



СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФИЦИАЛНИЯ РАЗДЕЛ

Министерски съвет

- ✓ [Постановление № 282](#) от 14 ноември 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2019 г. 2
- ✓ [Постановление № 283](#) от 14 ноември 2019 г. за изменение и допълнение на Методиката за изчисляване на инфраструктурните такси, събирани от управителя на железопътната инфраструктура, приета с Постановление № 92 на Министерския съвет от 2012 г. 2

Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията

- ✓ [Изменения](#) към Анекса към Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. 4
- ✓ [Изменения](#) към Анекса към Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. 5

Министерство на здравеопазването

- ✓ [Правилник](#) за изменение и допълнение на Правилника за условията и реда за работа на Етичната комисия за клинични изпитвания по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина 6

- ✓ [Наредба № 8](#) от 13 ноември 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти 6

Министерство на икономиката

- ✓ [Наредба № РД-04-4](#) от 8 ноември 2019 г. за условията и реда за създаване и поддържане на информационна база данни на работодателите, които отговарят на изискванията за участие в партньорства за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение) 48

Министерство на отбраната

- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № Н-9 от 2011 г. за военнопочивното дело 52

Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти

- ✓ [Наредба № 13](#) от 7 ноември 2019 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство по нефрология и диализа 52

Централна избирателна комисия

- ✓ [Решение № 1682-НС](#) от 14 ноември 2019 г. относно обявяване на Стоян Радков Божинов за народен представител в Първи изборен район – Благоевградски, в 44-то Народно събрание 53

ОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ**МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ****ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 282
ОТ 14 НОЕМВРИ 2019 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2019 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ
ПОСТАНОВИ:**

Чл. 1. (1) Одобрява допълнителни разходи по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2019 г. в размер 7035 лв. за заплащане на извършените разходи по предоставените дейности и услуги на правоимащите лица по чл. 16 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите.

(2) Разходите по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените средства по централния бюджет за 2019 г.

Чл. 2. (1) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2019 г. по „Политика в областта на управлението и развитието на системата на Министерството на вътрешните работи“, разпределени, както следва:

1. по бюджетна програма „Информационно осигуряване и административно обслужване“ – 3214 лв.;

2. по бюджетна програма „Медицинско обслужване“ – 3821 лв.

(2) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат показателите по чл. 12, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2019 г.

Чл. 3. Министърът на вътрешните работи да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2019 г. и да уведоми министъра на финансите.

Чл. 4. Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2019 г.

Заклучителни разпоредби

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси във връзка с чл. 16 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите.

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на вътрешните работи.

§ 3. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

Министър-председател:
Бойко Борисов

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 283
ОТ 14 НОЕМВРИ 2019 Г.**

за изменение и допълнение на Методиката за изчисляване на инфраструктурните такси, събирани от управителя на железопътната инфраструктура, приета с Постановление № 92 на Министерския съвет от 2012 г. (ДВ, бр. 36 от 2012 г.)

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ
ПОСТАНОВИ:**

§ 1. В т. 1 изречение първо се изменя така:

„С методиката се определя таксата за пакета за минимален достъп и за достъп до инфраструктура, която свързва обслужващи съоръжения – такса за достъп и използване.“

§ 2. В т. 2 в изречение трето думите „инфраструктурната такса“ се заменят с „таксата за достъп и използване“, а в изречение четвърто думите „за използване на железопътната инфраструктура – публична държавна собственост“ и запетаята след тях се заличават.

§ 3. В т. 3 се правят следните изменения и допълнения:

1. В основния текст думите „инфраструктурната такса“ се заменят с „таксата за достъп и използване“.

2. Подточка 3.1 се изменя така:

„3.1. Определяне на компонентите, формиращи таксата за достъп и използване.

Таксата за достъп и използване съдържа два компонента – такса за преминаване и такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия. Таксата за преминаване зависи от действително преминалите километри, като измерителите са брутотонкилометри и влаккилометри. Таксата за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия зависи от действително разпределената и потребена електрическа енергия по преносната мрежа на управителя, като измерителят е мегаватчас (MWh). Двата компонента отчитат участието на експлоатационните звена в извършването на влаковата услуга и направените за тази цел преки разходи.“

3. В подточка 3.2 изречение първо се заличава, а в изречение второ след думите „Формирането на таксата“ се добавя „за достъп и използване“, а думите „на инфраструктурната такса“ се заличават.

4. В подточка 3.3 думите „Инфраструктурната такса“ се заменят с „Таксата“, а буква „г“ се изменя така:

„г) използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия.“

5. Подточка 3.4 се изменя така:

„3.4. Определяне размера на ставките на компонентите, формиращи таксата за достъп и използване.“

3.4.1. Таксата за достъп и използване е променлива такса, чрез която на управителя на железопътната инфраструктура трябва да бъдат възстановени направените от него разходи, произтекли директно от извършването на влаковата услуга.

3.4.2. Размерът на ставките за влаккилометър, брутотонкилометър и за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия се определя, както следва:

а) размерът на ставките за влаккилометър и брутотонкилометър се определя като отношение между преките разходи, произтекли директно от извършването на влаковата услуга за сигнализация и телекомуникации, за управление на движението и за железен път и съоръжения за предходна година, отнесени към реализираната обща влакова работа от превозвачите по железопътната инфраструктура, изразена съответно във влаккилометри и брутотонкилометри за същия период;

б) размерът на ставката, формираща такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия, се определя като отношение между преките разходи за използването на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия за предходна година и общата разпределена и потребена електрическа енергия от превозвачите по отчети от електромерите в локомотивите, изразена във мегаватчас (MWh), за същия период.

3.4.3. Ставките за влаккилометър, брутотонкилометър и за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия се изчисляват ежегодно по настоящата методика от управителя на инфраструктурата и се одобряват от Изпълнителна агенция „Железопътна администрация“ – регулаторен орган в железопътния транспорт, в размер, който пазарът на железопътни услуги може да понесе.

3.4.4. Таксата за преминаване по железопътната инфраструктура и за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия не зависи от вида на влаковете и е еднаква за всички железопътни линии от железопътната инфраструктура.“

§ 4. Създават се нови т. 5 и 6:

„5. Начин на изчисляване на дължимата променлива такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия.

Таксата за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия се изчислява по следната формула:

$$T_{\text{ерп}} = C_{\text{ерп}} * \sum_1^z Q_{MWh},$$

където:

$T_{\text{ерп}}$ – дължима такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия;

$C_{\text{ерп}}$ – ставка на таксата за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия;

$\sum_1^z Q_{MWh}$ – сума на тяговата електрическа енергия, отчетена от електромерите в локомотивите;

z – брой локомотиви.

6. Дължимата такса за достъп и използване се изчислява по следната формула:

$$T_{\text{ди}} = T_{\text{прем}} + T_{\text{ерп}},$$

където:

$T_{\text{ди}}$ е такса за достъп и използване;

$T_{\text{прем}}$ – такса за преминаване;

$T_{\text{ерп}}$ – такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия.“

§ 5. Досегашните т. 5 и 6 стават съответно т. 7 и 8.

§ 6. Досегашната т. 7 става т. 9 и в нея след думите „Определените ставки“ се добавя „за такса преминаване“.

§ 7. Създава се т. 10:

„10. Фактуриране на таксата за достъп и използване.

За начислената такса за достъп и използване управителят на железопътната инфраструктура издава отделни фактури за:

а) начислената такса за преминаване;

б) начислената такса за използване на електрозахранващо оборудване за задвижваща електроенергия;

в) начислената такса за заявен и неизползван капацитет.“

Допълнителна разпоредба

§ 8. С постановлението се предвиждат мерки по прилагане на Регламент за изпълнение (ЕС) 2015/909 на Комисията от 12 юни 2015 г. относно реда и условията за изчисляване на преки разходи, направени вследствие на извършването на влаковата услуга (ОВ, L 148 от 13 юни 2015 г.).

Заклучителни разпоредби

§ 9. Постановлението се приема на основание чл. 35, ал. 3 от Закона за железопътния транспорт.

§ 10. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в „Държавен вестник“.

Министър-председател:

Бойко Борисов

Главен секретар на Министерския съвет:

Веселин Даков

МИНИСТЕРСТВА И ДРУГИ ВЕДОМСТВА

МИНИСТЕРСТВО НА ТРАНСПОРТА, ИНФОРМАЦИОННИТЕ ТЕХНОЛОГИИ И СЪОБЩЕНИЯТА

Изменения към Анекса към Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г.

(Приети с Резолюция МЕРС.143(54) на Комитета по опазване на морската среда на Международната морска организация на 24 март 2006 г. В сила за Република България от 1 август 2007 г.)

(Добавяне на Правило 13 към Анекс IV към MARPOL 73/78)

Комитетът по опазване на морската среда, Като припомня член 38, буква (а) от Конвенцията за Международната морска организация относно функциите на Комитета по опазване на морската среда (Комитета), предоставени му съгласно международните конвенции за предотвратяване и контрол на замърсяването на морската среда от кораби,

Като отбелязва член 16 от Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. (по-нататък наричана Конвенцията от 1973 г.), и член VI от Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. (по-нататък наричан Протокола от 1978 г.), които заедно определят процедурата за изменение на Протокола от 1978 г. и възлагат на съответния орган на Организацията функцията за разглеждане и приемане на изменения на Конвенцията от 1973 г., изменена с Протокола от 1978 г. (MARPOL 73/78),

Като взе предвид предложеното ново Правило 13 на Анекс IV към MARPOL 73/78, касаещо държавния пристанищен контрол по отношение на експлоатационните изисквания,

1. Приема в съответствие с член 16, параграф 2, буква (d) от Конвенцията от 1973 г. новото Правило 13 на Анекс IV към MARPOL 73/78, текстът на което е изложен в Приложението към тази резолюция;

2. Определя в съответствие с член 16, параграф 2, буква (f), подточка (iii) от Конвенцията от 1973 г., че измененият Анекс IV се счита за приет на 1 февруари 2007 г., освен ако преди тази дата не по-малко от 1/3 от

договарящите се правителства по MARPOL 73/78 или договарящите се правителства, чийто обединен търговски флот съставлява не по-малко от 50 % от бруто тонажа на световния търговски флот, са информирали Организацията за своите възражения срещу поправките;

3. Приканва договарящите се правителства да отбележат, че в съответствие с член 16, параграф 2, буква (g), подточка (ii) от Конвенцията от 1973 г. измененията влизат в сила на 1 август 2007 г. след приемането им в съответствие с параграф 2 по-горе;

4. Изисква Генералният секретар в съответствие с член 16, параграф 2, буква (e) от Конвенцията от 1973 г. да предаде заверени копия от тази резолюция и текста на измененията, съдържащи се в Приложението към нея, на всички договарящи се правителства по Конвенцията MARPOL 73/78;

5. Освен това изисква Генералният секретар да изпрати копия от резолюцията и Приложението към нея до членовете на Организацията, които не са договарящи се страни по Конвенцията MARPOL 73/78.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Изменения на променения Анекс IV към MARPOL 73/78

Следната нова Глава 5 и Правило 13 се добавят след съществуващото Правило 12:

„ГЛАВА 5 – ДЪРЖАВЕН ПРИСТАНИЩЕН КОНТРОЛ

Правило 13 – Държавен пристанищен контрол по отношение на експлоатационните изисквания

1. Кораб, който е в пристанище или офшорни терминали на друга договаряща се страна, подлежи на инспекция от надлежно упълномощени служители от тази договаряща се страна относно експлоатационните изисквания съгласно настоящия Анекс, когато съществуват ясни основания да се счита, че капитанът или екипажът не са запознати със съществени процедури на кораба, свързани с предотвратяване на замърсяването от отпадни води (sewage).

2. При обстоятелствата, дадени в параграф 1 от настоящото правило, договарящата се страна предприема такива действия, които ще гарантират, че корабът няма да плава, докато ситуацията не бъде приведена в ред в съответствие с изискванията на настоящия Анекс.

3. Процедурите, свързани с държавния пристанищен контрол, предписани в член 5

от настоящата Конвенция, се прилагат към настоящото правило.

4. Нищо в настоящото правило не трябва да се тълкува, че ограничава правата и задълженията на дадена договаряща се страна, извършваща контрол върху експлоатационните изисквания, специално установени в настоящата Конвенция.“

8743

— ■ —

Изменения към Анекса към Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г.

(Приети с Резолюция МЕРС.189(60) на Комитета по опазване на морската среда на Международната морска организация на 26 март 2010 г. В сила за Република България от 1 август 2011 г.)

(Добавяне на нова Глава 9 към Анекс I към MARPOL)

Комитетът по опазване на морската среда,

Като припомня член 38, буква (а) от Конвенцията за Международната морска организация относно функциите на Комитета по опазване на морската среда (Комитета), предоставени му съгласно международните конвенции за предотвратяване и контрол на замърсяването на морската среда от кораби,

Като отбелязва член 16 от Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. (по-нататък наричана Конвенцията от 1973 г.), и член VI от Протокола от 1978 г., отнасящ се до Международната конвенция за предотвратяване на замърсяването от кораби, 1973 г. (по-нататък наричан Протокола от 1978 г.), които заедно определят процедурата за изменение на Протокола от 1978 г. и възлагат на съответния орган на Организацията функцията за разглеждане и приемане на изменения на Конвенцията от 1973 г., изменена с Протокола от 1978 г. (MARPOL 73/78),

Като взе предвид проекта на изменения на Анекс I към MARPOL 73/78,

1. Приема в съответствие с член 16, параграф 2, буква (d) от Конвенцията от 1973 г. измененията на Анекс I към MARPOL 73/78, касаещи добавянето на нова Глава 9 относно Специалните изисквания за употреба или превоз на нефт в Антарктическата зона;

2. Определя в съответствие с член 16, параграф 2, буква (f), подточка (iii) от Конвенцията от 1973 г., че измененията се считат за приети на 1 февруари 2011 г., освен ако преди тази дата не по-малко от 1/3 от договарящите се правителства по конвенцията или договарящите се правителства,

чийто обединен търговски флот съставлява не по-малко от 50 % от бруто тонажа на световния търговски флот, са информирали Организацията за своите възражения срещу поправките;

3. Приканва договарящите се правителства да отбележат, че в съответствие с член 16, параграф 2, буква (g), подточка (ii) от Конвенцията от 1973 г. измененията влизат в сила на 1 август 2011 г. след приемането им в съответствие с параграф 2 по-горе;

4. Изисква Генералният секретар в съответствие с член 16, параграф 2, буква (e) от Конвенцията от 1973 г. да предаде заверени копия от тази резолюция и текста на измененията, съдържащи се в Приложението към нея, на всички договарящи се правителства по Конвенцията MARPOL 73/78;

5. Освен това изисква Генералният секретар да изпрати копия от резолюцията и Приложението към нея до членовете на Организацията, които не са договарящи се страни по Конвенцията MARPOL 73/78.

ПРИЛОЖЕНИЕ

Изменения на Анекс I към MARPOL с оглед добавяне на Глава 9 – Специални изисквания за употреба или превоз на нефт в Антарктическата зона

Нова Глава 9 се добавя, както следва:

„ГЛАВА 9 – СПЕЦИАЛНИ ИЗИСКВАНИЯ ЗА УПОТРЕБА ИЛИ ПРЕВОЗ НА НЕФТ В АНТАРКТИЧЕСКАТА ЗОНА

Правило 43

Специални изисквания за употреба или превоз на нефт в Антарктическата зона

1. С изключение на кораби (плавателни съдове), участващи в дейности по осигуряване безопасността на кораби или операции по търсене и спасяване, превоза в насипно състояние във вид на товар или превоза и употребата като гориво на следното:

1. суров нефт, имащ плътност при 15 °С, по-висока от 900 kg/m³;

2. нефт, различен от суров нефт, имащ плътност при 15 °С, по-висока от 900 kg/m³, или кинематичен вискозитет при 50 °С, по-висок от 180 mm²/s; или

3. битум, катран или техните емулсии, е забранен в Антарктическата зона, както е определена в Анекс I, Правило 1.11.7.

2. Когато извършените предварителни дейности са включвали превоза или употребата на нефт, посочен в параграфи от 1.1 до 1.3 на това правило, не се изисква почистване или прочистване на танковете или тръбопроводите.“

8751

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Правилник за изменение и допълнение на Правилника за условията и реда за работа на Етичната комисия за клинични изпитвания по Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина (ДВ, бр. 35 от 2019 г.)

§ 1. В чл. 14 ал. 1 се изменя така:

„(1) Само членовете на комисията, които не са в конфликт на интереси по отношение на конкретно клинично изпитване, не участват в него и са независими от възложителя, лечебното заведение, където то се провежда, и от главния изследовател, могат да участват в оценката на това клинично изпитване, както и да гласуват и да участват в обсъждането му.“

§ 2. В чл. 15 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 2:

„(2) Министърът на здравеопазването, след като се запознае с декларациите по чл. 14, ал. 4, ги изпраща на председателя на комисията за съхранение.“

2. Създава се ал. 3:

„(3) Когато има обосновано предположение, че е налице някое от обстоятелствата по чл. 14, ал. 1 – 3, председателят на комисията извършва проверка на декларациите по чл. 14, ал. 4.“

3. Досегашната ал. 2 става ал. 4.

Министър:
Кирил Ананиев

8771

НАРЕДБА № 8 от 13 ноември 2019 г.

за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти

Чл. 1. С тази наредба се определят:

1. критериите и условията, на които трябва да отговаря структурата и организацията на дейността в лечебното заведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала, за да може лечебното заведение да осъществява дейностите по:

а) клинично обучение на студенти и докторанти по медицина, дентална медицина и фармация;

б) клинично обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“;

в) следдипломно обучение на лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти и специалисти по здравни грижи;

2. условията и редът за проверка на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по т. 1;

3. организацията на работа на консултативния съвет към министъра на здравеопазването, който предоставя становище за одобряване или за отказ да бъде одобрено лечебното заведение за извършване на дейностите по т. 1;

4. условията и редът за водене на регистъра на лечебните заведения, получили одобрение за извършване на дейностите по т. 1.

Чл. 2. (1) За получаване на одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1 ръководителят на лечебното заведение или писмено упълномощено от него лице подава до министъра на здравеопазването заявление, към което прилага:

1. обосновка за съответствието на лечебното заведение с критериите и условията, на които трябва да отговаря структурата и организацията на дейността в лечебното заведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала във формата съгласно:

а) приложение № 1 за лечебно заведение за болнична помощ;

б) приложение № 2 за комплексен онкологичен център, център за психично здраве и център за кожно-венерически заболявания;

в) приложение № 3 за диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория и групова практика за специализирана медицинска помощ;

г) приложение № 4 за център за спешна медицинска помощ;

д) приложение № 5 за център по хематология и трансфузиология;

е) приложение № 6 за диализен център;

ж) приложение № 7 за индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ;

2. документ за платена държавна такса в размер, определен с тарифата по чл. 41, ал. 4 от Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ).

(2) В случай на непълноти на представените документи по ал. 1 министърът на здравеопазването или оправомощен от него заместник-министър писмено уведомява за това заявителя и определя 7-дневен срок за отстраняването им.

(3) Лечебното заведение съставя доказателствен материал, въз основа на който се изготвя обосновката по ал. 1, т. 1. Доказателственият материал се съхранява в лечебното заведение и се предоставя на експертната комисия при проверката по чл. 12, ал. 1.

Чл. 3. (1) Проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1 се извършва от експертна комисия, определена от министъра на здравеопазването

или оправомощен от него заместник-министър по предложение на консултативния съвет.

(2) В състава на експертната комисия се включват експерти, които са преминали обучение и притежават сертификат за оценяване възможностите на лечебните заведения да провеждат дейностите по чл. 1, т. 1.

(3) Минималният състав на експертната комисия включва лекар (лекар по дентална медицина), юрист и икономист, а на експертната комисия за проверка на индивидуална или групово практика за първична медицинска помощ – само лекар.

(4) По предложение на консултативния съвет в състава на експертната комисия могат да се включват лекар/и (лекар/и по дентална медицина) с различна призната специалност и медицинска сестра (акушерка, лаборант, рехабилитатор или зъботехник).

(5) Обучението на експерти за включване в състава на експертна комисия по ал. 1 се организира от Националния център по обществено здраве и анализи по програма, приета от консултативния съвет и утвърдена от министъра на здравеопазването.

(6) Сертификатът по ал. 2 се издава от министъра на здравеопазването и директора на Националния център по обществено здраве и анализи.

Чл. 4. (1) Дейността на експертната комисия при извършване на проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1 се основава на принципите на обективност и добросъвестност, отговорност, точност при установяване на данни и факти, обоснованост на фактите и подкрепата им с доказателства.

(2) Експертите не могат:

1. да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни при извършване на проверката по ал. 1, в това число резултатите от проверката;

2. да представляват или защитават чужди или конфликтни интереси;

3. да извършват действия, които накърняват репутацията и престижа на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение.

Чл. 5. (1) Експертите, които се включват в състава на експертната комисия, не могат да участват като консултанти при изготвяне на обосновка за съответствието с критериите и условията по чл. 1, т. 1 от лечебните заведения.

(2) В експертна комисия не могат да участват експерти, които:

1. работят в кандидатстващото за одобрение лечебно заведение;

2. са съпруг, съпруга, родственици по права или съребрена линия до IV степен включително на член на органите за управление на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение;

3. са членове на консултативния съвет.

Чл. 6. (1) Министърът на здравеопазването или оправомощен от него заместник-министър издава заповед за назначаване на експертна комисия и сключва договор с председателя и членовете ѝ, в които се определят конкретните задачи, сроковете за изпълнението и размерът на възнаграждението.

(2) При включването им в състава на експертната комисия експертите представят на министъра на здравеопазването декларация за обстоятелствата по чл. 5.

(3) Заповедта по ал. 1 се съобщава в 3-дневен срок от издаването ѝ на председателя на експертната комисия и на ръководителя на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение.

Чл. 7. (1) Създава се консултативен съвет към министъра на здравеопазването, който му предоставя становище за одобряването или за отказ да бъде одобрено лечебно заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1.

(2) Консултативният съвет се състои от 13 членове, в т.ч. председател и заместник-председател.

(3) В състава на консултативния съвет се включват петима представители на Министерството на здравеопазването (МЗ), двама представители на Българския лекарски съюз (БЛС) и по един представител на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН), Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), Българския зъболекарски съюз (БЗС), Българския фармацевтичен съюз (БФС), Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ) и на представителните организации за защита правата на пациентите.

(4) Представителите по ал. 3 на МЗ се определят от министъра на здравеопазването.

(5) Представителите по ал. 3 на ИАМН се определят от изпълнителния ѝ директор.

(6) Представителите по ал. 3 на НЗОК се определят от надзорния съвет на НЗОК.

(7) Представителите по ал. 3 на БЛС, БЗС, БФС и на БАПЗГ се определят от управителния съвет на съответната съсловна организация.

(8) Представителите по ал. 3 на представителните организации за защита правата на пациентите се определят от организациите, признати по реда на чл. 86в от Закона за здравето (ЗЗ).

(9) Министерството на здравеопазването, ИАМН, НЗОК, БЛС, БЗС, БФС, БАПЗГ и представителните организации за защита правата на пациентите определят за всеки член и по един резервен член, който може да замества титуляря в състава на консултативния съвет за участие в заседанията и при вземане на решения.

(10) Консултативният съвет се създава със заповед на министъра на здравеопазването, в която се определя поименният състав, в т.ч. председател и заместник-председател, както

и размерът на заседателните възнаграждения. В заповедта се посочват и резервните членове по ал. 9.

(11) За председател на консултативния съвет се определя представител на МЗ, а за заместник-председател – представител на БЛС.

(12) Представители на държавата в консултативния съвет, които са министри, лица по чл. 19, ал. 7 от Закона за администрацията, държавни служители и лица по чл. 107а от Кодекса на труда, не получават възнаграждение за участието си в консултативния съвет.

Чл. 8. (1) Председателят, заместник-председателят и членовете на консултативния съвет, включително и резервните, не могат да участват като консултанти при изготвяне на обосновка за съответствието с критериите и условията по чл. 1, т. 1 от лечебните заведения.

(2) При включването им в състава на консултативния съвет членовете, включително и резервните, представят на министъра на здравеопазването декларация за обстоятелството по ал. 1.

(3) Не могат да участват в заседание председателят, заместник-председателят и членовете на консултативния съвет, включително и резервните, които:

1. работят или са членове на органите на управление в кандидатстващото за одобрение лечебно заведение;

2. са съпруг, съпруга, роднини по права или сребрена линия до IV степен включително на член от органите за управление на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение.

(4) Председателят, заместник-председателят и членовете на консултативния съвет, включително и резервните, не могат да разгласяват факти и обстоятелства, които са им станали известни в процедурата по одобряването на лечебни заведения за извършване на дейности по чл. 1, т. 1.

Чл. 9. Председателят на консултативния съвет:

1. представлява съвета;

2. организира и ръководи дейността на съвета;

3. свиква и ръководи заседанията на съвета.

Чл. 10. (1) Консултативният съвет провежда редовни и извънредни заседания.

(2) Редовните заседания се провеждат най-малко веднъж месечно.

(3) Извънредно заседание може да бъде свикано по искане на една трета от членовете на консултативния съвет.

(4) Заседанията се свикват от председателя на съвета, а в негово отсъствие – от заместник-председателя.

(5) Членовете на консултативния съвет се уведомяват по електронен път за датата и часа на заседанието и дневния ред най-малко 3 дни преди провеждането му. В същия срок всички

материали по дневния ред се предоставят на членовете на съвета.

(6) Дневният ред на заседанията се определя от председателя на консултативния съвет. Допълнителни точки в дневния ред могат да се включват по решение на съвета в деня на провеждане на заседанието.

(7) Заседанията на консултативния съвет се ръководят от председателя, а в негово отсъствие – от заместник-председателя. По изключение, при отсъствие по уважителни причини на председателя и заместник-председателя заседанието на съвета може да се ръководи от друг член, определен от председателя.

(8) Заседанията на консултативния съвет са редовни, ако на тях присъстват най-малко две трети от членовете му. При липса на кворум председателстващият насрочва ново заседание.

(9) Председателят, заместник-председателят и членовете на консултативния съвет участват в работата му лично. При тяхно отсъствие участие в работата на съвета вземат резервните членове по чл. 7, ал. 9.

(10) За всяко заседание на консултативния съвет се води протокол, който се подписва от председателстващия и всички присъстващи членове на съвета.

(11) Техническото обслужване на дейността на консултативния съвет се осигурява от техническо звено, определено със заповед на министъра на здравеопазването.

Чл. 11. (1) Консултативният съвет на свое заседание избира експертна комисия за проверка на съответствието с критериите и условията по чл. 1, т. 1 на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение. Съветът определя председател и състав на експертната комисия и прави предложение до министъра на здравеопазването за нейното назначаване.

(2) Заседанията на консултативния съвет, на които се избира само експертна комисия за проверка на съответствието с критериите и условията по чл. 1, т. 1 на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение, могат да бъдат провеждани и неприсъствено.

Чл. 12. (1) Проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1 се извършва от експертната комисия на място в лечебното заведение след запознаване с обосновката по чл. 2, ал. 1, т. 1 и доказателствения материал по чл. 2, ал. 3.

(2) Експертната комисия извършва проверка на съответствието с критериите и условията, на които трябва да отговаря структурата и организацията на дейността в лечебното заведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала, за да може да извършва дейностите по чл. 1, т. 1, както следва:

1. по приложение № 1 за лечебно заведение за болнична помощ;

2. по приложение № 2 за комплексен онкологичен център, център за психично здраве и център за кожно-венерически заболявания;

3. по приложение № 3 за диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория и групова практика за специализирана медицинска помощ;

4. по приложение № 4 за център за спешна медицинска помощ;

5. по приложение № 5 за център по хематология и трансфузиология;

6. по приложение № 6 за диализен център;

7. по приложение № 7 за индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ.

(3) За доказване изпълнението на изискванията на тази наредба експертната комисия не може да откаже приемане на други документи от лечебното заведение извън посочените в приложения № 1 – 7, освен ако специален нормативен акт предвижда доказване по определен начин или с определени средства.

Чл. 13. (1) В срок до 3 дни от съобщаването по чл. 6, ал. 3 техническото звено към консултативния съвет предоставя на председателя на експертната комисия копие от обосновката по чл. 2, ал. 1, т. 1.

(2) Експертната комисия извършва проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1 за срок до 14 дни от съобщаването по чл. 6, ал. 3, в който се включва и проверка на място с продължителност съобразно преценката на експертната комисия.

(3) За извършване на проверката кандидатстващото лечебно заведение е длъжно да окаже пълно съдействие на експертната комисия, включително да предостави доказателствения материал по чл. 2, ал. 3 и да изплати на председателя и на членовете на експертната комисия средства за командировъчни разходи (дневни, пътни, квартирни) съобразно броя на дните, в които е извършена проверка на място от всеки отделен член.

(4) Експертната комисия съставя доклад и проект на решение за одобряване или за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1, като мотивира решението си и посочва кои индикатори са приложими за съответната програма за оценяване на съответния вид лечебно заведение, кои индикатори са оценявани, както и кои от тях са приети за изпълнени и кои не.

(5) В случаите, когато експертната комисия приеме, че е налице неизпълнен индикатор от критериите, на които трябва да отговаря структурата и организацията на дейността, необходимото оборудване и квалификация-

та на персонала в лечебното заведение, се изготвя решение за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение.

(6) Експертната комисия изготвя решение за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение при липса на доказателствен материал по чл. 2, ал. 3, както и при отказ от страна на лечебното заведение да предостави доказателствения материал на експертната комисия.

Чл. 14. (1) В 5-дневен срок от приключване работата на експертната комисия, председателят на комисията представя на ръководителя на кандидатстващото лечебно заведение съставения доклад и проект на решение по чл. 13, ал. 4.

(2) В 3-дневен срок от получаването на доклада и проекта на решение ръководителят на кандидатстващото лечебно заведение представя писмено становище по тях.

(3) В срока по ал. 2 ръководителят на кандидатстващото лечебно заведение може да направи възражение по доклада и проекта на решение на експертната комисия. С възражението може да бъде направено искане за откриване на контролно производство.

(4) Становището по ал. 2 и възражението по ал. 3 се подават до консултативния съвет.

(5) След изтичане на сроковете по ал. 2 и 3 председателят на експертната комисия внася доклада, кратко резюме на доклада и проекта за решение в консултативния съвет на хартиен и електронен носител.

Чл. 15. (1) След внасяне на доклада и проекта за решение консултативният съвет излъчва от своя състав един рецензент, който се произнася писмено за основателността на предложеното от експертната комисия решение.

(2) Докладът и проектът за решение на експертната комисия се разглеждат на заседание на консултативния съвет.

(3) На заседанието присъства целият състав на експертната комисия.

(4) На заседанието присъства ръководителят на кандидатстващото за одобрение лечебно заведение или писмено упълномощено от него лице.

(5) Обсъждането на доклада, проекта за решение и рецензията се извършва в закрито заседание.

(6) Консултативният съвет приема решението с явно гласуване и с обикновено мнозинство от присъстващите.

Чл. 16. Консултативният съвет приема становище за одобряване или за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1 и в срок до 7 дни от провеждане на заседанието, на което е прието становището, го предоставя на министъра на здравеопазването.

Чл. 17. (1) Въз основа на становището по чл. 16 министърът на здравеопазването или оправомощен от него заместник-министър издава заповед, с която одобрява или мотивирано отказва да одобри лечебното заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1 в двумесечен срок от подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1 или от отстраняване на непълнотите по чл. 2, ал. 2.

(2) Министърът на здравеопазването или оправомощен от него заместник-министър мотивирано отказва да одобри лечебното заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1:

1. при непълноти на представените документи и неотстраняването им в срока по чл. 2, ал. 2;

2. когато при проверката по чл. 12, ал. 1 е установено несъответствие с критериите и условията, на които трябва да отговаря структурата и организацията на дейността в лечебното заведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала, за да може да извършва дейностите по чл. 1, т. 1.

(3) Отказът по ал. 2 подлежи на обжалване по реда на Административнопроцесуалния кодекс пред съответния административен съд.

(4) В заповедта на министъра на здравеопазването, с която се одобрява лечебното заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1, се посочват видът на обучението и специалностите, по които лечебното заведение ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.

(5) Одобрението за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1 е за срок 5 години.

Чл. 18. (1) В случай че с възражението по чл. 14, ал. 3 е направено искане за откриване на контролно производство, консултативният съвет изразява мотивирано становище по искането. Ако становището е положително, срокът по чл. 16 спира да тече до приключване на контролното производство.

(2) Консултативният съвет може да направи мотивирано искане за откриване на контролно производство след изслушване на доклада и проекта на решение на експертната комисия по чл. 13, ал. 4. В този случай срокът по чл. 16 спира да тече до приключване на контролното производство.

(3) В случаите по ал. 1 и 2 министърът на здравеопазването издава заповед за откриване на контролно производство, определя състава на контролната комисия и сключва договор с членовете ѝ, в които се определят обхватът на проверката, срокът за работа и размерът на възнаграждението.

(4) Контролната комисия се състои максимум от трима експерти (един от които юрист), които отговарят на изискванията по чл. 3, ал. 2.

(5) В контролната комисия не могат да участват експерти, за които е налице несъвместимост по чл. 5, както и такива, които са участвали при извършването на проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1.

(6) Обстоятелствата по ал. 5 се доказват с декларация, представена на министъра на здравеопазването преди назначаването на контролната комисия.

(7) Контролната комисия в срок до 3 работни дни от издаване на заповедта по ал. 3 извършва проверка по документи, а при необходимост – и в лечебното заведение, и внася доклад в консултативния съвет не по-късно от 10 работни дни от издаване на заповедта по ал. 3.

(8) Въз основа на доклада по ал. 7 консултативният съвет приема становище за одобряване или за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1 и в срок до 3 дни от провеждане на заседанието, на което е прието решението, го предоставя на министъра на здравеопазването.

(9) Въз основа на становището по ал. 8 министърът на здравеопазването или оправомощен от него заместник-министър издава заповедта по чл. 17, ал. 1.

Чл. 19. (1) В МЗ се води регистър на лечебните заведения, получили одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1. В регистъра се вписват:

1. номерът и датата на заповедта за одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1;

2. наименованието на лечебното заведение;

3. видът на обучението и специалностите, по които лечебното заведение ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.

(2) Всяко лечебно заведение, получило одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1, получава пореден номер в регистъра, под който се извършват всички вписвания по отношение на обстоятелствата по ал. 1.

(3) Вписванията в регистъра по ал. 1 се извършват в срок до 10 дни след датата на издаване на заповедта за одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1.

(4) В регистъра по ал. 1 се обособява отделен раздел, който съдържа информация за подадените заявления за одобрение за извършване на дейностите по чл. 1, т. 1. Разделът съдържа следните данни:

1. пореден номер;

2. данни за лицето, подало заявление – име от документа за самоличност и длъжност;

3. брой и вид на приложените към заявлението документи;

4. движение на преписката, образувана по заявлението.

(5) Данните по ал. 4 се вписват в регистъра по реда на подаване на заявленията.

Чл. 20. (1) Регистърът по чл. 19 представлява база данни, която се води на електронен носител.

(2) Регистърът е публичен и достъпът до него се осъществява чрез официалната интернет страница на МЗ.

(3) Министърът на здравеопазването със заповедта по чл. 10, ал. 11 определя служителите, които да извършват вписванията в регистъра.

Допълнителна разпоредба

§ 1. По смисъла на тази наредба „пациентско досие“ е досие, което съдържа: история на заболяването (с отразени декурзуси, искания и резултати от проведени консултации) и температурен лист (за лечебни заведения за болнична помощ), амбулаторен лист (за лечебни заведения за извънболнична помощ), данни за проведени диагностични процедури и изследвания, оперативни и анестезиологични протоколи, данни за диспансеризация на пациентите, писмено изразено съгласие за провеждане на диагностични и лечебни методи, епикриза и всички медицински документи, издавани във връзка със здравето състояние на пациента.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 2. Лицата, които притежават сертификат за оценяване и акредитация на лечебни заведения, издаден до влизане в сила на тази наредба, упражняват правата на експерти по

тази наредба, без да преминават обучение по чл. 3, ал. 2.

§ 3. (1) Индикаторът за извършените аутопсии (по т. 6 на раздел II, критерий № 1, приложение № 1; т. 6 на раздел II, критерий № 1, приложение № 2; т. 4 на раздел II, критерий № 1, приложение № 3; т. 3 на раздел II, критерий № 1, приложение № 4; т. 5 на раздел II, критерий № 1, приложение № 6) се оценява за периода от влизането в сила на наредбата до подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, но за не повече от 3 години преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.

(2) Останалите индикатори за изпълнение на критериите по приложения № 1 – 7 се оценяват за периода, в който кандидатстващото за одобрение лечебно заведение е осъществявало медицинска дейност, но за не повече от 3 години преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.

§ 4. Наредбата се издава на основание чл. 90, ал. 3, чл. 91, ал. 4 и чл. 92, ал. 3 от Закона за лечебните заведения и отменя Наредба № 18 от 2005 г. за критериите, показателите и методиката за акредитация на лечебните заведения (обн., ДВ, бр. 54 от 2005 г.; изм. и доп., бр. 67 от 2006 г., бр. 77 от 2008 г., бр. 11 от 2009 г., бр. 5 и 12 от 2010 г., бр. 10 от 2011 г., бр. 50 и 57 от 2012 г., бр. 79 от 2016 г. и бр. 25 от 2018 г.).

Министър:
Кирил Ананиев

Приложение № 1
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „а“ и чл. 12, ал. 2, т. 1

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на лечебно заведение за болнична помощ

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение има разрешение за осъществяване на лечебна дейност.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност (акт за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ).
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение и вписаната в разрешението за осъществяване на лечебна дейност (в акта за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ), както и с определеното в него ниво на компетентност на всяка структура.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност (акт за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ). Годишен отчет за дейността към регионалната здравна инспекция (РЗИ). Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справки за дейността на лечебното заведение.
3.	Фактичката структура е посочена в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и отговаря на установената в ЗЛЗ и наредбата по чл. 46, ал. 3 ЗЛЗ, разрешението за осъществяване на лечебна дейност, респективно на правилниците по чл. 35, ал. 3 ЗЛЗ.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение (правилник по чл. 35, ал. 3 ЗЛЗ).

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
4.	В лечебното заведение са създадени комисии и съвети: 1. медицински съвет; 2. лечебно-контролна комисия; 3. комисия по вътреболнични инфекции; 4. съвет по здравни грижи; 5. комисия за контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки.	Заповеди на ръководителя на лечебното заведение за създаване на комисиите и съветите.
5.	В лечебното заведение са създадени и поне две от следните комисии в зависимост от потребностите: 1. комисия по медицинска етика; 2. комисия по лекарствена политика; 3. комисия по развитие на информационното осигуряване; 4. други комисии според спецификата на осъществяваната дейност.	Заповеди на ръководителя на лечебното заведение за създаване на комисиите.
6.	Комисиите и съветите работят по утвърдени правилници и отчитат дейността си с протоколи от проведени заседания.	Правилници за работа на комисиите и съветите. Протоколи от проведени заседания на комисиите и съветите.
7.	В лечебното заведение са регламентирани: 1. редът за изписване на лекарствени продукти, тяхното съхраняване и раздаване на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация; 2. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите, лекуващи се в стационарни условия; 3. други организационни въпроси във връзка с осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
9.	В правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение са регламентирани: 1. вътрешният ред в лечебното заведение; 2. редът за приемане на пациентите в лечебното заведение; 3. отказът на пациента да бъде приет в лечебното заведение; 4. информирането на пациента (неговия родител, настойник или попечител) относно обстоятелствата, свързани с медицинското и административното обслужване в лечебното заведение; 5. правилата, по които се организират дейностите в лечебното заведение; 6. правилата, по които се организират дейностите при изписване на пациент от лечебното заведение; 7. правилата, по които се организират дейностите по предаване трупа на починал в лечебното заведение пациент; 8. правилата, по които се организира дейността по предоставяне на комплексни медицински грижи.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
10.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
11.	В лечебното заведение е създадена организация за спешна и планова хоспитализация, както и за включването на пациенти в листата за планов прием.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
12.	В лечебното заведение периодично се анализира възможността за планова хоспитализация и се осъществява контрол върху осигуряването на легла за спешен прием на пациенти на не по-малко от 10 % от общия брой болнични легла за активно лечение във всяка болнична структура, с изключение на болничните структури по медицинска онкология, лъчелечение и нуклеарна медицина.	Ежедневни справки на лечебното заведение до РЗИ за свободните болнични легла по видове.
13.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
14.	За всеки пациент се води пациентско досие.	Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.
15.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на пациентските досиета (лекари, специализанти и др.), са писмено определени.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
16.	Лечебното заведение изследва и оповестява удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност в клиниките/отделенията на лечебното заведение по отделни медицински специалности, по които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява медицински дейности, свързани с диагностика и лечение на пациенти със заболявания, които са включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, съответстващи по вид и обем на съответното ниво на компетентност по утвърдените медицинските стандарти.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	Клиниката/отделението, което ще извършва обучение, осъществява медицинска дейност от не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на съответната клиника/отделение.
3.	Клиниката/отделението, което ще извършва обучение, осъществява медицинска дейност от поне второ ниво на компетентност.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност (правилник по чл. 35, ал. 3 ЗЛЗ). Справка за дейността на съответната клиника/отделение.
4.	Не по-малко от 30 % от преминалите болни са със заболявания, лечението на които изисква второ и по-високо ниво на компетентност.	Справка за преминалите болни по заболявания (по МКБ 10) и по клинични пътеки.
5.	Използваемост на леглата – не по-малка от 70 % през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за преминалите болни и проведените леглодни.
6.	Извършени са аутопсии на не по-малко от 50 % от починалите в клиниката/отделението пациенти.	Справка за починалите пациенти и за пациентите, на които е извършена аутопсия.
7.	Налице е съвпадение на окончателна клинична с патолого-анатомична диагноза (патохистологична) по основното заболяване в не по-малко от 80 % от случаите.	Справка по двата показателя по основното заболяване – окончателната клинична и патолого-анатомична диагноза (патохистологична), за пациентите, за които това е приложимо.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение и клиниките/отделенията по отделни медицински специалности, в които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение и вписаната в разрешението за осъществяване на лечебна дейност (в акта за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ) със заявените учебни дисциплини и специалности, по които ще провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност (акт за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ).
2.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура разполагат с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
3.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
4.	Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина, дентална медицина и/или фармация; 2. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 3. специализанти в системата на здравеопазването.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
5.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има възможност за изпълнение на не по-малко от 50 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по съответната специалност.	Справка за възможността да се изпълнява учебната програма по съответната специалност, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото обучение по програмата.
6.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и отделните медицински структури на лечебното заведение, които ще извършват обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документирание и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
10.	В лечебното заведение са утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
11.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява съгласно Търговския закон, ЗЛЗ и акта за създаване (за лечебните заведения по чл. 5 ЗЛЗ) от лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ за квалификация или преминато обучение по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение.
2.	Проведен е конкурс за изпълнителен директор/управител, когато това се изисква от закон.	Документи за проведен конкурс за изпълнителен директор/управител.
3.	Сключен е договор за възлагане на управлението за срок три години, когато това се изисква от закон.	Договор за възлагане на управлението.
4.	Главната медицинска сестра (акушерка, рехабилитатор) е лице с образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“.	Диплома за образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ на главната медицинска сестра (акушерка, рехабилитатор).
5.	Сключен е срочен трудов договор за главна медицинска сестра (акушерка, рехабилитатор).	Трудов договор на главната медицинска сестра (акушерка, рехабилитатор).
6.	Началникът на клиника, отделение или лаборатория е лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	Диплома за съответното висше образование на началника на клиника, отделение или лаборатория. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на началника на клиника, отделение или лаборатория.
7.	Сключен е срочен трудов договор за началник на клиника, отделение или лаборатория/назначен е началник на клиника, отделение или лаборатория по реда на Закона за отбраната и въоръжените сили на Република България.	Трудов договор/акт за назначаване на началника на клиника, отделение или лаборатория.
8.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V

Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински, административни и други услуги, които предлага; 2. реда, условията, финансирането и документирането на диагностично-лечебните и рехабилитационните дейности; 3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението; 4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението; 5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител;	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Проверка на място относно наличието на информация по посочените индикатори, за които това е приложимо, поставена на видно място в лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	6. здравното състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2*Оборудване на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за: 1. брой легла, брой преминали болни, използваемост и оборот на леглата, среден престой, леталитет; 2. стойности на лекарствен, храноден, на преминал болен, леглоден; 3. предоперативен престой, оперативна активност, брой и относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции; 4. наличност и движение на лекарствени продукти; 5. наличност и технологични данни на медицинска апаратура; 6. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 7. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	Справки с посочените в т. 1 – 5 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение. Справка за лицата с придобита специалност в системата на здравеопазването, работещи в лечебното заведение, и техния трудов стаж по специалността към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Справка за броя на студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, вкл. периода на обучението им, към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.
2.	В лечебното заведение са постигнати следните резултати от дейността (отчитат се тези индикатори, които са приложими за лечебното заведение или структурите, които ще извършват обучение): 1. използваемост на легла в лечебното заведение не по-малка от средната за страната, за съответния вид лечебни заведения, през последната приключила статистическа година, за която има данни за страната; 2. леталитет в лечебното заведение, съответстващ на средните стойности за страната, съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната; 3. използваемост на легла в клиниките/отделенията, в които ще се извършва обучението – не по-малка от 70 % през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1;	Справки с посочените в т. 1 – 7 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната. Справка за реализирани управленски решения на базата на констатирани проблеми и техния резултат.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>4. оборот на леглата в клиниките/отделенията, в които ще се извършва обучението, съответстващ на средните стойности за страната, съобразно вида на леглата и на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>5. среден престой на преминал болен в отделенията/клиниките, в които ще се извършва обучението, съответстващ на средните стойности за страната, съобразно вида на леглата и на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>6. предоперативен престой в отделенията/клиниките, в които ще се извършва обучението (когато е приложимо), съответстващи на средните стойности за страната, съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>7. относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции съгласно съответния медицински стандарт (когато е приложимо);</p> <p>8. реализирани управленски решения с положителен резултат на базата на констатирани проблеми от медицинския съвет при анализиране на информацията за дейността на цялото лечебно заведение и отделните му структури за период от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1 (когато са констатирани проблеми въз основа на горните сравнителни данни).</p>	
3.	В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.	<p>Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания.</p> <p>Списък с наличните помощни средства.</p> <p>Проверка на място.</p>

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинските стандарти за нивото на компетентност на отделните медицински структури на лечебното заведение.	<p>Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване за всяка отделна медицинска структура/дейност.</p> <p>Проверка на място.</p>
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	<p>Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване.</p> <p>Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.</p>

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с учебна/и зала/и.	<p>Описание на учебната/ите зала/и.</p> <p>Проверка на място.</p>
2.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	<p>Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия.</p> <p>Проверка на място.</p>
3.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	<p>Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника.</p> <p>Проверка на място.</p>

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама специалисти с придобита съответна специалност и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в съответната медицинска структура, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентираната правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 2
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „б“ и чл. 12, ал. 2, т. 2

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на комплексен онкологичен център, център за психично здраве и център за кожно-венерически заболявания

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение има разрешение за осъществяване на лечебна дейност.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в разрешението за осъществяване на лечебна дейност, както и с определеното в него ниво на компетентност на всяка структура.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност. Годишен отчет за дейността към РЗИ. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Фактическата структура е посочена в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и отговаря на установената в ЗЛЗ и разрешението за осъществяване на лечебна дейност.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
4.	С правилника за устройството, дейността и вътрешния ред и/или други вътрешни актове са определени: 1. вътрешният ред в лечебното заведение; 2. редът за приемане на пациентите в лечебното заведение; 3. отказът на пациента да бъде приет в лечебното заведение; 4. информирането на пациента (неговия родител, настойник или попечител) относно обстоятелствата, свързани с медицинското и административното обслужване в лечебното заведение;	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>5. правилата, по които се организират дейностите в лечебното заведение;</p> <p>6. правилата, по които се организират дейностите при изписване на пациент от лечебното заведение;</p> <p>7. правилата, по които се организират дейностите по предаване трупа на починал в лечебното заведение пациент;</p> <p>8. правилата, по които се организира дейността по предоставяне на комплексни медицински грижи;</p> <p>9. редът за изписване на лекарствени продукти, тяхното съхраняване и раздаване на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация;</p> <p>10. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите, лекуващи се в стационарни условия;</p> <p>11. консултативните комисии и съвети и контролът, който ръководителят осъществява в лечебното заведение;</p> <p>12. други разпоредби относно организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности.</p>	
5.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
6.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение е създадена организация за спешна и планова хоспитализация, както и за включването на пациенти в листата за планов прием (за лечебните заведения, в които са разкрити легла).	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение периодично се анализира възможността за планова хоспитализация и се осъществява контрол върху осигуряването на легла за спешен прием на пациенти на не по-малко от 10 % от общия брой легла, с изключение на структурите по медицинска онкология и лъчелечение (за лечебните заведения, в които са разкрити легла).	Справка за използваемостта на леглата. Информация от съответните РЗИ и център за спешна медицинска помощ за случаи на отказ лечебното заведение да хоспитализира спешно болни пациенти.
9.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
10.	За всеки пациент се води пациентско досие.	Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.
11.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на пациентските досиета (лекари, специализанти и др.), са писмено определени.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
12.	Лечебното заведение изследва и оповестява удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност в отделенията на лечебното заведение по отделни медицински специалности, по които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява медицински дейности, свързани с диагностика и лечение на пациенти със заболявания, които са включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, съответстващи по вид и обем на съответното ниво на компетентност по утвърдените медицинските стандарти.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	Отделението, което ще извършва обучение, осъществява медицинска дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на съответното отделение.
3.	Отделението, което ще извършва обучение, осъществява медицинска дейност от поне второ ниво на компетентност, когато е приложимо.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност. Справка за дейността на съответното отделение.
4.	Не по-малко от 30 % от преминалите болни са със заболявания, лечението на които изисква второ и по-високо ниво на компетентност, когато е приложимо.	Справка за преминалите болни по заболявания (по МКБ 10) и по клинични пътеки.
5.	Използваемост на леглата – не по-малка от 70 % през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1, когато това е приложимо.	Справка за преминалите болни и проведените леглодни.
6.	Извършени са аутопсии на не по-малко от 50 % от починалите в лечебното заведение пациенти (когато има починали пациенти в лечебното заведение).	Справка за починалите в лечебното заведение пациенти и за пациентите, на които е извършена аутопсия.
7.	В лечебното заведение е налице съвпадение на окончателна клинична с патолого-анатомична диагноза (патохистологична) по основното заболяване в не по-малко от 80 % от случаите.	Справка по двата показателя по основното заболяване – окончателната клинична и патолого-анатомична диагноза (патохистологична), за пациентите, за които това е приложимо.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение и отделенията по отделни медицински специалности, в които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в разрешението за осъществяване на лечебна дейност със заявените учебни дисциплини и специалности, по които ще провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност.
2.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура разполагат с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
3.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
4.	Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина; 2. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 3. специализанти в системата на здравеопазването.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
5.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има възможност за изпълнение на не по-малко от 50 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по съответната специалност.	Справка за възможността да се изпълнява учебната програма по съответната специалност, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото обучение по програмата.
6.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и отделните медицински структури на лечебното заведение, които ще извършват обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
10.	В лечебното заведение са утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.
11.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява съгласно Търговския закон и ЗЛЗ от лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ за квалификация или преминало обучение по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение.
2.	Проведен е конкурс за изпълнителен директор/управител, когато това се изисква от закон.	Документи за проведен конкурс за изпълнителен директор/управител.
3.	Сключен е договор за възлагане на управлението за срок три години, когато това се изисква от закон.	Договор за възлагане на управлението.
4.	Главната медицинска сестра е лице с образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“.	Диплома за съответното висше образование на главната медицинска сестра.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
5.	Сключен е срочен трудов договор за главна медицинска сестра.	Трудов договор на главната медицинска сестра.
6.	Началникът на отделение или лаборатория е лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	Диплома за съответното висше образование на началника на отделение или лаборатория. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на началника на отделение или лаборатория.
7.	Сключен е срочен трудов договор за началник на отделение или лаборатория.	Трудов договор на началника на отделение или лаборатория.
8.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V
Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински, административни и други услуги, които предлага; 2. реда, условията, финансирането и документирането на диагностично-лечебните и рехабилитационните дейности; 3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията; 4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението; 5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител; 6. здравето състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Проверка на място относно наличието на информация по посочените индикатори, за които това е приложимо, поставена на видно място в лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информационна система с данни (доколкото са приложими за конкретното лечебно заведение) за: 1. брой легла, брой преминали болни, използваемост и оборот на леглата, среден престой на преминал болен, леталитет; 2. стойности на лекарстводен, храноден, на преминал болен, леглоден; 3. предоперативен престой, оперативна активност;	Справки с посочените в т. 1 – 5 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение. Справка за лицата с придобита специалност в системата на здравеопазването, работещи в лечебното заведение, и техния трудов стаж по специалността към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>4. наличност и движение на лекарствени продукти;</p> <p>5. наличност и технологични данни на медицинска апаратура;</p> <p>6. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността;</p> <p>7. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.</p>	<p>Справка за броя на студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, вкл. периода на обучението им, към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.</p>
2.	<p>В лечебното заведение са постигнати следните резултати от дейността (отчитат се тези индикатори, които са приложими за лечебното заведение или структурите, които ще извършват обучение):</p> <p>1. използваемост на легла в лечебното заведение не по-малка от средната за страната, за съответния вид лечебни заведения, през последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>2. леталитет в отделенията, в които ще се извършва обучението, съответстващ на средните стойности за страната съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>3. използваемост на легла в отделенията, в които ще се извършва обучението – не по-малка от 70 % през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1;</p> <p>4. оборот на леглата в отделенията, в които ще се извършва обучението, съответстващ на средните стойности за страната съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>5. среден престой на преминал болен в отделенията, в които ще се извършва обучението, съответстващ на средните стойности за страната съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>6. предоперативен престой в отделенията, в които ще се извършва обучението (когато е приложимо), съответстващи на средните стойности за страната съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p> <p>7. относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции, съгласно съответния медицински стандарт (когато е приложимо);</p> <p>8. реализирани управленски решения с положителен резултат на базата на констатирани проблеми от медицинския съвет при анализирани на информацията за дейността на цялото лечебно заведение и отделните му структури за период от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1 (когато са констатирани проблеми въз основа на горните сравнителни данни).</p>	<p>Справки с посочените в т. 1 – 7 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната.</p> <p>Справка за реализирани управленски решения на базата на констатирани проблеми и техния резултат.</p>
3.	<p>В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.</p>	<p>Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания.</p> <p>Списък с наличните помощни средства.</p> <p>Проверка на място.</p>

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинските стандарти за нивото на компетентност на отделните медицински структури на лечебното заведение.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване за всяка отделна медицинска структура/дейност. Проверка на място.
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия. Проверка на място.
3.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама специалисти с придобита съответна специалност и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в съответната медицинска структура, кандидата за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентират правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 3
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „в“ и чл. 12, ал. 2, т. 3

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория и груповата практика за специализирана медицинска помощ

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение има удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.	Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в удостоверението за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.	Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ. Годишен отчет за дейността към РЗИ. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Фактическата структура отговаря на посочена в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение и в удостоверението за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
4.	В лечебното заведение са регламентирани: 1. вътрешният ред в лечебното заведение; 2. правилата, по които се организират дейностите в лечебното заведение; 3. редът за приемане на пациентите в лечебното заведение; 4. редът и условията за оказване на спешна и планова медицинска/дентална помощ; 5. редът и условията за информиране на пациента (неговия родител, настойник или попечител) за обстоятелствата, свързани с медицинското и административното обслужване в лечебното заведение; 6. случаите, в които се изисква писмено информирано съгласие на пациента и/или неговия законен представител; 7. информацията и указанията, които се предоставят, както и действията, които следва да се извършат след приключване на медицинската/денталната помощ, оказвана на пациента в лечебното заведение; 8. стандартните оперативни процедури, клиничните протоколи и терапевтични алгоритми в съответствие с предмета на дейност на лечебното заведение; 9. начинът, по който се финансират отделните медицински дейности, ценоразпис на платените медицински услуги, извън договора с НЗОК, информирането на пациентите по подходящ начин за тяхното финансово участие; 10. други разпоредби, касаещи организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности; 11. в лечебните заведения, в които има разкрити легла за наблюдение и лечение до 48 часа, са регламентирани и: 11.1. редът за изписване на лекарствени продукти, тяхното съхраняване и предоставяне на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация; 11.2. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите;	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	11.3. отказът на пациента да бъде приет на стационарно наблюдение и лечение; 11.4. правилата, по които се организират дейностите при изписване на пациент от лечебното заведение или привеждането му в лечебно заведение за болнична помощ; 11.5. правилата, по които се организират дейностите по предаване трупа на починал в лечебното заведение пациент.	
5.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение и с други лечебни заведения.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	Лечебните заведения, с разкрити легла за наблюдение и лечение до 48 часа, имат сключен договор с лечебно заведение за болнична помощ за прием на пациенти при усложнения.	Договор с лечебно заведение за болнична помощ.
8.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
9.	За всеки пациент се води пациентско досие.	Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.
10.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на пациентските досиета (лекари, специализанти и др.), са писмено определени.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
11.	Лечебното заведение изследва и оповестява удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализи на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност, осъществявана от лечебното заведение по отделни медицински специалности, по които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява медицински дейности, свързани с диагностика и лечение на пациенти със заболявания, които са включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, съответстващи по вид на утвърдените медицинските стандарти.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Лечебното заведение реализира годишно най-малко 50 % над минималния обем от медицинските дейности, съответстващи на изискванията за минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности за всеки студент и/или специализант (когато такъв обем е определен в учебната програма).	Справка за осъществената дейност в съответствие с изискуемия минимален обем дейност, определен в програмата по съответната специалност.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
4.	Извършени са аутопсии на не по-малко от 50 % от починалите в лечебното заведение пациенти (когато има починали пациенти в лечебното заведение).	Справка за починалите в лечебното заведение пациенти и на пациентите, на които е извършена аутопсия.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение по отделни медицински специалности, по които ще се извършва обучение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ със заявените учебни дисциплини и специалности, по които ще се провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти.	Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
2.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура разполагат с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
3.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
4.	Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина, дентална медицина и/или фармация; 2. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 3. специализанти в системата на здравеопазването.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
5.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има възможност за изпълнение на не по-малко от 80 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по съответната специалност в частта, която може да се изучава в извънболничната медицинска помощ.	Справка за възможността да се изпълнява частта от учебната програма по съответната специалност, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото обучение по програмата, която може да се изучава в извънболничната медицинска помощ.
6.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие с висшите училища и отделните медицински структури на лечебното заведение, които ще извършват обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
10.	В лечебното заведение са утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.
11.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява съгласно Търговския закон и ЗЛЗ от лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ за квалификация или преминало обучение по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение, когато това се изисква.
2.	Проведен е конкурс за изпълнителен директор/управител, когато това се изисква от закон.	Документи за проведен конкурс за изпълнителен директор/управител.
3.	Сключен е договор за възлагане на управлението за срок три години, когато това се изисква от закон.	Договор за възлагане на управлението.
4.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V

Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински, административни и други услуги, които предлага; 2. реда, условията, финансирането и документирането на диагностично-лечебните и рехабилитационните дейности; 3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията; 4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението; 5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител; 6. здравното състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Проверка на място относно наличието на информация по посочените индикатори, за които това е приложимо, поставена на видно място в лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2*Оборудване на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за: 1. общ брой преминали болни, брой преминали болни по дейности, включени в програмата за обучение; 2. наличност и технологични данни на медицинска апаратура; 3. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 4. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	Справки с посочените в т. 1 – 2 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение. Справка за лицата с придобита специалност в системата на здравеопазването, работещи в лечебното заведение и техния трудов стаж по специалността към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Справка за броя на студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, вкл. периода на обучението им, към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.
2.	В лечебното заведение са реализирани управленски решения с положителен резултат на базата на констатирани проблеми при анализиране на информацията за дейността на цялото лечебно заведение и отделните му структури за период от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1 (когато са констатирани проблеми).	Справка за реализирани управленски решения на базата на констатирани проблеми и техния резултат.
3.	В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.	Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания. Списък с наличните помощни средства. Проверка на място.

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинските стандарти за лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване за всяка отделна медицинска структура/дейност. Проверка на място.
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебна/и зала/и. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия. Проверка на място.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
3.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама специалисти с придобита съответна специалност и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в съответната медицинска структура, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентират правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 4
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „г“ и чл. 12, ал. 2, т. 4

Критерий № 1*Структура и организация на дейността на център за спешна медицинска помощ*

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение е създадено по реда на чл. 35, ал. 1 ЗЛЗ.	Акт за създаване на лечебното заведение.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и разписаната в правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ, медицинския стандарт по спешна медицина и правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение, утвърден от неговия ръководител, като са регламентирани видовете екипи.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/заповеди за организация на работното време. Правила/правилници/инструкции/заповеди за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение за изпълнение на специфичната му дейност. Правила/правилници/инструкции/заповеди за координация и взаимодействие със структурите на националната система за спешни повиквания. Утвърден план за защита при бедствия, аварии и катастрофи. Годишен отчет за дейността на лечебното заведение. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
3.	Фактичестката структура на лечебното заведение отговаря на определената с правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ, медицинския стандарт по спешна медицина и правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение, утвърден от неговия ръководител, и включва: 1. административно-стопански сектор; 2. районна координационна централа; 3. филиали за спешна медицинска помощ, разположени на територията на областта.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Структура, щатно разписание на длъжностите и поименно щатно разписание на лечебното заведение.
4.	Със заповеди на директора на лечебното заведение са определени: 1. редът за получаване на лекарствени продукти, тяхното съхранение, разпределение между екипите (филиалите за спешна медицинска помощ, разположени на територията на областта) и начинът на водене на съответната документация; 2. организацията и дейността по оказване на спешна медицинска помощ в съответствие с медицинския стандарт по спешна медицина и нормативната уредба; 3. други дейности, регламентиращи организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
5.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение, както и на лечебното заведение със структурите на националната система за спешни повиквания.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
8.	За всеки пациент се води нормативно определената документация.	Медицинска документация, съхранявана в лечебното заведение – проверка на място.
9.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на медицинската документация, са писмено определени.	Заповед на ръководителя на лечебното заведение.
10.	Лечебното заведение изследва и оповестява удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	В лечебното заведение периодично се анализира и се осъществява контрол върху вида, обема и качеството на осъществяваните медицински дейности в следния минимален обхват: 1. анализ на показателите за дейността на лечебното заведение;	Периодични (ежемесечни, тримесечни, годишни) отчети, доклади и анализи за дейността на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	2. анализ на обема, своевременността и качеството на оказаната спешна медицинска помощ; 3. анализ на смъртността; 4. анализ на насочените за хоспитализация случаи; 5. анализ на дейността по приемане на спешни повиквания.	
3.	Извършени са аутопсии на не по-малко от 50 % от починалите в лечебното заведение пациенти (когато има починали пациенти в лечебното заведение).	Справка за починалите в лечебното заведение пациенти и за пациентите, на които е извършена аутопсия.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на практическо обучение или стаж на студенти и/или специализанти.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
2.	Към лечебното заведение има интерес от страна на висше училище, удостоверен чрез наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина; 2. специализанти по специалност „Спешна медицина“ за лица с професионална квалификация „лекар“; 3. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
3.	Лечебното заведение има възможност за изпълнение на не по-малко от 50 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по специалността „Спешна медицина“.	Справка за възможността да се изпълнява учебната програма по специалността „Спешна медицина“, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото обучение по програмата.
4.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
5.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища, провеждащи обучение на студенти и/или специализанти и лечебното заведение.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
7.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
8.	Лечебното заведение има утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в учебната програма.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява от лице, което притежава образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, придобита медицинска специалност, придобита квалификация по здравен мениджмънт и най-малко една година стаж в лечебно заведение с основен предмет на дейност осъществяване на спешна медицинска помощ или в структура на лечебно заведение, осъществяваща медицинска помощ на пациенти със спешни състояния.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ за квалификация по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ, удостоверяващ стажа на лицето, управляващо лечебното заведение, в лечебно заведение с основен предмет на дейност осъществяване на спешна медицинска помощ или в структура на лечебно заведение, осъществяваща медицинска помощ на пациенти със спешни състояния.
2.	Проведен е конкурс за директор по реда на Кодекса на труда.	Документи за проведен конкурс.
3.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V

Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията; 2. здравното състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 3. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 4. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с база данни за: 1. брой екипи, работещи през месеца; 2. изпълнени повиквания от всеки екип; 3. средна натовареност на един екип; 4. брой санитарни автомобили на смяна; 5. изминати километри.	Справки с посочените показатели, генерирани от база данни на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
2.	В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.	Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания. Списък с наличните помощни средства. Проверка на място.

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинския стандарт по спешна медицина.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване. Проверка на място.
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебна/и зала/и. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия. Проверка на място.
3.	Лечебното заведение разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в структурата работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама лекари с придобита специалност „Спешна медицина“ или „Анестезиология и интензивно лечение“ и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в структурата, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентират правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 5
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „д“ и чл. 12, ал. 2, т. 5

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на център по хематология и трансфузиология

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение е създадено по реда на чл. 35, ал. 1 ЗЛЗ.	Акт за създаване на лечебното заведение.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и регламентираната в правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ.	Годишен отчет за дейността към МЗ. Резултати от извършени проверки на Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ), ИАМН, РЗИ и други контролни органи.
3.	Фактичестката структура на лечебното заведение отговаря на определената с правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ, медицинския стандарт по трансфузионна хематология и правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение, утвърден от неговия ръководител, утвърдена е от министъра на здравеопазването за текущата календарна година и включва задължително: 1. звено по организация на трансфузионната мрежа и информационно осигуряване; 2. производствен блок, който се състои от лаборатории за производство на лечебни и диагностични плазмени препарати; 3. административно-стопански блок.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Структура, щатно разписание на длъжностите и поименно щатно разписание на лечебното заведение. Проверка на място.
4.	Вътрешният ред е определен с правилник, утвърден от директора на лечебното заведение и с него са създадени комисии и съвети според потребностите.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
5.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващи запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение е създаден медицински съвет, който се председателства от директора на лечебното заведение.	Заповед на ръководителя на лечебното заведение за създаване на медицински съвет.
7.	В лечебното заведение е определено лице, отговарящо на определените изисквания, което организира, контролира и носи отговорност за специфичните дейности, регламентираны в чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ, а именно: 1. вземането, диагностиката, преработката, етикетирването, съхраняването и разпределението на кръвта и кръвните съставки; 2. провеждането на обучението на персонала; 3. спазването на изискванията за добра лабораторна и производствена практика; 4. воденето на документацията и регистрирането на информацията; 5. възможността за проследяване на кръвта или кръвните съставки от донора до реципиента и обратно; 6. съобщаването на сериозните нежелани реакции и сериозни инциденти.	Заповед на ръководителя на лечебното заведение за определяне на длъжностното лице по чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ. Свидетелство за придобита специалност „Трансфузионна хематология“ на определеното длъжностно лице по чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ. Документ, удостоверяващ стажа в център по трансфузионна хематология на длъжностното лице по чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение и с други лечебни заведения.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
9.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията.	Правилник за документооборота.
10.	В лечебното заведение се води нормативно определената документация.	Описание на документацията, която се води в лечебното заведение – проверка на място.
11.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на медицинската документация, са писмено определени.	Заповед на ръководителя на лечебното заведение.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осъществява всички дейности, определени в чл. 12 от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ и в медицинския стандарт по трансфузионна хематология.	Справка за дейността на лечебното заведение.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти по трансфузионна хематология.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
2.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
3.	Към лечебното заведение има интерес от страна на висше училище, удостоверен чрез наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина; 2. специализанти по специалности за лица с професионална квалификация „лекар“; 3. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
4.	Лечебното заведение има възможност за изпълнение на не по-малко от 80 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по специалността „Трансфузионна хематология“.	Справка за възможността да се изпълнява учебната програма по специалността „Трансфузионна хематология“, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото обучение по програмата.
5.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и отделните медицински структури на лечебното заведение, които ще извършват обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документирани и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
8.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в учебната програма.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.
10.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява съгласно правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ от лице, което притежава образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, придобита специалност по трансфузионна хематология и придобита квалификация по здравен мениджмънт.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност по трансфузионна хематология на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ за квалификация или преминалото обучение по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение.
2.	Проведен е конкурс за директор по реда на Кодекса на труда.	Документи за проведен конкурс.
3.	Сключен е срочен трудов договор за началник на отделение, ако е приложимо.	Трудов договор на началника на отделение.
4.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V

Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2*Оборудване на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение води регистъра по чл. 36, ал. 1 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ЗККК).	Справка в регистъра по чл. 36, ал. 1 ЗККК и съпоставяне с документираните в лечебното заведение дейности.
2.	Лечебното заведение разполага с информация за: 1. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 2. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	Справка за лицата с придобита специалност в системата на здравеопазването, работещи в лечебното заведение, и техния трудов стаж по специалността към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Справка за броя на студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, вкл. периода на обучението им, към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.
3.	В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.	Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания. Списък с наличните помощни средства. Проверка на място.

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинския стандарт по трансфузионна хематология.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване за всяка отделна медицинска структура/дейност. Констатации от проверки на ИАЛ. Проверка на място.
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебна/и зала/и. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия. Проверка на място.
3.	Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с компютърна и/или аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама лекари с придобита специалност „Трансфузионна хематология“ и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в съответната медицинска структура, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентират правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 6
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „е“ и чл. 12, ал. 2, т. 6

Критерий № 1*Структура и организация на дейността на диализен център*

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение има разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 46 ЗЛЗ.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, вписаната в разрешението за осъществяване на лечебна дейност и правилника за устройството, дейността и вътрешния ред, утвърден от ръководителя на лечебното заведение.	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност. Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Годишен отчет за дейността към РЗИ. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Фактичката структура на лечебното заведение отговаря на определената с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение, утвърден от неговия ръководител, и разрешението за осъществяване на лечебна дейност.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
4.	Вътрешният ред е определен с правилник, утвърден от ръководителя на лечебното заведение и с него са създадени комисии и съвети според потребностите.	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.
5.	Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.	Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
6.	Персоналът отговаря на изискванията на медицински стандарт по диализно лечение.	Щатно разписание на длъжностите и поименно щатно разписание на лечебното заведение. Справка за дейността на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие с други лечебни заведения, включително е осигурено настаняването на пациент в лечебно заведение за болнична помощ при възникнала необходимост.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Договор с лечебно заведение за болнична помощ.
8.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
9.	За всеки пациент се води пациентско досие.	Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.
10.	Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на пациентските досиета (лекари, специалисти и др.), са писмено определени.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
11.	Лечебното заведение изследва и оповестява удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
2.	В лечебното заведение се извършват следните медицински дейности: 1. наблюдение и лечение на болни в преддиализния стадий на хронична бъбречна недостатъчност (ХБН); 2. подготовка на болни с напреднала ХБН за диализно лечение; 3. лечение на болни с ХБН с хемодиализа, перитонеална диализа; 4. други извънбъбречни методи за почистване на кръвта; 5. лечение на усложненията на ХБН и диализното лечение.	Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Лечебното заведение има сключен договор с лечебно заведение за болнична помощ за дейности, които не извършва – съдов достъп, ползване на лаборатория, дейности по образна диагностика и други.	Договор с лечебно заведение за болнична помощ. Правила, регламентиращи осигуряването на дейностите, които лечебното заведение не осъществява.
4.	За всяка проведена хемодиализа се попълва диализен протокол по образец, който се съхранява 12 месеца.	Диализни протоколи от последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Справка за дейността на лечебното заведение по тримесечия през последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.
5.	Извършени са аутопсии на не по-малко от 50 % от починалите в лечебното заведение пациенти, ако има такива.	Справка за починалите в лечебното заведение пациенти и за пациентите, на които е извършена аутопсия.

Раздел III
Организация на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти по медицинската специалност „Нефрология“.	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).
2.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
3.	Към лечебното заведение има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина; 2. специализанти по специалности за лица с професионална квалификация „лекар“; 3. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
4.	Лечебното заведение има възможност за изпълнение на 100 % от раздел „Диализа“ от утвърдената учебна програма по специалността „Нефрология“.	Справка за възможността да се изпълнява раздел „Диализа“ от утвърдената учебна програма по специалността „Нефрология“, изразена в %.
5.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и отделните негови медицински структури, провеждащи обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
8.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти, съобразени включително и с изискванията за минимален обем дейност, определен в учебната програма по специалността „Нефрология“.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.
10.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV
Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение се управлява от лице, което притежава образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, придобита медицинска специалност и най-малко две години стаж в диализен център или клиника/отделение по хемодиализа.	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение. Свидетелство за придобита специалност в системата на здравеопазването на лицето, управляващо лечебното заведение. Документ, удостоверяващ стажа в диализен център или клиника/отделение по хемодиализа на лицето, управляващо лечебното заведение.
2.	Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Раздел V
Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински, административни и други услуги, които предлага; 2. реда, условията, финансирането и документирането на диагностично-лечебните и рехабилитационните дейности; 3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията; 4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението; 5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител; 6. здравето състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Проверка на място относно наличието на информация по посочените индикатори, за които това е приложимо, поставена на видно място в лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или специалисти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с технически сектор, в който се поддържа в изправност диализната апаратура и апаратурата за подготовка на водата за диализа.	Проверка на място.
2.	В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.	Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания. Списък с наличните помощни средства. Проверка на място.

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинския стандарт по диализно лечение.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване. Брой пациенти, които се обслужват от лечебното заведение. Проверка на място.
2.	Наличната апаратура и оборудване подлежат на периодична профилактика, поддръжка и подмяна.	Справка за отработените часове на всеки диализен апарат. Програма/правила за подмяна на диализната апаратура. Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебна/и зала/и. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия. Проверка на място.
3.	Лечебното заведение разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура работят на пълно работно време по трудов договор не по-малко от двама специалисти с придобита специалност „Нефрология“ и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 33 и най-малко една година трудов стаж в диализна структура; 2. в съответната медицинска структура, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение по специалности от професионално направление „Здравни грижи“, има не по-малко от две лица, завършили съответната специалност от професионално направление „Здравни грижи“ и придобили образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по специалността „Управление на здравните грижи“ от професионално направление „Обществено здраве“.	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж, включително в диализна структура. Трудови договори. Графици.
2.	Длъжностните характеристики на участващите в процеса на обучение регламентират правата, задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	Длъжностни характеристики.

Приложение № 7
към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква „ж“ и чл. 12, ал. 2, т. 7

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на индивидуална или груповая практика за първична медицинска помощ

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение има удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.	Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
2.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в удостоверението за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.	Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ. Годишен отчет за дейността към РЗИ. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Лечебното заведение е осигурило достъпност на пациентите до медицинска помощ чрез: 1. необходим брой персонал с изискуемата квалификация в съответствие на пациентската листа; 2. достатъчен брой часове за амбулаторен прием в съответствие с пациентската листа; 3. гъвкава система за назначаване на посещенията в амбулаторията; 4. организация на посещенията извън адреса на лечебното заведение; 5. обявен телефон за връзка; 6. осигурен постоянен денонощен достъп до медицинска помощ, включително чрез договор с друго лечебно заведение; 7. достъпна за пациентите информация относно обстоятелствата по т. 2 – 6.	График на дейностите в лечебното заведение. Достъпна за пациентите информация относно организацията на работа в лечебното заведение. Правила, указания към пациентите и други, удостоверяващи създадената организация. Договори с допълнително нает персонал, ако е приложимо. Договор/и с други лечебни заведения. Проверка на място.
4.	В лечебното заведение са регламентирани: 1. задълженията на персонала; 2. системата за сортиране на пациентите в зависимост от здравословното състояние; 3. информирането на пациентите за: 3.1. целите, значението, ползата и рисковете от предлаганите изследвания, направления или лечение, което се регистрира в медицинските записи; 3.2. възможните разходи за лечение, изследвания и процедурите преди тяхното започване.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики.
5.	В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията за здравното състояние на пациента.	Правилник за документооборота.
6.	За всеки пациент се води пациентско досие.	Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.
7.	Лечебното заведение анализира удовлетвореността на пациентите от оказваните медицински дейности.	Правила за проучване удовлетвореността на пациентите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на пациентите.

Раздел II

Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
2.	Лечебното заведение осигурява в пълен обем практическото обучение в амбулатория за първична медицинска помощ, предвидено в утвърдената учебна програма по специалността „Обща медицина“. Лечебното заведение осигурява в пълен обем практическото обучение в амбулатория за първична медицинска помощ, предвидено в утвърдената учебна програма по съответните специалности за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.	Справка за дейността на лечебното заведение в съответствие с учебната програма по специалността „Обща медицина“ и учебната програма по съответните специалности за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.
3.	Лечебното заведение осъществява профилактични прегледи, включително имунизации и диспансерно наблюдение, в съответствие на действащите нормативни актове.	Справка за осъществената профилактична и диспансерна дейност през последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Отчети към РЗИ за осъществените имунизации през последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти.	Учебна програма (може и на електронен носител).
2.	Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.	График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
3.	Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина; 2. специализанти по специалност „Обща медицина“ за лица с професионална квалификация „лекар“; 3. студенти от професионално направление „Здравни грижи“; 4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление „Здравни грижи“.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
4.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
5.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и отделните медицински структури на лечебното заведение, които ще извършват обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
6.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.
7.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	Правила за проучване удовлетвореността на студентите/специализантите. Анализ на резултатите от проведените проучвания на удовлетвореността на студентите и/или специализантите, ако е приложимо. Справка за подадени жалби и предложения във връзка с обучението на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
8.	Лечебното заведение има утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти.	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и специализантите.	Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лекарят/лекарите, учредил/и индивидуална или групова практика, има/т придобита специалност „Обща медицина“.	Диплома за съответното висше образование на лекаря/лекарите, учредил/и индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ. Свидетелство за придобита специалност „Обща медицина“ на лекаря/лекарите, учредил/и индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ.

Раздел V

Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински услуги, които влизат в обхвата на здравното осигуряване; 2. длъжността и имената на лицата, които участват в медицинското обслужване; 3. размера на таксите, които пациентът дължи по Закона за здравното осигуряване (ЗЗО); 4. заболяванията, за които пациентът е освободен от таксите по ЗЗО; 5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител; 6. здравното състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат; 7. необходимостта от провеждане на изследвания, консултация с друг специалист и други медицински дейности, свързани с диагностицирането и лечението; 8. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние; 9. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Проверка на място относно наличието на информация по посочените индикатори, за които това е приложимо, поставена на видно място в лечебното заведение.
2.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите относно присъствие и участие в диагностично-лечебния процес на студенти и/или специализанти.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

Раздел I

Осигуреност с техническо и помощно оборудване за осъществяване на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с материална и техническа обезпеченост, която дава възможност за: 1. регистриране на преминалите болни в амбулаторията; 2. регистриране на диспансеризираните болни от пациентската листа по диагнози;	Справки с посочените индикатори за последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1. Проверка на място.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	3. регистриране на осъществените профилактични прегледи; 4. връзка с външни информационни системи за целите на медицинското обслужване.	
2.	Помещенията и всички услуги, извършвани в практиката за първична медицинска помощ, са леснодостъпни, включително за хора с физически увреждания и майки с детски колички.	Описание на създадените условия за улеснен достъп на хората с увреждания и на майки с детски колички. Проверка на място.

Раздел II

Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинските стандарти по обща медицинска практика.	Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване. Справка на наличната медицинска апаратура и оборудване с посочване на годината на производство. Проверка на място.
2.	Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.	Договор за периодична профилактика и поддръжка на медицинската апаратура и оборудване. Протоколи от проведена периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага поне с едно допълнително работно място за обучаващия се/специализиращия.	Описание на допълнителното работно място. Проверка на място.
2.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература. Проверка на място.
3.	Лечебното заведение разполага с компютърна техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна техника. Проверка на място.

Критерий № 3*Персонал на лечебното заведение*

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност „Обща медицина“, има придобита специалност „Обща медицина“ и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ.	Диплома за съответното висше образование. Свидетелство за придобита специалност „Обща медицина“. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудов договор, ако е приложимо.
2.	Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност „Обща медицина“, има регистрирани не по-малко от 1300 пациенти, включително и пациенти под диспансерно наблюдение.	Справка от съответната регионална здравноосигурителна каса.
3.	Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност „Обща медицина“, има минимум 3 участия годишно в организирани форми на продължаващото медицинско обучение за общо-практикуващи лекари.	Документи за преминалото обучение.
4.	Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност „Обща медицина“, има сключен договор с НЗОК и/или застраховател.	Договор с НЗОК и/или застраховател.

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА

НАРЕДБА № РД-04-4 от 8 ноември 2019 г.

за условията и реда за създаване и поддържане на информационна база данни на работодателите, които отговарят на изискванията за участие в партньорства за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение)

Г л а в а п ъ р в а ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Чл. 1. С тази наредба се регламентират условията и редът за създаването и поддържането на информационна база данни на работодателите, които отговарят на изискванията на Закона за професионално образование и обучение (ЗПОО) за участие в партньорства за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение) на ученици и обучаеми, навършили 16-годишна възраст.

Чл. 2. Включването на работодател в информационната база данни е доброволно и не изисква заплащане на държавна такса.

Чл. 3. (1) Информационната база данни на работодателите, които отговарят на изискванията за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение), се създава и поддържа от Министерството на икономиката.

(2) Информационната база данни е публично достъпна на интернет страницата на Министерството на икономиката.

Г л а в а в т о р а ИЗИСКВАНИЯ ЗА ВКЛЮЧВАНЕ НА РАБО- ТОДАТЕЛ В ИНФОРМАЦИОННАТА БАЗА ДАНИИ И ПОДЛЕЖАЩИ НА ВПИСВАНЕ ОБСТОЯТЕЛСТВА

Чл. 4. Включването на работодател в информационната база данни на работодателите, които осъществяват обучение чрез работа (дуална система на обучение) съгласно чл. 17а³ от Закона за професионалното образование и обучение, се извършва при условие, че:

1. работодателят е регистриран като едноличен търговец или юридическо лице по Търговския закон, Закона за кооперациите или Закона за юридическите лица с нестопанска цел или е лице, регистрирано по законодателството на държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Швейцария;

2. работодателят не е в производство по несъстоятелност, не е обявен в несъстоятелност и не е в процедура по ликвидация;

3. работодателят няма задължения по публични държавни вземания с изключение на задължения по невлезли в сила актове, както

и разсрочени, отсрочени или обезпечени задължения;

4. работодателят, лицето, което го представлява, членовете на управителни и надзорни органи на работодателя и лицата, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи, не са осъждани за умишлено престъпление от общ характер;

5. работодателят разполага с необходимата материална база за осъществяване на обучение по практика на професията, по която ще се провежда обучение чрез работа, в съответствие с държавния образователен стандарт за придобиване на квалификация по професията;

6. работодателят разполага с работници или служители по професията, по която ще се провежда обучение чрез работа, които отговарят на изискванията за наставници съгласно чл. 17а¹, ал. 2 от Закона за професионалното образование и обучение;

7. работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение за нарушение, свързано с работа без писмен трудов договор или без връчване на трудовия договор на работниците или служителите, с начисляването и изплащането в определените от закона срокове на трудово възнаграждение, с наемането на непълнолетни работници и служители и с наемането на работа на незаконно пребиваващи чужденци;

8. работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление нарушение на Закона за здравословни и безопасни условия на труд в предходния тригодишен период.

Чл. 5. В информационната база данни се вписват следните обстоятелства:

1. наименование, правно-организационна форма и адрес на работодателя, ЕИК, БУЛСТАТ на работодателя;

2. категория предприятие – микропредприятие, малко предприятие, средно предприятие или голямо предприятие;

3. населено място (гр./с.), в което работодателят желае да извършва обучение чрез работа;

4. брой на обучаемите ученици или лица, навършили 16-годишна възраст, които работодателят желае и има готовност да включи в обучение чрез работа (дуална система на обучение);

5. професия/и и специалност/и, по която/които работодателят желае да провежда обучение чрез работа (дуална система на обучение) съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение;

6. брой на обучаемите ученици или лица, навършили 16-годишна възраст, които работодателят е включил в обучение чрез работа;

7. адрес на обекта, в който работодателят осъществява практическото обучение в реална работна среда (гр./с., ул., №);

8. име на професионална/и гимназия/ипартньор/и в обучението чрез работа или друга обучаваща институция по чл. 17а, ал. 1, т. 1 и 2 от ЗПОО, с която/които работодателят е сключил договор за дуално обучение;

9. професия/и и специалност/и, по която/които работодателят осъществява обучение чрез работа (дуална система на обучение) съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение.

Г л а в а т р е т а

СЪЗДАВАНЕ И ПОДДЪРЖАНЕ НА ИНФОРМАЦИОННАТА БАЗА ДАННИ

Чл. 6. (1) Работодател, който изразява желание да бъде включен в информационната база данни, следва да изпрати до деловодството на Министерството на икономиката заявление по образец съгласно приложение № 1, в което декларира изпълнението на изискванията по чл. 4 и предоставя информация по чл. 5.

(2) Когато заявлението се подава чрез упълномощено лице, към него се прилага валидно пълномощно.

(3) Заявлението по ал. 1 може да се подава по електронен път, подписано с електронен подпис.

Чл. 7. (1) Министърът на икономиката създава необходимите условия и осъществява контрол върху дейността по включването на работодатели в информационната база данни лично или чрез оправомощено от него лице.

(2) Министърът на икономиката или оправомощено от него лице определя със заповед служители на Министерството на икономиката, които да отговарят за следните дейности:

1. разглеждане на постъпилите заявления за включване в информационната база данни;

2. изготвяне на мотивирано предложение до министъра на икономиката за включване или изключване на работодатели от информационната база данни;

3. актуализиране на информационната база данни при получена информация от работодател, от Министерството на образованието и науката или от друга компетентна институция за настъпила промяна в изпълнението на изискванията по чл. 4 или в информацията по чл. 5.

Чл. 8. (1) Постъпилите заявления за включване в информационната база данни се разглеждат от служителите по чл. 7, ал. 2 в рамките на 5 работни дни.

(2) Вписването на данните и актуализирането на информацията в информационната база данни се осъществява след одобрение от министъра на икономиката или оправомощено от него лице в срок от 15 работни дни от получаване на заявлението по чл. 6, съответно от получаване на актуалната информация.

(3) Актуална информация, корекции или допълнения по вече подадено заявление могат

да се подават от работодател чрез попълване на ново заявление.

Чл. 9. Работодателят се изключва от информационната база данни:

1. когато се установи, че не отговаря на някое от изискванията по чл. 4;

2. по негово писмено заявление в свободен текст.

Чл. 10. Министерството на образованието и науката предоставя на Министерството на икономиката два пъти годишно информация за всички осъществени и прекратени партньорства между работодатели и професионални гимназии с цел тяхното отразяване в информационната база данни.

Чл. 11. (1) Работодател, който отговаря на изискванията по чл. 4, но не е подал заявление за включване в информационната база данни, може да участва в партньорство за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение), включително да сключва договори с институция по чл. 17а, ал. 1, т. 1 и 2 от Закона за професионалното образование и обучение, въз основа на решение на директора на институцията.

(2) В случаите по ал. 1 работодателят удостоверява изпълнението на изискванията по чл. 4 с писмена декларация съгласно приложение № 2, която е приложение към сключения договор с институцията.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. „Професионална гимназия-партньор“ или друга обучаваща институция-партньор, посочена в чл. 17а, ал. 1, т. 1 и 2 от ЗПОО, е институцията, с която работодателят има сключен договор за осъществяване на обучение чрез работа по професия на ученици и лица, навършили 16-годишна възраст.

2. „Работодател“ е всяко физическо лице, юридическо лице или негово поделение, както и всяко друго организационно и икономически обособено образувание (предприятие, учреждение, организация, кооперация, стопанство, заведение, домакинство, дружество и други подобни), което самостоятелно наема работници или служители по трудово правоотношение, включително за извършване на надомна работа и работа от разстояние и за изпращане за изпълнение на работа в предприятие ползвател по смисъла на § 1, т. 1 от Кодекса на труда.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 17а⁴, ал. 6 от Закона за професионалното образование и обучение.

§ 3. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в „Държавен вестник“.

Министър:
Емил Караниколов

Приложение № 1
към чл. 6

Заявление за включване на работодател в информационната база данни на работодателите, които отговарят на изискванията за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение)

Заявявам, че управляваното от мен предприятие/предприятието, което представлявам, изпълнява изискванията за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение) и предоставям следната информация с цел включване на предприятието в информационната база данни:

1. Наименование на предприятието	
2. ЕИК/БУЛСТАТ	
3. Адрес на предприятието (гр./с., ул., №)	
4. Категория на предприятието: <input type="checkbox"/> Микропредприятие <input type="checkbox"/> Средно предприятие	<input type="checkbox"/> Малко предприятие <input type="checkbox"/> Голямо предприятие
5. Населено място (гр./с.), в което работодателят желае да извършва обучение чрез работа	
6. Брой на обучаемите ученици или лица, навършили 16-годишна възраст, които работодателят желае и има готовност да включи в обучение чрез работа (дуална система на обучение) ученици; младежи до 29-годишна възраст; възрастни над 29-годишна възраст.
7. Професия/и и специалност/и, по която/които работодателят желае да провежда обучение чрез работа (дуална система на обучение) съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение	
8. Брой на обучаемите ученици или лица, навършили 16-годишна възраст, които работодателят е включил в обучение чрез работа ученици; младежи до 29-годишна възраст; възрастни над 29-годишна възраст.
9. Адрес на обекта, в който работодателят осъществява практическото обучение в реална работна среда (гр./с., ул., №)	
10. Име на професионална/и гимназия/и-партньор/и в обучението чрез работа или друга обучаваща институция по чл. 17а, ал. 1, т. 1 и 2 от ЗПОО, с която/които работодателят е сключил договор за дуално обучение	
11. Професия/и и специалност/и, по която/които работодателят осъществява обучение чрез работа (дуална система на обучение) съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение	

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Работодателят е регистриран като едноличен търговец или юридическо лице по Търговския закон, Закона за кооперациите или Закона за юридическите лица с нестопанска цел или е юридическо лице, регистрирано по законодателството на държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Швейцария.
2. Работодателят не е в производство по несъстоятелност, не е обявен в несъстоятелност и не е в процедура по ликвидация.
3. Работодателят няма задължения по публични държавни вземания с изключение на задължения по невлезли в сила актове, както и разсрочени, отсрочени или обезпечени задължения.
4. Работодателят, лицето, което го представлява, членовете на управителни и надзорни органи в предприятието и лицата, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи, не са осъждани за умишлено престъпление от общ характер.
5. Работодателят разполага с необходимата материална база за осъществяване на обучение по практика на професията в съответствие с държавния образователен стандарт за придобиване на квалификация по професията.
6. Работодателят разполага с работници или служители по професията, които отговарят на изискванията за наставници съгласно чл. 17а¹, ал. 2 от Закона за професионалното образование и обучение.
7. Работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение за нарушение, свързано с работа без писмен трудов договор или без връчване на трудовия договор на работниците или служителите, с начисляването и изплащането в определените от закона срокове на трудово възнаграждение, с наемането на непълнолетни работници и служители и с наемането на работа на незаконно пребиваващи чужденци.
8. Работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление нарушение на Закона за здравословни и безопасни условия на труд в предходния тригодишен период.

Декларирам, че предоставените данни в настоящата декларация са верни и изчерпателни.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата: Име:
Подпис:

Приложение № 2
към чл. 7, ал. 2

Декларация от работодател за изпълнение на изискванията за участие в партньорство за осъществяване на обучение чрез работа (дуална система на обучение)

Долуподписаният ,
ЕГН:, с лична карта № ,
издадена на от ,
в качеството ми на (собственик/управител/
упълномощен представител) на ,
..... ,
БУЛСТАТ/ЕИК: ,
с адрес на управление: област ,
община , гр./с. ,
ул.

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Представяваният от мен работодател е регистриран като едноличен търговец или юридическо лице по Търговския закон, Закона за кооперациите или Закона за юридическите лица с нестопанска цел или е юридическо лице, регистрирано по законодателството на държава – членка на Европейския съюз, на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Швейцария.
2. Работодателят не е в производство по несъстоятелност, не е обявен в несъстоятелност и не е в процедура по ликвидация.
3. Работодателят няма задължения по публични държавни вземания с изключение на задължения по невлезли в сила актове, както и разсрочени, отсрочени или обезпечени задължения.
4. Работодателят, лицето, което го представлява, членовете на управителни и надзорни органи в предприятието и лицата, които имат правомощия да упражняват контрол при вземането на решения от тези органи, не са осъждани за умишлено престъпление от общ характер.
5. Работодателят разполага с необходимата материална база за осъществяване на обучение по практика на професия/и: в съответствие с държавния образователен стандарт за придобиване на квалификация по професия. Адресът на обекта, в който ще се провежда практическо обучение в реална работна среда, е: област , община , гр./с. , ул.
6. Работодателят разполага с необходимия брой работници или служители по професия, както следва: броя работници/служители по професия ;

..... броя работници/служители по професия

..... броя работници/служители по професия

Горепосочените работници/служители по професия отговарят на изискванията за наставници съгласно чл. 17а¹, ал. 2 от Закона за професионалното образование и обучение.

7. Работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение за нарушение, свързано с работа без писмен трудов договор или без връчване на трудовия договор на работниците или служителите, с начисляването и изплащането в определените от закона срокове на трудово възнаграждение, с наемането на непълнолетни работници и служители и с наемането на работа на незаконно пребиваващи чужденци.
8. Работодателят няма установено с влязло в сила наказателно постановление нарушение на Закона за здравословни и безопасни условия на труд в предходния тригодишен период.

Декларирам, че предоставените данни в настоящата декларация са верни и изчерпателни.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни данни.

Дата: Подпис:
8773

МИНИСТЕРСТВО НА ОТБРАНАТА

Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-9 от 2011 г. за военно-почивното дело (обн., ДВ, бр. 29 от 2011 г.; доп., бр. 45 от 2012 г.; изм. с Решение № 16705 от 13.12.2013 г. на ВАС на РБ – бр. 50 от 2014 г.; изм. и доп., бр. 15 и 81 от 2015 г., бр. 18 и 46 от 2016 г., бр. 4 от 2017 г., бр. 38 от 2019 г.)

§ 1. В чл. 4, ал. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. В т. 1 след думите „добавка за вид помещение“ се поставя запетая и се добавя „туристически данък и застраховки“.

2. В т. 2, букви „а“ и „б“ думите „и добавката за вид помещение“ се заменят с „добавка за вид помещение, туристически данък и застраховки“.

3. В т. 5:

а) в буква „а“ след думата „паркоместа“ се поставя запетая и се добавя „туристически данък и застраховки“;

б) в буква „в“ след думите „добавка за вид помещение“ се поставя запетая и се добавя „туристически данък и застраховки“.

4. В т. 10 след думите „добавка за вид помещение“ се поставя запетая и се добавя „туристически данък и застраховки“.

§ 2. В чл. 5 след думите „за зимния отдиш“ се поставя запетая и се добавя „в които се определят и съответните отстъпки“.

§ 3. В чл. 6, ал. 1 след думите „със закуска“ се добавя „туристически данък и застраховки“.

§ 4. В чл. 7, ал. 1 след думите „нощувка със закуска“ се поставя запетая и се добавя „туристически данък и застраховки“, а числото „15“ се заменя с „30“.

§ 5. В чл. 8 ал. 1 се изменя така:

„(1) Лицата по чл. 3, които ползват основни туристически услуги във военно-почивните домове, хотелите и местата за настаняване към военните клубове, заплащат на място ползваните от тях допълнителни услуги по цени, утвърдени със заповед на изпълнителния директор на агенцията.“

§ 6. В чл. 15, ал. 1, т. 2 изречение второ „при разпределението на картите броят на почиващите следва да отговаря на броя на леглата в помещението“ се заменя с „при разпределението и изготвянето на картите, както и при настаняването, броят на почиващите следва да не надвишава броя на леглата в помещението; при заявено изрично желание от страна на почиващите не се осигурява легло на деца до навършване на 3-годишна възраст включително“.

§ 7. В § 1 от допълнителната разпоредба в т. 1 и 2 думите „Справката за настоящ адрес се извършва по служебен път от агенцията“ се заличават.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 8. Картите за почивка, издадени към деня на влизане в сила на наредбата, се заплащат по досегашния ред.

§ 9. Наредбата влиза в сила от деня на обнародването ѝ в „Държавен вестник“ с изключение на § 6, който влиза в сила от 1.01.2020 г. и се прилага за сезон „Лято 2020“ и следващите.

Министър:
Красимир Каракачанов
8772

НАЦИОНАЛЕН СЪВЕТ ПО ЦЕНИ И РЕИМБУРСИРАНЕ НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ

НАРЕДБА № 13
от 7 ноември 2019 г.
за приемане на фармако-терапевтично ръководство по нефрология и диализа

Член единствен. С тази наредба се приема фармако-терапевтично ръководство по нефрология и диализа съгласно приложението.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 1. Приложението се публикува като притурка на интернет страницата на „Държавен вестник“.

§ 2. Тази наредба се приема на основание чл. 259, ал. 1, т. 4 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

§ 3. Указания по прилагането на тази наредба се дават от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

§ 4. Наредбата е приета с Решение на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти съгласно Протокол № 357 от 7.11.2019 г.

Председател:
Николай Данчев

8755

**ЦЕНТРАЛНА ИЗБИРАТЕЛНА
КОМИСИЯ****РЕШЕНИЕ № 1682-НС
от 14 ноември 2019 г.**

относно обявяване на Стоян Радков Божинов за народен представител в Първи изборен район – Благоевградски, в 44-то Народно събрание

С писмо вх. № НС-02-23 от 13 ноември 2019 г. в ЦИК е получено Решение на Народното събрание от 13 ноември 2019 г., с което на основание чл. 72, ал. 1, т. 1 и ал. 2 от Конституцията на Република България

са прекратени пълномощията на Атанас Славчев Стоянов като народен представител от Първи изборен район – Благоевградски, издигнат от коалиция „ОБЕДИНЕНИ ПАТРИОТИ – НФСБ, АТАКА и ВМРО“ в 44-то Народно събрание.

Централната изборителна комисия следва да обяви за народен представител следващия в листата предвид предсрочното прекратяване пълномощията на Атанас Славчев Стоянов. След извършена проверка на списък А и списък Б по многомандатни изборни райони се установи, че следващият кандидат в листата на коалиция „ОБЕДИНЕНИ ПАТРИОТИ – НФСБ, АТАКА и ВМРО“ е Стоян Радков Божинов.

Предвид горното и на основание чл. 57, ал. 1, т. 1, чл. 247, ал. 1, т. 6 и чл. 302, ал. 1 от Изборния кодекс Централната изборителна комисия

РЕШИ:

Обявява Стоян Радков Божинов за народен представител в 44-то Народно събрание от листата на коалиция „ОБЕДИНЕНИ ПАТРИОТИ – НФСБ, АТАКА и ВМРО“ от Първи изборен район – Благоевградски.

Решението да се обнародва в „Държавен вестник“.

Председател:
Стефка Стоева
Секретар:
Севинч Солакова

8778

НЕОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ**ДЪРЖАВНИ ВЕДОМСТВА,
УЧРЕЖДЕНИЯ И ОБЩИНИ****МИНИСТЕРСТВО
НА РЕГИОНАЛНОТО РАЗВИТИЕ
И БЛАГОУСТРОЙСТВОТО****ЗАПОВЕД № РД-02-15-198
от 5 ноември 2019 г.**

Във връзка с модернизацията на железопътната линия София – Драгоман в участък „Гара Волюяк – гара Петърч“ от км 9+200 до км 21+275 е необходимо да се изработи подробен устройствен план – парцеларен план (ПУП – ПП) за определяне на терени в землището на гр. Костинброд за развитие на железопътното трасе с цел налагане на европейски стандарти и постигане на изискванията за оперативна съвместимост с Трансевропейската транспортна мрежа, от която е част линията. Участък „Гара Волюяк – гара Петърч“ е част от обект с национално значение „Железопътна линия София – Драгоман“, определен с Решение № 509 от 8.07.2011 г. на Министерския съвет, и представлява национален обект по смисъла на § 1 от допълнителните разпоредби на Закона за държавната собственост и чл. 29, ал. 1 от Закона за железопътния транспорт като част от железопътната магистрала „Калотина-запад (държавна граница със СР Югославия) – София – Пловдив – Димитровград – Свиленград (държавни граници с Република Гърция и Република Турция)“, посочена в приложение № 1 към чл. 8, ал. 1, т. 1 от Наредбата за категоризация на железопътните линии, включени в железопътната инфраструктура, и закриване на отделни линии или участъци от линии от 2001 г. Предвид това на основание § 45 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Закона за устройство на територията (ДВ, бр. 25 от 2019 г.), чл. 129, ал. 3, т. 2, букви „б“ и „в“ и ал. 4 във връзка с чл. 110, ал. 1, т. 5 и чл. 75, ал. 1 от Закона за устройство на територията (ЗУТ), заявление на Държавно предприятие „Национална компания „Железопътна инфраструктура“ с вх. № АУ13-21 от 23.04.2019 г., допълнена с писма вх. № АУ13-21 от 4.09.2019 г. и № АУ13-21 от 10.10.2019 г., Заповед № РД-02-15-16 от 24.01.2017 г. на заместник-министъра на регионалното развитие и благоустройството за разрешаване изработване на ПУП, разгласена по реда на чл. 124б от ЗУТ; извършено съобщаване на изработения проект за ПУП в „Държавен вестник“, бр. 90 от 2017 г., доказателства за извършено обявяване по реда на чл. 128, ал. 2 от ЗУТ и констативен протокол от 8.02.2018 г. за постъпило възражение, Решение № 670 на Общинския съвет – гр. Костинброд, влязло в сила на 15.03.2018 г., за съгласуване на проекта за ПУП – ПП в землището на Костинброд, становища рег. инд. № 04.00-94 от 15.05.2019 г. на кмета на община Костинброд и № ЖИ-15225 от 23.04.2019 г. (вх. № 92-00-196 от 25.04.2019 г.) на ДП „НКЖИ“ относно възражението, писма

изх. № 91.00-193 от 25.06.2019 г. и № 91.00-193 от 26.08.2019 г. на Община Костинброд; удостоверение с изх. № 25-27243 от 2.03.2018 г. за приемане на проект за изменение на кадастралната карта и кадастралните регистри за ПУП – ПП за землището на гр. Костинброд, издадено от Службата по геодезия, картография и кадастър – Софийска област, по чл. 55, ал. 3 от ЗКИР; писмо изх. № ОВОС-276 от 10.09.2016 г. на МОСВ, удостоверяващо че Решение по ОВОС № 5-5/2016 г. на МОСВ е достатъчно основание за одобряване на ПУП – ПП и че в близост не се намират предприятия/съоръжения, класифицирани по реда на глава седма, раздел I от ЗООС; писмо изх. № АО-2441 от 28.03.2019 г. на дирекция „Поземлени отношения и комасация“ при Министерството на земеделието, храните и горите (МЗХГ), писмо изх. № 70-1136 от 28.05.2018 г. на заместник-министъра на земеделието, храните и горите, че не е необходимо предварително съгласие по чл. 24в от ЗСПЗЗ за имотите от държавния поземлен фонд, становище № 33-НН-448 от 21.08.2017 г. на Министерството на културата, здравно заключение изх. № 32-21-168 от 11.06.2018 г. на Регионалната здравна инспекция – Софийска област, писма изх. № 4709, 4710, 4711, 4712 от 22.04.2019 г. на Басейнова дирекция „Дунавски район“ и становище за съгласуване на ПУП – ПП и ИПРЗ на гр. Костинброд; съгласуване със: Министерството на отбраната с писмо рег. № 14-00-370 от 1.09.2017 г., МВР с писмо рег. 812100-22162 от 2.11.2017 г., Държавната агенция „Разузнаване“ с писмо рег. № 12-1675 от 10.08.2017 г., Държавна агенция „Национална сигурност“ с писмо № КА-1136 от 18.08.2017 г., Агенция „Пътна инфраструктура“ с писмо изх. № 24-00-2369 от 13.11.2017 г., Областно пътно управление – София, с изх. № 24-00-205 от 4.08.2017 г., Държавна агенция „Електронно управление“ с писмо № ДАЕУ-3466 от 7.08.2017 г., „Геозащита“ – ЕООД, Перник, с писмо № 082 от 27.05.2019 г.; съгласуване с експлоатационните предприятия: „Електроенергиен системен оператор“ – ЕАД, „ЧЕЗ Разпределение България“ – АД, „Водоснабдяване и канализация“ – ЕООД, София, „Булгартрансгаз“ – ЕАД, „Овергаз Мрежи“ – АД, „Костинбродгаз“ – ООД, „Лукойл – България“ – ЕООД, „Напоителни системи“ – ЕАД, София клон, ВИВАКОМ – „БТК“ – ЕАД, „А1 България“ – ЕАД, „Теленор България“ – ЕАД, решение от протокол на Националния експертен съвет по устройство на територията и регионална политика (НЕСУТРП) при МРРБ № УТА-ТУ-01-02-47 от 8.10.2019 г., Заповед № РД-02-15-79 от 11.04.2019 г. (т. 3) на министъра на регионалното развитие и благоустройството за предоставяне на изпълнението на функции по ЗУТ одобрявам проект за подробен устройствен план – парцеларен план (ПУП – ПП) за териториите, необходими за изграждане на трасето на железопътната линия София – Драгоман, участък „Гара Волюяк – гара Петърч“ от км 9+200 до км 21+275, разположени в землището на гр. Костинброд, ЕКАТТЕ 38978, община Костинброд, Софийска област, в обхват от проектен км 12+492 до проектен км 14+552 и от проектен км 15+561 до проектен км 19+723,

съгласно приетите и одобрени текстови и графични части, представляващи неразделна част от настоящата заповед.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ във връзка с чл. 132, ал. 1 и 2 от Административно-процесуалния кодекс (АПК) настоящата заповед подлежи на обжалване от заинтересуваните лица пред Административния съд – София област, в 14-дневен срок от обнародването ѝ в „Държавен вестник“ чрез Министерството на регионалното развитие и благоустройството.

За министър:
Н. Нанков

8785

82. – Министърът на регионалното развитие и благоустройството на основание чл. 149, ал. 1 от Закона за устройство на територията (ЗУТ) обявява, че е издал на „Булгартрансгаз“ – ЕАД, София, Разрешение за строеж № РС-108 от 8.11.2019 г. за обект: „Разширение на газопреносната инфраструктура на „Булгартрансгаз“ – ЕАД, паралелно на северния (магистрален) газопровод до българо-сръбската граница“, етап „Линейна част“, Част В3: „Технологична връзка при КС „Полски Сеновец“ на територията на землището на с. Полски Сеновец, община Полски Тръмбеш, област Велико Търново, с допуснато предварително изпълнение по реда на чл. 60, ал. 1 от Административнопроцесуалния кодекс. Предварителното изпълнение може да се обжалва пред Върховния административен съд в 3-дневен срок от обнародването на съобщението в „Държавен вестник“ чрез Министерството на регионалното развитие и благоустройството. На основание чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ разрешението за строеж подлежи на обжалване от заинтересуваните лица пред Върховния административен съд в 14-дневен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“ чрез Министерството на регионалното развитие и благоустройството.

8795

86. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – София, на основание чл. 239, ал. 2 от ДОПК с постановление изх. № С190022-091-0000834/16.10.2019 г. възлага на Андрей Йорданов Филчев с адрес: София, р-н „Овча купел“, ул. Бързарица № 16А, вх. А, ет. 5, ап. 2, следния недвижим имот: урегулиран поземлен имот I-153, образуван от имот 501.129 по кадастралния план на с. Сирищник, община Ковачевци, област Перник, ЕКАТТЕ 66648, кв. 22, с площ на парцела 991 кв. м заедно с построената в имота сграда – фурна, на един етаж, със ЗП 200 кв. м, при граници на целия имот: от три страни – двор № 501.130, 501.163 и 501.128 и землищна граница, за сумата 4301,13 лв. Собствеността преминава у купувача от датата на постановлението, което подлежи на вписване от съдията по вписванията по местонахождението на имота.

8703

31. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – Бургас, офис Сливен, на основание чл. 253 от ДОПК с постановление за възлагане на недвижим имот № С190020-091-0000889/6.11.2019 г. възлага на Ваня Александрова Йосифова следния недвижим имот: самостоятелен обект в сгра-

да – ателие за творческа дейност, с идентификатор № 67338.561.84.15.8, с площ 24,74 кв. м ведно с 4,03 кв. м идеални части от общите части на сградата и от правото на строеж върху терена, намиращ се в Сливен, кв. Младост № 51, вх. А, ет. 1, ателие № 6, при съседни с идентификатор № 67338.561.84.15.9, под обекта – няма данни, над обекта – няма данни. Собствеността преминава у купувача от датата на постановлението и същото подлежи на вписване от съдията по вписванията при районния съд по местонахождението на имота.

47. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – Бургас, офис Ямбол, на основание чл. 253 от ДОПК с постановление за възлагане на недвижим имот № С190028-091-0000690/18.09.2019 г. възлага на Мирослав Павлов Павлов следния недвижим имот, намиращ се в Бургас, ул. Цар Калоян № 61, а именно: самостоятелен обект в сграда с идентификатор 07079.616.115.1.18, с предназначение на самостоятелен обект: за търговска дейност – магазин на партерен етаж на сграда, с площ по документ – 120,37 кв. м, при съседни самостоятелни обекти в сградата с идентификатори, както следва: на същия етаж: няма, под обекта: няма, над обекта: 07079.616.115.1.3, 07079.616.115.1.2, 07079.616.115.1.1, ведно със съответните 11,004 % идеални части, равняващи се на 21,23 кв. м идеални части от общите части на сградата с идентификатор 07079.616.115.1, и 11,004 % идеални части от правото на строеж върху поземлен имот с идентификатор 07079.616.115. Собствеността преминава у купувача от датата на постановлението и същото е вписано в Агенцията по вписванията, Служба по вписванията – Бургас.

8617

1. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Денчо Стоянчев Денчев, собственик на имоти с идентификатори 43829.37.4 и 43829.230.61, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождението на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8576

2. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Алина Стоянова Стойчева, наследник на Войка Стойчева Кичкова, собственик на имот с идентификатор 43829.231.12, и наследник на Куна Стойчо Кънчев Нисторов, собственик на имот с идентификатор 43829.233.25, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за

държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8580

3. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Бонка Тотева Върбанова, наследник на Цвятко Петков Сакарски, собственик на имот с идентификатор 43829.27.11, и наследник на Минка Цандева Цанина, собственик на имот с идентификатор 43829.232.85, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8581

4. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Борянка Недялкова Атанасова, наследник на Куна Василева Ангелова, собственик на имоти с идентификатори 02935.109.24 и 02935.111.9, и наследник на Донка Ангелова Недялкова, собственик на имот с идентификатор 02935.113.5, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8582

5. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Георги Йотов Георгиев, наследник на Неда Цанова Цолова, собственик на имот с идентификатор 43829.231.54, и наследник на Цандю Иванов Гечев Миновски, собственик на имот с идентификатор 43829.232.82, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8583

6. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Георги Николаев Тотев, наследник на Нягол Христов Йотов, собственик на имот с идентификатор 43829.231.21, намиращ се в землището на Лисец, община Ловеч, област Ловеч, и наследник на Велика Петрова Христова, собственик на имот с идентификатор 02935.14.2, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8584

7. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Дилияна Петкова Денчева, наследник на Петко Няголов Петков, собственик на имоти с идентификатори 02935.43.6 и 02935.290.703, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8585

8. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Димитър Стоянов Динчев, наследник на Йото Стоянов Бешев, собственик на имот с идентификатор 02935.290.77, и наследник на Бочо Ботев Стоянов, собственик на имот с идентификатор 02935.290.112, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8586

9. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Златка Христова Чернева-Георгиева, наследник на Иван Иванов

Миковски, собственик на имот с идентификатор 43829.230.65, и наследник на Куна Иванова Ст. Миковска, собственик на имот с идентификатор 43829.230.66, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8587

10. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Ивайло Йорданов Иванов, наследник на Цандю Иванов Гечев Миновски, собственик на имот с идентификатор 43829.232.82, и наследник на Данчо Бочев Данчев, собственик на имот с идентификатор 43829.233.19, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8588

11. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Иван Цанов Генов, наследник на Тодор Вълчев Почев, собственик на имот с идентификатор 43829.216.25, и наследник на Неца Вълчева Тодорова, собственик на имот с идентификатор 43829.216.26, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8589

12. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Иван Цанов Генов, наследник на Тодор Вълчев Почев, собственик на имот с идентификатор 43829.216.25, наследник на Неца Вълчева Тодорова, собственик на имот с идентификатор 43829.216.26, и наследник на Манунка Тодорова Цанова Карамисева, собственик на имот с идентификатор 43829.216.28, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Ми-

нистерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8590

13. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Красимир Вълчев Вълчев, наследник на Вълчо Колев Вълчев, собственик на имоти с идентификатори 02935.109.1 и 02935.113.19, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8591

14. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Маргарита Георгиева Мараченска, наследник на Христо ВЪТЕВ Петко Христов Къновски, собственици на имот с идентификатор 43829.231.19, наследник на Петко и ВЪТЮ Христови Къновски, собственици на имот с идентификатор 43829.233.15, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, и наследник на Колю КЪТЕВ Колев, собственик на имот с идентификатор 02935.283.2, намиращ се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8592

15. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Милка Иванова Цанова, наследник на Коно Иванов Конов Шутев, собственик на имоти с идентификатори 43829.232.117 и 43829.232.130, и наследник на Цанко Иванов Забунски, собственик на имот с идентификатор 43829.231.25, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано

пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8593

16. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Николай Христов Иванов, наследник на Юрдан (Йордан) Иванов Христов, собственик на имот с идентификатор 67060.305.1, и наследник на Найден Атанасов Крачунов, собственик на имот с идентификатор 67060.314.5, намиращи се в землището на Славяни, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8594

17. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Светла Цанкова Иванова, наследник на Вътю Василев Тотев, собственик на имот с идентификатор 02935.290.158, и наследник на Иван Цанов Йотов, собственик на имот с идентификатор 02935.290.223, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8595

18. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Светла Цанкова Иванова, наследник на Вътю Василев Тотев, собственик на имот с идентификатор 02935.290.158, и наследник на Иван Цанов Йотов, собственик на имот с идентификатор 02935.290.223, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8596

19. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до

км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Севдалина Цанкова Павлова, наследник на Цанко Вълчев Белев Русана Вълчева, собственици на имот с идентификатор 43829.172.3, и наследник на Цанко Вълчев Белев, собственик на имот с идентификатор 43829.232.89, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8597

20. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Таня Иванова Стоянова, наследник на Петко Цанчев Белев, собственик на имот с идентификатор 43829.28.4, и наследник на Куна Генова Иванова, собственик на имот с идентификатор 43829.233.36, намиращи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8598

21. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Теменуга Атанасова Соломерова, наследник на Атанас Тодоров Нанчев, собственик на имоти с идентификатори 02935.26.1 и 02935.27.32, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.
8599

22. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Цанка Цвяткова Боева, наследник на Цанко Иванов Забунски, собственик на имот с идентификатор 43829.231.25, и наследник на Цандю Иванов Гечев Миновски, собственик на имот с идентификатор 43829.232.82, намиращи

щи се в землището на Лисец, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8600

23. – Агенция „Пътна инфраструктура“ в качеството си на инвеститор на обект: „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 122+260 до км 139+340, включително пътен възел „Плевен“, на територията на областите Ловеч и Плевен на основание чл. 34б, ал. 3 от Закона за държавната собственост съобщава на Ценка Колева Едрева, наследник на Пена Бочева Петкова, собственик на имот с идентификатор 02935.290.139, и наследник на Петко Генов Петков, собственик на имот с идентификатор 02935.290.140, намиращи се в землището на Баховица, община Ловеч, за постановяването на Решение на Министерския съвет № 508 от 26.08.2019 г., с което са отчуждени имоти и части от имоти – частна собственост, за държавна нужда. Решението на Министерския съвет може да бъде обжалвано пред административния съд по местонахождение на имота в 14-дневен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8601

902. – Националната спортна академия „Васил Левски“ – София, на основание чл. 3, ал. 1 и 2 от ЗРАСРБ и решение на Академичния съвет от 24.10.2019 г., протокол 37, обявява конкурси за академични длъжности, както следва: *главни асистенти* в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.6. Спорт: специалност „Спорт“ (кану-каяк и спортна анимация) – един за нуждите на катедра „Водни спортове“; специалност „Спорт“ (Анатомия) – един за нуждите на катедра „Анатомия и биомеханика“; специалност „Спорт“ (Лека атлетика и кондиционна подготовка) – един за нуждите на катедра „Лека атлетика“; специалност „Спорт“ (Лека атлетика – Многобой) – един за нуждите на катедра „Лека атлетика“; специалност „Спорт“ (джудо) – един за нуждите на катедра „Борба и джудо“; професионално направление 7.4. Обществено здраве, специалност „Спортна медицина“ – един за нуждите на катедра „Спортна медицина“; *доценти*: в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.6. Спорт, специалност „Спорт“ (художествена гимнастика) – един за нуждите на катедра „Гимнастика“; в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.6. Спорт, специалност „Спорт“ (Социология на спорта) – един за нуждите на катедра „Психология, педагогика и социология“; в област на висше образование 1. Педагогически науки, професионално направление 1.3. Педагогика на обучението по..., специалност „Физическо възпитание“ (Методика на обучение по специализиран руски език) – един за нуждите на секция „Чужди езици“ към ДЕОИТ; в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.4. Обществено здраве, специалност „Физиология с физиология на спорта“ – един за нуждите на сектор „Физиология“ към катедра

„Физиология и биохимия“, всички със срок за подаване на документите 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“; *професори*: в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт, професионално направление 7.4. Обществено здраве: специалност „Кинезитерапия“, за нуждите на катедра „Теория и методика на кинезитерапията“ – един; специалност „Биохимия с биохимия на спорта“, за нуждите на катедра „Физиология и биохимия“ – един, двата със срок за подаване на документите 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“; професионално направление 7.6. Спорт, специалност „Спорт“ (Баскетбол) – един за нуждите на катедра „Баскетбол, волейбол, хандбал“, със срок за подаване на документите 3 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Списъкът на необходимите документи за заемане на академични длъжности е определен в Правилника за придобиване на научната степен „доктор на науките“ и за заемане на академични длъжности в Националната спортна академия „Васил Левски“ (НСА). Документи по конкурсите се подават в служба „Деловодство“, стая 111, ет. 1, на НСА „Васил Левски“, Студентски град. 8714

85. – Университетът по архитектура, строителство и геодезия – София, обявява конкурси за заемане на академични длъжности: в област на висше образование 5. Технически науки, професионално направление 5.7. Архитектура, строителство и геодезия за професор за нуждите на катедра „Интериор и дизайн в архитектурата“ – един, със срок 2 месеца; в област на висше образование 5. Технически науки, професионално направление 5.7. Архитектура, строителство и геодезия за доцент за нуждите на катедра „Промишлени и аграрни сгради“ – един, със срок 3 месеца; в област на висше образование 5. Технически науки, професионално направление 5.7. Архитектура, строителство и геодезия за главен асистент: за нуждите на катедра „Интериор и дизайн в архитектурата“ – един, със срок 2 месеца; за нуждите на катедра „Технология на архитектурата“ – един, със срок 2 месеца; за нуждите на катедра „Технология и механизация на строителството“ – един, със срок 2 месеца; в област на висше образование 8. Изкуства, професионално направление 8.2. Изобразително изкуство за главен асистент за нуждите на катедра „Рисуване и моделиране“ – един, със срок 2 месеца; в област на висше образование 4. Природни науки, математика и информатика, професионално направление 4.1. Физически науки за главен асистент за нуждите на катедра „Физика“ – един, със срок 3 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Документи – в университета, София, бул. Хр. Смирненски № 1, отдел „Човешки ресурси“, сграда ректорат, ет. 2, кабинет № 202, тел.: 02/963-52-45, вътр. 449, и 02/866-90-54.

8620

47. – ВВМУ „Н. Й. Вапцаров“ – Варна, анулира конкурсите, обнародвани в ДВ, бр. 89 от 2019 г., стр. 60, и обявява конкурси за: академична длъжност професор за граждански служител в катедра „Математика и физика“ на факултет „Инженерен“ в област на висше образование 1. Педагогика, професионално направление 1.3. Педагогика на обучението по математика и информатика, научна специалност „Геометрия“, учебни дисциплини „Математика – I част“, „Математика – II част“

и „Математика – III част“ – един; академична длъжност главен асистент за цивилен служител в катедра „Математика и физика“ във факултет „Инженерен“ в област на висше образование 4. Природни науки, математика и информатика или 5. Технически науки, професионално направление: 5.5. Транспорт, корабоплаване и авиация, научна специалност „Автоматизирани системи за обработка на информация и управление“ и учебни дисциплини – „Дискретни структури“, „Линейна алгебра“ и „Изследване на операциите“ – един, двата със срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Справки: на тел.: 052/55 22 43, 052/55 22 22 – централа, и на сайта на училището: www.naval-acad.bg. Подаване на документи: ВВМУ „Н. Й. Вапцаров“, ул. Васил Друмев № 73, регистратура за неklasифицирана информация, ет. 1. 8742

325. – Институтът по математика и информатика при БАН – София, обявява конкурс за заемане на академичната длъжност главен асистент по област на висше образование 4. Природни науки, математика и информатика, професионално направление 4.6. Информатика и компютърни науки, научна специалност „Информатика“ (Компютърни лингвистични системи за съпоставителни изследвания на близкородствени езици), за нуждите на ИМИ със срок 2 месеца от обнародване на обявлението в „Държавен вестник“. Документите – в отдел ЧР на института, София, ул. Акад. Г. Бончев, бл. 8, тел. 02/979-28-48. 8702

21. – Община гр. Брезово, област Пловдив, на основание чл. 128, ал. 1 ЗУТ съобщава, че е изготвен проект за подробен устройствен план – парцеларен план (ПУП – ПП) за трасе на външен водопровод от съществуващ водопровод от уличната мрежа на гр. Брезово до УПИ 012056 – за производствена дейност, местност Селското, по КВС на гр. Брезово, община Брезово, за запазване с питейна вода на обект „Предприятие за обработка на пера и площадка за компост“. На основание чл. 128, ал. 5 ЗУТ заинтересуваните лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до общинската администрация – гр. Брезово, в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“. 8578

26. – Областният управител на област Видин на основание чл. 149, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че на основание чл. 148, ал. 3, т. 1 от ЗУТ е издадено Разрешение за строеж № 001 от 7.11.2019 г. за обект: „Реконструкция на Въздушна електропроводна линия (ВЛ) 110 kV „Видбол“ в участъка от стълб № 94 на ВЛ „Магура“ (нов № 137), намиращ се в землището на с. Арчар, община Димово, до подстанция „Бонония“, намираща се в землището на гр. Дунавци, община Видин, по ново трасе“, и са одобрени инвестиционни проекти на 7.11.2019 г. от областния управител на област Видин. Строежът е втора категория съгласно чл. 137, ал. 1, т. 2, буква „б“ от ЗУТ и чл. 4, ал. 2, т. 1 от Наредба № 1 от 2003 г. за номенклатурата на видовете строежи. Разрешението за строеж е издадено на „Електроенергиен системен оператор“ – ЕАД, ЕИК 175201304, със седалище и адрес на управление: София 1618, община Столична, район „Витоша“, бул. Цар Борис

III № 201, представлявано от Ангелин Николаев Цачев – изпълнителен директор. На основание чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ разрешението за строеж подлежи на обжалване от заинтересуваните лица пред Административния съд – Видин, в 30-дневен срок от обнародване на обявлението в „Държавен вестник“ чрез областния управител на област Видин. 8616

34. – Община Гоце Делчев на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че в общинската администрация е постъпил проект за подробен устройствен план – парцеларен план за елементите на техническата инфраструктура (подземна кабелна линия – ниско напрежение) извън границите на урбанизираната територия за обезпечаване на съоръжение тип ЖР кула, намиращо се в ПИ с идентификатор 17347.160.16 по КК и КР на с. Господинци, община Гоце Делчев, с трасе за кабелната линия, преминаващо през ПИ 17347.7.5 – публична общинска собственост, ПИ 17347.160.6 – държавна частна собственост, всички в землището на с. Господинци, община Гоце Делчев. Проектът е на разположение в к-т 101 в сградата на общинската администрация – гр. Гоце Делчев, с адрес гр. Гоце Делчев, ул. Царица Йоанна № 2, и е публикуван на интернет страницата на общината на адрес <http://www.gotsedelchev.bg/>. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ заинтересуваните лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до кмета на община Гоце Делчев в едномесечен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“. 8722

33. – Община Гоце Делчев на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че в общинската администрация е постъпил проект за подробен устройствен план – парцеларен план за елементите на техническата инфраструктура за „Външно кабелно електрозахранване НН на „Сграда за търговия“ в УПИ I-3119, ПИ 17395.501.3119, кв. 246 по плана на гр. Гоце Делчев, община Гоце Делчев“ с трасе за кабелната линия, преминаващо през ПИ 05606.37.1 по КК и КР – публична държавна собственост, в землището на с. Борово, община Гоце Делчев, ПИ 17395.33.3 – общинска частна собственост, ПИ 17395.501.6608, ПИ 17395.501.9195, ПИ 17395.501.9197 – всички публична общинска собственост, в границите на гр. Гоце Делчев, община Гоце Делчев. Проектът е на разположение в к-т 101 в сградата на общинската администрация – гр. Гоце Делчев, с адрес гр. Гоце Делчев, ул. Царица Йоанна № 2, и е публикуван на интернет страницата на общината на адрес <http://www.gotsedelchev.bg/>. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ заинтересуваните лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до кмета на община Гоце Делчев в едномесечен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“. 8723

19. – Община Казанлък на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект за подробен устройствен план – парцеларен план на разпределителен газопровод за запазване на поземлен имот (ПИ) с идентификатори 35167.107.13 и 35167.37.6, преминаващ през ПИ с идентификатор 35167.119.310 и с начин на трайно ползване – „за път от републиканската пътна мрежа“, в землището на гр. Казанлък с дължина на трасето 35,7 м

и сервитут 73 кв. м. В 14-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ на основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ заинтересуваните лица могат да разгледат проекта в стая 18 на Община Казанлък и да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта.

8701

2. – Община Нова Загора на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект на ПУП – парцеларен план за елементите на техническата инфраструктура извън границите на урбанизираните територии – за обект „Кабелна линия 1 kV за външно електрозахранване“ на ПИ 04635.66.289 (стар 000289) и ПИ 04635.66.327 (стар 000327) по КККР на с. Богданово, община Нова Загора, с който се засягат ПИ 04635.66.283, 04635.66.260 по КККР на с. Богданово, община Нова Загора. Проектът е изложен за разглеждане в отдел „КРВП“ на общината. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ заинтересуваните лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания до общинската администрация в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“.

8715

1. – Община Павел баня на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект за ПУП – парцеларен план за изместване на въздушна електропроводна линия 110 kV, извод „Маолово“ от ПС „Сахране“ в участък стълб № 109 до стълб № 110. Трасето започва от съществуващ стълб № 109, преминава по съществуващото трасе: в ПИ 16924.36.51 (частна собственост) се образува нов сервитут с площ 348 кв. м (намален), 9,76 м от оста на далекопровода и дължина – 17,81 л. м, ПИ 16924.36.19 (частна собственост), площ на сервитута 571 кв. м и дължина на трасето – 29,25 л. м, ПИ 16924.36.132 (общинска публична собственост), площ на сервитута 110 кв. м и дължина на трасето – 5,65 л. м, ПИ 16924.36.281 (държавна публична собственост), площ на сервитута 238 кв. м и дължина на трасето – 12,23 л. м, ПИ 16924.36.182 (държавна публична собственост), площ на сервитута 324 кв. м и дължина на трасето – 16,58 л. м, и достига до ПИ 16924.29.18 (частна собственост на „Кастамону България“ – АД), в който имот се изгражда нов стълб № 109-1 60.16.В; новото трасе променя посоката си с нов сервитут от 10,29 м от оста, площ на сервитута – 1635 кв. м, и дължина на трасето – 79,66 л. м, преминава през ПИ 16924.28.85 (общинска публична собственост), площ на сервитута 587 кв. м и дължина на трасето – 14,36 л. м, и достига до ПИ 16924.28.21 (частна собственост на „Кастамону България“ – АД); изгражда се нов стълб № 109-2 90.16.В, площ на сервитута – 3570 кв. м, и дължина на трасето – 156,63 л. м, и променя посоката си с нов сервитут от 12,01 м, преминава през ПИ 16924.27.65 (общинска публична собственост), площ на сервитута 144 кв. м и дължина на трасето – 6,02 л. м, и достига до съществуващ стълб № 110, намиращ се в ПИ 16924.27.160 (общинска публична собственост), площ на сервитута 145 кв. м и дължина на трасето – 6,07 л. м в землището на с. Горно Сахране, община Павел баня, съгласно приложената скица-предложение. Проектът се намира в Община Павел баня, ул. Освобождение № 15, ет. 2, стая № 9, и може да се прегледа от

заинтересуваните лица всеки присъствен ден. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ писмени възражения, предложения и искания по проекта могат да бъдат подавани до общинската администрация в едномесечен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“.

8611

467. – Областният управител на област Стара Загора на основание чл. 149, ал. 1 във връзка с чл. 148, ал. 3, т. 1 и ал. 4 от ЗУТ съобщава на заинтересуваните лица, че е одобрен работен инвестиционен проект и е издадено Разрешение за строеж № 1 от 6.11.2019 г. от областния управител на област Стара Загора за обект: „Реконструкция чрез подмяна стълбове, проводници и ОРGW (стъпка в стъпка), ст. № 14 – ст. № 88 на ВЛ 110 kV „Тунджа“, намиращ се на територията на община Стара Загора и община Мъглиж, област Стара Загора. Разрешението за строеж съгласно чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ подлежи на обжалване от заинтересуваните лица пред Административния съд – Стара Загора, в 30-дневен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“ чрез областния управител на област Стара Загора.

8621

18. – Община Чирпан на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава на заинтересуваните лица, че е изработен проект за ПУП – парцеларен план (ПП) за елементите на техническата инфраструктура за обект: „Оптично трасе в землището на гр. Чирпан – връзка със съществуващ оптичен кабел Братя Даскалови – Оризово“, с обща дължина 4007 м, преминаващо през поземлени имоти с идентификатори: 81414.11.809; 81414.11.847; 81414.11.817; 81414.11.822; 81414.11.821; 81414.182.3; 81414.182.4; 81414.15.136; 81414.15.134; 81414.15.133; 81414.16.133; 81414.16.129; 81414.147.1679; 81414.17.165; 81414.17.127; 81414.17.778; 81414.17.193; 81414.17.354 в землището на гр. Чирпан по КККР на гр. Чирпан, община Чирпан, област Стара Загора. Документацията по изработения проект е на разположение всеки работен ден в стая № 4, ет. 1, в сградата на Община Чирпан. Съгласно чл. 128, ал. 5 от ЗУТ писмени възражения, предложения и искания по проекта могат да бъдат подавани до общинската администрация в едномесечен срок от обнародването на настоящото обявление в „Държавен вестник“.

8552

СЪДИЛИЩА

Върховният административен съд на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 от Административнопроцесуалния кодекс съобщава, че е постъпило оспорване от „Електроразпределение Юг“ – ЕАД, със седалище и адрес на управление Пловдив, ул. Христо Г. Данов № 37, срещу Правилата за измерване на количеството електрическа енергия, издадени от председателя на Комисията за енергийно и водно регулиране, обн. в „Държавен вестник“, бр. 35 от 30.04.2019 г., в частта относно чл. 9, ал. 1, т. 5, чл. 13, ал. 1, т. 2, букви „б“ и „в“, чл. 13, ал. 2 и чл. 45, ал. 5, по което е образувано адм. д. № 9425/2019 г. по описа на Върховния административен съд, присъединено

към адм. д. № 7772/2019 г. по описа на Върховния административен съд, насрочено за 28.01.2020 г. от 11 ч. в зала № 2.
8699

Административният съд – Пазарджик, ХП състав, на основание чл. 181, ал. 1 и 2 от АПК съобщава, че е постъпил протест на прокурор Стефан Янев при Окръжна прокуратура – Пазарджик, подаден против чл. 7, чл. 33, ал. 1, чл. 35, ал. 1, чл. 31, ал. 1, чл. 36, ал. 1, чл. 37, ал. 1 и чл. 53, ал. 1 и 2 от Наредбата за определяне условията и реда за изхвърлянето, събирането, включително разделното, транспортирането, претоварването, оползотворяването и обезвреждането на битови и строителни отпадъци, опасни битови отпадъци, масово разпространени отпадъци на територията на община Пазарджик, приета с Решение № 147 от 30.07.2014 г. на Общинския съвет – гр. Пазарджик. По протеста е образувано адм. дело № 1238/2019 г. по описа на Административния съд – Пазарджик.
8712

Административният съд – Смолян, на основание чл. 188 от АПК съобщава, че е образувано адм. дело № 455/2019 г. по оспорване на областния управител на област Смолян срещу нормата на чл. 43, ал. 1 от Наредба № 1 за поддържане и опазване на обществения ред, чистотата и общественото имущество на територията на община Чепеларе. Съдът уведомява, че делото е насрочено за 11.12.2019 г. от 14 ч., като заинтересованите лица могат да поискат с писмена молба да се присъединят към оспорването или да встъпят като страна наред с административния орган до началото на устните състезания при всяко положение на делото.
8700

Софийският районен съд, I гр. отделение, 118 състав, е образувал гр.д. № 59251/2018 г. по предявен иск от „Интербилд“ – ЕООД, срещу Сергей Иванович Черемухин, гражданин на Руската федерация, роден на 9.06.1971 г. в Свердловска област, притежаващ паспорт 62№ 3887801, издаден на 16.06.2006 г. от ОВД 487, с постоянен адрес: Руска федерация, Свердловска област, гр. Лесной, ул. Сиротина, дом 111, квартира 28, който като ответник в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“ може да подаде писмен отговор по реда на чл. 131 ГПК на исковата молба, след като получи препис от исковата молба и приложенията към нея, които се намират в деловодството на съда, като следва да посочи и съдебен адрес в страната, в противен случай делото ще се гледа при условията на чл. 48, ал. 2 ГПК.
8706

Тутраканският районен съд призовава Сатнам Сингх, роден на 23.08.1982 г. в Джансуа, Индия, да се яви в съда като ответник в двуседмичен срок, считано от обнародването в „Държавен вестник“, за получаване на съобщение по чл. 131 от ГПК ведно с исковата молба и приложенията към нея във връзка с предявения от Нуршен Хасан Исмаил иск с правно основание чл. 49, ал. 1 от СК по гр.д. № 587/2019 г., както и да посочи съдебен адрес, в противен случай делото ще се гледа при условията на чл. 48, ал. 2 ГПК, като съдът ще му назначи особен представител.
8713

Силистренският окръжен съд на основание чл. 155, ал. 1 ЗПКОНПИ обявява, че в същия съд е образувано гр. д. № 268/2019 г. по предявено на 8.10.2019 г. мотивирано искане (искова молба) от Комисията за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество, София, ул. Г. С. Раковски № 112, представлявана от и.д. председател Антон Славчев, за отнемане в полза на държавата на следното имущество на стойност 106 600,70 лв. от Бахар Сали Сали и Диана Емилова Димитрова:

На основание чл. 142, ал. 2, т. 2 във връзка с чл. 141 от ЗПКОНПИ от Бахар Сали Сали и Диана Емилова Димитрова:

– 1460 кв. м реално определени части от застроено дворно място с площ 1620 кв. м, съставляващо по ПУП на с. Секулово, община Дулово, област Силистра, от 1951 г. УПИ V-54, в кв. 25 при граници: улица, УПИ с № VI-54, XVII-46, IV-55, XVII-46, ведно с построените в имота полумасивна жилищна сграда със застроена площ 110 кв. м с мазе на площ 20 кв. м и паянтов навес без оградни стени със застроена площ 40 кв. м;

– 1451 кв. м реално определени части от незастроено дворно място с площ 1680 кв. м, съставляващо по ПУП на с. Секулово, община Дулово, област Силистра, от 1951 г. УПИ VI-54, в кв. 25 при граници: улица, УПИ с № V-54, XVII-46.

Пазарна стойност на недвижимия имот към настоящия момент – 13 000 лв.

На основание чл. 151 във връзка с чл. 142, ал. 2, т. 2 и чл. 141 от ЗПКОНПИ от Бахар Сали Сали и Диана Емилова Димитрова:

– сума в размер 3700 лв., представляваща пазарната стойност към датата на отчуждаване на лек автомобил марка „Фолксваген“, модел „Шаран“, с рег. № СС 6435 АМ, рама № WVWZZZ7MZVW000262, двигател № AFN174658, дата на първа регистрация 11.06.1997 г., отчужден след проверявания период.

На основание чл. 151 във връзка с чл. 142, ал. 2, т. 1 и чл. 141 от ЗПКОНПИ от Бахар Сали Сали:

– сума в общ размер 13 998,65 лв., представляваща внесени през 2015 г. суми по разплащателна сметка в левове № 14950031 в „Банка ДСК“ – ЕАД, с титуляр Бахар Сали Сали, нетрансферирани по други банкови сметки и непреобразувани в друго имущество;

– сума в общ размер 56 512,05 лв., представляваща получени парични преводи от трети лица в периода 2010 г. – 2017 г., непреобразувани в друго имущество.

На основание чл. 151 във връзка с чл. 142, ал. 2, т. 4 и чл. 141 от ЗПКОНПИ от Диана Емилова Димитрова:

– сума в общ размер 1940 лв., представляваща вноски през 2016 г. от трето лице по разплащателна сметка № 23380619, в „Банка ДСК“ – ЕАД, с титуляр Диана Емилова Димитрова, нетрансферирани по други банкови сметки и непреобразувани в друго имущество;

– сума в общ размер 7500 лв., представляваща вноски през 2016 г. по разплащателна сметка № 23380619, в „Банка ДСК“ – ЕАД, с титуляр Диана Емилова Димитрова, нетрансферирани по други банкови сметки и непреобразувани в друго имущество;

– сума в общ размер 8400 лв., представляваща вноски през 2017 г. по разплащателна сметка

№ 23380619, в „Банка ДСК“ – ЕАД, с титуляр Диана Емилова Димитрова, нетрансферирани по други банкови сметки и непреобразувани в друго имущество;

– сума в общ размер 1550 лв., представляваща вноски през 2018 г. по разплащателна сметка № 23380619, в „Банка ДСК“ – ЕАД, с титуляр Диана Емилова Димитрова, нетрансферирани по други банкови сметки и непреобразувани в друго имущество.

Производството по делото е насрочено за разглеждане в първо открито съдебно заседание на 24.03.2020 г. от 11,30 ч. в Окръжен съд – Силистра.

В двумесечен срок от обнародване на настоящото обявление в „Държавен вестник“ третите заинтересовани лица могат да предявят своите претенции върху имуществото.

8744

Софийският градски съд на основание чл. 15, ал. 1 ЗПП по ф.д. № 33/2019 г. вписва в регистъра на политическите партии при Софийския градски съд политическа партия с наименование „КОНСЕРВАТИВНО ОБЕДИНЕНИЕ НА ДЕСНИЦАТА“ (ПП „КОД“), със седалище и адрес на управление: София, бул. Евлоги Георгиев № 9. Уставът на ПП „КОД“ е приет на учредително събрание, проведено на 7.04.2019 г. Ръководни органи на партията са: Национално събрание и национално ръководство, председател, Главен секретар, Областно събрание, Областно ръководство, Общинско събрание, Общинско ръководство, Събрание и ръководство на клуб, национален съвет, Партиен арбитражен орган. Национално ръководство в състав: Петър Стефанов Москов – председател, Любомир Младенов Канов – заместник-председател, Боян Лъчезаров Стефанов – заместник-председател, Росица Желязкова Рачева, Валентин Любенов Павлов, Цветанка Петкова Йотина, Момчил Виктор Станков, Ралица Кирилова Найденова, Пенка Иванова Деведжиева, Ваньо Евгениев Шарков, Адрианабела Василева Белева. Партията се представлява от нейния председател – Петър Стефанов Москов. Контролен орган: Партиен арбитражен орган (ПАО) в състав: Валери Георгиев Димитров, Димитър Петров Николаков, Цвета Иванова Павлова.

8768

ПОКАНИ И СЪОБЩЕНИЯ

5. – Управителният съвет на „Сдружение Таекуондо – Клуб „Спарта – София“ стил СФТ“ на основание чл. 26, ал. 3 от ЗЮЛНЦ свиква общо събрание на членовете на 22.12.2019 г. в 10 ч. във физкултурния салон на 28 СОУ „Алеко Константинов“ – София, бул. Възкресение № 60, при следния дневен ред: 1. отчетен годишен доклад на УС за 2018 г.; 2. приемане на счетоводния отчет за 2018 г.; 3. годишна програма за спортно развитие на сдружението през 2019 г.; 4. други. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ събранието да се проведе същия ден в 11 ч., на същото място и при същия дневен ред.

8613

3. – Управителният съвет (Съветът на настоятелите) на сдружение с нестопанска цел „Училищно настоятелство към 19-о СОУ „Елин Пелин“ – София, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ и чл. 13 от устава на сдружението свиква общо събрание на сдружението на 6.01.2020 г. в 18 ч. в София, ул. Ами Буе № 40, при следния дневен ред: 1. доклад за дейността на съвета на настоятелите (управителния съвет) на сдружението за 2018 г. и вземане на решение за неговото приемане; 2. обсъждане и вземане на решение за промяна в наименованието на сдружение с нестопанска цел „Училищно настоятелство към 19-о СОУ „Елин Пелин“; 3. обсъждане и вземане на решения за изменение и допълнение на устава на сдружението; 4. обсъждане и вземане на решение за промени в състава (избор и освобождаване на членове) на съвета на настоятелите (управителния съвет) на сдружението; 5. приемане на годишния финансов отчет на сдружението за 2018 г.; 6. вземане на решение относно дължимостта и размера на членския внос или на имуществените вноски; 7. приемане на бюджета на сдружението за 2019 г.; 8. вземане на решение за пререгистрация на сдружението в търговския регистър към Агенцията по вписванията; 9. други. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ и чл. 14 от устава общото събрание ще се проведе един час по-късно на същото място и при същия дневен ред независимо от броя на присъстващите членове на сдружението. Писмените материали, свързани с дневния ред, са на разположение на членовете на общото събрание в офиса на сдружението по седалището и адреса на управление.

8614

1. – Управителният съвет на „Българска Професионална Танцова Асоциация“ – София, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ свиква общо събрание на 19.01.2020 г. в 11 ч. в НСА – зала хореография (София, Студентски град, последна спирка на авт. 280 и авт. 94), при следния дневен ред: 1. отчет за дейността на БПТА за 2019 г.; 2. финансов отчет за периода 1.01. – 31.12.2019 г.; 3. утвърждаване на новоприети членове през 2019 г.; 4. приемане на промени в устава на БПТА; 5. избор на нови ръководни органи на БПТА; 6. приемане на проектобюджет на БПТА за 2020 г.; 7. приемане на програма за дейността на БПТА през 2020 г. Поканват се всички членове да присъстват на общото събрание. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ общото събрание ще се проведе същия ден в 12 ч., на същото място и при същия дневен ред независимо от броя на присъстващите.

8717

15. – Управителният съвет на КВТ „Черно море – 1948“ – Варна, на основание чл. 26 ЗЮЛНЦ свиква извънредно общо събрание на 27.12.2019 г. в 17 ч. във Варна, Плувен комплекс „Приморски“, при следния дневен ред: 1. промени в устава на клуба; 2. разни. При липса на кворум на основание чл. 27 ЗЮЛНЦ събранието ще се проведе същия ден в 18 ч., на същото място и при същия дневен ред.

8718

3. – Управителният съвет на Спортен клуб по хандбал ХК „Спартак“ – Варна, на основание чл. 26 ЗЮЛНЦ свиква извънредно общо събрание на клуба на 27.12.2019 г. в 17 ч. във Варна, Спортна зала „Димитър Нушев“, Комплекс „Локомотив“, при следния дневен ред: 1. приемане на нов устав на ХК „Спартак“ – Варна, съобразен с промените обстоятелства и с измененията в Закона за физическото възпитание и спорта (ДВ, бр. 86 от 2018 г., в сила от 19.01.2019 г.) и в Закона за юридическите лица с нестопанска цел; 2. разни. В случай на липса на кворум на основание чл. 27 ЗЮЛНЦ събранието ще се проведе при условията на чл. 31 от устава в 18 ч. същия ден, на същото място и при същия дневен ред.

8720

326. – Адвокатският съвет на Адвокатската колегия – Пазарджик, на основание чл. 81, ал. 1 и 2 от Закона за адвокатурата свиква редовно годишно отчетно-изборно събрание на 25 и 26.01.2020 г. в 9 ч. в залата на Община гр. Пазарджик при следния дневен ред: 1. отчет за дейността на адвокатския съвет за 2019 г.; 2. доклад на контролния съвет на адвокатската колегия; 3. отчет за дейността на дисциплинарния съд; 4. разискване и вземане на решения по отчетите; 5. обсъждане и приемане на бюджета на колегията за финансовата 2020 г.; 6. избор на ръководни органи на адвокатската колегия: председател на адвокатския съвет; адвокатски съвет; председател на дисциплинарния съд на адвокатската колегия; членове на дисциплинарния съд; председател на контролния съвет на адвокатската колегия; членове на контролния съвет; 7. избор на делегати за общото събрание на адвокатите в страната; 8. разни. Поканват се всички адвокати да вземат участие в събранието. При липса на кворум на основание чл. 81, ал. 4 от ЗА събранието се отлага с един час по-късно и се провежда независимо от присъстващите членове.

8758

1. – Управителният съвет на „Спортен клуб по самбо, бойно самбо, ММА, бокс и други бойни спортове – ЦСКА София“, с. Негушево, кв. Долно Негушево, община Горна Малина, Софийска област, на основание чл. 26, ал. 1 и 2 от ЗЮЛНЦ и чл. 14 от устава свиква редовно годишно отчетно-изборно общо събрание на 23.12.2019 г. в 10 ч. в с. Негушево, кв. Долно Негушево, в сградата на адреса на управление, при следния дневен ред: 1. одобряване и приемане на годишния доклад за дейността; 2. приемане бюджета на сдружението; 3. приемане на отчет за дейността на УС на сдружението; 4. решение за освобождаване членове на УС на основание чл. 25, ал. 1, т. 3 от ЗЮЛНЦ и чл. 30 от устава; 5. избор на нов УС и на председател на УС; 6. решение за промяна наименованието на сдружението; 7. решение за

промяна на седалището и адреса на управление; 8. решение за приемане на изменения и допълнения на устава; 9. решение за пререгистрация на сдружението в Агенцията по вписванията; 10. други. Писмените материали за общото събрание са на разположение на адреса на управление всеки работен ден от 8 до 17 ч. Поканват се всички членове да присъстват на общото събрание. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ ОС ще се проведе същия ден в 11 ч., на същото място и при същия дневен ред.

8704

2. – Управителният съвет на СНЦ „Спортен клуб по джудо, борба, джу джуцу, сумо и други бойни спортове – ЦСКА София“, с. Негушево, кв. Долно Негушево, община Горна Малина, Софийска област, на основание чл. 26, ал. 1 и 2 от ЗЮЛНЦ и чл. 14 от устава свиква редовно годишно отчетно-изборно общо събрание на 23.12.2019 г. в 14 ч. в с. Негушево, кв. Долно Негушево, в сградата на адреса на управление, при следния дневен ред: 1. одобряване и приемане на годишния доклад за дейността; 2. приемане бюджета на сдружението; 3. приемане на отчет за дейността на УС на сдружението; 4. решение за освобождаване членове на УС на основание чл. 25, ал. 1, т. 3 от ЗЮЛНЦ и чл. 30 от устава; 5. избор на нов УС и на председател на УС; 6. решение за промяна наименованието на сдружението; 7. решение за промяна на седалището и адреса на управление; 8. решение за приемане на изменения и допълнения на устава; 9. решение за пререгистрация на сдружението в Агенцията по вписванията; 10. други. Писмените материали за общото събрание са на разположение на адреса на управление всеки работен ден от 8 до 17 ч. Поканват се всички членове да присъстват на общото събрание. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ ОС ще се проведе същия ден в 15 ч., на същото място и при същия дневен ред.

8705

5. – Управителният съвет на сдружение „Футболен клуб „Албена 97“ – с. Оброчище, община Балчик, на основание чл. 26, ал. 1 от ЗЮЛНЦ свиква общо събрание на сдружението на 23.12.2019 г. в 17 ч. в сградата на читалище „Просвета“, с. Оброчище, при следния дневен ред: 1. освобождаване на стария управителен съвет и председател; 2. избор на нов управителен съвет и председател; 3. разни. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ и чл. 22 от устава на сдружението събранието ще се проведе същия ден в 18 ч., на същото място и при същия дневен ред. Поканват се всички членове да присъстват на събранието лично или чрез упълномощен представител.

8612

Адрес на редакцията: 1169 София, пл. Княз Александър I № 1, тел. 02 939-35-17
e-mail: DVest@parliament.bg, rumen@parliament.bg.

Електронна страница на „Държавен вестник“: <http://dv.parliament.bg>

IBAN номерът на банковата сметка на „Държавен вестник“ е:

BG10BNBG96613100170401, BIC на БНБ – BNBGBGSD

Печат: „Алианс принт“ – ЕООД, София 1592, ул. Илия Бешков № 3

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК

ISSN 0205 – 0900