни с кадри, които са имали слаби оценки в училище, лесно ще влязат, няма да плащат такса. Но къде е нивото? За тези професии се изисква сериозен професионализъм. Младият човек трябва да има желание да чете – това са специалности, при които се чете през целия живот. Постоянно се чете, постоянно се ходи на обучения.

– Защо сте против намаляване на обучението с една година – от 4 на 3 години, след като ЕС изисква минимум 3 години обучение, за да признае автоматично дипломата на професионалистите по здравни грижи?

– Защото хората у нас предпочитат по-престижното образование, с добра квалификация. Ако се върнем назад – имаше желание да се добива такава квалификация в училище, както е било по някое време преди 1989 г., смятайте, че няма да има желаещи да се обучават. Така в момента няма желание за много професии, които са с ниско ниво на квалификация.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

– В едно писмо на Министерския съвет пише: „Една от най-важните мерки, които трябва да се предприемат по отношение на медицинските сестри и която не изисква финансов ресурс, е изразяване на уважително отношение към медицинските сестри от целия екип на лечебното заведение (директор, началници на клиники и отделения, лекари и останалите медицински и немедицински специалисти).“ Какви са Вашите наблюдения?

– Може би някъде на местно ниво има такава неравнопоставеност в различните професии в медицината. Не смятам, че това е генерален проблем. Да изискваш уважение – от колеги, пациенти и др., не може да се случи с въвеждане на задължителни национални мерки. Не става насила.

– От кого зависи Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи да бъде договорен партньор на Националната здравноосигурителна каса, което явно затруднява реформите в сектора?

– Зависи от Народното събрание. В момента няма действащ механизъм, по който това да се случи. Нужни са законови мерки. Зависи и от изпълнителната власт – от министерствата на здравеопазването и на финансите. И накрая от здравната каса, която да пожелае да „купи“ пакет от услуги, които да се предоставят от сега действащите и регистрирани практики по здравни грижи.

– Разкажете нещо за себе си.

– Завършил съм през 2009 г. като рехабилитатор. След това имам още една бакалавърска диплома и две магистратури от Медицинския университет в София. Работя над 16 г. в една от големите столични болници. Около 6-7 години преподавах. Сега съм докторант в Медицинския университет – София. Семейен съм, синът ми наесен ще бъде ученик. Справяме се, защото и аз, и съпругата ми работим непрестанно.

*Интервю на Ема Иванова,
публикувано в сайта на „Трета възраст“ на 08.07.2025 г.*



МЕДИИТЕ ЗА НАС

Предложения за промени в здравеопазването: АСОЦИАЦИЯ НАСТОЯВА ЗА ПО-ВИСОКИ ЗАПЛАТИ И ПО-ДОБРИ СПЕЦИАЛИЗАЦИИ



Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) предприе решителни стъпки за справяне с критичния недостиг на кадри и тежките условия на труд в сектора. На 14 юли 2025 г. Асоциацията официално внесе своите предложения за промени в Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) и Наредба № 1 за специализациите в системата на здравеопазването в Народното събрание и Министерството на здравеопазването. Исканията на БАПЗГ целят подобряване на заплащането, регулиране на специализациите и осигуряване на достойно кариерно развитие за медицинските сестри, акушерките, лаборантите, рехабилитаторите и другите специалисти по здравни грижи.

Достойно заплащане и ясни правила

Едно от основните предложения на БАПЗГ е дефинирането на понятието „здравни специалисти“ в ЗЛЗ, което да обхване всички професионалисти, регистрирани в Националния електронен регистър на БАПЗГ. Това ще осигури по-ясна правна рамка за техния статут и права.

Ключово искане е определяне на минимално трудово възнаграждение. БАПЗГ настоява основната месечна заплата на специалистите по здравни грижи, независимо от собствеността на лечебното заведение, да не бъде по-ниска от 150% от средната брутна месечна работна заплата за страната. По данни на НСИ за март 2025 г. това означава минимално възнаграждение от 3 834 лв.

Асоциацията подчертава и необходимостта от гарантиране на изплащането на възнагражденията чрез ясен и устойчив механизъм. Този призив е продиктуван от негативния опит с предишни опити за увеличение на заплатите, които не доведоха до трайно решение.

Стимулиране на квалификацията и кариерното развитие

БАПЗГ предлага обвързване на продължаващото обучение и допълнителната квалификация със заплащането на труда. Според предложенията, всеки сертификат за повишена квалификация да носи допълнително заплащане в размер на 10% от средната работна заплата за страната, а всяка придобита специалност по Наредба № 1 на МЗ – допълнително 20% от същата база.

Промени в Наредба № 1 за специализациите

Предложенията за Наредба № 1 целят както финансово стимулиране, така и улесняване на достъпа до специализация:

Достойно заплащане на специализантите по „Здравни грижи“: Минимум 150% от средната брутна работна заплата за страната.

Обвързване на придобиването на специалност с последващото заплащане: Допълнително възнаграждение от не по-малко от 20% от средната работна заплата за страната за специалисти с придобита специалност.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

Гъвкави форми на обучение

Въвеждане на дистанционна или комбинирана форма за теоретичното обучение.

Признаване на предходен професионален опит: Възможност за частично признаване на стаж по специалността при наличие на поне 3 години практически опит в съответна клинична област.

Стимулиране ролята на наставника: Допълнително възнаграждение в размер на една минимална работна заплата за наставниците на специализанти.

Критичен недостиг на кадри – спешна нужда от действие

Мотивите към предложенията на БАПЗГ са подкрепени от тревожни данни от Националния електронен регистър на Асоциацията, които показват остър кадрови дефицит на специалисти по здравни грижи в България.

Медицински сестри

Броят им е 21 984 през 2024 г., което е с 30% по-малко спрямо 2015 г. и над два пъти по-малко от средното за ЕС (341 срещу 786 на 100 000 души). Средната възраст е 49 години, като 20% са в пенсионна възраст.

Рехабилитатори

Само 1 033 през 2024 г., или 16 на 100 000 души, спрямо 234 средно за ЕС. Средната възраст е 45 години, като значителна част са в предпенсионна или пенсионна възраст.

Медицински лаборанти

2 843 през 2024 г. (44 на 100 000 население). Средна възраст 48 години, с голям процент в предпенсионна или пенсионна възраст.

Рентгенови лаборанти

1 369 (21 на 100 000 души). Средна възраст 45 години.

Акушерки

3 983 (62 на 100 000 души), което е дори повече от средното за ЕС. Въпреки това, много от тях често работят като заместнички на липсващи медицински сестри. Средната възраст е 48 години.

Тези данни красноречиво показват, че застаряването на кадрите и липсата на млади попълнения са сериозни проблеми, които застрашават функционирането на цялата здравна система.

БАПЗГ подчертава, че без човешки ресурс, функционирането на здравната система е невъзможно. Затова, Асоциацията изразява надежда, че предложенията ѝ ще бъдат приети от съответните институции, за да се осигурят достойно заплащане, добри условия на труд и възможности за повишаване на квалификацията – ключови фактори за запазване на съществуващите специалисти и привличане на нови кадри в системата на здравеопазването.

Публикувано в сайта на DarikNews.bg на 15.07.2025 г.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

БАПЗГ НАСТОЯВА ЗА СТАРТОВА ЗАПЛАТА ПОНЕ 150% ОТ МРЗ



Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи настоява за по-високи заплати и по-добри специализации.

“Промените, които ние предлагаме и които на 14-ти внесохме като наше предложение в Министерство на здравеопазването касаят освен увеличаване на заплащането - едно от основните ни искания. Искам да обясня, защо е толкова важно да бъде увеличено заплащането, защото към момента колегите работят и получават едно унижително ниско заплащане. Принудени са да работят на 2-3 места, което пряко влияе върху качеството на полаганите здравни грижи”,

коментира Татяна Славкова, главен секретар на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи.

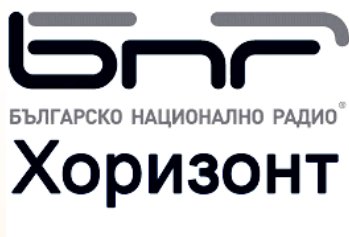
Едно от исканията е да има допълнително заплащане спрямо квалификацията, което ще даде стимул да се учат и да се развиват, тъй като тази професия е от тези, при които обучението продължава през целия живот. *“Колегите, които имат вече придобитата специалност не получават нищо, което е различно от тези, които нямат придобитата специалност, а инвестират в своето обучение”,* изтъкна Славкова.

Искането за минимум 150% от минималната работна заплата за страната, засяга всички специалисти по здравни грижи, независимо от местата на които упражняват своята специалност - в болнична и извънболнична помощ, както и в детски ясли и градини и пр.. *“Това е едно минимално основно възнаграждение, което ще стимулира младите хора да се обучават”.*

Друго искане е за дефиниране на понятието здравни специалисти в Закона за лечебните заведения. *“Това е важно, защото винаги, когато говорим за специалисти по здравни грижи, но винаги се говори за медицински сестри и е нужно да се поясни кои специалисти влизат в това понятие. Това са медицинските сестри, акушерките, медицинските лаборанти, рентгеновите лаборанти и рехабилитаторите. Всички те предоставят здравни грижи”,* обясни още Татяна Славкова.

Разговорът на Невена Николова и Данаил Конов с Татяна Славкова беше излъчен в ефира на Радио София на 17.07.2025 г.

МЕДИИТЕ ЗА НАС



Диана Георгиева, председател на УС на БАПЗГ:
НИЕ НЕ СМЕ ВТОРА РЪКА ХОРА! ПРОСТО НАСТОЯВАМЕ
НАШИТЕ ПРОФЕСИИ ДА БЪДАТ ОЦЕНЕНИ ПРАВИЛНО



- Добро утро, госпожо Георгиева!

- Добро утро на Вас и Вашите слушатели!

- Върви ли се към предварително обречена формула за заплатите?

- Не, аз не съм на това мнение. Фактът, че се приеха три от законопроектите с идеята да се намери общо решение за откриване на начин да се постигнат основните заплати, които се искат от нас и от младите лекари, е все пак един добър знак, че има идея как да бъде постигнато това решение. Разбирам притесненията на младите колеги Калина и Василена (от Инициативния комитет на „Бъдеще за България“ – бел. ред.), защото те като млади хора очакваха всичко да се случи сега и веднага, но има и други неща, които трябва да се вземат предвид...така, че имам надежда.

- Как обаче ще се стигне до единно решене – това са коренно различни идеи за формула, по която да се изчисляват тези заплати. Вие не подкрепяте определянето на размера на заплатите за бъде обвързано с Колективния трудов договор (КТД). Какво Ви притеснява в това договаряне?

- Колективният трудов договор, който е подписан и действа към момента е като този за 2022 година. Оттогава Колективен трудов договор не е преподписан, тоест в сила е същият. Това означава, че в него са заложили едни заплати от 1 500 лева за медицински специалисти по здравни грижи и 2 000 лева за лекарите, съответно 2 200 или 2 500 лева за началник отделение. Съгласете се, че от 2022 го-

МЕДИИТЕ ЗА НАС

дина до ден днешен има толкова растеж на всичко, че тези заплати стават смешни. Тъй като до момента работодателите и синдикатите не могат да се разберат какъв точно праг на минималните заплати да заложат, КТД съответно не се подписва. Това води до обезверяване във всички, които са членове на някакви синдикати и търсене на варианти да се вдигнат заплатите на всички нас специалистите по здравни грижи и лекарите до друг начин, който не е обвързан с КТД.

- От ГЕРБ-СДС обаче вчера за пореден път казаха, че това, което Вие искате - обвързване на минималната заплата на специалистите по здравни грижи със средната работна заплата за страната няма как да се случи без държавна финансова помощ. Освен това те не подкрепят и заложения таван на най-високата заплата в едно лечебно заведение. Според Вас защо те подкрепиха другите два законопроекта, които коренно се различават от техния?

- Те подкрепиха останалите законопроекта, които минаха на първо четене, тъй като съдържат общи идеи, които има и в техния законопроект. Става въпрос за допирни точки по други теми, освен тази със заплащането на труда. И точно поради тази причина се съгласиха да приемат и другите законопроекта. Вече е въпрос на време трите минали законопроекта да бъдат обсъждани в пленарната зала, за да се намери единно решение за заплащането на труда на медиците. В законопроекта на една от партиите е заложено минималната заплата на специалистите по здравни грижи да бъде 140% от средната работна заплата (СРЗ), а минималната заплата на младите лекари – 150% от СРЗ. В другия проект, който мина е заложено 125% от СРЗ да бъде минималната заплата на специалистите по здравни грижи и 150% от СРЗ – за младите лекари. А в законопроекта, който е предложен от ГЕРБ-СДС, е заложена възможност, освен да се стъпи на настоящия КТД или на нов КТД, да се включи индексация и компенсация, която да бъде процент от СРЗ, за определен период от време. Така, както е дефинирано, изчисленията, които направихме показаха, че сумата, която се формира не ни удовлетворява. В същото време това показва, че има готовност от страна на ГЕРБ-СДС, БСП и ИТН по някакъв начин да намерят общо решение да се стъпи върху процент, който да бъде близък като финансово изражение до нашите и на младите лекари искания.

- Какво означава близък процент, на какъв процент ще се съгласите?

- Ние продължаваме да отстояваме минималната работна заплата на специалистите по здравни грижи да бъде в размер на 150% от средната работна заплата за страната. Не мога да разбера защо хората не схващат идеята – БАПЗГ представлява пет професии – общо ни наричат медицински сестри, но никога не става въпрос само за медицинските сестри. Освен тях при нас са акушерките, рехабилитаторите, медицинските лаборанти и рентгеновите лаборанти. Към нас са още масажистите с увредено зрение. И когато представляваме всички тези хора ние знаем техните искания – да получават минимална заплата в размер на 150% от средната работна заплата. Според средната работна заплата за миналата година специалистите би трябвало да получават месечно минимум 3 834 лева.

- Това са Вашите сметки, обаче сметките на политиците дали ще бъдат същите?

- Няма как да отговоря на този въпрос. Естествено, че няма да искат да дадат тази сума, стъпвайки не това, че няма откъде да намерят финансиране, че бюджетът не е разпределен така. Но това, което се чу по време на заседанието на Здравната комисия е, че става въпрос за едни 155 милиона лева, които съвсем не са непосилни и правят 1,2% от целия заложен бюджет за здравеопазване за една година. С оглед на това, че нас ни има – вчера изброих колко медицински сестри, колко рехабилитатори, колко други асоциирани специалисти работят у нас – общо 30 000 човека. Толкова ли не може да се намери вариант тези 30 000 човека да продължават да крепят тази разпадаща се здравна система при наличието на толкова много болни?!

МЕДИИТЕ ЗА НАС

- Тези 30 000 души включват ли и хората, които работят извън болниците? Защото това, което се дебатира в момента е законопроект, който ще обхване само болничната помощ.

- Законопроектите са насочени изцяло към болничната помощ. Ние като съсловна организация настояваме да се повиши заплащането на всички специалисти по здравни грижи независимо от мястото, където работят. Изпратили сме писмо до проф. Костадин Ангелов, председател на парламентарната Комисия по здравеопазването, в което сме дефинирали понятието здравни специалисти – това са хора, които работят в болничната и извънболничната помощ – болници, ДКЦ, медицински центрове, центрове за спешна помощ, медико-дентални центрове, медико-диагностични лаборатории, центрове за психично здраве, хосписи, домове за медико-социални грижи за деца и възрастни хора, здравните кабинети в детските ясли, детските градини и училищата, както и второстепенните разпределители към бюджета на Министерството на здравеопазването – тоест всички медицински специалисти във всички структури на здравеопазването в нашата държава.

- Това няма ли да раздуе още повече сметката с тези 150 млн. лева, които Вие споменахте?

- За мен няма вариант „раздуване на сметката“, когато здравната ни система е в пълна катастрофа, колегите нямат желание да работят на издихание, защото са принудени да работят на поне две места с оглед на заплатите, които получават.

- Значи не сте склонни да отстъпите от тези Ваши искания?

- Не, разбира се!

- Ако Ви бъде спуснат един окончателен вариант, който няма да покрие тези Ваши искания?

- Ами тогава ще предприемем последващи действия, тъй като ние работим паралелно със Синдиката на българските медицински специалисти, в който членуват и наши колеги.

- Какви действия ще предприемете – ефективни стачни действия?

- Не бих се ангажирала да Ви дам отговор към момента. Искам да изчакам решението на управляващите, защото мисля, че ще проявят разум и няма да се стига до подобни действия.

- Ако все пак бъдат удовлетворени Вашите искания тези 150% от средната работна заплата ще изравнят заплатите на специалистите по здравни грижи с минималните заплати на лекарите. Това според Вас справедливо ли е?

- Разбира се, че е справедливо! Аз не мога да разбера защо винаги се гледа на нас като на втора ръка хора – ние сме отделни регулирани професии. Ние работим заедно в екип с лекарите – те имат техните задължения, ние имаме нашите задължения. Нашите задължения са регламентирани в Наредба №1 на Министерството на здравеопазването – какви самостоятелни дейности можем да извършваме и кои дейности извършваме в екип с лекарите. Ние никога не сме претендирали, че знаем повече от тях, че искаме да изземем техните функции. Просто настояваме нашите професии да бъдат оценени правилно.

*Интервю на Валерия Николова с Диана Георгиева,
излъчено в предаването „Преди всички“ по
програма „Хоризонт“ на БНР на 23.07.2025 г.*

МЕДИИТЕ ЗА НАС



МЕДИЦИНСКА СЕСТРА МИЛКА КАЙКОВА - МИСИЯ ОБЩЕСТВЕНИК

Номинациите за бъдещите носители на званието „Почетен гражданин на Варна“ вече са ясни и предстои да бъдат разгледани на заседание на общинския съвет на града. То ще бъде връчено на одобрените на Голяма Богородица – 15 август, когато е празникът Варна. Една от тях е 86-годишната медицинска сестра и водна спасителка Милка Кайкова.



Биографично

Милка Кайкова е родена на 6 март 1939 година в севлиевското село Крамолин. Завършила е гимназията в Сухиндол. Кандидатствала и я приели агрономство в София. За да не тежи на бюджета на родителите си, искала да следва задочно. Наложило ѝ се да започне работа и да чака да дойде времето, когато ще седне на студентската банка. Съдбата обаче, в лицето на баща ѝ, имала друго виждане за нея. Той, човек практичен от село, нямал време дъщеря му да стои без професия. Записал я в медицинското училище във Варна в профила за медицински сестри. Така, донякъде против собствената воля, но не и срещу тази на родителя – безспорен авторитет въкъщи, Милка пристигнала в морския град, учила, но и се ангажирала с обществена работа. Тук се научила да плува и дори изкарала курсове за воден спасител. На нея дължат живота си 43-ма човека.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

Да живееш с болката на другия

„От дете бях възпитана да помагам, да не съм безразлична. Изглежда това ме формира отрано да се ангажирам като общественичка. В института скоро ме изпраха за председател на комсомола“, разказва Кайкова. И се връща към първите дни от работата си в медицинския кабинет на варненското училище „Найден Геров“, в който я разпределили на работа след завършването. Там работила в продължение на тридесет и пет години. „Успоредно с това, след 15:00 часа, когато свършвахме работа, отивах да продължа в поликлиниката. Трябваше да се изкарват допълнително пари. Ангажирали са ме да водя часове в училищата по здравна култура и военно-полева подготовка. Не се щадях, така съм свикнала от село – имали работа, тя трябва да бъде свършена“, казва още номинираната за „Почетен гражданин на Варна“. Медицинската сестра премества темата към сегашната култура на децата и подрастващите. Категорична е, че такива часове, като някога, трябва и сега да има в училищата, като бъдат съобразени с новите предизвикателства на времето – ранният полов живот, безопасността и зването от половопредидаваните инфекции, храненето, опасността от дрогата, енергийните напитки, вейповете. За тях знае от новините, които не пропуска по телевизията. Въпреки своите 86 години, тя е в крак със случващото се у нас и по света, макар и да признава, че много неща от това, което чува и вижда не разбира. Не разбира, например, как така родители са изпуснали контрола върху децата си, защо нямат време да разговарят с тях и как е възможно да не знаят къде те ходят, с кого и какво правят. Недоумява, как така ученици се бият показно, а други ги снимат и качват в социалните мрежи. „Докъде стигна обществото ни?! Говори се, че децата нямат свободно време от заетост в училище. Как така нямат, след като безобразничат по улиците“, пита се тя. И отново се връща в своето време. „Бях много ангажирана – и като медицинска сестра, и като общественичка. Винаги обаче съм се старала да съм вкъщи преди сина ми и дъщеря ми да се върнат. Колкото и да съм била уморена, винаги съм ги питала как да изкарали деня, какво им се е случило, какво ги е зарадвало и какво ги е разочаровало. Понякога се е случвало да не споделят веднага, но ги изчаквах. След няколко дни сами си казвала, търсеха съвет. Доволна съм, че от тях излязоха хора“, казва Милка Кайкова.

Изкуството да помним големите

Осемдесет и шестгодишната медицинска сестра определено го притежава. Помни и обича да разказва спомените на своя прадядо Неделчо Кайков – един от четниците на Христо Ботев. От него за пръв път, още като дете, чула за някои не особено лицеприватни моменти от слизането на четата от кораба „Радецки“ на българския бряг. Когато слизали от кораба революционерите били гладни и жадни. Никой обаче не им подал къшей хляб и стомна с вода. Напротив, вратите на къщите се затваряли, а отвътре пракавали резетата. През дългия си живот пенсионираната медицинска сестра много е размишлявала върху смъртта на Ботев, много е чела за последните му дни на българска земя. И колкото повече време минава, толкова повече у нея се затвърждава усещането, че около края му има също така нелицеприватни тайни. Милка обича да разказва и откъде идва необичайната ѝ фамилия. След разгрома на четата, прадядо ѝ бил заточен в азиатската част на Турция. Когато минали години на заточение, се върнал на българска земя по Черно море с гемия тип каик. Оттам дошло прозвището му, превърнало се сетне във фамилно име. Кайкова обича да разказва и за една друга личност, съвременник на нейния прадядо, макар и малко по-млада от него. Това е първата българска дипломирана акушерка и водна спасителка Христина Хранова. Тя е била милосърдна сестра в боевете за връх Шипка, завършила е сетне медицинско училище в Киев. В България е спасила десетки човешки животи от морската стихия, изродила е стотици бебета. Остава обаче забравена от следосвобожденската власт и умира в самота и мизерия.

МЕДИИТЕ ЗА НАС

Благородството на признанието

За Мика Кайкова то е първата и основополагаща ценност, която се градина в семейството, а едва след това се надгражда в училище. „Ако не помним, не тачим и не благодарим на тези, които са дали нещо от себе си за обществото, не сме хора“, казва тя. Замисля се как да отговори на въпроса, в днешно време много или малко сме хората. Вижда се, че не иска откровеността ѝ да наскърби някого. Затова кратко отговаря: „Времето ще покаже!“ Не се стърпява обаче и допълва: „Забравата и завистта са ни национална черта“. То, времето обаче, сякаш не винаги играе в полза на великите. Кайкова още преди пет години даде идеята на общинския съвет във Варна, събра и инициатори, да бъде издигнат паметник на първата водна спасителка и дипломирана акушерка Христина Хранова. До момента обаче реално развитие по въпроса няма. „Чакам, чакам, дали ще дочакам и това да успея да свърша, да видя, че тази велика жена не е забравена за сетен път“, въздъхва медицинската сестра. Гласът ѝ леко потреперва, но се овладява и продължава оптимистично. „В личен план каквото съм могла, съм направила. Имам син и дъщеря, които успях да изуча, колкото и трудно да ми беше. След пенсионирането не се оставих да стоя със скръстени ръце пред телевизора. Започнах пак да работя. Водех пенсионерски клуб, но и направих, както сега му казват, собствен малък бизнес. Регистрирах фирма и няколко години продавах тъмни очила. Доста добре печелих, успях да купя жилища на децата. За тях съм спокойна. Сега мисълта ми е все още има ли най-после във Варна паметник на Христина Хранова“, казва Милка Кайкова. Осемдесет и шестгодишната жена има петима внуци и шестима правнуци, и е истински щастлива, когато децата я навещават. Въпреки натрупаните години, все още върти сама домакинството и си спомня за времето, когато е имала сили да работи не само за себе си, но и да е в полза на другите.

*Очерк на Силвия Николова,
публикуван в Clinica.bg на 25.07.2025 г.*

Още през 2018 г. Областният комитет на БЧК предложи за званието „Почетен гражданин на Варна“ бившата медицинска сестра Милка Кайкова за заслугите ѝ към водноспасителното дело и по повод нейната 80-годишнина. От Червенокръсткия комитет изтъкнаха, че Кайкова има принос за спасяването на 43-ма удавници. След пенсионирането си тя се отдава на общественополезна дейност – събира дрехи за сиропиталища и със собствени средства възстановява камбанарията в родното си село Крамолин, община Севлиево, област Габрово.

ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ

ЮЕМФ ЩЕ ПРОВЕДЕ XIV МЕЖДУНАРОДЕН МЕДИЦИНСКИ КОНГРЕС В БУРГАС



Четиринадесети Международен Медицински Конгрес на Югоизточно Европейския Медицински Форум (ЮЕМФ) ще се проведе в периода 3 – 7 септември 2025 г. в Информационния Конгресен център в град Бургас, Република България. На форума ще бъде отбелязана 20-годишнината от създаването на организацията на лекарите от Югоизточна Европа.

Програмата на конгреса ще засегне теми с ключово значение в ежедневната медицинска практика, съвременни методи и подходи на диагностика, лечение и профилактика на пациенти в основни медицински области: Акушерство и гинекология, Хирургия, Кардиология, Генетика и патология, Вътрешни болести, Социално значими заболявания, Здравни грижи и други.

По време на форума ще се проведе Кръгла маса с дискусия на тема „Здравеопазването през XXI век“ (Реалности и перспективи, Роля на съсловните организации, Непрекъснато медицинско обучение и продължителна професионална квалификация, Съвременно здравно образование в здравеопазването и други).

ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ

ХІХ НАЦИОНАЛЕН ФОРУМ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ ЩЕ СЕ СЪСТОИ В ШУМЕН

Организационен комитет

Председател:
Румяна Желязкова
Зам. Председател:
Доц. Теодора Евтимова, д.оз
Членове:
Тодорка Валентинова
Елена Маркова



БАПЗГ
Регионална колегия—
Шумен
и
МУ-Варна
Филиал Шумен

Научен комитет

Председател:
Проф.д-р Соня Тончева, д.оз.н
Главен Координатор на ЕС по ЗГ

Членове:
Филиал Шумен на МУ Варна

Гл.ас. Радостина Жечева, д.оз
Гл.ас. Милена Тодорова, д.оз
Гл.ас. Христина Генчева, д.оз
Гл.ас. Мария Добрева, д.оз
Гл.ас. Теодора Димитрова
Гл.ас. Теодора Йорданова

“МБАЛ Шумен” АД
Ст.м.с. Пенка Божилова
Ст. Специалист Илия Илиев
ДПБ - с. Царев брод
ст.м.с. Марияна Матева

Детски ясли
Директор Жанета Василева

Регистрация :

Място: гр. Шумен

Хотел Шумен

Дата: 24.10.2025 г.

Час: 12:00 ч.

Откриване на Форума

Час: 14:00ч.

За информация:

GSM : 0885817050

E-mail:

rk_barzg_shumen@abv.bg

Регистрационна карта:

https:

<https://forms.gle/iiQhThCbRFNzqNg76>

Покана

XIX Национален форум
на специалистите
по здравни грижи
и
постерна секция
за медицински специалисти
и студенти

“Справедлив достъп до
качествени здравни
грижи”
24.X.2025 г.-25.X.2025 г.
Гр. Шумен

ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ

В СОФИЯ ЩЕ СЕ ПРОВЕДЕ IV НАЦИОНАЛНА КОНФЕРЕНЦИЯ ПО ВАКСИНОПРЕДОТВРАТИМИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

На 7 – 9 ноември 2025 г. в София ще се проведе IV Национална конференция по ваксинопредотвратими заболявания, събщи Фондация Астра Форум, организатор на събитието. В Инициативния комитет участват

- Фондация Астра Форум
- Наука в кризата
- Национален център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ)
- Медицински университет – Пловдив
- Тракийски университет – Стара Загора
- Медицински университет – Плевен
- Бургаски държавен университет „Проф. Асен Златаров“
- European Cancer Organisation (Европейска ракова организация)
- Нов български университет
- Национален център по общественото здраве и анализи (НЦОЗА)
- Българска асоциация на микробиолозите (БАМ)
- Българско научно дружество по имуноонкология (БНДИО)
- Столична РЗИ
- Асоциация Единно здраве

Срокът на ранната регистрация е удължен до 31 юли. Място може да се запази в сайта на Асоциацията: <https://astraforumfoundation.org/chetvurta-nacionalna-konferenciq/>

Събитието е насочено към общопрактикуващи лекари, специалисти от областта на педиатрията, акушер-гинеколози, инфекционисти, епидемиолози, имунолози, микробиолози, вирусолози, специализанти, докторанти, студенти и професионалисти по здравни грижи.

Желаещите да участват с доклад или презентация трябва да заявят това на следния имейл: support@astraforumfoundation.org

ПРЕДСТОЯЩИ СЪБИТИЯ

НАУЧНИ НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНФЕРЕНЦИЯТА

- Епидемиология и обществено здраве
- Регулаторни и организационни въпроси
- Бъдеще и развитие на ваксинапрофилактиката
- Добри имунизационни практики (вкл. от други държави)
- Практически опит, клинични случаи, казуистика
- Ролята на ПЗГ
- Икономически ползи от имунизационната политика
- Правните аспекти на отказа от имунизация
- Грип и други респираторни заболявания
- Ваксини в детска и зряла възраст
- Човешки папилома вирус – HPV
- Менингококови и пневмококови инфекции
- Туберкулоза
- Комуникация лекар-пациенти относно имунизации
- Дигитализация в здравеопазването и AI, НЗИС
- Антибиотична резистентност

УСЛОВИЯ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ

1. Такси регистрация – ПРИСЪСТВЕНО УЧАСТИЕ

Ранна регистрация – до 15.07.2025 – 130.00 лв.

Навременна регистрация – 15.07 – 30.09.2025 – 150.00 лв.

Късна регистрация – 01.10 – 31.10.2025 – 165.00 лв.

Регистрация на място и в периода 01.11 – 07.11.2025 – 180.00 лв.

Куверт за официална вечеря (събота 08.11.2025) – 60.00 лв.

2. Такси регистрация – ОНЛАЙН УЧАСТИЕ

Регистрация за онлайн участие – 50.00 лв.

3. Преференциални такси регистрация – СПЕЦИАЛИЗАНТИ, СТУДЕНТИ И ДОКТО-РАНТИ (до 35-годишна възраст)

Валидни са същите срокове/ дати – цена 50% от таксата за участници.

4. Настаняване в хотел в София*

Пакетна цена за 1 нощувка със закуска, обяд, вечеря (в петък вечер), кафе паузи и делегатски пакет 180.00 лв. за единично настаняване; 80.00 лв. доплащане на човек за двойно настаняване;

* До запълване капацитета на свободните стаи в хотела

** Всички цени са без включен ДДС

НАГРАДИ

ДВЕ МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ С МЕДИЦИНСКИ ОСКАРИ

Медицинските сестри Анелия Велинова и Лиляна Делева бяха номинирани от БАПЗГ за участие в Балканските Медицински Награди за 2025 г., а на 3 юли 2025 г. получиха и авторитетните призове. Целта на инициативата е да покаже добрите примери и затвърди доверието както на пациентите, така и на медицинските специалисти в страната.

Лиляна Делева е с над 50 години трудов стаж в здравната система. Започва професионалният си път през 1974 г. в Пирогов, където работи до 1980 г. От 1981 г. досега е част от екипа на УМБАЛ „Св. Анна“, в София. Към момента заема длъжността старша медицинска сестра на Първо отделение в Клиниката по анестезиология и интензивно лечение в болницата. Образованието си е получила в МУ-София, „Факултет по обществено здраве“, има придобити специалности по „Болнична хигиена“, „Контрол на инфекциите“, преподавател е по „Болнична хигиена“ и „Интензивни грижи“ в Отдел следдипломно обучение на Медицински университет – София. Член е на управителния съвет на Българската асоциация по превенция и контрол на инфекциите (БУЛНОЗО), автор е на многобройни публикации.



Наградените медицински сестри с председателя на УС на БАПЗГ Диана Георгиева (в средата)

Анелия Велинова работи в системата на здравеопазването от 1995 г. Започва професионалния си път от Клиниката по неонатология в СБАЛДБ „Проф. Иван Митев“ в София. През 2014 г. става част от екипа на "Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда, а от 2018 г. досега работи в Университетска болница „Лозенец“ в Клиниката по неонатология. Завършила е магистратура в СУ „Св. Климент Охридски“ в София по "Социални дейности", Великотърновски университет „Св. Св. Кирил и Методий“, а диплома за медицинска сестра получава от Медицинския институт към ВМИ. След това преминава следдипломно обучение в Медицински университет - София по различни теми: „Нозокомиални инфекции в неонатологията“, „Интензивна терапия в неонатологията“, „Болнична хигиена – иновативни комплексни системи за ръчно професионално почистване и дезинфекция“, „Обучение на анестезиологични сестри“.

МЛАДА СМЯНА

МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ВАРНА ОБЯСНИ ВЪЗМОЖНОСТИТЕ ЗА ПЪЛНО ИЛИ ЧАСТИЧНО ЗАПЛАЩАНЕ НА РАЗХОДИТЕ ЗА ОБУЧЕНИЕ СЪС СРЕДСТВА ОТ ДЪРЖАВНИЯ БЮДЖЕТ, ПРИ СКЛЮЧЕН ДОГОВОР С РАБОТОДАТЕЛ



Близо 600 кандидат-студенти се явиха на 9 юли 2025 г. на тест по биология за направление „Военна медицинска сестра“ и специалностите „Медицинска сестра“, „Акушерка“ и „Кинезитерапия“ (ОКС „бакалавър“) към Факултета „Обществено здравеопазване“ на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна. Едновременно с кандидатите в МУ - Варна изпит положиха и желаещите, които искат да се обучават по специалностите „Акушерка“ и „Медицинска сестра“ във филиалите на университета в градовете Шумен, Сливен и Велико Търново.

Кандидат-студентите за специалностите „Помощник-фармацевт“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“, „Рехабилитатор“ и „Медицински козметик“ към Медицински колеж – Варна също ще имат два часа на разположение, за да решат въпросите от теста.

МЛАДА СМЯНА

В 8:45 ч. в I Аудитория, в присъствието на заместник-ректора „Учебна дейност“ на университета проф. д-р Албена Керековска, беше изтеглена комбинация от тестови въпроси по биология.

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

Както и през изминалите кампании най-многобройни бяха кандидат-студентите за специалностите „Помощник-фармацевт“, „Медицинска сестра“, „Акушерка“, „Кинезитерапия“ и „Медицински козметик“.

Студенти, обучавани с държавна субсидия или в платена форма на обучение, могат да кандидатстват за осигуряване на пълно или частично заплащане на разходите за обучение със средства от държавния бюджет, при сключен договор с работодател (лечебно заведение) за осигуряване на стаж на студента за периода на обучението и на работно място след успешното му завършване (по реда на чл. 95а от Закона за висшето образование и Наредбата за условията и реда за осигуряване на заплащането на разходите за обучение на студенти със сключени договори с работодател).

Специалностите и броят на студентите, които могат да се обучават по този ред, са определени със Заповед на Министъра на образованието и науката №РД09-1550 от 03.07.2025 г. за утвърждаване на Списък със специалности, за обучението в които се осигуряват средства от държавния бюджет за учебната 2025/2026 година.

За Медицински университет - Варна определените бройки за финансово подпомагане по време на обучението са следните:

- Специалност „Медицина“ – 129 студенти
- Специалност „Медицинска сестра“ – 131 студенти
- Специалност „Акушерка“ – 40 студенти
- Специалност „Медицински лаборант“ – 21 студенти
- Специалност „Рентгенов лаборант“ – 14 студенти
- Специалност „Рехабилитатор“ – 7 студенти
- Специалност „Биомедицинска техника и технологии“ – 1 студент

Списъкът с работодателите, с които студентите могат да сключат договор по реда на чл.95а от Закона за висшето образование за учебната 2025/2026 г., се утвърждава с решение на Министерски съвет и се публикува на интернет страницата на Министерството на образованието и науката. В публикувания списък в сайта на университета са посочени близо 80 лечебни заведения в цялата страна.

МЛАДА СМЯНА

ФИЛИАЛ ШУМЕН НА МУ-ВАРНА ОТПРАЗНУВА СВОЯ 10-ГОДИШЕН ЮБИЛЕЙ

С много желание, упоритост, оптимизъм и любов на 21 юли 2015 година с решение на Народното събрание, точно преди 10 години, след успешна акредитация се осъществи създаването на модерно учебно заведение Филиал Шумен като структура на Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна.

Със своя натрупан 10-годишен опит Филиал Шумен зае своето заслужено място сред медицинските среди в България и чужбина. В учебната структура умело се съчетават класическите модели на преподаване с най-модерните технологии. Преподаватели и студенти заслужено си извоюваха авторитета, който отстояват и обогатяват ежедневно със своите успехи. През тези години филиалът получи заслужено признание за високото и качествено образование, зад което стоят усилията на уважавания преподавателски колектив и постигнатите успехи на възпитаниците му.

През това време Филиал Шумен с много амбиция и целенасочени действия напълно заслужено се утвърди сред най-добрите на академичната карта на България, като с постоянство и професионализъм отговори на обществените потребности и очаквания във връзка с обучението на високоспециализирани здравни кадри – медицински сестри и акушерки.

Във Филиал Шумен се провежда образователна и здравна политика, отговаряща на световните медицински стандарти, благодарение на доказаната българска медицинска школа в унисон с академичните ценности, възприети в Медицински университет - Варна.

В периода от 2019 г., когато завършва първият випуск студенти на Филиал Шумен, до 2024 г. във филиала са се дипломирали 262 студенти, от които 151 студенти от специалност „Медицинска сестра“ и 111 студенти от специалност „Акушерка“. Те успешно се реализират в здравната система на страната, както и в чужбина.

„Вашата учебна структура е образец за съчетаване на сплотен екип, отлична учебна програма и модерна учебна база. Медицинските сестри и акушерките, които се дипломираха през този период, вече са уважавани медицински специалисти в лечебните заведения, в които работят. За радост Филиал Шумен продължава да привлича млади хора с доброто име, което извоюваха ръководството, преподавателите и студентите през годините.“ Това написа председателят на УС на БАПЗГ Диана Георгиева в поздравителен адрес до директора на филиал Шумен доц. Теодора Евтимова, д.оз. В поздравлението се казва още: *„Бих искала да Ви поздравя и за многобройните инициативи, които организирате за студентите, както и за ежегодното домакинство на Националното състезание за студенти от специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ под надслов „Учим, за да помагаме“. С нетърпение очакваме XIX Национален форум за специалисти по здравни грижи, който организирате съвместно в Регионална колегия на БАПЗГ – Шумен. В края на октомври тази година отново ще се съберат специалисти и студенти от цялата страна, за да чуят полезните презентации и да видят богатата постерна сесия за утвърдени и бъдещи специалисти.“*

МЛАДА СМЯНА

ПРОФ. Д-Р РАЛИЦА ЗЛАТАНОВА-ВЕЛИКОВА Е НОВИЯТ ДИРЕКТОР НА ФИЛИАЛ – ВРАЦА НА МУ-СОФИЯ

От 1 юли 2025 г. проф. д-р Ралица Златанова-Великова, дм, поема поста директор на Филиал „Проф. д-р Иван Митев“ - Враца при МУ-София за мандата 2025-2029 г. Решението на Академичния съвет за назначението и е взето на 29 май 2025 г. От 2017г. досега проф. Златанова заемаше длъжността зам.-директор на филиала.

Проф. Златанова е магистър-лекар. Работи във Факултета по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ при МУ-София от 2006 г., като последователно заема длъжностите асистент, гл. асистент, доцент и професор. През 2016 г. е избрана за ръководител на катедра „Здравна политика и мениджмънт“, която ръководи 2 мандата. От 2019 г. до 2023 г. заема длъжността зам.-декан по НИД на ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“.



Има придобита специалност по „Социална медицина и здравен мениджмънт“ и „Икономика на здравеопазването“. Доктор по научната специалност „Социална медицина и организация на здравеопазването и фармацията“ въз основа на защитена дисертация на тема „Организационни проблеми в дейността на общопрактикуващите лекари“. Проф. Златанова има принос в разработването на 7 проекта от конкурс „ГРАНТ“ за изследване организацията на работата на ОПЛ, на медицинския патронаж, обучението в медицински колеж, управлението на лечебни заведения в Република България и проучване върху съвременните превантивни подходи при екзацербация на хронична обструктивна белодробна болест и 1 международен проект в областта на социалните иновации. Научната продукция на проф. Златанова е в областта на здравния мениджмънт, общественото здраве, първичната извънболнична медицинска помощ, социално-икономически проблеми, икономика на здравеопазването, образование, обучение и информационни технологии в здравеопазването.

Проф. Златанова е автор и съавтор на повече от 150 научни публикации у нас и в страната, на 4 монографии, на 2 учебника по обществено здраве и здравен мениджмънт. Научните и трудове имат над 500 цитирания, вкл. 83 от чуждестранни автори. Хирш-индексът на проф. Златанова е 6.

Тя е член на Факултетния съвет на ФОЗ „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“, МУ-София и на Общото събрание на МУ-София. Член е на Управителния съвет на Научното дружество по обществено здраве, членува в Български лекарски съюз, Национално сдружение по здравна политика и мениджмънт, European Public Health Association (EUPHA) и European Health Management Association (EHMA).

БЛАГОДАРНОСТ

84-ГОДИШНАТА МАРИЯ ТОМОВА ОТ ГРАД СЛИВЕН С ДУМИ НА БЛАГОДАРНОСТ, ПРИЗНАТЕЛНОСТ И ПРЕКЛОНЕНИЕ КЪМ МЕДИЦИТЕ ОТ МБАЛ - ПАЗАРДЖИК

Изключително мило писмо, изпратено по пощата от Мария Томова от град Сливен, пристигна в МБАЛ - Пазарджик, съблича от лечебното заведение. 84-годишната бивша учителка се оказва пациент на няколко отделения, след като е била блъсната от лека кола на пешеходна пътека. Думите на благодарност са към лекарите от Хирургично отделение, Ортопедично отделение, Кардиологичното отделение, Образна диагностика, Отделението по физикална и рехабилитационна медицина и всички медицински сестри, които са я обгрижвали:

„Това писмо посвещавам на лекарите от Хирургично отделение на МБАЛ-Пазарджик – д-р Стоилов, д-р Вълева, д-р Божилов, ортопеда д-р Маринков, кардиолога д-р Ангелова, рентгенолога, рехабилитатора, медсестрите, които ме обгрижваха денонощно. Всички Вие заслужавате думи на уважение, на благодарност, на признателност и преклонение пред Вашия висок професионализъм и отговорност към съдбата на нас – пострадалите хора! Вие ме върнахте към живота, а бях жестоко блъсната от лека кола на пешеходна пътека – на 20 март 2025 г. Оказах се за секунди със счупен таз и охлузена дясна ръка (счупен палец). Аз – 84-годишната възрастна жена, бивша учителка, майка, баба и прабаба – Мария Томова от гр. Сливен.

За Доброто, което срещнах във Вашата болница в Пазарджик, трябва да се говори и пише, да се разказва винаги с дълбока, сърдечна благодарност, да се помни и да не се забравя! Не мога да забравя болничното легло на петия етаж с декубитален дюшек, който облекчаваше болките и можех да спя, младото момиче – рехабилитатор – сутрин пристигаше с усмивка и раздвижваше ръцете и краката. Няма да забравя и деня 13-ти май, когато д-р Маринков – след процедурите: рентген, кардиолог – извади железните игли от китката на дясната ми ръка. Паметта при нас, възрастните, често е нестабилна и забравяме, че Злото (скрито) ни дебне... Малко невнимание – и после... ох, боли! За радост, аз оживях – и както е казал поетът: „Но да си жив, макар и стар, си е направо Божи дар!“

Днес, 26 юни, пиша това писмо с дясната - нова ръка!

Пожелавам на всички Ви здраве и успешно лято!“

БЛАГОДАРНОСТ

ПОДАРЕНИ ХЛАДИЛНИЦИ СТОПЛИХА СЪРЦАТА НА МЕДИЦИТЕ ОТ КАРДИОЛОГИЧНОТО ОТДЕЛЕНИЕ НА МБАЛ – ПАЗАРДЖИК

12 хладилника дари на Кардиологичното отделение на МБАЛ – Пазарджик Ангел Кърджев от Пазарджик. Благородният жест е в знак на благодарност към лекарите, медицинските сестри и санитарите, които повече от 10 дни лекуват и се грижат за неговата съпруга. По волята на дарителя хладилниците са предназначени както за персонала, така и за стаите на пациентите, информира Zdrave.net на 29.07.2025 г. като се позова на съобщение от болницата.



Изпълнителният директор на лечебното заведение д-р Красимир Темнилов и началникът на Кардиологично отделение д-р Костадин Узунов благодариха на г-н Кърджев чрез благодарствено писмо:

„Вашият благороден жест е израз на уважение, признателност и човешка съпричастност – качества, които ни вдъхновяват и ни напомнят, че доброта е жива. Подобни постъпки като Вашата не просто помагат, но дават сила, кураж и вяра. Дарението Ви е знак, че стореното добро се помни.

Вашето дарение ще служи дълго – както на хората, които се нуждаят от грижа, така и на тези, които я полагат с отдаденост и сърце.“

От болницата пожелаха на г-н Ангел Кърджев здраве, спокойствие и доброта, която носи, да се връща към него многократно.

ДОБРИ ДЕЛА

РОТАРИАНСКОТО СЕМЕЙСТВО В БЪЛГАРИЯ ПОДКРЕПИ ДВЕТЕ ДЕТСКИ ОТДЕЛЕНИЯ НА УМБАЛ БУРГАС С ЦЕННО ДАРЕНИЕ



Ротарианското семейство в България обедини усилия, за да подкрепи двете детски отделения на УМБАЛ Бургас с ценно дарение, което ще подобри условията за лечение и грижа за най-малките пациенти. Това съобщиха от лечебното заведение. Дарението включва болнични легла, перфузори и детски картини, които допринасят за по-уютна и функционална среда. С тях вече е обособена интензивна стая във Второ детско отделение, която беше разгледана днес от представители на дарителите и ръководството на болницата.

„Тази година нашето послание е „Обединени за добро“. Тази инициатива показва как обединените усилия на хора с мисия могат да променят средата и да дадат надежда там, където тя е най-нужна“, сподели Пламен Цветков, гуверньор на дистрикт 2 482 – Ротари България.

Средствата за дарението са събрани както на благотворителен концерт, организиран от младежката организация на Ротари – Ротаракт Бургас Приморие, така и от индивидуални дарения на членовете на други организации от семейството на Ротари.

Началниците на двете детски отделения - д-р Борис Ангелов и д-р Хрипсима Каспарян благодариха от името на своите пациенти и подчертаха колко е важно условията в болницата да бъдат приветливи. Уютната среда помага на децата да понесат по-леко болничния престой и да оздравеят по-бързо.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

ПРОФ. СЛАВИК ТАБАКОВ ПОЛУЧИ ПОЧЕТНИЯ ЕГОМР ЕВРОПЕЙСКИ МЕДАЛ ПО МЕДИЦИНСКА ФИЗИКА В ИТАЛИЯ



Проф. Славик Табаков получи почетния ЕГОМР европейски медал по медицинска физика в Международния център по теоретична физика (ICTP) в Италия. От основаването на Европейската федерация по медицинска физика през 1980 г. досега този медал е даван само 8 пъти. Наградата се връчва за изключителен и международно признат принос за развитието на медицинската физика – наука, свързана с рентгенологията, радиологията и радиотерапията. Според президента на Европейската федерация д-р Ефи Котсувели българският учен е заслужил наградата с проекти, които са водещи за глобалния растеж на професията. За това информира Clinica.bg на 25.07.2025 г.

Проф. Табаков е българско-британски специалист по физика на Диагностичната радиология. Той е почетен президент на Международния съюз на физическите и инженерните науки в медицината (IUPESM) и водещ учен, който ръководи разработването на първите образователни бази данни с изображения в своята професия. Създал е и първата електронна енциклопедия и първия научен речник по медицинска физика (преведен на 31 езика).

Проф. Табаков е роден в Пловдив, където завършва средното си образование със златен медал. След това завършва с отличие Медицинска и ядрена електроника в Техническия университет - София. Специализира медицинска физика в САЩ и започва кариерата си в тази професия в Медицински университет - Пловдив, където инсталира първия компютърен томограф в града и първата цифрова рентгенова апаратура в България. След хабилитацията си изгражда и първата в страната Лаборатория по цифрови медицински изображения. През 1991 г. е поканен за главен медицински физик на Университетската болница към Кралския колеж в Лондон, където работи 30 години. През 2001 е назначен за Директор на образователните програми по медицинска физика и инженерство в Кралския колеж - Лондон и изгражда най-големия такъв Магистърски курс в Европа. През 2002, паралелно на работата си в Обединеното кралство, е назначен за Координационен директор на Международния колеж по медицинска физика в ICTP, Триест, Италия. Там той ръководи и участва в обучението на хиляди студенти от развиващите се страни. Около 1/3 от всички такива специалисти в тези страни са негови студенти.

Сред многото международни проекти, които е изградил и координирал, са създаването през 1997 на една от първите в света електронни книги с ISBN и първото електронно обучение по медицинска физика. За тези проекти е награден с медала IOMP „Harold Johns“, а екипът му получава първата награда на ЕС за образование - наградата „Leonardo da Vinci“. Кралският колеж в Лондон му присъжда своята награда „Teaching Excellence Award“, ICTP му връчва своята „Outstanding Role Diploma“, а Медицинският университет в Пловдив го награждава с Doctor Honoris Causa през 2015, като същата титла му присъжда и ВУАРП през 2017.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

Изследователи от шведския Каролински институт: ДЕЦАТА, РОДЕНИ С ПЛАНИРАНО ЦЕЗАРОВО СЕЧЕНИЕ, МОЖЕ ДА ИМАТ ПОВИШЕН РИСК ОТ РАЗВИТИЕ НА ОПРЕДЕЛЕНИ ВИДОВЕ РАК В ДЕТСКА ВЪЗРАСТ



Децата, родени с планирано цезарово сечение, може да имат повишен риск от развитие на определени видове рак в детска възраст, според изследователите, съобщава The Independent, цитирайки научна статия, публикувана преди дни в The International Journal of Cancer. За това съобщава Zdrave.net на 10.07.2025 г.

След проучване, обхванало данни за 2,5 млн. деца, изследователи от шведския Каролински институт са открили повишен риск от развитие на остра лимфобластна левкемия по време на планирано цезарово сечение, и, което е по-любопитно, този риск не се отнася за родените със секцио по спешност.

Изследването продължава, за да се идентифицират и класифицират всички възможни фактори, които биха могли да помогнат за обяснението на този феномен.

Изследователите отбелязват, че бебетата при планирани цезарови сечения не са стресирани или изложени на вагинални бактерии, както по време на спешни цезарови сечения.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

„Цезаровите сечения са важна и често животоспасяваща част от акушерските грижи. Не искаме майките да се чувстват тревожни относно медицински показаните цезарови сечения. Но когато този резултат се комбинира с резултати от други проучвания, показващи, че рискът от по-късна астма, алергии или диабет тип 1 се увеличава при деца, родени чрез планирано цезарово сечение, има причина да се обсъждат цезарови сечения, които не са медицински показани“, коментира изследователката д-р Кристина-Евморфия Кампици в изявление.

Д-р Кампици и нейният екип са установили, че от близо 376 000 деца, родени чрез цезарово сечение в Швеция между 1982 г., 1989 г., 1999 и 2015 г., близо 1 500 по-късно са развили левкемия.

Рискът от остра лимфобластна левкемия е с 21% по-висок при деца, родени чрез планирано цезарово сечение, в сравнение с деца, родени вагинално.

Освен това, рискът от развитие на най-често срещаната форма на остра лимфобластна левкемия - В-клетъчна остра лимфобластна левкемия, е с 29% по-висок при родените чрез планирано цезарово сечение. Повишеният риск от рак е бил по-изразен при момчетата, отколкото при момичетата, и в ранните години от живота на детето.

Острата лимфобластна левкемия е най-често срещаният вид рак при децата. Също така не е ясно какво причинява ДНК мутациите, които могат да доведат до рак, но лечението води до добър шанс за излекуване, според клиниката Майо.

Изследователите подчертават, че рискът от развитие на тези видове рак остава нисък, независимо от начина на раждане. Излишният риск, свързан с планираните цезарови сечения, съответства на приблизително един случай на В-клетъчна остра лимфобластна левкемия годишно, казаха те.

Цезаровите сечения стават все по-често срещани в САЩ, като представляват около едно на всеки три раждания, според данни на Центровете за контрол и превенция на заболяванията (CDC). Всяка година се извършват 1,2 милиона цезарови сечения, което ги прави най-често извършваната голяма операция в САЩ според д-р Синди Селник, главен медицински директор на Женската болница в Тексас.

„За щастие, острата лимфобластна левкемия е рядкост“, добавя д-р Кампици. По думите ѝ, са необходими много цезарови сечения, за да се получи статистически значим резултат, като е трудно да се получи толкова голяма извадка само в шведско проучване. „Нашите резултати обаче са близки до значимите и съответстват до получените в предишни проучвания. Засега те си остават значими и когато ги коригираме и допълваме с други фактори, което все още ги прави релевантни“, заключава тя.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

УЧЕНИ ОТ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - ВАРНА РАЗРАБОТИХА НОВИ БИОМАРКЕРИ В ОБЛАСТТА НА ОНКОЛОГИЯТА И КАРДИОЛОГИЯТА

Научен екип от Медицински университет - Варна разработи нови биомаркери в областта на онкологията и кардиологията. Те са резултат от работата по европейския проект "Транстем", резултатите, който се развива от почти 6 години и е с бюджет от 5 милиона лева, информира Clinica.bg на 10.07.2025 г.

По проекта е създадена свръхмодерна лаборатория за молекулни анализи, селекция и отглеждане на клетки, инвитро и за проверка на генна експресия. А едно от изследванията на екипа, който работи в нея, е свързано с фамилия от протеини, които регулират специфични бели кръвни клетки, които се образуват от костно-мозъчните стволови клетки, обясни проф. Антон Тончев, директор на Научноизследователския институт на МУ-Варна (НИМУ-Варна). Изследванията са продължили и в области като онкология и кардиология. Става дума за нови биомаркери, които дават по-точна прогноза за заболяването и какво е правилното лечение.

„Тези молекули, които ви показах, че регулират стволовите клетки се отделят от туморните клетки и могат да бъдат уловени в кръвта при различни заболявания и при техните нива да бъде дадена прогноза за конкретен пациент, какво той може да очаква от химиотерапията или лъчетерапията, вече след като първично е диагностицирано заболяването или при пациенти със сърдечна недостатъчност и това нещо се нарича биомаркер“, обясни проф. Антон Тончев.

„Успоредно с тези изследвания се работи и по създаването на малка не скъпа апаратура, която да бъде достъпна и за обикновените лаборатории и да позволи прилагането на биомаркерите да стане рутинно. Тези маркери биха били от полза за пациенти със сърдечна недостатъчност, с хематологични онкозаболявания, както и с рак на белия дроб, на червото, на гърдата. Идеята е чрез лабораторен тест, т.е. по миниинвазивен път, да се направи прогноза за заболяването и какви медикаменти трябва да се прилагат“, обясни д-р Манлио Винчигуера.

Предстои защита на интелектуалната собственост на разработките, а за следващата година е планирано начало на приложния етап. Работи се за осигуряване на последващо финансиране, така че проучванията на лабораторията и учените, които са малко над 10 души да наградят постигнатото. По проекта са привлечени и 2.5 млн. лв. допълнително финансиране от други източници, а Европейската комисия дава специално признание за качество на МУ - Варна.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

ПРЕДЛОЖЕНИЯТА ЗА УВЕЛИЧЕНИЕ НА ЗАПЛАТИТЕ НА МЛАДИТЕ МЕДИЦИ И СПЕЦИАЛИСТИТЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ В ПАРЛАМЕНТА ЗАВАЛЯХА

Предложенията за увеличение на заплатите на младите medici и специалистите по здравни грижи в Парламента заваляха. В края на седмицата своите проекти за промени на ЗЛЗ вече входираща от ПП-ДБ, „Възраждане“ и „Величие“. Крайният срок за внасяне на промените обаче изтича в понеделник - 14 юли, информира Clinica.bg на 11.07.2025 г.

Проектите показват, че депутатите от опозицията са се придържали към исканията на младите medici в предложенията си за увеличение на заплатите им. Възнагражденията са обвързани със средната работна заплата и квалификацията им, а не с КТД, както беше залегнало в първия проект на ГЕРБ.

От ПП-ДБ предлагат трудовите възнаграждения на младите medici без специалност да се регламентират в болниците, които са с поне 50% от приходите си от НЗОК, МЗ или общините. На практика това означава, че тук ще попаднат всички болници според собствеността им. Депутатите от ПП-ДБ предлагат основната заплата на лекар без специалност и магистър-фармацевт без специалност да бъде не по-малко от 150% от СРЗ за страната за последните 12 месеца. За медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на лекарските асистенти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите минималната граница да бъде 125% от СРЗ. Както и да има допълнително трудово възнаграждение за всеки, преминал форми на продължаващо медицинско обучение за годината в размер не по-малко от 1 на сто от основното месечно трудово възнаграждение за всяка година. Също така да се дават средства и за придобита допълнителна професионална квалификация, свързана с изпълняваната длъжност в размер не по-малък от 5 на сто от основното месечно трудово възнаграждение. За нощен труд те залагат 0.5 на сто от размер на минималната работна заплата за съответната година, както и съотношението между максималното и минималното брутно трудово възнаграждение на медицинските специалисти в болницата да не бъде повече от 10 към 1.

От „Възраждане“ предлагат почти същите идеи. Те искат основното месечно трудово възнаграждение на лекар без специалност и магистър-фармацевт без специалност да бъде не по-малко от 150% от СРЗ за страната, а на медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти, лекарските асистенти и помощник-фармацевтите, които упражняват дейност на територията на лечебните заведения, да бъде не по-малко от 140% от СРЗ. Също така да има допълнително трудово възнаграждение форми на продължаващо медицинско обучение, което да не бъде по-малко от 1% от основното месечно трудово възнаграждение за всяка година, а за придобита допълнителна професионална квалификация, свързана с изпълняваната длъжност - 5 на сто от основното месечно трудово възнаграждение. Допълнителната ставка за нощния труд също да бъде не по-малко от 0.5 на сто от минималната работна заплата за съответната година, а съотношението между максималното и минималното брутно трудово възнаграждение във всяка болница да не бъде повече от 10 към 1, а за хабилитирани специалисти - не повече от 15 към 1.

От „Величие“ залагат 6 000 лв. минимална заплата за млад лекар, 4 000 лв. за професионалист по здравни грижи, а за санитар 1 500 лв. Също така да има допълнително трудово възнаграждение в размер не по-малко от 1 на сто от основното месечно трудово възнаграждение за продължаващо медицинско обучение, а за всеки отработен час или част от него нощен труд да се плаща допълнително възнаграждение не по-малко от 0.5 на сто от размера на минималната работна заплата за съответната година. И те искат съотношението между максималното и минималното брутно трудово възнаграждение на медицинските специалисти да не надвишава 10 към 1.

И трите проекта запазват първоначалните предложения от проекта на ГЕРБ за глоби от 15 000 лв. за първо нарушение и 30 000 лв. за повторно за директорите на лечебните заведения, които не спазват новите изисквания. Засега обаче не е ясно какви ще бъдат окончателните предложения на ГЕРБ, както и тези на ДПС, а от двете партии в най-голяма степен зависи и какво ще се приеме накрая.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО СТАРТИРА НОВА ПРОЦЕДУРА ЗА ПОДБОР НА ПРОЕКТИ ЗА ИЗГРАЖДАНЕ И ОБЗАВЕЖДАНЕ НА АМБУЛАТОРИИ В ЦЯЛАТА СТРАНА

Министерството на здравеопазването (МЗ) стартира нова процедура за подбор на проекти по Компонент „Изграждане на съвременна материално-техническа база и осигуряване на медицинска апаратура и обзавеждане за амбулатории за извънболнична помощ и консултативни медико-социални звена“. Инициативата е част от инвестиция С12.17 „Развитие на амбулаторните грижи“ по Националния план за възстановяване и устойчивост и е насочена към изграждането на модерна и достъпна инфраструктура за качествена извънболнична грижа. За това съобщиха от пресцентъра на МЗ на 25.07.2025 г.

Процедурата предвижда 100% безвъзмездна финансова помощ, като бюджетът възлиза на 8 260 951,86 лева с включен ДДС. Максималният размер на средствата за всяка индивидуална амбулатория е до 82 609,52 лева.

Тази подкрепа е част от Механизма за възстановяване и устойчивост и цели да осигури реална промяна в качеството на здравните услуги, особено в по-малките населени места, като за целта документи могат да подават общини, отговарящи на изискванията, посочени в насоките за кандидатстване.

След това комисия ще определи 100 от тях, които ще получат финансиране по програмата.

Проектите ще се реализират на територията на цялата страна, в населени места с над 100 жители. Ще се финансира извършването на строително-монтажни работи за помещения и/или закупуване на готови контейнери, които отговарят на здравните изисквания. В отделна процедура ще бъде финансирано и закупуването на обзавеждане, медицинска апаратура и оборудване за амбулаториите.

Кандидатстването се извършва изцяло онлайн чрез Информационната система за управление и наблюдение на средствата от ЕС (ИСУН 2020), модул „НПВУ“.

Крайният срок за подаване на проектни предложения е 17:00 часа на 24 септември 2025 г., като заявления след този срок няма да бъдат разглеждани.

С тази процедура Министерството на здравеопазването прави решителна крачка към изграждането на амбулаторна мрежа от ново поколение, която е по-близо до хората, с модерни условия и възможност за качествена медицинска грижа в цялата страна.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОБЩИНА ДИМИТРОВГРАД ОТПУСКА СТИПЕНДИИ ЗА БЪДЕЩИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ

Стипендии за студенти и специализанти по медицина и здравни грижи ще се отпускат в Димитровград. За бъдещи медици тя ще е в размер до 2 400 годишно, а за учащи за медицински сестри - до 1 550 лв. Това предвижда наредба, одобрена на Общинския съвет. Тя влиза в сила от началото на следващата академична година. Целта на мярката е подпомагане на обучението и професионалното развитие на медицински специалисти с цел гарантиране на достъпа до качествени здравни услуги в Димитровград. За това информира Clinica.bg на 02.07.2025 г.

Целевото финансиране е за студенти и специализанти, които желаят да се реализират професионално на територията на общината, като се дава приоритет на направленията, в които се отчита най-остър недостиг на специалисти. Студентите по медицина и здравни грижи могат да получат стипендия при писмено споразумение с лечебното заведение, с което поемат ангажимент да работят на територията на Община Димитровград за срок не по-кратък от 3 (три) години след завършване на образованието. Те трябва да имат и успех поне добър 3.5 от съответната изпитна сесия. Годишната стипендия за курсисти по медицина е в размер до 2 400 лв. годишно, а за студенти по здравни грижи - до 1 500 лв. Аналогични са и условията за специализантите. Те могат да получат стипендия срещу договор, че ще работят поне пет години в даденото лечебно заведение, щом завършат своята специалност. Финансовата помощ за тях включва до 4 000 лв. Годишно за периода на специализация и 330 лв. месечно за покриване на разходи.

ОБЩИНА БУРГАС ЩЕ ОСИГУРЯВА ФИНАНСОВА ПОДКРЕПА НА СПЕЦИАЛИЗАНТИТЕ В ОБЩИНСКИТЕ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ

Община Бургас ще осигурява финансова подкрепа за лекарите, които специализират в общинските лечебни заведения. Администрацията предвижда да отпусне по 2 000 лв. на година за целия курс на обучението им, съобщи БНР net на 16.07.2025 г.

Инициативата е част от дългосрочната общинска стратегия за задържане и развитие на медицинските кадри и подобряване на здравните услуги в региона.

Към момента 22-ма специализанти работят в три общински лечебни заведения – Центъра за психично здраве, Белодробната болница и Онкодиспансера.

„Инвестицията в младите лекари е инвестиция в бъдещето на Бургас. Чрез тази подкрепа искаме да задържим младите специалисти, които да останат да работят и да се развиват в нашия град“, заяви кметът Димитър Николов.

Със средствата ще могат да бъдат покривани такси за модулите по специалности, допълнителни курсове за придобиване на специфични знания и умения, публикации в научни издания, участия в научни конгреси или конференции, както и други разходи, свързани с процеса на усвояване на избраната специалност.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МОН ОТПУСНА 1 200 БРОЙКИ ЗА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ ПО ДЪРЖАВНА ПОРЪЧКА

1 200 бройки за медицински сестри по държавна поръчка в медицинските университети е отпуснало Министерството на образованието. Това съобщи министърът на здравеопазването доц. Силви Кирилов по време на блицконтрола в парламентарната здравна комисия, информира Zdrave.net на 10.07.2025 г.

В отговор на въпрос на депутата от ПП-ДБ доц. Александър Симидчиев дали има развитие на проблема с кадрите при специалистите по здравни грижи, министърът заяви, че от 2026 г. ще бъдат поети таксите за обучение в специалността медицински сестри на всички курсове. По думите на министъра още тази година Финансово министерство може да намери средства за покриване на разходите за първокурсниците.

В Шумен имаше 30 бройки през миналата година, а сега кандидатстват 100 души. В Бургас и Варна е същото, т.е. интересът е повишен и ние трябва да се съобразим с това, каза доц. Кирилов. Той допълни, че в МЗ работят по проблема за реализиране на възможността за развитие на работното място. „Вече от една година медицинските сестри са включени в Европейската програма за допълнително финансиране на застрашени професии с две минимални работни заплати и вече има кандидатствали по нея сестри“, каза още министърът.

МОН ПРЕДЛАГА НОВА ПРОФЕСИЯ, КОЯТО ДА КОМПЕНСИРА НЕДОСТИГА НА МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ В ДЕТСКИТЕ ЯСЛИ

Нова професия предлага Министерството на образованието и науката, която да помогне да се компенсира недостига на медицински сестри в ясли. Тя е част от промените в Закона за предучилищното и училищното образование, които днес одобри правителството. За да станат факт обаче, те трябва да се приемат от парламента. За това информира Clinica.bg на 09.07.2025 г.

В българските ясли работят медицински сестри, които се грижат за децата. Заради кадровия проблем обаче, такива почти няма. Затова от МОН предлагат в областта на ранното детско развитие да се разкрие нова професионална квалификация „специалист по ранно учене и грижи“. Обученията ще осигуряват нужния набор от знания и умения, за да могат специалистите в още по-висока степен да се грижат за възпитанието, социализацията и обучението на децата, казват от МС. Промените тепърва ще се обсъждат в парламента, след като бъдат официално входираны. Министерският съвет прие и проект за изменение на Закона за признаване на професионални квалификации. С него се осигурява пълно транспониране на Директива (ЕС) 2024/505 на Европейския парламент и на Съвета от 7 февруари 2024 година по отношение на признаването на професионалните квалификации на медицинските сестри с общ профил, преминали обучение в Румъния. С нея се въвеждат разпоредби, с които медицински сестри с общ профил, преминали обучение в северната ни съседка по специална програма за повишаване на квалификацията, да могат да се ползват от по-благоприятен режим на признаване, без да се доказва професионален опит в Румъния. МС прие и частично транспониране на Делегирана Директива (ЕС) 2024/782 на Комисията от 4 март 2024 г. по отношение на минималните квалификационни изисквания за професиите „медицинска сестра с общ профил“, „лекар по дентална медицина“ и „фармацевт“. С нея се актуализират минималните квалификационни изисквания за тези професии и знанията и уменията, които трябва да бъдат придобити по време на обучението с оглед на общопризнатия научен и технически прогрес.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Министър Силви Кирилов:

ПРЕДСТОИ АКТУАЛИЗИРАНЕ НА ДЪРЖАВНИТЕ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПРОФЕСИЯТА „МЕДИЦИНСКА СЕСТРА“

На този етап са предприети всички действия, за да може да бъде сключен нов Колективен трудов договор в сектор Здравеопазване, с който се надявам голяма част от очакванията за увеличаване на възнагражденията да бъдат постигнати. Това казва министърът на здравеопазването доц. Силви Кирилов в отговор на въпрос на депутата от БСП Деян Дечев относно бюджетните мерки и финансови ангажименти, предвидени в Националната програма за развитие „България 2030“ и свързаната Национална здравна стратегия 2030 за справяне с хроничния недостиг на медицинските сестри в България. За това информира Zdrave.net на 04.07.2025 г.

Министърът допълва, че в Народното събрание предстои да бъде разгледан Проект на решение за приемане на действия за трайно повишение на доходите на медицинските специалисти, а в изпълнение на предишно решение на парламента МЗ е разработило стратегия за увеличаване най-малко с 30 на сто на броя на правоспособните медицински сестри и акушерки за периода до 2030 г.

„Както е отбелязано в Стратегията, увеличаването на трудовите възнаграждения на медицинските сестри е една от най-важните стъпки за повишаване привлекателността на професията. Без реализирането на тази политика останалите усилия и действия не биха дали резултат. Предвид посочените по-горе правомощия на министъра на здравеопазването, към посочената политика в Стратегията е предвидена мярка „Осигуряване на минимално основно трудово възнаграждение на медицинските сестри и акушерките, назначени във второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването в размер на 90 на сто от средната работна заплата в страната. Средствата за осигуряване на необходимото минимално основно трудово възнаграждение за всички длъжности за медицински сестри и акушерки във второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването бяха заявени в проектобюджета на МЗ за 2025 г. на основание решението на Народното събрание, но не бяха одобрени в бюджета на ведомството“, казва министър Кирилов. Той посочва, че в резултат от усилията на Министерството специалността „Медицинска сестра“ е станала защитена, като студентите в нея ще бъдат освободени от такси в държавните висши училища. „Броят на местата за студенти по специалност „Медицинска сестра“ за учебната 2024/2025 г. за първи път от 20 години достигна 1000 (вместо предвидените първоначално 883). По изрично настояване на Министерството на здравеопазването за следващата учебна 2025/2026 година за първи път са утвърдени 1 200 места за студенти - медицински сестри (вместо предвидените първоначално 953)“, каза още доц. Кирилов. Той заявява, че Министерството на здравеопазването полага усилия за систематично утвърждаване на имиджа на професията „медицинска сестра“

„В тази връзка министърът категорично се противопостави на направеното предложение от Сдружението на медицинските университети в България да се редуцира срокът на обучението на медицинските сестри от 4 на 3 години. Това е един от отрицателните примери за представянето на тази професия в обществото като нискоквалифицирана, което не отговаря на истината. Професията „медицинска сестра“ се е развила много не само спрямо времето отпреди 40-50 години, но дори и в сравнение с 20 години назад, което е констатирано и от Европейската комисия, която през 2024 г. прие Делегирана Директива (ЕС) 2024/782 на Комисията от 4 март 2024 година за изменение на Директива 2005/36/ЕО на Европейския парламент и на Съвета. Предстои актуализиране на единните държавни изисквания за придобиване на висше образование по специалност „Медицинска сестра“ в съответствие с научните и техническите постижения при тази професия, налагащи актуализиране на учебните дисциплини, както и на знанията и уменията, които медицинските сестри трябва задължително да придобият в резултат на обучението си“, каза още здравният министър.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ДВЕ ЛЕКАРСТВА ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ДЕЦА ДО 7-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ ВЛИЗАТ В ПОЗИТИВНИЯ ЛЕКАРСТВЕН СПИСЪК

Два лекарствени продукта, предназначени за домашно лечение на деца до 7 г., ще бъдат включени в Позитивния лекарствен списък (ПЛС) и ще бъдат заплащани от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), съобщиха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването.

Това решение беше взето по време на извънредно заседание на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП).

Двата лекарствени продукта, одобрени за включване в списъка, са антибиотици, показани за 26 от най-често срещаните инфекции при малки деца, като инфекции на горните и долни дихателни пътища, включително синусит, фарингит, пневмония, както и инфекции на кожата и меките тъкани.

С цел осигуряване на достъпно лечение на деца до 7-годишна възраст, Министерството на здравеопазването е призовало ПРУ на лекарствени продукти за лечение на инфекциозни заболявания при деца, да включат своите продукти в Позитивния лекарствен списък. От своя страна Националният съвет по цени и реимбурсиране се ангажира да разглежда своевременно постъпилите заявления.

В „Държавен вестник“ от 4 юли т. г. е обнародван Списъка на заболяванията, за чието домашно лечение на територията на страната НЗОК заплаща напълно или частично лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели. В него са включени нови 118 кода, включително за чревни инфекции, бактериални болести, други инфекции, коклюш, скарлатина, цистит и др.

РЕГЛАМЕНТИРАХА ЛЕКАРСТВА, КОИТО ЩЕ СЕ ПРОДАВАТ ВЪВ ВЕНДИНГ АВТОМАТИ

Строго ограничен е списъка на лекарствата, които могат да се продават във вендинг автомати, става ясно от обнародваната в „Държавен вестник“ на 4 юли 2025 г. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти. За това информира Zdrave.net.

На машините задължително трябва да има надпис, изписан на бял фон с тъмни букви: *„Винаги приемайте този лекарствен продукт, както е описано в листовката или както Ви е казал Вашият лекар или фармацевт. Ако до 3 дни не се почувствате по-добре или състоянието Ви се влоши, потърсете лекарска помощ. Безотговорното самолечение е опасно за Вашето здраве!“*

Лекарствени продукти, отпускани без лекарско предписание, които могат да се продават чрез автомати са антиацитиди, продукти за лечение на пептична язва и ГЕРБ, за лечение на функционални разстройства на червата, очистителни средства, продукти, потискащи перисталтиката, продукти, повлияващи храносмилането, вкл. ензими, Аскорбинова киселина, включително комбинации, продукти, стабилизиращи капилярите, антипруритични лекарствени продукти, включително антихистамини, анестетици и др., антисептици и дезинфектанти, някои нестероидни противовъзпалителни и антиревматични лекарствени продукти, лекарствени продукти за лечение на гърло.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ДВОЙНО УВЕЛИЧАВАТ ДИАЛИЗНИТЕ ПРОЦЕДУРИ, КОИТО ТРЯБВА ДА ИЗВЪРШВАТ ЛЕКАР И МЕДИЦИНСКА СЕСТРА ГОДИШНО

Двойно увеличават диализните процедури, които трябва да извършват лекар и медицинска сестра годишно. Това става ясно от проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 41 от 2009 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Диализно лечение". За това информира Zdrave.net.

С предложените изменения един лекар ще извършва 4 000, а не 2 000 диализи годишно, а медицинска сестра – 1 500, вместо досегашните 700. За това информира Zdrave.net на 07.07.2025 г.

Промяната е мотивирана от факта, че с модернизиране на апаратурата и използваните медицински изделия за провеждане на диализно лечение необходимостта от медицински персонал е намалена, без това да даде отражение на качествено провеждане на диализното лечение, се казва в мотивите към проекта.

Актуализирано е и изискването за обучение на медицинските сестри при започване на работа в диализна структура. Преди започване на работа медицинските сестри трябва да преминат най-малко седмично обучение в структурата, в която ще работят, а до края на третата година от началото на работата им в диализната структура трябва да преминат и курс по диализно лечение по реда на продължаващото обучение.

Проектонаредбата предвижда да бъдат заложили ангажименти на диализните структури в болници и на диализните центрове да проследяват пациентите, включени в служебния регистър на лицата, нуждаещи се от присаждане на бъбрек и своевременно да информират при промяна в здравословното състояние на лицето, водеща до временна невъзможност за осъществяване на трансплантацията.

Министър Силви Кирилов:

РАЗРАБОТЕНИ СА ПРОЕКТ ЗА АКТУАЛИЗАЦИЯ НА МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТ „ПСИХИАТРИЯ“ И ПРОЕКТИ НА НОВИ СТАНДАРТИ ПО „ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ“ И „СЪДЕБНА ПСИХИАТРИЯ“

„Разработени са и са проведени обучителни модули на нови форми на психиатрично обслужване за персонала на лечебните заведения, психолози в училищата и социални работници с цел интегриране на психиатричните услуги в общото медицинско обслужване (деинституционализация). Разработени са проект за актуализация на Медицински стандарт „Психиатрия“ и проекти на нови стандарти по „Детска психиатрия“ и „Съдебна психиатрия“. Това казва министърът на здравеопазването доц. Силви Кирилов в отговор на въпрос от депутата от ГЕРБ-СДС Деница Сачева какво е постигнато от май 2024 г. до май 2025 г. за подобряване на лечението и условията на лечение на лицата с психични проблеми в страната. За това информира Zdrave.net на 07.07.2025 г.

"Предвидени са и допълнителни средства за диагностика и стационарно лечение на пациенти с психични заболявания. С приемане на изменения на Наредба 3 за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения, се увеличат стойностите, които МЗ заплаща за осигуряване на стационарно лечение на пациенти с психични заболявания за проведен леглоден в психиатричните структури. В рамките на тези средства ще се увеличи и коефициентът на тежест при определяне на субсидията за лечение на деца с психични заболявания", казва министър Силви Кирилов.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

УМБАЛ „ЦАРИЦА ЙОАННА – ИСУЛ БЕШЕ ИЗВЪРШЕНА АЛОГЕННА КОСТНОМОЗЪЧНА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ СЛЕД 3-ГОДИШНО ПРЕКЪСВАНЕ

На 26 юни 2025 г., след 3-годишно прекъсване, в Клиниката по детска клинична хематология и онкология на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ беше извършена алогенна костномозъчна трансплантация, информира Zdrave.net на 02.07.2025 г. като се позова на съобщение от лечебното заведение.

Пациентът е 4-годишно момченце с рецидив на остра лимфобластна левкемия. Донорът е напълно съвместим имунологично от германския донорен регистър. Предварително е проведен кондициониращ режим с лъчетерапия и химиотерапия.

„Това, което предстои, е дълъг и труден период на костномозъчно възстановяване и начало на действие на присадката. Малкият ни пациент е добре, в рамките на стандартното състояние след тази процедура“, обясни доц. д-р Боряна Аврамова, началник на Клиниката по детска клинична хематология и онкология.

При алогенните трансплантации за донор на стволови клетки се използва не пациента, а друг човек – близък родственик (брат, сестра, майка, баща) или нефамилен донор от Международния донорен регистър. Те са много по-сложни за изпълнение, в сравнение с автоложните, но са единственият метод за пълно излекуване на деца, при които е настъпил рецидив на основното заболяване, посочват специалистите. Автоложните трансплантации, при които се използват стволови клетки от самия пациент, бяха възстановени още миналата година. От тогава до сега високотехнологичното лечение е приложено при общо 9 деца, 4 от които от началото на 2025 г., припомниха от болницата.

СЕКТОР ЗА КЕНГУРУ-ГРИЖА ЗА ПРЕЖДЕВРЕМЕННО РОДЕНИТЕ БЕБЕТА ОТКРИХА В СТОЛИЧНИЯ „МАЙЧИН ДОМ“

В Интензивния сектор към Клиниката по неонатология в Специализираната болница за активно лечение по акушерство и гинекология „Майчин дом“ беше открит Сектор за кенгуру-грижа за преждевременно родените бебета. За това съобщи Zdrave.net на 10.07.2025 г.

"Трябва да минем на по-високо ниво на психологическа подкрепа за родителите и нашата клиника ще се справи. Ще разработим програма за обучение на родителите за грижа за недоносените си деца, за да бъдат спокойни и да знаят, че могат да се справят с предизвикателствата в отглеждането на рисково новородено дете", каза пред bTV проф. Боряна Слънчева, неонатолог в клиниката. По думите ѝ в сектора за кенгуру-грижата ще бъдат настанявани деца, които са в стабилно състояние, около 10 дни преди изписването им. Майките на бебетата ще могат да бъдат с тях денонощно.

Секторът за кенгуру-грижа ще разполага с 11 стаи и зала за реанимация. Стаите ще бъдат оборудвани с легла за родителите и с апаратура за бебето.

Средногодишно в интензивното отделение на „Майчин дом“ се лекуват 650-850 рискови новородени деца, голяма част от които са родени преди определената крайна дата за раждането им.

Кенгуру-грижата се въвежда за пръв път в Богота, Колумбия през 1978 г. заради липса на достатъчно кувьози, необходими за недоносените бебета. С метода, заместващ липсващата апаратура, бебето се поставя голо върху гърдите на майката – кожа до кожа, и резултатите са показали, че се постига оптималната телесна температура, по-равномерно дишане, а нуждите от допълнителен кислород и апаратно подпомагане намалява.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТКРИХА ЦЕНТЪР ЗА СПЕЦИАЛИЗИРАНА ЗДРАВНО-СОЦИАЛНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С УВРЕЖДЕНИЯ В КАЗАНЛЪК

„Поводът, който ни събира днес в Казанлък, носи не просто надежда, а реална промяна. Откриването на новия Център за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи, е важна крачка напред. Крачка към повече човечност, повече грижа и повече достойнство в подкрепата за най-уязвимите.“ Това заяви заместник-министъра на здравеопазването г-жа Добромира Карева при откриването на новия Център. Той изтъкна, че това е още една стъпка в усилията ни да осигурим за всяко дете, независимо от здравословното му състояние, възможност да живее и расте в среда, близка до семейството, да получава качествени грижи и да се чувства прието. За това съобщи БТА на 10.07.2025 г.

Проектът е финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014–2020, и е част от усилията за преодоляване на институционалния модел и за развитие на услуги, в които грижата е персонализирана, интегрирана и насочена към реалното благополучие на всяко дете.

Центърът в Казанлък осигурява всички необходими условия, включително за деца с двигателни и сензорни затруднения. *„Вярвам, че тук децата няма просто да получават грижа, а ще намират топлина, приемане и шанс за по-добро утре“*, каза още зам.-министър Карева.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ОДОБРИ ПЛАНА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА НАЦИОНАЛНАТА СТРАТЕГИЯ ЗА ХОРАТА С УВРЕЖДЕНИЯ ЗА ПЕРИОДА 2025 - 2026 Г.

На днешното правителствено заседание е одобрен План за изпълнение на Националната стратегия за хората с увреждания за периода 2025-2026 г. За това информира Zdrave.net като се позова на съобщение от пресслужбата на Министерския съвет на 02.07.2025 г.

Разширяване на възможностите за работа и създаване на подходящи условия на труд за хора с увреждания, осигуряване на достъпна среда, достъп до приобщаващо образование и по-качествени здравни и социални услуги са част от приоритетите в Плана за действие за периода 2025-2026 г. за изпълнение на Националната стратегия за хората с увреждания 2021-2030 г. Одобреният от правителството документ включва още мерки и дейности за насърчаване на участието на хората с увреждания в културния живот и в спортни състезания, както и възможностите за ползване на повече видове транспорт без ограничения.

Изпълнението на плана ще допринесе за продължаване на водената до момента политика за хората с увреждания и ще надгради усилията за подобряване на качеството на техния живот чрез създаването на условия за пълноценно им и равноправно участие в общността.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПРОЕКТЪТ „ЕДИННО ЗДРАВЕ ЗА СЕВЕРОЗАПАДЕН РЕГИОН“ НА МУ – ПЛЕВЕН СПЕЧЕЛИ ФИНАНСИРАНЕ ЗА ЗНАЧИМИ ПОДОБРЕНИЯ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО, ОБРАЗОВАНИЕТО И ОПАЗВАНЕТО НА ОКОЛНАТА СРЕДА

Проектът „Единно здраве за Северозападен регион“ на Медицински университет – Плевен спечели финансиране за значими подобрения в здравеопазването, образованието и опазването на околната среда, с участието на 27 партньори. Това съобщи началникът на отдел „Протокол и организационни дейности“ във висшето училище Велина Дукова, информира БТА на 10.07.2025 г.

Дукова уточни, че Министерството на регионалното развитие и благоустройството е одобрило безвъзмездна финансова помощ по процедурата „Подкрепа за интегрирано градско развитие в 40 градски общини“. Общата стойност на финансирането е 49 532 680,89 лева по Програма „Развитие на регионите“ 2021–2027, от които 2 625 592,02 лева са собствено съфинансиране.

В инвестиционната концепция участват 27 партньори – общини, учебни заведения, общински и университетски болници, Министерството на здравеопазването, неправителствени организации и представители на бизнеса. Водеща роля има Медицински университет – Плевен.

Проектът е изграден върху подхода „Едно здраве“ на Европейския съюз – многосекторен и трансдисциплинарен модел, насочен към постигане на оптимални здравни резултати чрез връзката между хората, животните, растенията и тяхната среда. Концепцията включва интегрирани мерки в секторите здравеопазване, образование и околна среда. В рамките на 36 месеца от подписването на договора за финансиране ще бъдат реализирани редица дейности. Сред тях са създаването на Факултет по ветеринарна медицина и Клиника за дребни животни към Медицински университет – Плевен – първата по рода си в Северна България, обновяване на оборудването в болниците на партньорските общини и изграждане на кардиологични кабинети там, където няма лечебни заведения, създаване на мобилни кабинети за здравна профилактика в отдалечени населени места, развитие на телемедицината чрез осигуряване на оборудване за дистанционно консултиране и диагностика, подобряване на градската среда чрез изграждане на места за отдих и спорт, детски площадки и паркове с акцент върху опазването на градската флора и превенцията на сърдечно-съдови и онкологични заболявания, повишаване на енергийната ефективност на обществени сгради, модернизация на учебната база за практическо обучение в Националната професионална гимназия по ветеринарна медицина „Проф. д-р Димитър Димов“ – Ловеч, както и провеждане на дуално обучение и кариерно ориентиране за учениците от гимназията.

Партньорският консорциум обединява ключови институции от областите Плевен и Ловеч. Сред тях Медицински университет – Плевен получава близо 15 милиона лева, Университетската многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ – Плевен – над 7 милиона лева, а Община Плевен – над 8 милиона лева. В проекта участват и общините Пордим, Левски, Никопол, Кнежа, Искър и Белене.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ДЕЦА С УВРЕЖДАНЯ ЩЕ ПОЛУЧАВАТ ИНДИВИДУАЛНА ГРИЖА В СТАРА ЗАГОРА

Два центъра за специализирани здравно-социални грижи за деца с увреждания и потребност от постоянна медицинска грижа бяха открити на 11 юли тази година в Стара Загора.

"Министерството на здравеопазването развива последователна политика по деинституционализация на грижата за деца с увреждания. Благодарение на подкрепата по Оперативна програма „Региони в растеж“ бе реализиран проектът за изграждане и на тези центрове", заяви заместник-министърът на здравеопазването г-жа Добромира Карева. Тя изказа благодарност на Община Стара Загора за съдействието и ангажираността – особено за усилията по осигуряване на достъп до Центъра, чрез подобряване на инфраструктурата.

"Вярвам, че това е добър пример как съвместните усилия могат да доведат до реални промени и нови възможности за децата с увреждания и техните семейства", посочи зам.-министър Карева. Капацитетът на двата центъра е за 16 деца, за които се грижи персонал от 16 детегледачи и медицински специалисти.

КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ПРИЕ ЗАКОНОПРОЕКТА ЗА РАТИФИЦИРАНЕ НА ИЗМЕНЕНИЯ В МЕЖДУНАРОДНИТЕ ЗДРАВНИ ПРАВИЛА ОТ 2024 Г.

С 14 гласа „за“ и 4 – „против“ депутатите от парламентарната Комисия по здравеопазването приеха Законопроекта за ратифициране на изменения в Международните здравни правила от 2024 г. Заседанието на комисията се състоя в почивката на парламентарното заседание, а председателят проф. Костадин Ангелов помоли народните представители да запазят изказванията си за гласуването в зала, поради ограниченото време, информира Zdrave.net на 16.07.2025 г.

Измененията на Международните здравни правила (2005) бяха инициирани от СЗО в началото на 2022 г. с цел адаптирането им съобразно научените уроци от COVID-19 пандемията.

„Международните здравни правила целят превенция, подготовка, защита, контрол и осигуряване на отговор на общественото здраве при международно разпространение на болести по начини, които са съизмерими и ограничени в рамките на рисковете за общественото здраве и с които се избягва ненужно въздействие върху международния трафик и търговия, се посочва в мотивите към законопроекта. Към измененията се пристъпи вследствие на поуките от COVID-19 с цел „укрепване на глобалната готовност и капацитета за реагиране при извънредни ситуации в областта на общественото здраве“. Всяка държава, членка на СЗО, ще бъде обвързана от измененията, освен ако не уведоми Генералния директор на СЗО за отхвърляне или резерва в рамките на срока, предоставен от Генералния директор. Съгласно изменените правила този срок е 10 месеца, т.е. до 19 юли 2025 г. Измененията ще влязат в сила на 19 септември 2025 г.“, каза по време на заседанието здравният министър Силви Кирилов.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

СТАРТИРА НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ЗА ПЪРВИЧНА ПРОФИЛАКТИКА НА РАКОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ, ПРИЧИНЕНИ ОТ ЧОВЕШКИ ПАПИЛОМА ВИРУС (HPV) 2025-2030 Г.

Министерството на здравеопазването и Националната здравноосигурителна каса стартират дейностите по Националната програма за първична профилактика на ракови заболявания, причинени от човешки папилома вирус (HPV) 2025-2030 г. За това съобщиха от пресцентъра на МЗ.

В рамките на новата програма, право на безплатна ваксинация срещу HPV тази година ще имат както момичета на възраст от 10 до 15 ненавършени години, така и момчета от 10 до 14 ненавършени години.

Ваксините ще се поставят от общопрактикуващите лекари и от лекари педиатри и акушер-гинеколози.

Повече ще намерите на Специализирания сайт на Министерството на здравеопазването за имунизациите в България - Плюс мен.

Човешкият папилома вирус (HPV) е най-честият причинител на сексуално-предавана инфекция и е причина за появата на кожни брадавици, аногенитални брадавици и папиломни образувания на дихателните пътища. Освен това обаче HPV причиняват 5% от всички онкологични заболявания при жените и мъжете по света, като напр. рак на маточната шийка, рак на вагината, рак на влагалището, рак на пениса, рак на ануса, рак на глава и шия, рак на устната кухина, рак на гърлото и др. Най-често срещаният е рака на маточната шийка.

Всяка година около 67 500 ракови заболявания, причинени от HPV се диагностицират в държавите членки на ЕС. От тях около 33 000 са новодиагностицирани случая на рак на маточната шийка, а 15 000 са починалите от това раково заболяване. Ракът на маточната шийка е втората водеща причина за смърт от рак при жените до 45 години у нас.

Раковите заболявания, причинени от HPV могат да бъдат предотвратени чрез ваксинация. Натрупаните данни през последните 20 години сочат, че ваксините срещу HPV са високоефективни и безопасни. При ваксинираните лица рискът от ракови заболявания, причинени от HPV намалява с над 80%. В държави като Австралия, Канада, Дания, Испания, Швеция, Обединеното кралство (Шотландия) и САЩ се отчита съществено намаляване назаболели от рак на маточната шийка при ваксинирани лица, като в някои държави (Великобритания, Австралия) ракът на маточната шийка се счита за почти ликвидиран.

През 2025 г. по Националната програма за първична профилактика на ракови заболявания, причинени от човешки папилома вирус (HPV) могат да получат:

1. Безплатна първа доза ваксина срещу HPV:

- момичета на възраст от 10 до 15 ненавършени
- момчета на възраст от 10 до 14 ненавършени

2. Безплатна втора доза ваксина срещу HPV (след интервал от 6-12 месеца от първа доза, независимо дали е поставена по национална програма или не):

- момичета на възраст от 10 до 16 ненавършени
- момчета на възраст от 10 до 15 ненавършени

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ПРЕЗИДЕНТЪТ РУМЕН РАДЕВ НАЛОЖИ ВЕТО ВЪРХУ НОВОПРИЕТИТЕ ЛИМИТИ В БОЛНИЦИТЕ

Президентът Румен Радев връща за ново обсъждане в Народното събрание разпоредби от Закона за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване. Това съобщиха от пресслужбата на държавния глава на 24.07.2025 г.

В мотивите си президентът заявява, че подкрепя законови мерки, целящи най-ефективното разпределение на публичните финанси в областта на медицинската помощ. В същото време Румен Радев счита, че промените създават предпоставки за ограничаване на конституционни права на българските граждани.

„Измененията на чл. 59 от Закона за здравното осигуряване водят до възстановяване на лимитите при предоставянето на медицинска помощ. Това е мярка, която не само е малко вероятно да доведе до пълноценна реализация на поставената от законодателя цел за по-добро планиране и разходване на средствата на НЗОК, но и по естество представлява необоснована намеса в принципите на здравното осигуряване. Промените създават потенциална възможност да бъде ограничен достъпът на здравноосигурените лица до медицинска помощ, предоставяна от избрано от тях лечебно заведение, когато пациентите имат нужда от нея“, посочва Радев. По думите му приетите от Народното събрание текстове „притеснително напомнят“ на вече обявена за противоконституционна разпоредба, въвеждаща забрана за НЗОК да заплаща оказана от лечебните заведения медицинска помощ, ако е в нарушение на посочените в техните договори обеми и стойности. По този начин здравноосигурените лица се поставят в несигурно положение от гледна точка на възможността да се лекуват в лечебното заведение, което са избрали, независимо дали би се стигнало до реална забрана за плащане, смята той. Според президента именно това положение влиза в противоречие с чл. 52, ал.1 и 2 от Конституцията.

Не може да се подмине и начинът, по който е приет въпросният текст - без необходимата публичност и без възможност за адекватна реакция от засегнатите лица, отбелязва още Радев.

ПАРЛАМЕНТЪТ ПРИЕ СЪЗДАВАНЕТО НА ДЛЪЖНОСТ ВТОРИ ПОДУПРАВИТЕЛ НА НЗОК И ВЪЗСТАНОВЯВАНЕТО НА ЛИМИТИТЕ ЗА БОЛНИЦИТЕ

Със 116 гласа „за“, 52 – „против“ и 25 „въздържал се“ парламентът прие създаването на длъжност втори подуправител на НЗОК и възстановяването на лимитите за болниците, информира Zdrave.net.

Дебатите протекоха почти конструктивно, като депутатите, които се изказаха от различни парламентарните групи, изложиха вижданията си за реформа на здравната система и предложиха решения за справяне с дефицита на средства в болничната помощ.

Председателят на Комисията по здравеопазването проф. Костадин Ангелов заяви, че мотивите на президента Радев са неоснователни, защото промените в закона не противоречат на Конституционния съд, тъй като конституцията гарантира достъпно здравеопазване, а то е осигурено от бюджетната рамка.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НАЦИОНАЛНОТО СДРУЖЕНИЕ НА ОБЩИНТЕ В РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ СЕ ВКЛЮЧВА В КАМПАНИЯТА ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА АВТОМАТИЧНИ ВЪНШНИ ДЕФИБРИЛАТОРИ ЗА ВСИЧКИ УЧИЛИЩА В СТРАНАТА

Националното сдружение на общините в Република България (НСОРБ) подкрепя благотворителната инициатива на Мис България 2025 Симона Петрова, насочена към закупуване на автоматични външни дефибрилатори за всички училища в страната, информира Zdrave.net на 18.07.2025 г. като се позова на съобщение от сдружението.

Националната благотворителна кампания „Спаси живот“ стартира символично от ПМГ „Иван Вазов“ в Димитровград, където Симона Петрова е завършила своето средно образование. Кметът на общината и заместник-председател на УС на НСОРБ Иво Димов бе и първият, подкрепил благородната инициатива.

Целта на Националната дарителска кампания „Спаси живот“ е да осигури необходимите средства за закупуване на автоматични външни дефибрилатори, които могат значително да увеличат шансовете за оцеляване при сърдечен арест. Според проучвания, незабавната употреба на дефибрилатори дава 90-95% шанс за живот на пострадалите. Те представляват напълно автономни електрически устройства, които могат да направят анализ на сърдечната дейност и в случай на необходимост – да произведат електрически импулс (шок), възстановяващ нормалния сърдечен ритъм.

В писмо до ръководството и членовете на НСОРБ Симона Петрова търси подкрепа за каузата. Тя подчертава, че освен набирането на средства, нейна цел е да бъде пример за гражданска активност сред младите хора в страната.

УВЕЛИЧАВАТ ДВОЙНО ПЕРСОНАЛА НА ВЪЗДУШНАТА СПЕШНА ПОМОЩ

Щатната численост на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха (ЦСМПВ) да се увеличи с 68 бройки и към него да работят 136 души. Това предлага Министерството на здравеопазването с промени в Устройствения си правилник, информира Zdrave.net на 17.07.2025 г.

Към момента общата щатна численост на ЦСМПВ е 68 броя. Този персонал обаче е крайно недостатъчен за пълноценното функциониране на всички бази и Координационната централа на въздушната спешна помощ, става ясно от доклада на министъра към предложението. В него той посочва, че към датата на създаването на ЦСМПВ персоналят е предвиден да обезпечи четири бази, които да работят в светлата част на денонощието. Впоследствие обаче е решено да бъдат определени шест бази, които да покриват територията на цялата страна, с денонощен режим на работа.

„С осигуряването на необходимите допълнителни 68 щатни бройки за нуждите на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха трайно и устойчиво ще се реши въпросът за осигуряване на въздушен транспорт за нуждите на спешната медицинска помощ, организирана от държавата, за функционирането на денонощен режим на работа на авиомедицинските екипи на всичките шест бази с необходимите екипи, обезпечаването на непрекъснатия режим на работа на Координационната централа, която ръководи полетите на всички оперативни бази в цялата страна“, посочва здравният министър в доклада си. От него става ясно още, че за осигуряването на допълнителния персонал от 1 септември тази година до края на годината са необходими допълнителни средства по бюджета на МЗ в размер на над 3 млн. лв., като сумата включва заплати на персонала и издръжка на базите.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

МИНИСТЪР КИРИЛОВ ИЗДАДЕ НОВА ЗАПОВЕД ЗА ЗАБРАНА ЗА ИЗНОС НА ИНСУЛИНИ И АНТИБИОТИЦИ ЗА ДЕЦА

Нова заповед за забрана за износ на инсулини и антибиотици за деца издаде здравният министър. Тя влиза в сила от утре, след като последната изтича днес, 24 юли, и ще важи до 25 август. За това информира Zdrave.net на 24.07.2025 г.

Забраната е за износ на медикаменти от групите „Инсулини и аналози“, „Инхибитори на натриево-глюкозния ко-транспортър 2“, „Понижаващи кръвната захар лекарства с изключение на инсулини“ и „Антибактериални лекарствени продукти за системна употреба“.

Мотивите за забраната са аналогични на тези от предходните месеци: недостиг в аптечната мрежа, затруднения в снабдяването, затруднения и отказ от доставка.

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ПОДГОТВЯ НОВА НАРЕДБА, КОЯТО ЩЕ РЕГЛАМЕНТИРА КОНТРОЛА НА ВЪТРЕБОЛНИЧНИТЕ ИНФЕКЦИИ

Министърът на здравеопазването доц. д-р Силви Кирилов, дм, проведе среща с директорите на 28-те регионални здравни инспекции (РЗИ) в страната. На нея присъстваха и ръководителите на Националния център по обществено здраве и анализи, Националния център по заразни и паразитни болести и Националния център по радиобиология и радиационна защита. За това съобщиха от прес-центъра на МЗ на 25.07.2025 г.

По време на срещата министър Кирилов обяви, че в кратки срокове ще бъде готов проектът за нова наредба, която ще регламентира контрола на вътреболничните инфекции. Ще бъдат въведени ясно разписани отговорности и механизми за превенция, мониторинг и санкциониране.

С проекта на нормативния акт ще бъдат възложени конкретни контролни функции на РЗИ. Всяко лечебно заведение ще бъде задължено да разработи и прилага индивидуален план за превенция и контрол на вътреболничните инфекции.

Предвижда се и създаването на механизъм за санкциониране на болници при неспазване на изискванията.

Изготвянето на наредбата е част от усилията на Министерството на здравеопазването за повишаване на безопасността в лечебните заведения и подобряване на системите за инфекциозен контрол.

След неговото финализиране, проектът ще бъде публикуван за обществено обсъждане.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

Министерството на здравеопазването:

НУЖНИ СА ОЩЕ ЗДРАВНИ КАБИНЕТИ В СТРАНАТА ЗА НУЖДИТЕ НА ДЕТСКОТО И УЧИЛИЩНОТО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

Лекарите и медицинските сестри в здравните кабинети в училищата и детските градини ще сключват договори с кмета на съответната община, на територията на която се намират детската градина или училището, или с лицето, получило разрешение за откриване на частна детска градина или частно училище. Това предвижда проектът за Наредба за устройството и дейността на здравните кабинети в детските градини и училищата и здравните изисквания към тях, информира Zdrave.net.

По данни на НСИ за учебната 2023/2024 г. в страната има разкрити 1 827 самостоятелни детски градини и 2 363 училища. По данни от електронните регистри, водени от РЗИ, към 31 декември 2024 г. има регистрирани 3 656 здравни кабинета в детски градини, училища и социални и интегрирани здравно-социални услуги в страната. „За изпълнение на изискванията, предвидени в Закона за здравето, и изискванията, залегнали в проекта на Наредбата, е необходимо броят на разкритите здравни кабинети да бъде приблизително 3 760. За общинските и държавни детски градини и училища средствата за функциониране на здравните кабинети се осигуряват в рамките на стандартите за финансиране на делегираните от държавата дейности“, пише в мотивите към проекта.

Според проекта дейността в здравните кабинети ще се осъществява от лица с придобито висше образование по специалност „Медицина“ и професионална квалификация „лекар“ и/или от други медицински специалисти с придобита образователно-квалификационна степен „бакалавър“ и професионална квалификация „медицинска сестра“, „акушерка“, „лекарски асистент“ или „фелдшер“.

За лекарите/медицинските специалисти от здравните кабинети се осигурява задължително ежегодно обучение за оказване на първа помощ при спешни състояния – в център за спешна медицинска помощ, Българския Червен кръст или Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ „Проф. д-р Милан Миланов“; продължаващо обучение – от медицински университети, съответните съсловни организации и лечебни заведения; проблемите на профилактиката на болестите, промоцията на здраве и по спазване на хигиенния и противоепидемичния режим – в регионалните здравни инспекции (РЗИ), в Националния център по обществено здраве и анализи и в Националния център по заразни и паразитни болести; осигуряване на здравословно хранене при децата и учениците – в РЗИ и/или в Националния център по обществено здраве и анализи.

Откриването на здравен кабинет в държавни и общински детски градини, и училища става със заповед на кмета на съответната община, а в частните детски градини и училища - с решение на собственика им. Закриването на здравен кабинет става само при отпаднала необходимост поради преустановяване на дейността на детската градина или училището.

Наредбата предвижда още информацията от провежданите профилактични прегледи, касаеща антропометрични показатели, както и за наличието на хронично заболяване или алергия, препоръка за лекарствени продукти и медицински изделия, които е необходимо да бъдат налични в здравния кабинет за оказване на първа помощ в случай на инцидент или усложнение, свързани със заболяването, за което е диспансеризирано дете, указания за тяхното прилагане, както и данни за извършени имунизации, да се предоставят електронно, за служебно ползване, при създаване на съответна функционалност.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НОВИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА ПРИЗНАВАНЕ НА ПРОФЕСИОНАЛНАТА КВАЛИФИКАЦИЯ НА ТРИ СПЕЦИАЛНОСТИ

Актуализация на минималните изисквания за признаване на специалностите „Медицинска сестра“, „Лекар по дентална медицина“ и „Магистър-фармацевт“ приеха депутатите на второ четене, информира Clinica.bg на 30.07.2025 г.

Промените се направиха в Закона за признаване на професионални квалификации по искане на Министерския съвет. Те се налагат, за да се транспонира Директива (ЕС) 2024/505 и Делегирана директива (ЕС) 2024/782. С тях се цели създаване на възможност за автоматично признаване въз основа на придобити права на професионални квалификации за медицински сестри с общ профил, преминали в Румъния обучение по специална програма за повишаване на квалификацията. Целта е да се отговори на всички минимални квалификационни изисквания, определени за професията „Медицинска сестра с общ профил“ в Директива 2005/36/ЕО.

Идеята е доказателствата за професионална квалификация за „Медицинска сестра“ на граждани на държави членки, придобити в Румъния, да се признават, ако са придружени от специално удостоверение за професионална квалификация на министъра на националното образование и на министъра на здравеопазването там. Доказателства за професионална квалификация по професията „медицинска сестра“, придобити в Румъния преди 3 март 2024 г., които не отговарят на минималните квалификационни изисквания на този закон, запазват валидността си.

СКРИНИНГОВА ПРОГРАМА ЗА РАК НА ДЕБЕЛО ЧЕРВО ЩЕ ОБХВАЩА ПО 80 000 ДУШИ ГОДИШНО

Предложението за създаване на Скринингова програма за рак на дебело черво с таргетна група мъже и жени на възраст 45-75 години е направено от Оперативния съвет за изпълнение на Националния план за борба с рака. Таргетната група, която да бъде обхваната в рамките на скрининговата програма, е предложена на база на опита на други държави в провеждането на такъв скрининг. За това информира Zdrave.net на 30.07.2025 г.

Това казва министърът на здравеопазването доц. Силви Кирилов в отговор на въпрос на депутата от ПП-ДБ д-р Александър Симидчиев. Народният представител пита на какви епидемиологични данни се базират изборът брой тестове за колоректален карцином (160 000), както и как е направен подборът измежду наличните три опции (колоноскопия, тест за окултни кръвоизливи и фекалния имунохимичен тест).

Министър Кирилов заявява, че е предложено в целевата група на скрининговата програма да са лица на възраст между 45 и 75 години, които по данни на Националния статистически институт към 31 декември 2023 г. са 2 766 200 души. Направена е оценка, която предвижда ежегодно да бъдат обхващани 80 000 души. Кампанията трябва да е за период от 5 години, като от втората година трябва да се заложи увеличение с минимум 25% на участващите в скрининга.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

С 26,5 МЛН. ЛЕВА СЕ УВЕЛИЧИ БЮДЖЕТЪТ НА ПРОЕКТА НА МЗ ЗА НАСЪРЧАВАНЕ НА СПЕЦИАЛИЗАНТИ В ОБЛАСТИ С НЕДОСТИГ НА СПЕЦИАЛИСТИ

Над 300 млади лекари, дентални лекари, медицински сестри и акушерки ще бъдат подпомогнати по проекта „Насърчаване на специализацията по специалности и в области с недостиг на специалисти“, стана ясно по време на брифинг в Министерството на здравеопазването. Това е възможно след подписването на анекс, с който бюджетът на проекта се увеличава с още 26,5 милиона лева, информираха от пресцентъра на Министерството на здравеопазването на 31.07.2025 г.

По този начин общият размер на финансирането от 15 милиона лева вече възлиза на 41,5 милиона лева, което ще позволи включването на всички 111 специализанти от списъка на чакащите, както и организирането на нови процедури до края на годината.

„Проектите, които изпълняваме са доказателство, че създаването на благоприятни възможности за специализация и професионално развитие в България, е наш приоритет“, заяви министърът на здравеопазването доц. д-р Силви Кирилов, дм. Той припомни, че в рамките на проекта за насърчаване на специализацията, финансиран по Програма „Развитие на човешките ресурси“ (ПРЧР), съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд плюс, всеки одобрен кандидат получава 2,5 минимални работни заплати или над 2 600 лева месечно в допълнение към основните им доходи за целия оставащ срок на обучение.

Към момента от тази финансова подкрепа се възползват 203 специализанти от 20 области на страната, изтъкна заместник-министърът на здравеопазването г-н Явор Пенчев. От тях 133 са лекари, 57 медицински сестри, 7 лекари по дентална медицина и 6 акушерки. Най-много са обучаващите се в София, Варна, Пловдив, Русе и Сливен.

Голяма част от участниците в проекта са специализанти по специалности, свързани с детското здраве, отчете г-жа Марияна Василева от дирекция „Изпълнение на проекти, програми и стратегии“ в МЗ. Най-голям е броят на специализантите, финансирани по проектите за Педиатрични здравни грижи, Анестезиология и интензивни грижи, Педиатрия, Детска пневмология и фтизиатрия, Детска кардиология.

Успоредно с това Министерството изпълнява и проекта „Специализация в здравеопазването +“, отново финансиран по ПРЧР, съфинансиран от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд плюс. Чрез него се осигурява възможност на 130 специализанти да завършат обучението си. Те са участвали по същия проект в изминалия програмен период, но не са успели да приключат обучението си.

В резултат на активните действия на Министерството на здравеопазването за тях е осигурен допълнителен финансов ресурс в размер на 3,1 милиона лева. Това ще позволи специализантите да бъдат подпомогнати с покриване на таксите за оставащото време по индивидуалния им учебен план. В случай, че нямат трудови доходи, те могат да се възползват и от допълнителна стипендия, в размер на две минимални работни заплати. По този проект не се приемат нови кандидатури, уточни г-жа Антоанета Димова от дирекция „Изпълнение на проекти, програми и стратегии“ в МЗ.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

В СОФИЯ ПРЕДСТОИ ИЗГРАЖДАНЕТО НА ШЕСТ СПЕЦИАЛИЗИРАНИ ПЛОЩАДКИ ЗА ИГРА НА ДЕЦА С ДВИГАТЕЛНИ ЗАТРУДНЕНИЯ, ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА И СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ

В София предстои изграждането на шест специализирани площадки за игра на деца с двигателни затруднения, церебрална парализа и специални образователни потребности (СОП). Проектът е част от първата по рода си „Програма за изграждане на площадки за игра на деца с двигателни затруднения, детска церебрална парализа (ДЦП) и СОП“ и е включен в Инвестиционната програма към бюджета на Столична община за 2025 г. За това информира Puls.bg на 31.07.2025 г. като се позова на информацията от общината.

Площадките ще бъдат изградени на ключови места в столицата – Борисовата градина (р-н „Средец“), Южния парк (р-н „Триадица“), Северния парк (р-н „Надежда“), както и в двата най-големи по население столични райони – „Младост“ и „Люлин“.

Специализирана зона за игра ще бъде обособена и в двора на СБРДЦП „Света София“ – единствената общинска болница в столицата за рехабилитация на бебета, деца и младежи с невромускулни увреждания и церебрална парализа. „Годишно през лечебното заведение преминават над 2 500 пациенти от 0 до 24 г.“, съобщил изпълнителният директор доц. д-р Иван Чавдаров по време на посещението на д-р Тагарева в болницата.

По данни на Министерството на образованието в София се обучават 4 981 деца със СОП в 276 училища, както и 2 329 деца в детски градини и ясли – общо 4,47% от всички деца. Проектът има за цел да преодолее социалните бариери и стереотипи чрез реална подкрепа за „специалните деца“ и техните близки. Общият бюджет на програмата е 750 000 лв., като всяка площадка ще бъде реализирана с финансиране до 125 000 лв.

НАД 400 МЛН. ЛЕВА Е ДЕФИЦИТЪТ НА НЗОК, ОСНОВНО ЗАРАДИ ЛЕКАРСТВА И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ

Към 30 юни 2025 г. отчетените приходи и трансфери на националната здравноосигурителна каса (НЗОК) са в размер на 4 439 533, 2 хил. лв., а отчетените разходи са в общ размер на 4 843 511, 8 хил. лв. Текущото бюджетно салдо е отрицателно – 403 978,6 хил. лв. Това стана ясно след заседанието на Надзорния съвет на НЗОК. Реализираната надлимитна дейност е на стойност малко над 14 млн. лв. за месец юни и около 15 млн. лв. за месец май, информира Zdrave.net на 31.07.2025 г.

„Първият проблем е, че трансферите на приходите от НАП са с около 4% по-малко от заложените в бюджета на НЗОК. Основното надвишаване при разходите е в перата за лекарствена терапия и медицински изделия в болнична помощ и до някъде от самите медицински дейности в болнична помощ, чието изпълнение е 52% от предвиденото“, каза пред журналисти управителят на Националната здравноосигурителна каса доц. д-р Петко Стефановски, д.м. По отношение на разходите за лекарствени продукти той каза, че са започнали активни преговори с две работни групи в МЗ и НСЦРЛП, и представители на двете големи организации на притежателите на разрешение за употреба – БГФармА и ARPharM, за да се изгладят щекотливите въпроси по Механизма за заплащане на лекарствата и да се намери компромисно решение, което ще задоволи всички.

„Работи се активно по въпроса и за следващия Надзорен съвет ще имаме готови предложения като текстове. Обмисля се въвеждане на Механизъм за възстановяване на разходите и предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК и за медицинските изделия, както е за лекарствата“, каза доц. Стефановски. Той заяви, че все още не може да се каже какъв ще бъде дефицитът в бюджета до края на годината и прогнозата ще може да бъде направена след 30 септември.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПЕЙСКИЯТ ЦЕНТЪР ЗА ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ЗАБОЛЯВАНИЯТА ПРЕДУПРЕДИ ЗА ПЕТ ОПАСНИ ВИРУСА НА ЗАБОЛЯВАНИЯ, ПРЕНАСЯНИ ОТ КОМАРИ В ЕВРОПА

Европейският център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC) предупреди за пет опасни вируса на заболявания, пренасяни от комари в Европа, информира Clinica.bg на 01.07.2025 г. като се позова на съобщение от ECDC.

Основните вектори на безпокойство за Стария континент включват *Aedes albopictus*, който може да е преносител на денга, чикунгуния и Зика, *Aedes aegypti*, разпространяващ жълтата треска и *Culex ripiens* – на Западнотилската треска. И трите вида имат популация в Европа. *Aedes albopictus* в момента е установен в 16 държави и 369 региона – в сравнение със 114 региона преди около десетилетие. *Aedes aegypti*, след като беше елиминиран от Европа, се появи отново в Кипър.

Междувременно *Culex ripiens* продължава да позволява широко разпространеното предаване на вируса на Западнотилската треска, особено през лятото и ранната есен.

Досега през 2025 г. Франция е съобщила за шест огнища на чикунгуния със симптоми, проявени в края на май и началото на юни. Това показва много ранно начало на сезона на комарите. В предишни години такива случаи са се случвали през юли или август. Миналата година в Европа бяха регистрирани 304 случая на локално придобита денга, което е нарастваща тенденция в сравнение с предходни години (130 случая през 2023 г. и 71 случая през 2022 г.). През същата година бяха регистрирани 1 436 случая на инфекция с вируса на Западнен Нил, като инфекциите обхващат 212 региона в 19 държави. Тези цифри подчертават нарастващото географско разпространение и въздействието върху общественото здраве на болестите, пренасяни от комари, в Европа.

За да бъде ограничено разпространението на комарите, ECDC излезе с препоръки в новия си седмичен доклад. Целта е да се подобри навременният отговор на общественото здраве и да се засили координацията между държавите. Документът включва критерии за класификация на риска, действия за всяко ниво и стратегии за управление на векторите на зарази, реагиране при огнища и обществена осведоменост.

МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО НА РУМЪНИЯ ПРЕДОСТАВЯ ОНЛАЙН ФОРМУЛЯР ЗА ОПЛАКВАНИЯ ОТНОСНО ХРАНАТА В БОЛНИЦИТЕ

От 14 юли 2025 г. на уебсайта на Министерството на здравеопазването на Румъния ще бъде достъпен онлайн формуляр за оплаквания относно храната в болниците. Това съобщи във фейсбук профила си здравният министър на северната ни съседка Александру Рогобете, цитиран от румънски медии, съобщи Zdrave.net на 08.07.2025 г.

„Каня всички пациенти и болногледачи да ни изпращат снимки и информация за това как се сервира храната, нейното качество и външния вид на порциите. Това е важна стъпка за прозрачност и подобряване на условията в болниците.

Искам прозрачност и достойни условия за всички пациенти. Тук съм, за да се уверя, че гласът ви има значение. Нека заедно променим нещата към по-добро!“, написа министърът. В своя пост той споделя още, че иска да чуе оценки директно от хората. „Силно вярвам в качеството на медицинските грижи и уважението към пациента!“, казва още Александру Рогобете.

НОВИНИ ОТ ЕС

ЕС ИМА ЗА ЦЕЛ ДА СКЛАДИРА КРИТИЧНО МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ И ВАКСИНИ В СЛУЧАЙ НА БЪДЕЩИ ЗДРАВНИ КРИЗИ

Европейският съюз има за цел да складира критично медицинско оборудване и ваксини в случай на бъдещи здравни кризи и да създаде мрежа за улесняване на координацията между страните членки. Това заяви ръководителят на Европейската кризисна комисия Хаджа Лахбиб, информира Clinica.bg на 10.07.2025 г. като се позова на агенция „Ройтерс“.

По време на пандемията от КОВИД-19 блокът от 27 държави се сблъска с недостиг на ваксини и защитни маски. *„Нуждаем се от дългосрочна стратегия, за да сме сигурни, че основните консумативи, които поддържат функционирането на обществото, са винаги на разположение“*, заяви европейският комисар Лахбиб.

В рамките на Стратегиите на ЕС за натрупване на запаси и медицински контрамерки ЕС ще изготви приоритетен списък на медицинското оборудване, което трябва да бъде натрупано в Европа, включително ваксини, терапевтични средства, диагностични средства и лични предпазни средства.

До 2027 г. ЕС ще удвои инвестициите в програмата за готовност и реакция при извънредни ситуации в здравеопазването, известна за краткост като HERA, до 200 млн. евро (234 млн. долара), заяви Лахбиб. Схемата финансира проекти за научни изследвания и развойна дейност. Тя заяви, че ЕК ще стартира и ускорител за медицински контрамерки, който ще служи като обслужване на едно гише, за да помогне на компаниите да получат достъп до финансиране за разработване на здравни технологии. Ще бъде създадена европейска и глобална система за наблюдение на отпадъчните води, която ще събира проби от европейските летища, за да открива огнища на болести и да наблюдава в реално време развитието на огнищата. В рамките на мярка, наречена „Инициатива Medifence“, ЕС ще си сътрудничи със Съвместната здравна група на НАТО за изготвяне на списък с медицински контрамерки с двойна употреба - използваеми както за военни, така и за граждански цели - като антидоти и химически средства за защита.

ГРЪЦКИТЕ ПАЦИЕНТИ ЩЕ ОЦЕНЯВАТ КАЧЕСТВОТО НА МЕДИЦИНСКИТЕ УСЛУГИ В ДЪРЖАВНИТЕ БОЛНИЦИ

Гръцкото правителство стартира нова дигитална платформа за оценка на качеството на медицинските услуги от пациентите в държавните болници, пише eKathimerini.com. Проектът се реализира от министерствата на здравеопазването и на цифровото управление, информира Zdrave.net на 11.07.2025 г.

Приложението, което ще бъде пуснато в експлоатация в понеделник, ще позволи на изписаните пациенти да оценят грижите, които са получили, като попълнят анонимен въпросник, предоставен чрез SMS. Изключени от програмата са педиатрични, психиатрични и онкологични болници. Отговорите трябва да бъдат подадени в рамките на седем дни след изписването. *„Нашата цел е гласът на пациента да намери израз в данни, на базата на които болниците и клиниките да получават оценка“*, обясни здравният министър Адонис Георгиадис.

Получената информация от въпросниците ще бъде въведени в база данни за наблюдение на дългосрочните резултати, ще бъдат публикувани и показатели за удовлетвореност с цел да бъде насърчена прозрачността и „конструктивната конкуренция“ между болниците, обясни министърът.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

СВЕТОВНАТА ЗДРАВНА ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИЗОВАВА ЗА ШИРОКО ВЪВЕЖДАНЕ НА ЗДРАВНИ ДАНЪЦИ

Употребата на тютюн, алкохол и напитки със захар дава тласък на епидемията от хронични незаразни заболявания – сърдечносъдови, рак и диабет, които са причина за над 75% от всички смъртни случаи в световен мащаб, а неотдавнашен доклад на Световната здравна организация (СЗО) показва, че еднократно увеличение на цените на тези продукти с 50% може да предотврати 50 милиона преждевременни смъртни случаи през следващите 50 години. Това посочват от СЗО по повод старта на инициативата „3 от 35“, която си поставя амбициозната цел да набере 1 трилион щатски долара през следващите 10 години от здравни данъци – т.е. данъци върху тези три групи стоки, за които е доказано, че носят вреда за здравето. За това информира Zdrave.net на 05.07.2025 г.

Между 2012 г. и 2022 г. близо 140 държави повишиха данъците върху тютюна. Това доведе до увеличение на реалните цени на тютюневите изделия средно с над 50%, което показва, че мащабна промяна е възможна, изтъкват от СЗО.

„Здравните данъци са един от най-ефективните инструменти, с които разполагаме“, каза д-р Джереми Фарър, помощник-генерален директор по промоция на здравето и превенция и контрол на заболяванията към СЗО. Той беше категоричен, че те намаляват потреблението на вредни продукти и създават приходи, които правителствата могат да реинвестират в здравеопазване, образование и социална закрила. „Време е да действаме!“, призова д-р Фарър.

От Колумбия до Южна Африка, правителствата, които са въвели здравни данъци, са отбелязали намалено потребление и увеличение на приходите. И все пак много държави продължават да предоставят данъчни стимули на нездравословни индустрии, включително тютюна. Освен това, дългосрочните инвестиционни споразумения с индустрията, които ограничават увеличението на данъците върху тютюна, могат допълнително да подкопаят националните здравни цели. СЗО насърчава правителствата да преразглеждат и избягват подобни стъпки, за да подкрепят ефективния контрол върху тютюна и да защитят общественото здраве.

Доброто сътрудничество е в основата на успеха на инициативата „3 до 35“, категорични са от световната организация, Ръководената от СЗО инициатива обединява мощна група от глобални партньори, в това число и Световната банка, за да помогне на държавите да въведат здравни данъци в действие.

Инициативата „3 до 35“ въвежда ключови подходи, за да помогне на държавите да проведат ефективни реформи, насочени към няколко цели:

На първо място сред тях е намаляване на вредната консумация чрез намаляване на достъпността. Това означава увеличаване или въвеждане на акцизи върху тютюна, алкохола и сладките напитки, за да се повишат цените и да се намали потреблението, като по този начин се намалят бъдещите разходи за здравеопазване и предотвратимите смъртни случаи.

На второ място - набиране на приходи за финансиране на здравеопазването и развитието чрез мобилизиране на вътрешни публични ресурси за финансиране на основни здравни и социални програми, в това число и всеобщо здравно осигуряване.

На трето място - изграждане на широка политическа подкрепа в министерствата, гражданското общество и академичните среди, което включва укрепване на многосекторните съюзи чрез ангажиране на министерствата на финансите и здравеопазването, парламентаристи, гражданското общество и изследователи за разработване и прилагане на ефективни политики.

СЗО призовава държавите, гражданското общество и партньорите си да подкрепят инициативата „3 до 35“ и да се ангажират с по-интелигентно и по-справедливо данъчно облагане, което защитава здравето и ускорява напредъка към постигането на „Целите за устойчиво развитие“.

НОВИНИ ОТ СВЕТА

ОДОБРЕНА Е ЗА УПОТРЕБА ПЪРВАТА ТЕРАПИЯ ЗА МАЛАРИЯ, ПОДХОДЯЩА ЗА БЕБЕТА

Първата терапия за малария, подходяща за бебета и много малки деца, е одобрена за употреба, предаде ВВС. Очаква се тя да бъде пусната в употреба до няколко седмици в африканските страни, които са най-засегнати от това заболяване, информира Zdrave.net на 08.07.2025 г.



Досега няма одобрени лекарства против малария, специално предназначени за бебета. Вместо това те са лекувани с версии, формулирани за по-големи деца, което представлява риск от предозиране.

През 2023 г. - годината, за която са налични най-актуалните данни - маларията е причинила около 597 000 смъртни случая. Почти всички смъртни случаи са в Африка, а около три четвърти от тях се отнасят за деца под петгодишна възраст.

Лечение за малария при деца съществува, но досега не е имало такова, специално предназначено за най-малките бебета и малки деца, които тежат по-малко от 4,5 кг. Вместо това те са лекувани с лекарства, предназначени за по-големи деца. Но това крие рискове, тъй като дозите за тези по-големи деца може да не са безопасни за бебета, чиито чернодробни функции все още се развиват и чиито тела преработват лекарствата по различен начин. Експертите са категорични, че това е довело до "пропаст в лечението". Вече има лекарство, разработено от фармацевтичната компания Novartis, което е одобрено от швейцарските власти и вероятно ще бъде пуснато в употреба в региони и страни с най-високи нива на малария до няколко седмици. Лекарството, известно като Coartem Baby или Riamet Baby в някои страни, е разработено от Novartis в сътрудничество с Medicines for Malaria Venture (MMV) – швейцарска неправителствена организация, първоначално подкрепена от правителствата на Великобритания, Швейцария и Нидерландия, както и от Световната банка и фондация "Рокфелер".

Осем африкански държави също са участвали в оценката и изпитванията на лекарството и се очаква те да бъдат сред първите, които ще имат достъп до него.

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 предпочитения 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,*

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

Внимание:

*Съхранявайте документа,
удостоверяващ Вашия личен
абонамент и представете негово ко-
пия в съответната Регионална коле-
гия 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 списание "Здравни грижи"

Редакционен екип:

Проф. д-р Станка Маркова -
главен редактор

Румяна Милева - редактор

За контакти:

гр. София 1680, ул. "Казбек" №62
GSM: +359 885 510 006

GSM: +359 882 447 230



www.nursing-bg.com

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