

## ДИРЕКТИВА НА СЪВЕТА 77/453/ЕИО

от 27 юни 1977 година

за съгласуване на законовите, подзаконовите и административните разпоредби, отнасящи се до дейността на медицинските сестри с общ профил

СЪВЕТЪТ НА ЕВРОПЕЙСКИТЕ ОБЩНОСТИ,

като взе предвид Договора за създаване на Европейската икономическа общност и в частност членове 49, 57, 66 и 235,

като взе предвид предложението на Комисията,

като взе предвид становището на Асамблеята<sup>1</sup>,

като взе предвид становището на Икономическия и социален комитет<sup>2</sup>,

като има предвид, че с оглед взаимното признаване на дипломите, свидетелствата и другите документи за медицински сестри с общ профил, предвидено в Директива 77/452/ЕИО<sup>3</sup>, сходството на обучението в държавите-членки дава възможност съгласуването в тази област да се ограничи до изискването за спазване на минимални стандарти, което от своя страна дава на държавите-членки свобода на организирането на учебния процес;

като има предвид, че предвиденото в настоящата директива съгласуване не изключва едно последващо съгласуване;

като има предвид, че предвиденото в настоящата директива съгласуване обхваща професионалното обучение на медицинските сестри с общ профил; като има предвид, че що се отнася до обучението, повечето държави-членки понастоящем не правят разграничение между медицинските сестри, които упражняват дейността си като наети работници, и онези, които я упражняват на свободна практика; като има предвид, че поради това и с цел максималното насърчаване на свободното движение на професионалисти в Общността, е необходимо настоящата директива да обхване и наетите медицински сестри,

ПРИЕ НАСТОЯЩАТА ДИРЕКТИВА

### Член I

1. Държавите-членки поставят като условие за издаването на дипломите, свидетелствата и другите документи за медицински сестри с общ профил,

---

<sup>1</sup> ОВ № С 65, 5. 6. 1970 г. , с. 12.

<sup>2</sup> ОВ № С 108, 26. 8. 1970 г. , стр. 23.

<sup>3</sup> Вж. с. 1 от настоящия “Официален вестник”.

посочени в член 3 от Директива 77/452/ЕИО, успешното полагане на изпит, който гарантира, че по време на обучението си, заинтересованото лице е придобило:

- а) подходящи знания по науките, които са в основата на сестринските грижи, включително достатъчно добро познание за организма, психологическите функции и поведението на здравите и болните лица, както и за социалната среда на човека;
- б) достатъчни познания за същността и етиката на професията и за общите принципи, отнасящи се до здравето и сестринските грижи;
- в) подходящ клиничен практически опит; тази практика, която следва да бъде подбрана с оглед образователното ѝ значение, трябва да се провежда под надзора на квалифициран медицински персонал и на места, където броят на квалифицирания персонал и оборудването са подходящи за полагането на медицински грижи за пациентите;
- г) способност за участие в практическото обучение на здравния персонал и опит в работата с този персонал;
- д) опит в съвместната работа с други професионалисти от сектор медицински сестри .

2. Посочено в параграф 1 обучение включва най-малкото:

- а) общообразователна подготовка от десет години, удостоверена с диплома, свидетелство или друг документ, издадени от компетентните органи или институции на дадена държава-членка, или с удостоверение, издадено след успешното полагане на приеман изпит в учебно заведение за медицински сестри от същото равнище.
- б) специализирано професионално обучение – редовна форма, което задължително включва предметите от учебната програма, посочени в Приложението към настоящата директива, и което е с продължителност от три учебни години или с хорариум от 4 600 часа теоретично и практическо обучение.

3. Държавите-членки следят институцията, натоварена с обучението на медицинските сестри, да отговаря за съгласуването на теорията и практиката в рамките на цялостната учебна програма.

Теоретичното и практическото обучение, посочени в част А от Приложението, трябва да са така балансирани и съгласувани с клиничното обучение на медицинските сестри, посочено в част Б от същото приложение, че знанията и практическите умения, изброени в параграф 1, да могат да бъдат придобити по подходящ начин.

Клиничното обучение по сестрински грижи трябва да се проведе под формата на стаж под наблюдение в отделения в болничните или в другите здравни заведения, в частност в центрове за надомни медицински грижи, одобрени от

компетентните органи или институции. По време на обучението обучаващите се за медицински сестри участват в дейността на въпросните здравни заведения, доколкото тази дейност допринася за тяхното обучение. Те трябва да бъдат запознати със задълженията, свързани с полагането на сестрински грижи.

4. Най-късно пет години след нотификацията на настоящата директива, в светлината на направената оценка и по предложение на Комисията Съветът взема решение дали трябва да се запазят или да се изменят и допълнят разпоредбите на параграф 3 за баланса между теоретичното и практическото обучение, от една страна, и клиничното обучение, от друга.

5. Държавите-членки могат да допуснат частични изключения за лицата, които са преминали една част от обучението, предвидено в параграф 2, буква "б", под друга форма, стига това обучение да е на същото равнище.

## *Член 2*

Независимо от разпоредбите на член 1, държавите-членки могат да разрешат задочната форма на обучение при условия, одобрени от компетентните национални органи.

Общият период на задочното обучение не може да бъде по-кратък от този на редовното обучение. Задочният характер на обучението не може да накърнява равнището на полученото обучение.

## *Член 3*

Настоящата директива се прилага също така по отношение на гражданите на държавите-членки, които в съответствие с Регламент (ЕИО) № 1612/68 на Съвета от 15 октомври 1968 г. относно свободното движение на работници в Общността<sup>4</sup> упражняват или ще упражняват като наети работници някоя от дейностите, посочени в член 1 от Директива 77/452/ЕИО.

## *Член 4*

1. Държавите-членки приемат необходимите мерки за спазване на настоящата директива в срок от две години, считано от нейната нотификация, и незабавно уведомяват за това Комисията.

2. Държавите-членки представят на Комисията текста на основните разпоредби от вътрешното право, които приемат в областта, обхваната от настоящата директива.

---

<sup>4</sup> ОВ № L 257, 19.10.1968 г., с. 2.

#### *Член 5*

Ако при прилагането на настоящата директива държава-членка срещне големи затруднения в някоя от областите, Комисията разглежда тези затруднения заедно със съответната държава и изисква становището на Комитета на висшите служители в здравеопазването, създаден по силата на Решение 75/365/ЕИО<sup>5</sup>, изменено и допълнено от Решение 77/455/ЕИО<sup>6</sup>.

Ако е необходимо, Комисията представя на Съвета съответните предложения.

#### *Член 6*

Държавите-членки са адресати на настоящата директива.

Съставено в Люксембург на 27 юни 1977 година

*За Съвета:*

*Председател*

Ж. СИЛКИН

---

<sup>5</sup> ОВ, С L 167, 30.6.1975 г., с. 19.

<sup>6</sup> Вж. с. 13 от настоящия “Официален вестник”.

## *ПРИЛОЖЕНИЕ*

### УЧЕБНА ПРОГРАМА НА МЕДИЦИНСКИТЕ СЕСТРИ С ОБЩ ПРОФИЛ

Курсът на обучение, след чието завършване се издава диплома, свидетелство или друг документ за професионална квалификация на медицинските сестри с общ профил, се състои от следните две части:

#### **А. Теоретично и техническо обучение**

##### *а) Сестрински грижи*

Същност и етика на професията.

Общи принципи на здравето и на сестринските грижи.

Принципи на сестринските грижи във връзка с:

- обща и специална медицина,
- обща и специална хирургия,
- грижи за детето и педиатрия,
- хигиена и грижи за майката и новороденото,
- умствено здраве и психиатрия,
- грижи за старите хора и гериатрия.

##### *б) Фундаментални науки*

Анатомия и физиология.

Патология.

Бактериология, вирусология и паразитология.

Биофизика, биохимия и радиология.

Диетология.

Хигиена:

- профилактика,
- здравна култура.

Фармакология.

##### *в) Социални науки:*

Социология.

Психология.

Принципи на администрацията.

Принципи на преподаването.

Социално и здравно законодателство.

Правни аспекти на сестринските грижи.

## **Б. Клинично обучение**

*Сестрински грижи във връзка с:*

- обща и специална медицина,
- обща и специална хирургия,
- грижи за детето и педиатрия,
- хигиена и грижи за майката и новороденото,
- умствено здраве и психиатрия,
- грижи за старите хора и гериатрия,
- полагане на сестрински грижи при домашни условия.