



БЪЛГАРСКИ СЪЮЗ  
НА ЛЕКАРСКИТЕ  
АСИСТЕНТИ И  
ФЕЛДШЕРИТЕ

„Bulgarian association of the physician assistants and feldshers“- (BAPAF).  
Гр София, e-mail: [info@bslaf.bg](mailto:info@bslaf.bg); тел: 0884441139; 0877029301.

*Изх.№ 16/12.02.2025г.*

**ДО**  
**ДОЦЕНТ Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ**  
**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
**ПЛ. „СВЕТА НЕДЕЛЯ“, №5**  
**ГР.СОФИЯ**

*На Ваш изх. № 63-00-196/31.01.2025 г.*

**Относно:** Предложение за утвърждаване и обнародване в „Държавен вестник“ на Кодекс за професионална етика на лекарските асистенти и фелдшерите.

**УВАЖАЕМИ МИНИСТЪР КИРИЛОВ,**

С писмо, с наш изх. № 1/04.10.2024 г. и Ваш вх. № 63-00-196/07.10.2024 г., до министъра на здравеопазването д-р Галя Кондева, сме внесли за утвърждаване и обнародване в „Държавен вестник“ Кодекс за професионална етика на лекарските асистенти и фелдшерите, в изпълнение на изискванията на чл. 11, ал. 1, т. 2 от Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на лекарските асистенти, на зъботехниците и на помощник – фармацевтите.

С писмо с Ваш изх. № 63-00-196/31.01.2025 г., заместник – министър д-р Бойко Пенков ни уведоми, че е необходимо да се отстранят следните бележки по съдържанието на проекта на Кодекс за професионална етика на лекарските асистенти:

1. В чл. 6 от проекта думите „има право на самостоятелна медицинска дейност при отсъствието на лекар, а при наличие на такъв, работи в пълна координация и сътрудничество с него“ не са съобразени с разпоредбите на Наредба № 1 от 2011 г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти, зъботехниците и здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно (Наредба № 1 от 2011 г.). В тази връзка предлагаме горесцитираните думи да се заменят с „има право да извършва професионални дейности самостоятелно или по назначение от лекар съобразно разпоредбите на Наредба № 1 от 2011г. за професионалните дейности, които медицинските сестри, акушерките, асоциираните медицински специалисти, зъботехниците и

здравните асистенти могат да извършват по назначение или самостоятелно (Наредба № 1 от 2011 г.).“.

2. В противоречие с действащата нормативна уредба, в разпоредбата на чл. 23 от проекта е предвидено правото на лекарския асистент да установява настъпила смърт съгласно правилата за добра медицинска практика. Следва да се има предвид, че съгласно разпоредбите на Наредба № 14 от 2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт, установяването на смърт настъпила извън лечебно заведение, се извършва от лекар/и, а при липса на лекар - от фелдшер, а смъртта, настъпила в лечебно заведение, се установява от лекуващия лекар на починалото лице или от отговарящия за неговото лечение дежурен лекар, или от патологоанатом, или от специалист по съдебна медицина, извършващ аутопсията, или при съдебномедицинския преглед на тялото на починалия, но не и от лекарски асистент, поради което считаме, че чл. 23 от проекта следва да отпадне.

3. Считаме, че наименованието „Раздел IV. Лекарска тайна“ от проекта следва да отпадне, тъй като от една страна е налице „Раздел IV. Отношения между лекарски асистенти“, а от друга, легалната дефиниция на термина „лекарска тайна“ е дадена в чл. 51, ал. 1 от Кодекса за професионална етика на лекарите в България, и съответно касае информация, която пациентът е споделил с лекаря, а не с лекарския асистент. В тази връзка, предлагаме чл. 34 от проекта да бъде формулиран по следния начин: „Чл. 34. Лекарските асистенти съблюдават конфиденциалността по отношение на здравната информация за пациента, получена при изпълнение на служебните им задължения и нямат право да я разгласяват“.

Българският съюз на лекарските асистенти и фелдшерите считаме, че направените предложения по т. 1 и т. 3 са несъществени и няма да повлияят по същество дейността на лекарските асистенти.

По отношение на т. 2, обръщаме внимание, че с писмо с вх. № 63-00-25/31.01.2025 г., след срещата с Вас сме внесли в Министерство на здравеопазването предложение за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 15 април 2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт, с което установяването на смърт, настъпила извън лечебно заведение, да се извършва от лекар/и, а при липса на лекар - от фелдшер или лекарски асистент.

Както сам д-р Пенков е обрънал внимание, при приемане от наша страна на направените от него предложения за корекции в съдържанието на проекта на Кодекса за професионална етика на лекарските асистенти, на основание чл. 11, ал. 1, т. 2 във връзка с чл. 12, ал. 2 от ЗСОМСААМСЛАЗПФ, следва отново да се свика Конгрес на БСЛАФ, който да приеме кодекса и съответно да представи в МЗ заверено копие на протокола от конгреса.

В тази връзка Ви молим да предприемете съответните действия за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 15 април 2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт, като включите лекарските асистенти сред специалистите, които имат право да установяват смърт, настъпила извън лечебно заведение, след което да утвърдите предложения от нас проект на кодекса без изменения.

Свикването на конгрес е процес, който изисква сложна организация и значителен ресурс, което би било оправдано при наличието на изменения по същество.

В допълнение, молим за Вашето разпореждане за интегриране на регистъра на БСЛАФ към НЗИС в най – кратки срокове, предвид нарастващото недоволство на нашите членове, породено от затрудненията на работния им процес, предизвикани от липсата на активен УИН.

Също така, имайки предвид, че в ЦСМП практикуват 2/3 от нашите членове, а там във времето са се натрупали значителни организационни проблеми от компетентността на Министерство на здравеопазването, молим за образуване на работна група с наше участие, която да изготви предложения за подобряване на работата в тези структури.

**С уважение,**

**X**

---

Александър В. Александров