

ДО  
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР  
МБАЛ  
ГР.....

Уважаеми Господин/ Госпожо Директор,

С цел да отговори на потребностите от актуална информация в областта на инфекциите, свързани с медицинското обслужване и в изпълнение на инициативата на СЗО „Глобален алианс за защита на пациента”, в която България е официален участник, *Българската Асоциация по превенция и контрол на нозокомиалните (вътреболнични) инфекции „БулНозо”*, съвместно с *Националния Референтен център по ВБИ на НЦЗПБ* и със съдействието на *Министерство на здравеопазването*, **организира поредния национален форум с международно участие - Девети конгрес по нозокомиални инфекции, който ще се проведе на 25-26 октомври 2012 г. в конферентния център на УМБАЛ «Св. Анна» , гр. София**, В тази връзка Ви изпращаме 1-то съобщение за конгреса и образеца на регистрационна карта, с молба, да подкрепите Ваши специалисти, работещи в тази област за участие в конгреса. Тази и последващата информация за организацията на форума ще намерите на новия сайт на БулНозо: [www.bulnoso.org](http://www.bulnoso.org).

Специалистите от БулНозо и Националния референтен център по ВБИ към НЦЗПБ Ви предлагат, също така, **да се присъедините към анкетното проучване върху проблема за спазване на хигиенните стандарти при медицински грижи – гаранция за качествено здравеопазване в лечебните заведения**. Резултатите от проучването ще бъдат обобщени и представени на конгреса на БулНозо като колективно съобщение и ще послужат за осъвременяване на нормативните документи, отнасящи се до защитата на медицинския персонал и контрола на ВБИ. За целта **прилагаме образец на анкетната карта, която се попълва поотделно за едно отделение по хирургия, интензивно лечение и неонатология (Раздел I) и общо за болницата (Раздел II)**. Молбата ни е да разрешите изпълнението на тази задача от болничния епидемиолог/пом. епидемиолог/специалист по контрол на инфекциите, респ. старшата сестра на всяко от избраните 3 отделения.

**На конгреса, по традиция, ще бъдат представени обобщените резултати от проучването**. При заявено желание от Ваша страна, името на лечебното заведение, ръководено от Вас, може да бъде споменато в презентацията, без да се дискутират отделно Вашите отговори.

Моля, да посочите **лице за контакт** (лекар или сестра, които са попълнили съответния раздел), в случай, че се наложи уточняване на някои от детайлите по анкетните карти. Освен това, по решение на УС на БулНозо, **тези лица ще ползват намалената такса за участие в конгреса.**

Попълнените анкетни карти се изпращат най-късно до 1 септември 2012 г.:

- **по пощата** на адрес: доц. д-р Росица Вачева-Добревска, НРЦ-ВБИ, Национален център по заразни и паразитни болести, бул. “Янко Сакъзов” № 26, София 1504

- **на Е mail:** [nina.gacheva@gmail.com](mailto:nina.gacheva@gmail.com) (като прикачен файл)

Допълнителна информация можете да получите на тел/факс 02/946 15 89

и моб. тел.: 0886 321 286 и на ел. адреси: [rdoevski@gmail.com](mailto:rdoevski@gmail.com), [nina.gacheva@gmail.com](mailto:nina.gacheva@gmail.com) или [villievoynova@yahoo.com](mailto:villievoynova@yahoo.com) .

С уважение:

Доц д-р Росица Вачева, дм  
Ръководител на НРЦ- ВБИ на НЦЗПБ

Доц. д-р Нина Гачева, дм  
Председател на УС на БулНозо

**ПРИЛОЖЕНИЕ:**

1-во съобщение за 9-ти конгрес по нозокомиални инфекции и регистрационна карта;  
Образец на анкетна карта – раздел I и II.