

НАРЕДБА № 29 ОТ 27 ЮНИ 2007 Г. ЗА УСЛОВИЯТА, РЕДА И РАЗМЕРА НА ФИНАНСИРАНЕ НА ДЕЙНОСТИ НА НАЦИОНАЛНАТА СИСТЕМА ЗА ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОТ МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

В сила от 01.01.2007 г.

Издадена от Министерството на здравеопазването

Обн. ДВ. бр.65 от 10 Август 2007г.

Чл. 1. (1) С тази наредба се определят условията, редът и размерът на финансиране на националната система за трансплантация от Министерството на здравеопазването.

(2) Министерството на здравеопазването финансира следните дейности на националната система за трансплантация:

1. вземане на органи с цел присаждане;
2. присаждане на органи;
3. лекарствените продукти и медицинските изделия, необходими за предоперативното лечение, реанимацията и следоперативния период;
4. поддържащо лечение в следтрансплантационния период;
5. вземане и присаждане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (ДВ, бр. 13 от 2005 г.).

(3) Министерството на здравеопазването финансира лечебните заведения, като възстановява направените от тях разходи за извършените дейности при условията и по реда на тази наредба.

Чл. 2. Дейностите по вземане на органи с цел присаждане включват:

1. откриване на потенциален донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност;
2. установяване на мозъчна смърт;
3. поддържане на жизнените функции на донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност, имунологични, вирусологични и микробиологични изследвания;
4. вземане, експертиза и обработка на органи.

Чл. 3. Дейностите по присаждане на органи включват:

1. предоперативно имунологично изследване на реципиента за включването му в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация и актуализиране на резултатите от изследванията на имунологичния му статус;
2. присаждане на органи;
3. диагностика и лечение през болничния престой на реципиента и живия донор до изписването им от лечебното заведение.

Чл. 4. Лекарствените продукти и медицинските изделия, необходими за предоперативното лечение, реанимацията и следоперативния период, включват:

1. лекарствени продукти и медицински изделия, необходими за живия донор и за реципиента в периода на подготовката им за трансплантация;
2. лекарствени продукти и медицински изделия, необходими в периода на болничния престой на живия донор и на реципиента до изписването им от лечебното заведение.

Чл. 5. Дейностите по поддържащо лечение в следтрансплантационния период включват:

1. изследвания, пряко свързани с извършената трансплантация;
2. лекарствени продукти и медицински изделия, пряко свързани с извършената трансплантация, които не са доставени по реда на наредбата по чл. 82, ал. 1, т. 8 от Закона за здравето.

Чл. 6. Дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки включват:

1. вземане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки;
2. присаждане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки;
3. имунологични изследвания за търсене и откриване на съвместим донор на стволови клетки.

Чл. 7. (1) Финансирането се извършва въз основа на сключен договор между ръководителя на лечебното заведение и министъра на здравеопазването, който съдържа описание на финансираните дейности, техния максимален брой и размера на възстановяване на разходите за положен труд съгласно приложения № 1 и 2.

(2) За сключване на договор по ал. 1 ръководителите на лечебните заведения подават заявление до министъра на здравеопазването в срок до 15 октомври на предходната година, в което посочват видовете дейности съгласно чл. 2 - 6 и предлагат максимален брой за всяка от тях.

(3) Договорът е със срок на действие от 1 януари до 31 декември за следващата година.

Чл. 8. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, и с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (ЗТОТК).

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 2 и 3 се сключва с лечебни заведения, в които се извършва вземане на органи, тъкани и клетки.

(3) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 4 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 ЗТОТК за дейностите, които са включени в разрешението им за дейност.

Чл. 9. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 3, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, и с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 ЗТОТК.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 3, т. 2 и 3 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 ЗТОТК.

Чл. 10. Договор за финансиране на дейности по чл. 4, т. 1 и 2 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 ЗТОТК.

Чл. 11. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 5, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 ЗТОТК и с лечебни заведения за извънболнична помощ, регистрирани по реда на чл. 40 от Закона за лечебните заведения.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 5, т. 2 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, и с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 ЗТОТК.

Чл. 12. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 6, т. 1 и 2 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1, 2 и 3 ЗТОТК за дейностите, които са включени в разрешението/удостоверението им за дейност.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 6, т. 3 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 ЗТОТК и с лечебни заведения за извънболнична помощ, регистрирани по реда на чл. 40 от Закона за лечебните заведения.

Чл. 13. (1) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 1 се възстановяват в размера на средствата съгласно приложение № 1, когато смъртта е установена по реда на Наредба № 14 от 2004 г. за медицинските критерии и реда за установяване на смърт (ДВ, бр. 39 от 2004 г.), независимо дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.

(2) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 2 се възстановяват до размера на средствата съгласно приложение № 1 независимо дали е установено наличие на мозъчна смърт при налична сърдечна дейност и дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.

- (3) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 3 се възстановяват до размера на средства по приложение № 1, ако са изпълнени изискванията на чл. 21 ЗТОТК, независимо дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.
- (4) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 4, чл. 3, т. 2 и 3, чл. 4, т. 1 и 2 и чл. 6, т. 1 и 2 се възстановяват до размера на средствата по приложение № 2, ако е осъществено присаждане и са изпълнени изискванията на чл. 32 ЗТОТК.
- (5) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 3, т. 1 се възстановяват до размера на средствата по приложение № 3 независимо дали е осъществено присаждане.
- (6) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 5, т. 1 и 2 се възстановяват до размера на средствата по приложение № 4.
- (7) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 6, т. 3 се възстановяват до размера на средствата по приложение № 5 независимо дали е осъществено присаждане.

Чл. 14. (1) За възстановяване на разходите за извършени дейности по реда на тази наредба ръководителят на лечебното заведение, сключило договор по чл. 7, изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация (ИАТ) заявление по образец съгласно приложение № 6.

- (2) Заявление за възстановяване на разходите за дейностите по чл. 2, т. 4, чл. 3, т. 2 и 3, чл. 4, т. 1 и 2 и чл. 6, т. 1 и 2 се представя не по-късно от 7 дни след изписване на реципиента от лечебното заведение.
- (3) Заявление за възстановяване на разходите за дейности по чл. 2, т. 1, 2 и 3, чл. 3, т. 1 и чл. 6, т. 3 се представя в 14-дневен срок след тяхното осъществяване.
- (4) Заявление за възстановяване на разходите за дейности по чл. 5, т. 1 и 2 се представя един път на всяко тримесечие.
- (5) Към заявлението се прилагат заверени от ръководителя на лечебното заведение копия от медицински документи на донора и/или реципиента и финансова документация за доказване на извършените дейности и пряко свързаните с тях разходи.

Чл. 15. (1) Изпълнителният директор на ИАТ проверява представената документация за съответствие на заявените разходи с извършените дейности по трансплантация, видовете и количеството на използваните лекарствени продукти и медицински изделия в 14-дневен срок от подаване на заявлението.

(2) Изпълнителният директор на ИАТ връща на ръководителя на лечебното заведение подаденото заявление, когато:

1. е установено несъответствие на заявените разходи с посочените в медицинската или финансовата документация видове или количества на медицински дейности, използваните лекарствени продукти и медицински изделия;
2. представената документация е непълна или не обосновава направените разходи;
3. са използвани методи за диагностика или лечение, които не са мотивирани от

медицинска необходимост при съответното заболяване;

4. са използвани видове или количества лекарствени продукти или медицински изделия, които не са обосновани съгласно научно утвърдените медицински методи за лечение при съответното заболяване;

5. дейностите, използваните лекарствени продукти или медицински изделия са били финансирани от други източници;

6. след проверка в служебния регистър на ИАТ се установи, че лечебното заведение не е предоставило необходимата информация по чл. 13, ал. 4, чл. 23, 29 и 35 ЗТОТК.

(3) Ръководителят на лечебното заведение е длъжен да отстрани установените непълноти и неточности в 14-дневен срок и да представи необходимата документация и информация в ИАТ.

(4) Когато непълнотите и неточностите по ал. 2 не са отстранени, изпълнителният директор на ИАТ предлага на министъра на здравеопазването да не се извършва възстановяване на заявените разходи.

(5) Когато установи съответствие на заявените разходи с извършените дейности по реда на тази наредба, изпълнителният директор на ИАТ съгласува заявлението в 7-дневен срок от получаването му и го изпраща в Министерството на здравеопазването.

(6) Копие от заявленията, както и приложената към тях документация се съхраняват в ИАТ за период 30 години.

Чл. 16. Министерството на здравеопазването възстановява разходите на лечебното заведение в срок до 90 дни след получаване на заявлението, съгласувано от изпълнителния директор на ИАТ.

Чл. 17. Ръководителят на лечебното заведение, получило средства за възстановяване на разходите за извършени дейности по тази наредба, разпределя сумите за положения труд между всички лица, участвали пряко в осъществяване на дейностите, съобразно обема и качеството на индивидуално положения труд в размера от приложения № 1 и 2.

Преходни и Заключителни разпоредби

§ 1. Наредбата се издава на основание чл. 16, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

§ 2. Лечебните заведения подават заявления за сключване на договори за финансиране за 2007 г. в срок до 30 август 2007 г.

§ 3. Договорите за финансиране за 2007 г. се сключват до 30 септември 2007 г.

§ 4. (В сила от 14.08.2007 г.) В приложението към член единствен, ал. 1 от Наредба № 6 от 2007 г. за утвърждаване на медицински стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки (ДВ, бр. 23 от 2007 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се т. 10.6:

"10.6. Кръвните проби могат да бъдат невалидни, ако има хемодилуция или когато донорът е бил подложен на имunosупресивна терапия."

2. Създават се т. 12.1 и 12.2:

"12.1. Относителна контраиндикация е и наличието на физически белези върху тялото на донора, предполагащи риск от трансмисивни инфекции.

12.2. При извършване на оценка на риска от трансмисивни инфекции се отчитат пътуванията на донора и данни за експозиция в райони с преобладаващи инфекциозни заболявания."

3. Създава се т. 24.5.8:

"24.5.8. Кръвните проби могат да бъдат невалидни, ако има хемодилуция или когато донорът е бил подложен на имunosупресивна терапия."

4. Създават се т. 26.1 и 26.2:

"26.1. Относителна контраиндикация е и наличието на физически белези върху тялото на донора, предполагащи риск от трансмисивни инфекции.

26.2. При извършване на оценка на риска от трансмисивни инфекции се отчитат пътуванията на донора и данни за експозиция в райони с преобладаващи инфекциозни заболявания."

5. В т. 39.2.3 думата "урология" се заменя с "хирургия".

6. В т. 52 след думата "съхранението" се добавя "предоставянето", а след думата "съхранение" се добавя "предоставяне".

7. В т. 52.5 след думата "съхранение" се добавя "предоставяне".

8. Създават се т. 53.2.1, 53.3 - 53.5:

"53.2.1. Всички членове на персонала, извършващ дейности по вземане, трябва да бъдат обучени да работят с медицинските изделия и оборудването.

53.3. Лечебните заведения, които имат намерение да сключват договори за съвместна дейност по трансплантация на тъкани или клетки, трябва да оценят предварително и да направят подбор на другата страна относно способността ѝ да спазва изискванията на ЗТОТК и нормативните актове по прилагането му.

53.4. В сключените договори за съвместна дейност по чл. 15а ЗТОТК трябва да се отразят отговорностите на страните и подробностите по съвместно извършване на процедурите по трансплантация.

53.5. При прекратяване на дейността си лечебните заведения, които работят с тъкани и клетки, са длъжни да сключват договори, които да гарантират, че тъканите и клетките, съхранявани от тях, ще бъдат предоставени на лечебни заведения, които отговарят на изискванията на чл. 13 ЗТОТК."

9. Създава се т. 62.4:

"62.4. Обработените или преработени тъкани или клетки не се предоставят за употреба, докато не се изпълнят всички изисквания на ЗТОТК и нормативните актове по прилагането му."

10. Създават се т. 67.1 - 67.4:

"67.1. Когато тъканите/клетките се получават в лечебното заведение, трябва да се придружават от документация, потвърждаваща, че условията за транспортиране, опаковане, етикетирането, документацията и пробите отговарят на изискванията на този стандарт и указанията на получаващото лечебно заведение.

67.2. Отговорното лице в лечебното заведение трябва да гарантира, че получените тъкани и клетки са поставени под карантина, докато бъдат проверени за съответствие с изискванията на този стандарт, заедно с придружаващата документация. Проверката на придружаващата документация и приемането на тъканите/клетките трябва да се извършва от отговорното лице или от упълномощени от него лица.

67.3. Всяко лечебно заведение, получаващо тъкани/клетки, трябва да има СОП за приемане на пратки с тъкани и клетки, включително придружаващите проби. СОП трябва да включва технически изисквания и медицински критерии, които гарантират качество и безопасност на получаваните тъкани/клетки. Лечебните заведения, които получават тъкани/клетки, трябва да имат СОП за идентифициране и изолиране на пратки, които не отговарят на изискванията, или такива, които не са комплектовани с необходимата документация или придружаващи проби.

67.4. Данните от документацията, която придружава тъканите/клетките, трябва да бъдат регистрирани в лечебното заведение, което ги получава, и да включват:

67.4.1. изразено съгласие/липса на несъгласие за вземане (което е приложимо), предназначението на взетите тъкани/клетки (например за лечебни или научни цели, или и двете) и специфични инструкции за унищожаване, ако тъканите и клетките не са използвани по предназначение;

67.4.2. документите, свързани с вземането, и медицинската документация на донора, както е посочена в т. 69;

67.4.3. резултатите от физикалното изследване, от лабораторните изследвания и други изследвания (например аутопсионен протокол, ако има такъв);

67.4.4. за алогенни донори - надлежно документиран преглед на цялостната оценка на донора, според критериите за подбор, подписан от отговорното лице;

67.4.5. в случаите на стволови клетки, предназначени за автотрансплантация, документация за риска от алергии (например към антибиотици)."

11. Създават се т. 68.4, 68.4.1 - 68.4.3:

"68.4. При живи донори медицинският специалист, отговорен за съставянето на здравната документация, трябва да гарантира, че донорът:

68.4.1. разбира предоставената му информация;

68.4.2. има възможност да задава въпроси и са му дадени задоволителни отговори;

68.4.3. потвърждава, че цялата предоставена информация е вярна, съгласно направената оценка в рамките на неговите възможности."

§ 5. (В сила от 14.08.2007 г.) Отменя се Наредба № 7 от 1996 г. за вземане и разпределение на очна роговична тъкан за трансплантация (обн., ДВ, бр. 30 от 1996 г.; изм., бр. 107 от 1996 г.; доп., бр. 95 от 1998 г.; попр., бр. 102 от 1998 г.).

§ 6. В Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (ДВ, бр. 13 от 2005 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В параграф единствен от заключителните разпоредби думите "чл. 16, ал. 2, т. 4" се заменят с "чл. 16, ал. 1, т. 4".

2. Приложението към член единствен се изменя, както следва:

"Приложение към член единствен

Код по МКБ	Рубрика по МКБ-Х	Код по МКБ	Заболяване, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейности по вземане и присаждане на тъкани и клетки	Присаждане на тъкани и клетки
1	2	3	4	5
C69	Злокачествено новообразувание на окото и неговите придатъци	C69.1	Роговица	Роговица
C81	Болест на Hodgkin	C81	Болест на Hodgkin	
C82	Фоликуларен (нодуларен) нехочкинов лимфом	C82	Фоликуларен (нодуларен) нехочкинов лимфом	Хе-мо-

C83	Дифузен нехочкинов лимфом	C83	Дифузен нехочкинов лимфом	пое- тични
C85	Други неуточнени типове на нехочкинов лимфом	C85	Други неуточнени типове на нехочкинов лимфом	
C90	Множествен миелом и злокачест- вени плазмоклетъчни новообра- зувания	C90	Множествен миелом и злокачест- вени плазмоклетъчни новообразувания	ство- ло- ви
C91	Лимфоидна левкемия	C91	Лимфоидна левкемия	
C92	Миелоидна левкемия	C92	Миелоидна левкемия	клет- ки
C93	Моноцитна левкемия	C93	Моноцитна левкемия	
C94	Други левкемии с уточнен клетъчен вид	C94	Други левкемии с уточнен клетъчен вид	
D31	Доброкачествено новообразование на окото и неговите придатъци	D31.1	Роговица	Роговица
D46	Миелодиспластични синдроми	D46	Миелодиспластични синдроми	
D47	Други новообразувания с неопре- делен или неизвестен характер на лимфната, кръвотворната и срод- ните им тъкани	D47.1	Хронична миелопролиферативна болест	
D56	Таласемия	D56.1	Бета-таласемия	Хе- мо- пое- тични
		D56.2	Делта-, бета-таласемия	
D60	Придобита (чиста) аплазия на еритроцитите	D60.0	Хронична придобита (чиста) аплазия на еритроцитите	ство- ло- ви клет- ки
D61	Други апластични анемии	D61.0	Конституционална апластична анемия	
		D61.1	Медикаментозно предизвикана апластична анемия	
		D61.2	Апластична анемия, предизви- кана от други външни агенти	
		D61.3	Идиопатична апластична анемия	
		D61.8	Други уточнени апластични анемии	
E10	Инсулинозависим захарен диабет	E10	Инсулинозависим захарен диабет	Част от панкреас
H11	Други болести на конюнктивата	H11.0	Птериgium	
H16	Кератит	H16.0	Язва на роговицата	Роговица
		H16.1	Други повърхностни кератити без конюнктивит	
		H16.3	Интерстициален и дълбок кератит	
		H16.4	Неоваскуларизация на роговицата	
		H16.8	Други форми на кератит	
H18	Други болести на роговицата	H18	Други болести на роговицата	
K50	Болест на Crohn	K50.0	Болест на Crohn на тънкото черво	Част от тънко черво
K51	Улцерозен колит	K51.0	Улцерозен (хроничен) ентероколит	
		K51.1	Улцерозен (хроничен) илеоколит	
K71	Токсично увреждане на черния дроб	K71	Токсично увреждане на черния дроб	Част от черен дроб
K72	Чернодробна недостатъчност, некласифицирана другаде	K72.1	Хронична чернодробна недоста- тъчност	
L10	Пемфигус	L10	Пемфигус	

L11	Други акантолитични увреждания	L11.0	Придобита фоликуларна кератоза	Кожа
L12	Пемфигоид	L12	Пемфигоид	
L88	Гангренозна пиодермия	L88	Гангренозна пиодермия	
L89	Декубитална язва	L89	Декубитална язва	
L92	Грануламатозни изменения на кожата и подкожната тъкан	L92	Грануламатозни изменения на кожата и подкожната тъкан	Кожа, фасция
M65	Синовити и тендосиновити	M65.2	Калцифициращ тендинит	
M66	Спонтанна руптура на синовиата и сухожилията	M66.2	Спонтанна руптура на екстензорните сухожилия	
		M66.3	Спонтанна руптура на флексорните сухожилия	Сухожилия
M67	Други увреждания на синовиата и сухожилията	M67.0	Скъсяване на ахилесовото сухожилие (придобито)	
M80	Остеопороза с патологична фрактура	M80	Остеопороза с патологична фрактура	
M84	Нарушения в целостта на костите	M84	Нарушения в целостта на костите	Кост
M87	Остеонекроза	M87	Остеонекроза	
M89	Други болести на костите	M89.5	Остеолиза	
Q05	Spina bifida	Q05	Spina bifida	Кост, сухожилия, фасции, кожа
Q13	Вродени аномалии на предния сегмент на окото	Q13.3	Вродено помътняване на роговицата	
		Q13.4	Други вродени аномалии на роговицата	Роговица
Q22	Вродени аномалии на пулмоналната и трикуспидалната клапа	Q22.2	Вродена инсуфициенция на клапата на белодробната артерия	
		Q22.3	Други вродени аномалии на клапата на белодробната артерия	
		Q22.5	Аномалия на Epstein	
		Q22.8	Други вродени аномалии на трикуспидалната клапа	Сърдечни тъкани
Q23	Вродени аномалии на аортната и митралната клапа	Q23.1	Вродена инсуфициенция на аортната клапа	
		Q23.3	Вродена митрална инсуфициенция	
		Q23.8	Други вродени аномалии на митралната и аортната клапа	
Q45	Други вродени аномалии на храносмилателната система	Q45.0	Агенезия, аплазия и хипоплазия на панкреаса	Част от панкреас
Q79	Вродени аномалии на костно-мускулната система, неклассифицирани другаде	Q79.8	Други вродени аномалии на костно-мускулната система	Кост, сухожилия, фасции, кожа
S02	Счупване на черепа и лицевите кости	S02	Счупване на черепа и лицевите кости	Кост
S05	Травма на окото и очната орбита	S05.0	Травми на конюнктивата и контузия на роговицата, без споменаване на чуждо тяло	Роговица
S12	Счупване на шийния отдел на гръбначния стълб	S12	Счупване на шийния отдел на гръбначния стълб	

S22	Счупване на ребро (ребра), стернум и гръдната част на гръбначния стълб	S22.0	Счупване на гръбначен прешлен	Кост
S32	Счупване на лумбосакралната част на гръбначния стълб и таза	S32	Счупване на лумбосакралната част на гръбначния стълб и таза	
S42	Счупване на ниво раменен пояс и мишница	S42.7	Множествени счупвания на ключицата, лопатката и раменната кост	
S52	Счупване на костите на предмишницата	S52.7	Множествени счупвания на костите на предмишницата	
S72	Счупване на бедрената кост	S72.7	Множествени счупвания на бедрената кост	
S82	Счупване на костите на подбедрицата, включително и глезена	S82.7	Множествени счупвания на подбедрицата	Кожа
T21	Термични и химични изгаряния на тялото	T21	Термични и химични изгаряния на тялото	
T22	Термични и химични изгаряния в областта на раменния пояс и горния крайник, без китката и дланта	T22	Термични и химични изгаряния в областта на раменния пояс и горния крайник, без китката и дланта	
T24	Термични и химични изгаряния в областта на тазобедрената става и долния крайник, без глезена и стъпалото	T24	Термични и химични изгаряния в областта на тазобедрената става и долния крайник, без глезена и стъпалото	
T26	Термични и химични изгаряния, ограничени в областта на окото и придатъците му	T26.1	Термично изгаряне на корнеята и конюнктивалния сак	Роговица
		T26.6	Химично изгаряне на корнеята и конюнктивалния сак	

11

§ 7. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2007 г., с изключение на § 4 и 5.

Приложение № 1 към чл. 13, ал. 1, 2 и 3 Финансиране на дейности за откриване на потенциален донор с мозъчна смърт, установяване на мозъчна смърт и поддържане на жизнените функции на донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност

Дейност	Средства за възстановяване на разходите	Относителен дял на средствата за труд
Откриване на потенциален донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност	1500 лв.	от 20 % до 30 %
Установяване на мозъчна смърт при налична сърдечна дейност	до 800 лв.	от 40 % до 50%
Поддържане жизнените функции на потенциалния донор с мозъчна смърт при		

налична сърдечна дейност	до 5000 лв.	от 20 % до 30 %
--------------------------	-------------	-----------------

Средствата включват всички разходи, свързани с осъществяване на посочените дейности. Относителният дял на средствата за труд е процент от средствата за възстановяване на разходите съгласно приложението.

Приложение № 2 към чл. 13, ал. 4 Финансиране на дейности при осъществено присаждане на органи, тъкани или клетки

Вид присадени органи, тъкани или клетки	Средства за възстановяване на разходите, лв.	Относителен дял на средствата за труд
Бъбрек от трупен донор	до 15 000	от 30 % до 40 %
Бъбрек от жив донор	до 10 000	от 30 % до 40 %
Сърце	до 40 000	от 20 % до 30 %
Бял дроб	до 40 000	от 20 % до 30 %
Сърце и бял дроб	до 70 000	от 15 % до 25 %
Черен дроб (част) от трупен донор	до 50 000	от 15 % до 25 %
Част от черен дроб от жив донор	до 40 000	от 20 % до 30 %
Панкреас (част)	до 40 000	от 20 % до 30 %
Тънко черво (част)	до 30 000	от 25 % до 35 %
Роговица	до 1000	от 30 % до 40 %
Стволови клетки	до 15 000	от 30 % до 40 %
Кост, сухожилия, фасции, кожа	до 1500	от 30 % до 40 %

Средствата включват всички разходи на лечебното заведение, свързани с извършеното присаждане (болничния престой на реципиента и живия донор, разходите по диагностика, лечение, труд и др.), до изписването на реципиента. Относителният дял на средствата за труд е процент от средствата за възстановяване на разходите съгласно приложението.

Приложение № 3 към чл. 13, ал. 5 Предоперативно имунологично изследване на реципиента за включването му в служебния регистър на ИАТ и актуализиране резултатите от изследванията на имунологичния му статус

Дейност	Средства за възстановяване на разходите
Разходи за имунологични изследвания на реципиента за включване в служебния регистър на ИАТ	до 950 лв.
Разходи за имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на реципиента, включен в служебния регистър на ИАТ (за една година)	до 750 лв.

Средствата включват всички разходи по имунологична диагностика и организация на дейностите.

Приложение № 4 към чл. 13, ал. 6 Финансиране за поддържащо лечение на реципиента в следтрансплантационния период

Трансплан- тирани	Първа година след изписване от болницата		Всяка следваща година след изписване от болницата	
	изслед- вания	лекар- ства	изслед- вания	лекар- ства
Орган/част от орган	до 3000 лв.	до 5000 лв.	до 600 лв.	до 5000 лв.
Алогенни хемопоеични стволови клетки	до 1000 лв.	до 4000 лв.	до 800 лв.	до 3000 лв.

Средствата включват всички разходи за всички проведени изследвания и изписани лекарствени продукти и медицински изделия, пряко свързани с извършената трансплантация. Не се включват разходите за диагностика и лечение на възникнали усложнения или интеркурентни заболявания.

Приложение № 5 към чл. 13, ал. 7 Имунологични изследвания за търсене и откриване на съвместим донор за трансплантация на стволови клетки

Разходи при алогенна трансплантация на стволови клетки, имунологични из- следвания за търсене и откриване на съвместим до донор (вкл. изследвания- та на реципиента)	40 000 лв.
--	------------

Приложение № 6 към чл. 14, ал.

наименование на лечебното заведение, населено място

ЧРЕЗ: ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА
ИЗПЪЛНИТЕЛНАТА АГЕНЦИЯ ПО
ТРАНСПЛАНТАЦИЯ

ДО: МИНИСТЪРА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ЗАЯВЛЕНИЕ №...../.....20...г.за възстановяване на направените разходи за извършена дейност по трансплантация
на основание Договор №/.....20...г.**УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО МИНИСТЪР,**

На основание чл.14, ал.1 от Наредбата за условията и реда за финансиране от Министерство на здравеопазването на дейности на Националната система за трансплантация моля, да бъдат възстановени направените разходи по трансплантация, както следва:

данни за извършената дейност, донора и реципиента (попълва се от лечебното заведение)

описание на извършената дейност	
вид присадени органи, тъкани или клетки (когато е приложимо)	☐ от трупен донор ☐ от жив донор
трите имена на донора и уникален идентификационен номер	ЕГН на донора (ако е приложимо)
трите имена на реципиента и уникален идентификационен номер (когато е приложимо)	ЕГН на реципиента (ако е приложимо)
наименование на проведените изследвания или изписаните лекарства (при поддържащо лечение и изследвания в следтрансплантационния период или за включване в регистъра на ИАТ)	бр. изследвания/лекарства

разходи за извършена дейност по трансплантация (попълва се от лечебното заведение)

общ разход за извършената дейност, вкл. разходи за труд (в лв. с думи)	общ разход с цифри лв.
(когато е приложимо) разход за труд включен в общия разход (в лв. с думи)	разход за труд с цифри лв.

наименование на банката	банков клон
IBAN банкова сметка на лечебното заведение	банков код BIC

Към заявлението са приложени всички медицински и финансови документи обосноваващи направените разходи. Декларирам, че дейностите не са финансирани от други източници.

трите имена и подпис на ръководителя на лечебното заведение	дата /дд/мм/гггг/
трите имена и подпис на главния счетоводител на лечебното заведение	Печат на лечебното заведение

попълва се от изпълнителния директор на ИАТ

Посочените суми съответстват на представената медицинска и финансова документация и са разходвани съобразно научно утвърдени методи за диагностика и лечение.