

ЕЛЕКТРОНЕН БЮЛЕТИН

БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ
НА
ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ
ПО
ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Здравни грижи®



БРОЙ 7

ГОДИНА 17

2026 г.

БАПЗГ

**БАПЗГ ЩЕ ОБЖАЛВА РЕШЕНИЕТО НА ВАС ЗА ОТМЯНА НА
МЕДИЦИНСКИЯ СТАНДАРТ ПО „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“**

- ⇒ АКЦЕНТИ
- ⇒ ИНИЦИАТИВИ
- ⇒ ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ
- ⇒ МЛАДА СМЯНА
- ⇒ МЕДИЦИНСКА НАУКА
- ⇒ НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ
- ⇒ НОВИНИ ОТ ЕС
- ⇒ МЕЖДУНАРОДНИ НОВИНИ



Statement

FIGO-ICM Joint statement on
interprofessional collaboration
between midwives and
obstetrician-gynaecologists for
woman-centred care

**БАПЗГ ПОДКРЕПЯ ПРИЗИВА НА FIGO И ICM
ЗА УКРЕПВАНЕ НА СЪТРУДНИЧЕСТВОТО
МЕЖДУ АКУШЕРКИТЕ И АКУШЕР-ГИНЕКОЛОЗИТЕ**

Здравни грижи®



СЪДЪРЖАНИЕ:

АКЦЕНТИ

4-22

ИНИЦИАТИВИ

23-25

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

26-35

МЛАДА СМЯНА

36-37

МЕДИЦИНСКА НАУКА

38-40

СЪДЪРЖАНИЕ:**НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ****41-44****НОВИНИ ОТ ЕС****45-46****НОВИНИ ОТ СВЕТА****47-48**

АКЦЕНТИ

БАПЗГ ЩЕ ОБЖАЛВА РЕШЕНИЕТО НА ВАС ЗА ОТМЯНА НА МЕДИЦИНСКИЯ СТАНДАРТ ПО „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“

Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) ще обжалва решението на Върховния административен съд (ВАС) за отмяна на медицинския стандарт по „Здравни грижи“. Делото бе образувано по жалба на Националното сдружение на частните болници (НСЧБ) в началото на тази година.

На 9 юли тричленен състав на ВАС постанови стандартът да бъде отменен по формални причини – нарушения на административнопроизводствените правила и наличие на мотиви, които не отговарят на всички изисквания на Закона за нормативните актове (ЗНА). В решението си съдът не оспорва целесъобразността на медицинския стандарт и нормите, които той въвежда по същество. С оглед значението на наредбата за подобряване на здравната система, БАПЗГ, в качеството си на заинтересована страна по делото, ще обжалва съдебното решение.

Въвеждането на стандарта е от ключово значение за подобряване на условията на работа и качеството на здравните грижи в България. В областта на болничната помощ, която е предмет на жалбата на НСЧБ, стандартът определя минимални изисквания за осигуреност с професионалисти по здравни грижи според броя на болничните легла и спецификата на съответната медицинска специалност. Привеждането на лечебните заведения в съответствие с тези норми ще допринесе за повишаване качеството на здравните грижи и за подобряване на здравните показатели на страната, включително по отношение на общата и предотвратимата смъртност, преживяемостта и годините живот в добро здраве.

Според изчисленията на БАПЗГ за изпълнение на изискванията на стандарта само в болничната помощ ще бъдат необходими над 20 000 допълнителни медицински сестри. За да не се стигне до рязко затруднение в дейността на лечебните заведения, стандартът предвижда достатъчно дълъг преходен период за достигане на пълното съответствие с нормативните изисквания – 10 години.

Кадровият дефицит на медицински сестри, съчетан с прекомерно високия брой болнични легла, създава сериозен дисбаланс и възпрепятства ефективното функциониране на здравната система.

Причините за настоящото състояние на българското здравеопазване са комплексни. Сред тях са нормативни несъвършенства, липса на ефективен контрол и недостатъци във финансирането на системата, довели до непропорционално разрастване на болничната помощ за сметка на извънболничната помощ и профилактиката. В съчетание с ниските възнаграждения и незадоволителните условия на труд за медицинските сестри, акушерките, медицинските лаборанти и рехабилитаторите това доведе до закономерен отлив на професионалисти по здравни грижи от системата. Липсата на последователни здравни политики през последните две десетилетия задълбочи кадровия дефицит до критични нива.

Медицинският стандарт по „Здравни грижи“ има за цел да намали тези диспропорции, да постави началото на процес по нормализиране на системата и да гарантира предоставянето на качествени здравни грижи на всеки пациент.

БАПЗГ призовава всички институции да подхождат към случая с необходимата отговорност и с мисъл за обществения интерес. В случай че Върховният административен съд окончателно отмени стандарта поради формални основания, Асоциацията ще настоява той да бъде незабавно приет отново от Министерството на здравеопазването при стриктно спазване на всички изисквания на Закона за нормативните актове.

АКЦЕНТИ

БАПЗГ осигурява застраховка „Професионална отговорност“ за своите членове

БАПЗГ напомня, че осигурява на своите членове застрахователна защита, включително при различни заболявания, както и застраховка „Професионална отговорност“.

Тази застраховка предоставя защита в случаите на увреда на пациент, настъпила вследствие на небрежност, грешка или пропуск при изпълнение на професионалните задължения. Тя е валидна за лечебните заведения на територията на страната и покрива както обезщетенията, така и разходите по уреждането на претенции и искове, направени със съгласието на застрахования. Разноските по уреждане на исковите са включени в договорените лимити по полицата.

Тази застраховка не отменя законното задължение на лечебните заведения да осигуряват застраховка „Професионална отговорност“ на професионалистите по здравни грижи, които работят в тях.

При необходимост от съдействие за ползване на застраховката членовете на БАПЗГ могат да се обърнат към председателя на своята регионална колегия или към главния секретар на БАПЗГ
Татяна Славкова на телефон **+359 2 915 6913** или на електронна поща **us_bapzg@abv.bg**.



АКЦЕНТИ

БАПЗГ С ПРЕДЛОЖЕНИЯ ЗА НОВИ СТАНДАРТИ В ОБУЧЕНИЕТО НА АКУШЕРКИ В ЕС

БАПЗГ изпрати официално становище до Европейската комисия с настояване за модернизиране и разширяване на обучението на акушерките. Асоциацията предлага новите изисквания да обхващат не само бременността и раждането, но и дигиталното здравеопазване, психичното здраве и пълната професионална автономия на специалистите в съответствие с глобалните стандарти.

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) взе участие в обществената консултация на Европейската комисия за актуализиране на минималните изисквания за обучение на акушерките съгласно Директива 2005/36/ЕО.

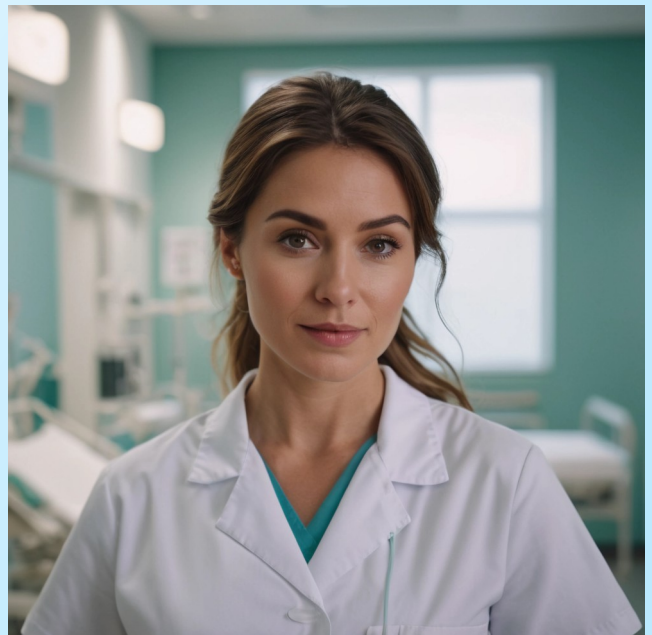
Процедурата започна в началото на юни. Целта на инициативата е да се актуализират минималните изисквания за обучение на акушерките.

Съвременното акушерство обхваща значително по-широк спектър от грижи, който не се изчерпва с бременността и раждането. То включва сексуално и репродуктивно здраве, предконцепционни грижи, здравна промоция, подготовка за родителство, подкрепа за кърменето, грижи за психичното здраве през перинаталния период, профилактика, обществено здраве, работа в общността и дългосрочна подкрепа на жените през различните етапи от живота.

В тази връзка **БАПЗГ** предлага в актуализацията на директивата да бъдат взети предвид и включени следните насоки:

1. Ясно признаване на акушерката като автономен здравен специалист, упражняващ професията в рамките на своите компетентности.
2. Пълно съответствие на минималните изисквания за обучение с Основните компетентности на ИСМ и Глобалните стандарти за акушерско образование.
3. Изрично включване на компетентности по сексуално и репродуктивно здраве, семейно планиране, обществено здраве, здравна промоция и превенция.
4. Ясно разписване на компетентностите за консултиране, насърчаване, подкрепа и проследяване на кърменето като задължителна част от теоретичното и клиничното обучение.
5. Въвеждане на обучение по модели за непрекъснати акушерски грижи (Continuity of Midwifery Care).
6. Разширяване на практическата подготовка в извънболничната помощ, общността и чрез домашни посещения, наред с болничното обучение.
7. Включване на обучение по дигитално здравеопазване, телемедицина, съвременни диагностични технологии, симулационно обучение и използване на иновации в акушерската практика.
8. Засилване на подготовката по перинатално психично здраве, комуникация, межкултурни компетентности и предоставяне на грижи, ориентирани към жената и семейството. Насърчаване на лидерските умения, научноизследователската дейност и продължаващото професионално развитие на акушерките.

Photo: pixabay.com



АКЦЕНТИ

БАПЗГ ПОДКРЕПЯ ПРИЗИВА НА FIGO И ICM ЗА УКРЕПВАНЕ НА СЪТРУДНИЧЕСТВОТО МЕЖДУ АКУШЕРКИТЕ И АКУШЕР-ГИНЕКОЛОЗИТЕ

Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) се присъединява към призива на Международната федерация по акушерство и гинекология (FIGO) и Международната конфедерация на акушерките (ICM) за предприемане на структурни промени, които да утвърдят професионалното сътрудничество между акушерките и акушер-гинеколозите като стандарт в предоставянето на безопасни, качествени и всеобхватни грижи за женското репродуктивно здраве, както и за здравето на майката и новороденото.

Според FIGO и ICM ефективното професионално сътрудничество започва със споделена ангажираност за подобряване на здравните резултати в областта на женското и майчиното здраве. То изисква активно участие на жените и момичетата в процеса на вземане на решения, както и ясно дефинирана, базирана на компетентностите професионална автономност за всяка от двете професии. Това ще позволи на оторизираните специалисти да предоставят грижи в рамките на своите компетентности без ненужни административни ограничения. Акушерките и акушер-гинеколозите следва да изпълняват своите различни, но взаимно допълващи се роли чрез съвместни решения, основани на научни доказателства, и при споделена отговорност за постигнатите резултати.

За реализирането на този модел е необходимо ролите и отговорностите на всяка професия да бъдат ясно регламентирани и подкрепени с национални медицински и здравни стандарти. Оптималното използване на човешките ресурси в здравеопазването означава правилният специалист да предоставя правилната грижа, в точното време и на подходящото място, съобразно своите компетентности. Именно това, според FIGO и ICM, е основата за ефективна и устойчива здравна система.

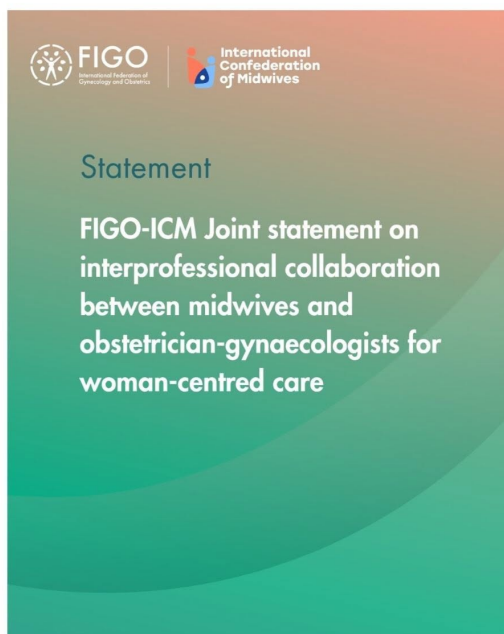
Само чрез партньорство и взаимно уважение акушерките и акушер-гинеколозите могат да осигурят най-високо качество и безопасност на грижите за жените и техните деца. Съществен елемент от този процес е развитието на междупрофесионалното обучение, което насърчава сътрудничеството, взаимното уважение и ефективната комуникация между различните здравни професии.

В тази връзка БАПЗГ ще инициира широк професионален диалог с всички заинтересовани страни за утвърждаване на интегриран модел на грижи за женското и майчиното здраве и за задълбочаване на сътрудничеството между акушерките и акушер-гинеколозите в България с цел постигане на по-добри здравни резултати.

Основните теми на този диалог ще бъдат:

- Ясно дефиниране на ролята на акушерките в системата на грижите за женското и майчиното здраве.
- Утвърждаване на акушерски модел на грижа, основан на професионална автономност и упражняване на дейности съобразно компетентностите на професията.

БАПЗГ ще представи своите предложения и следващите стъпки по тази инициатива през есента. Убедени сме, че чрез съвместни усилия можем да изградим по-ефективна, по-сигурна и по-справедлива система на здравни грижи в полза на жените, майките, новородените и обществото като цяло.



АКЦЕНТИ

165 МЕСТА ПОВЕЧЕ ЗА БЪДЕЩИ МЕДСЕСТРИ И АКУШЕРКИ



Photo: pixabay.com

Увеличен прием за учебната 2026/2027 г. в професионално направление „Здравни грижи“ одобри Министерският съвет. Това става ясно от съобщение на правителствената пресслужба. 165 повече в сравнение с учебната 2025/2026 г. ще има за специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“, уточняват от МС.

Държавата ще осигури средства за обучението на общо 42 665 новоприети студенти през следващата академична година в 38 държавни висши училища, включително военните. План-приемът на студенти по държавна поръчка се изготвя съвместно с висшите училища и е един от основните инструменти за ориентиране на младите хора към направления, които са най-необходими за пазара на труда.(Zdrave.net)

Освен в направление „Здравни грижи“, приемът се увеличава и за Електротехника, електроника и автоматика, Комуникационна и компютърна техника, Енергетика, Транспорт, корабоплаване и авиация, Архитектура, строителство и геодезия и други.

През 2026-2027 година да бъдат приети 1544 докторанти в държавните висшите училища и 328 в научните организации, от които 200 в БАН и 65 в Селскостопанска академия.

АКЦЕНТИ

HPV И ЗАВИСИМОСТИТЕ – ВЪВ ФОКУСА НА „КОД: ПРЕВЕНЦИЯ“ ПРЕЗ ЮЛИ



Две важни теми, свързани с физическото и психичното здраве бяха във фокуса на юлското издание на „Код: Превенция“ – превенцията на инфекцията с човешкия папилома вирус (HPV) и рисковете от хазартната зависимост и компютърните игри с хазартни елементи. (Zdrave.net)

Pexels.com

Лектори в събитието бяха д-р Габриела Радева и д-р Десислава Безинска-Шеинкова. Д-р Радева е специалист по лъчелечение. Тя представи най-важното за човешкия папилома вирус (HPV) – най-разпространената полово предавана вирусна инфекция, която може да доведе до рак на маточната шийка. Участниците в събитието научиха повече за възможностите за превенция, ползите от ваксинацията и значението на редовните профилактични прегледи.

Д-р Безинска-Шеинкова, психолог, обърна внимание на зависимостите и начините да разпознаваме навреме предупредителните сигнали. Разговорът засегна не само хазартната зависимост, но и рисковете, свързани с компютърните игри, които все по-често включват елементи на залагане и могат да повлияят на поведението, особено при младите хора.

АКЦЕНТИ

МУ – ВАРНА ПРЕДСТАВИ НАУЧНАТА СИ ПЛАТФОРМА CRIS НА ФОРУМА LIBER В НОРВЕГИЯ

От 1 до 3 юли 2026 г. в гр. Тронхайм, Норвегия, се проведе 55-ата Годишна конференция на Асоциацията на европейските научни библиотеки (LIBER) под надслов „Силата на библиотеките в един несигурен свят“ (*The Power of Libraries in an Uncertain World*). Във форума взеха участие Румяна Радева – директор на библиотеката на МУ – Варна, и Сергей Глинков – библиограф-информатор. Медицинският университет – Варна предизвика интерес с постерната презентация на Научната платформа на Университета, отразяваща изграждането на ефективна инфраструктура за проекти и управление на научна информация и изследователски данни. Участието на делегатите от МУ – Варна бе насочено към внедряването на най-новите глобални тенденции в три стратегически направления:

Глобалният регистър OpenAlex и международната видимост на МУ – Варна

Екипът се включи в специализиран практически семинар за работа с API на платформата OpenAlex – глобален отворен каталог за научни публикации и метаданни. Усвоените практически инструменти ще позволят интегриране на отворени метаданни в системите на МУ – Варна. Това ще прецизира анализа на научната продукция на университета в световен мащаб и ще повиши международната видимост на университета.

Модерно управление на изследователски данни (RDM)

В рамките на специализираните сесии бяха представени европейските модели за надеждно куриране, съхранение и архивиране на научни масиви в съответствие с международните FAIR принципи. Дискутираният модел, библиотеката да функционира като единен център за подкрепа (*One Stop Research Support*), ще бъде директно приложен за оптимизирането на Научната платформа на МУ – Варна. (Zdrave.net)

Изкуствен интелект (ИИ) в подкрепа на науката

Форумът очерта навлизането на големи езикови модели (LLM) за определяне на клинична значимост на публикации, внедряването на Custom GPT приложения и умни решения за тематично търсене в платформите на EBSCO и други доставчици на съдържание.

Опитът, споделен и по време на работна среща в Норвежкия университет за наука и технологии (NTNU), потвърждава, че стратегията на МУ-Варна за дигитализация и отворена наука е в пълен синхрон с европейските тенденции. Внедряването на новите технологии ще гарантира качество и сигурност на научната информация в университета.



АКЦЕНТИ

КЗД: НЗОК И МЗ ДИСКРИМИНИРАТ ДЕЦАТА СЪС СКОЛИОЗА

Комисията за защита от дискриминация (КЗД) установи нарушение на Закона за защита от дискриминация, поради неосигуряването на пълно или частично заплащане на индивидуално изработени коригиращи корсети за деца със сколиоза, съобщи от КЗД. Решението е постановено от Пети специализиран постоянен заседателен състав по преписка № 373/2025 г., образувана след самосезиране на Комисията, във връзка с медийни публикации по темата. Производството е започнало след информация, че Здравната каса не заплаща индивидуално изработените медицински корсети, които са част от утвърденото лечение на деца със сколиоза. В хода на проучването КЗД е изисквала становища от Министерството на здравеопазването и НЗОК и е анализираща относимата нормативна уредба и събраните доказателства. (Zdrave.net)



Комисията приема, че коригиращите корсети представляват медицински изделия, изработени по поръчка, които не изпълняват помощна функция, а са необходим елемент от лечението с цел предотвратяване на прогресирането на заболяването, тежки деформации на гръбначния стълб и последващи хирургични интервенции. Липсата на достъп до тях поставя децата със сколиоза в неравностойно положение и ограничава възможността им да получат своевременно и ефективно лечение.

С решението си КЗД установява, че министърът на здравеопазването и НЗОК са нарушили Закона за защита от дискриминация, като не са осигурили необходимите условия за финансиране на коригиращите корсети за нуждаещите се деца.

На основание правомощията си Комисията препоръчва на министъра на здравеопазването и на НЗОК, в рамките на законовите им компетентности, да предприемат всички необходими мерки за осигуряване на възможност необходимите лекарствени продукти и медицински изделия, включително индивидуално изработените коригиращи корсети, да бъдат заплащани от Националната здравноосигурителна каса. Целта е да бъде гарантиран равен достъп до лечение и да се осигури закрилата, която законът и международните актове предоставят на децата с увреждания.

АКЦЕНТИ

БЛИЗО 200 МЛН. ЕВРО СЕ ГУБЯТ ОТ БЮДЖЕТА НА НЗОК ЗА 2026 Г.



Когато става въпрос просто за преминаване от удължителен към редовен бюджет за 2026 година, по-скоро правилният ход е да няма резки движения. всяка една промяна до края на годината може да доведе и до сътресения в различни области. Това каза здравният икономист от ЕКИП Аркади Шарков пред БНР в коментар за приетия на първо четене в парламента законопроект за бюджета на НЗОК. (Zdrave.net) По думите му обаче това не изключва действията по реформите да се заложат в бюджет 2027, който в момента вече е в процес на изготвяне.

„Според мен бюджетът не е това което трябва да е. По наши изчисления увеличението на общия бюджет не трябва да е 8,5%, а може би около 10,5-11% с оглед на повишаването на минималната работна заплата от началото на годината и очакваното увеличение на максималните вноски. Около 150-200 млн. евро се губят в общия куп. Предполагам, че трансфера от държавата ще бъде съкратен с оглед на това да се покрият и дупките в бюджета, заради нарастването на дефицита в държавния бюджет“, каза Шарков.

По отношение на увеличенията на средствата с 10% за лекарства и болнична помощ и с едва 4,4% за извънболнична помощ здравният икономист коментира, че те следват нуждите на самите граждани. „За съжаление според официалните данни сме с един от най-високите проценти на предотвратима смъртност, от което става ясно и защо българите толкова залагат на болнична помощ и лекарства“, казва още Шарков.

в отговор на въпрос какво се случва със средствата за възнагражденията за медиците в страната той заяви, че засега не са предвидени такива, но в света на политиката всичко е възможно да се впише в закон, въпросът е откъде се набавят средства. „Предстои да видим ефекта от това, че работещите в публичния сектор частично ще заплащат осигуровките си“, каза Аркади Шарков.

АКЦЕНТИ

ПЪРВИТЕ ПРИЕТИ В СПЕЦИАЛНОСТИ „МЕДИЦИНА“ И „МЕДИЦИНСКА СЕСТРА“ В МУ - ПЛОВДИВ СА С МАКСИМАЛЕН БАЛ

Първите приети в специалности „Медицина“ и „Медицинска сестра“ са с максимален бал, показват резултатите от първото класиране в Медицински университет – Пловдив, съобщиха от учебното заведение. И двете са жени. 42 е най-високият бал за магистърските специалности, а 36 – за бакалавърските от Факултета по обществено здраве.

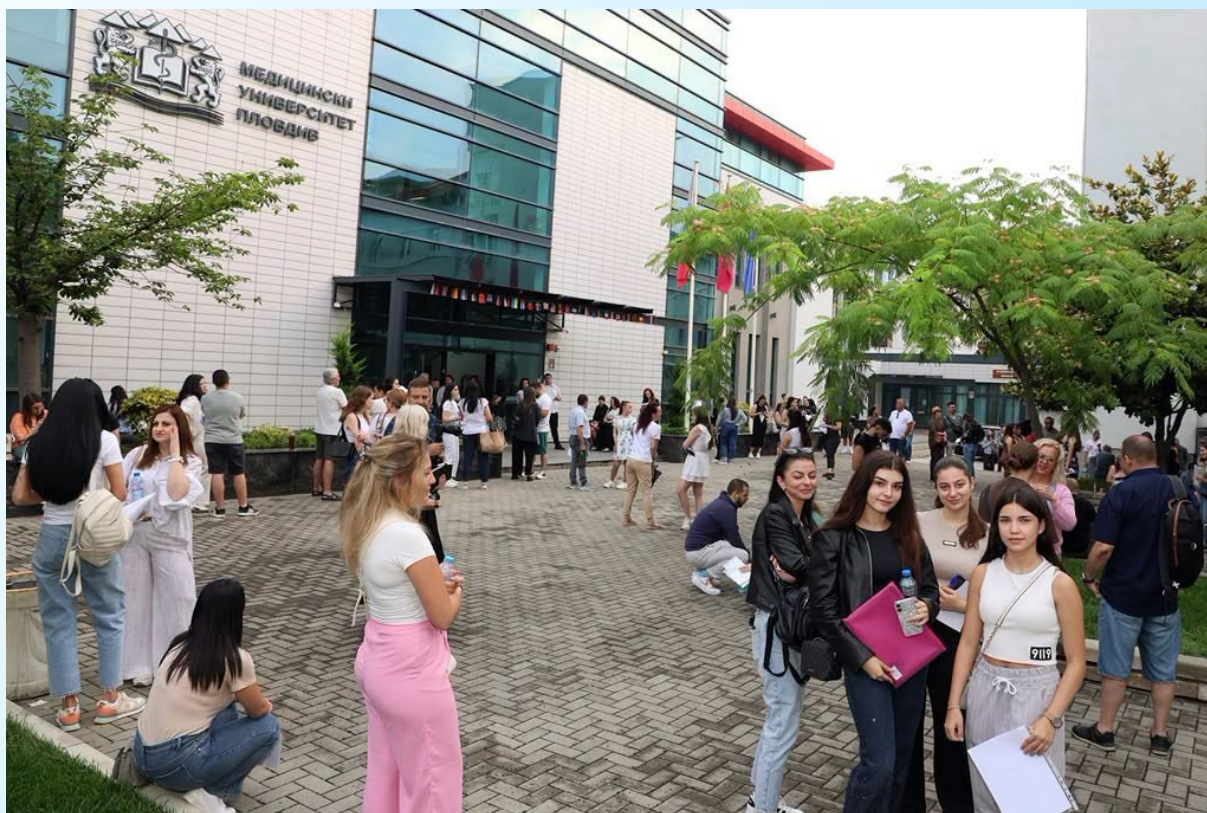
И при тазгодишната кампания най-високият бал е при кандидат-медиците. Само на шест стотни разлика от първата е втората приета жена в „Медицина“, която е с бал 41,94. Минималният при момичетата е 38,59. Най-високият при мъжете е 41,67, а последният класиран е с 33,91. В специалност „Дентална медицина“ максималният бал при момичетата е 41,88, а минималният слиза до 37,52. Първото прието момче е с бал 41,38, а последното – с 31,45.

Най-високият бал в специалност „Фармация“ също е при момичетата – 39,82. Последната класирана жена е с бал 35,62. Максималният при мъжете е 35,71, а минималният – 27,40. От специалностите във Факултета по обществено здраве най-високият бал е при медицинските сестри – 36, следван от „Лекарски асистент“ – 35. Последната приета медсестра жена е с бал 26,54. (Zdrave.net) Висок е максималният бал и при медицинските братя – първият е приет с 30,46, а последният класиран от общо 10 кандидати е с 21,20.

Най-високият бал при специалностите от Медицинския колеж е в „Медицинска козметика“. Първото прието момиче е с бал 35, а последното – с 31,62.

С бал над 34 са приетите жени в специалностите „Инструктор по диетично хранене“, „Рехабилитатор“, „Помощник-фармацевт“, „Медицински оптик“. Над 33 е балът при жените в специалности „Инспектор по обществено здраве“, „Рентгенов лаборант“ и „Акушерка“.

Снимка: Официална страница на МУ—Пловдив



АКЦЕНТИ

МИКРОПЛАСТМАСИТЕ МОГАТ ДА СА РИСКОВ ФАКТОР ЗА СЪРДЕЧНОСЪДОВИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

Малко проучване от Италия показва, че преживелите инфаркт имат по-високи нива на микрочастици пластмаса в кръвта си в сравнение с пациенти със сърдечни заболявания, които никога не са имали инфаркт, и хора с нормални кръвоносни съдове, снабдяващи сърцето, съобщава Ройтерс. Според изследователите проучването на 61 пациенти допълва нарастващите доказателства, че замърсяването на околната среда може да повлияе на сърдечно-съдовото здраве. Микро- и нанопластмаси са открити при 84% от преживелите инфаркт, 40% от пациентите с хронична исхемична болест на сърцето и 32% от пациентите с нормални коронарни артерии, сочи доклад в *European Heart Journal*.

Пациентите с инфаркт са имали по-голямо разнообразие от видове пластмаси в кръвта си. Най-често срещаният вид е полиетиленът, който често се използва в опаковки и потребителски продукти. Изследователите са събрали и данни за това дали пациентите са пушачи и за излагането им на замърсяване през предходните две години. Пациентите, изложени на по-високи дългосрочни нива на замърсяване на въздуха, са имали по-често микропластмаси в кръвта си, а пушачите са имали микропластмаси в кръвта си шест пъти по-често.

Освен това, всички пушачи, изложени на по-високи нива на замърсяване на въздуха, са имали пластмаси в кръвта си, в сравнение само с 12,5% от пациентите, които не пушат и не са били изложени на по-високи нива на замърсяване на въздуха.

„Тези открития не доказват, че микропластмасите причиняват инфаркти, но разкриват силна връзка между експозицията на околната среда, микропластмасите в кръвта и сърдечно-съдовите заболявания“, казва в изявление ръководителят на изследването професор Емануеле Барбато от университета Сапиенца в Рим и университетската болница Сант'Андреа. (Zdrave.net)
В съпътстваща редакционна статия се отбелязва, че макар сърдечно-съдовите ефекти от излагането на пластмаса да са били до голяма степен спекулативни доскоро, нововъзникващите клинични доказателства показват, че пластмасовите частици могат да навлязат в кръвообращението и да се натрупат в съдовите тъкани, докато лабораторните експерименти показват, че те задействат ключови механизми на съдово увреждане.

„Въпреки че остават значителни неясноти, сближаването на епидемиологичните, клиничните и механистичните доказателства предполага, че замърсяването с пластмаса може да представлява подценяван преди това сърдечно-съдов рисков фактор“, заключава редакционната статия.

АКЦЕНТИ

ПЛОВДИВСКАТА УМБАЛ „СВЕТИ ГЕОРГИ“ С НОВО ОТДЕЛЕНИЕ ПО НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА И СОБСТВЕН ЦИКЛОТРОНЕН КОМПЛЕКС

УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД е във финалния етап от реализацията на един от най-значимите инфраструктурни проекти в областта на високотехнологичната медицинска диагностика – изграждането на нова сграда за Отделението по нуклеарна медицина в База 2 на лечебното заведение, на бул. „Пещерско шосе“ №66. Строително-монтажните дейности ще приключат в началото на месец август, след което ще започне подготовката по въвеждане в експлоатация на специализираната медицинска апаратура. Това съобщиха от лечебното заведение. Проектът се реализира по Националния план за възстановяване и устойчивост в рамките на инвестицията за модернизиране на материалната база за диагностика и лечение на онкологични и педиатрични заболявания. (Zdrave.net)

Новата сграда ще обедини на едно място секторите за PET-CT и SPECT-CT диагностика, както и циклотронен комплекс с радиохимична лаборатория, създавайки съвременна среда за високоспециализирана медицинска дейност. Ключов елемент от проекта е изграждането на собствен мини-циклотрон за производство на радиоизотопа.

Изграждането на новото Отделение по нуклеарна медицина е инвестиция с дългосрочно значение както за УМБАЛ „Свети Георги“, така и за здравеопазването в Южна България. Собственият циклотрон ще ни позволи да осигурим по-бърз и сигурен достъп до жизненоважни радиофармацевтици, което ще подобри организацията на диагностичния процес и ще даде възможност на повече пациенти да получат навременна и високоспециализирана диагностика. Това е още една стъпка към утвърждаването на болницата като водещ университетски и високотехнологичен център за диагностика, лечение и обучение“, заяви изпълнителният директор на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД проф. д-р Карен Джамбазов.

„Изграждането на новата база ще ни даде възможност да работим при условия, които отговарят на най-високите международни стандарти в нуклеарната медицина. Собственото производство на радиофармацевтици ще подобри организацията на диагностичния процес, ще намали зависимостта от външни доставки и ще позволи на повече пациенти да получат своевременно високоспециализирани PET-

CT изследвания. Това е важна крачка към развитието на прецизната медицина и комплексната онкологична грижа“, коментира началникът на Отделението по нуклеарна медицина доц. д-р Албена Борушанова.

Реализирането на проекта е част от последователната стратегия на УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД за модернизиране на болничната инфраструктура и внедряване на съвременни технологии, които повишават качеството, ефективността и достъпността на медицинската помощ за пациентите от Южна България и страната, допълват още от лечебното заведение.



АКЦЕНТИ

В БУРГАС ВЕЧЕ ИМА 12 ДЕФИБРИЛАТОРА НА ОБЩЕСТВЕНИ МЕСТА



Pixabay.com

В Бургас е реализирана значимата идея за оборудване с дефибрилатори на обекти от обществено значение. Първият автоматичен дефибрилатор в морския град е монтиран на открито преди 3 години, а днес животоспасяващите устройства вече са 12, съобщи NOVA NEWS. Един от тях е монтиран и на остров Света Анастасия, който се посещава от хиляди туристи. (Zdrave.net) Идеята да има дефибрилатори на открито в Бургас принадлежи на студента по медицина Ангел Ангелов. „В цяла Западна Европа, особено в немскоговорящите страни, такива автоматични дефибрилатори се срещат почти на всяка улица и са достъпни за всеки човек“, каза той. Ангелов иска да бъде лекар по ортопедия и травматология и е категоричен, че ще остане в България. „Първия дефибрилатор поръчах от Германия. Той работи на български език и го поставихме на автогара „Юг“. Оттам започна всичко“, сподели Ангелов.

Инициативата бързо получава подкрепата на Община Бургас и на специалистите от УМБАЛ Бургас. Заедно те определят местата, където подобни устройства биха били най-полезни. „Предложихме локации като остров Света Анастасия, Ченгене скеле, Морска гара, Летният театър и централната автобусна спирка. Това са места с голям поток от хора или такива, до които медицински екип достига по-трудно. Радвам се, че една наша идея прерасна в общинска политика и днес все повече обществени сгради и спортни обекти се оборудват с дефибрилатори“, каза д-р Светослав Тодоров от УМБАЛ Бургас.

Целта на дефибрилаторите е при внезапен сърдечен арест да бъде оказана помощ още в първите минути преди пристигането на екип на Спешна помощ. Освен поставянето на устройствата, инициативата включва и обучения за работа с автоматичните дефибрилатори, така че повече хора да могат да окажат навременна помощ при спешен случай.

АКЦЕНТИ

ДВЕ ДАРЕНИЯ ЗА ОТДЕЛЕНИЕТО ПО НЕОНАТОЛОГИЯ НА УМБАЛ „КАНЕВ“

Отделението по Неонатология към УМБАЛ „Канев“ получи две дарения, направени с много сърце и мисъл за най-малките ни пациенти, съобщиха от лечебното заведение.

Йоана Гоцева превърна кръщенето на своето дете в празник на добротата. Вместо традиционни подаръци, тя постави кутия за дарения, а със събраните 250 € бяха закупени два инхалатора за отделението.

Със също толкова красив жест учениците от 7 „Б“ клас на СУ „Христо Ботев“ - Русе, заедно със своите родители и класния си ръководител Албена Господинова, избраха да отбележат завършването на основното си образование, като направят дарение за Отделението по Неонатология. (Zdrave.net) Те осигуриха хладилник и стерилизатор - оборудване, което ще бъде в помощ на медицинските специалисти в ежедневната им грижа за новородените.

"Тези жестове ни напомнят, че добротата има различни лица, но винаги оставя след себе си надежда и усмивки", отбелязват от лечебното заведение.



АКЦЕНТИ

Конкурсът „Артистичното лице на медицинските специалисти“ представя творбата „Пеперуда“

В конкурса на БАПЗГ „Артистичното лице на медицинските специалисти“ ви представяме една нестандартна творба. Тя е дело на медицинската сестра Андриана Аламянова от ВМА – Варна.

Скулптурата, озаглавена „Пеперуда“, е изработена от стари авточасти и символизира свободната воля и избора да бъдеш добър човек. БАПЗГ продължава да приема творби във всички форми на изкуството – картини, песни, танци, бродерии, фотографии и други. Желаетелите могат да изпратят до пет свои произведения на електронна поща pressbapzg@gmail.com.

Към изпратените творби е необходимо да бъдат приложени:

- трите имена;
- професия;
- координати за връзка – телефон и електронна поща.
-

Крайният срок за участие в конкурса е **1 ноември 2026 г.**

Всички получени творби ще бъдат публикувани на официалната електронна страница на БАПЗГ и във Facebook. След приключване на конкурса жури с председател художника-лаборант Ванина Кирова ще отличи най-добрите произведения, които ще бъдат представени в национална изложба. Инициативата има за цел да покаже пред обществото творческия талант и богатството на личността на професионалистите по здравни грижи.



АКЦЕНТИ

Конкурсът „Артистичното лице на медицинските специалисти“ представя и поезията на Евгений Коцев

В конкурса на БАПЗГ „Артистичното лице на медицинските специалисти“ с удоволствие представяме творбите на първия участник в категорията поезия – **Евгений Коцев**. Той работи като медицинска сестра в Специализираната болница за продължително лечение и рехабилитация „Кремиковци“. Стиховете му говорят за човешките преживявания, за срещите с болката и надеждата, както и за силата на професионалистите по здравни грижи, които ежедневно застават до пациентите в най-трудните им моменти.

Чрез поезията си Евгений Коцев разкрива емоциите и отговорността на медицинската професия – способността да бъдеш опора, утеха и надежда за хората, които имат нужда от грижа. Неговите стихотворения ни напомнят за човечността зад професионалната роля и за невидимата сила на ръцете, които помагат, подкрепят и лекуват.

Артистичното лице на Медицинските специалисти КАМПАНИЯ НА БАПЗГ



Ако рисувате, снимате, композирате
и пишете стихове и проза, очакваме
копия на вашите творби на
pressbapzg@gmail.com
до 1 ноември 2026 г.

Най-добрите от тях ще
представим в национална
изложба пред цяла България.



АКЦЕНТИ

Болница

Евгений Коцев

Болницата промени гласа ми.
Сега говоря по-меко,
сякаш някой винаги се опитва да не събуди скръбта.
Отговарям на телефоните със спокойствие
дори когато сърцето ми препуска.
Казвам: "Добре съм"
сякаш е част от униформата.

Болницата промени начина, по който мисля.
Сканирам стаи без да искам.
Забележете бледа кожа, уморени очи, ръкостискащи ръце.
Мълчанието ме изнервя сега.
И всяко късно обаждане
чувствам се като лоша новина преди здрасти.

Болницата промени начина, по който обичам и аз.
Държа хората по-здраво.
Казвам "карайте внимателно" като молитва.
Знам колко бързо се живее живота
може да стане спомен.

Промени съня ми.
Моят смях.
Моята нервна система.

Някои нощи
Все още чувам монитори в сънищата си.
Все още повтарят лица
Трябваше да забравя.

Pixabay.com

А мъката?
Сега го нося различно.
Не високо.
Не открито.

Просто тихо,
като втори сърдечен ритъм
никой друг не може да чуе.

Болницата ме промени.
Не всички наведнъж.

Но смяна след смяна,
загуба чрез загуба,
до един ден
дори гласа ми
звучеше уморен.



АКЦЕНТ

В конкурса на БАПЗГ „**Артистичното лице на медицинските специалисти**“ с удоволствие ви представяме творбите на първия ни участник рехабилитатор – **Йоана Пенчева**, която работи в Медицински център I – Септември.

За Йоана иконописта и фотографията са не само любими занимания, но и неразделна част от живота ѝ, които ѝ носят удовлетворение, вдъхновение и вътрешен баланс. В рисуването тя открива духовна хармония, смисъл и възможност да остави своя творчески почерк извън ежедневната грижа за пациентите. Чрез фотографията се стреми да улови красотата, свободата и естетиката на заобикалящия свят.

Това са нейните икони „**Св. Архангел Михаил**“ и „**Св. Богородица – Умиление**“, картината „**Двете ръце – границата между два свята**“, посветена на професията на рехабилитатора.



АКЦЕНТИ

Ето и творбата на първия ни участник в категория „Музика“ – Анелия Никова.

По професия тя е акушерка, а преди това завършва Националната музикална академия „Проф. Панчо Владигеров“ със специалност „Пиано и пеене“.

Един трагичен момент – загубата на баща ѝ в битката с рака – преобръща живота ѝ и я вдъхновява да създаде изпълнената с емоция песен „Под маската“. В нея Анелия е вложила не само почит към паметта на своя баща, но и желанието да вдъхне надежда и кураж на всички хора, които преминават през трудни житейски изпитания.

Композитор и аранжор на песента е Евгени Парцалев, а текстът е дело на Лора Димитрова и Анелия Никова.

С вълнение споделяме „Под маската“ и вярваме, че тя ще докосне и вас:

<https://www.youtube.com/watch?v=xxbVJ05HIZY>



YOUTUBE.COM

ANNELI Nikova - Pod Maskata / АНЕЛИ Никова - Под Маската (Official Video)

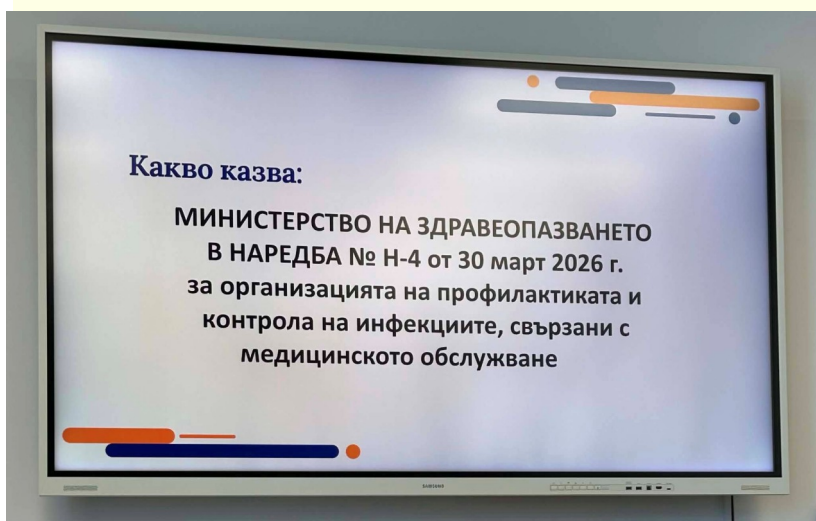
ИНИЦИАТИВИ

Регионална колегия на **БАПЗГ – Варна**, съвместно с **„Булинженеринг кърпани“ ООД**, проведе курс на тема:

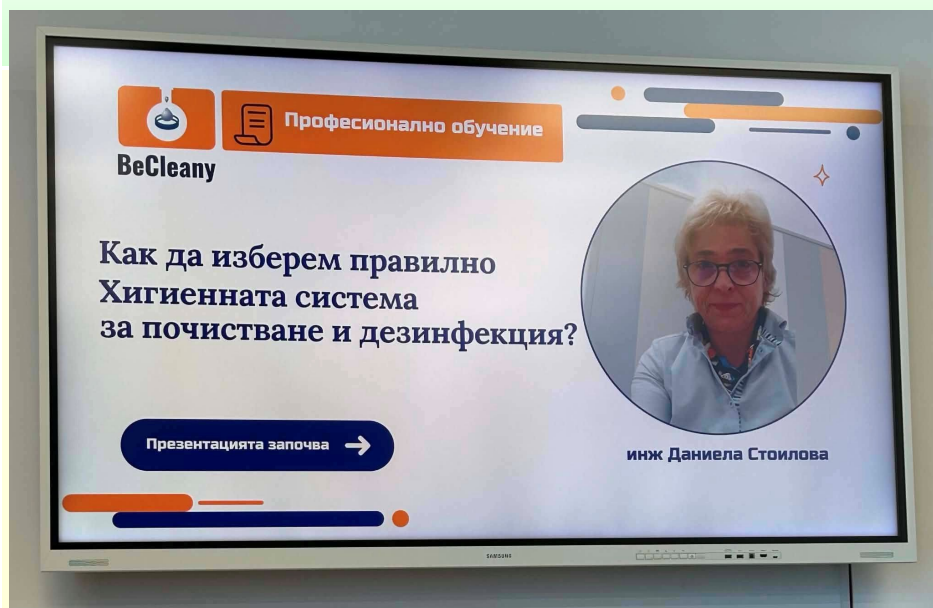
„Хигиенни системи за почистване и дезинфекция съгласно Наредба № Н-4/2026 на Министерството на здравеопазването“.

По време на обучението бяха представени актуалните нормативни изисквания, заложи в Наредба № Н-4/2026 на Министерството на здравеопазването, както и съвременни подходи и добри практики за ефективно почистване и дезинфекция в лечебните заведения.

Курсът предостави на участниците възможност да надградят своите знания и практически умения, свързани с осигуряването на безопасна болнична среда и качествени здравни грижи.



ИНИЦИАТИВИ



ИНИЦИАТИВИ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

38 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ УЧАСТВАХА В ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРЕВЕНЦИЯ НА НАРАНЯВАНИЯ С ОСТРИ И РЕЖЕЩИ ПРЕДМЕТИ

38 професионалисти по здравни грижи взеха участие в обучение на тема **„Нараняване с остри и режещи предмети – рискове за медицинските специалисти“**, организирано от Регионалната колегия на БАПЗГ – Търговище.

Обучението се проведе на 27 юни в МБАЛ – Търговище. Лектор беше д-р Месут Ахмедов, началник на микробиологичната лаборатория в лечебното заведение.

Курсът беше акредитиран по системата за продължаващо обучение на БАПЗГ и носи 12 кредитни точки.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ – ВАРНА

Представяме следващите обучения на Регионална колегия – Варна.

Септември

Курс на тема „Сърдечна недостатъчност“

Лектори: проф. д-р Йото Йотов, д.м., и ас. Мария Георгиева, д.оз.

Ноември

Курс на тема „Сестрински грижи при пациенти с диабет тип 1 и тип 2. Инсулинова резистентност“

Лектор: д-р Кабакчиева.

За повече информация и записване за обученията желаещите могат да се свържат с Кичка Димитрова, председател на Регионална колегия – Варна, на електронна поща bapzg_rkvarna@abv.bg или на телефон **0884 674 666**.



Pixabay.com

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

39 ПРОФЕСИОНАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ УЧАСТВАХА В ОБУЧЕНИЕ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА РАНИ И ИЗГАРЯНИЯ

39 професионалисти по здравни грижи взеха участие в обучение на тема **„Ефективен и безопасен подход за лечение на рани и изгаряния“**.

Курсът се проведе в края на юни в МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ – Велико Търново със съдействието на Регионалната колегия на БАПЗГ – Велико Търново.

Обучението беше кредитирано по системата на БАПЗГ за продължаващо професионално обучение и предостави на участниците актуални знания и добри практики, свързани с лечението на различни видове рани и изгаряния.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ – ВЕЛИКО ТЪРНОВО

Запознаваме ви с предстоящите обучения на Регионална колегия – Велико Търново.

Септември

- **Курс „Здравно възпитание – роля на медицинската сестра и акушерката“** Лектори: доц. Жана Павловска, д.оз., и гл. ас. Янка Маркова, д.оз., Медицински университет – Варна, Филиал Велико Търново.

- **Курс „Оказване на грижи при травма и бременност“** Лектор: доц. Жана Павловска, д.оз.

Ноември

- **Курс „Комуникация и комуникативни умения в дейността на медицинската сестра и акушерката“** Лектори: доц. Жана Павловска, д.оз., и гл. ас. Янка Маркова, д.оз.
За повече информация и записване за обученията желаещите могат да се свържат с Ренета Антонова, председател на Регионална колегия – Велико Търново, на електронна поща barza_rk_vt@abv.bg или на телефон **0889 190 370**.

Pixabay.com



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

АЛЕКСАНДРОВСКА БОЛНИЦА ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА СИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Програмата на УМБАЛ „Александровска“ – София за продължаващо обучение по здравни грижи е достъпна на официалната интернет страница на лечебното заведение.

Заявки за участие се подават **до 10 дни преди датата на съответното обучение**. Всеки курс се кредитира по системата на БАПЗГ за продължаващо професионално обучение.

За повече информация и записване желаещите могат да се свържат с главната медицинска сестра **Албена Бонева** на:

Електронна поща: albenaboneva18@gmail.com Телефон: 0879 605 893



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

УМБАЛСМ „Н. И. ПИРОГОВ“ ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА СИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Годината напредва, а програмите за продължаващо обучение на водещите университети и лечебни заведения вече са готови. В следващите седмици ще ви представяме графиците на най-големите обучителни центрове. Ето и програмата за продължаващо обучение на **УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ – София**.

Пълната програма за продължаващо обучение по здравни грижи може да бъде намерена в план-разписанието за обучение на лечебното заведение.

Заявки за участие се подават **един месец преди обявената дата на съответното обучение**. Необходимата информация се изпраща на посочените в план-разписанието телефон и/или електронна поща.

Всеки курс се кредитира по системата на БАПЗГ за продължаващо професионално обучение.

За повече информация и справки желаещите могат да се обърнат към **Галина Колева** на:

Електронна поща: galia_koleva@abv.bg

Телефон: 0885 251 432.



ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ



УМБАЛ „СВ. ГЕОРГИ“ – ПЛОВДИВ ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА СИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Продължаваме представянето на програмите за продължаващо обучение на водещите лечебни заведения в страната.

Запознаваме ви с графика на **най-голямата болница в България – УМБАЛ „Св. Георги“ – Пловдив**.

Пълната програма за продължаващо обучение по здравни грижи може да бъде намерена в план-разписанието за обучение на лечебното заведение.

Участието в обученията се осъществява след предварителна уговорка със старшата медицинска сестра на съответната клинична база.

Всеки курс се кредитира по системата на БАПЗГ за продължаващо професионално обучение.

За повече информация желаещите могат да се свържат с главната медицинска сестра **Мария Богоева** на:

- **Телефон:** 032/60 29 76
- **Мобилен телефон:** 0882 555 899
- **Електронна поща:** bogoeva@gmail.com

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

БАПЗГ ПРЕДСТАВЯ ПРОГРАМАТА ЗА ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ НА РЕГИОНАЛНА КОЛЕГИЯ – ВРАЦА

До края на годината са планирани обучения, организирани от **Регионална колегия – Враца** по следните теми:

- „Спешни състояния в сестринската практика“ Лектор: проф. Дора Танчева.
- „Обучение за медицински стандарт по здравни грижи“ Лектор: проф. Силвия Борисова.
- „Бронхиална астма в детска възраст“ Лектор: доц. Ася Гладилова.

За повече информация и записване желаещите могат да се свържат с **Йорданка Тодорова**, председател на Регионална колегия – Враца, на:

Електронна поща: bapzg_vratsa@abv.bg

Телефон: 0885 148 804.



Pixabay.com

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

УСБАЛО „Проф. Иван Черноземски“ – София

Програмата за продължаващо обучение по здравни грижи на лечебното заведение вече е готова.

✓ Във всички клинични звена на болницата може да се провежда индивидуално продължаващо обучение след предварителна уговорка между обучаващия се и ръководителя на съответното клинично звено.

□ Всеки курс се кредитира по системата за продължаващо обучение на БАПЗГ.

□ Пълната програма е публикувана на сайта на БАПЗГ.

За повече информация:

- телефон: 02 807 6352
- адрес: гр. София 1756, ул. „Пловдивско поле“ № 6, УСБАЛ по онкология „Проф. Иван Черноземски“

Лице за контакт: Ивайло Ганчев.

МЛАДА СМЯНА

НЕЛИ АПОСТОЛОВА ЩЕ ПРЕДСТАВЯ БЪЛГАРИЯ НА СВЕТОВНИЯ ФИНАЛ НА INTERNATIONAL BRAIN BEE

Победителите в първото национално издание на международното състезание по невронауки за гимназисти International Brain Bee бяха обявени в Медицински университет – Варна. На 6 юни той беше домакин на престижната надпревара, която събра ученици от цялата страна, обединени от интереса към биологията, медицината и науката за човешкия мозък.

Първото място и правото да представя България на световния финал на International Brain Bee спечели Нели Апостолова от Математическа гимназия „Академик Кирил Попов“ в Пловдив. На второ място се класира Денис Иванов от Гимназия с преподаване на чужди езици „Йоан Екзарх“ - Варна, а трета е Дона Димова от Математическа гимназия „Д-р Петър Берон“ - Варна.

„Пожелавам успех на тези млади хора, които може би един ден ще бъдат наши колеги. Включете Медицински университет – Варна в плановете си за бъдещото развитие. Това е университет с традиции – място за знания, наука, изкуство и спорт“, обърна се към участниците проф. д-р Димитър Райков, ректор на МУ – Варна. Той благодари на проф. д-р Антон Тончев, директор на Научноизследователския институт, за професионалната подкрепа и приноса му за реализирането на инициативата.

Проф. д-р Антон Тончев подчерта, че с провеждането на първото национално издание на състезанието България вече се присъединява към държавите, които излъчват свой представител за световния финал.

Координаторът на International Brain Bee за България Магдалена Николова, по чиято инициатива състезанието се провежда за първи път у нас, благодари на Медицински университет – Варна за подкрепата и партньорството при организирането на националния кръг. International Brain Bee е едно от най-престижните международни състезания по невронауки за ученици в света. То насърчава интереса към изследването на човешкия мозък и мотивира младите хора да изберат професионално развитие в областта на медицината, невронауките и биомедицинските изследвания. Световният финал ще се проведе онлайн през ноември с участието на ученици от над 40 държави.

МЛАДА СМЯНА



МУ-Варна публикува второто класиране за редица специалности

МУ-Варна обяви второ класиране за специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“, включително и за филиалите в градовете Сливен, Шумен и Велико Търново, „Кинезитерапия“, ОКС „бакалавър“ и специалностите от Медицински колеж – Варна – „Помощник-фармацевт“, „Рентгенов лаборант“, „Медицински лаборант“ и „Медицински козметик“ за обучение по държавна поръчка.

От университета уточняват, че за класираните

кандидат-студенти по специалността „Рентгенов лаборант“ преди да бъдат записани за студенти задължително представят Удостоверение за проведен периодичен медицински преглед за годността им при работа с източници на йонизиращо лъчение, издадено от Националния център по радиобиология и радиационна защита.

Некласираните кандидат-студенти продължават автоматично участието си в класиране до попълване на всички места. Същите не подават заявление за участие в следващите класирания.

Всички класирани не по първо желание студенти са длъжни:

1. Ако класирането ги удовлетворява – да осъществят процедура на записване, което се счита за окончателно и без право на участие в следващи класирания.
2. Ако класирането не ги удовлетворява – за участие в следващо класиране (до трето включително за конкретната група специалности) кандидат-студентите заявяват желание за прекласиране чрез регистрационната форма за онлайн кандидатстване, в срок, определен в заповедта на ректора.

В противен случай губят право за участие в следващо класиране. Заявилите желание за прекласиране запазват правото си да участват в следващо класиране за някое от по-силните си желания. В случай, че до трето класиране включително кандидатът не се придвижи в класирането, запазва вече спечеленото място. При придвижване в класирането кандидатът запазва новото място (до трето класиране включително), освобождавайки първоначално спечеленото. Кандидат-студентът не може да бъде класиран в следващо класиране за по-нежелана специалност от тази на спечеленото място.

Очаквайте публикуването на трето класиране за посочените специалности (в случай, че има останали незаети места) на 29 юли 2026 г. (сряда), а записването на приетите студенти и заявяването на желания за прекласиране ще започне от 30 юли 2026 г. (четвъртък).

МЕДИЦИНСКА НАУКА

НОВО ЛЕКАРСТВО ДАВА ОБЕЩАВАЩИ РЕЗУЛТАТИ ПРИ ОСТЪР РЕСПИРАТОРЕН ДИСТРЕС СИНДРОМ

Лекарите може скоро да имат по-добра възможност за лечение на често фатални белодробни заболявания, наречени остър респираторен дистрес синдром (ОРДС), предполага малко проучване на експериментално лекарство с антитела.

При ОРДС наранявания или инфекции предизвикват възпалителна каскада, която води до изтичане на течност в белите дробове, причинявайки рязко спадане на нивата на кислород в кръвта. Приблизително 500 000 души годишно се диагностицират с ОРДС в Съединените щати и 40% от тях умират, съобщиха в изявление изследователите, провели проучването, цитирани от Ройтерс.

„Няма одобрени от FDA терапии, които да се прилагат на тези пациенти, и предвид неприемливата смъртност и разпространение на заболяването, лечението на ОРДС остава една от най-големите неудовлетворени нужди в медицината“, каза в изявление ръководителят на изследването д-р Джо Г.Н. Гарсия от Изследователския институт Scripps към Университета във Флорида.

В американското проучване за доказателство на концепцията 15 пациенти са били разпределени на случаен принцип да получават моноклоналното антитяло, наречено ALT-100, разработено от Aqualung Therapeutics с помощта на грантове от Националните здравни институти, или плацебо. (Zdrave.net)

ALT-100 е насочен към важен регулатор на възпалението, наречен NAMPT.

В продължение на 28 дни групата с ALT-100 се е нуждала от механична вентилация, за да подпомогне дишането си средно седем дни, в сравнение с 14 дни за групата с плацебо. Групата с ALT-100 също е имала по-ниски нива на възпалителни маркери в кръвта си и по-малко случаи на органна недостатъчност, която е основната причина за смъртни случаи от ОРДС по данни от доклад, публикуван в Американския журнал за респираторна и критична медицина.

„Въпреки че успяхме да включим само 15 пациенти, данните, които получаваме, са просто невероятни“, каза Гарсия, основател и главен изпълнителен директор на Aqualung.

Гарсия заяви, че търси финансиране за по-голямо клинично изпитване и има зелена светлина от Американската агенция по храните и лекарствата (FDA) за изследване на ALT-100 при пациенти с прогресивна белодробна фиброза.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

НОВИЯТ ЛИНЕЕН УСКОРИТЕЛ ВЪВ ВАРНА ЩЕ ЗАРАБОТИ СКОРО

В битката с онкологичните заболявания всяко навременно лечение има значение. Именно затова вторият линеен ускорител, който [вече е монтиран в Специализираната болница за активно лечение на онкологични заболявания „Д-р Марко А. Марков – Варна“ ЕООД](#), е една от най-значимите инвестиции в развитието на онкологичната помощ в региона през последните години. Това посочи кметът на Варна Благомир Коцев, който заедно със заместник-кмета по здравеопазване и социални дейности Снежана Апостолова направи оглед на обекта. Те бяха придружени от управителя на болницата проф. д-р Георги Кобаков, съобщават от общината.



След завършването на специализирания бункер и въвеждането му в експлоатация апаратът ще увеличи капацитета на лечебното заведение, ще разшири възможностите за високотехнологично лъчелечение и ще осигури на повече хора навременен достъп до съвременна терапия.

Линейният ускорител е предоставен безвъзмездно от Министерството на здравеопазването, като средствата за закупуването му са осигурени по Плана за възстановяване и устойчивост. Апаратът е от последно поколение и позволява провеждането на високопрецизно лъчелечение, при което

радиационната доза се насочва с изключителна точност към туморното образуване, като в максимална степен се щадят околните здрави тъкани и органи. Това повишава ефективността на лечението, намалява риска от усложнения и създава по-добри условия за възстановяване и качество на живот по време на терапията.

За да бъде въведен линейният ускорител в експлоатация, Община Варна изпълнява първия етап от проекта – изграждането на специализирана структура по лъчелечение. Тя включва бункер за линейния ускорител, помещение за компютърна томография, командни помещения, дозиметрично помещение, лекарски кабинети, манипулационна, чакалня, санитарни възли и други технически и обслужващи помещения. (Zdrave.net) Високоспециализираното съоръжение е проектирано съгласно всички международни изисквания за радиационна защита и безопасност и е задължително условие за работата на новата апаратура.

След приключването на първия етап и въвеждането на апарата в експлоатация СБАЛОЗ „Д-р Марко А. Марков“ ще разполага с два линейни ускорителя, което ще позволи да бъдат лекувани повече пациенти, да се съкрати времето за изчакване за лъчелечение и да се затвърди ролята на лечебното заведение като водещ онкологичен център за Североизточна България.

МЕДИЦИНСКА НАУКА

НОВА ВАКСИНА ДАВА НАДЕЖДА СРЕЩУ СМЪРТОНОСЕН РАК НА МОЗЪКА

Нова стратегия за ваксиниране срещу определени злокачествени мозъчни тумори може да се окаже повратна точка в лечението на пациентите, съобщава Newsweek, цитирано от Vesti.bg. Глиомите обикновено са нелечими мозъчни тумори, тъй като химиотерапията и лъчетерапията са ефективни само в ограничена степен, а туморите трудно се отстраняват напълно по хирургичен път. Те могат да засегнат както деца, така и възрастни, като съществуват няколко различни вида, някои от които растат много бързо. (Zdrave.net) Глиомите се образуват, когато глиалните клетки на тялото започнат да растат неконтролируемо, и предизвикват симптоми, включително промени в зрението, световъртеж, гадене и повръщане, главоболие, проблеми с комуникацията и други когнитивни проблеми.

Дългосрочните резултати от клинично изпитване, включващо ваксина, която активира имунната система срещу честа генетична мутация при глиомите, бяха публикувани от изследователи от множество институции, включително Германския център за изследване на рака (DKFZ), Университетския медицински център в Манхайм и Университетската болница в Хайделберг. И резултатите са изключително насърчителни.

„Нашето проучване показва, че една таргетирана стратегия за ваксиниране срещу туморна мутация може да доведе до дългосрочни ползи за преживяемостта при мозъчни тумори. Това разкрива обещаващ нов път за лечение на онкологични заболявания, които досега бяха трудни за терапия“, каза пред Newsweek Майкъл Платен, директор на Департамента по неврология в Университетския медицински център в Манхайм и ръководител на отдел в DKFZ.

Клетките на рака на глиома често носят обща генетична мутация, при която генетична грешка кара специфична аминокиселина да бъде заменена в ензима IDH1, което води до нова протеинова структура, известна като неопептид. Този неопептид стимулира растежа на тумора и се разпознава като чужд от имунната система.

При клиничното изпитване първоначално 33-ма пациенти с новодиагностицирани глиоми от висока степен на злокачественост са получили ваксината в допълнение към стандартната терапия – и осем години по-късно 66% от участниците в изследването са все още живи.

В 42% от случаите заболяването не е прогресирало по време на периода на наблюдение, а сред тези, чиито тумори са успели да бъдат отстранени хирургично, степента на преживяемост е била значително по-висока.

По-ранни проучвания показваха, че средната продължителност на живота при тези видове тумори обикновено е между 2,5 и 5 години.

Този нов имунотерапевтичен подход не разработва индивидуални ваксини за всеки отделен пациент, а вместо това е насочен към туморно-специфична мутация, което означава, че може да се превърне в стандартизирана имунотерапия за голяма група пациенти.

Той може също така да бъде комбиниран с други съвременни терапии, за да се подобри начинът му на действие.

Сега може да бъде тествана ефикасността на този обещаващ терапевтичен подход в многоцентрово, рандомизирано изпитване от Фаза 2 с финансиране от Националния център за туморни заболявания. Поучването от Фаза 2 ще започне през 2027 г.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ВСЕ ПОВЕЧЕ ПАЦИЕНТИ С МЕТАСТАТИЧЕН МЕЛАНОМ У НАС ЖИВЕЯТ ГОДИНИ СЛЕД ПОСТАВЯНЕ НА ДИАГНОЗАТА

Все повече пациенти с метастатичен меланом в България живеят години след поставяне на диагнозата и поддържат активен начин на живот. Темата бе във фокуса на Деня на пациента – Годишната среща на Меланом пациентската общност в България, която се проведе в София, информират организаторите. Събитието събра пациенти и водещи специалисти в областта на онкодерматологията в общ разговор за съвременната медицина, реалния живот след диагнозата и новите възможности за лечение на рака на кожата.

„През последното десетилетие лечението на меланомата претърпя значителна трансформация. Имунотерапията, персонализираните подходи и комбиниранияте стратегии промениха прогнозата при много пациенти и позволяват все по-дългосрочен контрол на заболяването. Днес фокусът вече не е единствено върху преживяемостта, а върху качеството на живот, дългосрочното проследяване и интегрираната грижа за пациента“, каза доц. Ива Гаврилова, секретар на Българската асоциация по дермато-онкология и национален координатор на Европейския меланомен регистър за България. (Zdrave.net)

Специалисти и пациенти обсъдиха и предизвикателствата, свързани с имунорезистентността, през призмата на клиничните проучвания, медицинската практика и личния опит на хората, преминали през лечението, както и възможностите за лечение с TIL терапията при пациенти с напреднало заболяване и установена имунорезистентност.

Pixabay.com



НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

БЛИЗО 5000 ЕВРО Е ИЗДРЪЖКАТА НА ЕДИН ПСИХОЧНОБОЛЕН В ДЪРЖАВНА БОЛНИЦА

Средният разход на един хоспитализиран случай за година в държавна психиатрична болница (ДПБ) за 2025 г. е 9758 лв. или 4989 евро на база общите разходи (в т.ч. и разходите за възнаграждения). Това става ясно от отговора на министъра на здравеопазването Катя Ивкова на въпрос на депутата от ДБ Стела Николова.



Pixabay.com

Общо разходите за психиатричните болници за периода са 28 500 792 евро, от които за персонал - 22 742 979 евро и за издръжка - 5 713 483 евро. Платените данъци, такси и административни санкции са 44 330 евро. (Zdrave.net)

С Постановление на Министерски съвет от 2 май 2025 г. по бюджета на Министерството на здравеопазването са одобрени допълнителни разходи за увеличение на възнагражденията на персонала в държавните психиатрични болници. Взето решение за осигуряване на средства в размер на 12 500 000 лв. с цел увеличаване на нивото на средната брутна работна заплата (СБРЗ) на персонала в държавните психиатрични болници, считано от 1 май 2025 г.

С приетото постановление са увеличени и разходите за издръжка на държавните психиатрични болници с 3 200 000 лева, което е 28,64% повече спрямо разчетените средства в бюджета за 2024 г. „С допълнителните средства се подобри материалната база и се подобриха условията за лечение на лицата настанени в психиатричните болници“, казва министър Ивкова.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

НОВИ 240 МЕСТА ЗА СПЕЦИАЛИЗАНТИ В ДЕФИЦИТНИ СПЕЦИАЛНОСТИ ОТКРИВА МЗ

Министерството на здравеопазването открива нов прием по проекта „Насърчаване на специализацията по специалности и в области с недостиг на специалисти“, с който още 240 млади лекари, медицински сестри и акушерки ще получат финансова подкрепа, за да продължат професионалното си развитие там, където нуждата от медицински специалисти е най-голяма. Това съобщават от ведомството.

От 1 юли 2026 г. до 28 февруари 2027 г. кандидатите могат да подадат заявления за участие. Одобрените специализанти ще получават всеки месец финансова подкрепа в размер на две и половина минимални работни заплати, изплащана допълнително към основното им възнаграждение за целия оставащ период на специализацията. (Zdrave.net)

Новите места са насочени там, където здравната система изпитва най-остра нужда от специалисти – както в региони с ниска осигуреност с медицински кадри, така и в специалности с доказан недостиг на национално ниво. От тях 165 са за лекари, които специализират и работят в области с най-ниска осигуреност с медицински кадри, а 75 са за специализанти по специалности с доказан недостиг на национално ниво.

ИМУНИЗАЦИЯТА СРЕЩУ ВАРИЦЕЛА Е В ЗАДЪЛЖИТЕЛНИЯ ИМУНИЗАЦИОНЕН КАЛЕНДАР

От 1 юли в Имунизационния календар на Република България се въвежда задължителна имунизация срещу варицела.

Съгласно разпоредбите на Наредба № 15 за имунизациите в Република България ваксината, която ще се прилага, е жива (атенюирана) моноваксина.

Ваксината ще се прилага в двудозова схема, като първият прием е на 12-15 месечна възраст, а вторият – в годината на навършване на 4 години. (Zdrave.net)

За 2026 г. подлежащи на основна имунизация срещу варицела са децата, родени през 2025 г., за които няма медицинска документация или лабораторни данни за преболедуване от варицела. Ако информацията за преболедуване не е достатъчно сигурна, няма противопоказания лицата да бъдат ваксинирани. През настоящата година няма лица, които трябва да бъдат реимунизирани, уточняват още от инспекцията.

Ваксината срещу варицела е съвместима с останалите ваксини, които се прилагат като задължителни имунизации и реимунизации в страната: ваксините срещу хепатит тип Б, полиомиелит, дифтерия, тетанус, коклюш, хемофилус инфлуенце тип Б инфекции, пневмококови инфекции, морбили, паротит и рубеола. Независимо от типа на ваксините се допуска прилагането им в различно време, без да се спазва определен интервал между приемите, с изключение на триваксината срещу морбили, паротит и рубеола, с която ваксината срещу варицела се прилагат едновременно или с интервал от 30 дни между тях.

Към 1 юли 2026 г. на задължителна имунизация срещу варицела подлежат децата, родени в периода 01.01 - 30.06.2025 г., посочват още от СРЗИ.

НОВИНИ ОТ БЪЛГАРИЯ

ОТКРИХА ОБНОВЕНАТА БАЗА НА ОТДЕЛЕНИЕТО ПО ИНВАЗИВНА КАРДИОЛОГИЯ В УМБАЛ „СВ. ГЕОРГИ“

УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД, гр. Пловдив официално откри обновената база на Отделението по инвазивна кардиология с началник д-р Георги Горанов. (Zdrave.net)

След приключването на строително-ремонтните дейности стационарът на отделението, заедно със сектор „Реанимация“, вече функционира в изцяло реновирани помещения на седмия етаж (източно крило) в База 2 на лечебното заведение на бул. „Пещерско шосе“ № 66. Това съобщиха от лечебното заведение.

На церемонията присъстваха **изпълнителният директор проф. д-р Карен Джамбазов, проф. Ангел Учиков - член на Съвета на директорите, заместник-директорите проф. д-р Иван Дечев и г-н Тенчо Василев, главната медицинска сестра Мария Богоева**, бивши и настоящи лекари на отделението, медицински специалисти, служители и представители на административно-стопанския блок, участвали в реализирането на проекта. Сред специалните гости бяха и лекари-основатели на инвазивната кардиология в Пловдив, поставили началото на специалността в болницата и в Южна България през 1996 г.

Изпълнителният директор проф. д-р Карен Джамбазов подчерта, че обновяването е израз на признателност към екипа и част от дългосрочната стратегия за модернизиране на болничната база и подобряване на условията за работа.



НОВИНИ ОТ ЕС**МЕДИЦИ ОТ ДЪРЖАВНИТЕ БОЛНИЦИ В РУМЪНИЯ ЗАПОЧВАТ
БЕЗСРОЧНА ОБЩА СТАЧКА**

Медицинският и санитарният персонал в по-голямата част от държавните болници в Румъния започва безсрочна обща стачка, съобщи БТА, позовавайки се на местните медии. Протестното действие е организирано от синдикалната федерация „Санитас“ (SANITAS) и ще обхване над 400 здравни заведения в Букурещ и цялата страна.

Основните искания на синдикатите са насочени срещу разпоредбите в новия проектозакон за заплатите в бюджетния сектор. Протестиращите настояват за спешни промени в проекта за възнагражденията на медицинския персонал, за незабавно възобновяване на преговорите между правителството и синдикалните организации и за премахване на блокирането на назначенията в здравната система, което води до критичен недостиг на кадри.

Ефективните стачни действия следват проведената по-рано през месеца двучасова предупредителна стачка, при която синдикатите обявиха, че липсата на диалог ще доведе до пълно блокиране на болничната система.

Съгласно румънското законодателство по време на общата стачка в сектора ще бъде осигурена една трета от нормалния обем на медицинската дейност. Спешната помощ и услугите на линейките ще продължат да работят без прекъсване, тъй като за тях законът забранява ефективни стачни действия. Планираните операции, прегледи и прием в засегнатите над 400 болници обаче ще бъдат масово отлагани или редуцирани до минимум. (zdrave.net)



НОВИНИ ОТ ЕС

ЕВРОПА: НАД 200 000 СМЪРТНИ СЛУЧАЯ ЗА ЧЕТИРИ ГОДИНИ ЗАРАДИ ЖЕГИТЕ

Жегата вече е здравна криза

Европа се затопля по-бързо от всеки друг континент. Според научните оценки близо 63 000 души са починали вследствие на високите температури само през 2024 г.

Това лято започна с нов тревожен сигнал. Юни 2026 г. беше вторият най-топъл юни в света според данните на Copernicus, програмата на Европейския съюз за наблюдение на Земята и климата. Западна Европа преживя най-горещия си юни досега, а средната температура над европейската суша достигна 19,14 градуса – с 1,78 градуса над средното за периода 1991–2020 г.

Световната здравна организация вече разглежда горещите вълни като повтарящи се здравни кризи. Те стават по-чести, по-силни и по-продължителни.

Неудобният извод от статистиката е, че голяма част от смъртните случаи не са неизбежни.

В България екстремните температури растат рязко

Последните пълни официални данни на Националния статистически институт са за 2024 г. Данните за бедствията, аварията и кризите през 2025 г. се очаква да бъдат публикувани в края на 2026 г. Затова към момента 2024 г. остава последната година, за която има цялостна национална картина.

Тя показва 119,4% ръст само за година на регистрираните опасни събития, свързани с екстремни температури. Събитията, отчетени като суша, са се увеличили с 28,7%.

При бедствия с обявено извънредно положение през същата година са били засегнати изцяло или частично 47 общини в 19 области. В тях живеят близо 1,31 млн. души.

Европейската агенция по околна среда определя климатичната адаптация като сериозно предизвикателство за България. Сред уязвимите сектори са земеделието, горите, енергетиката и туризмът. При климатично бедствие голяма част от финансовата тежест остава за домакинствата, бизнеса и публичните бюджети. Застрахователното покритие в страната е под 50% при всички категории климатичен риск.

Цената вече е 822 млрд. евро

Между 1980 и 2024 г. екстремните метеорологични и климатични явления са причинили икономически загуби за приблизително 822 млрд. евро в Европейския съюз.

Тази сметка обяснява защо климатичната адаптация вече не може да остане единствено в графата „зелена политика“. Тя е въпрос на здравеопазване, социална защита, градоустройство, трудова безопасност и публични финанси.

Европа има дългосрочни цели за намаляване на емисиите. Но хората, изложени на следващата гореща вълна, пожар или наводнение, имат нужда от защита сега.

Zdrave.net



НОВИНИ ОТ СВЕТА

НАД 120 ДУШИ СЕ ЗАРАЗИХА С НОРОВИРУС НА КРУИЗЕН КОРАБ

Повече от 120 пътници и членове на екипажа на круизния кораб на компанията Princess Cruises, който акостира в Сан Франциско, САЩ в четвъртък, са се заразили със стомашен вирус по време на плаването, съобщиха федералните здравни власти на САЩ, цитирани от ABC News.

Корабът Ruby Princess е изпълнявал 20-дневен двупосочен круиз от Сан Франциско до Канада и Аляска, когато 102 пътници и 23 членове на екипажа са били поразени от норовирус, съобщиха от американския Център за контрол и превенция на заболяванията.

Норовирусът е силно заразен и често се разпространява чрез храна или чрез замърсени повърхности, особено при струпване на много хора. За повечето хора заболяването протича краткотрайно, но може да бъде опасно за хора със съпътстващи заболявания, малки деца и хора на възраст 65 и повече години. (Zdrave.net)

Според Центъра симптомите включват внезапно повръщане, диария и болки в стомаха, които могат да продължат до три дни.

Огнището на заразата на борда на Ruby Princess, който е отплавал на 12 юни, е било докладвано на Центъра в събота. Здравните власти уточняват, че не всички заразени са били болни по едно и също време, нито когато корабът е пристигнал или е напуснал пристанище, информира bTV.

По данни на Центъра на борда на Ruby Princess са пътували общо 3032 пътници и 1144 членове на екипажа.

От Princess Cruises съобщиха в официално изявление, че екипажът е реагирал незабавно и е въвел засилени санитарно-хигиенни мерки на територията на целия кораб.

Компанията допълни, че преди следващото отплаване, насрочено за по-късно в четвъртък, корабът ще бъде основно почистен и дезинфекциран.

Повечето огнища на норовирус възникват, когато вече заразени хора предават вируса на други чрез пряк контакт, например при споделяне на храна или прибори за хранене. Заразата може да се разпространи също чрез замърсени храни, вода или повърхности.

Най-ефективно е ръцете да се измиват със сапун и вода, като се търкат в продължение на поне 20 секунди.

Pixabay.com



НОВИНИ ОТ СВЕТА

ЕПИДЕМИЯТА ОТ ЕБОЛА СЕ РАЗРАСТВА

Епидемията от смъртоносния вирус ебола в Централна Африка се разраства, като според международни експерти основна причина за влошаването на ситуацията са значителните съкращения на американската и западната финансова подкрепа.

Това се случва година след като Съединените щати драстично намалиха програмите си за международна помощ, събщи "Си Ен Би Си" (CNBC), цитирана от Bulgaria ON AIR.

През май властите в Демократична република Конго и Уганда обявиха огнища на заболяването, след като лабораторни изследвания потвърдиха разпространението на вируса Бундибугио – един от щамовете, причиняващи болестта ебола.

Вирусът се предава чрез контакт със заразени телесни течности, диви животни, както и чрез замърсени предмети или заразено месо. (Zdrave.net)

Макар заболяването да е сравнително рядко, то е изключително опасно, като средната смъртност достига около 50%.

Настоящата епидемия е 17-ата регистрирана в Демократична република Конго. До момента са потвърдени над 1400 случая, което я превръща в третото най-голямо огнище на ебола в историята на страната според данни на американските Центрове за контрол и превенция на заболяванията (CDC).

Към момента няма потвърдени случаи на заболяването в САЩ, но Франция вече събщи за един лабораторно потвърден случай. Последните данни на CDC показват, че вследствие на вируса са починали 440 души.

Още в началото на разпространението Международният спасителен комитет (International Rescue Committee – IRC) – една от водещите хуманитарни организации в света, предупреди, че без спешна международна намеса настоящото огнище може да се превърне в най-смъртоносното досега.

Photo: Pixabay.com



ПОЛЕЗНА ИНФОРМАЦИЯ

ПРОДЪЛЖАВАЩО ОБУЧЕНИЕ

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

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

КУРСОВЕ ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи предлага 19 курса за дистанционно продължаващо обучение. Темите можете да видите на сайта на Асоциацията (www.nursing-bg.com) в раздел "Обучение". Там има и указания как става записването за предпочетения от Вас курс.

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

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

КАК ДА СЕ АБОНИРАТЕ ЗА СПИСАНИЕ "ЗДРАВНИ ГРИЖИ"



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

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

Внимание:

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

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

Редакционен екип:

Проф. д-р Станка Маркова -
главен редактор

Деница Михайлова - редактор

За контакти:

гр. София 1680
Ул. "Казбек" № 62
GSM: +359 888 510 006
GSM: +359 882 447 230



www.nursing-bg.com

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