

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СЛУЖЕБЕН БЮЛЕТИН

Год. LIII

Брой 6

юни, 2007 г.

Съдържание

НАРЕДБА №7 от 05.03. 2007 г. за изискванията към квалификацията и здравословното състояние на лицата, които извършват вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетирание и съхраняване на тъкани и клетки	5
НАРЕДБА №8 от 09.03.2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки	10
НАРЕДБА №9 от 09.03.2007 г. за изменение на Наредба №21 от 15.10.2002 г. за специфичните критерии и изисквания за чистота на добавките, предназначени за влагане в храни (обн., ДВ, бр.104/2002 г.; изм., бр.61/2004 г., изм., бр.43 от 2005 г.)	20
ПРАВИЛНИК №2 от 09.03.2007 г. за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология (обн., ДВ, бр.89/31.10.2000 г.)	24
НАРЕДБА №11 от 02.04.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба №18 от 06.08.2002 г. за утвърждаване на Медицински стандарт "Клинична патология" (обн., ДВ, бр.82/27.08.2002 г.; попр., бр.83/30.08.2002 г.)	25
НАРЕДБА №12 от 04.04.2007 г. за реда за установяване и удостоверяване на обстоятелствата, при които може да се извърши вземане на органи, тъкани и клетки от починало лице	27
НАРЕДБА №13 от 04.04.2007 г. за условията и реда за информиране на българските граждани за дейностите по вземане и присаждане на органи, тъкани и клетки	34
НАРЕДБА №14 от 19.04.2007 г. за реда за издаване на документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност	36
НАРЕДБА №16 от 25.04.2007 г. за условията и реда за издаване на разрешение на лечебните заведения за извършване на дейности по асистирана репродукция	50

НАРЕДБА №17 от 25.04.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба №9 от 25.04.2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт "трансфузионна хематология" (обн., ДВ, бр.42/23.05.2006 г.)	54
НАРЕДБА №18 от 25.04.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба №5 от 31.01.2005 г. за условията и реда за безвъзмездно предоставяне на медицински изделия за вземане и съхраняване на кръв и кръвни съставки	58
НАРЕДБА №19 от 25.04.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба №26 от 19.07.2004 г. за условията и реда за провеждане на проверки в лечебните заведения, осъществяващи дейности по Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (обн., ДВ, бр. 68/2004 г.)	62
НАРЕДБА №20 от 02.05.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба №28 от 19.07.2004 г. за условията и реда за водене на регистри към МЗ по Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (обн., ДВ, бр.68/2004 г.)	64
ПРАВИЛНИК №3 от 02.05.2007 г. за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на Регионалните инспекции за опазване и контрол на общественото здраве (обн., ДВ, бр. 16/2005 г.; изм., бр. 56/2006 г.)	70
ЗАПОВЕД № РД 15-989 от 03.05.2007 г.	79
МЕТОДИКА за реда за субсидиране на преобразувани лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2007 година	80

НАРЕДБА № 7 от 05.03. 2007 г.
за изискванията към квалификацията
и здравословното състояние на лицата, които
извършват вземане, експертиза, обработка,
преработка, етикетиране и съхраняване на тъкани
и клетки

- Чл. 1. С тази наредба се определят изискванията към квалификацията и здравословното състояние на лицата, които извършват вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхраняване на тъкани и клетки.
- Чл. 2. (1) Дейности по вземане и експертиза на тъкани и клетки се извършват от лица, които:
1. притежават образователно-квалификационна степен магистър по медицина;
 2. не са носители на причинителите на заболяванията, посочени в приложението;
 3. притежават документ за успешно преминато обучение, съгласно изискванията на Наредбата.
- (2) Дейности по обработка, преработка, етикетиране и съхраняване на тъкани и клетки се извършват от лица, които:
1. притежават образователно-квалификационна степен магистър по медицина, магистър по биологически науки или бакалавър по здравни грижи;
 2. не са носители на причинителите на заболяванията, посочени в приложението;
 3. притежават документ за успешно преминато обучение, съгласно изискванията на Наредбата.
- (3) Копие от документите, удостоверяващи квалификацията на лицата по ал.1 и 2 се съхранява в служебното им досие.
- Чл. 3. (1) Лицата, извършващи дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение, ежегодно преминават задължителен медицински преглед и изследвания за изключване на заболяванията по приложението.

(2) Медицински преглед и изследвания по ал.1 преминават и всички лица преди назначаването им в лечебното заведение.

(3) Лицата, извършващи дейностите по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки, трябва да са преминали задължителните имунизации по реда на Наредба №15 от 12 май 2005 г. за имунизациите в Република България (обн. ДВ.бр.45 от 31 май 2005 г.).

(4) Медицинската документация, удостоверяваща обстоятелствата по ал.1, 2 и 3 се съхранява в служебното досие на лицето.

Чл. 4. (1) Лицата, които извършват дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки, преминават задължителен курс на обучение веднъж годишно.

(2) Новоназначени лица, които ще извършват дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки, преминават курса на обучение в срок до два месеца след назначаването им.

Чл. 5. (1) Курсът на обучение включва теоретични и практически занятия по програма, определена от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(2) Програмата е съобразена със спецификата на извършваната дейност и се актуализира ежегодно.

(3) Продължителността на курса на обучение е 30 академични часа за година.

Чл. 6. (1) Курсът на обучение се организира от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(2) За провеждане на курса на обучение ръководителите на лечебните заведения извършващи вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки, сключват договор с изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация, в който се определя графика за провеждане на обучението и броя на лицата, които ще бъдат включени в курса.

(3) Разходите за провеждане на курса на обучение са за смет-

ка на лечебните заведения, които осъществяват дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки.

- Чл. 7.** (1) Курсът на обучение приключва с тест за оценка на придобитите знания.
- (2) Тестът се изготвя от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация.
- (3) Лицата издържали успешно теста получават удостоверение за успешно преминал курс на обучение.
- (4) Удостоверението се издава от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация в два екземпляра, един за лицето, преминало обучение, и един за Изпълнителната агенция по трансплантация.
- (5) Изпълнителната агенция по трансплантация съхранява своя екземпляр от издадените удостоверения за срок от 3 години.
- Чл. 8.** (1) Ръководителят на лечебно заведение, което извършва дейности по Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (ЗТОТК) организира продължителна квалификация на лицата, които извършват вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки.
- (2) Продължителната квалификация се извършва по график и програма, определени от ръководителя на лечебното заведение в началото на всяка календарна година.
- (3) Продължителната квалификация обхваща теми за обучение по:
1. стандартните оперативни процедури за вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на клетки и тъкани, прилагани в лечебното заведение;
 2. правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение;
 3. изискванията за качеството и безопасност, които трябва да се прилагат при вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки;
 4. изискванията за безопасност на труда;
 5. изискванията на ЗТОТК и подзаконовите нормативни актове по прилагането му;

6. етични въпроси на трансплантацията.

(4) Продължителността на обучението за продължителна квалификация е не по-малко 30 академични часа годишно.

(5) Ръководителят на лечебното заведение съставя протокол за проведената продължителна квалификация за всяко лице, който съдържа наименование на темата от проведената квалификация и продължителността на обучението по нея.

(6) Обучение за продължителна квалификация се провежда и всеки път когато се внедрява нова методика или технология за вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки, за запознаване на служителите с нея.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- § 1. По смисъла на наредбата "продължителна квалификация" е процес на непрекъснато обучение на служителите за осигуряване на актуални знания и умения, необходими за качествено извършване на дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 2. Лицата, които извършват дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки преди влизане в сила на тази наредба, преминават на медицинските прегледи по чл.3, ал.1 в срок от два месеца от обнародването на наредбата.
- § 3. Лицата, които извършват дейности по вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхранение на тъкани и клетки преди влизане в сила на тази наредба, преминават задължителния курс на обучение по чл.4, ал.1 в срок от два месеца от обнародването на наредбата.
- § 4. Наредбата се издава на основание чл.4, ал.6 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

Приложение № 1
към чл. 2, ал. 1, т. 2, ал. 2, т. 2 и чл. 3, ал. 1

Код по МКБ-Х	Наименование на заболяването
A15-A19	Туберкулоза
A20	Чума
A30	Проказа (болест на Hansen)
B18	Хроничен вирусен хепатит
B20-B24	Болест, предизвикана от вируса на човешкия имунодефицит (HIV)

**НАРЕДБА № 8 от 09.03.2007 г.
за изтегляне от употреба, унищожаване
или предоставяне за учебни или научно-медицински
нужди на кръв и кръвни съставки**

Чл. 1. С тази наредба се определят условията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки, които не отговарят на изискванията на медицинския стандарт по трансфузионна хематология.

8. несъответствие на обема на единицата кръв или кръвни съставки с посочения в медицинския стандарт по трансфузионна хематология;
9. непълна или неправилно попълнена придружаваща документация;
10. положителни маркери за трансмисивни инфекции;
11. несъвпадение между ориентировъчно и окончателно определената кръвна група, освен когато може да се вземе нова кръвна проба за идентифициране на дарителя;
12. несъответствие между кръвната група обозначена на етикета и съдържанието на единицата кръв или еритроцитен концентрат;
13. положителен директен антиглобулинов тест (ДАГТ);
14. несъответствие с изискванията за качество и безопасност, установено с проведени лабораторни изследвания;
15. други несъответствия с изискванията за качество и безопасност.

(2) В случаите по ал.1 медицинският специалист е длъжен да постави незабавно под карантина единицата кръв или кръвна съставка, като я обозначава с надпис "под карантина" и я поставя за съхранение в специално предназначения за целта контейнер с надпис "карантина".

(3) Медицинският специалист съставя и известие по образец, съгласно приложение №1, което изпраща на комисията по чл.4.

Чл. 4. (1) Ръководителите на лечебните заведения, които вземат, диагностицират, преработват, разпределят, съхраняват, транспортират и преливат кръв и кръвни съставки определят със заповед комисия за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки.

(2) Комисията се състои най-малко от двама лекари и главната медицинска сестра.

(3) Комисията провежда заседание в тридневен срок от получаване на известието по чл.3, ал.3, като обсъжда обстоятел-

ствата и документите, свързани с поставянето под карантина, и съставя протокол по образец, съгласно приложение №2.

(4) При установяване на обстоятелство по чл.3, ал.1 комисията изпраща протокола по ал.3 на ръководителя на лечебното заведение, като предлага изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на поставените под карантина кръв или кръвни съставки.

(5) Когато липсват обективни данни за обстоятелства по чл.3, ал.1, комисията решава кръвта или кръвните съставки да бъдат освободени от карантина и разрешава тяхното преливане.

Чл. 5. (1) За получаване на разрешение за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на поставените под карантина единици кръв или кръвни съставки ръководителите на лечебните заведения подават заявление по образец съгласно приложение №3 до министъра на здравеопазването в тридневен срок от получаване на протокола по чл.4, ал.3.

(2) Министърът на здравеопазването издава писмено разрешение за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на поставените под карантина единици кръв или кръвни съставки или прави мотивиран отказ в тридневен срок от получаване на заявлението по ал.1.

(3) В срока по ал.2 министърът на здравеопазването може да изиска допълнителна информация от ръководителя на лечебното заведение.

Чл. 6. (1) Ръководителят на лечебното заведение издава заповед за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на поставените под карантина кръв или кръвни съставки в тридневен срок от получаване на разрешението по чл.5, ал.2.

(2) Към заповедта по ал.1 се прилагат документите по чл.3, ал.3, чл.4, ал.3 и чл.5, ал.2, както и останалата документация, придружаваща единицата кръв или кръвна съставка.

(3) Заповедта по ал.1 се съхранява в архива на лечебното заведение за срок от 30 години.

- Чл. 7.** Изтеглени от употреба кръв или кръвни съставки, които подлежат на унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди, се обозначават с етикет по образец, съгласно приложение №4 и се съхраняват в специално предназначения за целта контейнер с надпис "изтеглени от употреба кръв и кръвни съставки".
- Чл. 8.** Ръководителите на лечебните заведения предоставят информация за всяка единица унищожена кръв или кръвни съставки на директора на Националния център по хематология и трансфузиология за вписване в регистъра по чл.36, ал.1 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането и на Изпълнителната агенция по лекарствата, в 7-дневен срок след унищожаването ѝ.
- Чл. 9.** Кръвта и кръвните съставки, предназначени за унищожаване, са опасни отпадъци, които се обезвреждат чрез наземно изгаряне (инсинерация) по реда на Закона за управление на отпадъците.
- Чл. 10.** (1) Ръководителите на лечебните заведения, които вземат, диагностицират, преработват, разпределят, съхраняват, транспортират и преливат кръв и кръвни съставки сключват договор за тяхното унищожаване с физически или юридически лица, притежаващи разрешение съгласно чл.12, ал.1 от Закона за управление на отпадъците.
- (2) Лечебните заведения, които притежават разрешение за обезвреждане на отпадъци, могат да унищожават сами предназначенията за това кръв или кръвни съставки.
- (3) Ръководителите на лечебните заведения предават предназначенията за унищожаване кръв или кръвни съставки на лицата по ал.1 или за обезвреждане в случаите по ал.2.
- (4) За предадените за унищожаване кръв и кръвни съставки се съставя протокол по образец съгласно Приложение №20 към чл.15, ал.7 от Наредба №29 от 2004 г. за условията и реда за съставяне, обработване, съхраняване и предоставяне на информацията от регистъра по чл.36 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането и за формите на документацията (обн., ДВ, бр.82 от 2004 г.)

(5) Протоколът по ал.4 се подписва и от ръководителя на лечебното заведение и лицето, с което има сключен договор по ал.1, или от длъжностното лице, извършило лично обезвреждането в случаите по ал.2.

(6) Протоколът по ал.5 се прилага към заповедта по чл.6, ал.1.

Чл. 11. (1) Ръководителите на лечебните заведения, които вземат, диагностицират, преработват, разпределят, съхраняват, транспортират и преливат кръв и кръвни съставки, сключват договор за тяхното предоставяне за учебни или научно-медицински нужди с висши училища, национални центрове по проблемите на общественото здраве или лечебни заведения, извършващи учебна или научно-медицинска дейност.

(2) Лечебните заведения, които провеждат учебна или научно-медицинска дейност, могат да употребяват за свои нужди предназначени за това кръв или кръвни съставки, като ги предоставят на ръководителя на структурата, провеждаща пряко съответната учебна или научно-медицинска дейност.

(3) За предадените за учебни или научно-медицински нужди кръв или кръвни съставки се съставя протокол по образец съгласно приложение №5.

(4) Протоколът по ал.3 се подписва от ръководителя на лечебното заведение и лицето, с което има сключен договор по ал.1, или от ръководителя на структурата, провеждаща пряко съответната учебна или научно-медицинска дейност, в случаите по ал.2.

(5) Протоколът по ал.4 се прилага към заповедта по чл.6, ал.1.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

Параграф единствен. Наредбата се издава на основание чл.43, ал.1 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ИЗВЕСТИЕ

ЗА ПОСТАВЯНЕ ПОД КАРАНТИНА НА ЕДИНИЦА КРЪВ ИЛИ КРЪВНА СЪСТАВКА

попълва се от медицински специалист при установено несъответствие на единицата кръв или кръвна съставка с изискванията на медицинския стандарт по трансфузионна хематология или при съмнение за такова несъответствие

наименование на лечебното заведение и структурата, където е установено несъответствие със стандарта или има съмнение за такова

дата (дд/мм/гггг)

час (чч/мм)

идентификационен № на единицата

 цяла кръв

 еритроцитен

 тромбоцитен

 плазма

концентрат

концентрат

 А

 В

 АВ

 О

причини поради които единицата кръв или кръвна съставка не отговаря на стандарта

 изтекъл срок на годност

 нарушена цялост на етикета и/или върху него липсват или са нечетливи необходимите данни

 нарушена херметичност

 наличие на коагулуми, хемолиза или необичаен цвят

 неправилно съхранение или транспорт

 непълна или неправилно попълнена придружаваща документация

 обемът не отговаря на стандарта

 след провеждане на лабораторни изследвания е установено, че не отговаря на изискванията на стандарта

 положителни маркери за трансмисивни инфекции

 след вз/ () (- / () (- / () / -)) (т) (о) (в) (е о) (агулуми, /н) (ф о ()) (л- (о)

Приложение № 3 към чл. 5, ал. 1

наименование на лечебното заведение, населено място

изх. №

ДО МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

дата

ЗАЯВЛЕНИЕ

**за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне
за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни
съставки**

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО МИНИСТЪР,

На основание чл.5, ал.1 от Наредбата за условията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки искам Вашето разрешение за изтегляне от употреба на следните единици кръв и кръвни съставки:

идентификационен номер на единицата кръв или кръвна съставка	вид				изтегляне от употреба		
	Кръв	ЕК	ТК	Плазма	Причина за изтегляне от употреба	унищожаване	учебни/ научни нужди

Настоящото заявление е съставено въз основа на протокол № ... /Г.
дата

от заседание на комисията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне
за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки, назначена със
Заповед № / Г.

№ на заповедта дата

Ръководител:

(име, подпис, печат)

Образец



Приложение № 5 към чл. 11, ал. 3

ПРОТОКОЛ № ...

**за предадените за учебни или научно-медицински нужди кръв
или кръвни съставки**

Днес ____ 200__ г. в гр. _____,
 дата _____ населено място _____ трите имена на ръководителя на лечебното заведение
 ръководител на _____ предаде на _____
 наименование на лечебното заведение _____ трите имена на ръководителя на структурата
 ръководител на _____, за _____
 наименование на структурата, която пряко извършва учебна или научна дейност _____ учебна/научна
 дейност следните единици кръв и/или кръвни съставки:

идентификационен номер на единицата кръв или кръвна съставка	вид				изтеглени от употреба
	Кръв	ЕК	ТК	Плазма	Причина за изтегляне от употреба

Ръководител
на лечебното заведение:

Ръководител на висшето училище,
националния център по проблемите на
общественото здраве, лечебното
заведение или на структурата,
провеждаща пряко учебна или научно-
медицинска дейност:

подпис

подпис

**НАРЕДБА № 9 от 09.03.2007 г.
за изменение на Наредба № 21 от 15 октомври
2002 г. за специфичните критерии и изисквания
за чистота на добавките, предназначени за влагане
в храни (обн., ДВ, бр.104 от 2002 г., изм., бр. 61
от 2004 г., изм. бр. 43 от 2005 г.)**

§ 1. В приложение №1 към чл.2, Част Б "Специфични критерии за чистота" се правят следните изменения:

1. Раздел "Е 110 СЪНСЕТ ЖЪЛТО FCF" се изменя така:
"Е 110 СЪНСЕТ ЖЪЛТО FCF"

Синоними	С1 хранително жълто 3, жълто-оранжево S
Определение	Сънсет жълто FCF се състои основно от двунатриев 2-хидрокси-1-(4-сулфонатофенилазо)нафталин-6-сулфонат и спомагателни оцветяващи вещества в съчетание с натриев хлорид и/или натриев сулфат като основни безцветни компоненти. Сънсет жълто FCF се описва като натриева сол. Допуска се описание и като калиева и калиева сол.
Клас	Моноазо
Колор индекс	15985
EINECS	220-491-7
Химични наименования	Двунатриев 2-хидрокси-1-(4-сулфонатофенилазо)нафталин-6-сулфонат
Химична формула	$C_{16}H_{10}N_2Na_2O_7S_2$
Молекулна маса	452,37
Съдържание на основното вещество	Не по-малко от 85% от общо всички оцветители, изразено като натриева сол
	$E_{1\text{ cm}}^{1\%}$ 555 при приблизително 485 nm във воден разтвор при pH 7

Описание	Оранжево-червен прах или гранули	
Идентификация		
А. Спектрометрия	Максимално поглъщане във вода при приблизително 485 nm при pH 7	
Б. Оранжев воден разтвор		
Чистота		
Неразтворими във вода вещества	Не повече от 0,2%	
Съпровождащи цветни съединения	Не повече от 5,0%	
1-(Фенилазо)-2-нафталенол (Судан I)	Не повече от 0,5 mg/kg	
Органични съединения, които не са оцветители:		
4-аминобензен-1-сулфонова киселина	}	Общо не повече от 0,5%
3-хидроксинафталин-2,7-дисулфонова киселина		
6-хидроксинафталин-2-сулфонова киселина		
7-хидроксинафталин-1,3-дисулфонова киселина		
4,4'-диазоаминоди (бензен-сулфонова киселина)		
6,6'-оксиди (нафталин-2-сулфонова киселина)		
Несулфонирани първични ароматни амини	Не повече от 0,01% (като анилин)	
Вещества, екстрахирани в етер	Не повече от 0,2% в неутрална среда	
Арсен	Не повече от 3 mg/kg	
Олово	Не повече от 2 mg/kg	
Живак	Не повече от 1 mg/kg	

Кадмий	Не повече от 1 mg/kg"
2. Раздел "E 171 ТИТАНИЕВ ДИОКСИД" се изменя така:	
"E 171 ТИТАНИЕВ ДИОКСИД	
Синоними	Бял пигмент С1 6
Определение	Титаниевият диоксид се състои главно от чист анатаз и/или рутил титаниев диоксид, който може да бъде покрит с малки количества алуминий и/или силиций с цел подобряване технологичните характеристики на продукта.
Клас	Неорганичен
Колор индекс	77891
EINECS	236-675-5
Химични наименования	Титаниев диоксид
Химична формула	TiO ₂
Молекулна маса	79,88
Съдържание на основно вещество	Не по-малко от 99% на база свободен от алуминий и силиций титаниев диоксид
Описание	Бял до леко оцветен прах
Идентификация	
Разтворимост	Неразтворим във вода и в органични разтворители. Разтваря се бавно в хидрофлуорна киселина и в гореща концентрирана сярна киселина.
Чистота	
Загуба на маса при сушене	Не повече от 0,5% (105°C, 3 часа)
Загуби при накаляване	Не повече от 1,0% на база свободни от летливи вещества (800°C)
Алуминиев оксид и/или силиконов диоксид	Общо не повече от 2,0%
Вещества, разтворими в 0,5 N HCl	Не повече от 0,5% без алуминий и силиций, а за продукти с алуминий и/или

	силиций – не повече от 1,5% на база продаван продукт.
Водоразтворими вещества	Не повече от 0,5%
Кадмий	Не повече от 1 mg/kg
Антимон	Не повече от 50 mg/kg при пълно разтваряне
Арсен	Не повече от 3 mg/kg при пълно разтваряне
Олово	Не повече от 10 mg/kg при пълно разтваряне
Живак	Не повече от 1 mg/kg при пълно разтваряне
Цинк	Не повече от 50 mg/kg при пълно разтваряне".

- § 2. В §2 думите "органите на държавния санитарен контрол" се заменят с "органите на официалния контрол върху храните по Закона за храните".
- § 3. В §3 думите "министъра на икономиката" се заменят с "министъра на икономиката и енергетиката".

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 4. С тази наредба се въвеждат изискванията на Директива 2006/33/ЕО на Комисията от 20 март 2006 година за изменение на Директива 95/45/ЕО относно Сънсет жълто FCF (Е 110) и Титаниев диоксид (Е 171).
- § 5. Наредбата влиза в сила от 10 април 2007 г.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**ПРАВИЛНИК № 2 от 09.03.2007 г.
за изменение и допълнение на Правилника
за устройството и дейността на центровете
за трансфузионна хематология (обн., ДВ, бр.89
от 31 октомври 2000 г.)**

§ 1. В чл.4 думите "кръводаряване и кръвопреливане" се заменят с "кръвта, кръводаряването и кръвопреливането".

§ 2. Създава се чл.16а:

"Чл. 16а (1) Директорът на центъра определя лице от персонала, което организира, контролира и носи отговорност за:

1. вземането, диагностиката, преработката, етикетирването, съхраняването и разпределението на кръвта и кръвните съставки;
2. провеждането на обучението на персонала;
3. спазването на изискванията за добра лабораторна и производствена практика;
4. воденето на документацията и регистрирането на информацията;
5. възможността за проследяване на кръвта или кръвните съставки от донора до реципиента и обратно;
6. съобщаването на сериозните нежелани реакции и сериозни инциденти.

(2) Лицето по ал.2 трябва да има призната специалност трансфузионна хематология и не по-малко от две години стаж в Център по трансфузионна хематология.

(3) Центровете в 7-дневен срок уведомяват Изпълнителната агенция по лекарствата за името, образованието и продължителността на стажа на лицето по ал.1, както и при заместването му, за лицето което го замества, неговата квалификация, началната дата и срока на заместването."

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 11 от 02.04.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 18
от 6 август 2002 г. за утвърждаване на Медицински
стандарт "Клинична патология" (обн., ДВ, бр.82
от 27 август 2002 г.,
попр., бр.83 от 30 август 2002 г.)**

Параграф единствен.

В приложението към член единствен, алинея първа се правят следните изменения и допълнения:

1. В раздел III "Стандарти за структурата на отделения по клинична патология/центрове, тяхното обзавеждане и оборудване":

а) в т.2 "Устройство (структура) на отделениято/центъра (биопсичен сектор, некропсичен сектор, кабинети)", след таблицата "Биопсичен сектор" думата "забележка" се заменя с думите "забележка едно".

б) в т.2 след думите "национално значение" на нов ред се създава: "Забележка две. Обзавеждането на биопсичния сектор в самостоятелните лаборатории и лабораториите по обща и клинична патология в ДКЦ не включва задължително наличие на криостат, хистокинет и центрофуга."

2. В раздел VIII "Стандарт за извършване на патологоанатомични аутопсии", се правят следните изменения и допълнения:

а) в т.3.2 след думите "кръвно заболяване" се добавя нов абзац: "Възстановяване на трупа: извършва се връщане на изследваните вътрешни органи, затваряне и тоалет на трупа. В университетските болници се разрешава вътрешните органи да бъдат оставяни за научномедицински, учебни и преподава-

телски цели при условията и по реда на чл.4 от Наредба №16 от 13 май 2004 г. за условията и реда за даване на съгласието на някой от близките за вземане на органи, тъкани и клетки от човешки труп (обн., ДВ, бр.44 от 25 май 2004 г.).".

б) в т.8 "Допълнителни изисквания и разпоредби при извършване на аутопсия", подточка 8.4 думите: "Наредба №16 от 1996 г. за организацията на болничната медицинска помощ в държавните болнични заведения (ДВ, бр.76 от 1996 г.; изм., бр.29 от 1999 г.)." се заменят с "чл.98 от Закона за здравето (обн., ДВ, бр.70 от 10 август 2004 г.).".

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 12 от 04.04.2007 г.
за реда за установяване и удостоверяване
на обстоятелствата, при които може да се извърши
вземане на органи, тъкани и клетки
от починало лице**

- Чл. 1. С тази наредба се определя редът за установяване и удостоверяване на обстоятелствата, при които може да се извърши вземане на органи, тъкани и клетки от починало лице.
- Чл. 2. (1) Вземане на органи, тъкани и клетки от починало лице може да се извърши когато:
1. лицето е с установена самоличност;
 2. смъртта е установена, съгласно Наредба №14 от 15.04.2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт (обн., ДВ, бр.39/2004 г.);
 3. в здравноосигурителната книжка на лицето не е вписано несъгласие за вземане на органи, тъкани и клетки след неговата смърт, в случаите когато има издадена такава;
 4. името на лицето не е вписано в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация по чл.39, ал.1, т.2 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки;
 5. задължително е съобщено за предстоящото вземане на органи, тъкани или клетки и липсва представен писмен отказ в разумно кратък срок от негови:
 - а) съпруг или родител;
 - б) дете;
 - в) брат или сестра.
- (2) Когато трупът е на лице под 18 години или на лице, което е било поставено под запрещение, съгласието за вземане на органи, тъкани или клетки се удостоверява писмено от неговите родители, настойник или попечител, чрез попълване на декларация по образец съгласно Приложение №1.
- (3) Когато трупът подлежи на съдебномедицинска експертиза, възможността за вземане на органи, тъкани и клетки се удос-

товерява с разрешение от съдебномедицински експерт по образец, съгласно Приложение №2.

- Чл. 3.** Обстоятелствата по чл.2 се установяват от лекар, участвувал в медицинското обслужване на починалото лице.
- Чл. 4.** Установяване на самоличността и възрастта на починалото лице се извършва от лекар участвал в медицинското му обслужване, който полага подпис върху копие от документа му за самоличност.
- Чл. 5.** Смъртта на лицето се удостоверява със “Съобщение за смърт” по образец ЕСГРАОН-ТДС №3.
- Чл. 6.** Наличието на изразено приживе несъгласие за вземане на органи, тъкани и клетки се удостоверява чрез:
1. копие на здравноосигурителната книжка на починалото лице, когато има издадена такава, подписано от лекаря по чл.3.
 2. попълнена справка по образец, съгласно Приложение №3 за проверка в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация на лицата, изразили несъгласие за даряване на органи, тъкани и клетки след смъртта.
- Чл. 7.** (1) Лекарят по чл.3 съобщава на съпруг или родител, дете, брат или сестра на починалото лице за предстоящото вземане на органи, тъкани или клетки и определя разумно кратък срок, в който тези лица могат да представят писмен отказ за вземане на органи, тъкани или клетки, като срокът се отразява предварително в протокола по ал.2.
- (2) Удостоверяването на обстоятелството, че е съобщено на съпруг или родител, дете, брат или сестра на починалото лице, за предстоящото вземане на органи, тъкани или клетки се осъществява чрез попълване на протокол по образец, съгласно Приложение №4.
- Чл. 8.** (1) Документите по чл.2, ал.2 и 3, чл.4, чл.6 и чл.7, ал.2 се съхраняват в лечебното заведение, извършило вземането на органи, тъкани или клетки, за срок от 30 години.
- (2) Отговорното лице по чл.15г от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки изпраща копие от документите по

ал.1 в Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 7 дни след извършеното вземане на органи, тъкани или клетки, за регистриране на процедурите.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 1. Наредбата се издава на основание чл.21, ал.2 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.
- § 2. Тази наредба отменя Наредба №16 от 13 май 2004 г. за условията и реда за даване на съгласието на някой от близките за вземане на органи, тъкани и клетки от човешки труп (обн., ДВ., бр.44 от 25 май 2004 г.).

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

Приложение №1 към чл. 2, ал. 2

ДЕКЛАРАЦИЯ

Днес долуподписаните:

дата (дд/мм/гггг)

1. Баща _____

трите имена

л.к. № , издадена на , от МВР-гр. _____

дата (дд/мм/гггг)

ЕГН , _____
постоянен адрес (населено място, община, област, ул./жк. №)

2. Майка _____

трите имена

л.к. № , издадена на , от МВР-гр. _____

дата (дд/мм/гггг)

ЕГН , _____
постоянен адрес (населено място, община, област, ул./жк. №)

3. Настояник/попечител _____

трите имена

л.к. № , издадена на , от МВР-гр. _____

дата (дд/мм/гггг)

ЕГН , _____
постоянен адрес (населено място, община, област, ул./жк. №)

на починалото дете _____ ЕГН

трите имена

декларираме, че сме съгласни да бъдат взети следните органи/тъкани/клетки:

_____ посочват се изрично конкретните органи и/или тъкани/клетки

Подписи: 1. _____
2. _____
3. _____

Забележка: Декларацията се съхранява в лечебното заведение за срок от 30 години, ако е извършено вземане на органи, тъкани или клетки.

Декларацията се попълва задължително от двамата родители. В случаите, когато единият от родителите е починал, задължително се прилага копие от смъртния акт.

В случаите, когато се попълва от настояник или попечител, задължително се прилага копие от съдебното решение за определяне на настойничество/ попечителство.

РАЗРЕШЕНИЕ**ОТ СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКИ ЕКСПЕРТ ЗА ВЗЕМАНЕ НА ОРГАНИ, ТЪКАНИ И КЛЕТКИ ОТ ТРУП, КОЙТО ПОДЛЕЖИ НА СЪДЕБНОМЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА**

попълва се от съдебномедицинския експерт, извършил съдебномедицинската експертиза

наименование на лечебното заведение и структурата, където се намира трупа

дата (дд/мм/гггг)
на издаване на разрешениеточас (чч/мм)
на издаване на
разрешението

ЕГН на починалото лице

възраст

пол (м/ж)

дата (дд/мм/гггг) на смъртта

трите имена на починалото лице съгласно документа за самоличност

становище на съдебномедицинския експерт

- разрешавам вземане на всички органи, тъкани и клетки
- разрешавам вземането на определени органи, тъкани и клетки

попълва се, само когато се разрешава вземане на определени органи, тъкани или клетки

- бъбреци
- сърце
- бял дроб
- черен дроб
- панкреас
- кости
- сухожилия
- роговици
- кожа
- фасции

други (моля опишете)

трите имена и длъжност на съдебномедицинския експерт

подпис

Забележка: Съхранява се в лечебното заведение за срок от 30 години, ако е извършено вземане на органи, тъкани или клетки.
Копие от справката се изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 7 дни след извършено вземане на органи, тъкани и клетки, за регистриране на процедурата.

СПРАВКА

ЗА ИЗВЪРШЕНА ПРОВЕРКА В СЛУЖЕБНИЯ РЕГИСТЪР НА ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

попълва се от лекар, участвал в медицинското обслужване на починалия

наименование на лечебното заведение и структурата, където се намира починалият

дата (дд/мм/гггг)
на проверката

час (чч/мм)
на проверката

ЕГН на починалото лице

възраст пол (м/ж) дата (дд/мм/гггг) на смъртта

трите имена на починалото лице съгласно документа за самоличност

резултат от проверката в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация

- няма регистрирано несъгласие има регистрирано несъгласие

попълва се, само когато има регистрирано несъгласие

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> за всички органи, тъкани и клетки
<input type="checkbox"/> сърце
<input type="checkbox"/> бял дроб
<input type="checkbox"/> черен дроб
<input type="checkbox"/> бъбреци | <input type="checkbox"/> кости
<input type="checkbox"/> сухожилия
<input type="checkbox"/> роговици
<input type="checkbox"/> кожа
<input type="checkbox"/> фасции |
|--|---|

други (моля опишете)

трите имена и длъжност на служителя от Изпълнителната агенция по трансплантация, извършил проверката

трите имена и длъжност на лекаря направил справката

подпис

попълва се от отговорното лице по чл.15г от ЗТОТК

трите имена на отговорното лице по чл.15г от ЗТОТК

подпис/дата

Забележка: Съхранява се в лечебното заведение за срок от 30 години, ако е извършено вземане на органи, тъкани или клетки.
Копие от справката се изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация в срок до 7 дни след извършено вземане на органи, тъкани и клетки, за регистриране на процедурата.

**НАРЕДБА № 13 от 04.04.2007 г.
за условията и реда за информирание на
българските граждани за дейностите по вземане и
присаждане на органи, тъкани и клетки**

- Чл. 1. С тази наредба се определят условията и реда за информирание на българските граждани за вземане и присаждане на органи, тъкани и клетки.
- Чл. 2. Министерството на здравеопазването информира на разбираем език и по достъпен начин българските граждани, за условията и реда за вземането и присаждането на органи, тъкани и клетки.
- Чл. 3. (1) Министерството на здравеопазването и Изпълнителната агенция по трансплантация информират българските граждани по темите:
1. условия и нормативни изисквания за вземане и присаждане на органи, тъкани и клетки;
 2. организационни и медицински аспекти на трансплантацията;
 3. морално-етични аспекти на донорството и трансплантацията на органи, тъкани и клетки;
 4. промоция на доброволното и безвъзмездно даряване на органи, тъкани и клетки.
- (2) Информацията се предоставя чрез електронни и печатни медии, като се използват следните форми:
1. пресконференции за средствата за масово осведомяване;
 2. излъчване и публикации на информационни материали, дискусии и коментари;
 3. публикации в Интернет-страницата на Министерството на здравеопазването и Изпълнителната агенция по трансплантация;
 4. издаване на информационни материали на хартиен носител.

(3) Информационните материали по ал.2, т.4 се разпространяват от регионалните центрове по здравеопазване и се предоставят на лечебните заведения за информирание на гражданите.

Чл. 4. Разходите по информирание на българските граждани за вземане и присаждане на органи, тъкани и клетки по реда на тази наредба са за сметка на бюджета на Министерството на здравеопазването.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

Параграф единствен. Наредбата се издава на основание §27, ал.2 от Закона за изменение и допълнение на Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (обн., ДВ, бр.71/2006 г.)

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 14 от 19.04.2007 г.
за реда за издаване на документи, необходими
за упражняване на здравноосигурителни права
съгласно правилата за координация на системите
за социална сигурност**

**РАЗДЕЛ I
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

- Чл. 1.** С тази наредба се определя редът за издаване от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) на удостоверителни документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност.
- Чл. 2.** Удостоверителни документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност, са:
1. европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК);
 2. удостоверения по образци (Е-формуляри), утвърдени от Административната комисия на Европейската общност за социална сигурност на работниците-мигранти, които се отнасят до предоставяне на обезщетения в натура при болест, майчинство, трудова злополука и професионална болест.
- Чл. 3.** (1) Заявлението за издаване на ЕЗОК се подава чрез Районните здравноосигурителни каси (РЗОК) в посочените от РЗОК пунктове, по постоянен или временен адрес на заинтересованите лица.
- (2) Заявлението за издаване на удостоверения по образци (Е-формуляри) се подава до директора на РЗОК по постоянен или временен адрес на заинтересованите лица.
- Чл. 4.** (1) Заявленията за издаване на документите по чл.2 се подават лично или от упълномощено лице.
- (2) За малолетните и непълнолетните лица и за поставените

под пълно или ограничено запрещение лица заявленията по ал.1 се подават от техните родители и настойници, съответно със съгласието на техните родители и попечители.

- Чл. 5.** (1) Данните в заявленията се попълват на пишеща машина, компютър или се изписват четливо с печатни букви.
- (2) Имената в заявленията се изписват без съкращения на кирилица и латиница, така както са изписани в съответния документ за самоличност на лицето.
- (3) При подаване на заявленията лицата представят и прилагат копия на следните документи:
1. лична карта или паспорт;
 2. акт за раждане или съдебно решение за назначаване на настойник или попечител в случаите по чл.4, ал.2;
 3. медицинска епикриза в случаите по чл.17.
- Чл. 6.** В случаите, когато заявления по чл.4 са попълнени нечетливо, неправилно или са с поправки, зачертаване или изтриване, РЗОК изпраща на заявителя съобщение за отстраняване на допуснати нередовности в 10-дневен срок от получаване на съобщението.
- Чл. 7.** (1) При приемане на всяко заявление длъжностното лице:
1. завежда заявлението в регистър;
 2. попълва и връчва на заявителя талон за прието заявление с входящ номер;
 3. класира заявлението според вида на удостоверителния документ.
- (2) В НЗОК се създават и поддържат регистри на:
1. издадените ЕЗОК;
 2. обявените за невалидни ЕЗОК;
 3. издадените удостоверения по видове.
- (3) Информация за издадените ЕЗОК се поддържа и на официалната електронна страница на НЗОК.
- Чл. 8.** При необходимост НЗОК има право да получава информация от:

1. Националната агенция за приходите (НАП) – относно здравноосигурителния статус на лицата;
2. институцията, посочена в Анекс №10 към Регламент (ЕИО) №574/72 на Съвета, определящ процедурата за прилагане на Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета – относно обстоятелството дали спрямо дадено лице е приложимо, или е било приложимо българското законодателство, което се удостоверява с "Удостоверение за приложимо законодателство" (формуляр E101).

РАЗДЕЛ II

ИЗДАВАНЕ НА ЕЗОК

- Чл. 9.** (1) За удостоверяване правото на получаване на обезщетения в натура при временно пребиваване в държава-членка на Европейския съюз, на задължително здравноосигурените по българското законодателство лица се издава ЕЗОК по образец, утвърден от директора на НЗОК.
- (2) Европейска здравноосигурителна карта не се издава на лица с прекъснати здравноосигурителни права по чл.40а, ал.1 и чл.109, ал.1 от Закона за здравното осигуряване (ЗЗО).
- (3) На лицата по ал.2 може да бъде издадена ЕЗОК при възстановяване на здравноосигурителните им права при условията и по реда на ЗЗО.
- (4) Европейска здравноосигурителна карта се издава и на лица, осигурени по законодателството на друга държава-членка, и пребиваващи в Република България, които са регистрирани в НЗОК по реда на тази наредба.
- Чл. 10.** За издаване на ЕЗОК лицата подават заявление по реда на чл.3, ал.1, чл.4 и чл.5.
- Чл. 11.** (1) След подаване на заявление за издаване на ЕЗОК, в РЗОК се извършва проверка на здравноосигурителния статус на лицето, подлежащо на задължително здравно осигуряване по българското законодателство или на регистрацията в НЗОК на лицата по чл.9, ал.4.

(2) При установяване, че лицето е с непрекъснати здравноосигурителни права, ЕЗОК се издава със срок на валидност една година.

(3) В случай, че лицето е непълнолетно, срокът на валидност на ЕЗОК е до навършване на пълнолетие, но не по-малко от една година и не повече от 5 години.

(4) Когато лицето получава пенсия за осигурителен стаж и възраст, срокът на валидност на европейската здравноосигурителна карта е 10 години, а ако лицето получава пенсия за инвалидност – за срока на отпуснатата пенсия, но не повече от 10 години.

Чл. 12. (1) Европейска здравноосигурителна карта се издава в 30-дневен срок от датата на подаване на заявлението.

(2) Издадена ЕЗОК се получава от заявителя или от упълномощено лице с нотариално заверено пълномощно по място на подаване на заявлението.

Чл. 13. (1) При установяване, че лицето е с прекъснати здравноосигурителни права, директорът на РЗОК издава писмен отказ за издаване на ЕЗОК.

(2) Отказът се издава в сроковете по чл.12 и се връчва по реда на чл.61 от Административно-процесуалния кодекс.

(3) Отказът може да се обжалва по реда на Административно-процесуалния кодекс.

Чл. 14. (1) Издадена европейска здравноосигурителна карта се обявява от директора на РЗОК за невалидна, когато:

1. здравноосигуреното лице заяви, че картата е изгубена, открадната или унищожена;

2. здравноосигуреното лице е починало;

3. лицето е загубило правото НЗОК да заплати за оказаната му медицинска помощ при условията на чл.109, ал.1 от ЗЗО, освен ако до датата на обявяването на картата за невалидна възстанови здравноосигурителните си права, както и в случаите по чл.40а, ал.1 от ЗЗО.

(2) При изгубване, кражба или унищожаване на издадена ЕЗОК лицето подава уведомление по образец съгласно приложение №1 до директора на РЗОК.

(3) При смърт на здравноосигуреното лице неговите близки са длъжни да предадат издадената му ЕЗОК в РЗОК.

(4) Обявлението за невалидността на издадена ЕЗОК се публикува на официалната електронна страница на НЗОК.

(5) В случаите по ал.1, т.1, както и при възстановяване на здравноосигурителните права на лицето след обявяване на ЕЗОК за невалидна, лицето може да подаде молба за издаване на нова ЕЗОК по реда на настоящия раздел.

РАЗДЕЛ III ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЯ

Чл. 15. (1) За удостоверяване правото на обезщетения в натура на лица, които са задължително здравноосигурени по българското законодателство и пребивават в друга държава-членка, НЗОК издава "Удостоверение за право на обезщетения в натура на лица, пребиваващи в страна, различна от компетентната държава" (формуляр Е106).

(2) Документът по ал.1 се издава на:

1. наети и самостоятелно заети лица и членове на техните семейства, пребиваващи с тях;
2. членове на семействата на безработни лица.

(3) При издаване на формуляр Е106 лицата представят в РЗОК "Удостоверение за приложимо законодателство" (формуляр Е101).

Чл. 16. (1) За регистрация в друга държава-членка на членовете на семействата на осигурени по българското законодателство лица, НЗОК издава "Удостоверение за регистрация на членовете на семейството на наети и самостоятелно заети лице и за актуализиране на списъците" (формуляр Е109), като попълва част "А" от него.

(2) За регистриране в НЗОК на членовете на семействата на наети и самостоятелно заети лица, които са осигурени в друга държава-членка и пребивават в Република България, НЗОК, като институция по място на пребиваване, попълва част "Б" на формуляр Е109.

(3) Наетото или самостоятелно заетото лице по ал.2, или членовете на неговото семейство, информират НЗОК за всяка промяна в положението им, която има вероятност да променя правото им на обезщетения в натура, по-специално прекратяване или смяна на трудовата или самостоятелната трудова заетост на съответното лице или смяна на пребиваването на наетото или самостоятелно заетото лице, или на член на неговото семейство.

Чл. 17. (1) За удостоверяване на запазване правото на обезщетения в натура на задължително здравноосигурени в България наети или самостоятелно заети лица, НЗОК издава "Удостоверение за запазване на правото на обезщетения в натура, които в момента се предоставят" (формуляр Е112), когато:

1. сменят пребиваването си или се завръщат в тяхната компетентна държава, след като са започнали получаването на медицинска помощ при болест и майчинство в Република България, или

2. са получили разрешение да отидат в друга държава-членка с цел получаване на подходящо за състоянието си лечение.

(2) Алинея 1, т.2 се прилага и за членове на семейството на наетото или самостоятелно заетото лице или пенсионер, с изключение на тези, които пребивават на територията на държава-членка, различна от тази, на чиято територия пребивава наетото или самостоятелно заетото лице или пенсионера.

(3) Удостоверение по ал.1 се издава и на лица, осигурени в друга държава-членка, които пребивават в България и предоставят в НЗОК формуляр Е109 или "Удостоверение за регистрация на пенсионери и членове на техните семейства и актуализиране на списъка" (формуляр Е121).

Чл. 18. (1) За регистриране в съответна институция на друга държава-членка и удостоверяване на правото на обезщетения в натура при прилагане на чл.26, ал.1 от Регламент (ЕИО) № 1408/71 на Съвета на осигурените по българското законодателство лица НЗОК издава "Удостоверение за право на обезщетение в натура за лица, претендиращи пенсия, и членове на тех-

ните семейства" (формуляр Е120), като попълва част "А" от него.

(2) За регистриране в НЗОК при прилагане на чл.26, ал.1 от Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета на осигурените по законодателството на друга държава-членка лица НЗОК издава формуляр Е120, като попълва част "Б" от него.

Чл. 19. (1) За регистриране в съответна институция на друга държава-членка и удостоверяване на правото на обезщетения в натура на осигурени по българското законодателство пенсионери и членове на техните семейства, при прилагане на чл.28, ал.1, буква "а" от Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета, НЗОК издава формуляр Е121, като попълва част "А" от него.

(2) За регистриране в НЗОК на осигурени в друга държава-членка пенсионери и членове на техните семейства при прилагане на чл.28, ал.1, буква "а" и чл.29, ал.1, буква "а" от Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета, НЗОК издава формуляр Е121, като попълва част "Б" от него.

Чл. 20. (1) За издаване на удостоверения по чл.15, ал.1, чл.16, ал.1, чл.17, ал.1, чл.18, ал.1 и чл.19, ал.1 лицата подават по реда на чл.3, ал.2, чл.4 и чл.5 заявление по образец съгласно приложение №2.

(2) За извършване на регистрация по чл.16, ал.2, чл.18, ал.2 и чл.19, ал.2 лицата представят в РЗОК съответни удостоверения с попълнена от компетентната институция част "А".

Чл. 21. (1) При получаване на заявление за издаване на удостоверение по чл.15, ал.1, чл.16, ал.1, чл.18, ал.1 и чл.19, ал.1 РЗОК извършва проверка на здравноосигурителния статус на лицето.

(2) При установяване, че лицето е с непрекъснати здравноосигурителни права, директорът на РЗОК издава съответно удостоверение.

(3) При установяване, че лицето е с прекъснати здравноосигурителни права, директорът на РЗОК постановява писмен отказ за издаване на съответно удостоверение.

Чл. 22. (1) Заявления за издаване на удостоверения по чл.17, ал.1 се препращат в 2-дневен срок от подаването им в централното управление на НЗОК.

(2) Заявленията по ал.1 се разглеждат в 10-дневен срок от постоянна комисия в НЗОК, която изготвя мотивирано предложение до директора на НЗОК за издаване или отказ за издаване на удостоверение.

(3) Комисията по ал.2 се създава със заповед на директора на НЗОК.

(4) Когато в заявлението по ал.1 са визирани обезщетения в натура от обхвата на чл.82 от Закона за здравето, НЗОК го препраща в 3-дневен срок от подаването му в Министерство на здравеопазването.

(5) В случаите по ал.4 министърът на здравеопазването дава писмено съгласие до НЗОК за издаване или отказ за издаване на удостоверение в 10-дневен срок от получаване на заявлението.

Чл. 23. (1) Удостоверенията или отказите за издаване на удостоверение се връчват на заинтересуваните лица по реда на чл.61 от Административно-процесуалния кодекс или се изпращат на съответната институция при спазване на указанията, посочени в съответния Е-формуляр.

(2) Отказът за издаване на удостоверение може да се обжалва по реда на Административно-процесуалния кодекс.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. "правила за координация на системите за социална сигурност" са правилата, въведени с Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета за прилагане на системи за социална сигурност към наети, самостоятелно заети лица и членовете на техните семейства, които се движат в рамките на Общността и с Регламент (ЕИО) №574/72 на Съвета, определящ процедурата за прилагане на Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета, както и с всички други регламенти, които ги изменят, допълват или заменят;

2. "обезщетения в натура" са непарични обезщетения, из-

разяващи се в предоставяне на медицинска помощ при болест, майчинство, трудова злополука и професионална болест, покривани от публичната система на здравеопазването;

3. "компетентна институция" е институцията, от която съответното лице има право на обезщетения в натура в момента на подаване на заявлението;

4. "компетентна държава" е държавата-членка, на чиято територия се намира компетентната институция;

5. "институция по мястото на пребиваване" и "институция по мястото на престой" е съответно институцията, която е компетентна да предоставя обезщетения в натура по мястото на пребиваване, съответно по мястото на престой на правоимащото лице, съгласно прилаганото от тази институция законодателство или когато не съществува такава институция, институцията, определена от компетентния орган на въпросната държава-членка;

6. "членове на семейство" са съпруг, съпруга, деца до 18-годишна възраст, а ако продължават образованието си – до 26-годишна възраст, а ако са поставени под запрещение или трайно намалена работоспособност – независимо от възрастта;

7. "пребиваване" е обичайното пребиваване;

8. "престой" е временното пребиваване;

9. "наети и самостоятелно заети лица" са лицата по смисъла на чл.1, буква "а" на Регламент (ЕИО) №1408/71 на Съвета за прилагане на системи за социална сигурност към наети, самостоятелно заети лица и членовете на техните семейства, които се движат в рамките на Общността.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 2. Наредбата се издава на основание чл.80а, ал.3 от Закона за здравното осигуряване и влиза в сила от 1 януари 2007 г.

- § 3. До издаване на ЕЗОК на лицата с непрекъснати здравноосигурителни права се издава Удостоверение за временно заместване на ЕЗОК по образец, утвърден с анекс №2 към Решение №190 от 18 юни 2003 г. на Административната комисия на европейската общност за социална сигурност на работниците-мигранти.
- § 4. (1) За дългосрочно командированите в чужбина служители в дипломатическите и консулските представителства на Република България и служители на други бюджетни организации в държави-членки на Европейския съюз и членовете на техните семейства, пребиваващи в съответните държави към 31 юли 2007 г., удостоверителните документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност, се издават по служебен път от централното управление на НЗОК.
- (2) Ръководителите на изпращащите администрации по §1, т.5 от Наредбата за дългосрочните командировки в чужбина, приета с ПМС №252 от 30.11.2000 г. (обн., ДВ, бр.100/ 2000 г., изм. и доп., бр.44/2001 г., попр., бр.51./2001 г., изм., бр.93/ 2001 г., изм. и доп., бр.5/2002 г., бр.50, 80, 86/2004 г., бр.43, 55, 78/2005 г., бр.14/2006 г.), подават списък-заявление на дългосрочно командированите служители и на членовете на техните семейства, на които следва да се издадат документите по ал.1.
- (3) Списъкът-заявление по ал.2 се подава в централното управление на НЗОК в 3-месечен срок от обнародване на наредбата.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗОК –

УВЕДОМЛЕНИЕ

ОТ ЕГН (ЕНЧ)

в качеството на: здравноосигурено лице; родител на малолетно лице;
настойник; пълномощник
(подчертава се съответното качество)

постоянен адрес:

данни от документа за самоличност

телефон за връзка

на ЕГН (ЕНЧ)

(име на малолетното лице; лицето под настойничество;
упълномощителя)

постоянен адрес:

данни от документа за самоличност

телефон за връзка

със съгласието на родител/попечител

(подчертава се съответното качество)

ЕГН (ЕНЧ)

постоянен адрес:

телефон за връзка

Приложение № 2 към чл. 20, ал. 1
Заявление за издаване на удостоверение (Е-формуляр)

ДО
ДИРЕКТОРА НА
РЗОК –

ЗАЯВЛЕНИЕ

от ЕГН (ЕНЧ)

в качеството на: здравноосигурено лице; родител на малолетно лице;
настойник; пълномощник
(подчертава се съответното качество)

постоянен адрес:

данни от документа за самоличност

телефон за връзка

на ЕГН (ЕНЧ)

(име на малолетното лице; лицето под настойничество;
упълномощителя)

постоянен адрес:

данни от документа за самоличност

телефон за връзка

със съгласието на родител/попечител

(подчертава се съответното качество)

ЕГН (ЕНЧ)

постоянен адрес:

телефон за връзка

УВАЖАЕМИ/А Г-Н/Г-ЖО ДИРЕКТОР,

Във връзка с прилагане на принципите на координация на системите за социална сигурност между държавите-членки на Европейския съюз,

Моля на лицето

(името се изписва на кирилица и латиница)

да бъде издадено удостоверение по образец:

Е 106	Е 109	Е 112	Е 120	Е 121
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Вид осигурен:

- наето лице
- самостоятелно заето лице
- пенсионер

вид на пенсията
(за осигурителен стаж и възраст; за инвалидност)

- безработен
- трансграничен работник
- учащ/студент

Дата:
гр.

Подпис:

Подпис:
(родител на непълнолетно лице;
настойник; попечител)

НАРЕДБА № 16 от 25.04.2007 г.
за условията и реда за издаване на разрешение
на лечебните заведения за извършване на дейности
по асистирана репродукция

- Чл. 1.** С наредбата се определят условията и редът за издаване на разрешение от министъра на здравеопазването на лечебните заведения за извършване на асистирана репродукция, както и за осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи.
- Чл. 2.** (1) На разрешение подлежи осъществяването на дейностите по чл.1 от лечебни заведения за болнична и извънболнична помощ.
- (2) Разрешение за осъществяване на асистирана репродукция както и за осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи, се издава от министъра на здравеопазването.
- (3) Основните изисквания за осъществяване на дейностите по чл.1 се определят с медицинския стандарт по асистирана репродукция.
- Чл. 3.** Разрешение за извършване на дейности по асистирана репродукция, по осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи се издава след представяне на заявление до министъра на здравеопазването, към което се прилагат:
1. актуално удостоверение за търговска регистрация;
 2. удостоверение от Изпълнителната агенция по трансплантация (ИАТ), че лечебното заведение може да извършва асистирана репродукция, осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи, в съответствие с изискванията на медицинския стандарт по асистирана репродукция;
 3. удостоверение за регистрация по чл.40 от Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), за лечебните заведения за извънболнична помощ.

- Чл. 4.** (1) В тримесечен срок от подаване на документите по чл.3 министърът на здравеопазването издава на лечебното заведение за извънболнична помощ разрешение за извършване на асистирана репродукция, осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи, или прави мотивиран отказ за издаването му.
- (2) В срока по ал.1 министърът на здравеопазването вписва в разрешението за лечебна дейност, издадено на лечебното заведение за болнична помощ по реда на чл.48 от ЗЛЗ, извършването на асистирана репродукция, осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи или прави мотивиран отказ за вписване.
- (3) В разрешенията по ал.1 и ал.2 се посочват видовете дейности, които може да се извършват съгласно удостоверението от ИАТ по чл.3.
- (4) Отказът по ал.1 и ал.2 подлежи на обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс.
- Чл. 5.** (1) Ръководителите на лечебните заведения за извънболнична помощ са длъжни да уведомяват за всички промени в обстоятелствата по издаденото разрешение в 7-дневен срок от настъпването им.
- (2) Промени в разрешението се извършват по реда на чл.3 и чл.4.
- Чл. 6.** (1) При обезсилване на издаденото удостоверение по чл.3, т.2 министърът на здравеопазването може със заповед да прекрати извършването на асистирана репродукция, осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи.
- (2) Заповедта по ал.1 се издава по предложение на изпълнителния директор на ИАТ и в нея се посочва датата, от която се прекратява извършването дейностите.
- (3) За лечебните заведения за болнична помощ заповедта по ал.1 се издава по реда на чл.51, ал.2 от ЗЛЗ.
- (4) Заповедта за прекратяване извършването на асистирана репродукция, на осигуряване, използване и съхраняване на човешки яйцеклетки, сперматозоиди и зиготи подлежи на обжал-

ване по реда на Административнопроцесуалния кодекс. Обжалването на заповедта не спира изпълнението ѝ.

Чл. 7. (1) За издаване на удостоверение по чл.3, ръководителят на лечебното заведение изпраща заявление до изпълнителния директор на ИАТ, към което прилага:

1. разрешението за дейност по чл.46, ал.2 от ЗЛЗ или удостоверение за регистрация по чл.40, ал.3 от ЗЛЗ;

2. хигиенно заключение за помещенията, в които ще се осъществява дейността, издадено от органите на регионалната инспекция за опазване и контрол на общественото здраве;

3. стандартните оперативни процедури, които описват подробно изпълнението на всички дейности, които ще бъдат осъществявани;

4. заповедта за определяне на отговорно лице от персонала на лечебното заведение, което:

а) организира и контролира дейностите по вземане, поставяне, експертиза, обработка, етикетиране и съхраняване на яйцеклетки, сперматозоиди или зиготи;

б) контролира и носи отговорност за съобщаването, регистрирането, докладването и предаването на информация за сериозните нежелани реакции и сериозните инциденти и за блокирането, изтеглянето и унищожаването и съобщаването на сериозни нежелани реакции и сериозни инциденти.

(2) В срок до един месец след получаване на заявлението по ал.1 изпълнителния директор на ИАТ назначава провеждане на инспекция на лечебното заведение, за предварителна оценка на оборудването, материалите, квалификацията на персонала и организационната готовност за осъществяване на съответните дейности.

(3) Инспекцията се провежда от компетентни служители на ИАТ, определени със заповед на изпълнителния директор.

(4) Лицата по ал.3 изготвят доклад, който представят на изпълнителния директор на ИАТ в срок до 7 дни след приключване на инспекцията.

(5) Докладът по ал.4 съдържа оценка на обстоятелствата по ал.2, относно съответствието им с изискванията на медицинският стандарт по асистирана репродукция.

- Чл. 8.** (1) В едномесечен срок след получаване на доклада по чл.7, ал.4 изпълнителния директор на ИАТ издава удостоверение, в което се посочват видовете дейности, които може да извършва лечебното заведение, или прави мотивиран отказ за издаването му.
- (2) Отказът по ал.1 подлежи на обжалване по административен ред пред министъра на здравеопазването.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- Параграф единствен.** Наредбата се издава на основание чл.131, ал.1 от Закона за здравето и влиза в сила в тримесечен срок от обнародването ѝ в Държавен вестник.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 17 от 25.04.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 9
от 25 април 2006 г. за утвърждаване на
медицински стандарт "трансфузионна хематология"
(обн., ДВ, бр.42 от 23 Май 2006 г.)**

Параграф единствен.

В приложението към чл.1, ал.1 се правят следните изменения и допълнения:

1. В Раздел II "Организационни структури, дейности и човешки ресурси" т.4.3 и т.4.4 се заличават.

2. В Раздел IV "Основни изисквания за упражняване на дейностите, регламентирани в Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането", се правят следните изменения и допълнения:

а) в т.1 "Изисквания за подбор на донори и вземане на кръв", се правят следните изменения и допълнения:

аа) точка 2 се изменя така:

"2. Вземане на кръв. Към вземане на кръв или кръвни съставки се пристъпва след провеждане на всички предвидени в стандарта процедури, изследвания и медицински преглед, извършен от лекар. Вземането на кръв се извършва в системи от стерилни сакове, притежаващи СЕ маркировка в съответствие с изискванията на Директива 98/79/ЕО. Кръв се взема в стационарни структури на ЦТХ, многопрофилни болници за активно лечение с разкрито ОТХ и от мобилни екипи на тези лечебни заведения";

аб) точка 2.2 се изменя така:

"Лицето, което взема кръв или кръвни съставки спазва следната задължителна последователност на дейностите при изпълнение на процедурата:";

ав) точка 2.2.4 се изменя така:

"2.2.4. подготвя и етикетира най-малко два вакутейнера за вземане на сателитни кръвни проби и идентифицира самоличността на донора;"

аг) в т.2.2.5 думите "подготвени за вземането на кръв" се заменят с "поставени върху сака и вакутейнерите";

ад) точка 2.2.9 се изменя така:

"2.2.9. следи за количеството кръв в сака, като при достигане на обема на едно стандартно вземане на кръв преустановява вземането;"

ае) точка 2.2.10 се изменя така:

"2.2.10. взема кръв в предварително етикетирани вакутейнери по т.2.2.4, директно от системата за кръвопускане посредством адаптор;"

аж) точка 2.2.11 се изменя така:

"2.2.11. по време на отделянето на напълнения сак от донора затваря ефективно тръбичката, като веднага след това изтласква напълно съдържанието на тръбичката в сака;"

аз) точка 2.2.12 се изменя така:

"2.2.12. проверява етикетирането на сака, сателитните кръвни проби и идентичността на донора за съответствие на етикетите;"

б) в т. II "Изисквания за диагностика на взета-та кръв" т.7 се изменя така:

"7. За диагностика на дарената кръв се използват само медицински изделия притежаващи CE маркировка в съответствие с изискванията на Директива 98/79/ЕО.";

в) в т. IV "Клинично приложение на кръв и кръвни съставки" т.3.10. се изменя така:

"3.10 прави проба за съвместимост и нанася резултата в ИЗ;

3.10.1. при преливане на цяла кръв или еритроцитен концентрат пробата за съвместимост се прави със серум (плазма) от пациента и кръв от сака;

3.10.2. при преливане на прясно замразена плазма или тромбоцитен концентрат пробата за съвместимост се извършва с еритроцити (кръв) от пациента и плазма от сака."

3. В раздел V "Трансфузионен надзор" се правят следните изменения:

а) в т.4.3. думата "местоположение" се заменя с "местоназначение";

б) в т.7.2 думите "Министерството на здравеопазването и на НЦХТ" се заменят с "Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ)";

в) в т.7.3.4. абревиатурата "МЗ" се заменя с "ИАЛ";

г) в т.9.2. думите "НЦХТ и МЗ" се заменят с "ИАЛ";

д) в т.11.3, 11.4 и 11.5 абривиатурата "МЗ" се заменя с "ИАЛ".

е) създава се т.11.6, със следното съдържание:

"11.6. до 30 юни на съответната година изпълнителния директор на ИАЛ представя на Европейската комисия годишен отчет за съобщенията за сериозни нежелателни реакции и сериозни инциденти, получени през предходната година".

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 18 от 25.04.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 5
от 31.01.2005г. за условията и реда
за безвъзмездно предоставяне на медицински
изделия за вземане и съхраняване на кръв
и кръвни съставки**

- § 1. Заглавието на наредбата се изменя така:
"Наредба №5 от 31.01.2005 г. за условията и реда за безвъзмездно предоставяне на медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки".
- § 2. В чл.1 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".
- § 3. В чл.2, след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване", а след думата "хематология" се добавя "и многопрофилни болници за активно лечение, в чиято структура има отделение по трансфузионна хематология".
- § 4. В чл.3 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".
- § 5. В чл.4 се правят следните изменения и допълнения:
1. в ал.1 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване", а след думите "нуждите на" се добавя "центъра по трансфузионна хематология и на многопрофилните болници за активно лечение, в чиято структура има отделение по трансфузионна хематология намиращи се в".
2. Алинея 2 се изменя така:
"(2) Анализът се основава на информация за дейността на центъра по трансфузионна хематология и дейността на многопрофилните болници за активно лечение, в чиято структура има отделение по трансфузионна хематология, намиращи се в териториалния обхват на действие на центъра."

3. В ал.3, т.1 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 6. В чл.6 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 7. В чл.7 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал.1 и в него след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

2. Създава се ал.2:

"(2) Медицинските изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки трябва да притежават CE маркировка за съответствие със съществените изисквания съгласно Директиви 93/42/ЕС и 98/79/ЕС"

§ 8. В чл.8 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 9. В чл.9 се правят следните допълнения:

1. В т.1 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

2. В т.2 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 10. В чл.10 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 11. В чл.11 след думата "вземане" се поставя запетая и се добавят думите "диагностициране, преработване".

§ 12. В член 12 ал.1 се изменя така:

"Чл.12. Ръководителите на центровете по трансфузионна хематология, на които са предоставени безвъзмездно медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки, изпращат ежегодно до 30 октомври в Министерството на здравеопазването отчет за разхода по лечебни заведения, видове и количества на получените медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки."

§ 13. Член 13 се изменя така:

"Чл.13 Центровете за трансфузионна хематология разпределят и предоставят безвъзмездно на намиращите се в териториалния им обхват на действие многопрофилни болници за активно лечение, в чиято структура има отделения по трансфузионна хематология, медицински изделия за вземане и съхраняване на кръв и кръвни съставки съобразно планираните видове и количества по чл.4, ал.1."

§ 14. В приложението към чл.3 се правят следните изменения и допълнения:

1. Заглавието се изменя така:

"Медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки, които се предоставят безвъзмездно от Министерството на здравеопазването".

2. Създават се точки 17-48:

17. тестове за диагностика на хепатит В;
18. тестове за диагностика на хепатит С;
19. тестове за диагностика на HIV-1, 2;
20. тестове за диагностика на *Treponema Pallidum*;
21. тест реагенти за определяне на А, В, О кръвни групи;
22. тест реагенти за определяне на D антигени;
23. тест реагенти за определяне на CDE антигени;
24. тест реагенти за определяне на С антигени;
25. тест реагенти за определяне на с антигени;
26. тест реагенти за определяне на Е антигени;
27. тест реагенти за определяне на е антигени;
28. тест реагенти за определяне на Kell антиген;
29. тест реагенти за определяне на Cellano антиген;
30. тест реагенти за определяне на М антиген;
31. тест реагенти за определяне на N антиген;
32. тест реагенти за определяне на P1 антиген;

33. тест реагенти за определяне на S антиген;
34. тест реагенти за определяне на s антиген;
35. тест реагенти за определяне на Jk (a) антиген;
36. тест реагенти за определяне на Jk (b) антиген;
37. тест реагенти за определяне на Lu (a) антиген;
38. тест реагенти за определяне на Lu (b) антиген;
39. тест реагенти за определяне на Fy (a) антиген;
40. тест реагенти за определяне на Fy (b) антиген;
41. тест реагенти за определяне на Le (a) антиген;
42. тест реагенти за определяне на Le (b) антиген;
43. полиспецифичен антиглобулинов серум за диагностика на антиеритроцитни антитела;
44. анти-комплементарни антиглобулинови серуми за диагностика на антиеритроцитни антитела;
45. анти-gG антиглобулинови серуми за диагностика на антиеритроцитни антитела;
46. тест-реагенти с полиспецифичен антиглобулинов серум за диагностика на антиеритроцитни антитела;
47. микроплаки за диагностика;
48. микрокувети за фотометрично определяне на хемоглобин в кръвта."

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 19 от 25.04.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 26
от 19 юли 2004 г. за условията и реда
за провеждане на проверки в лечебните заведения,
осъществяващи дейности по Закона за кръвта,
кръводаряването и кръвопреливането (обн., ДВ,
бр. 68 от 2004 г.)**

- § 1. Заглавието на наредбата се изменя така: "Наредба за условията и реда за провеждане на инспекции в лечебните заведения, осъществяващи дейности по Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането".
- § 2. В чл.2 т.3 се отменя.
- § 3. Член 3 се изменя така:
"Чл.3. (1) Плановите инспекции се извършват веднъж годишно по план, одобрен от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ).
(2) Планът съдържа наименованията на всички лечебни заведения, които ще бъдат инспектирани през съответната календарна година, и датата на започване на инспекцията.
(3) Планът се публикува на официалната страница на ИАЛ в Интернет в срок до 30 ноември на предходната календарна година."
- § 4. В чл.4 думата "извънплановите" се заменя с "извънредните", думите "министъра на здравеопазването" се заменят с "изпълнителният директор на ИАЛ", а думите "в зависимост от резултата от предходната проверка" се заличават.
- § 5. Член 5 се изменя така:
"Чл.5. Извънредна инспекция се извършва във всеки случай на сериозен инцидент или сериозна нежелана реакция, или при съмнение за сериозни инциденти или сериозни нежелани реакции в 7-дневен срок от съобщаването им в ИАЛ."
- § 6. В чл.6 се правят следните изменения:
1. Алинея 1 се изменя така:

“(1) Инспекциите по чл.2 се извършват от комисия от длъжностни лица, определена със заповед на изпълнителният директор на ИАП”.

2. Алинея 2 се отменя.

§ 7. В чл.7 се правят следните изменения:

1. Точка 1 се изменя така:

“1. системата за осигуряване на качество и безопасност на кръвта и кръвните съставки;”

2. Точка 9 се изменя така:

“9. функциите на информационната система и дейностите по регистриране, обработка и съхраняване на информация с нея;”

3. Точка 17 се отменя.

§ 8. В чл.8 думите "ал.2" се заменят с "ал.1".

§ 9. В чл.9 се правят следните изменения:

1. Алинея 1 се изменя така:

“(1) Комисията представя на изпълнителният директор на ИАП писмен доклад за резултатите от извършената инспекция в следните срокове:

1. при планова инспекция – до 10 дни след нейното приключване,

2. при извънредна инспекция – до 3 дни след нейното приключване”.

2. В ал.3 думите "министъра на здравеопазването" се заменят с "изпълнителния директор на ИАП”.

§ 10. В параграф единствен думите "чл.39, ал.4" се заменят с "чл.39, ал.6”.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

§ 11. Навсякъде в наредбата думите "проверка", "проверката", "проверки", "проверките", "проверяването", "проверяваните" се заменят съответно с "инспекция", "инспекцията", "инспекции", "инспекциите", "инспектираното", "инспектираните”.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 20 от 02.05.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 28
от 19 юли 2004 г. за условията и реда за водене
на регистри към Министерството на здравеопазването
по Закона за кръвта, кръводаряването
и кръвопреливането (обн., ДВ, бр. 68 от 2004 г.)**

- § 1. Заглавието на наредбата се изменя така: "Наредба за условията и реда за водене на регистри към Министерството на здравеопазването и Изпълнителната агенция по лекарствата по Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането".
- § 2. В чл.1 думата "регистър" се заменя с "регистра".
- § 3. Член 2 се изменя така:
- "Чл. 2. (1) Министърът на здравеопазването със заповед определя длъжностно лице за водене на регистъра по чл.1, т.1.
- (2) Изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) със заповед определя длъжностно лице за водене на регистъра по чл.1, т.2".
- § 4. Чл.6 се изменя така:
- "Чл. 6. Регистърът по чл.5 съдържа:
1. пореден номер;
 2. дата на вписване;
 3. наименование и адрес на лечебното заведение, адрес на извършване на дейността, телефонен номер и трите имена на лице за контакт;
 4. трите имена на лицата участващи в управителния орган и на лицето/лицата, представляващи лечебното заведение;
 5. видовете дейности по чл.5, които се осъществяват в лечебното заведение;
 6. оценката от проведената акредитация по Закона за лечебните заведения и срока за който е присъдена;

7. номер и дата на заповедта по чл.44, ал.2 от ЗККК (когато е приложимо);

8. информацията за извършените инспекции по чл.39, ал.4 от ЗККК и за резултатите от тях, както следва:

а) начална и крайна дата на инспекцията;

б) повод за извършване на инспекцията;

в) номер и дата на заповедта за извършване на инспекцията;

г) направените констатации и препоръки;

д) данните от съставените актове и издадените наказателни постановления по чл.56 от ЗККК.

9. данните от съставените актове и издадените наказателни постановления по чл.57 от ЗККК;

10. промени в обстоятелствата по т.1-6.

§ 5. Чл.7 се изменя така:

"Чл. 7. (1) Информацията по чл.6, т.6 и 7 се вписва в регистъра в тридневен срок след издаване на заповед на министъра на здравеопазването.

(2) Изпълнителния директор на ИАП изпраща информацията по чл.6, т.8 и 9 в Министерството на здравеопазването един път на всеки шест месеца."

§ 6. Чл.8 се изменя така:

"Чл. 8. Данните по чл.6, се вписват в регистъра от лицето по чл.2, ал.1 в тридневен срок след постъпването им в Министерство на здравеопазването."

§ 7. Заглавието на Глава трета се изменя така:

"Регистър на сериозните инциденти и сериозните нежелани реакции"

§ 8. В чл.9 думите "Министерството на здравеопазването" се заменят с "Изпълнителната агенция по лекарствата".

§ 9. Чл.10 се изменя така:

"Чл. 10. (1) Регистърът по чл.9 се състои от два раздела:

1. раздел сериозни нежелани реакции;

2. раздел сериозни инциденти.

(2) Разделът по ал.1, т.1 съдържа следните данни:

1. наименование на лечебното заведение съобщило за сериозната нежелана реакция;
2. идентификационен номер на съобщението;
3. дата на съобщението;
4. дата на вземането или преливането;
5. възраст и пол на донора или реципиента;
6. идентификационен номер на единицата кръв или кръвна съставка;
7. наименование на центъра по трансфузионна хематология, където е диагностицирана и етикетирана единицата кръв или кръвна съставка;
8. дата на възникване на сериозната нежелана реакция;
9. вид и количество на взетите/прелетите кръв или кръвни съставки;
10. вид на сериозната нежелана реакция при донор:
 - а) неуспешна венепункция;
 - б) хематом;
 - в) локална подкожна инфекция;
 - г) локална алергична кожна реакция;
 - д) инцидентно пунктиране на артерия;
 - е) лека системна реакция без загуба на съзнание;
 - ж) средно тежка системни реакция – синкоп;
 - з) тежка системна реакция – конвулсии, смърт.
11. вид на сериозната нежелана реакция при реципиент:
 - а) имунологична хемолиза дължаща се на ABO несъвместимост;
 - б) имунологична хемолиза дължаща се на друго чуждо антияло;
 - в) неимунологична хемолиза;
 - г) бактериална инфекция предадена при кръвопреливането;

- д) анафилаксия/свръхчувствителност;
- е) остра увреда на белия дроб, дължаща се на кръвопреливането;
- ж) вирусна инфекция предадена при кръвопреливането (HBV, HCV, HIV-1/2, друга);
- з) паразитна инфекция предадена при кръвопреливането (Малария, друга);
- и) посттрансфузионна пурпура;
- й) реакция (болест) "присадка срещу приемник";
- к) друга сериозна нежелана реакция (следва да се опише подробно).

12. ниво на класификация на сериозната нежелана реакция (NA, 0-3).

13. потвърждение за сериозната нежелана реакция:

- а) наименование на лечебното заведение потвърдило сериозната нежелана реакция;
- б) идентификационен номер на съобщението за потвърждаване;
- в) дата на потвърждаване;
- г) дата на сериозната нежелана реакция;
- д) ниво на класификация на потвърждението (NA, 0-3);
- е) промяна във вида на сериозната нежелана реакция;
- ж) клиничен изход (пълно възстановяване, минимално увреждане, сериозно увреждане, смърт).

14. номер и дата на заповедта за извършване на инспекция по повод сериозната нежелана реакция.

(3) Разделът по ал.1, т.2 съдържа следните данни:

1. наименование на лечебното заведение съобщило за сериозния инцидент;
2. идентификационен номер на съобщението;
3. дата на съобщението;
4. дата на сериозния инцидент;
5. причина свързана със сериозния инцидент:

- а) дефект на продукта;
- б) дефект на оборудването;
- в) човешка грешка;
- г) друго (следва да се опише подробно).

6. естество на сериозния инцидент, което може да бъде свързано с:

- а) вземането на кръвта;
- б) вземане на кръвна съставка чрез афереза;
- в) диагностиката на кръвта или кръвната съставка;
- г) обработка;
- д) етикетиране;
- е) съхранение;
- ж) разпределяне (експедиция, предоставяне);
- з) използваните материали;
- и) друго (следва да се опише подробно).

7. потвърждение на сериозния инцидент:

а) наименованието на лечебното заведение потвърдило сериозния инцидент;

б) идентификационен номер на съобщението за потвърждаване;

в) дата на потвърждаване;

г) дата на сериозния инцидент;

д) анализ на причината на сериозния инцидент;

е) предприетите мерки за отстраняване на причината за сериозния инцидент.

8. номер и дата на заповедта за извършване на инспекция по повод сериозния инцидент.

§ 10. Чл.11, ал.1 се изменя така:

"(1) Данните по чл.10, се вписват в регистъра от лицето по чл.2, ал.2 в тридневен срок след постъпването им в Изпълнителната агенция по лекарствата.";

- § 11. Чл.12 се изменя така:
"Чл. 12. Здравна информация от регистъра по чл.9 се предоставя по реда на чл.28 от Закона за здравето."
- § 12. В параграф единствен от Заключителни разпоредби думите "чл.40, ал.3" се заменят с "чл.40, ал.4".

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ПРАВИЛНИК № 3 от 02.05.2007 г.
за изменение и допълнение на Правилника за
устройството и дейността на Регионалните инспекции
за опазване и контрол на общественото здраве
(обн., ДВ, бр. 16/2005 г., изм., бр. 56/2006 г.)

§ 1. В чл.9, т.6 се отменя.

§ 2. В чл.32, ал.2 се правят следните изменения:

1. В т.5 думите "на индивидуални административни актове, на актовете по Закона за административното производство," се заменят с "на актове по Административнопроцесуалния кодекс и".

2. В т.9 думите "със Закона за предложенията, сигналите, жалбите и молбите" се заменят със "с Административнопроцесуалния кодекс и Наредбата за общите правила за организацията на административното обслужване".

§ 3. Създават се чл.46а-46з:

"Чл. 46а. (1) Предложения и сигнали, подадени по реда Административнопроцесуалния кодекс и искания за извършване на административни услуги се подават чрез звеното за административно обслужване на физически и юридически лица.

(2) Предложения се правят за усъвършенстване на организацията на дейността на РИОКОЗ или за решаване на други въпроси в рамките на тяхната компетентност.

(3) Сигнали се подават за злоупотреби с власт и корупция, лошо управление с държавно имущество или за други незаконосъобразни или нецелесъобразни действия или бездействия на длъжностни лица в РИОКОЗ, с които се засягат държавни или обществени интереси, права или законни интереси на други лица по въпроси от компетентността на РИОКОЗ.

Чл. 46б. (1) При подаване на предложението, сигнала или искането звеното за административно обслужване изда-

ва входящ номер от единната информационна система и го връчва на подателя.

(2) Не се образува производство по анонимни предложения или сигнали, както и по сигнали, отнасящи се до нарушения, извършени преди повече от две години.

Чл. 46в. Директорът на РИОКОЗ определя длъжностни лица, които приемат граждани и представители на организации и изслушват техните предложения и сигнали в определени и предварително оповестени на видно място дни и часове.

Чл. 46г. (1) При необходимост директорът на РИОКОЗ създава работна група, която да разгледа и излезе с решение по направеното предложение.

(2) Решение по предложението се взема най-късно два месеца след неговото постъпване и се съобщава на подателя в 7-дневен срок.

(3) Когато е необходимо по-продължително проучване, срокът за вземане на решението може да бъде продължен от министъра на здравеопазването или главния държавен здравен инспектор до 6 месеца, за което се съобщава на подателя.

Чл. 46д. (1) Сигналите се подават до директора на РИОКОЗ срещу служители, за чиито незаконосъобразни или нецелесъобразни действия или бездействия се съобщава.

(2) Преписи от сигналите могат да се подават и до министъра на здравеопазването или главния държавен здравен инспектор.

Чл. 46е. (1) Решението по сигнала се взема най-късно в двумесечен срок от постъпването му. Когато особено важни причини налагат, срокът може да бъде продължен от министъра на здравеопазването или главния държавен здравен инспектор, но с не повече от един месец, за което се уведомява подателят.

(2) Когато сигналът е препратен до директора на РИОКОЗ от народен представител, общински съветник, държавен орган, орган на местното самоуправление или средство за масова информация, за решението се уведомяват и те.

(3) При данни за извършено престъпление се уведомява незабавно съответният прокурор.

Чл. 46ж. Дейността по съобщаването на решенията по предложенията и сигналите се организира от дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване".

Чл. 46з. Директорът на РИОКОЗ може да възложи със заповед организирането на дейността по работата с предложенията и сигналите на определено от него длъжностно лице.

§ 4. В чл.49 след думите "дейността на РИОКОЗ" се добавят думите "както и сигнали за злоупотреби с власт или корупция".

§ 5. Създава се чл.49а.

"Чл. 49а. Длъжностно лице, което не се произнесе без уважителни причини в срок по предложение или сигнал носи отговорност по чл.303, т.3 от АПК."

§ 6. В чл.56, ал.1, т.1 думите "Опазване и контрол на общественото здраве" се заменят с "Обществено здраве".

§ 7. В Приложения №1, 2 и 3 към чл.27 думите "дирекция "Обществено здраве" се заменят с думите "дирекция "Опазване на общественото здраве".

§ 8. Приложение №4 към чл.27 се изменя така:

"Приложение №4 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Велико Търново

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	27
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	27
Специализирана администрация, в т.ч.:	106
дирекция "Здравен контрол"	41
дирекция "Лабораторни изследвания"	21
дирекция "Надзор на заразните болести"	33
дирекция "Опазване на общественото здраве"	11
Обща численост	135"

- § 9. Приложение №6 към чл.27 се изменя така:
 "Приложение №6 към чл.27
 Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Враца
- | | |
|---|------|
| Ръководител – директор на РИОКОЗ | 1 |
| Главен секретар | 1 |
| Обща администрация, в т.ч.: | 22 |
| дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване" | 22 |
| Специализирана администрация, в т.ч.: | 95 |
| дирекция "Здравен контрол" | 36 |
| дирекция "Лабораторни изследвания" | 22 |
| дирекция "Надзор на заразните болести" | 27 |
| дирекция "Опазване на общественото здраве" | 10 |
| Обща численост | 119" |
- § 10. Приложение №7 към чл.27 се изменя така:
 "Приложение №7 към чл.27
 Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Габрово
- | | |
|---|-----|
| Ръководител – директор на РИОКОЗ | 1 |
| Главен секретар | 1 |
| Обща администрация, в т.ч.: | 13 |
| дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване" | 13 |
| Специализирана администрация, в т.ч.: | 62 |
| дирекция "Здравен контрол" | 20 |
| дирекция "Лабораторни изследвания" | 16 |
| дирекция "Надзор на заразните болести" | 18 |
| дирекция "Опазване на общественото здраве" | 8 |
| Обща численост | 77" |
- § 11. Приложение №8 към чл.27 се изменя така:
 "Приложение №8 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Добрич

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	18
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	18
Специализирана администрация, в т.ч.:	89
дирекция "Здравен контрол"	34
дирекция "Лабораторни изследвания"	20
дирекция "Надзор на заразните болести"	25
дирекция "Опазване на общественото здраве"	10
Обща численост	109"

§ 12. Приложение №9 към чл.27 се изменя така:

"Приложение №9 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Кърджали

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	17
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	17
Специализирана администрация, в т.ч.:	68
дирекция "Здравен контрол"	23
дирекция "Лабораторни изследвания"	16
дирекция "Надзор на заразните болести"	18
дирекция "Опазване на общественото здраве"	11
Обща численост	87"

§ 13. Приложение №11 към чл.27 се изменя така:

"Приложение №11 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване

	и контрол на общественото здраве – Ловеч	
	Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
	Главен секретар	1
	Обща администрация, в т.ч.:	17
	дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	17
	Специализирана администрация, в т.ч.:	65
	дирекция "Здравен контрол"	22
	дирекция "Лабораторни изследвания"	15
	дирекция "Надзор на заразните болести"	20
	дирекция "Опазване на общественото здраве"	8
	Обща численост	84"
§ 14.	В Приложения №15, 16,18 и 22 към чл.27 думите "дирекция "Обществено здраве" се заменят с думите "дирекция "Опазване на общественото здраве".	
§ 15.	Приложение №21 към чл.27 се изменя така: "Приложение №21 към чл.27 Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Смолян	
	Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
	Главен секретар	1
	Обща администрация, в т.ч.:	12
	дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	12
	Специализирана администрация, в т.ч.:	61
	дирекция "Здравен контрол"	33
	дирекция "Лабораторни изследвания"	12
	дирекция "Надзор на заразните болести"	16
	Обща численост	75"
§ 16.	Приложение №23 към чл.27 се изменя така: "Приложение №23 към чл.27	

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Софийска област

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	20
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	20
Специализирана администрация, в т.ч.:	105
дирекция "Здравен контрол"	42
дирекция "Лабораторни изследвания"	23
дирекция "Надзор на заразните болести"	30
дирекция "Опазване на общественото здраве"	10
Обща численост	127"

§ 17. В Приложение №24 към чл.27 думите "дирекция "Обществено здраве" се заменят с думите "дирекция "Опазване на общественото здраве".

§ 18. Приложение №26 към чл.27 се изменя така:

"Приложение №26 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Хасково

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	22
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	22
Специализирана администрация, в т.ч.:	105
дирекция "Здравен контрол"	36
дирекция "Лабораторни изследвания"	22
дирекция "Надзор на заразните болести"	38
дирекция "Опазване на общественото здраве"	9
Обща численост	129"

§ 19. Приложение №28 към чл.27 се изменя така:

"Приложение №28 към чл.27

Численост на персонала на Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве – Ямбол

Ръководител – директор на РИОКОЗ	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	12
дирекция "Административно-правно, финансово и стопанско обслужване"	12
Специализирана администрация, в т.ч.:	66
дирекция "Здравен контрол"	30
дирекция "Лабораторни изследвания"	17
дирекция "Надзор на заразните болести"	19
Обща численост	80"

§ 20. Приложение №29 към чл.33, ал.2 се изменя така:

"Приложение №29 към чл.33, ал.2

Регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве, в които се създава дирекция "Опазване на общественото здраве"

1. РИОКОЗ – Бургас
2. РИОКОЗ – Благоевград
3. РИОКОЗ – Варна
4. РИОКОЗ – Велико Търново
5. РИОКОЗ – Враца
6. РИОКОЗ – Габрово
7. РИОКОЗ – Добрич
8. РИОКОЗ – Кърджали
9. РИОКОЗ – Ловеч
10. РИОКОЗ – Плевен
11. РИОКОЗ – Пловдив
12. РИОКОЗ – Русе
13. РИОКОЗ – Стара Загора
14. СРИОКОЗ – София

15. РИОКОЗ – Софийска област

16. РИОКОЗ – Хасково"

§ 21. Приложение №30 към чл.34, ал.3 се изменя така:

"Приложение №30 към чл.34, ал.3

Регионални инспекции за опазване и контрол на общественото здраве, в които дирекция "Здравен контрол" извършва и дейностите, посочени в чл.34, ал.3, т.1-13

1. РИОКОЗ – Видин

2. РИОКОЗ – Кюстендил

3. РИОКОЗ – Монтана

4. РИОКОЗ – Пазарджик

5. РИОКОЗ – Перник

6. РИОКОЗ – Разград

7. РИОКОЗ – Силистра

8. РИОКОЗ – Сливен

9. РИОКОЗ – Смолян

10. РИОКОЗ – Търговище

11. РИОКОЗ – Шумен

12. РИОКОЗ – Ямбол"

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ЗАПОВЕД № РД 15-989
София, 03.05.2007 г.

На основание §62, ал.1 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за държавния бюджет на Република България за 2007 година

НАРЕЖДАМ:

1. Утвърждавам Методика за реда за субсидиране на преобразувани лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2007 г., съгласно Приложението.

2. Методиката по т.1 да се публикува в 14-дневен срок от издаването на настоящата заповед в Служебен бюлетин на Министерство на здравеопазването.

3. Контролът по изпълнението на настоящата заповед 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

Приложение към т. 1
на заповед № РД 15-989/03.05.2007 г.
на министъра на здравеопазването

МЕТОДИКА

**за реда за субсидиране на преобразувани лечебни заведения за
болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2007 година**

- Чл. 1.** С тази методика се определя редът за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2007 г. за дейностите, които е предвидено със закон или друг нормативен акт да се заплащат от държавния бюджет чрез бюджета на Министерство на здравеопазването.
- Чл. 2.** Министерство на здравеопазването заплаща на преобразувани-те лечебни заведения за болнична помощ субсидия за:
1. стационарна психиатрична помощ на хоспитализирани лица в психиатричните отделения, за лечебните заведения, определени в Приложение №1;
 2. издадени експертни решения от ТЕЛК, за лечебните заведения, определени в Приложение №2;
 3. лечение на активна туберкулоза на хоспитализирани лица, за лечебните заведения, определени в Приложение №3;
 4. продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания, за лечебните заведения, определени в Приложение №4;
 5. извършени диализи, за лечебните заведения, определени в Приложение №5;
 6. диспансерна дейност, за лечебните заведения, определени в Приложение №6;
 7. отдих и лечение на ветераните от войните един път годишно, съгласно Приложение №7;
 8. оценка на здравословното състояние и поставяне на ин-

дикации за спешно състояние на пациенти, които не са хоспитализирани в същата болница, за лечебните заведения определени в Приложение №8;

9. амбулаторно проследяване и лечение на пациенти с ХИВ и болнично лечение на пациенти със СПИН, за лечебните заведения, определени в Приложение №9;

10. физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане, осъществявани в национални лечебни заведения за болнична помощ, с изключение на лечебните заведения по член единствен, т.1 и 5 от Постановление №267 на Министерския съвет от 2000 г. за определяне на национални лечебни заведения за болнична помощ, определени в Приложение №10;

11. високотехнологични дейности с национално значение по реконструктивни хирургически операции за реплантация на тъкани, за лечебните заведения, определени в Приложение №11;

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

Чл. 3. (1) Субсидията по чл.2 от т.1 до т.11 се определя за всяко лечебно заведение за болнична помощ тримесечно, както следва:

1. за стационарна психиатрична помощ на база брой болни (изписани и починали), хоспитализирани в психиатрични отделения;

2. за издадени експертни решения от ТЕЛК на база бройиатJT*-0.016

6. за диспансерна дейност на база брой болни (изписани и починали);
 7. за отдих и лечение на ветераните от войните един път годишно, на база брой ветерани от войните, преминали на отдих и лечение;
 8. за оценка на здравословното състояние и поставяне на индикации за спешно състояние, на база брой пациенти, на които е извършена оценка на здравословното състояние и е поставена индикация за спешно състояние, и които не са хоспитализирани в същата болница;
 9. за амбулаторно проследяване и лечение на пациенти с ХИВ и болнично лечение на пациенти със СПИН, на база брой амбулаторно проследени на шест месеца пациенти с ХИВ, брой ежемесечно амбулаторно лекувани пациенти с ХИВ, брой леглодни на лежащо болни със СПИН;
 10. за физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане, осъществявани в национални лечебни заведения за болнична помощ, с изключение на лечебните заведения по член единствен, т.1 и 5 от Постановление №267 на Министерския съвет от 2000 г. за определяне на национални лечебни заведения за болнична помощ, на база брой преминали болни (изписани и починали), на които са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане;
 11. за високотехнологични дейности с национално значение по реконструктивни хирургически операции за реплантация на тъкани, на база брой извършени реплантации.
- (2) Субсидията по чл.2, т.12 се определя годишно на база брой регистрирани новозаболели онкологично болни в рамките на една година.
- (3) Средните стойности за заплащане на дейностите по ал.1 и ал.2 се определят съгласно Приложение №12 и Приложение №13.
- (4) Отчетното тримесечие обхваща периода само на конкретното тримесечие, а не с натрупване от началото на годината.

- Чл. 4.** Министерството на здравеопазването може да коригира средните стойности, определени в Приложение №12 и/или Приложение №13 съобразно определения лимит за разход и общото изпълнение на бюджета на министерството в хода на бюджетната година.
- Чл. 5.** Размерът на тримесечната и годишната субсидия на лечебните заведения се формира в рамките на средствата по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2007 г. в съответствие с разпоредбите на Закона за държавния бюджет на Република България за 2007 г. по реда, определен в договорите за финансиране, които се сключват по образец, утвърден от министъра на здравеопазването и съгласуван с министъра на финансите.
- Чл. 6.** (1) Лечебното заведение за болнична помощ отчита извършената дейност по чл.2 за предходния месец между 5-то и 8-мо число на месеца, следващ отчетния период, като представя в съответния Регионален център по здравеопазване (РЦЗ) следните данни:
1. месечен отчет за дейността на болничното заведение, изготвен по образец съгласно Приложение №14, на хартиен носител в два екземпляра – по един за РЦЗ и лечебното заведение, и на електронен носител (за РЦЗ). Всеки екземпляр на хартиен носител се подписва от управителя/изпълнителния директор на лечебното заведение;
 2. първична информация за изписани и починали пациенти за дейностите по чл.2 в лечебното заведение за месеца и направления за хоспитализация, подредени в отделни папки като всяка папка се придружава с опис на нейното съдържание, подписан и подпечатан от управителя/изпълнителния директор на лечебното заведение.
- (2) Лечебното заведение за болнична помощ представя в РЦЗ до 25-то число на месеца, следващ отчетното тримесечие, отчет за фактическите разходи, направени при лечението на болните преминали (изписани и починали) по договор с Министерство на здравеопазването, изготвен по образец съгласно Приложение №15. Служителите на РЦЗ след извършване на

проверка за съвпадение на броя болни за тримесечието по Приложение №15 и броя болни от месечните отчети по Приложение №14, заверява отчетите с подпис и печат.

- Чл. 7.** (1) Предаването на документите по чл.6 се извършва в съответния РЦЗ, в присъствието на служители които приемат и проверяват постъпилите документи.
- (2) Служителите по ал.1 се определят със заповед на директорите на РЦЗ.
- Чл. 8.** (1) Служители от РЦЗ проверяват и съпоставят постъпилите данни от Приложение №14 с представените направления за хоспитализация с цел установяване и недопускане на дублирани записи по ЕГН и номер на история на заболяване.
- (2) Установените несъответствия при проверката се отразяват като корекция в червено във всички екземпляри на отчетите по чл.6. Служителите на РЦЗ се подписват, че корекциите са направени от тях, а управителят/изпълнителният директор на лечебното заведение се подписва, че е съгласен с коригираните данни. Корекциите се отразяват и на електронния носител.
- (3) След извършването на проверката отчетите по чл.6 се заверяват с подпис и печат от съответните служители на РЦЗ.
- (4) Документите по ал.3, както и съответните екземпляри от документите по чл.6 се съхраняват в РЦЗ в сроковете, определени по Закона за здравното осигуряване, и могат да бъдат ползвани при поискване от Министерството на здравеопазването или РЦЗ за извършване на проверки.
- (5) Лечебните заведения могат преди датата на отчитане да изпратят в РЦЗ, по електронен път данните по чл.6.
- Чл. 9.** (1) До 11-то число всеки месец РЦЗ изпраща по електронен път на Националния център по здравна информация отчетите по чл.6 по лечебни заведения за болнична помощ.
- (2) Националният център по здравна информация обработва получената информация от РЦЗ, изчислява размера на субсидията въз основа на посочените стойности в съответните приложения и до 15-то число на месеца, следващ отчетното тримесечие, предоставя на Министерство на здравеопазването

на електронен и хартиен носител информация за размера на полагащата се субсидия за отчетното тримесечие по лечебни заведения и общо за страната.

Чл. 10. (1) Образецът на електронната таблица по Приложение №14 се изготвя от Националният център по здравна информация и се предоставя на РЦЗ.

(2) НЦЗИ и РЦЗ дават указания и разяснения на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие относно отчетността на извършваната дейност по настоящата методика.

Чл. 11. (1) На базата на получената информация от НЦЗИ и в съответствие с договорите за субсидиране за 2007 г., Министерство на здравеопазването заплаща субсидията, определена по реда на чл.3 на лечебните заведения тримесечно до 20-то число на месеца, следващ отчетното тримесечие.

(2) Министерство на здравеопазването може да спре превеждането на субсидията по предходната алинея на лечебните заведения, които не са подали документите по чл.6 в установените срокове.

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, в които
има разкрити психиатрични отделения

№	Уникален код на ЛЗ	Наименование
I ГРУПА		
1.	1101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Александровска" ЕАД
2.	1106	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение "Свети Георги" ЕАД-гр.Пловдив
3.	1107	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ ЕАД-гр.Плевен
4.	1108	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Марина"-Варна" ЕАД
5.	1202	"Специализирана болница за активно лечение по неврология и психиатрия-Свети Наум" ЕАД
II ГРУПА		
6.	2203	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Петка" АД, Видин
7.	2208	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Никола Василиев" АД, Кюстендил
8.	2210	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Ст.Илиев" АД, Монтана
9.	2211	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пазарджик" АД
10.	2212	"Многопрофилна болница за активно лечение-Рахила Ангелова" АД, Перник
11.	2213	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски"-Разград" АД
12.	2214	"Многопрофилна болница за активно лечение-Силистра" АД
13.	2215	"Многопрофилна болница за активно лечение" Д-р Иван Селимински"-Сливен" АД
14.	2217	"Многопрофилна болница за активно лечение-Търговище" АД
15.	2220	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Панталеймон" АД, Ямбол
16.	4321	"Многопрофилна болница за активно лечение-Лом" ЕООД
17.	4380	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски" ЕООД, гр.Дупница

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, които
издават експертни решения от ТЕЛК

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	1104	"Многопрофилна болница за активно лечение-Свети Иван Рилски" ЕАД
2.	1105	"Многопрофилна болница за активно лечение-Света Анна" АД, София
3.	1107	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ ЕАД-гр.Плевен
4.	1108	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Марина" ЕАД-гр.Варна
5.	1109	"Многопрофилна болница за активно лечение-Ст.Загора" ЕАД
6.	1110	"Специализирана болница за активно лечение на сърдечно-съдови заболявания" ЕАД
7.	1210	"Специализирана болница за активно лечение по онкология" ЕАД
8.	2101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Бургас" АД
9.	2102	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Анна"-Варна" АД
10.	2103	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД
11.	2104	"Многопрофилна болница за активно лечение-Русе" АД
12.	2105	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Стоян Киркович" АД, Стара Загора
13.	2201	"Многопрофилна болница за активно лечение-Благоевград" АД
14.	2202	"Многопрофилна областна болница за активно лечение "Д-р Ст.Черкезов" АД, Велико Търново
15.	2203	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Петка" АД, Видин
16.	2204	"Многопрофилна болница за активно лечение-Христо Ботев" АД, Враца
17.	2205	"Многопрофилна болница за активно лечение-Д-р Тота Венкова" АД, Габрово
18.	2206	"Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД
19.	2207	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Атанас Дафовски" АД, Кърджали

20.	2208	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Никола Василиев" АД, Кюстендил
21.	2209	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Параскев Стоянов" АД, Ловеч
22.	2210	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Ст.Илиев" АД, Монтана
23.	2211	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пазарджик" АД
24.	2212	"Многопрофилна болница за активно лечение-Рахила Ангелова" АД, Перник
25.	2213	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски"-Разград" АД
26.	2214	"Многопрофилна болница за активно лечение-Силистра" АД
27.	2215	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Иван Селимински"-Сливен" АД
28.	2216	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Братан Шукеров" АД, Смолян
29.	2217	"Многопрофилна болница за активно лечение-Търговище" АД
30.	2218	"Многопрофилна болница за активно лечение" АД, Хасково
31.	2219	"Многопрофилна болница за активно лечение-Шумен" АД
32.	2220	"Многопрофилна болница за активно лечение- "Св.Панталеймон" АД, Ямбол
33.	3401	"Областен диспансер за пневмо-фтизиатрични заболявания със стационар-София област" ЕООД
34.	3402	"Областен диспансер за психични заболявания със стационар-София област" ЕООД
35.	4102	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Пантелеймон"-Пловдив ЕООД
36.	4103	"Първа Многопрофилна болница за активно лечение-София" ЕАД
37.	4104	"Втора Многопрофилна болница за активно лечение-София" ЕАД
38.	4105	"Четвърта Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
39.	4106	"Пета Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
40.	4302	"Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени" ЕООД
41.	4309	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св. Иван Рилски"-Козлодуй ЕООД
42.	4311	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Стойчо Христов" ЕООД, гр.Севлиево
43.	4318	"Многопрофилна болница за активно лечение-Троян" ЕООД

44.	4321	"Многопрофилна болница за активно лечение-Лом" ЕООД
45.	4324	"Многопрофилна болница за активно лечение-Кубрат" ЕООД
46.	4338	"Многопрофилна болница за активно лечение-Асеновград" ЕООД
47.	4339	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Кирил Попов" ЕООД, гр.Карлово
48.	4341	"Многопрофилна болница за активно лечение-Първомай" ЕООД
49.	4346	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св. Екатерина"-Димитровград ЕООД
50.	4364	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Добри Беров" ЕООД, гр.Нови пазар
51.	4371	"Многопрофилна болница за активно лечение-Етрополе" ЕООД
52.	4373	"Многопрофилна болница за активно лечение-Самоков" ЕООД
53.	4380	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски" ЕООД, гр.Дупница
54.	5201	"Специализирана болница за активно лечение по пневмо-фтизиатрични заболявания-Бургас" ЕООД, гр.Бургас
55.	5202	"Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение Д.П.Кудоглу" ЕООД, Пловдив

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, в които
се извършва лечение на активна туберкулоза

№	Уникален код на ЛЗ	Наименование
I ГРУПА		
1.	1203	"Специализирана болница за активно лечение по белодробни болести-Света София" ЕАД
2.	5202	"Специализирана болница по пневмо-фтизиатрични заболявания за активно лечение Д.П.Кудоглу" ЕООД, Пловдив
II ГРУПА		
3.	1107	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Георги Странски“ ЕАД-гр.Плевен
4.	2203	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Петка" АД, Видин
5.	2208	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Никола Василиев" АД, Кюстендил
6.	2210	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Ст.Илиев" АД, Монтана
7.	2213	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски"-Разград" АД
8.	2214	"Многопрофилна болница за активно лечение-Силистра" АД
9.	2220	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Панталеймон" АД, Ямбол
10.	3101	"Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести-Габрово" ЕООД
11.	3102	"Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести-Перник" ЕООД
12.	3103	"Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести-Троян" ЕООД
13.	3104	"Специализирана болница за активно лечение на белодробни болести-Сливен" ЕАД
14.	4350	"Многопрофилна болница за активно лечение-Харманли" ЕООД
15.	4362	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Панайот Томов" ЕООД, гр.Омуртаг
16.	4380	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски" ЕООД, гр.Дупница
17.	5201	"Специализирана болница за активно лечение по пневмо-фтизиатрични заболявания-Бургас" ЕООД, гр.Бургас

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, в които
се извършва продължаващо лечение и рехабилитация
на туберкулоза и на неспецифични белодробни
заболявания

№	Уникален код на ЛЗ	Наименование
1.	3201	"Специализирана болница за пневмо-фтизиатрични заболявания-Велинград" ЕООД
2.	3202	"Специализирана болница за долекуване и продължително лечение на белодробни болести-Радунци"ЕООД
3.	3203	"Детска специализирана болница за долекуване и продължително лечение на белодробни болести-Трявна" ЕООД
4.	3204	"Специализирана болница за долекуване и продължително лечение на белодробни болести-Роман" ЕООД
5.	3205	"Специализирана болница за пневмо-фтизиатрични заболявания за долекуване, продължително лечение и рехабилитация-Цар Фердинанд I" ЕООД, с.Искрец

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, които
извършват диализи

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	1101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Александровска" ЕАД
2.	1102	"Многопрофилна болница за активно лечение-Царица Йоанна" ЕАД
3.	1104	"Многопрофилна болница за активно лечение-Свети Иван Рилски" ЕАД
4.	1105	"Многопрофилна болница за активно лечение-Света Анна" АД, гр.София
5.	1106	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение "Свети Георги" ЕАД-гр.Пловдив
6.	1107	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Георги Странски" ЕАД-гр.Плевен
7.	1108	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Марина" ЕАД, Варна
8.	1110	"Специализирана болница за активно лечение на сърдечно-съдови заболявания" ЕАД
9.	1201	"Многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина Н.И.Пирогов"-ЕАД
10.	1206	"Специализирана болница за активно лечение по детски болести" ЕАД
11.	2101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Бургас" АД
12.	2102	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Анна"-Варна" АД
13.	2103	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД
14.	2104	"Многопрофилна болница за активно лечение-Русе" АД
15.	2105	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Стоян Киркович" АД, Стара Загора
16.	2201	"Многопрофилна болница за активно лечение-Благоевград" АД
17.	2202	"Многопрофилна областна болница за активно лечение "Д-р Ст.Черкезов" АД, Велико Търново
18.	2203	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Петка" АД, Видин

19.	2204	"Многопрофилна болница за активно лечение-Христо Ботев" АД, Враца
20.	2205	"Многопрофилна болница за активно лечение-Д-р Тота Венкова" АД, Габрово
21.	2206	"Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД
22.	2207	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Атанас Дафовски" АД, Кърджали
23.	2208	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Никола Василиев" АД, Кюстендил
24.	2209	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Параскев Стоянов" АД, Ловеч
25.	2210	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Ст.Илиев" АД, Монтана
26.	2211	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пазарджик" АД
27.	2212	"Многопрофилна болница за активно лечение-Рахила Ангелова" АД, Перник
28.	2213	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски"-Разград" АД
29.	2214	"Многопрофилна болница за активно лечение-Силистра" АД
30.	2215	"Многопрофилна болница за активно лечение"Д-р Иван Селимински"-Сливен" АД
31.	2216	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Братан Шукеров" АД, Смолян
32.	2217	"Многопрофилна болница за активно лечение-Търговище" АД
33.	2218	"Многопрофилна болница за активно лечение" АД, Хасково
34.	2219	"Многопрофилна болница за активно лечение-Шумен" АД
35.	2220	"Многопрофилна болница за активно лечение- "Св.Панталеймон" АД, Ямбол
36.	4106	"Пета Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
37.	4202	"Многопрофилна болница за активно лечение-Свищов" ЕООД
38.	4203	"Многопрофилна болница за активно лечение-Казанлък" ЕООД
39.	4310	"Многопрофилна болница за активно лечение-Бяла Слатина" ЕООД
40.	4318	"Многопрофилна болница за активно лечение-Троян" ЕООД
41.	4321	"Многопрофилна болница за активно лечение-Лом" ЕООД
42.	4325	"Многопрофилна болница за активно лечение-Нова Загора" ЕООД
43.	4328	"Многопрофилна болница за активно лечение-Карнобат" ЕООД
44.	4330	"Многопрофилна болница за активно лечение-Средец" ЕООД

45.	4335	“Многопрофилна болница за активно лечение-Велинград” ЕООД
46.	4338	“Многопрофилна болница за активно лечение-Асеновград” ЕООД
47.	4339	“Многопрофилна болница за активно лечение “Д-р Киро Попов” ЕООД, гр.Карлово
48.	4348	“Многопрофилна болница за активно лечение-Свиленград” ЕООД
49.	4351	“Многопрофилна болница за активно лечение-Свети Иван Рилски” ЕООД, гр.Елхово
50.	4352	“Многопрофилна болница за активно лечение-Червен бряг” ЕООД
51.	4358	“Многопрофилна болница за активно лечение “Юлия Вревская”-Бяла ЕООД
52.	4365	“Многопрофилна болница за активно лечение-Пирдоп” ЕООД
53.	4369	“Многопрофилна болница за активно лечение-Чирпан” ЕООД
54.	4370	“Многопрофилна болница за активно лечение-Ботевград” ЕООД
55.	4373	“Многопрофилна болница за активно лечение-Самоков” ЕООД
56.	4375	“Многопрофилна болница за активно лечение-Д-р Иван Скендеров” ЕООД, гр.Г.Делчев
57.	4376	“Многопрофилна болница за активно лечение-Рокфелер” ЕООД, гр.Петрич
58.	4377	“Многопрофилна болница за активно лечение-Разлог” ЕООД
59.	4378	“Многопрофилна болница за активно лечение-Свети Врач” ЕООД, гр.Сандански
60.	4380	“Многопрофилна болница за активно лечение “Св.Иван Рилски” ЕООД, гр.Дупница
61.	1100	Болница “Лозенец”

СПИСЪК
на лечебните заведения по чл. 10, т. 3 от Закона
за лечебните заведения, които осъществяват болнична
помощ и диспансерна дейност

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	3401	"Областен диспансер за пневмо-фтизиатрични заболявания със стационар-София област" ЕООД
2.	3402	"Областен диспансер за психични заболявания със стационар-София област" ЕООД
3.	3404	"Областен диспансер за онкологични заболявания със стационар-София област" ЕООД

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, които
извършват дейностите, свързани с отдих и лечение
на ветераните от войните

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	3304	"Специализирани болници за рехабилитация-Национален комплекс" ЕАД

СПИСЪК

на лечебни заведения за болнична помощ, които извършват оценка на здравословното състояние и поставяне на индикации за спешно състояние на пациенти, които не са хоспитализирани

№	Уникален код на ЛЗ	Наименование
1.	1201	"Многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина Н.И.Пирогов" ЕАД
2.	1101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Александровска" ЕАД
3.	1102	"Многопрофилна болница за активно лечение-Царица Йоанна" ЕАД
4.	1203	"Специализирана болница за активно лечение по белодробни болести-Света София" ЕАД
5.	1204	"Специализирана болница за активно лечение по акушерство и гинекология-Майчин дом" ЕАД
6.	1206	"Специализирана болница за активно лечение по детски болести" ЕАД
7.	1105	"Многопрофилна болница за активно лечение-Света Анна" АД, София
8.	1208	"Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести "Проф.Иван Киров" ЕАД, гр.София
9.	1110	"Специализирана болница за активно лечение на сърдечно-съдови заболявания-НКБ" ЕАД
10.	1106	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение "Свети Георги" ЕАД-гр.Пловдив
11.	1107	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение Д-р Георги Странски" ЕАД-гр.Плевен
12.	1108	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Марина" ЕАД-гр.Варна
13.	1109	"Многопрофилна болница за активно лечение-Ст.Загора" ЕАД
14.	4103	"Първа Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
15.	4104	"Втора Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД

16.	4105	"Четвърта Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
17.	4106	"Петта Многопрофилна болница за активно лечение-София" АД
18.	5102	"Първа специализирана акушеро-гинекологична болница-Света София" АД
19.	5103	"Втора специализирана акушеро-гинекологична болница-Шейново" АД
20.	2101	"Многопрофилна болница за активно лечение-Бургас" АД
21.	2102	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Анна"-Варна" АД
22.	2103	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД
23.	2104	"Многопрофилна болница за активно лечение-Русе" АД
24.	2105	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Стоян Киркович" АД, Стара Загора
25.	2201	"Многопрофилна болница за активно лечение-Благоевград" АД
26.	2202	"Многопрофилна областна болница за активно лечение "Д-р Ст.Черкезов" АД, Велико Търново
27.	2203	"Многопрофилна болница за активно лечение-"Св.Петка" АД, Видин
28.	2204	"Многопрофилна болница за активно лечение-Христо Ботев" АД, Враца
29.	2205	"Многопрофилна болница за активно лечение-Д-р Тота Венкова" АД, Габрово
30.	2206	"Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич" АД
31.	2207	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Атанас Дафовски" АД, Кърджали
32.	2208	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Никола Василиев" АД, Кюстендил
33.	2209	"Многопрофилна болница за активно лечение-проф.д-р Параскев Стоянов" АД, Ловеч
34.	2210	"Многопрофилна болница за активно лечение-д-р Ст.Илиев" АД, Монтана
35.	2211	"Многопрофилна болница за активно лечение-Пазарджик" АД
36.	2212	"Многопрофилна болница за активно лечение-Рахила Ангелова" АД, Перник
37.	2213	"Многопрофилна болница за активно лечение "Св.Иван Рилски"-Разград" АД
38.	2214	"Многопрофилна болница за активно лечение-Силистра" АД
39.	2215	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Иван Селимински"-Сливен" АД

40.	2216	"Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Братан Шукеров" АД, Смолян
41.	2217	"Многопрофилна болница за активно лечение-Търговище" АД
42.	2218	"Многопрофилна болница за активно лечение" АД, Хасково
43.	2219	"Многопрофилна болница за активно лечение-Шумен" АД
44.	2220	"Многопрофилна болница за активно лечение- "Св.Панталеймон" АД, Ямбол
45.	1103	"Университетска национална специализирана болница за активно лечение "Света Екатерина" ЕАД
46.	1209	"Специализирана болница за активно лечение по лицево-челюстна хирургия" ЕООД
47.	3402	"Областен диспансер за психични заболявания със стационар-София област" ЕООД
48.	4102	"Многопрофилна болница за активно лечение

СПИСЪК
на лечебни заведения за болнична помощ, които
извършват амбулаторно проследяване и лечение
на пациенти с ХИВ и болнично лечение на пациенти
със СПИН

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	1106	"Университетска многопрофилна болница за активно лечение "Свети Георги" ЕАД-гр.Пловдив
2.	1108	"Многопрофилна болница за активно лечение "Света Марина"-Варна" ЕАД
3.	1208	"Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести "Проф.Иван Киров" ЕАД, гр.София

СПИСЪК
на национални лечебни заведения за болнична
помощ, които осъществяват физикална терапия
и рехабилитация на вътрешни болести с хронично
протичане

№	Уника- лен код на ЛЗ	Наименование
1.	1211	"Национална специализирана болница за физикална терапия и рехабилитация" ЕАД

СПИСЪК

на лечебни заведения за болнична помощ, които извършват високотехнологични дейности с национално значение по реконструктивни хирургически операции за реплантация на тъкани

№	Уникален код на ЛЗ	<i>Наименование</i>
1.	1102	"Многопрофилна болница за активно лечение-Царица Йоанна" ЕАД

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 отдиш 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.
13. Средна стойност на извършена реплантация	7000 лв.

Приложение № 13 към чл. 3, ал. 3

№	Наименование	средна стойност на преминал болен (изписани и починали) (лв.)
1.	"Областен диспансер за пневмо-фтизиатрични заболявания със стационар-София област" ЕООД	550
2.	"Областен диспансер за психични заболявания със стационар-София област" ЕООД	400
3.	"Областен диспансер за онкологични заболявания със стационар-София област" ЕООД	500

