

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СЛУЖЕБЕН БЮЛЕТИН

Год. LIII

Брой 2

февруари, 2007 г.

Съдържание

НАРЕДБА № 12 от 20.12.2006 г. за медицинското обслужване на лишените от свобода	3
НАРЕДБА № 34 от 29.12.2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването	24
ПРАВИЛНИК № 5 от 29.12.2006 г. за изменение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ (обн., ДВ, бр.98 от 1999 г.)	59
НАРЕДБА № 36 от 29.12.2006 г. за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България (обн., ДВ, бр. 45 от 31 май 2005 г.; изм., ДВ, бр. 82 от 10 октомври 2006 г.)	60
НАРЕДБА № 37 от 29.12.2006 г. за изменение и допълнение на Наредба № 29 от 23.11.1999 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ, диспансерите и домовете за медико-социални грижи (обн., ДВ, бр.108 от 10 декември 1999 г.; изм., ДВ, бр.80 от 3 октомври 2000 г., изм., ДВ, бр.61 от 10 юли 2001 г.; доп., ДВ, бр.99 от 11 ноември 2003 г.)	61
ЗАПОВЕД № РД 15-3217А от 27.12.2006 г.	65

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
МИНИСТЕРСТВО НА ПРАВОСЪДИЕТО

НАРЕДБА № 12 от 20.12.2006 г.
за медицинското обслужване на лишените
от свобода

ГЛАВА ПЪРВА
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

- Чл. 1.** С тази наредба се уреждат условията и редът за медицинското обслужване на лишените от свобода в затворите, поправителните домове и следствените арести.
- Чл. 2.** (1) Медицинското обслужване на лишените от свобода се осъществява в медицински центрове и специализирани болници, разкрити към местата за лишаване от свобода по реда на чл.5, ал.1 от Закона за лечебните заведения.
- (2) При необходимост медицинското обслужване на лишените от свобода може да се осъществи и в други лечебни заведения.
- Чл. 3.** Лечебните заведения в местата за лишаване от свобода са част от националната система за здравеопазване и извършват дейността си в съответствие с Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения към Министерството на правосъдието (обн., ДВ, бр.66 от 2003 г.).
- Чл. 4.** Методическото ръководство на медицинската дейност на лечебните заведения, създадени към Министерството на правосъдието, се осъществява от министъра на здравеопазването.
- Чл. 5.** (1) При осъществяване на медицинското обслужване в местата за лишаване от свобода се спазват правата на пациента и Кодекса на професионалната етика.
- (2) Медицинската помощ в лечебните заведения в местата за лишаване от свобода съответства на медицинските стандарти, утвърдени от министъра на здравеопазването.

(3) Предписанията на медицинските специалисти имат задължителен характер за началниците на затворите, поправителните домове и следствените арести. Медицинското решение се взема единствено в интерес на здравето на лишения от свобода.

Чл. 6. (1) Всеки служител в местата за лишаване от свобода е отговорен за здравето на лишените от свобода.

(2) В учебните програми за начална подготовка на служителите се включват лекции на медицинска тематика относно:

1. външни признаци на спешни състояния и действия на служителите при необходимост от спешна помощ;
2. признаци на абстинентни състояния при алкохолна и/или наркотична зависимост и първоначални действия за тяхното овладяване;
3. характерни белези на психични разстройства, суицидни нагласи и начини за предотвратяване на самоувреждания;
4. участие на немедицински специалисти при изготвяне на програми за лица със зависимости (алкохолна и/или наркотична).

Чл. 7. (1) По предложение на директора на болницата или на медицинския център лишени от свобода могат да бъдат назначавани за помощен персонал към лечебните заведения.

(2) На лишени от свобода, които имат медицинско образование, ако не са лишени от правото да упражняват професията си, може да бъде възлагана работа по специалността им, под непосредствения контрол и ръководство на директора на болницата или на медицинския център или упълномощен от тях медицински специалист.

Чл. 8. (1) За подпомагане на медицинското обслужване на лишените от свобода могат да бъдат привлечени консултанти от други лечебни заведения.

(2) За консултация по конкретен повод предложението се прави от директора на болницата или медицинския център и се утвърждава от началника на затвора, поправителния дом или следствения арест.

- Чл. 9.** (1) При несъгласие с определената диагноза или назначеното лечение лишеният от свобода за своя сметка може да поиска консултация със специалисти от други лечебни заведения. В този случай се осигурява достъп до молителя.
- (2) Директорът на болницата или медицинския център е длъжен да запознае съответния специалист с медицинската документация по случая.
- (3) Мнението на специалиста по ал.1 има само консултативен характер. Той не може да определя мястото, където ще се проведе лечението.

ГЛАВА ВТОРА МЕДИЦИНСКО ОБСЛУЖВАНЕ В МЕСТАТА ЗА ЛИШАВАНЕ ОТ СВОБОДА

Раздел първи

Медицинско обслужване в приемно отделение

- Чл. 10.** (1) Всеки лишен от свобода след постъпването му в затвор, поправителен дом или следствен арест задължително се подлага на първичен медицински преглед за оценка на общото му здравословно състояние и санитарна обработка.
- (2) При констатирани следи от насилие незабавно се уведомява съответния началник, лицето се освидетелства и се приемат мерки за оказване на медицинска помощ.
- Чл. 11.** (1) При постъпването в затвор или поправителен дом лишените от свобода се настаняват в приемно отделение за срок до един месец.
- (2) След първичния медицински преглед лицата по ал.1 се консултират от психиатър и психолог, които задължително дават становище относно:
1. психическото състояние на лишения от свобода и неговите особености, като склонност към суициди, самоувреждания и агресивни посегателства;
 2. симптомите на наркотична и/или алкохолна зависимост

и мерките, които трябва да се предприемат по време на изтърпяване на наказанието.

(3) Оценката на соматичния и психиатричния статус на лишения от свобода се вписва в медицинско досие, което се съхранява в медицинския център.

(4) Разпределението на лишените от свобода по групи и работни обекти става след издаването на медицинска справка за здравословното им състояние и работоспособност.

Раздел втори **Амбулаторен прием**

Чл. 12. (1) Приемът в медицинския център се извършва по график, утвърден от началника на затвора или поправителния дом.

(2) Лишените от свобода, които желаят да посетят медицински специалист, се записват в специален дневник, който се съхранява при постовия надзирател.

(3) Лишените от свобода по ал.2 се отвеждат в медицинския център, като посещението се отбелязва в дневника. При необходимост се определя дата за повторно явяване, дават се препоръки за освобождаване от работа, за амбулаторно или стационарно лечение и други медицински препоръки.

Чл. 13. Болните с температура или съмнения за инфекциозно заболяване, с травми, отравяния или други спешни състояния се приемат незабавно и по всяко време.

Чл. 14. (1) Амбулаторният прием се извършва от директора на медицинския център или друг медицински специалист, като при необходимост може да присъства служител от охранителния състав.

(2) Амбулаторният преглед се регистрира в амбулаторна книга, в която се записват имената на пациента, диагнозата с латинското наименование на заболяването и предписаното лечение.

(3) Диспансеризацията на хронично болните се извършва по ред, определен от министъра на здравеопазването.

Чл. 15. (1) Осигуряването на спешна медицинска помощ в местата за лишаване от свобода, в извънработно време на медицинския център, се урежда със заповед на началника на съответното мяс-

то за лишаване от свобода по предложение на директора на медицинския център. Изпълнението на заповедта се възлага на дежурните главни надзиратели или съответстващите на тях длъжностни лица в затворническите общежития.

(2) При сутрешните инструктажи на охранителния състав задължително се разяснява редът за оказване на спешна медицинска помощ на лишените от свобода, които са изведени на външни работни обекти.

Чл. 16. (1) Лишените от свобода, изолирани в наказателна килия, се посещават не по-малко от един път седмично от медицински специалист. На същите се извършва медицински преглед на място, освен ако случаят налага друго.

(2) При поискване от изолирания лишен от свобода, прегледът се осъществява незабавно.

(3) Когато медицинският специалист прецени, че изолацията застрашава живота на лишения от свобода, той се настанява в лечебно заведение.

Раздел трети

Ред за определяне на необходимостта от специализирана извънболнична помощ

Чл. 17. Необходимостта от специализирана извънболнична медицинска помощ се определя от директора на медицинския център, който издава медицинско направление за консултация или за провеждане на съвместно лечение със специалист от друго лечебно заведение.

Чл. 18. (1) В случаите по чл.17 директорът на медицинския център уговаря консултация и подготвя необходимите документи.

(2) В медицинското направление за консултация задължително се уточнява конкретното искане към специалиста.

Раздел четвърти

Медицинска експертиза на работоспособността на лишените от свобода и контрол за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд

Чл. 19. Медицинската експертиза за установяване на работоспособността на лишените от свобода се извършва при условия и по ред, определени от министъра на здравеопазването.

- Чл. 20.** (1) В случаите по чл.19 директорът или лекуващият лекар от медицинския център насочва лишените от свобода към лекарска консултативна комисия (ЛКК) на специализираните болници за активно лечение на лишени от свобода (СБАЛПС) в София или Ловеч с талон за ЛКК.
- (2) Когато транспортирането на лишен от свобода до съответната СБАЛПС може да доведе до влошаване на здравословното му състояние, ЛКК може да бъде сформирана в медицинския център на затвора или поправителния дом със заповед на главния директор на Главна дирекция "Изпълнение на наказанията" (ГДИН).
- Чл. 21.** Дейностите, свързани с превенция и защита от професионалните рискове, за работещите лишени от свобода, се организират от медицинските специалисти в съответното място за лишаване от свобода, съвместно с назначените от работодателя длъжностни лица или служба по трудова медицина.
- Чл. 22.** (1) Медицинските специалисти в местата за лишаване от свобода извършват проверки по спазване на изискванията за здравословни и безопасни условия на труд, съвместно с комитетите и групите по условия на труд.
- (2) В случаи на сериозна или специфична опасност за здравето и живота на работещите лишени от свобода или при вероятност от възникване на такава, медицинските специалисти уведомяват началника на съответното място за лишаване от свобода и вземат мерки за недопускане възобновяване на работата, докато не се отстрани опасността.
- (3) За работещите на външни обекти се договарят условия на труд, отговарящи на изискванията на Закона за здравословни и безопасни условия на труд.
- Чл. 23.** Медицинската помощ в затворническите общежития и работните обекти извън района на затвора се осъществява, както следва:
1. в затворническите общежития, които не разполагат с медицински специалист на щат, се осигуряват посещения от медицински специалист на медицинския център на затвора по график, утвърден от началника на затвора;

2. на всички работни обекти извън района на затвора се осигурява чанта със средства за оказване на първа помощ;

3. спешна медицинска помощ на лишени от свобода на външни обекти се оказва в най-близкото лечебно заведение.

- Чл. 24.** Медицинските специалисти в лечебните заведения на местата за лишаване от свобода провеждат изследвания или периодични и целеви прегледи на лишените от свобода, съобразно установените нормативни изисквания за работещи в предприятията със специфичен характер и организация на труда.
- Чл. 25.** Установяването, разследването и регистрирането на всяка трудова злополука и/или случаи на професионална болест на лишен от свобода се извършват от работодателя със задължителното участие на съответния началник на мястото за лишаване от свобода, както и на специалист от медицинския център.
- Чл. 26.** Директорът на медицинския център уведомява началника на съответното място за лишаване от свобода за констатирани трудови или битови травми на лишен от свобода.

Раздел пети

Ред за оказване на дентална помощ

- Чл. 27.** (1) Денталната медицинска помощ на лишените от свобода се осъществява от лекар по дентална медицина от медицинския център към мястото за лишаване от свобода.
(2) Денталната помощ се извършва по график, утвърден от началника на съответния затвор, поправителен дом или затворническо общежитие.
(3) Нуждаещите се от спешна дентална помощ се обслужват с предимство.
- Чл. 28.** Прегледаните пациенти се записват в амбулаторен журнал, в който се отбелязват диагнозата и направените манипулации.
- Чл. 29.** Консултации и лечение с лекари по дентална медицина извън местата за лишаване от свобода се извършват по реда на глава втора, раздел трети.
- Чл. 30.** Протетично лечение на лишените от свобода се предоставя срещу заплащане.
- Чл. 31.** Лекарят по дентална медицина изготвя:

1. медицински справки;
2. епикризи след болничен престой;
3. заявки за лекарства и медицински изделия;
4. друга документация.

Раздел шести **Оказване на психиатрична помощ**

- Чл. 32.** (1) При съмнение за психично разстройство на лишен от свобода инспектор-психологът съвместно с психиатъра към медицинския център провеждат клинично-психологически и психиатрични изследвания за уточняване на диагнозата.
- (2) Лишените от свобода с алкохолна и/или наркотична зависимост или суицидни прояви, се вземат под наблюдение от психиатъра, който заедно с инспектор-психолога и инспектора по социална дейност и възпитателна работа изготвят програма за тяхното третиране.
- Чл. 33.** (1) Осъдените на лишаване от свобода, за които съдът е постановил принудително лечение поради алкохолна и/или наркотична зависимост, се превеждат в затвора в Ловеч и се настаняват за лечение в СБАЛПС.
- (2) Лишените от свобода с алкохолна и/или наркотична зависимост, за които не е постановено принудително лечение, могат да бъдат преведени за лечение в СБАЛПС – Ловеч по тяхно изрично искане съгласно установения ред.
- Чл. 34.** Лишените от свобода с психични разстройства, които се нуждаят от болнично лечение се превеждат в СБАЛПС – Ловеч по установения ред. До изпращането им на лечение те се настаняват в изолирано помещение на съответното лечебно заведение.
- Чл. 35.** (1) При съмнение за невменяемост психиатърът чрез началника на затвора или поправителния дом изготвя предложение до съответния прокурор за назначаване на съдебно-психиатрична експертиза.
- (2) При констатирана невменяемост се предлага прекъсване изпълнението на наказанието или промяна мярката за неотклонение и се урежда въпросът за настаняване на лечение в специализирано психиатрично заведение.

Раздел седми

Профилактична дейност и други въпроси, свързани с медицинското обслужване на лишените от свобода

- Чл. 36.** (1) На всеки лишен от свобода най-малко веднъж годишно се извършват профилактичен преглед, флуорографски и лабораторни изследвания.
- (2) При постъпване в затвора на всеки лишен от свобода се предлага изследване за ХИВ.
- (3) По време на изтърпяване на наказанието лишаване от свобода изследване за ХИВ се извършва с диагностична цел и се предлага на:
1. бременни;
 2. болни от туберкулоза;
 3. лица с полово предавани инфекции;
 4. лица, злоупотребяващи с наркотични вещества;
 5. участници в инциденти с открити наранявания;
 6. лица с множество сексуални партньори.
- (4) Изследванията за ХИВ по ал.2 и ал.3 се провежда при спазване на принципите на доброволност, информирано съгласие и конфиденциалност. Лишеният от свобода има право да откаже изследване за СПИН.
- (5) За всички лишени от свобода се осигуряват условия за доброволно, анонимно или конфиденциално консултиране и изследване за ХИВ.
- (6) При съобщаване на положителен резултат за ХИВ се провежда следтестово консултиране.
- (7) За ХИВ позитивните лишени от свобода се осигурява:
1. конфиденциалност на данните за техния ХИВ/СПИН статус;
 2. текущо медицинско наблюдение, специализирани лабораторни изследвания и антиретровирусно лечение съвместно със специализираните лечебни заведения за СПИН.
- Чл. 37.** В случай на открита туберкулоза, болните се настаняват за лечение в пневмофтизиатричното отделение на СБАЛЛС – Ловеч,

а когато това е невъзможно – в изолирани помещения на съответното лечебно заведение.

- Чл. 38.** Лишените от свобода, болни от заразни болести, контактните с тях лица и заразноносителите подлежат на регистрация, задължително съобщаване и отчет по ред, определен с наредба на министъра на здравеопазването.
- Чл. 39.** (1) При констатиране на следи от насилие по време на медицински преглед незабавно се уведомява писмено началника на затвора или поправителния дом.
- (2) При поискване от лишения от свобода се издава медицинска справка, в която подробно се описват установените увреждания.
- Чл. 40.** (1) Ако в деня на освобождаването лицето се намира в лечебно заведение на местата за лишаване от свобода и здравословното му състояние налага лечението му да продължи, ръководството на затвора или поправителния дом осигурява настаняването му в болнично заведение извън местата за лишаване от свобода.
- (2) В случаите по ал.1, когато здравословното състояние на пациента не позволява да бъде преместен, лечението му може да продължи в лечебното заведение на мястото за лишаване от свобода с негово съгласие. За това се уведомяват ГДИН, съответният прокурор и близките на болния.
- Чл. 41.** Храненето на лишените от свобода се определя и контролира от медицински специалист.
- Чл. 42.** Дейностите по промоция на здравето на лишени от свобода, се организират и ръководят от директора на лечебното заведение.
- Чл. 43.** (1) Бременните жени, лишени от свобода се наблюдават през цялата бременност от лекар с призната специалност по акушерство и гинекология. При необходимост се провеждат допълнителни консултации с други специалисти.
- (2) Прекъсването на бременността по желание или по медицински показания се осъществява по реда, определен от министъра на здравеопазването.

(3) Родилна помощ на жени, лишени от свобода, се оказва в лечебни заведения извън местата за лишаване от свобода.

Чл. 44. Задължителните планови имунизации и реимунизации, включени в Националния имунизационен календар на Република България, се извършват при спазване на условията, реда и сроковете, определени от министъра на здравеопазването.

Раздел осми

Медицински мерки при проблемни ситуации в местата за лишаване от свобода

Чл. 45. (1) Принудителни медицински мерки спрямо лишен от свобода се прилагат с цел да се предотврати посегателство върху собствения му живот и здраве, живота и здравето на останалите лишени от свобода и тези на служителите.

(2) За необходимостта от прилагане на принудителна медицинска мярка спрямо лишен от свобода незабавно се уведомява съответния прокурор, упражняващ надзор за законност.

Чл. 46. (1) При отказ да приема храна, обявилият гладна стачка се посещава от медицински специалист и му се разясняват последиците за неговото здраве. С участието на инспектор по социална дейност и възпитателна работа, психиатърът или психологът изясняват причините за протеста му и му се посочват законовите средства за постигане на желания резултат.

(2) Ако обявилият гладна стачка не се откаже от гладуването, при възникване на опасност за здравето му, той се настанява в стационара и се поставя под наблюдението на медицински специалист.

(3) При възникване на опасност за живота на лишения от свобода се предприема съответна терапия по предписание на медицински специалист, до отпадане на опасността за живота му.

Чл. 47. (1) След употреба на помощни средства или оръжие, лекарят е длъжен да окаже незабавна медицинска помощ на пострадалото лице и да регистрира подробно причинените увреждания, ако има такива.

(2) При използване на помощни средства спрямо лишен от свобода състоянието му се наблюдава от медицински специа-

лист. По негово предписание прилагането на такива средства може да бъде преустановено, ако възникне опасност за живота или здравето на лишения от свобода.

- Чл. 48.** При самонаранявания или суицидни опити на лишения от свобода, се оказва незабавно необходимата медицинска помощ.
- Чл. 49.** При извършване на личен обиск на лишен от свобода, прегледът на телесните му кухини се извършва от медицински специалист.
- Чл. 50.** Когато са налице причини от здравословен характер, директорът на лечебното заведение предлага на началника на затвора или поправителния дом да отмени или отложи наложеното дисциплинарно наказание, да удължи престоя на открито или да се промени възложената работа.

Раздел девети

Прекъсване изпълнението на наказанието лишаване от свобода по здравословни причини

- Чл. 51.** (1) Предложението за прекъсване изпълнение на наказанието лишаване от свобода по здравословни причини се прави от началника на затвора или поправителния дом и се придружава от становище на директора на медицинския център или на СБАЛПС.
- (2) В случаите по ал.1 лишеният от свобода се насочва към ЛКК на СБАЛПС – София или СБАЛПС – Ловеч, по изрично то искане на съответната прокуратура.
- (3) Продължаване на прекъсването може да бъде предложено след контролен преглед в съответното лечебно заведение на местата за лишаване от свобода по реда на предходните алинеи.
- Чл. 52.** Началникът на затвора или поправителния дом възлага на определено от него длъжностно лице извършването на периодични проверки дали прекъсването на изпълнението на наказанието лишаване от свобода по здравословни причини се използва по предназначение. При констатирани нарушения се предлага преустановяване на прекъсването.
- Чл. 53.** (1) Когато се налага изменение на мярката за неотклонение

задържане под стража по здравословни причини, ЛКК дава становище за това дали те са основателни от медицинска гледна точка.

(2) Предложението за замяна на мярката за неотклонение задържане под стража по здравословни причини се отправя до прокурора, упражняващ ръководство и надзор на наказателното производство.

Чл. 54. (1) При необходимост към ГДИН се създава медицинска комисия, която има следните задачи:

1. при искане от прокуратурата дава становище относно наличието или липсата на условия за лечение на лица със здравословни проблеми, по отношение на които предстои да бъде приведено в изпълнение наказание лишаване от свобода;

2. дава заключения по жалби на лишени от свобода срещу откази да се предложи или продължи прекъсването на изпълнението на наказанието лишаване от свобода или промяна на мярката за неотклонение задържане под стража по здравословни причини;

3. прави предложения за помилване на лишени от свобода по здравословни причини.

(2) Председател на медицинската комисия е началникът на сектор "Медицински".

(3) Съставът на медицинската комисия се определя със заповед от главния директор на ГДИН.

(4) За подпомагане работата на медицинската комисия могат да бъдат привлечени консултанти от други лечебни заведения.

Раздел десети

Медицинско обслужване в следствените арести

Чл. 55. (1) Разпоредбите на тази наредба се прилагат и относно медицинското обслужване на лишени от свобода, настанени в следствените арести.

(2) Материално-битовото обезпечаване, оборудването с медицин-

ска техника и лекарствоснабдяването се организират от съответния ръководител на следствения арест.

Чл. 56. Медицинското обслужване на лицата, настанени в следствени арести, се извършва от медицински специалист към ареста.

Чл. 57. (1) При необходимост от болнично лечение настанените в следствените арести лица се изпращат в лечебно заведение за болнична помощ по писмено разпореждане на съответния прокурор или съд.

(2) При спешни случаи изпращането за болнично лечение се извършва със заповед на главния директор на ГДИН, за което се уведомява съответния прокурор или съд.

ГЛАВА ТРЕТА

МЕДИЦИНСКО ОБСЛУЖВАНЕ В ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ ЗА БОЛНИЧНА ПОМОЩ КЪМ МЕСТАТА ЗА ЛИШАВАНЕ ОТ СВОБОДА И ИЗВЪН ТЯХ

Чл. 58. (1) В СБАЛПС – София, и СБАЛПС – Ловеч, се приемат за лечение лишени от свобода от цялата страна.

(2) Лишените от свобода от затвора в София и от затвора в Ловеч се настаняват за лечение в съответната болница по предложение на директора на медицинския център със заповед на началника на затвора.

(3) Лишените от свобода от другите затвори и поправителни домове се настаняват за лечение в специализираните болници със заповед на главния директор на ГДИН по предложение на началник сектор "Медицински".

Чл. 59. При приемане, лечение и изписване на лишен от свобода от СБАЛПС се води медицинска документация, утвърдена от министъра на здравеопазването за лечебните заведения за болнична помощ.

Чл. 60. (1) Пациентът се уведомява за предлагания обем медицинска помощ.

(2) Медицинските дейности се осъществяват след изразено информирано съгласие на пациента.

(3) Всяка допълнителна медицинска услуга извън предлагания обем медицинска помощ по ал.1 може да му бъде осигурена по негово искане и за негова сметка по цени, определени от съответното лечебно заведение.

Чл. 61. В СБАЛПС се води и съхранява медицинска, финансово-отчетна и статистическа документация.

Чл. 62. Лишените от свобода се изпращат в други лечебни заведения, когато:

1. в лечебните заведения на местата за лишаване от свобода няма условия за провеждане на необходимото лечение;
2. се налага лечение на инфекциозни заболявания;
3. са необходими консултативни прегледи или специализирани изследвания.

Чл. 63. (1) Необходимостта от охрана при провеждане на лечение в лечебни заведения извън местата за лишаване от свобода се преценява от началниците на местата за лишаване от свобода.

(2) Обвиняемите и подсъдимите могат да бъдат лекувани в лечебни заведения извън местата за лишаване от свобода само с охрана.

(3) Охраната се осъществява от служители на надзорно-охранителния състав на съответния затвор, поправителен дом или следствен арест.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА ЛЕКАРСТВОСНАБДЯВАНЕ

Чл. 64. (1) Цялостната дейност по снабдяването с лекарства се ръководи и контролира от директорите на лечебните заведения.

(2) В зависимост от потребностите от лекарства и медицински изделия директорите на лечебните заведения представят писмени заявки до началника на съответното място за лишаване от свобода.

(3) Получаването, съхраняването и разпределението на лекар-

ствата се организират от директора на съответното лечебно заведение.

(4) Медицинските специалисти към медицинските центрове в местата за лишаване от свобода могат да съхраняват лекарствени продукти по списък, определен от министъра на здравеопазването.

Чл. 65. Аптеките в СБАЛЛС – София, и СБАЛЛС – Ловеч, осъществяват своята дейност в съответствие с изискванията на действащото законодателство и по ред, установен от министъра на здравеопазването.

Чл. 66. (1) Изразходването на лекарства и медицински изделия се регистрира в амбулаторната книга, като се отбелязва техният вид и количество.

(2) Директорът на лечебното заведение изготвя ежемесечни отчети за разходите по ал.1, които се предават в счетоводството.

Чл. 67. (1) На лишените от свобода се осигуряват необходимите лекарства. Тяжното получаване се удостоверява чрез подпис на лишения от свобода в амбулаторната книга.

(2) Лекарствата с упойващо или наркотично действие се предоставят на нуждаещите се само в рамките на предписаната дневна доза.

(3) При необходимост от лечение със скъпи лекарства по реда на ЗЗО директорът на медицинския център съдейства за осигуряването на необходимите документи.

(4) При предписване на лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, които НЗОК напълно или частично заплаща, директорът на медицинския център уведомява директора на РЗОК и обосновава нуждата от тях.

(5) Директорът на медицинския център попълва Рецептурна книжка на хронично болен.

(6) Лишените от свобода могат да получават лекарства отвън само със знанието и под контрола на лекаря от лечебното заведение в местата за лишаване от свобода. Тези лекарства се

съхраняват в лечебното заведение и се предоставят за ползване по реда на тази наредба.

ГЛАВА ПЕТА

ЗДРАВЕН КОНТРОЛ И ПРОТИВОЕПИДЕМИЧНА ДЕЙНОСТ

- Чл. 68.** На територията на местата за лишаване от свобода с цел защита на здравето на лишените от свобода се извършва систематичен и насочен здравен контрол за спазване и изпълнение на установените с нормативен акт здравни изисквания за обектите с обществено предназначение към местата за лишаване от свобода.
- Чл. 69.** (1) Здравният контрол в местата за лишаване от свобода се упражнява от ГДИН, сектор "Медицински".
- (2) Директорът на лечебното заведение организира взаимодействието на всички служители за предотвратяване възникването и разпространяването на заразни болести.
- Чл. 70.** (1) Здравният контрол се възлага на медицинските специалисти към местата за лишаване от свобода, които изпълняват задълженията на здравни инспектори.
- (2) Здравните инспектори в местата за лишаване от свобода проверяват и при необходимост предписват мерки относно:
1. количеството и качеството на храната и качеството на водата, предназначена за питейно-битови цели;
 2. годността и чистотата на дрехите и спалните принадлежности;
 3. хигиената и чистотата на помещенията и на настанените в тях;
 4. състоянието на осветлението, отоплението, канализацията и вентилацията на спалните и работните помещения.
- (3) Здравните инспектори осъществяват контрол:
1. за осигуряването на здравословни и безопасни условия на труд на лишените от свобода и възлагане на работа в съответствие с тяхното здравословно състояние;

2. за спазването на установената продължителност на работния ден на работещите в предприятия със специфичен характер и организация на труда.

(4) При установяване на санитарно-хигиенни нарушения здравните инспектори:

1. издават предписания за провеждане на задължителни хигиенни мерки в обектите на местата за лишаване от свобода;

2. предлагат на началника на съответното място за лишаване от свобода да наложи дисциплинарни наказания на виновните лица.

Чл. 71. Здравните инспектори осъществяват и контрол по спазване на протиепидемичния режим на работа в лечебните заведения към местата за лишаване от свобода по ред, установен от министъра на здравеопазването:

1. контролират спазването на хигиенните норми и изисквания при провеждане на стерилизация в медицинската практика;

2. контролират процеса на дезинфекция в лечебните заведения – начини и средства;

3. контролират организацията на профилактиката и контрола на вътреболничните инфекции;

4. контролират спазването на реда за регистриране, съобщаване и отчитане на заразните болести;

5. контролират процеса на извършване на задължителните имунизации и реимунизации на подлежащите контингенти по Националния имунизационен календар на страната.

Чл. 72. Всички лишени от свобода, работещи в хранителни обекти, в помещения, свързани с водоснабдяването, в перални, бани и бръснарници, се подлагат на първичен и периодични медицински прегледи и изследвания за заразносителство по ред, определен от министъра на здравеопазването.

Чл. 73. При раздаване на готова храна се спазват следните изисквания:

1. храната се раздава в срок не по-късно от два часа от приготвянето ѝ;

2. дежурният главен надзирател разрешава консумацията на храната след проверка на вкусовите ѝ качества, вписване на заключението в книгата за контрол и оставяне на проби от всяко ястие за 48-часово съхранение.

Чл. 74. Здравните инспектори участват в анкетирането на хранителни заболявания, епидемични взривове, предприемат мерки за тяхното ограничаване и ликвидиране и контролират изпълнението им.

Чл. 75. (1) На лишените от свобода се осигуряват условия за:

1. поддържане на косата и бръснене;

2. хигиена на ръцете и краката;

3. изкъпване, като след всяко ползване на баня помещението се почистват и дезинфекцират;

4. задължителна смяна на личното и постелъчно бельо най-малко веднъж седмично.

(2) Ежемесечно се извършва почистване на жилищните помещения с измиване на пода, прозорците, вратите и леглата, изтупване и проветряване на одеяла, чаршафи, възглавници и последваща дезинфекция.

(3) Постелъчното и личното бельо се изпира след предварително накисване в горещ сапунен разтвор или прах за пране. Изпирането на одеалата става един път на три месеца.

(4) В началото на всеки месец се правят периодични проверки за спазване на санитарните изисквания по предходните алинеи.

Чл. 76. (1) Началниците на местата за лишаване от свобода отговарят за санитарното състояние на комунално-битовите и производствени помещения, хранителните блокове, района, складовите помещения, транспорта и преработката на хранителните продукти, за изправността и работата на баните и пералните помещения, за осигуряването на питейна вода, отговаряща на изискванията, определени от министъра на здравеопазването.

(2) При използване на собствен водоизточник за централно питейно-битово водоснабдяване началникът и медицинският специалист на съответното място за лишаване от свобода организират провеждането на мониторинг на качествата на питейната вода с периодичност и в обем съгласно изискванията, определени от министъра на здравеопазването.

ГЛАВА ШЕСТА

МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

- Чл. 77.** (1) Медико-статистическата информация за дейността на лечебните заведения в местата за лишаване от свобода се води по реда и формите, утвърдени от министъра на здравеопазването.
- (2) Директорът на медицинския център води и съхранява в амбулаторията документацията за извънболничната медицинска и дентална помощ, която включва първични медицински документи и финансово-отчетни документи.
- (3) Сведенията за здравословното състояние, прекараните заболявания, проведените изследвания и лечение и необходимостта от диетично хранене се прилагат към личното здравно досие на лишения от свобода, което се съхранява в лечебното заведение.
- Чл. 78.** (1) За всеки лишен от свобода се завежда личен здравен картон, който се съхранява в лечебното заведение и се изпраща на съответното място в случаите на превеждането му в друг затвор.
- (2) При освобождаване или при настъпила смърт здравният картон се прилага към досието.
- Чл. 79.** Случаите с ХИВ/СПИН и случаите с туберкулоза се съобщават на Националния регистър по ХИВ/СПИН и Националния регистър по туберкулоза.
- Чл. 80.** (1) Началникът на сектор "Медицински" в ГДИН в края на всяка календарна година обобщава статистическата информация относно:

1. изведените на лечение в лечебно заведение извън мястото за лишаване от свобода, пуснатите в прекъсване или помилваните по здравословни причини;
2. смъртните случаи в местата за лишаване от свобода;
3. отказите от храна, самонараняванията и трудовите злополуки с причинена инвалидност;
4. броя на лишените от свобода, на които е оказано специализирано лечение за наркомания, алкохолизъм, психически заболявания, туберкулоза, СПИН;
5. броя на жалбите на лишените от свобода или на техните близки, недоволни от медицинското обслужване, и колко от тях са основателни.

(2) Началникът на сектор "Медицински" внася за обсъждане в ГДИН годишен анализ за дейността по медицинското обслужване на лишените от свобода през предходната година.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

Параграф единствен.

Тази наредба се издава на основание чл.22, ал.3 от Закона за изпълнение на наказанията и отменя Наредба №2 за медицинското обслужване в местата за лишаване от свобода, обн., ДВ, бр.66 от 20.08.1982 г.

**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО:
проф. д-р Радослав Гайдарски**

**МИНИСТЪР НА ПРАВОСЪДИЕТО:
проф. Георги Петканов**

**НАРЕДБА № 34 от 29.12.2006 г.
за придобиване на специалност в системата
на здравеопазването**

**ГЛАВА ПЪРВА
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

- Чл. 1.** (1) С тази наредба се определя номенклатурата на специалностите в системата на здравеопазването съгласно приложение №1.
(2) С наредбата се уреждат и условията и редът за провеждане и финансиране на обучението за придобиване на специалност в здравеопазването.
- Чл. 2.** (1) Специалност в системата на здравеопазването се придобива след изпълнение на учебната програма и успешно положен теоретичен и практически изпит пред държавна изпитна комисия, определена със заповед на министъра на здравеопазването.
(2) По реда на ал.1 се придобива и професионална квалификация за извършване на високоспециализирани или специфични дейности в определена област на здравеопазването, без признаване на специалност.
- Чл. 3.** Министърът на здравеопазването планира и координира дейността по провеждане на обучението за придобиване на специалност от медицинските и от немедицинските специалисти, работещи в системата на здравеопазването, и ежегодно определя броя на местата за специализанти.
- Чл. 4.** (1) Към министъра на здравеопазването се създават Консултативни съвети за специализация по професионалните направления "Медицина", "Дентална медицина", "Фармация" и "Здравни грижи" и за немедицинските специалисти.
(2) В състава на съветите по ал.1 се включват представители на: Министерство на здравеопазването, Министерство на образованието и науката, обучаващите институции по чл.7, съсловните организации и националните консултанти по основните специалности.

(3) Консултативните съвети за специализация:

1. правят предложения до министъра на здравеопазването за решаването на проблеми и усъвършенстване на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;
2. дават становище по постъпилите от регионалните центрове по здравеопазване, от регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве, от районните колегии на съсловните организации, от висшите училища и от Военномедицинската академия предложения за потребностите от специалисти и броя на местата по специалности;
3. дават становище по учебните програми за обучение, утвърждавани от министъра на здравеопазването;
4. правят предложения до министъра на здравеопазването за определяне на стойността на обучението по специалности;
5. дават становище по постъпили предложения за промяна в номенклатурата на специалностите в системата на здравеопазването;
6. осъществяват и други функции, възложени от министъра на здравеопазването.

(4) Министърът на здравеопазването утвърждава правила за работата на Консултативните съвети за специализация.

Чл. 5. Висшите училища организират, регистрират, провеждат и контролират обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, а Военномедицинската академия – обучението по военномедицинските специалности.

Чл. 6. (1) В Министерството на здравеопазването се води регистър на специализантите и на придобилите специалност в системата на здравеопазването.

(2) Регистърът съдържа следните данни:

1. пореден номер в регистъра;
2. имената по документ за самоличност на специализанта и единен граждански номер или личен номер на чужденеца;

3. наименование на специалността и висшето училище (или Военномедицинска академия), в което е записан специализантът;

4. номер на договора по чл. 24 и страните по него;

5. сесията и годината на полагане на държавния изпит и номер на свидетелството за придобита специалност.

(3) Ръководителите на висшите училища или на Военномедицинската академия изпращат в Министерството на здравеопазването на хартиен и на електронен носител данните по ал.2, т.2, 3 и 4 в едномесечен срок от сключването на договорите по чл.24, по които министерството не е страна, и данните по ал.2, т.5 в едномесечен срок от полагането на държавния изпит за придобиване на специалност.

(4) Министерството на здравеопазването изпраща на съответното висше училище и на Военномедицинската академия по редния номер в регистъра за вписване в свидетелството за призната специалност на съответното лице. Вписванията в регистъра се публикуват в служебния бюлетин на Министерството на здравеопазването.

ГЛАВА ВТОРА ПРОВЕЖДАНЕ НА ОБУЧЕНИЕТО

Раздел I

Обучаващи институции

Чл. 7. (1) Теоретичното обучение се провежда от:

1. висши училища, получили положителна акредитационна оценка по Закона за висшето образование, и Военномедицинската академия;

2. национални центрове по проблемите на общественото здраве, получили акредитация по съответната специалност по реда на Закона за висшето образование.

(2) Практическото обучение се провежда в:

1. заведенията по ал.1;

2. лечебни заведения, получили положителна акредитационна оценка за обучение на студенти и специализанти по чл.90, ал.1, т.3 от Закона за лечебните заведения, които имат възможност за изпълнение на учебната програма за специалността или на съответните раздели или модули от нея;

3. регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве, центровете за спешна медицинска помощ и здравните заведения, определени от министъра на здравеопазването.

- Чл. 8.** Ръководителите на лечебни и здравни заведения, получили положителна акредитационна оценка за обучение на студенти и специализанти, подават заявление до министъра на здравеопазването за включването им в списък, който се публикува на страницата на Министерството на здравеопазването в Интернет и се актуализира при изтичане на срока или при промяна на акредитационната оценка.

Раздел II

Условия за провеждане на обучението

- Чл. 9.** Обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването се състои в усвояване на теоретични знания и практически умения по специалност, която обхваща обособен раздел на медицинската наука и практика.
- Чл. 10.** (1) Специалност могат да придобиват правоспособни медицински специалисти с висше образование по специалностите от професионални направления "Медицина", "Дентална медицина", "Фармация" и "Здравни грижи".
- (2) Специалност по реда на тази наредба могат да придобиват и немедицински специалисти с висше образование, ако има определена специалност за тях в номенклатурата по чл.1 и работят по тази специалност в системата на здравеопазването.
- Чл. 11.** (1) Приемането на специализанти се осъществява на места за клинична ординатура, финансирани от държавата, и на места срещу заплащане, определени по реда на чл.18.
- (2) Записването се извършва във висшите училища или във

Военномедицинската академия, а обучението се провежда от институциите по чл.7.

(3) Едновременно обучение за придобиване на повече от една специалност не може да се извършва.

Чл. 12. (1) Обучението за придобиване на специалност и обучението за професионална квалификация по чл.2, ал.2 се провеждат по учебни програми съобразно номенклатурата на специалностите. Учебните програми се разработват и приемат от висшето училище и от Военномедицинската академия въз основа на учебни програми, утвърдени от министъра на здравеопазването.

(2) Учебните програми по ал.1 за военномедицинските специалности се съгласуват с министъра на отбраната.

(3) В учебните програми се включва:

1. задължителното теоретично и практическо обучение и тяхната продължителност съгласно срока, определен в приложение №1;

2. разпределението по области или модули от медицинската наука и практика и тяхната продължителност.

(4) Теоретичното обучение се провежда в редовна форма, а ако е предвидено в учебната програма може да се провежда и дистанционно.

(5) Обучението се извършва с личното участие на специализанта, който носи отговорност за извършваната от него дейност.

(6) Срокът на обучението може да бъде удължаван за период не по-дълъг от два пъти от определения в приложение №1 срок.

Чл. 13. (1) Обучението за придобиване на специалността "обща медицина" се провежда за срок от три години, от които една година (53 седмици) теоретично обучение по модулите на учебната програма и практическо обучение: шест месеца в лечебното заведение за болнична помощ и шест месеца в амбулатории за първична медицинска помощ, акредитирани за обучение по "обща медицина", и една година в амбулатория за първична медицинска помощ.

(2) Практическото обучение в амбулаторията за първична медицинска помощ може да се провежда до шест месеца и в друго лечебно или здравно заведение, акредитирано за обучение по специалности различни, но свързани със специалността "обща медицина".

(3) Практическо обучение в рамките на обучението за придобиване на висше образование по "Медицина", провеждано в акредитирано лечебно заведение за болнична помощ или в акредитирана амбулатория за първична медицинска помощ, се зачита за практическо обучение по ал.1, но не повече от една година.

(4) Лекарите, които имат призната специалност и регистрирана амбулатория за първична медицинска помощ, придобиват специалността "обща медицина", при зачитане на част от обучението им по признатата специалност при условия и по ред, определени от висшето училище.

Чл. 14. (1) Обучението за придобиване на специалностите "спешна медицина" от лекари с призната специалност "анестезиология и интензивно лечение", "вътрешни болести", "детски болести", "акушерство и гинекология", "нервни болести", "хирургия", "ортопедия и травматология" и "клинична токсикология", които работят в центровете за спешна медицинска помощ, се провежда при зачитане на част от обучението им по признатата специалност при условия и по ред, определени от висшето училище.

(2) Обучението за придобиване на специалността "обща хигиена" от лекари с призната специалност "комунална хигиена", "трудова медицина", "хранене и диететика" и "хигиена на детско-юношеската възраст" включва 8-месечно теоретично обучение по модулите на учебната програма.

(3) Обучението за придобиване на специалностите "епидемиология на инфекциозните болести", "комунална хигиена", "медицинска паразитология", "микробиология", "вирусология", "токсикология", "хигиена на детско-юношеската възраст", "трудова медицина", "хранене и диететика" и "обща хигиена" от лекари, които работят в регионалните инспекции по опазване и контрол

на общественото здраве, включва една трета от задължителното практическо обучение в акредитирани лечебни или здравни заведения.

(4) Практическото обучение по фармацевтични специалности се провежда на работното място, когато то е определено от министъра на здравеопазването по реда на чл.7, ал.2, т.3, в съответствие с предвидените в учебните програми срокове.

Чл. 15. (1) Практическото обучение по психиатрични специалности осигурява получаването и на супервизия, по избор на обучавания, от един до два часа месечно, отговаряща на една терапевтична сесия.

(2) Супервизията е процес, който се ръководи от супервайзер с придобита психиатрична специалност или "клинична психология", насочен към извършване на оценка, формиране на професионални умения и ценности и изграждане на отношения с пациента и с неговите близки, благоприятстващи съдействието в лечението.

(3) Специализантът избира супервайзер от ежегодно одобряван списък от катедрения съвет на катедрите по психиатрия във висшите училища, съставен по предложение на ръководителите на катедрите, въз основа на следните критерии: наличие на 3 години от придобиването на специалност и личен психотерапевтичен опит.

Чл. 16. (1) Практическото обучение на асистентите по "лицево-челюстна хирургия", по "челюстна хирургия" и по "орална хирургия" се провежда само за период, необходим за усвояване на съответните оперативни методики.

(2) Обучението за придобиване на специалност от лекари по дентална медицина не може да се извършва в срок по-дълъг от пет години от сключване на договора по чл.24.

Чл. 17. Практическото обучение се провежда без откъсване от работа по следните специалности:

1. "трудова медицина" за лекари, които работят в областта на трудовата медицина в регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве;

2. "трудова медицина" за лекари, които работят в службите по трудова медицина;
3. "спешна медицина" и "медицина на бедствените ситуации (на катастрофите)" за лекари, които работят в централните за спешна медицинска помощ;
4. "социална медицина и здравен мениджмънт", "икономика на здравеопазването" и специалностите по т.3 за директорите на централните за спешна медицинска помощ и техните заместници;
5. "социална медицина и здравен мениджмънт", "медицина на бедствените ситуации (на катастрофите)" и "икономика на здравеопазването" за медицински специалисти с висше образование на образователно-квалификационна степен "магистър", които са ръководители на лечебни или здравни заведения и техни заместници, работещите в Министерството на здравеопазването, регионалните центрове по здравеопазване, националната и районните здравноосигурителни каси и висшите училища;
6. "трансфузионна хематология" за лекари, които работят в центрове по трансфузионна хематология;
7. по специалността, по която работят медицински специалисти с висше образование в системите на Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи и Министерството на транспорта, както и военномедицинските специалности за военните лекари.

Раздел III

Определяне на местата за специализанти

- Чл. 18.** (1) Ръководителите на лечебни и здравни заведения, включени в списъка по чл.8, ежегодно до 20 януари правят предложение до директорите на регионалните центрове по здравеопазване за броя на местата за специализанти през следващата календарна година и за начина на финансиране.
- (2) Предложения за потребностите от специалисти за нуждите на системата на отбраната, вътрешните работи, транспорта и съобщенията и правосъдието се правят от съответните ръководители и министри.

(3) Регионалните центрове по здравеопазване съвместно с районните колегии на съсловните организации проучват потребностите в областта от съответните специалисти и въз основа на предложенията по ал.1, предлагат на министъра на здравеопазването ежегодно до 20 февруари броя на местата за специализанти по обучаващи институции и по специалности за съответната област. В предложенията се посочва и начина на финансиране.

(4) В срока по ал.3 предложения за броя на местата за специализанти до министъра на здравеопазването правят и регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве, висшите училища и Военномедицинската академия.

(5) Въз основа на предложенията по ал.3 и 4 и след получаване на становище от Консултативните съвети по чл.4, ежегодно до 31 март министърът на здравеопазването със заповед утвърждава броя на местата за специализанти, разпределени по обучаващи институции и по специалности. Заповедта се съгласува с министъра на финансите.

Раздел IV

Прием на специализанти

Чл. 19. (1) Висшите училища и Военномедицинската академия обявяват в централен и местен всекидневник конкурси за местата за специализанти и писмено уведомяват за това Министерството на здравеопазването и регионалния център по здравеопазване. Срокът за подаване на документите за участие в конкурсите не може да бъде по-малък от 30 дни преди провеждането им.

(2) За участие в конкурс кандидатите подават до съответното висше училище или до Военномедицинската академия молба, придружена от следните документи:

1. нотариално заверено копие от дипломата за завършено висше образование;
2. препис-извлечение от трудовата книжка или друг документ, удостоверяващ професионален стаж.

(3) Кандидатите имат право да се явят на конкурс по различ-

ни специалности и за места в различни обучаващи институции по чл.7.

- Чл. 20.** (1) Прием на специализанти с конкурс по документи, по ред определен от висшите училища, може да се извърши на:
1. асистенти, научни сътрудници и редовни докторанти в научната област, в която са асистенти, научни сътрудници или докторанти, като в тези случаи те изпълняват учебните програми за съответната специалност;
 2. управители или директори на лечебни или здравни заведения по специалността "социална медицина и здравен мениджмънт" или "икономика на здравеопазването";
 3. ординатори, приети с конкурс във висши училища, Военномедицинската академия или университетските болници.
- (2) Приетите специализанти с конкурс по документи се включват в общия брой на местата, определени по реда на чл.18.
- Чл. 21.** (1) Конкурсът е писмен и се провежда анонимно.
- (2) При подаване на документите кандидатите получават конспект и/или примерни тестове за съответния изпит, както и списък с литература.
- Чл. 22.** (1) Ръководителите на висшите училища и на Военномедицинската академия със заповед определят съставите на изпитните и техническите комисии, мястото и датата на провеждането на конкурса за всяка специалност.
- (2) Председателите на изпитните комисии са хабилизирани лица по съответната специалност, а членовете са преподаватели от обучаващите институции по чл.7.
- (3) Кандидатите се уведомяват писмено най-късно един месец преди провеждане на конкурсния изпит за мястото, датата и часа на провеждането му.
- Чл. 23.** (1) До класиране се допускат кандидатите, получили оценка на конкурсния изпит най-малко "много добър (4,50)", която се получава като средноаритметична оценка от оценките на членовете на изпитната комисия. Оценките от изпита са окончателни и се вписват от всеки член на комисията в отделен из-

питен протокол срещу номера на кандидатите. При разлика в оценките на двама от членовете на изпитната комисия по-голяма от 0,50, конкурсната работа се преразглежда от председателя на комисията, чиято оценка е окончателна. При провеждане на тестове резултатите се преизчисляват по шестобалната система от изпитната комисия.

(2) Председателите на изпитните комисии в 5-дневен срок от датата на провеждането на конкурса представят на техническата комисия протоколите по ал.1 с оценките на кандидатите и писмените работи, а при провеждане на тестове – не по-късно от 3 дни от датата на провеждане на конкурса.

(3) Техническата комисия обобщава данните от изпитните протоколи, обявява резултатите от конкурсния изпит и извършва класирането в низходящ ред по получената оценка и съобразно посочените от кандидата вид и място на провеждане на обучението. При еднакви оценки класирането се извършва по сбора на оценките от държавния изпит и от средния успех от следването в дипломата за висше образование.

(4) Оценките от конкурса се обявяват в срок до 10 дни от датата на провеждането на конкурса. Класирането на кандидатите се извършва в срок до 10 дни от обявяването на оценките.

(5) Възражения по процедурата за провеждане на конкурсните се подават до ръководителя на висшето училище или на Военномедицинска академия в 7-дневен срок от датата на обявяване на оценките. Не се допуска преразглеждане на писмените работи и тяхната преоценка.

(6) Председателите на техническите комисии в 2-дневен срок от обявяване на оценките предават във висшето училище или във Военномедицинската академия изпитните протоколи с оценките от конкурса, писмените работи и документите на кандидатите.

Чл. 24. (1) При спечелен конкурс на място за клинична ординатура се сключва договор за обучение за придобиване на специалност между спечелилия конкурс, Министерството на здравеопазването и висшето училище или Военномедицинската академия, а при спечелен конкурс на място срещу заплащане до-

говорът се сключва между спечелилия конкурса и висшето училище или Военномедицинската академия.

(2) Страна по договора по ал.1 е и лечебното заведение или регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве, когато съгласно учебната програма те провеждат практическо обучение, както и здравното заведение, когато провежда теоретично или практическо обучение.

(3) В договора се посочват:

1. мястото и продължителността на провеждане на обучението за придобиване на специалност съобразно учебната програма, която е неразделна част от договора;
2. размера на получаваното възнаграждение на лицата, които са спечелили конкурс на място за клинична ординатура;
3. стойността на обучението по съответната специалност на лицата, които са спечелили конкурс на място срещу заплащане, и условията, при които получават възнаграждение за извършена дейност;
4. условията за полагане на дежурства от специализанта в лечебното заведение под ръководството на лекар с придобитата специалност;
5. условията за прекъсването и прекратяването на обучението съгласно чл.26 и 27;
6. мястото, в което специализантът се задължава да работи след придобиването на специалност за срок, равен на продължителността на обучението.

(4) Размерът на възнаграждението по ал.3, т.2 не може да бъде по-малък от 1,5 и по-голям от 3 минимални работни заплати за страната. Конкретният размер на възнаграждението се определя в зависимост от професионалния опит на кандидата.

(5) Специализантите, приети по реда на чл.20, сключват договор с висшето училище или Военномедицинската академия, при спазване условията на ал.2 и ал.3, т.1, 4 и 5.

(6) Обучението за придобиване на специалност започва от датата, посочена в договора по ал.1 или ал.5.

(7) Висшето училище или Военномедицинската академия издава книжка за специализация на всеки специализант.

Чл. 25. (1) Ръководителят на лечебното или здравно заведение или на регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве определя за ръководител на специализанта лице с призната специалност и трудов стаж по нея не по-малко от три години. Ръководителят може да бъде определен и по искане на специализанта.

(2) Ръководителят на специализанта:

1. изработва индивидуален учебен план за обучение в срок до един месец от сключването на договора по чл.24, който се утвърждава от ръководителя на лечебното или здравно заведение или на регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве и се изпраща във висшето училище или Военномедицинската академия, където е записан специализантът;

2. участва в провеждането на колоквиумите;

3. контролира и съдейства за изпълнението на изискваните по учебната програма практически дейности (изследвания, операции, манипулации и др.);

4. изготвя атестат за практическата дейност, реализирана по време на обучението и изпълнението на индивидуалния учебен план.

Чл. 26. (1) Обучението за придобиване на специалност може да бъде прекъсвано в следните случаи:

1. поради бременност, раждане и отглеждане на малко дете за предвидените в Кодекса на труда срокове;

2. при временна неработоспособност, продължила повече от три месеца през една календарна година;

3. по молба на специализанта, извън случаите по т.1 и 2, но не повече от два пъти по време на обучението за период не по-дълъг от продължителността му;

4. при налагане на наказание заличаване от регистъра на регионалната колегия на съответната съсловна организация за срока на заличаването;

5. в случаите по чл.191, 192 и 193 от Закона за здравето;
6. провеждане на обучението за придобиване на специалност или на част от него в чужбина със съгласие на ръководителя на специализанта.

(2) Обучението за придобиване на специалност се прекъсва със заповед на ръководителя на висшето училище или на Военномедицинската академия. Копие от заповедта се изпраща в лечебното или здравно заведение или в регионалната инспекция по опазване и контрол на общественото здраве.

Чл. 27. (1) Обучението за придобиване на специалност може да бъде прекратено със заповед на ръководителя на висшето училище или на Военномедицинската академия по предложение на ръководителя на специализанта в следните случаи:

1. неявяване за започване на обучението в 7-дневен срок от датата по чл.24, ал.6;
2. показани слаби резултати при усвояването на учебната програма;
3. неизпълнение на програмата за практическо обучение;
4. неспазване на условията, предвидени в договора за обучение;
5. наложено с влязла в сила присъда наказание, свързано с упражняването на професията.

(2) Лицата, на които обучението за придобиване на специалност е прекратено, могат да участват в нов конкурс не по-рано от две години от издаване на заповедта за прекратяването.

ГЛАВА ТРЕТА

ПРОВЕЖДАНЕ НА ДЪРЖАВЕН ИЗПИТ

Чл. 28. До държавен изпит за специалност се допускат специализантите, които са изпълнили съответната учебна програма и индивидуален учебен план.

Чл. 29. Министърът на здравеопазването ежегодно до 15 февруари със заповед утвърждава състава на изпитните комисии за държавен изпит за специалност. Предложение за състава на из-

питните комисии се прави не по-късно от 25 януари от ръководителите на обучаващите институции по чл.7.

Чл. 30. (1) Съставът на всяка изпитна комисия по чл.29 включва председател и не по-малко от двама членове, които са хабилитирани лица или доктори на медицинските науки, като броят им се определя в зависимост от специалността.

(2) Председателят на всяка изпитна комисия по чл.29 осигурява равномерното участие на всеки от членовете за съответните сесии, като изготвя разпределение по дати и ги включва на ротационен принцип. Разпределението се изпраща на членовете на комисииите не по-късно от 14 дни преди първата изпитна дата, като се посочват мястото, датата и часът на провеждане на всеки изпит. Копие от разпределението се изпраща в същите срокове до Министерството на здравеопазването, до висшите училища и до Военномедицинската академия.

Чл. 31. (1) Държавните изпити за специалност се организират ежегодно и се провеждат в две изпитни сесии: от 1 до 31 май и от 1 до 31 декември.

(2) Държавните изпити за чуждите граждани се провеждат от комисииите по чл.29 в срок до три месеца след изпълнението на учебната програма и индивидуалния учебен план.

Чл. 32. (1) За допускане до държавен изпит специализантите подават лично или чрез регионалния център по здравеопазване молба до ръководителя на висшето училище или на Военномедицинската академия, към които са записани за обучение.

(2) За допускане до държавен изпит, извън случаите по чл.31, ал.2, лицата подават молба от 1 до 31 януари за изпитната сесия през май и от 1 до 31 август за изпитната сесия през декември.

(3) Към молбата за допускане до държавен изпит се прилагат следните документи:

1. книжка за специализация;
2. документ, удостоверяващ професионален стаж;
3. удостоверения за проведено индивидуално или курсово обучение;

4. копия от оперативни протоколи или извлечения от оперативните журнали, подписани от съответните ръководители, когато съгласно учебната програма се изисква изпълнението на определен брой медицински дейности (операции, манипулации и др.);

5. атестат от ръководителя на специализанта за практическата дейност, реализирана по време на обучението и изпълнението на индивидуалния учебен план;

6. документи, удостоверяващи уведомяването на районната здравноосигурителна каса и на регионалния център по здравеопазване от специализацията "обща медицина" за периода на практическото обучение, в случаите по чл.13, ал.5 и 6 от Закона за лечебните заведения;

7. копие на документи за платената стойност на обучението, когато е срещу заплащане.

(4) Висшите училища и Военномедицинската академия:

1. изпращат в Министерството на здравеопазването до 28 февруари за изпитната сесия през май и до 30 септември за изпитната сесия през декември броя на допуснатите до държавен изпит специализанти по съответните специалности;

2. уведомяват специализантите за мястото, датата и часа на провеждане на изпитите до 31 март за изпитната сесия през май и до 31 октомври за изпитната сесия през декември;

3. изпращат чрез Министерството на здравеопазването на председателите на изпитните комисии извлечение от заповедта по чл.29 за съответната комисия, списък на допуснатите специализанти, документите им и изпитен протокол за всеки в срок до 15 април и до 15 ноември за изпитните сесии съответно през май и през декември.

Чл. 33. Държавният изпит за специалност се провежда чрез полагаане на теоретичен и практически изпит в два последователни дни. Теоретичният изпит може да се проведе и чрез полагаане на тест. Комисията допуска до практически изпит само лицата, които са издържали теоретичния изпит.

- Чл. 34.** (1) Резултатите от държавния изпит се вписват от председателя на изпитната комисия в изпитен протокол като "издържал изпита за специалност" или "неиздържал изпита за специалност". Изпитният протокол се подписва от членовете на комисията и се прилага към документите на специализанта, които се връщат на висшето училище или на Военномедицинската академия в 7-дневен срок от провеждане на изпита.
- (2) На неиздържалите изпита за специалност комисията отразява в изпитния протокол мотивите за неуспешния резултат и препоръки.
- (3) При получаване на резултат "неиздържал изпита за специалност" за втори път в мотивите по ал.2 комисията отбелязва и разделите от специалността, по които специализантът няма достатъчни знания, и определя срок за провеждане на допълнително обучение преди следващото явяване.
- Чл. 35.** Лицата, които са положили успешно държавния изпит, получават свидетелство за призната специалност, съответно за професионалната квалификация по чл.2, ал.2, издадено от висшето училище или от Военномедицинската академия в съответствие с изискванията на Наредбата за държавните изисквания към съдържанието на основните документи, издавани от висшите училища (ДВ, бр.75 от 2004 г.).
- Чл. 36.** (1) Права, произтичащи от призната специалност, се признават от 1 юни за лицата, които успешно са положили държавния изпит през изпитната сесия през май, и от 1 януари – за успешно положилите държавния изпит през изпитната сесия през декември.
- (2) Права, произтичащи от призната специалност на завършилиите при условията и по реда на чл.31, ал.2, се признават от датата на издаването на свидетелството, но не по-късно от един месец след успешното полагане на държавния изпит.
- Чл. 37.** (1) Специализантите, които три пъти не са издържали успешно държавния изпит, имат право на всяко следващо явяване да бъдат разпределени в изпитна комисия с различен състав при условие, че е утвърдена повече от една комисия по специалността.

(2) След третото явяване на държавен изпит, специализантите заплащат такса, определена от висшето училище.

ГЛАВА ЧЕТВЪРТА

ПРИДОБИВАНЕ НА СПЕЦИАЛНОСТ ОТ ЧУЖДЕНЦИ

Чл. 38. (1) За обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването могат да кандидатстват чужденци, на които са признати висше образование и професионална квалификация по медицинска професия, както и специалност, ако притежават такава.

(2) Чужденците по ал.1 подават във висшите училища следните документи:

1. молба относно специалността, която желаят да придобият;
2. автобиографична справка;
3. копие от дипломата за висше образование;
4. документ за професионална дейност за предходните 5 години;
5. медицинско свидетелство, издадено в едномесечен срок преди датата на кандидатстването;
6. документ за владееене на български език и професионална терминология на български език в случаите по чл.186, ал.3 от Закона за здравето;
7. удостоверение за признаване на висше образование;
8. удостоверение за признаване на професионална квалификация.

(3) Документите по ал.1, т.2, 3, 4 и 5 трябва да бъдат легализирани, преведени и заверени.

(4) Чужденците по ал.1, които имат разрешено постоянно пребиваване в Република България, бежанците и чужденците от българска народност, имат право да специализират при условията, предвидени за българските граждани.

Чл. 39. Кандидатите, които се приемат в изпълнение на междуправителствени спогодби и междуведомствени програми за обра-

зователен, културен и научен обмен, се приемат при условията и по реда, определени в съответните спогодби или програми, след признаване на висшето им образование, на професионалната им квалификация, както и на специалност, ако притежават такава.

ГЛАВА ПЕТА

ФИНАНСИРАНЕ НА ОБУЧЕНИЕТО

- Чл. 40.** Финансирането на обучението за придобиване на специалност се извършва въз основа на определени със заповед на министъра на здравеопазването стойности на обучението по специалности, изготвени по предложение на Консултативните съвети за специализация в системата на здравеопазването по чл.4.
- Чл. 41.** (1) Средствата от държавния бюджет за финансиране на обучението на местата за клинична ординатура по определените по реда на чл. 40 стойности се планират по бюджета на Министерството на здравеопазването въз основа на заявка за броя на местата по чл.18, ал.5.
- (2) Министерството на здравеопазването сключва договори с висшите училища и Военномедицинската академия за предоставяне на средствата по ал.1, въз основа на договорите по чл.24.
- (3) Заплащането на обучението от специализантите, които не са приети на места за клинична ординатура, се извършва по определените по чл.40 стойности.
- (4) Висшите училища и Военномедицинската академия сключват договори с лечебните и здравни заведения и регионалните инспекции по опазване и контрол на общественото здраве, с които определят условията и реда за финансиране на практическото обучение на местата за клинична ординатура и на местата срещу заплащане.
- Чл. 42.** (1) Чужденците се обучават за придобиване на специалност срещу заплащане по реда на чл.95 от Закона за висшето образование.

(2) Чужденците, приети по реда на чл.39, се обучават при финансовите условия, определени в междуправителствените спогодби и междуведомствените програми за образователен, културен и научен обмен.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 1. В тримесечен срок от влизането в сила на наредбата министърът на здравеопазването създава Консултативните съвети по чл.4 и утвърждава правила за работата им.
- § 2. Консултативните съвети по чл.4 правят предложения до министъра на здравеопазването за определяне на стойността на обучението по специалности в тримесечен срок от създаването им.
- § 3. (1) Заповедта по чл.7, ал.2, т.3 се издава и списъкът по чл.8 се публикува в срок три месеца от влизане в сила на наредбата.
- (2) До публикуване на списъка по ал.1 обучението за придобиване на специалност продължава да се извършва по реда на Наредба №31 от 2001 г. за следдипломно обучение в системата на здравеопазването (обн., ДВ, бр.64 от 2001 г.).
- § 4. Специализантите, които са приети преди влизане в сила на наредбата, продължават обучението си при условията, при които са приети.
- § 5. (1) Приетите за обучение лекари по специалност, различна от специалността "обща медицина", които са открили индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ, могат да се преместят в обучение по специалността "обща медицина" след провеждане на конкурс по документи.
- (2) Лицата по ал.1 се преместват на местата, определени по реда на чл.18, преди провеждането на конкурсите. Преместването се извършва въз основа на класиране по бал, получен от сбора на оценките от държавния изпит и средния успех от семестриалните изпити за завършено висше образование по медицина.
- § 6. Специализантите, които са приети по специалности за лека-

ри по дентална медицина преди влизане в сила на наредбата, довършват обучението си по актуализирана учебни програми, разработени и утвърдени по реда на чл.12, ал.1.

- § 7. Когато лечебно или здравно заведение или регионална инспекция по опазване и контрол на общественото здраве бъдат изключени от списъка по чл.8, специализантите продължават обучението си в друго лечебно или здравно заведение или регионална инспекция по опазване и контрол на общественото здраве, определени от министъра на здравеопазването.
- § 8. Носителите на наградата "Златен Хипократ" могат да бъдат записани за обучение по избрана от тях специалност, без да се явяват на конкурсен изпит на места за клинична ординатура по решение на академичния съвет на съответното висше училище.
- § 9. (1) Лицата, притежаващи научна степен "доктор на медицинските науки" или получилите научно звание "професор" или "старши научен сътрудник I степен" или "доцент" или "старши научен сътрудник II степен", могат да поискат признаване на специалност, ако хабилитационният или дисертационният им труд е в областта на специалността, която искат да им се признае.
- (2) Лицата по ал.1 представят молба до ръководителя на висшето училище или на Военномедицинската академия, придружена от следните документи:
1. копие от диплома за завършено висше образование;
 2. документ за съответната научна степен и/или научно звание;
 3. автореферат на дисертационния труд;
 4. списък на научните трудове, учебници, научни публикации, които са по специалността, която иска да им се признае.
- (3) Ръководителят на висшето училище и на Военномедицинската академия по предложение на комисия, определена по реда на чл.29, издава на кандидата свидетелство за призната специалност. Специалността се признава за придобита от датата на издаването на свидетелството.
- § 10. Лицата, придобили специалност, чието наименование е проме-

нено в номенклатурата на специалностите по чл.1, ал.1, се ползват с правата на специалист по специалност съответно посочена в приложение №2.

§ 11. За свидетелство за придобита специалност по смисъла на чл.35 се признават издадените преди влизане в сила на наредбата документи за придобита специалност и признати права на специалист:

1. диплом за първа специалност, издаден от ректора на медицинска академия съгласно отменената Наредба за следдипломна квалификация на висшите медицински кадри;
2. свидетелство за втора специалност, издадено от ректора на медицинска академия съгласно отменената Наредба за следдипломна квалификация на висшите медицински кадри;
3. документ, удостоверяващ легализиране на документи за получена в чужбина медицинска специалност, издаден от Министерството на народното здраве съгласувано с Комитета за наука, технически прогрес и висше образование съгласно отменената Наредба за следдипломна квалификация на висшите медицински кадри;
4. диплома за основна специалност, издадена от ректора на висш медицински институт съгласно отменената Наредба №11 от 1994 г. за следдипломното обучение на специалистите с висше медицинско образование в системата на здравеопазването;
5. свидетелство за призната специалност, издадено от ректор на висше училище или началника на Военномедицинска академия съгласно отменените Наредба №47 от 1995 г. за следдипломно обучение на специалистите с висше образование в системата на здравеопазването и Наредба №31 от 2001 г. за следдипломно обучение в системата на здравеопазването.

§ 12. Лицата, придобили основна специалност преди влизане в сила на наредбата, могат да се обучават за придобиване на специалност по реда на тази наредба, като се зачита част от обу-

чението им по признатата специалност при условия и по ред, определени от висшето училище.

- § 13. Лицата, придобили основна или профилна специалност преди влизане в сила на наредбата, могат да получат удостоверение от министъра на здравеопазването, че са упражнявали действително и законосъобразно съответните дейности в продължение на не по-малко от 3 последователни години през последните 5 години, предшестващи издаването на удостоверението, когато има несъответствие на придобитата специалност с изискванията на тази наредба и ще упражняват професията в държава-членка на Европейския съюз, други държави от Европейското икономическо пространство и Швейцария.
- § 14. Наредбата се издава на основание чл.181, ал.1 от Закона за здравето и отменя Наредба №31 от 2001 г. за следдипломно обучение в системата на здравеопазването (обн., ДВ, бр.64 от 2001 г.).
- § 15. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2007 г.
- § 16. Наредбата е съгласувана с министъра на образованието и науката и с министъра на финансите.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НОМЕНКЛАТУРА НА СПЕЦИАЛНОСТИТЕ И СРОКОВЕТЕ ЗА
ПРИДОБИВАНЕТО ИМ В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**А. Специалности, които са включени в приложение 5.1.3, 5.1.4 и 5.3.3
на Директива 2005/36/ЕО за признаване на професионални
квалификации**

№ по ред	Специалност	Срок, год.
I.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен “магистър” по “медицина”	
Ia.	<i>Специалности с преобладаваща терапевтична насоченост</i>	
1.	Анестезиология и интензивно лечение	3
2.	Вътрешни болести	5
3.	Гастроентерология	4
4.	Гериатрична медицина	4
5.	Детска психиатрия	4
6.	Детски болести	4
7.	Ендокринология и болести на обмяната	3
8.	Инфекциозни болести	4
9.	Кардиология	4
10.	Клинична алергология	3
11.	Клинична фармакология и терапия	4
12.	Клинична хематология	3
13.	Кожни и венерически болести	3
14.	Лъчелечение	4
15.	Нервни болести	4
16.	Нефрология	4
17.	Обща медицина	3
18.	Пневмология и фтизиатрия	4

19.	Психиатрия	4
20.	Ревматология	4
21.	Спешна медицина	5
22.	Трансфузионна хематология	4
23.	Физикална и рехабилитационна медицина	3
1б.	<i>Специалности с преобладаваща хирургична насоченост</i>	
24.	Акушерство и гинекология	4
25.	Висцерална хирургия	5
26.	Гръдна хирургия	5
27.	Детска хирургия	5
28.	Кардиохирургия	5
29.	Лицево-челюстна хирургия	5
30.	Неврохирургия	5
31.	Ортопедия и травматология	5
32.	Очни болести	3
33.	Пластично-възстановителна хирургия	5
34.	Съдова хирургия	5
35.	Урология	5
36.	Ушно-носно-гърлени болести	3
37.	Хирургия	5
1в.	<i>Специалности с преобладаваща клинично-диагностична насоченост</i>	
38.	Биохимия	4
39.	Клинична имунология	4
40.	Клинична лаборатория	4
41.	Микробиология	4
42.	Нуклеарна медицина	4
43.	Образна диагностика	4

<i>la.</i>	<i>Специалности с друга насоченост</i>	
44.	Комунална хигиена	4
45.	Обща и клинична патология	4
46.	Социална медицина и здравен мениджмънт	4
47.	Трудова медицина	4
48.	Фармакология	4
II.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен "магистър" по "дентална медицина"	
1.	Орална хирургия	3
2.	Ортодонтия	3
III.	Специалности за лица, притежаващи едновременно образователно-квалификационна степен „магистър” по “медицина” и образователно-квалификационна степен “магистър” по “дентална медицина”	
1.	Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия	4

Б. Специалности, които не са включени в приложение 5.1.3, 5.1.4 и 5.3.3 на Директива 2005/36/ЕО за признаване на професионални квалификации

I.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър” по “медицина”	
<i>la.</i>	<i>Специалности с преобладаваща терапевтична насоченост</i>	
1.	Ангиология	4
2.	Болнична хигиена	3
3.	Детска гастроентерология	4
4.	Детска ендокринология и болести на обмяната	4
5.	Детска кардиология	4
6.	Детска клинична хематология и онкология	4
7.	Детска неврология	4
8.	Детска нефрология и хемодиализа	4

9.	Детска пневмология и фтизиатрия	4
10.	Детска ревматология	4
11.	Клинична токсикология	4
12.	Медицинска онкология	4
13.	Медицинска паразитология	3
14.	Неонатология	4
15.	Отоневрология	4
16.	Спортна медицина	4
17.	Съдебна психиатрия	4
I б.	<i>Специалности с преобладаваща клинично-диагностична насоченост</i>	
18.	Авиационна медицина	3
19.	Вирусология	3
20.	Епидемиология на инфекциозните болести	3
21.	Патофизиология	3
22.	Съдебна медицина	3
23.	Токсикология	3
Iв.	<i>Специалности с друга насоченост</i>	
24.	Икономика на здравеопазването	2
25.	Медицина на бедствените ситуации (на катастрофите)	3
26.	Обща хигиена	3
27.	Радиационна хигиена	3
28.	Радиобиология	4
29.	Хигиена на детско-юношеската възраст	3
30.	Хранене и диететика	3
II.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен "магистър" по "дентална медицина"	
1.	Детска дентална медицина	3

2.	Обща дентална медицина	3
3.	Оперативно зъблечение и ендодонтия	3
4.	Пародонтология и заболявания на оралната лигавица	3
5.	Протетична дентална медицина	3
6.	Социална медицина и организация на денталното здраве	3
7.	Дентална клинична алергология	3
8.	Дентална образна диагностика	3
9.	Челюстна хирургия	4
III.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър” по “медицина” или с образователно-квалификационна степен “магистър” по “дентална медицина”	
1.	Козметична (естетична) хирургия	3
IV.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен “магистър” по “фармация”	
1.	Анализ на лекарствените продукти	3
2.	Клинична фармация	3
3.	Лечебни растения и билково дело	3
4.	Организация и икономика на дистрибуторската и аптечната практика	3
5.	Организация и икономика на фармацевтичното производство	3
6.	Технология на лекарствата с биофармация	3
V.	Специалности за лица с образователно-квалификационна степен “бакалавър” или “специалист” от професионално направление “Здравни грижи”	
1.	Анестезиология и интензивни грижи (за медицински сестри и акушерки)	1
2.	Болнична хигиена (превенция и контрол на инфекциите)	1

3.	Консултант по кърмене и здравословно и диетично хранене	1
4.	Медицинска сестра за социални дейности	1
5.	Обществено здравеопазване (за медицински сестри, акушерки и фелдшери)	1
6.	Операционна и превързочна техника (за медицински сестри и акушерки)	1
7.	Психиатрична сестра	1
8.	Рехабилитационни методики и лечение на деца с церебрална парализа – за рехабилитатори и ерготерапевти	1
9.	Семейна медицинска сестра (акушерка)	1
VI.	Специалности за лица с висше немедицинско образование на образователно-квалификационна степен “магистър” или “бакалавър”	
1.	Анализ на лекарствените продукти (за химици)	3
2.	Биохимия (за биохимици, биолози и химици)	4
3.	Биофизика (за биолози и физици)	3
4.	Вирусология (за биолози и микробиолози)	3
5.	Икономика на здравеопазването (за икономисти)	2
6.	Клинична психология (за психолози)	3
7.	Клинична химия (за химици, биохимици, биолози и фармацевти)	3
8.	Лабораторна имунология (за биолози, биохимици, молекулярни биолози, биотехнолози)	3
9.	Лечебни растения и билково дело (за биолози)	3
10.	Медицинска зоология (за биолози)	3
11.	Медицинска информатика и здравен мениджмънт	3
12.	Медицинска радиологична физика (за физици и инженери)	3
13.	Медицинска санитарна физика (за инженери и физици)	3

14.	Медицинска физкултура (за кинезитерапевти - методисти по лечебна физкултура)	3
15.	Микробиология (за микробиолози и биолози)	4
16.	Правно регулиране в здравеопазването (за юристи)	2
17.	Радиационна хигиена (за биолози, физици и химици)	3
18.	Радиобиология (за биолози, физици и химици)	4
19.	Санитарна химия (за химици)	3
20.	Санитарно инженерство (за инженери и архитекти)	3
21.	Теоретични основи на медицинската химия (за химици)	3
22.	Токсикология (за химици, биохимици, биолози, молекулярни биолози, биотехнолози)	3
23.	Организация и икономика на фармацевтичното производство (за биолози, икономисти, химици и инженер-химици)	3
VII.	Специалности за преподаватели в системата на здравеопазването с висше медицинско и немедицинско образование	
1.	Анатомия, хистология и цитология (за лекари, лекари по дентална медицина, биолози, молекулярни биолози)	3
2.	Медицинска биология (за лекари, биолози, молекулярни биолози)	3
3.	Медицинска генетика (за лекари, биолози, молекулярни биолози)	3
4.	Медицинска педагогика (за лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти, лица с образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „специалист“ от професионално направление „Здравни грижи“, педагози, психолози)	3
5.	Физиология (за лекари, лекари по дентална медицина)	3

VIII.	Военномедицински специалности за лица с образователно-квалификационна степен “магистър” по “медицина”, “дентална медицина” или “фармация”	
1.	Военна токсикология	4
2.	Военномедицинско планиране	3
3.	Военномедицинско снабдяване (за фармацевти)	3
4.	Превантивна военна медицина	3

№	Специалност, чието наименование е променено в номенклатурата по чл. 1, ал. 1	Специалност от номенклатурата по чл. 1, ал. 1, по която лицата се ползват с права на специалист
	1	2
I.	<i>Специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър“ по “медицина”</i>	
1.	Акушерство и гинекология и репродуктивна медицина	Акушерство и гинекология
2.	Анатомия	Анатомия, хистология и цитология
3.	Хистология	Анатомия, хистология и цитология
4.	Анестезиология и реанимация	Анестезиология и интензивно лечение
5.	Гастроентерология и диететика	Гастроентерология
6.	Детска ревмокардиология	Детска кардиология и Детска ревматология
7.	Детска клинична хематология	Детска клинична хематология и онкология
8.	Детска нефрология	Детска нефрология и хемодиализа
9.	Епидемиология	Епидемиология на инфекциозните болести
10.	Епидемиология на заразните и паразитните болести	Епидемиология на инфекциозните болести
11.	Кардиоревматология	Кардиология и Ревматология
12.	Имунология	Клинична имунология (за лекари)
13.	Медицинска психология и педагогическа рехабилитация	Клинична психология
14.	Клинична фармакология	Клинична фармакология и терапия
15.	Естетична (козметична) хирургия и медицина	Козметична (естетична) хирургия
16.	Медицинска радиология	Лъчелечение

17.	Медицина на бедствените ситуации	Медицина на бедствените ситуации (медицина на катастрофите)
18.	Медицина на катастрофите	Медицина на бедствените ситуации (медицина на катастрофите)
19.	Медицинска защита	Медицина на бедствените ситуации (медицина на катастрофите)
20.	Организация на медико-санитарната защита	Медицина на бедствените ситуации (медицина на катастрофите)
21.	Биология	Медицинска биология
22.	Онкология	Медицинска онкология
23.	Медицинска радиология	Нуклеарна медицина
24.	Рентгенология	Образна диагностика
25.	Обща и клинична патоанатомия	Обща и клинична патология
26.	Патологична анатомия с цитология	Обща и клинична патология
27.	Патологоанатомия	Обща и клинична патология
28.	Пластична хирургия	Пластично-възстановителна хирургия
29.	Фтизиатрия	Пневмология и фтизиатрия
30.	Медицинска информатика и здравен мениджмънт	Социална медицина и здравен мениджмънт
31.	Организация и тактика на медицинската служба	Социална медицина и здравен мениджмънт
32.	Организация на здравеопазването	Социална медицина и здравен мениджмънт
33.	Социална медицина	Социална медицина и здравен мениджмънт
34.	Социална хигиена и организация на здравеопазването	Социална медицина и здравен мениджмънт
35.	Хигиена на труда	Трудова медицина
36.	Физикална терапия и рехабилитация	Физикална и рехабилитационна медицина

37.	Физиотерапия, рехабилитация и курортология	Физикална и рехабилитационна медицина
38.	Физиотерапия, курортология и рехабилитация	Физикална и рехабилитационна медицина
39.	Хигиена на храненето	Хранене и диететика
40.	Хранителна хигиена	Хранене и диететика
II.	<i>Специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър” по „дентална медицина”</i>	
1.	Стоматологична образна диагностика	Дентална образна диагностика
2.	Терапевтична стоматология с детско зъболечение	Детска дентална медицина
3.	Детска стоматология	Детска дентална медицина
4.	Специалист - стоматолог	Обща дентална медицина
5.	Обща стоматология	Обща дентална медицина
6.	Терапевтична стоматология и Оперативно зъболечение с ендодонтия	Оперативно зъболечение и ендодонтия
7.	Хирургична стоматология	Орална хирургия
8.	Ортопедична стоматология с ортодонтия	Ортодонтия
9.	Терапевтична стоматология и Пародонтология и заболявания на устната лигавица	Пародонтология и заболявания на оралната лигавица
10.	Терапевтична стоматология с детско зъболечение	Пародонтология и заболявания на оралната лигавица или ендодонтия и оперативно зъболечение
11.	Ортопедична стоматология с ортодонтия	Протетична дентална медицина
12.	Ортопедична стоматология с ортопедия	Протетична дентална медицина
13.	Протетична стоматология	Протетична дентална медицина
14.	Медицинска информатика и здравен мениджмънт	Социална медицина и организация на денталното здраве

15.	Социална медицина и организация на стоматологичното здраве	Социална медицина и организация на денталното здраве
16.	Лицево-челюстна хирургия	Челюстна хирургия
III.	<i>Специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър” по „фармация”</i>	
1.	Анализ на лекарствените средства	Анализ на лекарствените продукти
2.	Организация и икономика на аптечното дело	Организация и икономика на дистрибуторската и аптечната практика
3.	Организация на аптечното дело	Организация и икономика на дистрибуторската и аптечната практика
4.	Фармацевтично законодателство и мениджмънт	Организация и икономика на дистрибуторската и аптечната практика
5.	Технология на лекарствените форми и средства	Технология на лекарствата с биофармация
IV.	<i>Специалности за лица с висше немедицинско образование с образователно-квалификационна степен „магистър” или „бакалавър”</i>	
1.	Анализ на лекарствените средства (за химици)	Анализ на лекарствените продукти (за химици)
2.	Имунология	Лабораторна имунология (за биолози, биохимици, молекулярни биолози, биотехнолози)
3.	Медицинска и радиологична физика (за физици)	Медицинска радиологична физика (за физици и инженери)
4.	Медицинска и санитарна физика (за инженери и физици)	Медицинска санитарна физика (за инженери и физици)
V.	<i>Военномедицински специалности за лица с образователно-квалификационна степен „магистър” по „медицина”, „дентална медицина” или „фармация”</i>	
1.	Организация и тактика на медицинската служба	Военномедицинско планиране
2.	Военна епидемиология	Превантивна военна медицина
2.	Военна хигиена	Превантивна военна медицина

**ПРАВИЛНИК № 5 от 29.12.2006 г.
за изменение на Правилника за устройството
и дейността на център за спешна медицинска помощ
(обн., ДВ, бр.98 от 1999 г.)**

- § 1. В чл.5 т.4 и 5 се заличават.
- § 2. В чл.6, т.2 думата "продукти" се заменя със "съставки", а думите "и районни" се заличават.
- § 3. В чл.8 се правят следните изменения:
1. В ал.1:
 - а) точка 2 се отменя;
 - б) в т.3 думите "екип на СС" се заменят със "стационарен екип".
 2. В ал.2 думата "извънболнична" се заличава.
- § 4. В чл.9, ал.2, т.5 думите "или районна" и "или районните" се заличават.
- § 5. Чл.10 се отменя.
- § 6. В чл.12, ал.1 се правят следните изменения:
1. В т.7 думите "в специализирани болнични отделения" се заличават.
 2. Точка 8 се отменя.
- § 7. В чл.13 се правят следните изменения:
1. В ал.1 и 2 думата "медикаменти" се заменя с "лекарствени продукти".
 2. В ал.3 думите "медикаменти" и "медикаментите" се заменят съответно с "лекарствени продукти" и "лекарствените продукти", а думата "разфасовката" се заменя с "опаковката".
- § 8. В §3 текстът "ГУ "ЛПП" в" се заличава.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- § 9. Правилникът влиза в сила от 01.02.2007 г.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 36 от 29.12.2006 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 15
от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република
България (обн., ДВ, бр. 45 от 31 май 2005 г.; изм.,
ДВ, бр. 82 от 10 октомври 2006 г.)**

Параграф единствен. В приложение №1 към чл.2, ал.2 „Имунизационен календар на Република България” се правят следните изменения и допълнения:

1. Ред

Двадесет и два месеца	Втора реимунизация против полиомиелит (V прием)	Тривалентна инактивирана полиомиелитна ваксина (I, II и III тип)	мускулно, 0,5 мл
-----------------------	---	--	------------------

се заличава.

2. В ред „Седем години” във втората колона думата „трета” се заменя с „втора”, а текстът „(VI прием)” се заменя с „(V прием)”.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 37 от 29.12.2006 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 29
от 23.11.1999 г. за основните изисквания, на които
трябва да отговарят устройството, дейността
и вътрешният ред на лечебните заведения
за болнична помощ, диспансерите и домовете
за медико-социални грижи (обн., ДВ, бр.108 от 10
декември 1999 г.; изм., ДВ, бр.80 от 3 октомври
2000 г.; изм., ДВ, бр.61 от 10 юли 2001 г.; доп., ДВ,
бр.99 от 11 ноември 2003 г.)**

§ 1. Член 2 се изменя така:

"Чл. 2. Лечебните заведения за болнична помощ, диспансерите и домовете за медико-социални грижи осъществяват видовете лечебни дейности, посочени в издаденото разрешение от министъра на здравеопазването по реда на чл.48, ал.1 от Закона за лечебните заведения."

§ 2. Член 3 се изменя така:

"Чл. 3. Пациентите имат право на свободен достъп до лечебните заведения за болнична помощ и диспансерите по реда на Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ (обн., ДВ, бр.45 от 2 юни 2006 г.)."

§ 3. Членове 4 и 5 се отменят.

§ 4. Член 6 се изменя така:

"Чл. 6. Лечебните заведения осъществяват дейността си при спазване на стандартите за качество на оказваната медицинска помощ и осигуряване защита на правата на пациента."

§ 5. В чл.7 думата "хигиенните" се заменя със "здравните".

§ 6. В чл.9, ал.2 се изменя така:

"(2) В многопрофилните болници за активно лечение с областен, междуобластен и национален обхват задължително се създават патологоанатомично и съдебномедицин-

ско отделение без легла, както и спешно отделение с легла за диагностично изясняване до 24 часа. Такива отделения могат да бъдат създадени и във всяко друго лечебно заведение за болнична помощ."

- § 7. В чл.10, ал.2 думата "стоматолози" се заменя с "лекари по дентална медицина".
- § 8. В чл.11 ал.2 и 3 се заличават.
- § 9. В чл.18, ал.2 се правят следните изменения и допълнения:
1. Думите "приемно-консултативния" се заменят с "консултативно-диагностичния";
 2. Т.3 се изменя така:
"3. се извършват диагностично-лечебни дейности, включително при спешни състояния."
- § 10. В чл.19, ал.3 се отменя.
- § 11. Член 20 се отменя.
- § 12. Създават се чл.21б и 21в:
- "Чл. 21б. (1) Спешно отделение е специализирана структура, в която се извършват диагностично-лечебни дейности при пациенти със спешно състояние.
- (2) Спешното отделение е разположено на обособена територия в лечебното заведение за болнична помощ с непосредствен достъп за транспортни средства.
- (3) Дейностите в спешно отделение се осъществяват от екип с ръководител началник на отделение, който е магистър по медицина с призната специалност "Спешна медицина". До провеждане на конкурс за началник на отделението може да бъде назначавано и лице с призната специалност по "анестезиология и интензивно лечение", "кардиология", "токсикология", "ортопедия и травматология", "хирургия", "детски болести" или "нервни болести".
- (4) Екипът в спешно отделение се състои от лекари, медицински сестри и помощен персонал.
- (5) Организацията на дейността на спешното отделение се определя с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

Чл. 21в. Министерството на здравеопазването заплаща за оказаната медицинска помощ на пациенти, които са преминали през спешно отделение с престой до 24 часа и не са хоспитализирани по ред, определен от министъра на здравеопазването."

- § 13. Членове 22 и 23 се отменят.
- § 14. В чл.25 абривиатурата "ХЕИ" се заменя с "Регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве".
- § 15. Член 29 се отменя.
- § 16. В чл.31, ал.2 абривиатурата "ХЕИ" се заменя с "Регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве".
- § 17. В чл.32 навсякъде абривиатурата "ХЕИ" се заменя с "Регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве".
- § 18. В §5, ал.2 от Наредбата за изменение и допълнение на Наредба №29 от 23.11.1999 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ, диспансерите и домовете за медико-социални грижи (обн., ДВ, бр.80/2000 г.) думата "хигиенните" се заменя със "здравните".
- § 19. В Приложение №1 към чл.7 се правят следните изменения и допълнения:
1. Навсякъде в приложението думите "хигиенните" и "хигиенни" се заменят съответно със "здравните" или "здравни".
 2. В т.7 се правят следните изменения и допълнения:
 - а) на ред 7.1.1.1 думите "и по спешност" се заличават;
 - б) създават се редове:

"7.1.3.5. Спешно отделение:

7.1.3.5.1. място за информационно обслужване и регистрация на пациентите – по 6 кв.м. за всяко работно място;

7.1.3.5.2. лекарски кабинети – по 12 кв.м.;

7.1.3.5.3. чакалня – по 2 кв.м. на кабинет, с обща площ не по-малко от 12 кв.м.;

7.1.3.5.4. противопошокова зала за две противопошокови легла не по-малко от 25 кв.м.;

7.1.3.5.5. манипулационна зала с едно транспортно легло – 20 кв.м., с две транспортни легла – 36 кв.м.;

7.1.3.5.6. зала за диагностично уточняване и наблюдение, с престой до 24 часа с легла – 6, 5 кв.м. на едно легло, с обща площ не по-малко от 12 кв.м.;

7.1.3.5.7. помещение за съхранение на лекарства, медицински изделия, апаратура и инвентар – не по-малко от 5 кв.м.;

7.1.3.5.8. помещение за спешния екип – с минимална площ 20 кв.м.;

7.1.3.5.9. съблекалня със санитарен възел и душ за персонала – не по-малко от 12 кв.м.;

7.1.3.5.10. санитарен възел за пациентите – не по-малко от 3 кв.м."

§ 20. В приложение №2 към §5, ал.1 се правят следните изменения и допълнения:

1. Думите "Хигиенно-епидемиологична инспекция" се заменят с "Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве".

2. Навсякъде думата "хигиенните" се заменя със "здравните".

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

§ 21. Наредбата влиза в сила от 1 февруари 2007 година.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ЗАПОВЕД № РД 15-3217А
София, 27.12.2006 г.

На основание §69, ал.1 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за държавния бюджет на Република България за 2006 година

НАРЕЖДАМ:

I. Изменям Заповед №РД 15-135/02.02.2006 г. (изменена със Заповед №РД 15-790/14.04.2006 г., Заповед №РД 15-1192/30.05.2006 г., Заповед №РД 15-2161/24.08.2006 г. и Заповед №РД 15-2248/05.09.2006 г., Заповед №РД 15-2510/04.10.2006 г. и Заповед №РД 15-2630/23.10.2006 г.) в частта на приложението (Методика за реда за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2006 г.), както следва:

1. В чл.2 се създава нова точка 12 със следното съдържание:

“12. дейността на Националния раков регистър, звено към “Националната специализирана болница за активно лечение по онкология” ЕАД.

2. В чл.3 (2) думите “субсидията по чл.2, т.1 до т.6” се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12”.

3. Създава се нов чл.3а със следното съдържание:

“Чл. 3а. Субсидията по чл.2, т.12 се определя годишно на база брой регистрирани новозаболели онкологично болни в рамките на една година.”

4. Приложение №7 към чл.3, ал.2 се изменя както следва:

Приложение № 7 към чл. 3, ал. 2

1. Средна стойност на преминал болен (изписан и починал) в психиатрично отделение (код по МКБ-10 F00-F99)	
- за първа група лечебни заведения, съгласно Приложение № 1	500 лв.
- за втора група лечебни заведения, съгласно Приложение № 1	400 лв.
2. Средна стойност за издадено експертно решение от ТЕЛК (код по МКБ-10 Z02.7)	20 лв.
3. Средна стойност на преминал болен с активна туберкулоза (изписан и починал) (код по МКБ-10 A15-A19)	
- за първа група лечебни заведения, съгласно Приложение № 3	600 лв.
- за втора група лечебни заведения, съгласно Приложение № 3	500 лв.
4. Средна стойност на преминал болен (изписан и починал) за продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания	270 лв.
5. Средна стойност за извършена диализа (код по МКБ-10 Z49)	60 лв.
6. Средна стойност за отход и лечение на ветеран от войните един път годишно	94 лв.
7. Средна стойност за пациент, на който е извършена оценка на здравословното състояние и е поставена индикация за спешно състояние, и който не е хоспитализиран в същата болница	20 лв.
8. Средна стойност за амбулаторно проследяване на шест месеца на пациент с ХИВ	36 лв.
9. Средна стойност за ежемесечно амбулаторно лечение на пациент с ХИВ	36 лв.
10. Средна стойност на леглоден на лежащо болен със СПИН	60 лв.
11. Средна стойност на преминал болен (изписан и починал), на който са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане	250 лв.
12. Средна стойност на регистриран новозаболял онкологично болен	5 лв.

5. Приложение №9 към чл.4 се допълва както следва:

а) Създава се т.3а:

“3а. Поддържащо лечение в следтрансплантационния период на пациенти, на които са трансплантирани органи.

Министерството на здравеопазването заплаща на лечебните заведения средства за поддържащо лечение в следтрансплантационния период на пациенти, на които са трансплантирани органи, за срок от един месец след извършване на трансплантацията както следва:

Вид трансплантация	Средства
Бъбрек	До 11 665 лв.
Гръдни органи (сърце, бял дроб или комбинация)	До 32 402 лв.
Черен дроб	До 41 538 лв.

В случай, че пациентите напуснат лечебното заведение, извършило трансплантацията, преди изтичане на един месец след нейното извършване, средства за поддържащо лечение се дължат само за времето на болничния престой.

Средствата се заплащат от Министерството на здравеопазването след получаване на информация от Изпълнителната агенция по трансплантация за размера на изразходваните средства за поддържащо лечение в следтрансплантационния период. ИАТ предоставя тази информация след разглеждане цялата здравна и финансова информация, свързана с лечението в следтрансплантационния период на всеки пациент поотделно.

При необходимост Министерството на здравеопазването може повторно да разглежда документите, въз основа на които се предлага размерът на изразходваните средства. Окончателният размер на средствата, изразходвани за поддържащо лечение в следтрансплантационния период за срок от един месец от извършване на трансплантацията се определя от Министерството на здравеопазването.”

6. В чл.7 (1) се правят следните изменения:

6.1. думите “субсидията по чл.2, т.1 до т.6” се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12”.

6.2. в точка 2 думите “субсидията по чл.2, т.1 до т.6” се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12”.

7. Приложение №10 към чл.7, ал.1, т.1 се изменя както следва:

Приложение № 10 към чл. 7, ал. 1, т. 1

Приложение 10

Регистрационен номер на лечебното заведение: _____

Име на лечебното заведение: _____

Уникален код на лечебното заведение: _____

Община: _____

Област: _____ Булстат: _____

Представявано от: _____ Данъчен №: _____

ОТЧЕТ

ЗА ИЗВЪРШЕНАТА МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР С МЗ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДИЕНИЕ

ЗА ПЕРИОДА ОТ _____ ДО _____

Извършена дейност в лечебното заведение	Код по МКБ-10	Брой болни/процедури	Брой леглодни	Средна стойност по договор с МЗ	Субсидия за извършена дейност по договор с МЗ
1	2	3	4	5	6
Общо преминали (изписани и починали) болни и процедури в ЛЗ	x	0	0	x	x
Преминали болни в психиатричните отделения на ЛЗ по пр. 1	F00-F99		x	x	x
Издадени експертни решения от ЛЗ по пр. 2	Z02.7		x	x	x
Преминали болни с активна туберкулоза в ЛЗ по пр. 3	A15-A19		x	x	x
Преминали болни с продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания в ЛЗ по пр. 4	...		x	x	x
Извършени диализи в ЛЗ по пр. 5	Z49		x	x	x
Извършена диспансерна дейност в ЛЗ по пр. 6	...		x	x	x
Брой преминали в ЛЗ по пр.12 (отдых и лечение на ветерани от войните - веднъж годишно)	Z50.9		x	x	x
Преминали болни, на които са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане - в ЛЗ по пр.14	Z50.9		x	x	x
Амбулаторно проследени на шест месеца пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z09.7		x	x	x
Ежемесечно амбулаторно лекувани пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z21		x	x	x
Леглодни на лежачо болни със СПИН в ЛЗ по пр. 15	B20-B24			x	x
Брой регистрирани новозаболели онкологично болни в национален раков регистър (НСБАП по онкология ЕАД)	...				

.....

1. _____

2. _____

.....

.....

1. _____

2. _____

.....

.....

ДЕТАЛИЗИРАН ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДИЕНИЕ ПО ДОГОВОР С МЗ
/ ПРЕМИНАЛИ (ИЗПИСАНИ И ПОЧИНАЛИ) БОЛНИ И СПЕЦИФИЧНИ ПРОЦЕДУРИ /

№ по ред	ЕГН	№ на ИЗ	Дата на приемане	Дата на изписване	Брой пролежани дни	отбелязва се № на клас болести по МКБ-10	отбелязва се код на заболяване/дейност по МКБ-10	Забележки
1	2	3	4	5	6	7	8	9

8. Приложение №11 към чл.7, ал.2 се изменя както следва:

Приложение № 11 към чл. 7, ал. 2

Приложение 11				
Регистрационен номер на лечебното заведение _____				
Име на лечебното заведение _____				
Уникален код на лечебното заведение _____				
Община _____				
Област _____ Булстат _____				
Представявано от: _____ Данъчен № _____				
О Т Ч Е Т				
ЗА ИЗВЪРШЕНАТА МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ И ФАКТИЧЕСКИТЕ РАЗХОДИ ПО ДОГОВОР С МЗ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ				
ЗА _____ ТРИМЕСЕЧИЕ НА 2006 Г.				
Извършена дейност в лечебното заведение	Код по МКБ-10	Брой болни/ процедури по договор с МЗ	Брой леглодни	Общо фактически разходи за преминалите болни, извършени процедури и пролежани леглодни по договор с МЗ
1	2	3	4	5
Общо преминали (изписани и починали) болни и процедури в ЛЗ	x	0	0	0
Преминали болни в психиатричните отделения на ЛЗ по пр. 1	F00-F99		x	
Издадени експертни решения от ЛЗ по пр. 2	Z02.7		x	
Преминали болни с активна туберкулоза в ЛЗ по пр. 3	A15-A19		x	
Преминали болни с продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания в ЛЗ по пр. 4	...		x	
Извършени диализи в ЛЗ по пр. 5	Z49		x	
Извършена диспансерна дейност в ЛЗ по пр. 6	...		x	
Брой преминали в ЛЗ по пр.12 (отдых и лечение на ветерани от войните - веднъж годишно)	Z50.9		x	
Преминали болни, на които са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане - в ЛЗ по пр.16	Z50.9		x	
Амбулаторно проследяване на шест месеца пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z09.7		x	
Ежемесечно амбулаторно лечение на пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z21		x	
Болнично лечение на пациенти със СПИН в ЛЗ по пр. 15	B20-B24			
Брой регистрирани новозаболяли онкологично болни в национален раков регистър (НСБАЛ по онкология ЕАД)	...		x	
Проверили за РЦЗ: 1. _____ подпис _____ 2. _____ подпис _____ дата _____ Отчетът се подписва от упълномощени със заповеди на директора на РЦЗ лица	Предал отчета за болничното лечебно заведение име _____ Подпис и печат: _____ Отчетът се подписва от изп.директор/управител на болничното лечебно заведение или от упълномощено от него лице(с нотариално заверено пълномощие)			
Заверил окончателните данни за РЦЗ: 1. _____ подпис _____ 2. _____ подпис _____ дата _____ Отчетът се подписва от упълномощени със заповеди на директора на РЦЗ лица	Съгласен съм с направените корекции име _____ Подпис и печат: _____ Съгласието се подписва от изп.директор/управител на болничното лечебно заведение или от упълномощено от него лице			

II. Настоящата заповед влиза в сила от 01.01.2006 г.

III. Заповедта да се публикува в 14-дневен срок от издаването ѝ в служебен бюлетин.

IV. Контролът по изпълнението на Методиката възлагам на д-р Емил Райнов – зам. министър на здравеопазването и на д-р Матей Матеев – зам. министър на здравеопазването.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски