

НАРЕДБА № 8 ОТ 13 НОЕМВРИ 2019 Г. ЗА ИЗИСКВАНИЯТА КЪМ ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КОИТО ИЗВЪРШВАТ ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ И СПЕЦИАЛИЗАНТИ

Издадена от министъра на здравеопазването

Обн. ДВ. бр.91 от 19 ноември 2019г., изм. и доп. ДВ. бр.68 от 31 юли 2020г., изм. и доп. ДВ. бр.70 от 24 август 2021г.

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) (изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) следдипломно обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;

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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 по образец, утвърден от министъра на здравеопазването, към което прилага:

1. (доп. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) 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, включително на електронен носител, 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) (доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) приложение № 3 за диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория, самостоятелна медико-техническа лаборатория и групова практика за специализирана медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекари;

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

д) (изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) приложение № 5 за център за трансфузионна хематология;

е) приложение № 6 за диализен център;

ж) (доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) приложение № 7 за индивидуална

или групова практика за първична медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекар/и;

з) (нова - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) приложение № 8 за индивидуална или групова практика за първична или специализирана извънболнична помощ, организирана и осъществявана от лекар/и по дентална медицина;

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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 електронен носител на експертната комисия при проверката по чл. 12, ал. 1.

Редакция към ДВ, бр. 68 от 31 Юли 2020 г.

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. (доп. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) 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, включително на електронен носител, 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) В състава на експертната комисия се включват лица, заявили желание да участват в експертни комисии и включени в списък, утвърден със заповед от министъра на здравеопазването, които притежават:

1. не по-малко от една година опит в организирането, координирането и/или провеждането на обучение на студенти и/или специализанти, или в работа с документи, които се оценяват съгласно тази наредба, или

2. сертификат за оценяване и акредитация на лечебни заведения.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Минималният състав на експертната комисия включва три лица, а на експертната комисия за проверка на индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекар/и, и за проверка на индивидуална или групова практика за първична или специализирана извънболнична помощ, организирана и осъществявана от лекар/и по дентална медицина - едно лице.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) По изключение при липса на специалист със съответната професионална квалификация или специалност в системата на здравеопазването, по предложение на консултативния съвет, в състава на експертната комисия могат да се включват и лекар/и (лекар/и по дентална медицина) с призната специалност и лице/а с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи", които не са включени в списъка по ал. 6.

(5) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Лицата по ал. 2, които желаят да участват в експертни комисии, подават заявление по образец до министъра на здравеопазването в срок от 1 септември до 15 ноември, като към заявлението прилагат документ/и, удостоверяващ/и опита по ал. 2, т. 1. Съответствието с изискването по ал. 2, т. 2 се проверява служебно от Министерството на здравеопазването.

(6) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Заявление за включване в списъка по ал. 2 могат да подават и лицата по ал. 4, които са участвали в състава на не по-малко от три експертни комисии.

(7) (Нова - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Лицата, включени в списъка по ал. 2, могат да подават заявление до министъра на здравеопазването за изключване от списъка.

(8) (Нова - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Промени в списъка по ал. 2 могат да се извършват веднъж годишно в срок до 31 декември на годината, през която са възникнали, въз основа на подадените заявления по ал. 5, 6 и 7.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 групова 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, обосноваване 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 който 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) Представителят по ал. 3 на представителните организации за защита правата на пациентите се определя 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 съребрена 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 дейностите 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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Редовните заседания се провеждат най-малко веднъж месечно. По изключение, по предложение на председателя консултативният съвет може да провежда заседания и дистанционно.

(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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Членовете на консултативния съвет се уведомяват по електронен път за датата и часа на заседанието и дневния ред най-малко 3 работни 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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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. Когато заседанието се провежда дистанционно, се осигурява пряко и виртуално участие на членовете на консултативния съвет при спазване на изискванията за кворум.

(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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) За всяко заседание на консултативния съвет се води протокол, който се подписва от председателстващия съвет.

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

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 и рецензент, който е от състава на консултативния съвет. Съветът определя председател и състав на експертната комисия и прави предложение до министъра на здравеопазването за нейното назначаване.

(2) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 и рецензент, могат да бъдат провеждани и неписъствено.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията по чл. 1, т. 1 се извършва от експертната комисия въз основа на представените документи - обосновката по чл. 2, ал. 1, т. 1 и доказателствения материал по чл. 2, ал. 3. При необходимост експертната комисия може да извърши проверка на място в лечебното заведение.

(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. (доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) по приложение № 3 за диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория, самостоятелна медико-техническа лаборатория и групова практика за специализирана медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекари;

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

5. (изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) по приложение № 5 за център за трансфузионна хематология;

6. по приложение № 6 за диализен център;

7. (доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) по приложение № 7 за индивидуална или групова практика за първична медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекар/и;

8. (нова - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) по приложение № 8 за индивидуална или групова практика за първична или специализирана извънболнична помощ, организирана и осъществявана от лекар/и по дентална медицина.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 - 8, освен ако специален нормативен акт предвижда доказване по определен начин или с определени средства.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 груповая 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 при необходимост може да се включи и проверка на място с продължителност до 3 дни, съобразно преценката на експертната комисия.

(3) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) За извършване на проверката кандидатстващото лечебно заведение е длъжно да окаже пълно съдействие на експертната комисия, включително в срок до 3 дни от съобщаването по чл. 6, ал. 3 да предостави доказателствения материал по чл. 2, ал. 3 и при необходимост от проверка на място 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Експертната комисия съставя доклад и предложение за 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) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) 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 квалификацията на персонала в лечебното заведение, се изготвя предложение за решение за отказ да бъде одобрено кандидатстващото лечебно заведение.

(6) (Доп. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Експертната комисия изготвя предложение за 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.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 квалификацията 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) В 5-дневен срок от приключване работата на експертната комисия, председателят на комисията представя на ръководителя на кандидатстващото лечебно заведение съставения доклад и предложение за решение по чл. 13, ал. 4.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) В 3-дневен срок от получаването на доклада и предложението за решение ръководителят на кандидатстващото лечебно заведение представя писмено становище по тях.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) В срока по ал. 2 ръководителят на кандидатстващото лечебно заведение може да направи възражение по доклада и предложението за 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) След изтичане на сроковете по ал. 2 и 3 председателят на експертната комисия внася доклада, кратко резюме на доклада и предложението за решение в консултативния съвет на хартиен и електронен носител.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) След внасяне на доклада и предложението за решение определеният рецензент се произнася писмено за основателността на предложеното от експертната комисия предложение за решение.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Докладът и предложението за решение на експертната комисия се разглеждат на заседание на консултативния съвет.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) На заседанието присъства председателят на експертната комисия, а по негово искане - и други членове на експертната комисия.

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

(5) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Обсъждането на доклада, предложението за решение и рецензията се извършва в закрито заседание.

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

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 решенията 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) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Консултативният съвет може да

направи мотивирано искане за откриване на контролно производство след изслушване на доклада и предложението за 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 който се определят обхватът на проверката, срокът за работа и размерът на възнаграждението.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Контролната комисия се състои максимум от три лица, 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.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 който 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 служители, които да извършват вписванията в регистъра.

Допълнителни разпоредби

§ 1. (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) По смисъла на тази наредба:

1. "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 здравното състояние на пациента;

2. "предходни години" е периодът, в който кандидатстващото за одобрение лечебно заведение е осъществявало медицинска дейност, но не повече от 3 години преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

§ 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 здравното състояние на пациента.

Преходни и Заключителни разпоредби

§ 2. (Отм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г. (*))

§ 3. (Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.) Индикаторите за изпълнение на критериите по приложения № 1 - 8 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.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

§ 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.).

Преходни разпоредби

КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 8 ОТ 2019 Г. ЗА ИЗИСКВАНИЯТА КЪМ ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КОИТО ИЗВЪРШВАТ ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ И СПЕЦИАЛИЗАНТИ

(ОБН. - ДВ, БР. 68 ОТ 2020 Г.)

§ 9. Производствата за получаване на одобрение за обучение на студенти и специализанти, които са започнали към датата на влизане в сила на тази наредба, но по които няма издадена заповед по чл. 91, ал. 6 от Закона за лечебните заведения, се довършват по реда на тази наредба.

Преходни и Заключителни разпоредби

КЪМ НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 8 ОТ 2019 Г. ЗА ИЗИСКВАНИЯТА КЪМ ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ, КОИТО ИЗВЪРШВАТ ОБУЧЕНИЕ НА СТУДЕНТИ И СПЕЦИАЛИЗАНТИ

(ОБН. - ДВ, БР. 70 ОТ 2021 Г., В СИЛА ОТ 01.09.2021 Г.)

§ 20. (1) В срок до 31.12.2021 г. министърът на здравеопазването утвърждава първоначалния списък по чл. 3, ал. 2 с лицата, заявили желание за участие в състава на експертни комисии.

(2) До утвърждаването на списъка по чл. 3, ал. 2 съставът на експертните комисии се определя по досегашния ред.

§ 21. Производствата за получаване на одобрение за обучение на студенти и специализанти, които са започнали към датата на влизане в сила на тази наредба, но по които няма издадена заповед по чл. 91, ал. 6 от Закона за лечебните заведения, се довършват по досегашния ред, освен ако лечебното заведение подаде заявление, че желае оценяването да се извърши по реда на тази наредба.

§ 22. Наредбата влиза в сила седем дни след обнародването ѝ в "Държавен вестник", с изключение § 11, т. 1, който влиза в сила след утвърждаването на списъка по чл. 3, ал. 2.

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на лечебно заведение за болнична помощ

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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.	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.
4.	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.	Справка за дейността на лечебното заведение.

5.	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.
----	---	---

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение и вписана в разрешението за осъществяване на лечебна дейност (в акта за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ) с предвиденото практическо обучение в учебните програми на студентите и/или специализантите по съответната специалност.	Справка за дейността на лечебното заведение. 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, удостоверен чрез 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 следдипломна специалност.	Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява учебната програма по съответната следдипломна специалност, съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
		модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.
6.	За модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
7.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Графици, присъствени форми, протоколи и други, ако е приложимо.
10.	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.
11.	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	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	специалности.	
12.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за: 1. оперативна активност, брой и относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции (в случаите, когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение по следдипломни специалности, в обучението на които са включени дейности, свързани с оперативна активност);	Справки с посочените в т. 1 - 3 индикатори за предходните години, 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.
	2. брой извършени манипулации, процедури и други дейности, предвидени като задължителни в утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност; 3. брой преминали пациенти по групи заболявания, включени в учебната програма за съответната следдипломна специалност; 4. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 5. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите, когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи"); 6. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и	Справка за лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо. 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.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	
2.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	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.
4.	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.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти:</p> <p>1. в съответната медицинска структура на лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист с придобита съответна специалност и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ;</p> <p>2. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".</p>	<p>Дипломи за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудови договори.</p> <p>Графици.</p>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
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.

Редакция към ДВ, бр. 68 от 31 Юли 2020 г.

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

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.	<i>Лечебното заведение има разрешение за осъществяване на лечебна дейност.</i>	<i>Разрешение за осъществяване на лечебна дейност (акт за създаване на лечебното заведение по чл. 5 ЗЛЗ).</i>
2.	<i>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.</i>	<i>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.</i>
3.	<i>Фактичестката 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.</i>	<i>Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение (правилник по чл. 35, ал. 3 ЗЛЗ).</i>
4.	<i>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</i>	<i>Заповеди на ръководителя на лечебното заведение за създаване на комисии и съветите.</i>

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
	на кръвта и кръвните съставки.	
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 комисии.
6.	Комисиите и съветите работят по утвърдени правилници и отчитат дейността си с протоколи от проведени заседания.	Правилници за работа на комисии и съветите. Протоколи от проведени заседания на комисии 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	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

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
	<p>обслужване в лечебното заведение;</p> <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>	
10.	<p>Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.</p>	<p>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.</p>
11.	<p>В лечебното заведение е създадена организация за спешна и планова хоспитализация, както и за включването на пациенти в листата за планов прием.</p>	<p>Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
12.	<p>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.</p>	<p>Ежедневни справки на лечебното заведение до РЗИ за свободните болнични легла по видове.</p>
13.	<p>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.</p>	<p>Правилник за документооборота.</p>
14.	<p>За всеки пациент се води пациентско досие.</p>	<p>Описание на обичайното съдържание на пациентските досиета. Проверка на място.</p>
15.	<p>Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на пациентските досиета</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>

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
	(лекари, специализанти и др.), са писмено определени.	
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.	(изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) Обемът на осъществената дейност през последната календарна година (ако е осъществявана дейност през цялата календарна година), съответно през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1 (ако не е	Справка за осъщественения обем дейност в съответствие на специфичните количествени показатели за дейността, определени със съответния медицински стандарт.

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
	осъществявана дейност през цялата календарна година), съответства на определения с медицинския стандарт по съответната медицинска специалност.	
6.	(отм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)	
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, удостоверява чрез 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	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.

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
	здравеопазването.	
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, 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.	<p>Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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; 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. 	<p>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.</p>
2.	<p>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.</p>	<p>Документирани случаи на информирано съгласие.</p>

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.	<p>Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за:</p> <ol style="list-style-type: none">брой легла, брой преминали болни, използваемост и оборот на леглата, среден престой, леталитет;стойности на лекарстводен, храноден, на преминал болен, леглоден;предоперативен престой, оперативна активност, брой и относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции;наличност и движение на лекарствени продукти;наличност и технологични данни на медицинска апаратура;служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността;студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	<p>Справки с посочените в т. 1 - 5 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение.</p> <p>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.</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>(изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)</p> <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> <ol style="list-style-type: none">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;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;среден престой на преминал болен в	<p>Справки с посочените в т. 1 - 5 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 констатиранни проблеми и техния резултат.</p>

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
	<p>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>4. предоперативен престой в отделенията/клиниките, в които ще се извършва обучението (когато е приложимо), 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. относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции съгласно съответния медицински стандарт (когато е приложимо);</p> <p>6. 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>	

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
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 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.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти:</p> <p>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;</p> <p>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".</p>	<p>Дипломи за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудови договори.</p> <p>Графици.</p>
2.	<p>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.</p>	<p>Длъжностни характеристики.</p>

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

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 медицинската дейност 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. Справки за дейността на лечебното заведение.
3.	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.
4.	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.	Справка за дейността на лечебното заведение.
5.	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.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение и вписана в разрешението за осъществяване на лечебна дейност с предвиденото практическо обучение в учебните програми на студентите и/или специализантите по съответната специалност.	Справка за дейността на лечебното заведение. Разрешение за осъществяване на лечебна дейност.
2.	Лечебното заведение или отделна негова	Учебна програма, предоставена от

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	медицинска структура разполага с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	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 чрез 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.
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 следдипломна специалност.	Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява учебната програма по съответната следдипломна специалност, съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.
6.	За модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
7.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документирание и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Графици, присъствени форми, протоколи и други, ако е приложимо.
10.	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.
11.	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.
12.	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.

Критерий № 2

Оборудване 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. оперативна активност; 2. брой извършени манипулации, процедури и други дейности, предвидени като задължителни в утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност;	Справки с посочените в т. 1 - 3 индикатори за предходните години, 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>3. брой преминали пациенти по групи заболявания, включени в учебната програма за съответната следдипломна специалност;</p> <p>4. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността;</p> <p>5. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите, когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи");</p> <p>6. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.</p>	<p>Справка за лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо.</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.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	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.
4.	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.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти:</p> <p>1. в съответната медицинска структура на лечебното заведение, кандидатстващо за</p>	<p>Дипломи за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудови договори.</p>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	оценка на възможностите за обучение на специализанти, работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист 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 лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".	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.

Редакция към ДВ, бр. 68 от 31 Юли 2020 г.

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

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	Разрешение за осъществяване на лечебна дейност. Годишен отчет за дейността към РЗИ. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи.

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
	компетентност на всяка структура.	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; 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; 9. редът за изписване на лекарствени продукти, тяхното съхраняване и раздаване на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация; 10. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите, лекуващи се в стационарни условия; 11. консултативните комисии и съвети и контролът, който ръководителят осъществява в лечебното заведение;	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

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
	<i>12. други разпоредби относно организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности.</i>	
5.	<i>В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
6.	<i>Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.</i>	<i>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.</i>
7.	<i>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).</i>	<i>Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
8.	<i>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).</i>	<i>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.</i>
9.	<i>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.</i>	<i>Правилник за документооборота.</i>
10.	<i>За всеки пациент се води пациентско</i>	<i>Описание на обичайното съдържание на</i>

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
	досие.	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.	(изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) Обемът на осъществената дейност през последната календарна година (ако е осъществявана дейност през цялата	Справка за осъщественения обем дейност в съответствие на специфичните количествени показатели за дейността, определени със съответния медицински

	календарна година), съответно през последните 12 месеца преди подаването на заявлението по чл. 2, ал. 1 (ако не е осъществявана дейност през цялата календарна година), съответства на определения с медицинския стандарт по съответната медицинска специалност.	стандарт.
6.	(отм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)	
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, удостоверен чрез 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.
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	Справка за възможността да се изпълнява учебната програма по съответната специалност, изразена в % от месеците, съответстващи на общата продължителност на практическото

Раздел III

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

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
	<i>програма по съответната специалност.</i>	<i>обучение по програмата.</i>
<i>6.</i>	<i>В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
<i>7.</i>	<i>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.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
<i>8.</i>	<i>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.).</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.</i>
<i>9.</i>	<i>В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).</i>	<i>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.</i>
<i>10.</i>	<i>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.</i>	<i>Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.</i>
<i>11.</i>	<i>В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.</i>	<i>Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.</i>

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
<i>1.</i>	<i>Лечебното заведение се управлява</i>	<i>Диплома за съответното висше образование</i>

Раздел IV
Управление на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	съгласно Търговския закон и ЗЛЗ от лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.	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 е лице с образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи".	Диплома за съответното висше образование на главната медицинска сестра.
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;	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.

	<p>3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията;</p> <p>4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението;</p> <p>5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител;</p> <p>6. здравето състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат;</p> <p>7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние;</p> <p>8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.</p>	
2.	<p>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.</p>	<p>Документирани случаи на информирано съгласие.</p>

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.	<p>Лечебното заведение разполага с информационна система с данни (доколкото са приложими за конкретното лечебно заведение) за:</p> <p>1. брой легла, брой преминали болни, използваемост и оборот на леглата, среден престой на преминал болен, леталитет;</p> <p>2. стойности на лекарстводен, храноден, на преминал болен, леглоден;</p> <p>3. предоперативен престой, оперативна активност;</p> <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</p>	<p>Справки с посочените в т. 1 - 5 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение.</p> <p>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.</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>

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
	<p>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>	
2.	<p>(изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) 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. 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>2. 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>3. 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>4. предоперативен престой в отделенията, в които ще се извършва обучението (когато е приложимо), съответстващ на средните стойности за страната съобразно вида на лечебното заведение, за последната приключила статистическа година, за която има данни за страната;</p>	<p>Справки с посочените в т. 1 - 5 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 констатиранни проблеми и техния резултат.</p>

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
	<p>5. относителен дял на много големи, големи, средни и малки операции съгласно съответния медицински стандарт (когато е приложимо);</p> <p>6. 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.	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 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.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти:</p> <p>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;</p> <p>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".</p>	<p>Дипломи за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудови договори.</p> <p>Графици.</p>
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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория, самостоятелна медико-техническа лаборатория и групова практика за специализирана медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекари

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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 осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
4.	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.	Справка за дейността на лечебното заведение.
5.	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.
6.	Лечебното заведение реализира годишно най-малко 50 % над минималния обем от медицинските	Справка за осъществената дейност в съответствие с изискуемия минимален обем дейност, определен в програмата по

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	дейности, съответстващи на изискванията за минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности (когато такъв обем е определен в учебната програма).	съответната специалност.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение и вписана в удостоверението за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ с предвиденото практическо обучение в учебните програми на студентите и/или специализантите по съответната специалност.	Справка за дейността на лечебното заведение. Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
2.	Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура разполага 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 чрез 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 следдипломна специалност в частта, която може да се изучава в	Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява частта от учебната програма по съответната следдипломна специалност, която може да се изучава в извънболничната медицинска помощ, съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	извънболничната медицинска помощ.	тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.
6.	За модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
7.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документирание и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Графици, присъствени форми, протоколи и други, ако е приложимо.
10.	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.
11.	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	Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	минимален обем дейност, определен в утвърдените програми по съответните специалности.	
12.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за:</p> <ol style="list-style-type: none"> общ брой преминали пациенти, брой преминали пациенти по дейности, включени в програмата за обучение; брой извършени манипулации, процедури и други дейности, предвидени като задължителни в утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност; брой преминали пациенти по групи заболявания, включени в учебната програма за съответната следдипломна специалност, ако е приложимо; служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите, когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи"); студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение. 	<p>Справки с посочените в т. 1 - 3 индикатори за предходните години, генерирани от информационната система на лечебното заведение.</p> <p>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.</p> <p>Справка за лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо.</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>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
2.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	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.
4.	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.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти: 1. в съответната медицинска структура на лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист 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 лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило 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.

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на диагностично-консултативен център, медицински център, дентален център, медико-дентален център, самостоятелна медико-диагностична лаборатория и групова 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.	Фактичестката 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 регламентираны: 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	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

Критерий № 1

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

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>медицинската/денталната помощ, оказвана на пациента в лечебното заведение;</p> <p>8. стандартните оперативни процедури, клиничните протоколи и терапевтични алгоритми в съответствие с предмета на дейност на лечебното заведение;</p> <p>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;</p> <p>10. други разпоредби, касаещи организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности;</p> <p>11. в лечебните заведения, в които има разкрити легла за наблюдение и лечение до 48 часа, са регламентирани и:</p> <p>11.1. редът за изписване на лекарствени продукти, тяхното съхраняване и предоставяне на пациентите, както и начинът за водене на съответната документация;</p> <p>11.2. редът и начинът за организиране и провеждане на храненето на пациентите;</p> <p>11.3. отказът на пациента да бъде приет на стационарно наблюдение и лечение;</p> <p>11.4. правилата, по които се организират дейностите при изписване на пациент от лечебното заведение или привеждането му в лечебно заведение за болнична помощ;</p> <p>11.5. правилата, по които се организират дейностите по предаване трупа на починал в лечебното заведение пациент.</p>	
5.	<p>Всички работещи в лечебното заведение са запознати, срещу подпис, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.</p>	<p>Списък на работещите в лечебното заведение, съдържащ трите им имена и техните подписи, удостоверяващ запознаването с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред</p>

Критерий № 1

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

Раздел I

Структура и организация на дейността на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
		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	Справка за дейността на лечебното заведение.

Раздел II

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

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
	<i>програмите за обучение на студенти и/или специализанти, съответстващи по вид на утвърдените медицинските стандарти.</i>	
2.	<i>Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.</i>	<i>Справка за дейността на лечебното заведение.</i>
3.	<i>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).</i>	<i>Справка за осъществената дейност в съответствие с изискуемия минимален обем дейност, определен в програмата по съответната специалност.</i>
4.	<i>(отм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)</i>	

Раздел III

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

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, и вписаната в удостоверението за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ със заявените учебни дисциплини и специалности, по които ще се провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти.</i>	<i>Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.</i>
2.	<i>Лечебното заведение или отделна негова медицинска структура разполагат с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.</i>	<i>Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен носител).</i>
3.	<i>Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.</i>	<i>График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.</i>
4.	<i>Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверява наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица: 1. студенти по медицина, дентална</i>	<i>Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.</i>

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
	<p>медицина и/или фармация; 2. студенти от професионално направление "Здравни грижи"; 3. специализанти в системата на здравеопазването.</p>	
5.	<p>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.</p>	<p>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.</p>
6.	<p>В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
7.	<p>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.</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
8.	<p>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.).</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.</p>
9.	<p>В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).</p>	<p>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.</p>
10.	<p>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.</p>	<p>Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.</p>

Раздел III

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

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

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Лечебното заведение се управлява съгласно Търговския закон и ЗЛЗ от лице, което отговаря на изискванията на ЗЛЗ за образователно-квалификационна степен и квалификация.</i>	<i>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, когато това се изисква.</i>
2.	<i>Проведен е конкурс за изпълнителен директор/управител, когато това се изисква от закон.</i>	<i>Документи за проведен конкурс за изпълнителен директор/управител.</i>
3.	<i>Сключен е договор за възлагане на управлението за срок три години, когато това се изисква от закон.</i>	<i>Договор за възлагане на управлението.</i>
4.	<i>Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.</i>	<i>Длъжностни характеристики.</i>

Раздел V

Информираност

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>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</i>	<i>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.</i>

Раздел V
Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>дейности;</p> <p>3. длъжността и имената на лицата, които участват в диагностичните изследвания и лечението на заболяванията;</p> <p>4. размера на евентуалното финансово участие на пациента при изследванията и лечението;</p> <p>5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител;</p> <p>6. здравето състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат;</p> <p>7. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние;</p> <p>8. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.</p>	
2.	<p>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.</p>	<p>Документирани случаи на информирано съгласие.</p>

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.	<p>Лечебното заведение разполага с информационна система с данни за:</p> <p>1. общ брой преминали болни, брой преминали болни по дейности, включени в програмата за обучение;</p> <p>2. наличност и технологични данни на медицинска апаратура;</p> <p>3. служителите на лечебното заведение с</p>	<p>Справки с посочените в т. 1 - 2 индикатори, генерирани от информационната система на лечебното заведение.</p> <p>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</p>

	<p>придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността;</p> <p>4. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.</p>	<p>заявлението по чл. 2, ал. 1.</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 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).</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.	<p>Налице е съответствие на наличната медицинска апаратура и оборудване с изискванията на медицинските стандарти за лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ.</p>	<p>Списък с наличната медицинска апаратура и оборудване за всяка отделна медицинска структура/дейност.</p> <p>Проверка на място.</p>
2.	<p>Извършва се периодична профилактика и поддръжка на наличната медицинска апаратура и оборудване.</p>	<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.	<p>Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага с учебна/и зала/и.</p>	<p>Описание на учебна/и зала/и.</p> <p>Проверка на място.</p>
2.	<p>Лечебното заведение или съответната негова медицинска структура разполага със специализирана литература и учебни</p>	<p>Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия.</p> <p>Проверка на място.</p>

Раздел III

Осигуреност с оборудване за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

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

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

Раздел I

Осигуреност с персонал за осъществяване на учебната дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>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 33; 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".</i>	<i>Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.</i>
2.	<i>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.</i>	<i>Длъжностни характеристики.</i>

Приложение № 4 към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква "Г" и чл. 12, ал. 2, т. 4

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на център за спешна медицинска помощ

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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. Годишен отчет за дейността на лечебното заведение. Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	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.
4.	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.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	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 чрез	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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". 	
4.	<p>Лечебното заведение има възможност за изпълнение на не по-малко от 50 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по специалност "Спешна медицина" за лица с професионална квалификация "лекар" и/или специалност "Спешна медицинска помощ" за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи".</p>	<p>Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява учебната програма по специалност "Спешна медицина" (за лекари) и/или "Спешна медицинска помощ" (за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи"), съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.</p>
5.	<p>За модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Спешна медицина" и/или "Спешна медицинска помощ", които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.</p>	<p>Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Спешна медицина" и/или "Спешна медицинска помощ", които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.</p>
6.	<p>В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на медицинската документация.</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
7.	<p>В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти и конкретно звено и/или длъжностно лице, което да отговаря и да</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	осъществява координацията.	
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, 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 учебните програми.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с база данни за: 1. общ брой обслужени пациенти, брой обслужени пациенти по дейности или групи заболявания, включени в програмата за обучение; 2. брой извършени манипулации, процедури и други дейности, предвидени като задължителни в утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност; 3. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по	Справки с посочените в т. 1 и 2 индикатори за предходните години, 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 лицата, придобили образователно-квалификационна степен

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	специалността; 4. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи"); 5. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	"бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо. 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.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия.
4.	Лечебното заведение разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти: 1. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти по специалност "Спешна медицина", работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист 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 лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	специализанти по специалност "Спешна медицинска помощ", работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи" с придобита специалност "Спешна медицинска помощ", или един лекар-специалист 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; 3. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".	
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.

Редакция към ДВ, бр. 68 от 31 Юли 2020 г.

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

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,	Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.

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
	<p>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.</p>	<p>Правила/правилници/заповеди за организация на работното време.</p> <p>Правила/правилници/инструкции/заповеди за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение за изпълнение на специфичната му дейност.</p> <p>Правила/правилници/инструкции/заповеди за координация и взаимодействие със структурите на националната система за спешни повиквания.</p> <p>Утвърден план за защита при бедствия, аварии и катастрофи.</p> <p>Годишен отчет за дейността на лечебното заведение.</p> <p>Резултати от извършени проверки на ИАМН, РЗИ и други контролни органи.</p> <p>Справка за дейността на лечебното заведение.</p>
3.	<p>Фактическата 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:</p> <ol style="list-style-type: none">1. административно-стопански сектор;2. районна координационна централа;3. филиали за спешна медицинска помощ, разположени на територията на областта.	<p>Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение.</p> <p>Структура, щатно разписание на длъжностите и поименно щатно разписание на лечебното заведение.</p>
4.	<p>Със заповеди на директора на лечебното заведение са определени:</p> <ol style="list-style-type: none">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	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>

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
	организацията и реда за осъществяване на специфични за лечебното заведение дейности.	
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	Периодични (ежемесечни, тримесечни, годишни) отчети, доклади и анализи за

Раздел II
Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>вида, обема и качеството на осъществяваните медицински дейности в следния минимален обхват:</p> <p>1. анализ на показателите за дейността на лечебното заведение;</p> <p>2. анализ на обема, своевременността и качеството на оказаната спешна медицинска помощ;</p> <p>3. анализ на смъртността;</p> <p>4. анализ на насочените за хоспитализация случаи;</p> <p>5. анализ на дейността по приемане на спешни повиквания.</p>	дейността на лечебното заведение.
3.	(отм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)	

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.	<p>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:</p> <p>1. студенти по медицина;</p> <p>2. специализанти по специалност "Спешна медицина" за лица с професионална квалификация "лекар";</p> <p>3. студенти от професионално направление "Здравни грижи";</p> <p>4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи".</p>	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	Правила/правилници/инструкции/заповеди на

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.	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.
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	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

	<i>спешна медицинска помощ или в структура на лечебно заведение, осъществяваща медицинска помощ на пациенти със спешни състояния.</i>	<i>лечебното заведение. Документ, удостоверяващ стаж 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.</i>
2.	<i>Проведен е конкурс за директор по реда на Кодекса на труда.</i>	<i>Документи за проведен конкурс.</i>
3.	<i>Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.</i>	<i>Длъжностни характеристики.</i>

*Раздел V
Информираност*

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>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.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
2.	<i>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.</i>	<i>Документирани случаи на информирано съгласие.</i>

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.
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

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<p><i>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на заявения брой студенти и/или специализанти:</i></p> <p><i>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;</i></p> <p><i>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".</i></p>	<p><i>Дипломи за съответното висше образование.</i></p> <p><i>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</i></p> <p><i>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</i></p> <p><i>Трудови договори.</i></p> <p><i>Графици.</i></p>
2.	<p><i>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.</i></p>	<p><i>Длъжностни характеристики.</i></p>

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на център за трансфузионна хематология

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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. Справка за дейността на лечебното заведение.
3.	Лечебното заведение осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, като 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.
4.	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.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на 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, 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	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	"Здравни грижи"; 4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи".	
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 възможностите на лечебното заведение да изпълнява учебната програма по специалност "Трансфузионна хематология", съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.
5.	За модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Трансфузионна хематология", които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Трансфузионна хематология", които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
6.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на медицинската документация.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти и конкретно звено и/или длъжностно лице, което да отговаря и да осъществява координацията.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.
9.	В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва	Правила за проучване удовлетвореността на студентите и/или специализантите.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).	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 учебната програма.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	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. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи"); 3. 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 лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо. 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.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия.
4.	Лечебното заведение разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти:</p> <p>1. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист с придобита специалност "Трансфузионна хематология" и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ;</p> <p>2. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".</p>	<p>Дипломи за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването.</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудови договори.</p> <p>Графици.</p>
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.

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

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.	(изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.) Фактическата 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, утвърдена е от директора за текущата календарна година и включва задължително: 1. блок по трансфузионна хематология, състоящ се от отделения; 2. 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,	Заповед на ръководителя на лечебното заведение за определяне на длъжностното лице по чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ.

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
	<p>регламентирани в чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ, а именно:</p> <ol style="list-style-type: none">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.	<p>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 стаж в център по трансфузионна хематология на длъжностното лице по чл. 16а от правилника по чл. 35, ал. 3, т. 1 ЗЛЗ.</p>
8.	<p>В лечебното заведение са утвърдени правила за координация и взаимодействие между отделните структури на лечебното заведение и с други лечебни заведения.</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
9.	<p>В лечебното заведение има правилник за документооборота, в който са разписани редът и начинът за водене, съхраняване, защита, обмен и предоставяне на информацията.</p>	<p>Правилник за документооборота.</p>
10.	<p>В лечебното заведение се води нормативно определената документация.</p>	<p>Описание на документацията, която се води в лечебното заведение - проверка на място.</p>
11.	<p>Отговорностите на лицата, които участват в съставянето и поддържането на медицинската документация, са писмено определени.</p>	<p>Заповед на ръководителя на лечебното заведение.</p>

Раздел II

Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

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

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, 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 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.
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 документиране и контрол на	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
	<i>присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (протоколи от провеждани практически занятия, колоквиуми или практически изпити и др.).</i>	<i>Протоколи, ако е приложимо.</i>
8.	<i>В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).</i>	<i>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.</i>
9.	<i>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.</i>	<i>Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.</i>
10.	<i>В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и/или специализантите.</i>	<i>Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.</i>

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>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.</i>	<i>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 преминато обучение по здравен мениджмънт на лицето, управляващо лечебното заведение.</i>
2.	<i>Проведен е конкурс за директор по реда на Кодекса на труда.</i>	<i>Документи за проведен конкурс.</i>
3.	<i>Сключен е срочен трудов договор за началник на отделение, ако е приложимо.</i>	<i>Трудов договор на началника на отделение.</i>
4.	<i>Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и</i>	<i>Длъжностни характеристики.</i>

отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.

Раздел V
Информираност

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>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.</i>	<i>Документирани случаи на информирано съгласие.</i>

Критерий № 2
Оборудване на лечебното заведение

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

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Лечебното заведение води регистъра по чл. 36, ал. 1 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ЗККК).</i>	<i>Справка в регистъра по чл. 36, ал. 1 ЗККК и съпоставяне с документираните в лечебното заведение дейности.</i>
2.	<i>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.</i>	<i>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.</i>
3.	<i>В лечебното заведение съществуват условия за улесняване достъпа на хора с увреждания до неговите структури.</i>	<i>Описание на създадените условия за улеснен достъп на хора с увреждания. Списък с наличните помощни средства. Проверка на място.</i>

Раздел II
Осигуреност с оборудване за осъществяване на медицинската дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
----------	---	-------------------------------

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 33; 2. в съответната медицинска структура, кандидатстваща за оценка на възможностите за обучение на студенти	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.

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
	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".	
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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г., изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на диализен център

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
		заведение.
3.	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.
4.	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.
5.	В лечебното заведение се извършват следните медицински дейности: 1. наблюдение и лечение на пациенти в преддиализния стадий на хронична бъбречна недостатъчност (ХБН); 2. подготовка на пациенти с напреднала ХБН за диализно лечение; 3. лечение на пациенти 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.
6.	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.
7.	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.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на обучение на	Учебна програма, предоставена от лечебното заведение (може и на електронен

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	студенти и/или специализанти по специалност "Нефрология".	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 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 100 % от раздел "Диализа" от утвърдената учебна програма по специалността "Нефрология".	Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява раздел "Диализа" от утвърдената учебна програма по специалността "Нефрология", съдържаща информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на раздела.
5.	За модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Нефрология", които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Нефрология", които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
6.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
7.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и	Правила/правилници/инструкции/ заповеди на ръководителя на лечебното заведение.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Графици, присъствени форми, протоколи и други, 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 учебната програма по специалността "Нефрология".	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	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. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по	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 лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо.

	специалности от професионално направление "Здравни грижи"); 3. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	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.	Лечебното заведение, кандидатстващо за обучение на студенти, разполага с учебна/и зала/и.	Описание на учебната/ите зала/и.
3.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература и учебни пособия за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература и учебни пособия.
4.	Лечебното заведение разполага с компютърна и аудио-визуална техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна и аудио-визуална техника.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти: 1. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, работи на пълно работно време по трудов договор поне един специалист с придобита специалност "Нефрология" и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ; 2. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило 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,	Длъжностни характеристики.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	задълженията и отговорностите им във връзка с провеждане на обучение на студенти и/или специализанти в лечебното заведение.	

Редакция към ДВ, бр. 68 от 31 Юли 2020 г.

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

(Изм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)

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.	Фактичестката 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.

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
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	Справка за дейността на лечебното заведение.

	<p>преддиализния стадий на хронична бъбречна недостатъчност (ХБН);</p> <p>2. подготовка на болни с напреднала ХБН за диализно лечение;</p> <p>3. лечение на болни с ХБН с хемодиализа, перитонеална диализа;</p> <p>4. други извънбъбречни методи за почистване на кръвта;</p> <p>5. лечение на усложненията на ХБН и диализното лечение.</p>	
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.	<p>Договор с лечебно заведение за болнична помощ.</p> <p>Правила, регламентиращи осигуряването на дейностите, които лечебното заведение не осъществява.</p>
4.	За всяка проведена хемодиализа се попълва диализен протокол по образец, който се съхранява 12 месеца.	<p>Диализни протоколи от последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.</p> <p>Справка за дейността на лечебното заведение по тримесечия през последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.</p>
5.	(отм. - ДВ, бр. 68 от 2020 г.)	

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.	<p>Към лечебното заведение има интерес от страна на висше училище, удостоверява чрез наличие на договореност за обучение на една или повече от следните категории лица:</p> <p>1. студенти по медицина;</p> <p>2. специализанти по специалности за лица с професионална квалификация "лекар";</p> <p>3. студенти от професионално направление "Здравни грижи";</p> <p>4. специализанти с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи".</p>	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	Диплома за съответното висше образование на лицето, управляващо лечебното заведение.

	<p>медицина, придобита медицинска специалност и най-малко две години стаж в диализен център или клиника/отделение по хемодиализа.</p>	<p>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.</p>
2.	<p>Длъжностните характеристики регламентират правата, задълженията и отговорностите на всички работещи в лечебното заведение.</p>	<p>Длъжностни характеристики.</p>

Раздел V
Информираност

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p>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.</p>
2.	<p>Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите със заболявания, включени в програмите за обучение на студенти и/или</p>	<p>Документирани случаи на информирано съгласие.</p>

специализанти, относно тяхното присъствие и участие в диагностично-лечебния процес.

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	Описание на учебна/и зала/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

(Изм. - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на индивидуална или груповая практика за първична медицинска помощ, организирана и осъществявана от лекар/и

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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 осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
4.	Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите относно присъствието и участието в диагностично-лечебния процес на студенти и/или специализанти.	Документирани случаи на информирано съгласие.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти.	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 или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверяващ наличие на договореност за обучение на една или	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>повече от следните категории лица:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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". 	
4.	<p>Лечебното заведение осигурява в пълен обем практическото обучение в амбулатория за първична медицинска помощ, предвидено в утвърдената учебна програма по специалността "Обща медицина".</p> <p>Лечебното заведение осигурява в пълен обем практическото обучение в амбулатория за първична медицинска помощ, предвидено в утвърдените учебни програми по съответните специалности за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи".</p>	<p>Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява практическото обучение в амбулатория за първична медицинска помощ, предвидено в утвърдената учебна програма по специалността "Обща медицина" и/или съответните специалности за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи", съдържаща информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на посоченото обучение.</p>
5.	<p>За модулите и разделите от практическото обучение по специалност "Обща медицина" и/или съответните специалности за лица с професионална квалификация по медицинска професия от професионално направление "Здравни грижи", които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.</p>	<p>Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение, които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.</p>
6.	<p>В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</p>
7.	<p>В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва</p>	<p>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.</p>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	обучение на студенти и/или специализанти.	
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Графици, присъствени форми, протоколи и други, 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.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информация за: 1. преминалите пациенти в амбулаторията, включително диспансеризираните, както и за осъществените профилактични прегледи; 2. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 3. служителите на лечебното заведение, придобили	Справка с посочените в т. 1 индикатори за предходните години. 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.
	образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от	Справка за лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>професионално направление "Обществено здраве" (в случаите когато лечебното заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи");</p> <p>4. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.</p>	<p>специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо.</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.	Лечебното заведение разполага поне с едно допълнително работно място за обучаващия се/специализиращия.	Описание на допълнителното работно място.
3.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература.
4.	Лечебното заведение разполага с компютърна техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна техника.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	<p>Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти:</p> <p>1. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, осъществява дейност поне един специалист с придобита специалност "Обща медицина" и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ;</p> <p>2. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".</p>	<p>Диплома за съответното висше образование.</p> <p>Свидетелство за придобита специалност "Обща медицина".</p> <p>Документи, удостоверяващи трудов стаж.</p> <p>Трудов договор, ако е приложимо.</p>

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
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 сключен договор с НЗОК и/или застраховател.	Договор с НЗОК и/или застраховател.

Редакция към ДВ, бр. 91 от 19 Ноември 2019 г.

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 групова 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	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.

	договор с друго лечебно заведение; 7. достъпна за пациентите информация относно обстоятелствата по т. 2 - 6.	
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.
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	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".

Раздел II
Резултати от медицинската дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
	<i>направление "Здравни грижи".</i>	
3.	<i>Лечебното заведение осъществява профилактични прегледи, включително имунизации и диспансерно наблюдение, в съответствие на действащите нормативни актове.</i>	<i>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.</i>

Раздел III
Организация на учебната дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Лечебното заведение разполага с учебната програма за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти.</i>	<i>Учебна програма (може и на електронен носител).</i>
2.	<i>Лечебното заведение провежда практическо обучение на студенти и/или специализанти по график.</i>	<i>График за провеждане на практическо обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.</i>
3.	<i>Към лечебното заведение или отделна негова медицинска структура има интерес от страна на висше училище, удостоверява чрез 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".</i>	<i>Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.</i>
4.	<i>В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
5.	<i>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.</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.</i>
6.	<i>В лечебното заведение са утвърдени</i>	<i>Правила/правилници/инструкции/заповеди на</i>

Раздел III

Организация на учебната дейност на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
	<i>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.).</i>	<i>ръководителя на лечебното заведение. Протоколи, ако е приложимо.</i>
7.	<i>В лечебното заведение има установен ред и най-малко веднъж годишно се проучва мнението на студентите и/или специализантите (удовлетвореност, жалби, предложения и др.).</i>	<i>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.</i>
8.	<i>Лечебното заведение има утвърдени правила за определяне на ежегодния му капацитет за обучение на студенти и/или специализанти.</i>	<i>Правила за определяне на ежегодния капацитет на лечебното заведение за обучение на студенти и/или специализанти.</i>
9.	<i>В лечебното заведение са утвърдени правила за първоначален и текущ инструктаж на студентите и специализантите.</i>	<i>Правила за инструктаж на студентите и/или специализантите, чието практическо обучение се провежда в лечебното заведение, утвърдени от ръководителя на лечебното заведение.</i>

Раздел IV

Управление на лечебното заведение

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Лекарят/лекарите, учредил/и индивидуална или групова практика, има/т придобита специалност "Обща медицина".</i>	<i>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.</i>

Раздел V

Информираност

<i>№</i>	<i>Индикатори за изпълнение на критерия</i>	<i>Източник на информация</i>
1.	<i>Лечебното заведение предоставя информация на потребителите на медицински услуги за: 1. видовете медицински услуги, които влизат в обхвата на здравето</i>	<i>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</i>

<p>осигуряване;</p> <p>2. длъжността и имената на лицата, които участват в медицинското обслужване;</p> <p>3. размера на таксите, които пациентът дължи по Закона за здравното осигуряване (ЗЗО);</p> <p>4. заболяванията, за които пациентът е освободен от таксите по ЗЗО;</p> <p>5. вътрешния ред на лечебното заведение, с който следва да се съобразяват пациентът и неговият придружител;</p> <p>6. здравното състояние на пациента, вида и обема на диагностичните и лечебните процедури, които е необходимо да му се приложат;</p> <p>7. необходимостта от провеждане на изследвания, консултация с друг специалист и други медицински дейности, свързани с диагностицирането и лечението;</p> <p>8. възможността да определи лицата, които той желае да бъдат информирани за здравословното му състояние;</p> <p>9. възможността да се откаже по всяко време от медицинското обслужване, като задължително се информира за рисковете, които съществуват за здравето му.</p>	<p>място в лечебното заведение.</p>
<p>2. Лечебното заведение осигурява информирано съгласие на пациентите относно присъствие и участие в диагностично-лечебния процес на студенти и/или специализанти.</p>	<p>Документирани случаи на информирано съгласие.</p>

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.	<p>Лечебното заведение разполага с материална и техническа обезпеченост, която дава възможност за:</p> <p>1. регистриране на преминалите болни в амбулаторията;</p> <p>2. регистриране на диспансеризираните болни от пациентската листа по диагнози;</p> <p>3. регистриране на осъществяваните профилактични прегледи;</p>	<p>Справки с посочените индикатори за последните 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.</p> <p>Проверка на място.</p>

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
	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	Списък с наличната компютърна техника. Проверка на място.

обучението.

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.	<i>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.</i>	<i>Диплома за съответното висше образование. Свидетелство за придобита специалност "Обща медицина". Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудов договор, ако е приложимо.</i>
2.	<i>Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност "Обща медицина", има регистрирани не по-малко от 1300 пациенти, включително и пациенти под диспансерно наблюдение.</i>	<i>Справка от съответната регионална здравноосигурителна каса.</i>
3.	<i>Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност "Обща медицина", има минимум 3 участия годишно в организирани форми на продължаващото медицинско обучение за общопрактикуващи лекари.</i>	<i>Документи за преминато обучение.</i>
4.	<i>Лекарят, който ще ръководи практическо обучение по специалност "Обща медицина", има сключен договор с НЗОК и/или застраховател.</i>	<i>Договор с НЗОК и/или застраховател.</i>

Приложение № 8 към чл. 2, ал. 1, т. 1, буква "з" и чл. 12, ал. 2, т. 8

(Ново - ДВ, бр. 70 от 2021 г., в сила от 01.09.2021 г.)

Критерий № 1

Структура и организация на дейността на индивидуална или групова практика за първична или специализирана извънболнична помощ, организирана и осъществявана от лекар/и по дентална медицина

Раздел I

Структура и организация на медицинската дейност 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.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
2.	Лечебното заведение осъществява извънболнична помощ по дентална медицина.	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 осъществява дейност не по-малко от 12 месеца преди подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1.	Справка за дейността на лечебното заведение.
4.	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.	Справка за дейността на лечебното заведение.
5.	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.
6.	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 (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.

Раздел II

Организация на дейността на лечебното заведение, свързана с обучението на студенти и/или специализанти

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Има съответствие на дейността, осъществявана от лечебното заведение, с предвиденото практическо обучение в учебните програми на студентите и/или специализантите по съответната специалност.	Справка за дейността на лечебното заведение. Удостоверение за регистрация по чл. 40 ЗЛЗ.
2.	Лечебното заведение разполага 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	График за провеждане на практическо

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	обучение на студенти и/или специализанти по график.	обучение на студенти и/или специализанти, ако е приложимо.
4.	<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. студенти по дентална медицина; 2. студенти от професионално направление "Здравни грижи"; 3. специализанти в системата на здравеопазването по специалности за лица с професионална квалификация "лекар по дентална медицина". 	Документ, удостоверяващ наличие на договореност/и.
5.	Лечебното заведение има възможност за изпълнение на не по-малко от 80 % от продължителността в месеци и съдържанието на утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност за лица с професионална квалификация "лекар по дентална медицина" в частта, която може да се изучава в извънболничната медицинска помощ.	Справка за възможностите на лечебното заведение да изпълнява частта от учебната програма по съответната следдипломна специалност, която може да се изучава в извънболничната медицинска помощ, съдържаща информация за модулите и разделите от практическото обучение и тяхната продължителност, възможността на лечебното заведение да изпълни съответния модул/раздел, както и информация за извършената през предходните години дейност, доказваща възможността за изпълнение на съответния модул/раздел.
6.	За модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които лечебното заведение не може да проведе, е налице договореност с друга база за обучение, която има възможност да проведе обучение по съответния модул или раздел.	Документ, удостоверяващ наличие на договореност с друга база за обучение, за модулите и разделите от практическото обучение по съответната следдипломна специалност, които кандидатстващото за одобрение лечебно заведение не може да проведе.
7.	В лечебното заведение има разписани права, задължения и отговорности на студентите и/или специализантите, включително по отношение съставянето и поддържането на пациентските досиета.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение.
8.	В лечебното заведение са утвърдени правила и е определено конкретно звено или длъжностно лице за координация и взаимодействие между висшите училища и лечебното заведение, което ще извършва обучение на студенти и/или специализанти.	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Длъжностни характеристики, ако е приложимо.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
9.	В лечебното заведение са утвърдени правила за документиране и контрол на присъствието и участието на студентите и/или специализантите в обучението (графици, присъствени форми, протоколи от провеждани практически занятия и др.).	Правила/правилници/инструкции/заповеди на ръководителя на лечебното заведение. Графици, присъствени форми, протоколи и други, ако е приложимо.
10.	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.
11.	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.
12.	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.

Критерий № 2

Оборудване на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага с информация за: 1. общ брой преминали пациенти, брой преминали пациенти по дейности, включени в програмата за обучение; 2. брой извършени манипулации, процедури и други дейности, предвидени като задължителни в утвърдената учебна програма по съответната следдипломна специалност; 3. брой преминали пациенти по групи заболявания, включени в учебната програма за съответната следдипломна специалност,	Справки с посочените в т. 1 - 3 индикатори за предходните години. 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 лицата, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	ако е приложимо; 4. служителите на лечебното заведение с придобита специалност в системата на здравеопазването и техния трудов стаж по специалността; 5. служителите на лечебното заведение, придобили образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве" (в случаите когато лечебното	"Обществено здраве" към датата на подаване на заявлението по чл. 2, ал. 1, ако е приложимо. 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.
	заведение кандидатства за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи"); 6. студентите и/или специализантите, провеждащи обучение в лечебното заведение, и продължителността на тяхното обучение, провеждано в лечебното заведение.	
2.	Лечебното заведение разполага поне с едно допълнително работно място за обучаващия се/специализация.	Описание на допълнителното работно място.
3.	Лечебното заведение разполага със специализирана литература за целите на обучението.	Описание на наличната специализирана литература.
4.	Лечебното заведение разполага с компютърна техника за целите на обучението.	Списък с наличната компютърна техника.

Критерий № 3

Персонал на лечебното заведение

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
1.	Лечебното заведение разполага със специалисти за провеждане на обучение на студенти и/или специализанти: 1. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на специализанти, осъществява дейност поне един специалист с придобита съответна специалност и трудов стаж по нея не по-малко от 5 години съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 ЗЗ;	Дипломи за съответното висше образование. Свидетелства за придобита специалност в системата на здравеопазването. Документи, удостоверяващи трудов стаж. Трудови договори. Графици.

№	Индикатори за изпълнение на критерия	Източник на информация
	<p>2. в лечебното заведение, кандидатстващо за оценка на възможностите за обучение на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи", има поне едно лице, завършило съответната специалност от професионално направление "Здравни грижи" и придобило образователно-квалификационна степен "бакалавър" или "магистър" по специалността "Управление на здравните грижи" от професионално направление "Обществено здраве".</p>	
2.	<p>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.</p>	Длъжностни характеристики.