

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СЛУЖЕБЕН БЮЛЕТИН

Год. LIII

Брой 4

април, 2007 г.

Съдържание

НАРЕДБА № 35 от 29.12.2006 г. за условията и реда за предоставяне на месечна добавка за диетично хранене и лекарствени продукти на лица с трайни увреждания със 71 и над 71 на сто намалена работоспособност и на деца с намалена възможност за социална адаптация	3
НАРЕДБА № 1 от 08.01.2007 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите	9
НАРЕДБА № 1 от 11.01.2007 г. за условията и реда за провеждане на медицинските дейности, свързани с лечението на лицата с психични разстройства	26
НАРЕДБА № 2 от 05.02.2007 г. за здравните изисквания към компютърните и интернет зали за обществено ползване	36
НАРЕДБА № 3 от 05.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини	42
НАРЕДБА № 4 от 19.02.2007 г. за условията и реда за извършване на инспекции на лечебните заведения от Изпълнителната агенция по трансплантация	51
НАРЕДБА № 5 от 27.02.2007 г. за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 11 януари 2007 г. за условията и реда за провеждане на медицинските дейности, свързани с лечението на лицата с психични разстройства (обн., ДВ, бр. 9 от 2007 г.)	57
ПРАВИЛНИК № 1 от 27.02.2007 г. за изменение и допълнение на Правилника за организацията на дейността на Акредитационния съвет	58
ЗАПОВЕД № РД 15-3360 от 29.12.2006 г.	59

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА**

**НАРЕДБА № 35 от 29.12.2006 г.
за условията и реда за предоставяне на месечна
добавка за диетично хранене и лекарствени
продукти на лица с трайни увреждания със 71
и над 71 на сто намалена работоспособност
и на деца с намалена възможност за социална
адаптация**

**ГЛАВА ПЪРВА
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

- Чл. 1. С тази наредба се уреждат условията и реда за предоставяне на месечна добавка за социална интеграция за диетично хранене и лекарствени продукти, съгласно чл.42ж от Закона за интеграция на хората с увреждания.
- Чл. 2. Месечната добавка, предназначена за допълване на собствениите доходи и за покриване на допълнителни разходи за диетично хранене и лекарствени продукти по чл.1, се отпуска на лицата с трайни увреждания, които са:
1. със 71 и над 71 на сто намалена работоспособност;
 2. деца с намалена възможност за социална адаптация.
- Чл. 3. (1) Размерът на месечната добавка за социална интеграция за диетично хранене и лекарствени продукти се определя по чл.29 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.
- (2) Отпуснатата месечна добавка не се облага с данъци и такси.
- Чл. 4. Хората с трайни увреждания имат право на месечна добавка според индивидуалните си потребности, вида и степента на увреждането си и въз основа на извършената социална оценка по реда на глава трета от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.

ГЛАВА ВТОРА

УСЛОВИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА МЕСЕЧНА ДОБАВКА ЗА ДИЕТИЧНО ХРАНЕНЕ И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

- Чл. 5. Право на месечна добавка за социална интеграция по тази наредба има лице, което отговаря на следните условия:
1. да е с трайно увреждане, признато по установения ред в Наредбата за медицинската експертиза на работоспособността (обн., ДВ, бр.47 от 2005 г.; изм. бр.89 и 96 от 2005 г.):
 - а) от 71 и над 71 на сто намалена работоспособност;
 - б) дете с намалена възможност за социална адаптация;
 2. да е с хронично заболяване, за което лицето има издадена "рецептурна книжка на хронично болния" и Националната здравно осигурителна каса частично заплаща цената на лекарствения продукт;
 3. да не е настанено на пълна държавна или общинска издръжка в лечебно заведение, както и в специализирана институция;
 4. да е здравно осигурено по реда на чл.33 от Закона за здравното осигуряване.

ГЛАВА ТРЕТА

РЕД ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА МЕСЕЧНА ДОБАВКА ЗА ДИЕТИЧНО ХРАНЕНЕ И ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

- Чл. 6. Месечната добавка за диетично хранене и лекарствени продукти се отпуска въз основа на молба-декларация, подадена съгласно приложение №4 към чл.32, ал.2 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.
- Чл. 7. (1) Към молба-декларацията по чл.6 се прилагат и следните документи:
1. социална оценка (копие);
 2. експертно решение на ТЕЛК за 71 или над 71 на сто намалена работоспособност или намалена възможност за социална адаптация;

3. удостоверение, издадено от общопрактикуващия лекар (ОПЛ) по образец – приложението (издадено в два екземпляра – единия за ОПЛ).

(2) Удостоверението по ал.1, т.3 съдържа следните реквизити:

1. изходящ номер, дата и място на издаване;
2. наименование и адрес на лечебното заведение, регистрационен номер на практиката, трите имена на ОПЛ (правогълнен печат с рег. №);
3. трите имена, възраст и постоянен адрес на лицето с увреждане;
4. регистрационен номер на рецептурната книжка, заверена от НЗОК;
5. обективно състояние, диагноза и провеждано поддържащо лечение, за което му се полагат лекарствени продукти за домашно лечение, които НЗОК частично заплаща, и препоръка за диетично хранене;
6. подпис и печат на ОПЛ;
7. удостоверението се издава на български език.

Чл. 8. При подаване на документите по чл.6 се представя за справка лична карта или паспорт.

Чл. 9. В случай, че се констатира непълнота на представените документи, служител от дирекция "Социално подпомагане" уведомява писмено лицето за необходимостта от отстраняването ѝ, за което се определя 14-дневен срок.

Чл. 10. В 20-дневен срок от подаване на молба-декларацията по чл.6 социален работник изготвя предложение до директора на дирекция "Социално подпомагане" за отпускане на месечната добавка за диетично хранене и лекарствени продукти или отказ за отпускането ѝ.

Чл. 11. (1) След преценка на всички обстоятелства, отразени в социалната оценка, директорът на дирекция "Социално подпомагане" или упълномощено от него длъжностно лице издава заповед по чл.33, ал.2 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания за отпускане на месечната добавка или мотивиран отказ за отпускането ѝ.

(2) Заповедта по ал.1 се издава в 7-дневен срок от изготвяне на предложението по чл.10.

- Чл. 12. Заповедта на директора на дирекция "Социално подпомагане" се съобщава писмено на лицето по реда на чл.35, ал.3 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания.
- Чл. 13. Отказът за отпускане на месечна добавка за диетично хранене и лекарствени продукти може да се обжалва от лицето пред директора на Регионалната дирекция за социално подпомагане по постоянен адрес по реда на Административно-процесуалния кодекс.

ДОПЪЛНИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. "Диетично хранене" е специален режим на хранене, препоръчан от лекуващия лекар и съобразен със заболяванията на лицето, който допринася за поддържане на здравословното състояние и подобряване качеството му на живот.
2. "Лекарствен продукт" е вещество или комбинация от вещества по смисъла на чл.3 от Закона за лекарствата и аптеките в хуманната медицина.
3. "Месечната добавка" е добавка за социална интеграция и представлява парични средства, които допълват собствените доходи и са предназначени за покриване на допълнителни разходи за диетично хранене и лекарствени продукти, съгласно чл.42ж от Закона за интеграция на хората с увреждания.
4. "Индивидуалната потребност" се определя въз основа на методика, утвърдена от министъра на труда и социалната политика по реда на чл.42, ал.3 от Закона за интеграция на хората с увреждания.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 2. За лицата, подали молби-декларации по чл.32 от Правилника за прилагане на Закона за интеграция на хората с увреждания до 01.01.2007 г., се прилагат разпоредбите, действащи при подаването ѝ.
- § 3. Изпълнението на наредбата се възлага на министъра на здравеопазването и на министъра на труда и социалната политика.
- § 4. Контрола по изпълнението се осъществява от Регионалните дирекции за социално подпомагане на територията на съответната област.
- § 5. Наредбата се приема на основание чл.42ж от Закона за интеграция на хората с увреждания.
- § 6. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2007 г.

Приложение към чл. 7, ал. 1, т. 3

(наименование на лечебното заведение)

(изх. № и дата)

(адрес на лечебното заведение)

(населено място гр./с.) (рег. № на практиката на общопрактикуващ лекар)

(трите имена на общопрактикуващ лекар)

УДОСТОВЕРЕНИЕ

(трите имена, възраст на лицето с увреждания)

(постоянен адрес на лицето с увреждания)

(рег. № на рецептурната книжка, заверена от НЗОК)

Обективно състояние:

.....
.....

Диагноза:

.....
.....
.....

Лекарствени продукти:

.....
.....
.....

Препоръки:

.....
.....
.....

Общопрактикуващ лекар:

(подпис и печат)

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

**МИНИСТЪР НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА:
Емилия Масларова**

**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА**

**НАРЕДБА № 1 от 08.01.2007 г.
за реда за получаване и заплащане на лекарствени
продукти на военноинвалидите
и военнопострадалите**

**Раздел I
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

- Чл. 1.** С тази наредба се урежда редът за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите.
- Чл. 2.** (1) Военноинвалидите с 50 и над 50% намалена работоспособност в резултат на заболяване или злополука при или по повод на изпълнение на кадрова или наборна служба в мирно или във военно време, в мобилизационния и постоянния резерв, и освидетелствани по законоустановения ред имат право на лекарствени продукти, отпускани по лекарско предписание по списък, съгласно приложение №1.
- (2) Лицата по ал.1 заплащат 25% от стойността на лекарствения продукт, а останалите 75% от стойността му са за сметка на държавния бюджет и се изплащат чрез бюджета на общините.
- (3) Военноинвалидите с намалена работоспособност до 50 на сто и военнопострадалите по чл.4, т.1 и 4 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите имат право на лекарствени продукти, отпускани по лекарско предписание по списък, съгласно приложение №1.
- (4) Лицата по ал.3 заплащат 50% от стойността на лекарствения продукт, а останалите 50% от стойността му са за сметка на държавния бюджет и се изплащат чрез бюджета на общините.
- (5) Когато лекарствения продукт, включен в приложение №1

се заплаща напълно или частично от Националната здравноосигурителна каса, военноинвалидите и военнопострадалите заплащат съответния процент от разликата до продажната му цена на дребно. Останалите средства са за сметка на държавния бюджет.

Раздел II

ПРЕДПИСВАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ

- Чл. 3.** Право да предписват разрешени за употреба в страната лекарствени продукти по реда на тази наредба имат всички лекари и стоматолози, избрани по реда на Наредбата за достъпа на здравноосигурените лица до лечебните заведения за извънболнична и болнична помощ (обн., ДВ, бр.101 от 1999 г.).
- Чл. 4.** (1) Лекарствените продукти по приложение №1 се вписват в рецептурна книжка за военноинвалид/военнопострадал по образец – приложение №2.
- (2) Рецептурната книжка по ал.1 се издава от Министерството на отбраната едновременно с издаването на книжка за военноинвалид или военнопострадал.
- (3) Изгубена, унищожена или приключена рецептурна книжка се заменя с нова по молба на военноинвалида или военнопострадалия. Молбата се подава до министъра на отбраната, чрез военния отдел в общината по местоживееене на военноинвалида/военнопострадалия.
- Чл. 5.** (1) Лекарствените продукти се предписват и отпускат при спазване на изискванията на Наредба №4 за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр.10 от 2.02.2001 г.).
- (2) В рецептата, с която се предписват лекарствените продукти по приложение №1, се вписват и:
1. имената и личният регистрационен номер на лекаря/стоматолога, който издава рецептата, или регистрационният номер на лечебното заведение, в което той работи;
 2. наименование на общината, която изплаща рецептата;
 3. номера на рецептурната книжка за военноинвалид/военнопострадал.

- Чл. 6. Лицето, което има право да издава рецепта за отпускане на лекарствени продукти по реда на тази наредба, отразява вида и количеството в рецептурната книжка по чл.4, ал.1.
- Чл. 7. (1) В една рецепта могат да се предписват до 3 лекарствени продукта от приложение №1.
- (2) Количеството на изписаните лекарствени продукти, предназначени за лечение на остри заболявания, е за не повече от 10 дни, а за хронични заболявания – за не повече от 30 дни.
- (3) Рецептата е валидна за срок до 7 дни от дата на издаването – за острите заболявания, и до 30 дни – за хроничните заболявания.

Раздел III **ИЗПЪЛНЕНИЕ НА РЕЦЕПТИТЕ**

- Чл. 8. (1) Лекарствените продукти, предписани по реда на тази наредба на лицата по чл.2, ал.1 и 3 се получават от всяка аптека, сключила договор с общината по местоживееене, срещу представяне на рецепта, рецептурна книжка за военноинвалид/военнопострадал, лична карта/личен паспорт и книжка за военноинвалид или военнопострадал.
- (2) Лицата по чл.2, ал.1, които получават лекарствени продукти по реда на тази наредба, заплащат в аптеките по ал.1 25% от стойността им, а останалите 75% се изплащат на аптеките срещу представени оригинали на изпълнените рецепти, опис на рецептите с посочена стойност и фактура.
- (3) Лицата по чл.2, ал.3, които получават лекарствени продукти по реда на тази наредба, заплащат в аптеките по ал.1 50% от стойността им, а останалите 50% се изплащат на аптеките срещу представени оригинали на изпълнените рецепти, опис на рецептите с посочена стойност и фактура.
- (4) Общините ежегодно сключват договори с аптеки, функциониращи на тяхната територия, за изпълнение на задължението по чл.2.
- (5) За всеки отпуснат лекарствен продукт фармацевтът попълва колони 8, 9 и 10 на рецептурната книжка по приложение №2 и подпечатва с печата на аптеката.

- Чл. 9.** (1) Рецепта, издадена по реда на тази наредба, може да бъде изпълнена от всяка друга аптека в страната срещу заплащане, за което аптеката издава фактура на името на лицето.
- (2) В случаите по ал.1 в срок от 15 дни от представянето на фактурата общината по местоживеене на военноинвалида или военнопострадалия изплаща средствата за закупените от тях лекарствени продукти.
- Чл. 10.** При издаване на фактурите по чл.8, ал.2 и 3 и чл.9, ал.1 се вписват партидните номера на отпуснатите лекарствени продукти.
- Чл. 11.** (1) Когато липсват някои от предписаните лекарствени продукти, фармацевтът ги зачертава в рецептата, подписва се, издава препис на рецептата за липсващите продукти, подпечатва бланката с печат на аптеката и вписва в горния десен ъгъл думата "препис".
- (2) Лицето, на което е издадена рецептата, се подписва за получените лекарствени продукти, както и за направените промени в рецептата.
- Чл. 12.** Отчетните документи по чл.8, ал.2 и ал.3 за съответния месец се представят в общините от първо до пето число на следващия месец от аптеките, изпълнили рецептите. Плащанията по фактурите се извършва в десетдневен срок от представяне на отчетните документи.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 1.** Списъкът с лекарствените продукти по приложение №1 се актуализира всяка година към 1 януари.
- § 2.** Тази наредба се издава на основание чл.15, ал.5 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите (ДВ, бр.27 от 29.03.2005 г.).

МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО:
проф. д-р Радослав Гайдарски
МИНИСТЪР НА ОТБРАНАТА:
Веселин Близнаков

Списък на лекарствените продукти, отпуснати срещу частично заплащане на военноинвалидите и военнопострадалите**I. Лекарствени продукти, действащи на храносмилателната система**

Combination susp.: Aluminium hydroxide; Magnesium hydroxide

Ranitidine – tabl. 150 mg

Famotidine – tabl. 40 mg

Butylscopolamine – film tabl. 10 mg

Combination tabl.: Metamizole sodium – 500 mg;
Fenpiverinium bromide – 5 mg; Pitofenone – 1 mg

Silymarinum – tabl. 35 mg

Bisacodyl – film tabl. 5 mg, supp. 5 mg, supp. 10 mg

Combination tabl.: Albumin tannate – 0,5 g, Bismuth subnitrate – 0,5 g

Combination gran.: Sodium chloride – 0,875 g;
Potassium chloride – 0,625 g; Sodium citrate – 0,337 g;
Glucose anhydrous – 2,5 g; Citric acid anhydrous – 0,225 g

Multyenzymes (lipase, protease, amilase etc.) – film tabl., caps.

Cisapride – tabl. 5 mg, 10 mg

Lactitol – powd. 10 g

Ursodeoxycholic acid – caps. 250 mg

Mesalazine – tabl. 250 mg, 500 mg, supp. 500 mg

Sulfasalazine – tabl. 500 mg

Essential phospholipids: (3-sn-phosphatidyl)choline – caps. 300 mg

Domperidone – tabl. 10 mg

Omeprazole – caps 20 mg

Drotaverine – tabl. 40, 80 mg

Sucralfate – tabl. 500, 1000 mg; susp. 1 g/5 ml-170 ml; 200 ml

II. Витаминоактивни лекарствени продукти

Combination film tabl.: Vit. B1 – 15 mg; Vit. B6 – 10 mg;
Vit. B12 – 0,02 mg

Tocopherol – caps. 100 mg, tabl. 50 mg

Ascorbic acid – 100 mg

Retinol caps. 2500 IU, 4500 IU

Combination caps.: Retinoli palmitas, Tocoferoli acetas

Combination caps: Cyanocobalamin, Folic acid, Iron

Combination caps.: Potassium orotate – 150 mg;
Retinol acetate – 2,1 mg; Thiamine nitrate – 2,1 mg; Riboflavin – 1 mg;
Pyridoxine hydrochloride – 2 mg; Cyanocobalamin – 15 mg;
Ascorbic acid – 120 mg; alpha – Tocopherol acetate – 52 mg;
Tribestane – 45 mg; Folic acid – 1,5 mg

III. Лекарствени продукти, действащи на сърдечно-съдовата система

Acetylsalicylic acid – tabl. 300 mg

Digoxin – tabl. 0,25 mg

Methildigoxine – tabl. 0,1 mg

Acetyldigoxin – tabl. 0,2 mg

Propafenone – tabl. 150 mg

Dipyridamole – film tabl. 25 mg

Clonidine – tabl. 0,15 mg

Combination tabl.: Reserpin – 0,1 mg; Clopamide – 5 mg;
Dihydroergocristine – 0,5 mg

Combination tabl.: Clonidine hydrochlorid – 0,15 mg;
Chlortalidon – 20 mg

Combination gel: Heparin sodium – 30 000 IU;
Dexpanthenol – 4 g/100 g; Allantoin – 3 g/100 g

Combination gel: Indomethacin – 3%; Troxerutin – 2%

Troxerutin – caps. 300 mg; gel – 2%

Ascorbic acid – 50 mg; Peflavit – 20 mg

Combination tabl: Magnesium aspartate; Potassium aspartate

Hydrochlorothiazide – tabl. 25 mg

Combination: Buphenine hydrochloride; Escin – gel 40 g

Procianidolic oligomers – tabl. 50 mg, 150 mg

Captopril – tabl. 12,5, 25 mg

Enalapril – tabl. 5 mg, 10 mg, 20 mg

Metoprolol – tabl. 25 mg, 50 mg, 100 mg

Atenolol – tabl. 25 mg, 50 mg, 100 mg

Pentaerithryl tetranitrate – tabl. 10 mg

Naftidrofuryl – tabl. film 50 mg, 100 mg

Amiodarone – tabl. 200 mg

Isosorbide dinitrate – tabl. 10, 20 mg

Propafenone – tabl. 150 mg

Trimetazidine – tabl. 20 mg, 35 mg

Verapamil – tabl. 40 mg, 80 mg, 120 mg, 240 mg

Pentoxifylline – tabl. 100 mg, 400 mg, 600 mg

Indapamide – tabl. 1,5 mg, 2,5 mg

Combination: Hydrochlorothiazide, Fosinopril – tabl. 10 mg, 20 mg

Betahistine – tabl. 8 mg, 16 mg

Spirolactone – tabl. 25 mg, 50 mg, 100 mg

Acenocoumarol – tabl. 4 mg

Isosorbide mononitrate – tabl. 20 mg, 40 mg

Combination tabl: Triamterene, Hydrochlorothiazide

Nifedipine – tabl. 10 mg

Quinidine – tabl. 200 mg

Perindopril – tabl. 4 mg, 8 mg

Combination: 1. Bismuth subgallate 2. Bufexamac
3. Lidocaine hydrochloride monohydrate
4. Titanium dioxide – oint. rect. 20 g; supp.

Carvedilol – tabl. 3.125 mg, 6.25 mg, 12.5 mg, 25 mg

IV. Дерматологични лекарствени продукти

Nystatin – cream, emul. cut., oint. – 100 000 IU/g

Bifonazole – cream 1%

Clobetazol – oint., cream 0,05 %, 15 g

Ketoconazole – cream 20 mg/g – 15 g

Combination: Miconazole, Mazipredone – oint. 15 g

Silver sulfadiazine – cream 1%

Loratadine – tabl. 10 mg

Promethazine – tabl. 25 mg

Clemastine – tabl. 1 mg

Permethrin – sol. cut. 1%

Benzyl benzoate – sol. cut.; spray

Dexpanthenol – foam. cut

Aciclovir – cream 5% – 5 g

Combination: Neomycin, Bacitracin – powd.; oint.; spray cut.

Tetracycline – oint. 3%

Gentamicin – spray 0,1% – 210 ml

Povidone-iodine oint. – 90 g; sol. cut. 10% – 100 ml

Itraconazole – caps. 100 mg

Fluocinolone acetonide – cream, oint. 0,025% – 15 mg

Combination: Chlorhexidine, Retinol, Benzoxonium chloride – oint. 20 g

V. Лекарствени продукти, действащи на пикочо-половата система

Nalidixic acid – tabl. 500 mg

Nitroxoline – tabl. 50 mg

Combination granul. eff.: Potassium bicarbonate – 35,6%;
Sodium citrate – 30,6%; Citric acid anhydrous – 33,7%

Tamsulosin – tabl. prolong. 0,4 mg

Stinging nettle root extract – tabl. 125 mg

Serenoa repens – caps. 320 mg

Pygeum africanum extract – caps. 50 mg

Doxazosin – tabl. 1 mg, 2 mg, 4 mg

Finasteride – tabl. 5 mg

Alfuzosin – tabl. 5 mg, tabl. 10 mg

Dutasteride – caps. 0,5 mg

Solifenacin – tabl. 5 mg, 10 mg

VI. Антиинфекциозни, антимикотични, антипротозойни и антинематодни лекарства

Doxycycline – caps. 100 mg

Amoxicillin – caps. 250 mg; caps. 500 mg

Benzylpenicillin – fl. 500 000 IU; 1 000 000 IU

Cefalexin – caps. 250 mg; caps. 500 mg

Combination tabl.: Trimethoprim – 80 mg; Sulfamethoxazole – 480 mg

Combination tabl.: Metronidazole – 125 mg; Spiramycin – 750 000 UI

Erythromycin – tabl. 250 mg

Gentamycin – amp. 40 mg, 80 mg

Ciprofloxacin – tabl. 250 mg, 500 mg

Clindamycin – caps. 75mg, 150 mg

Ketoconazole – tabl. 200 mg

Fluconazole – caps. 50 mg, 100 mg, 150 mg, 200 mg

Rifampicin – caps. 150 mg, 300 mg

Nystatin – tabl. 500 000 IU

Azithromycin – caps. 250 mg

Oxacillin – caps. 250 mg

Combination tabl.: Amoxicillin, Metronidazole – 500 mg

Ofloxacin – tabl. 200 mg, 400 mg

Midecamycin – tabl. 400 mg

Combination tabl.: Amoxicillin (as trihydrate) 500 mg
Clavulanic acid (as Potassium Clavulanate) 125 mg

Metronidazole – tabl. 250 mg, 500 mg

Aciclovir – tabl. 200 mg, 400 mg

Streptomycine – powd. inj. 1 g, 5 g

Inosine pranobex – tabl. 500 mg

Chloramphenicol – caps. 250 mg

Josamycin – tabl. 500 mg

Levamisole – tabl. 50 mg, 150 mg

Albendazole – tabl.chew. 200 mg

Pyrantel – tabl.chew. 250 mg

Mebendazole – tabl.100 mg

Terbinafine cream; tabl. 125 mg, 250 mg

Rimantadine – tabl. 50 mg

Immunostimulating agent – tabl. 25 mg, 50 mg

Bacterial lysates – caps. 3.5 mg, 7 mg

VII. Лекарствени продукти, действащи на мускулно-скелетната система

Indometacin – tabl. ent. 25 mg; supp. 50 mg; oint. 10%

Diclofenac – tabl. 25 mg; 50 mg; supp. 25 mg; 50 mg; gel 1%

Piroxicam – caps.10 mg, 20 mg

Allopurinol – tabl. 30 mg, 50 mg, 100 mg, 300 mg

Penicillamine – tabl. 250 mg

Glucosamine – powd. 1500 mg

Nimesulide – tabl. 100 mg

Combination film tabl.: Ossein hydroxyapatite compound – 830 mg;
Calcium – 177,6 mg; Phosphorus – 82,2 mg; Cullagen – 224 mg;
Protein – 66,4 mg; Fluorine – 0,037 mg; Mineral salt – 24,9 mg;
следи от Mg, Fe, Zn, Cu, Ni

Ketoprofen – caps. 50 mg; supp. 100 mg; tabl. 150 mg; gel 2,5%

Ibuprofen – gran. 100 mg, 200 mg; caps. 300 mg

Colchicine – tabl. 0,5 mg

Tolperisone – tabl. 50 mg, 150 mg

VIII. Лекарствени продукти, действащи на нервната система

Acetylsalicylic acid – tabl. 500 mg

Paracetamol – tabl. 500 mg

Thioridazine – film tabl. 10 mg

Combination tabl.: Phenobarbital – 20 mg;
Total alcaloides atropa belladonna – 0,1 mg;
Secale cornutum alcaloides – 2,7 mg

Menthyl valerate – tabl. 60 mg

Piracetam – tabl. 400 mg

Hydroxyzine – tabl. 25 mg

Cinnarizine – tabl. 25 mg

Flunarizine – caps. 5 mg

Nicergoline – tabl. 10 mg, 30 mg

Amitriptyline – tabl. 10 mg, 25 mg

Panax ginseng radix extractum siccum normatum – caps. 100 mg

Vinpocetine – tabl. 5 mg

Calcium pantothenate, Galantamine hydrobromide, Nicotinamide,
Pyridoxine Hydrochloride, Riboflavine sodium phosphate,
Thiamine hydrochloride – syr. 125 ml

Galantamine – tabl. 5 mg; 10 mg; sol. inj. 1 mg/ml, sol inj. 2.5 mg/ml,
sol. inj. 5 mg/ml, sol. inj. 10 mg/ml

Pyridostigmine – tabl. 60 mg

Betahistine – tabl. 8 mg, tabl. 16 mg, tabl. 24 mg

IX. Лекарствени продукти, действащи на дихателната система

Xylomethazoline – drops nas. 0,1%

Combination loz.: 2,4 – Dichlorobenzyl alcohol – 1,2 mg;
Menthol – 5,9 mg; p-pentyl-m-cresol – 0,6 mg

Salbutamol – susp.inh.pres.100 mcg/dose,
syr. 2 mg/5 ml, tabl. 2 mg, 4 mg

Aminophylline – tabl. 100 mg

Theophylline – tabl. 300 mg

Guaiacolsulfonate – syr. 60,4 mg/ml – 140 ml

Combination syr.: Glaucine bromide; Basilici oil; Ephedrine hydrochloride

Cromoglicic acid – susp. inh. pres. 5 mg/dose

Ipratropium bromide – susp. inh. pres. 20 mcg/dose

Beclometasone – susp. inh. pres. 50 mcg/dose; 100 mcg/dose

Bromhexine – tabl. 4 mg, 8 mg

Combination: Fluticasone propionate, Salmeterol xinafoate,
eq. to Salmeterol base – susp. inh. pres.; powd. inh.

X. Лекарствени продукти, действащи на сензорните органи

Gentamicin – drops eye 1%

Combination oint. eye: Neomycin, Bacitracin, Hydrocortisone

Combination: Neomycin, Bacitracin – oint, drops eye/ear,
powd. and solv. – 10 ml; oint. eye

Idoxuridine – drops eye 1 mg/ml

Sulfadiazine – oint. eye

Tetracycline – oint. eye 1%

Sulfacetamide – drops eye 20%

Ciprofloxacin – drops eye 0,3%

Combination – drops eye: Dexamethason, Chloramphenicol

Pilocarpini hydrochloridum – drops eye 2%

Timolol – drops eye 0,25%; 0,5%

Betaxolol – drops eye 0,25%

Combination ear drops: Chloramphenicol; Prednisolon

Combination ear drops: Tetracaine; Nitrofurazone; Phenazone

Combination drops: Potassium iodide, Sodium iodide

Brinzolamide – drops eye 10 mg/ml

Combination: Hydrocortisone, Neomycin – oint. opht.; cream

Combination: Hydrocortisone, Neomycin, Bacitracin – oint. opht.


Combination: Hydrocortisone, Chloramphenicol – drops eye; oint. eye

Dexamethasone – drops eye 1 mg/ml; oint. opht. 1 mg/g

Combination: Dexamethasone, Neomycin, Polymyxin B – drops eye;
oint. eye

Tobramycin – drops eye 0,3%

Ofloxacin – drops eye 3 mg/ml – 10 ml

<p>Рецептурната книжка се издава от Министерството на отбраната, едновременно с издаването на книжка за военновалиди или военнопострадал.</p> <p>Изгубена, унищожена или приключена рецептурна книжка се заменя с нова, след подаване на молба от военновалида или военнопострадала до министъра на отбраната, чрез военния отдел в общината по неговото местоживее.</p>	<p>МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ</p> <p>РЕЦЕПТУРНА КНИЖКА</p> <p>ЗА ВОЕННОИНВАЛИД/ВОЕННОПОСТРАДАЛ</p>
<p>Право да предписват разрешения за употреба в страната лекарствени продукти по реда на Наредбата за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военновалидите и военнопострадалите имат всички лекари и стоматолози, избрани по реда на Наредбата за достъпа на здравноосигурените лица до лечебните заведения за извънболнична и болнична помощ.</p> <p>За да се получат предписаните лекарствени продукти се представя рецептурна книжка, рецепта, документ за самоличност и книжка за военновалид или военнопострадал.</p>	 <p>№</p>
<p>Министерството на отбраната моли в случай на намиране на рецептурна книжка за военновалид или военнопострадал да се направи необходимото същата да се върне на заинтересованото лице, защото е от значение за неговото здраве.</p>	

МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ


РЕЦЕПТУРНА КНИЖКА

ЗА ВОЕННОИНВАЛИД/ВОЕННОПОСТРАДАЛ

№ 1

..... /име/

..... /презиме/

	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

ВГН

..... /фамилия по лична карта/

Адрес.....

..... /град, село/

..... /улица/

..... /жилищен комплекс/

Об.

Вс.

..... /отдел/

..... /адресатмент/

..... /№ на картата за военнопострадал, дата, месец и година на издаване/

..... /Телефон и GSM/

Министър на отбраната:

Дата на издаване

..... /подпис и печат/

№

№ 1



**НАРЕДБА № 1 от 11.01.2007 г.
за условията и реда за провеждане
на медицинските дейности, свързани с лечението
на лицата с психични разстройства**

**Раздел I
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

- Чл. 1.** (1) С тази наредба се определят условията и реда за провеждане на медицинските дейности, свързани с лечението на лицата с психични разстройства.
- (2) Медицинските дейности по ал.1 включват:
1. диагностични изследвания;
 2. медикаментозно лечение;
 3. инструменталното лечение;
 4. психотерапия.
- Чл. 2.** (1) Медицинските дейности се съпътстват от оценка на психо-социалните потребности, свързани с дом, доход, работа, семейство (домакинство), участие в общността и др.
- (2) Медицинските дейности се изпълняват в рамките на програми за грижи.
- Чл. 3.** (1) Медицинските дейности се провеждат от следните видове лечебни заведения:
1. индивидуални и групови практики за първична извънболнична помощ;
 2. специализирани индивидуални и групови практики по психиатрия;
 3. психиатрични кабинети на медицински и диагностично-консултативни центрове;
 4. психиатрични диспансери;
 5. психиатрични отделения на многопрофилните болници;
 6. лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ.

(2) Лечебните заведения по ал.1 определят в правилниците за устройството, дейността и вътрешния ред:

1. профилът на лечебното заведение;
2. програмите за грижи;
3. психотерапевтичните методи.

(3) По отношение на лицата с психични разстройства не се провеждат програмите за грижи и психотерапевтичните методи, които не са включени в правилниците за устройство, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

(4) Профилът на лечебното заведение и програмите за грижи се съгласуват предварително с регионалния център по здравеопазване, който удостоверява съответствието им с областната психично-здравна политика.

Раздел II **МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ**

Чл. 4. Лицата с психични разстройства се оценяват с набор диагностични изследвания, който включва:

1. психиатрично изследване с помощта на анамнеза, клинично интервю, клинично наблюдение и психодиагностични, лабораторни и инструментални методи, в т.ч. визуализация на мозъчни структури и функции;
2. изследване на психичното развитие, психичните структури и психичните конфликти;
3. оценка на риска от:
 - а) себенараняване и самоубийство;
 - б) разрушителност и нападение;
 - в) социално изключване;
 - г) отказ на съдействие в лечението.

Чл. 5. Медикаментозното лечение се извършва с лекарства, разрешени за употреба за индикациите, за които са предписани или за други индикации в рамките на медицинския стандарт, или при условията и по реда на клинично изпитване.

- Чл. 6.** (1) Инструменталното лечение, което се допуска по отношение на лица с психични разстройства е електро-конвулсивна терапия (ЕКТ).
- (2) ЕКТ се провежда при спазване на изискванията на медицинския стандарт по психиатрия.
- (3) ЕКТ се провежда при наличие на писмено информирано съгласие на лицето с психично разстройство, на неговия законен представител или попечител или на лицата по чл.162, ал.3 от Закона за здравето (ЗЗ). Информираното съгласие се предхожда от информацията по чл.88 от ЗЗ, предоставена на лицето в писмена форма.
- (4) ЕКТ може да се провежда без информирано съгласие само в случаите по чл.89, ал.2 и 3 от ЗЗ.
- (5) ЕКТ се провежда в психиатрични диспансери, психиатрични отделения на многопрофилните болници и лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ.
- (6) За всяка проведена ЕКТ се съставя протокол, съгласно Наредба №24 от 7 юли 2004 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Психиатрия" (обн., ДВ, бр.78 от 2004 г.)
- Чл. 7.** (1) Психотерапията е лечение чрез взаимодействие в условията на терапевтична връзка с пациента и/или семейството му и/или група от пациенти.
- (2) Психотерапията се провежда от лечебните заведения по чл.2, ако в тях работят психотерапевти, които отговарят на изискванията по чл.8.
- (3) Конкретната форма на психотерапия се прилага, ако методът е посочен в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
- Чл. 8.** (1) Право да извършват психотерапия има лице, което е:
1. "магистър" по медицина или "магистър" по психология с придобита специалност "клинична психология", или "магистър" (бакалавър) по социална педагогика, със специалност "клинична социална работа", или медицинска сестра с придобита специалност "психиатрична сестра" или медицинска сестра с придобита специалност "медицинска сестра за социални дейности";

2. обучено е в метода на конкретната форма на психотерапия;
3. има клиничен психиатричен опит.

Раздел III

МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ. ПСИХИАТРИЧНИ ПРОГРАМИ ЗА ГРИЖИ

- Чл. 9.** (1) Лечебните заведения в извънболничната помощ гарантират по отношение на всяко лице с психично разстройство провеждането на следните дейности:
1. преглед за диагностично изследване на състоянието, в т.ч. оценка на психо-социалните потребности;
 2. назначаване на медикаментозно лечение, психотерапия и психосоциална рехабилитация според потребностите на случая;
 3. установяване на терапевтична връзка с пациента и проследяване на ефекта от терапията.
- (2) Медицинските дейности в извънболничната помощ се изпълняват в рамките на следните програми за грижи:
1. координиране на случая при тежки разстройства;
 2. поддържащо лечение при тежки разстройства;
 3. спешна и кризисна интервенция;
 4. активно лечение в домашни условия;
 5. ранни интервенции при психози;
 6. активно лечение на депресия;
 7. активно лечение на невротични, свързани със стрес и соматоформни разстройства;
 8. активно лечение при остри психотични разстройства;
 9. други, посочени в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
- Чл. 10.** Всички извънболнични програми от грижи организират прегледите, сесиите и посещенията в епизоди на обслужване между прегледа, в който след диагностично изследване е започнато лечението, и прегледа, в който то е прекратено.

Раздел IV

МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ В БОЛНИЧНА ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ. ПСИХИАТРИЧНИ ПРОГРАМИ ЗА ГРИЖИ

Чл. 11. (1) Медицинските дейности в болничната помощ гарантират по отношение на всяко лице с психично разстройство провеждането на следните дейности:

1. при приемането: събиране на изчерпателни анамнестични данни, предварителен телесен и психиатричен преглед и определяне на работна диагноза, на първоначално лечение и на степента на зависимост от грижи.

2. в рамките на 24 часа от приемането: основното психиатрично изследване чрез провеждане на диагностично интервю, обсъждане на случая, консултации и първоначална формулировка по случая, лечебен план и определяне на лекуващ лекар.

(2) Медицинските дейности в болничната помощ се съчетават със свиждания и домашен престой, когато състоянието на пациента позволява това, когато контактът с други лица може да се отрази благоприятно върху заболяването и лечението или когато се цели по-бързото приспособяване към социалната среда.

Чл. 12. Медицинските дейности в болничната помощ се изпълняват в рамките на следните програми за грижи:

- а) лечение на остри психотични епизоди;
- б) лечение на тежки епизоди на депресия;
- в) лечение на тежки епизоди на мания;
- г) диагностично изследване и лечение на органични психози;
- д) лечение и рехабилитация на непрекъснато протичащи психози резистентни на биологична терапия;
- е) оценка на риска при тежки разстройства;
- ж) други, посочени в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

Раздел V
ПСИХИАТРИЧНИ ПРОГРАМИ ЗА ГРИЖИ ЗА ДЕЦА

Чл. 13. Психиатрични програми за грижи за деца са:

1. разстройства на развитието (аутистичен спектър);
2. разстройства в поведението (опозиционно поведение);
3. хиперкинетично разстройство с дефицит на вниманието;
4. разстройство на привързаността;
5. емоционални разстройства (сепарационна тревожност);
6. юношеска депресия;
7. други, посочени в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

Раздел VI
ПСИХО-РЕХАБИЛИТАЦИОННИ ПРОГРАМИ

Чл. 14. Рехабилитационни програми за грижи са:

1. обучение в умения;
2. обучения в трудова роля;
3. психообучение;
4. и други, посочени в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

Раздел VII
ЛИЦА С ПСИХИЧНИ РАЗСТРОЙСТВА, НУЖДАЕЩИ СЕ ОТ СПЕЦИАЛНИ
ЗДРАВНИ ГРИЖИ

Чл. 15. (1) Лица с психични разстройства, нуждаещи се от специални здравни грижи са лица с психични разстройства, при които:

1. клиничната диагноза е:
 - а) психоза и/или тежко личностово разстройство с трайни психични нарушения; или
 - б) умерена, тежка или дълбока умствена изостаналост; или

в) съдова или сенилна деменция; или

г) други психични разстройства, водещи до боледуване, което е съпоставимо по дълбочина на страданието и социалната дисфункция с това при горните разстройства;

2. психо-социалната оценка показва незадоволени основни потребности от дом, доход, работа, семейство (домакинство) и липса на умения да ги задоволи чрез социално участие;

3. оценката на риска показва висок риск от себенараняване и самоубийство и/или разрушителност и нападение и/или социално изключване и/или избягване/отхвърляне на лечение и здравно обслужване.

(2) Преценката, че едно лице се нуждае от специални здравни грижи, се прави от екипа на програмата за координиране на случая по желание на пациента, негов законен представител или лице по чл.162, ал.3 от Закона за здравето (ЗЗ).

(3) Екипът определя координатор на случая, приема формулировка и лечебен план и наблюдава изпълнението на програмата и своевременно електронно документиране на действията по нея.

Чл. 16. Медицинските дейности, които се прилагат по отношение на лицата с психични разстройства, които се нуждаят от специални здравни грижи, се съобразяват с протичането на заболяването по модела срив, стабилизиране (след срива) и стабилност и се провеждат непрекъснато с подходящи за фазата на протичане средства.

Раздел VIII

ПРОГРАМИ ЗА ГРИЖИ. ИНДИВИДУАЛЕН ЛЕЧЕБЕН ПЛАН. КООРДИНАТОР НА СЛУЧАЯ

Чл. 17. (1) Програмите за грижи се изготвят в съответствие с медицинския стандарт по психиатрия и профила на лечебното заведение.

(2) Програмите за грижи се провеждат самостоятелно от лечебните заведения, във взаимодействие между тях или между тях

и специализираните институции за предоставяне на социални услуги.

Чл. 18. (1) Изисквания към програмите за грижи:

1. проведен анализ на потребностите и приоритетите посочени в областната политика за психично здраве, и доказано съответствие на програмата с политиката за психично здраве;
2. ясно формулирани:
 - а) цели и задачи на програмата;
 - б) прицелна група;
 - в) показания за включване и изключване;
 - г) методи за постигане на целите и задачите;
 - д) изчислен капацитет;
 - е) процедура за вход и изход;
 - ж) продължителност (времетраене);
 - з) необходим персонал (брой и компетенции), необходимо оборудване и бюджет.

(2) При провеждане на програмите за грижи се съставя технологична документация, която съдържа протокол на дейностите.

Чл. 19. Изисквания към програмите за психотерапия:

1. да гарантират не заменяемост на водещия терапията до нейното приключване;
2. да осигуряват времетраенето на сесиите, честота и продължителността на терапията, съобразени с избрания метод;
3. да се провеждат в подходящо помещение, с осигурен надежден контрол на достъпа до него (физически и по телефона);
4. да се придружават от декларация на психотерапевта, че не провежда повече от 30 седмично.

Чл. 20. Изисквания към програмите за координиране на случая:

1. да се изпълняват на територията на местоживеене на лицето;

2. да описват механизъм за взаимодействие със специализираните институции за предоставяне на социални услуги, за осигуряване на защитени жилища, за настаняване в медико-социални домове, за трудова заетост, за психосоциална рехабилитация и за образование.

Чл. 21. (1) Всяко лечебно заведение определя екипи по програмите за грижи, които провежда.

(2) Екипът по програмата за грижи съставя индивидуален лечебен план за всяко лице с психично разстройство и определя координатор на случая.

(3) Екипът по програмата за грижи координира изпълнението на индивидуалните лечебни планове на не повече от 150-200 лица с психични разстройства, нуждаещи се от специални здравни грижи.

Чл. 22. (1) Индивидуалният лечебен план включва график, описание и изпълнители на психиатричните, психотерапевтичните, рехабилитационните и социалните задачи в него.

(2) Индивидуалният лечебен план се прилага от лекуващия специалист или координатор на случая съгласно изискванията в протокола на програмата.

(3) Индивидуалният лечебен план се води на електронен носител, като лицата по ал.2, които вписват информация в него, предприемат мерки за нейната защита.

(4) Индивидуалният план за грижи се прекратява, когато бъде изпълнен, освен когато е съставен за лица с психични разстройства, нуждаещи се от специални грижи. При тях индивидуалният план не се прекратява, а се обновява на всеки 6 месеца.

Чл. 23. (1) Координаторът на случая съгласува дейностите по психиатричните и останалите програми за грижи, при изработването и изпълнението на индивидуалния план за грижи.

(2) Координатор на случая при лица с психични разстройства, нуждаещи се от специални грижи, може да бъде медицинска сестра с придобита специалност "психиатрична сестра".

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- § 1. По смисъла на тази наредба:
1. "профил на лечебното заведение" е специфичната лечебната дейност, която лечебното заведение осъществява; профилът показва приоритетите, методите (алгоритми), основани на медицинския стандарт по психиатрия, и разрешението за лечебна дейност;
 2. "сесия" е лечебна процедура, определена по отношение участниците, пространството и разположението им в нея, времетраенето и метода, с който се провежда интервенцията;
 3. "епизод на обслужване" е поредица от прегледи и сесии по даден случай в обособен период от време по възникнал здравен проблем с начало и край;
 4. "клиничен психиатричен опит" е минимум 3 години стаж в лечебно заведение по чл.2, т.2-6.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 1. Наредбата влиза в сила считано от 1 юли 2007 г.
- § 2. Наредбата се издава на основание на чл.149, ал.2 във връзка с чл.82, ал.1, т.2 от Закона за здравето.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

НАРЕДБА № 2 от 05.02.2007 г.
за здравните изисквания към компютърните
и интернет зали за обществено ползване

Раздел I
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

- Чл. 1. С тази наредба се определят здравните изисквания към компютърните и интернет зали за обществено ползване.
- Чл. 2. Наредбата не се отнася за работни места с компютри и видеомонитори и за кабинети, в които се осъществяват обучение и извънучебни дейности на ученици с персонални компютри.
- Чл. 3. Всеки, който открие компютърна или интернет зала, е длъжен да уведоми за това съответната Регионална инспекция за опазване и контрол на общественото здраве по реда на чл.36 от Закона за здравето.

Раздел II
ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ПОМЕЩЕНИЯТА И ТЯХНОТО ПОДДЪРЖАНЕ

- Чл. 4. (1) Компютърните и интернет залите се разкриват в самостоятелни сгради, сгради със смесено предназначение или други подходящи помещения в населените места.
- (2) Разкриването на компютърни и интернет зали в жилищни сгради се допуска при спазване на изискванията на чл.38 от Закона за устройство на територията.
- (3) Входът на компютърните и интернет зали, разкрити в жилищни сгради, е самостоятелен и е извън входа и общите помещения на жилищните сгради.
- (4) Компютърните и интернет зали, предвидени за повече от 20 посетители, се осигуряват с два входа – основен и аварияен.
- Чл. 5. (1) В компютърните и интернет зали могат да се разполагат кафетерии и сладкарници в отделни помещения, свързани със залите, или в обособени кътове на същите зали.

(2) Кафетериите и сладкарниците по ал.1 трябва да отговарят на изискванията на Наредба №5 от 2006 г. за хигиената на храните (обн., ДВ, бр.55 от 2006 г.).

Чл. 6. Площта на едно място, оборудвано с монитор, е не по-малко от 3 m².

Чл. 7. (1) Подовете на помещенията трябва да позволяват влажно почистване и дезинфекция.

(2) Помещенията се почистват периодично съобразно необходимостта, но не по-малко от един път на 8 часа работа.

(3) Почистването и дезинфекцията се извършват с миещи препарати и химични дезинфекционни средства, предназначени за целта, прилагани съгласно указанията на производителя.

Чл. 8. (1) В компютърните и интернет зали до 50 места, оборудвани с монитори, се осигурява санитарен възел с преддверие и една тоалетна клетка. На всеки следващи 50 места, оборудвани с монитори, се осигурява отделен санитарен възел с преддверие и една тоалетна клетка.

(2) В компютърните и интернет зали до 10 места, оборудвани с монитори, се допуска ползване на санитарен възел, разположен в съседство със залата, при условие, че има осигурен достъп до него.

(3) Санитарният възел се оборудва със стандартни санитарни прибори. В преддверието на санитарния възел се осигурява тоалетна мивка с течаща топла и студена вода, която отговаря на изискванията на Наредба №9 за качествата на водата, предназначена за питейно-битови цели (обн., ДВ, бр.30 от 28.03.2001 г.).

Раздел III

ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ОБОРУДВАНЕТО

Чл. 9. Изискванията за стойностите на електрическото поле и на магнитната индукция на разстояние 50 cm пред мониторите са:

1. за честотния обхват от 5-2000 Hz – интензитетът на електрическото поле да не надвишава 25 V/m, а магнитната индукция – 2,5 mG;

2. за честотния обхват от 2-400 kHz – интензитетът на електрическото поле да не надвишава 2,5 V/m, а магнитната индукция – 0,25 mG.

Чл. 10. Изискванията към елементите на компютърните системи и използваното оборудване са:

1. стабилно изображение на екрана на монитора, като минималната честота на опресняване е 72 Hz за мониторите с електронно-лъчева тръба;
2. възможност за регулиране на яркостта и/или контраста между знаците и фона на екрана от лицето, използващо компютърните системи;
3. подвижност на монитора и възможност за наклоняване, повдигане или въртене встрани, в зависимост от нуждите на лицето, използващо компютърните системи;
4. ограничаване на отражения или отразен блясък върху екрана на монитора, причиняващи дискомфорт на лицето, ползващо компютърните системи;
5. подвижност на клавиатурата, позволяваща заемането на удобна поза, непредизвикваща умора на ръцете и китките;
6. достатъчно пространство пред клавиатурата, което дава възможност за опора на ръцете и китките на лицето, използващо компютърните системи;
7. контрастни и четливи знаци на клавиатурата;
8. ниска отразителна способност на повърхността на използваната маса, както и възможност за промени в подреждането на монитора, клавиатурата и останалото оборудване върху нея;
9. размери на масата – не по-малко от 800 mm дължина;
10. разстояние между очите на лицето, използващо компютърните системи, и екрана – 500-700 mm, а между очите и клавиатурата – 450-500 mm;
11. стабилност и регулиране на височината на седалката на стола, което позволява свобода на движенията и удобна поза;

12. регулиране на височината и наклона на облегалката на стола за осигуряване опора на лицето, използващо компютърните системи.

Раздел IV **ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ФАКТОРИТЕ НА СРЕДАТА**

- Чл. 11.** Изискванията към характеристиките на микроклимата в компютърните и интернет зали са:
1. температура на въздуха от 18 до 25°C и не по-висока от 28°C при температура на външния въздух над 25°C;
 2. относителна влажност на въздуха от 30 до 60% и не повече от 55% през топлия период на годината, когато температурата на външния въздух надхвърля 28°C;
 3. скорост на движение на въздуха, непревишаваща 0,2 m/s за студения период на годината и 0,4 m/s за топлия период на годината.
- Чл. 12.** В компютърните и интернет зали се осигурява механична общообменна вентилация с оглед спазването на изискванията за микроклимата, посочени в чл.11.
- Чл. 13.** (1) В компютърните и интернет зали със смесено осветление изкуствената осветеност на местата, предназначени за ползване на компютърните системи, трябва да е не по-малка от 200 Lx.
- (2) При наличие на естествено осветление прозорците се снабдяват с щори или други средства, които ограничават непосредственото падане на слънчева светлина върху екраните на мониторите.
- Чл. 14.** Нивото на шума, създаван от компютърната техника и другото оборудване на компютърните и интернет зали, да не превишава 65 dB(A).

Раздел V

ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ОРГАНИЗАЦИЯТА НА ДЕЙНОСТИТЕ

- Чл. 15. (1) В компютърните и интернет зали не се разрешава тютюнопушене.
- (2) На подходящи места в залите се поставя забрана за тютюнопушене чрез съответни трайни и четливи надписи и/или знаци.
- Чл. 16. (1) На всеки час непрекъснатата работа с компютър се препоръчват 15 минути почивка.
- (2) За малолетни и непълнолетни лица времето за непрекъснатата работа с компютри в рамките на едно денонощие не може да превишава:
1. два часа – за лица до 14-годишна възраст;
 2. три часа – за лица от 14 до 18-годишна възраст.
- (3) В компютърните и интернет зали след 22 ч. не се допускат лица до 14 години без пълнолетен придружител.
- (4) Изискванията по предходните алинеи се означават чрез съответни трайни и четливи надписи и/или знаци, поставени непосредствено до мониторите, или се изписват на екраните на мониторите.
- (5) Собствениците или лицата, които отговарят за дейността на компютърните и интернет зали, осигуряват спазването на изискванията по ал.2, 3 и 4.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- § 1. По смисъла на тази наредба "компютърни и интернет зали" са помещения, снабдени с компютърна техника, които са на разположение за обществено ползване.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 2. Наредбата се издава на основание чл.34, ал.2 във вр. с §1, т.9, буква "д" от Закона за здравето и отменя Наредба №19 за санитарно-хигиенните изисквания към компютърните и интернет зали за обществено ползване (обн., ДВ, бр.88 от 07.10.2003 г.).
- § 3. Контролът по изпълнение на изискванията на наредбата се осъществява от органите на държавния здравен контрол.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

НАРЕДБА № 3 от 05.02.2007 г.
за здравните изисквания към детските градини

Раздел I
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

- Чл. 1.** (1) С тази наредба се определят здравните изисквания към детските градини.
(2) Наредбата се прилага за всички детски градини, независимо от вида на тяхната собственост.
- Чл. 2.** Здравните изисквания се отнасят до:
1. сградите и помещенията;
 2. оборудването и обзавеждането на помещенията;
 3. факторите на средата;
 4. дейността в детската градина.
- Чл. 3.** (1) В детските градини се приемат деца от 3-годишна възраст до постъпването им в първи клас.
(2) В целодневните и седмичните детски градини могат да се откриват яслени групи за деца от 3-месечна до 3-годишна възраст.
- Чл. 4.** (1) В детските градини цялогодишно се приемат деца въз основа на писмена молба, подадена от родителите.
(2) Към молбата се прилагат следните документи:
1. копие от акта за раждане на детето;
 2. здравно-профилактична карта на детето, попълнена от личния лекар;
 3. еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;
 4. изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;

5. данни от личния лекар за имунизационния статус на детето, съгласно изискванията на Наредба №15 от 2005 г. за имунизациите в Република България (обн., ДВ, бр.45 от 2005 г.);

6. медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

(3) При отсъствие на детето от детската градина за повече от 30 дни по епидемични показания, се представя еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии, а при отсъствие за повече от 2 месеца – еднократен отрицателен резултат за чревни паразити, съгласно Наредба №5 от 06.04.2006 г. за диагностиката, профилактиката и контрола на местните паразитози (обн., ДВ, бр.40 от 2006 г.).

(4) При отсъствие на детето от детската градина за повече от 10 дни се представя медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен.

Раздел II

ЗДРАВНИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ СГРАДИТЕ И ПОМЕЩЕНИЯТА

- Чл. 5. Детските градини се разкриват и разполагат в райони, отдалечени от улици с интензивно движение, паркинги и промишлени предприятия, замърсяващи околната среда.
- Чл. 6. (1) Теренът на детската градина трябва да включва не повече от 30% застроена площ и не по-малко от 50% озеленени площи.
- (2) Теренът се огражда с ограда с височина до 1,6 m, която се поддържа в изправност за недопускане влизането на външни лица и животни в двора на детската градина.
- Чл. 7. (1) Детската градина трябва да има озеленен двор, оборудван със стационарни уреди за игра, пясъчници и сенници.
- (2) Травата в озеленения двор трябва да се коси редовно и обработва два пъти годишно с инсектициди за предпазване от кърлежи.

(3) Пясъкът в пясъчниците периодично се подменя и допълва, и се обработва с инсектициди.

Чл. 8. За детска градина с до 4 групи се осигурява физкултурна площадка с регулируемо засенчване и площ от 120-130 m², от които за игра с твърда настилка по 2,5 m² на дете.

Чл. 9. (1) Детската градина се проектира в специално построени за целта сгради до два етажа или в такива, приспособени за отглеждане на деца от съответната възрастова група.

(2) Входовете в детските градини се проектират, както следва:

1. за всеки две яслени групи или четири градински групи – отделен вход и стълбище;
2. за единствена яслена група – при възможност отделен вход;
3. за административните служби – отделен вход;
4. за изолационното помещение – при възможност отделен вход.

Чл. 10. (1) В детската градина се изграждат следните помещения:

1. спалня и занималня с площ от по 100 m² за целодневна и нощуваща група и по 50 m² за полудневна група, при осигуряване на минимум 4 m² площ на едно дете;
2. гардероб, санитарен възел, състоящ се от тоалетна и умивалня, с площ не по-малка от 40-50 m² за целодневна и нощуваща група и 20-25 m² за полудневна група;
3. физкултурно-музикален салон с площ не по-малка от 80 m², по възможност разположен на първия етаж, с осигурена естествена и механична вентилация;
4. по възможност плувен басейн с размери 6 x 12,5 m и максимална дълбочина 0,8 m; басейнът следва да има самостоятелен вход, помещение за треньора, съблекалня за 15-20 деца и санитарен възел с мивка с подвижен душ, той трябва да е снабден с инсталация за затопляне, очистване и дезинфекция на водата и да отговаря на изискванията на наредбата по чл.34, ал.2 от Закона за здравето.
5. административно-медицински помещения;

- а) кабинет на директора с площ до 12 m²;
 - б) методичен кабинет (учителска стая) с площ до 12 m²;
 - в) здравен кабинет с площ не по-малка от 12 m²;
 - г) изолационно помещение със санитарен възел с площ до 12 m²;
 - д) гардероб, санитарен възел и душ за персонала;
6. перални помещения с отделен вход и обща площ от 35-50 m², които включват:
- а) склад за мръсно бельо;
 - б) пералня;
 - в) сушилня и гладачна;
 - г) склад за чисто бельо;
 - д) гардероб, санитарен възел и душ за персонала на пералнята.
7. кухненски блок.

(2) Осигурява се непосредствена връзка между следните помещения на детската градина: гардероба с умивалнята и тоалетната, занималнята със спалнята.

(3) Детските градини се осигуряват с централно или локално отопление при спазване изискванията за факторите на средата, посочени в раздел IV.

(4) Височината на всички помещения в детската градина трябва да е не по-малка от 2,6 m.

(5) Минималната площ за всяко дете в детските градини трябва да е 4 m², а кубатурата – 6 m³.

Чл. 11. (1) В детските градини се изгражда кухненски блок, който отговаря на изискванията на Наредба №5 от 2006 г. за хигиената на храните (обн., ДВ, бр.55 от 2006 г.).

(2) При невъзможност да се изгради кухненски блок, храната се доставя от кухня-майка, отговаряща на изискванията по ал.1. Към всяка група се обособяват офиси за разпределяне на храната.

Чл. 12. Прозорците на занималните и спалните се проектират така, че:

1. в занималните и спалните да са на височина 0,6 m от пода и на минимално разстояние от тавана, с възможност за поставяне на слънцезащитни устройства;
2. най-малко 50% от площта на всеки прозорец да е отваряема.

Чл. 13. Изложението на спалнята е на юг, югоизток или изток и по изключение на запад.

Раздел III

ЗДРАВНИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ОБОРУДВАНЕТО И ОБЗАВЕЖДАНЕТО НА ПОМЕЩЕНИЯТА

Чл. 14. (1) Занималнята се оборудва с маси и столове, съобразени с анатомо-физиологичните особености на децата от съответната възрастова група. Играчките в детската градина трябва да отговарят на изискванията, посочени в Наредбата за съществените изисквания и оценяване на съответствието на играчките (обн., ДВ, бр.62 от 2001 г.).

(2) Към занималнята се обособява кът за хранене с маси и столове с височина, съобразена с анатомо-физиологичните особености на децата от съответната възрастова група.

Чл. 15. Спалнята се оборудва с легла, които лесно се почистват, удобни са за обслужване и са на достатъчна височина от пода. За всяко дете се осигурява индивидуален шкаф.

Чл. 16. (1) Подът на занималнята и спалнята се изграждат от материали с добри топлоизолационни свойства и се покриват с килим или друго тъканно покритие, позволяващо лесно почистване и дезинфекция.

(2) Стените на занималнята и спалнята са с гладко покритие, в светли тонове.

Чл. 17. (1) Санитарният възел се оборудва с умивалници, чийто горен ръб е на отстояние 0,5 m от пода, а в яслената група на отстояние 0,4 m от пода. Умивалниците се снабдяват с миелци препарати и средства за подсушаване на ръце.

(2) В умивалнята се осигурява ниско корито за измиване на кра-

ката на децата с подвижен душ.

(3) Тоалетните чинии се разполагат в тоалетни клетки с преградни стени с височина 1 m и долен ръб на отстояние 0,2 m от пода.

(4) Санитарният възел се осигурява със съдове за резервна вода.

(5) Стените на санитарния възел са покрити с материали, позволяващи редовно почистване и дезинфекция.

Чл. 18. Терасите се обезопасяват и оборудват със сенници за ползването им за игри или сън на открито.

Чл. 19. Пералнята и сушилнята се устройват и оборудват с необходимите уреди и машини така, че да не се допуска контакт на мръсното с чистото бельо. При невъзможност да се осигури собствена пералня се допуска ползване на обществена такава, отговаряща на изискванията на наредбата по чл.34, ал.2 от Закона за здравето.

Чл. 20. Всички прозорци и врати се обезопасяват и се осигуряват с предпазни мрежи срещу насекоми.

Раздел IV

ЗДРАВНИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ФАКТОРИТЕ НА СРЕДАТА

Чл. 21. (1) Температурата на въздуха в помещенията на детската градина трябва да е между 18-21°C, с денонощни колебания от 2,5-3°C при централно отопление и до 4°C при локално отопление.

(2) Отоплението през различните сезони на годината трябва да се регулира съобразно температурата на атмосферния въздух, с цел да не се създават условия за прегряване или измръзване на децата.

(3) За отчитане на оптималната температура всяко помещение трябва да е снабдено с термометър.

Чл. 22. Влажността на въздуха в помещенията трябва да е в границите от 30 до 60%. В помещенията се поставят уреди за измерване на влажността.

- Чл. 23.** Допустимите граници на движението на въздуха са от 0,15 до 0,25 m/s, а кратността на обмяната на въздуха е 1 1/2 пъти в час. За осигуряване на постоянен приток на чист въздух в помещението е необходимо редовно проветряване.
- Чл. 24.** (1) Съотношението между остъклената част на прозорците към площта на пода трябва да е 1:4 за занималните и спалните и 1:3 за тоалетните и коридорите.
- (2) Мебелите и стените трябва да са в светли тонове с цел осигуряване на по-добро осветление.
- (3) Изкуственото осветление трябва да е достатъчно по сила и равномерно разпределено. Минималната осветеност за занималната трябва да е 300 Lx за луминесцентно и 150 Lx за обикновено осветление, а за спалнята – 150 Lx за луминесцентно и 75 Lx за обикновено осветление.
- (4) Осветителните тела се обезопасяват.
- Чл. 25.** Контролът по спазването на изискванията към факторите на средата се осъществява от медицинския специалист в детската градина.

Раздел V

ЗДРАВНИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ДЕЙНОСТТА В ДЕТСКАТА ГРАДИНА

- Чл. 26.** (1) В детските градини се приготвя храна, съобразена с изискванията на Наредба №23 от 2005 г. за физиологичните норми за хранене на населението (обн., ДВ, бр.63 от 2005 г.).
- (2) Седмичното меню се изготвя от комисия в състав: медицински специалист, домакин и готвач на детската градина.
- (3) От дневното меню се заделят проби, които се маркират и съхраняват в хладилник при температура от 0 до 4°C в продължение на 48 часа.
- (4) Не се допуска влагане на суровини и предлагане на храни с изтекъл срок на трайност.
- Чл. 27.** (1) Разпространението на заразни заболявания в детската градина се предотвратява чрез:

1. минимум двукратно дневно проветряване на помещени-
ята, в отсъствие на децата;
2. изструпване и изнасяне на слънце: ежедневно на спалното
бельо; ежеседмично на завивките и килимите; ежемесечно
на дюшеците (матраците);
3. термодезинфекция на спалното бельо при всяко изпира-
не и последващо изглаждане с гореща ютия;
4. ежедневно извършване на дезинфекция на подовете, из-
миване с вода и сапун на играчките, масите, столовете,
леглата, стените и др.;
5. неколкократно ежедневно измиване и дезинфекция на
тоалетните; при извършване на дезинфекция на гърнета-
та на децата от яслениите групи се използва специална
престилка с отличителен знак, като след обслужване на
всяко дете помощник-възпитателите задължително изми-
ват и дезинфекцират ръцете си;
6. създаване на условия за измиване на ръцете преди хра-
нене и след използване на тоалетната;
7. дезинфекция на приборите и съдовете за хранене след
всяка употреба в сушилни шкафове;
8. набавяне на индивидуални кърпи за ръце и чаши за во-
да за всяко дете;
9. ежедневно наблюдение на здравословното състояние
на децата.

(2) Дезинфекцията се извършва с препарати с разрешение от Министерството на здравеопазването за пускане на пазара на биоцидни препарати съгласно Наредба №44 от 2004 г. за условията и реда за пускане на пазара на биоцидни препарати (обн., ДВ, бр.113 от 2004 г.).

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 1. Наредбата се издава на основание чл.34, ал.2, във връзка с §1, т.9, буква "о" от Закона за здравето.

- § 2. Контролът по изпълнение на изискванията на наредбата се осъществява от органите на държавния здравен контрол.
- § 3. Съществуващите детски градини се привеждат в съответствие с изискванията на наредбата в срок до 1 година от влизането ѝ в сила.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

НАРЕДБА № 4 от 19.02.2007 г.
за условията и реда за извършване на инспекции
на лечебните заведения от Изпълнителната агенция
по трансплантация

ГЛАВА ПЪРВА
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

- Чл. 1. С тази наредба се определят условията и редът за извършване на инспекции на лечебните заведения от Изпълнителната агенция по трансплантация и обучението на служителите, които ги извършват.

ГЛАВА ВТОРА
УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ИНСПЕКЦИИ

- Чл. 2. Инспекциите са насочени към проверка за съответствието на извършваните от лечебните заведения дейности по трансплантация на органи, тъкани и клетки и асистирана репродукция със Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, глава четвърта, раздел III от Закона за здравето и нормативните актове по прилагането им.
- Чл. 3. Инспекции се извършват:
1. най-малко веднъж годишно, по предварително определен план, утвърден от изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация;
 2. при всеки случай на сериозна нежелана реакция или сериозен инцидент, свързани с вземането, експертизата, оплождането, обработката, преработката, етикетирването, съхранението, опаковането, транспортирането, поставянето и/или присаждането на органи, тъкани или клетки;
 3. при сигнал за нарушение на дейности по трансплантация или асистирана репродукция по преценка на изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация;

4. по молба на компетентен орган на друга държава.

- Чл. 4.** (1) Инспекции се извършват във всички лечебни заведения на територията на Република България, които осъществяват дейности по трансплантация на органи, тъкани и клетки или асистирана репродукция.
- (2) Инспекции могат да се извършват и в лечебни заведения на територията на други държави, когато се извършват съвместни дейности по трансплантация на органи, тъкани и клетки или асистирана репродукция с лечебни заведения по ал.1.
- (3) Инспекции по ал.2 се извършват след като Изпълнителната агенция по трансплантация уведоми компетентния орган на съответната държава и получи разрешение от него.
- (4) Инспекции по чл.3, т.2 и 4 се извършват не по-късно от 7 дни след получаване на съобщението за сериозния инцидент, сериозната нежелана реакция или молбата на компетентния орган на друга държава в Изпълнителната агенция по трансплантация.
- Чл. 5.** (1) Инспекциите се извършват от служители на Изпълнителната агенция по трансплантация, определени със заповед на изпълнителния директор.
- (2) В инспекциите задължително участват лица с образователно-квалификационна степен "магистър" по "медицина" или "дентална медицина", които през предходните 12 месеца успешно са преминали курс на обучение по реда на тази наредба.
- (3) Заповедта по ал.1 съдържа наименование на лечебното заведение, предмет на инспекцията и срок за нейното извършване.
- Чл. 6.** (1) Ръководителите на лечебните заведения са длъжни да осигурят необходимите условия за провеждане на инспекциите, свободен достъп на лицата по чл.5, ал.1 до използваните помещения и оборудване, до документацията и информацията, които са свързани с проверяваните дейности, включително възможност за вземане на проби за провеждане на анализи.
- (2) Служителите на лечебните заведения са длъжни да съдействат на лицата по чл.5, ал.1 при извършване на инспекциите.

Чл. 7. (1) При провеждане на инспекциите лицата по чл.5, ал.1 проверяват за съответствие с нормативните изисквания:

1. използваните помещения, оборудване и инструментариум;
2. материалите и продуктите, които влизат в контакт с органите, тъканите или клетките;
3. организацията на работа и използваните методики за вземане, експертиза, оплождане, обработка, преработка, етикетиране, транспортиране, присаждане, поставяне, предоставяне и съхранение на органи, тъкани или клетки;
4. воденето на документацията за дейностите по вземане, експертиза, оплождане, обработка, преработка, етикетиране, транспортиране, присаждане, поставяне, предоставяне и съхранение на органи, тъкани или клетки;
5. квалификацията и здравословното състояние на лицата, които извършват вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетиране и съхраняване на тъкани или клетки;
6. документацията за здравословното състояние на донора и реципиента, включително резултатите от всички проведени диагностични процедури, консултации и лечебни дейности;
7. наличието и съдържанието на договори с други лечебни заведения за извършване на съвместни дейности по трансплантация или асистирана репродукция или за осигуряване на стоки и услуги, които могат да повлияят на качеството и безопасността на органите, тъканите или клетките;
8. системата за проследяване на органите, тъканите и клетките, както и на продуктите и материалите, които влизат в контакт с тях;
9. финансирането на дейностите по трансплантация на органи, тъкани и клетки;
10. дейността на комисиите по чл.18, ал.2 и чл.24, ал.7 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и чл.130, ал.5, т.4 от Закона за здравето;
11. съответствието на извършените дейности по трансплантация или асистирана репродукция с регистрираната инфор-

мация за тях;

12. наличието на утвърдени от изпълнителния директор на ИАТ стандартни оперативни процедури за извършване на дейностите по трансплантация и асистирана репродукция и тяхното спазване;

13. спазването на изискванията за стерилност, асептика, антисептика, провеждане на експертиза и осигуряване на качество и безопасност на органите, тъканите и клетките;

14. състава, качеството и безопасността на веществата или разтворите, използвани при обработка, преработка и съхранение на органи, тъкани и клетки.

(2) По преценка на лицата по чл.5, ал.1 могат да се инспектират и други материали, дейности, документи и обстоятелства, които са свързани с извършвани от лечебното заведение дейности в областта на трансплантацията или асистираната репродукция;

(3) Алинея 2 се прилага, когато това е предвидено в заповедта по чл.5, ал.3.

Чл. 8. (1) В тридневен срок от приключване на инспекцията лицата по чл.5, ал.1 представят доклад за резултатите на изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация.

(2) Изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по трансплантация уведомява ръководителя на проверяваното лечебно заведение за резултатите от инспекцията.

Чл. 9. При установяване на нарушения лицата по чл.5, ал.1 съставят актове за установяване на административни нарушения съгласно чл.42, ал.1 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, чл.229а от Закона за здравето и Закона за административните нарушения и наказания.

Чл. 10. Актовете по чл.9 се изпращат на министъра на здравеопазването в сроковете по Закона за административните нарушения и наказания.

ГЛАВА ТРЕТА

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ОБУЧЕНИЕ НА СЛУЖИТЕЛИТЕ, КОИТО ИЗВЪРШВАТ ИНСПЕКЦИИ

- Чл. 11. (1) Медицинските специалисти от Изпълнителната агенция по трансплантация, които извършват инспекции в лечебните заведения, преминават задължителен курс на обучение най-малко веднъж годишно.
- (2) Изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по трансплантация определя със заповед лицата, които ще бъдат включени в курс за обучение през съответната година.
- Чл. 12. (1) Курсът за обучение включва теоретични и практически занятия по специалностите: вирусология, микробиология, клинична имунология, клинична токсикология, инфекциозни болести, медицинска паразитология, обща и клинична патология, клинична лаборатория.
- (2) Продължителността на курса е 30 академични часа.
- Чл. 13. (1) Програмата на курса за обучение се определя със заповед на министъра на здравеопазването по предложение на изпълнителния директор на Изпълнителната агенция по трансплантация.
- (2) Програмата по ал.1 съдържа наименование на темите за теоретичните и практическите занятия и тяхната продължителност.
- Чл. 14. (1) Теоретичните и практическите занятия се провеждат в здравни или лечебни заведения, които разполагат със специалисти по съответните специалности.
- (2) Обучението се провежда от лица с придобита специалност по чл.12, ал.1.
- Чл. 15. (1) За провеждане на обучението изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по трансплантация сключва договор с ръководителите на здравни или лечебни заведения.
- (2) Разходите за провеждане на обучението се осигуряват от бюджета на Изпълнителната агенция по трансплантация.
- Чл. 16. (1) Ръководителите на здравните и лечебните заведения, в които се провежда обучение, издават служебна бележка на вся-

ко лице, което успешно е преминало обучение по тема от съответната специалност.

(2) В служебната бележка по ал.1 се посочват наименованието на темите и продължителността на обучението.

(3) В седемдневен срок от представяне на всички служебни бележки и установяване на съответствието на посочените в тях теоретични и практически занятия с програма по чл.13, изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по трансплантация издава удостоверение за успешно преминал курс на обучение.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

- § 1. По смисъла на тази наредба "анализ" е провеждане на вирусологични, микробиологични, имунологични и хистохимични изследвания за установяване на качеството и безопасността на органи, тъкани, клетки и материалите и продуктите, които влизат в контакт с тях.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

- § 2. В срок три месеца от влизане в сила на наредбата изпълнителният директор на Изпълнителната агенция по трансплантация организира обучението на служителите, които извършват инспекции на лечебните заведения.
- § 3. Тази наредба се издава на основание чл.39а, ал.3 и 4 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**НАРЕДБА № 5 от 27.02.2007 г.
за изменение и допълнение на Наредба № 1
от 11 януари 2007 г. за условията и реда
за провеждане на медицинските дейности, свързани
с лечението на лицата с психични разстройства
(обн., ДВ, бр. 9 от 2007 г.).**

- § 1. В чл.7, ал.2 думите „чл.2” се заменят с „чл.3, ал.1”.
- § 2. В §1, т.4 от Допълнителната разпоредба думите „чл.2, т.2-6” се заменят с „чл.3, ал.1, т.2-6”.
- § 3. В §3 от Заключителните разпоредби думите „чл.82, ал.1, т.2” се заменят с „чл.82, ал.1, т.3”.
- § 4. Създава се §4:
„§ 4. Указания по прилагане на наредбата се дават от министъра на здравеопазването.”

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

**ПРАВИЛНИК № 1 от 27.02.2007 г.
за изменение и допълнение на Правилника
за организацията на дейността
на Акредитационния съвет**

Параграф единствен.

В приложение №1 към чл.10, ал.2, т.1 се създава точка 5.4.:

„5.4. При процедура за акредитация в обем самостоятелно оценяване на обучението на студенти и специализанти за сметка на лечебното заведение са само разходите за:

– дневно възнаграждение на член на ЕК – 60 лева

– пътните, дневните и нощувките по т.5.1. и 5.2.”.

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски

ЗАПОВЕД № РД 15-3360
София, 29.12.2006 г.

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

НАРЕЖДАМ:

I. Изменям Заповед №РД 15-135/02.02.2006 г. (изменена със Заповед №РД 15-790/14.04.2006 г., Заповед №РД 15-1192/30.05.2006 г., Заповед №РД 15-2161/24.08.2006 г. и Заповед №РД 15-2248/05.09.2006 г., Заповед №РД 15-2510/04.10.2006 г. и Заповед №РД 15-2630/23.10.2006 г. и Заповед №РД 15-3217А/27.12.2006 г.) в частта на приложението (Методика за реда за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и с общинско участие през 2006 г.), както следва:

1. В чл.2 се създава нова точка 13 със следното съдържание:

“13. високотехнологични дейности с национално значение по реконструктивни хирургически операции за реплантация на тъкани, за лечебните заведения, определени в Приложение №17.”

2.1. В чл.3, ал.1 се създава нова точка 13 със следното съдържание:

“13. за високотехнологични дейности с национално значение по реконструктивни хирургически операции за реплантация на тъкани, на база брой извършени реплантации.”

2.2. В чл.3, ал.1 думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12” се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13”.

2.3. В чл.3, ал.2 след думите “т.6” се добавят “и т.3”.

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

Приложение № 7 към чл. 3, ал. 2

1. Средна стойност на преминал болен (изписан и починал) в психиатрично отделение (код по МКБ-10 F00-F99) - за първа група лечебни заведения, съгласно Приложение № 1	500 лв.
- за втора група лечебни заведения, съгласно Приложение № 1	400 лв.
2. Средна стойност за издадено експертно решение от ТЕЛК (код по МКБ-10 Z02.7)	20 лв.
3. Средна стойност на преминал болен с активна туберкулоза (изписан и починал) (код по МКБ-10 A15-A19) - за първа група лечебни заведения, съгласно Приложение № 3	600 лв.
- за втора група лечебни заведения, съгласно Приложение № 3	500 лв.
4. Средна стойност на преминал болен (изписан и починал) за продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания	270 лв.
5. Средна стойност за извършена диализа (код по МКБ-10 Z49)	60 лв.
6. Средна стойност за отпих 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 за извършена реплантация	7 000

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

4.1. думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12”

се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13”.

4.2. в точка 2 думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12” се заменят с думите “субсидията по чл.2, т.1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, 10, 11, 12, 13”.

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

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

Приложение 10								
Регистрационен номер на лечебното заведение _____								
Име на лечебното заведение _____								
Уникален код на лечебното заведение _____								
Община _____								
Област _____ Булстат _____								
Представявано от: _____ Данъчен № _____								
О Т Ч Е Т								
ЗА ИЗВЪРШЕНАТА МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ ПО ДОГОВОР С МЗ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДИЕНИЕ								
ЗА ПЕРИОДА ОТ _____ ДО _____								
Извършена дейност в лечебното заведение	Код по МКБ-10	Брой болни/процедури	Брой леглодни	Средна стойност по договор с МЗ	Субсидия за извършена дейност по договор с МЗ			
1	2	3	4	5	6			
Общо преминали (изписани и починали) болни и процедури в ЛЗ	x	0	0	x	x			
Преминали болни в психиатричните отделения на ЛЗ по пр. 1	F00-F99		x	x	x			
Издадени експертни решения от ЛЗ по пр. 2	Z02.7		x	x	x			
Преминали болни с активна туберкулоза в ЛЗ по пр. 3	A15-A19		x	x	x			
Преминали болни с продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания в ЛЗ по пр. 4	...		x	x	x			
Извършени диализи в ЛЗ по пр. 5	Z49		x	x	x			
Извършена диспансерна дейност в ЛЗ по пр. 6	...		x	x	x			
Брой преминали в ЛЗ по пр.12 (отдих и лечение на ветерани от войните - веднъж годишно)	Z50.9		x	x	x			
Преминали болни, на които са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане - в ЛЗ по пр.16	Z50.9		x	x	x			
Амбулаторно проследени на шест месеца пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z09.7		x	x	x			
Ежемесечно амбулаторно лекувани пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z21		x	x	x			
Леглодни на лежачо болни със СПИН в ЛЗ по пр. 15	B20-B24			x	x			
Брой регистрирани новозаболели онкологично болни в национален раков регистър (НСБАЛ по онкология ЕАД)	...		x	x	x			
Брой извършени реплантации в ЛЗ по пр.17	...		x	x	x			
..... ;							
1. _____						
2. _____						
.....							
..... ;							
1. _____						
2. _____						
.....							
ДЕТАЛИЗИРАН ОТЧЕТ ЗА ДЕЙНОСТТА НА ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДИЕНИЕ ПО ДОГОВОР С МЗ								
/ ПРЕМИНАЛИ (ИЗПИСАНИ И ПОЧИНАЛИ) БОЛНИ И СПЕЦИФИЧНИ ПРОЦЕДУРИ /								
№ по ред	ЕГН	№ на ИЗ	Дата на приемане	Дата на изписване	Брой пролежани дни	отбелязва се № на клас болести по МКБ-10	отбелязва се код на заболяване/ дейност по МКБ-10	Забележки
1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

Приложение № 11 към чл. 7, ал. 2

Приложение 11				
Регистрационен номер на лечебното заведение: _____ Име на лечебното заведение: _____ Уникален код на лечебното заведение: _____ Община: _____ Област: _____ Булстат: _____ Представявано от: _____ Данъчен № _____				
О Т Ч Е Т				
ЗА ИЗВЪРШЕНАТА МЕДИЦИНСКА ДЕЙНОСТ И ФАКТИЧЕСКИТЕ РАЗХОДИ ПО ДОГОВОР С МЗ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ				
ЗА _____ ТРИМЕСЕЧИЕ НА 2006 Г.				
Извършена дейност в лечебното заведение	Код по МКБ-10	Брой болни/ процедури по договор с МЗ	Брой леглудни	Общо фактически разходи за преминалите болни, извършени процедури и пролежани леглудни по договор с МЗ
1	2	3	4	5
Общо преминали (изписани и починали) болни и процедури в ЛЗ	x	0	0	0
Преминали болни в психиатричните отделения на ЛЗ по пр. 1	F00-F99		x	
Издадени експертни решения от ЛЗ по пр. 2	Z02.7		x	
Преминали болни с активна туберкулоза в ЛЗ по пр. 3	A15-A19		x	
Преминали болни с продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания в ЛЗ по пр. 4	...		x	
Извършени диализи в ЛЗ по пр. 5	Z49		x	
Извършена диспансерна дейност в ЛЗ по пр. 6	...		x	
Брой преминали в ЛЗ по пр.12 (отдых и лечение на ветерани от войните - веднъж годишно)	Z50.9		x	
Преминали болни, на които са проведени физикална терапия и рехабилитация на вътрешни болести с хронично протичане - в ЛЗ по пр.16	Z50.9		x	
Амбулаторно проследяване на шест месеца пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z09.7		x	
Ежемесечно амбулаторно лечение на пациенти с ХИВ в ЛЗ по пр. 15	Z21		x	
Болнично лечение на пациенти със СПИН в ЛЗ по пр. 15	B20-B24			
Брой регистрирани новозаболели онкологично болни в национален раков регистър (НСБАЛ по онкология ЕАД)	...		x	
Брой извършени реплантации в ЛЗ по пр.17				
Проверили за РЦЗ: 1. _____ подпис _____ 2. _____ подпис _____ дата _____ Отчетът се подписва от упълномощени със заповеди на директора на РЦЗ лица	Предал отчета за болничното лечебно заведение име _____ Подпис и печат: _____ _____ Отчетът се подписва от издиректор/управител на болничното лечебно заведение или от упълномощено от него лице(с нотариално заверено пълномощно)			
Заверил окончателните данни за РЦЗ: 1. _____ подпис _____ 2. _____ подпис _____ дата _____ Отчетът се подписва от упълномощени със заповеди на директора на РЦЗ лица	Съгласен съм с направените корекции име _____ Подпис и печат: _____ _____ Съгласието се подписва от издиректор/управител на болничното лечебно заведение или от упълномощено от него лице			

7. Създава се Приложение №17 към чл.2, т.13, както следва:

Приложение № 17 към чл. 2, т. 13

**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	Наименование
1.	1102	"Многопрофилна болница за активно лечение – Царица Йоанна" ЕАД

II. Настоящата заповед влиза в сила от 01.01.2006 г.

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

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

МИНИСТЪР:
проф. д-р Радослав Гайдарски