



Изх. №24 / 26.11.2025 г.

ДО
ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Копие до:
ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ
ПРИ НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Г-ЖА ВЕЛИСЛАВА ДЕЛЧЕВА
ОМБУДСМАН НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

МЕДИИТЕ

ПИСМО

От: „Асоциация по физикална и рехабилитационна медицина“ - сдружение, вписано в Търговския регистър и регистъра на юридическите лица с нестопанска цел с ЕИК 130531716, със седалище в град София и адрес на управление ж.к. "Младост 1", бл. 54А, вх. 2, Партер, представлявано от Председателя на УС проф. д-р Кирил Панайотов, дм;

Относно: Работна група към МЗ за обсъждане на възможностите за обединяване на трите съществуващи професии в областта на медицинската рехабилитация;

Във връзка със: Заповед № РД-02-196/11.08.2025 г. на министъра на здравеопазването;

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

Лекарите по Физикална и рехабилитационна медицина с Резолюция ясно и категорично заявяват позицията си, че **НЕ** подкрепят обединението на **регулирана немедицинска** специалност „Кинезитерапия“ с **регулирана медицинска** специалност „Рехабилитатор“. След финализиране на работата на междуведомствената работна група към МЗ относно обсъждането на възможностите за обединяване на трите съществуващи професии в областта на медицинската рехабилитация, бих желал да бъдат предоставени писмени отговори на следните ключови **въпроси**:

1. Нормативно основание за обединението на специалностите:



- Кое налага обединяване на **медицинска специалност „Рехабилитатор“** с **немедицинска специалност „Кинезитерапевт“**. И към момента лекарите, специалисти по Физикална и рехабилитационна медицина, ръководят и работят в екип с посочените специалисти от професионални направления „Здравни грижи“ и „Обществено здраве“.

Необходимо е да се уточни дали подобна промяна произтича от:

- действащото здравно законодателство на Република България;
- приложимото образователно законодателство с подзаконови актове;
- конкретни директиви на ЕС, регламенти или препоръки за обединението;
- подзаконови нормативни актове, приети от МЗ или МОН и Министерството на финансите.

2. Експертна обоснованост и методология на обединението: Необходимо е официално предоставяне на експертния анализ, на който се основава предложението за обединение на трите професии. Следва да бъде уточнено:

- дали е извършен анализ от МОН, МЗ и има ли кореспонденция, водена между тях, и какви са становищата им;
- дали е ангажирана независима външна експертиза с доказан опит в медицинските професии, здравната политика и реформите във висшето образование;
- какви критерии, методологични подходи, статистически данни и международни модели са използвани при изготвения анализ.

Този анализ следва да бъде публично достъпен, за да се гарантират прозрачност, научна обоснованост и да се избегнат рисковете от субективно или едностранно вземане на решение.

3. Очаквани ефекти и оценка на въздействието (impact assessment) върху здравната и образователната система:

Необходимо е компетентните институции МЗ, МОН и Министерството на финансите на Република България да представят подробна и задълбочена оценка на въздействието (*impact assessment*), включваща конкретни прогнози за влиянието на предлаганото обединение върху:

- Какви ще бъдат правата на завършилите обучението си рехабилитатор, медицински рехабилитатор-ерготерапевт и кинезитерапевт, завършили образованието си в предходни години?
- Какви ще са правата на студентите, които в момента се обучават за рехабилитатор, медицински рехабилитатор-ерготерапевт и кинезитерапевт?



- С какви приемни изпити се е кандидатствало за специалност кинезитерапия в предходните години (двигателна култура или оценка от дипломата по физическо възпитание)?
- Как ще се осъществи признаването на професионалната квалификация на завършилите в предходните години? Какви проблеми ще възникнат? Лицата, завършили в предходните години „Кинезитерапия“ не са изучавали балнеолечение, инхалационно лечение, електролечение (основни дялове на специалността „Физикална и рехабилитационна медицина“)?
- Еднакви ли са, има ли и какви са промените в учебните планове при изучаване на специалностите „Рехабилитация“, „Медицинска рехабилитация-ерготерапия“ и „Кинезитерапия“ през изминалите години?
- Колко са завършилите в периода 1990 – 2010 год., както и има ли проучване за последните 15 години с цел изясняване на въпроса на колко вече дипломирани ще се наложи приравняване на квалификацията?
- Каква ще бъде съдбата на преподавателите, които в момента преподават в коледжите?
- Като какви специалисти ще бъдат определени лицата след обединяването на професиите – като приложни или аналитични?
- Коя специалност ще провежда мероприятия за профилактика и превенция със средствата на кинезитерапията, които в момента се извършват от кинезитерапевтите?
- **Рехабилитацията като специалност** фигурира в редица закони – Закона за висшето образование, Закона за лечебните заведения, Закона за съсловните организации. Това ще доведе ли до промени в тях?
- Коя съсловна организация ще припознае кинезитерапевтите?
- Направен ли е анализ, ако се премине от три на четири години на обучение:
 - в каква степен завършващите ще бъдат по-подготвени;
 - в чисто икономически план с колко ще се увеличат необходимите средства от бюджета на страната?

4. Състав на работната група и експертно представителство

В така ситуираната работна група съществуваше неравнопоставеност поради значително числено превъзходство на представители на немедицински професии, докато медицинската експертиза бе ограничена до един официално включен член – проф. д-р Йоаннис Папатанасиу, д.м., с резервен член проф. д-р Кирил Панайотов, д.м., СНЦОП „Асоциация по физикална и рехабилитационна медицина“.

Съгласно Вашата Заповед № РД-02-196/11.08.2025 г., т. 3 – за привличане на експерти **нееднократно** Ви уведомявахме, както и дирекция „Лечебни дейности“



относно необходимостта от разширяване на експертния състав, но не получихме отговори на направените от нас предложения с долупосочените писма с входящи номера:

- вх. № 04-12-87 от 16.09.2025 г.
- вх. № 04-12-87 от 23.09.2025 г.
- вх. № 04-12-87 от 24.10.2025 г.

Привличането на посочените специалисти би осигурило експертна обоснованост, професионален баланс и академична представителност при разглеждането на въпроси, които засягат пряко медицинската практика и обучението в областта на Физикалната и рехабилитационна медицина.

Този сериозен дисбаланс породил основателни притеснения относно професионалната легитимност, експертната обоснованост и академичния баланс в процеса на вземане на решения по въпроси, които пряко засягат медицинската практика, клиничната отговорност и безопасността на пациентите.

Преди последната работна среща ни бяха предоставени писмени становища, адресирани до зам.-министър д-р Бойко Пенков относно разглежданата тема от членове на работната група (проф. Гергана Ненова – Медицински университет – Варна; доц. Ростислав Костов – Медицински университет – Плевен; доц. Петя Парашкевова – Русенски университет „Ангел Кънчев“; доц. Гергана Попова – Бургаски държавен университет „Проф. д-р Асен Златаров“; проф. Росица Дойновска – Югозападен университет „Неофит Рилски“ – Благоевград и проф. Иван Мазнев – Национална спортна академия „Васил Левски“), **написани на официални бланки на съответните учебни заведения**. Това на практика е грубо административно - правно нарушение, тъй като не е утвърдено, а вероятно е и несъгласувано с ръководството на съответното учебно заведение и може да бъде разглеждано като лично мнение. В същото време се предоставя като официален документ на държавна институция, каквато е Министерството на здравеопазването.

5. Предложение за наименование

Асоциацията по физикална и рехабилитационна медицина категорично **е против сливането на немедицинска с медицинска специалност**, както и наименованието **„рехабилитатор“** да не се променя и да остане така, както се е ползвало още от създаването на специалността преди повече от 80 години, защото:

- коректно отразява медицинския характер на професията и нейните клинични компетенции;
- отговаря на професионалната идентичност на настоящите рехабилитатори;
- гарантира яснота в правомощията, правната регламентация и професионалната отговорност на специалистите;



— съответства на логиката на здравното законодателство, където дейностите са медицински, а не спортни, приложни или педагогически.

Подобно наименование осигурява стабилност, приемственост и нормативна яснота за бъдещите поколения професионалисти.

Република България е посочила в базата данни на Европейската комисия за регулираните професии като съответни на професията с генерично наименование „Physiotherapist“ регулираните професии „Рехабилитатор“ и „Кинезитерапевт“. Компетентният орган за издаване на Европейска професионална карта за професията с генерично наименование „Physiotherapist“ е министърът на здравеопазването, а не Националният център за информация и документация.

Заклучение

Преди предприемането на каквито и да било нормативни промени е необходимо компетентните институции в лицето на МЗ, МОН и Министерство на финансите да представят експертни, аргументирани и официално документирани отговори на горепосочените въпроси. Само по този начин може да се предотвратят необратими последици за медицинската практика, здравната система, висшето образование и качеството на подготовка на бъдещите кадри в Република България.

Приложение:

1. Резолюция от СНЦОП „Асоциация по физикална и рехабилитационна медицина“.
2. Становище от БЛС.

26.11.2025 г.

гр. София



С уважение,

Проф. д-р Кирил Панайотов, д.м.

Председател на УС на АФРМ

Д-р Радослава Кацарска

Зам.-председател на УС на АФРМ

Д-р Илза Попова

Гл. секретар на УС на АФРМ

Д-р Живко Неделчев

Финан.секретар на УС на АФРМ



АСОЦИАЦИЯ
ПО ФИЗИКАЛНА И
РЕХАБИЛИТАЦИОННА
МЕДИЦИНА

www.bgsprm.com

e-mail: afmrbg@gmail.com

Д-р Росица Шейтанова

Орг. секретар на УС на АФРМ

Проф. д-р Йоаннис Папатанасиу

Член на УС на АФРМ

Доц. д-р Илия Тодоров, д.м.

Член на УС на АФРМ

Доц. д-р Мая Кръстанова д.м.

Член на УС на АФРМ

Доц. д-р Емил Милушев, д.м.

Член на УС на АФРМ

Д-р Ваня Мацанова, д.м.

Член на УС на АФРМ

Д-р Йордан Гечев

Член на УС на АФРМ

Д-р Мая Желева

Член на УС на АФРМ

