



### СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФИЦИАЛНИЯ РАЗДЕЛ

#### Министерски съвет

- ✓ [Постановление № 273](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2022 г. 3
- ✓ [Постановление № 274](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на околната среда и водите за 2022 г. 3
- ✓ [Постановление № 275](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2022 г. 4
- ✓ [Постановление № 276](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. 4
- ✓ [Постановление № 277](#) от 15 септември 2022 г. за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет 5
- ✓ [Постановление № 278](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. 7
- ✓ [Постановление № 279](#) от 15 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. 7
- ✓ [Постановление № 280](#) от 15 септември 2022 г. за изменение на нормативни актове на Министерския съвет 8
- ✓ [Постановление № 281](#) от 16 септември 2022 г. за изменение на Постановление № 85 на Министерския съвет от 2007 г. за координация по въпросите на Европейския съюз 9

- ✓ [Постановление № 282](#) от 16 септември 2022 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на туризма за 2022 г. за авансово финансиране на разходи по Програмата за хуманитарно помагагане на разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България 9
- ✓ [Решение № 672](#) от 15 септември 2022 г. за приемане на изменение на Общия устройствен план на Столичната община – част „Комуникационнотранспортна система – масов градски релсов транспорт“, изменена с Решение № 454 на Министерския съвет от 2017 г., за разширяване на съществуващите линии на Софийския метрополитен, разклонение на трети метрошаметър в обхват от бул. „Евлоги Георгиев“ при Военна академия „Г. С. Раковски“ по ул. „Гео Милев“, бул. „Асен Йорданов“, прег МФСЗ „Арена Армеец София“, по бул. „Цариградско шосе“ до пътния възел на бул. „Цариградско шосе“ с ул. „Проф. Петър Мутафчиев“ 10

#### Министерство на земеделието

- ✓ [Меморандум](#) за разбирателство за сътрудничество в областта на земеделието между Министерството на земеделието на Република България и Министерството на климатичните промени и околната среда на Обединените арабски емирства 11

#### Министерство на образованието и науката

- ✓ [Меморандум](#) за разбирателство относно сътрудничеството в областта на образованието между Министерството на образованието и науката

на Република България и Министерството на образованието на Обединените арабски емирства	12		
✓ <b><u>Наредба № 19</u></b> от 31 август 2022 г. за придобиване на квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“	14		
<b>Министерство на туризма</b>			
✓ <b><u>Меморандум</u></b> за разбирателство относно сътрудничеството в областта на туризма между Министерството на туризма на Република България и Министерството на икономиката на Обединените арабски емирства	28		
		<b>Министерство на младежта и спорта</b>	
		✓ <b><u>Наредба</u></b> за изменение на Наредба № 4 от 8.07.2019 г. за финансово подпомагане на изграждането и обновяването на спортни обекти – държавна и общинска собственост	29
		<b>Държавна агенция „Национална сигурност“</b>	
		✓ <b><u>Инструкция № I-2</u></b> от 9 септември 2022 г. за реда за разпределянето на работното време, за неговото отчитане и за компенсирането на работата на държавните служители в Държавна агенция „Национална сигурност“ извън редовното работно време	30

**ОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ****МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ****ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 273  
ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2022 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи в размер 3 200 000 лв., в т.ч. 2 000 000 лв. за персонал, по бюджета на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2022 г., както следва:

1. за изграждане на комуникационна и информационна система в Държавна агенция „Национална сигурност“ за обмен на класифицирана информация в реално време – 1 200 000 лв.;

2. за обезпечаване на Държавна агенция „Национална сигурност“ с кадрови ресурс за изпълнение на дейности, свързани с изграждане, поддръжка и развитие на комуникационни и информационни системи, проучване, разработване и внедряване на нови информационни технологии, системи и стандарти за законно прихващане, на технически и комуникационни съоръжения и средства и др. – 2 000 000 лв.

(2) Средствата по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи в централния бюджет за изпълнение на политики по чл. 1, ал. 5, т. 15.1 и 15.2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 2.** Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите по „Политика в областта на защитата на националната сигурност“, бюджетна програма „Национална сигурност“, по бюджета на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2022 г.

**Чл. 3.** Увеличава утвърдените с чл. 28, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г. показатели за максимален размер на ангажиментите за разходи, които могат да бъдат поети през 2022 г., с 5 691 800 лв., и максимален размер на новите задължения за разходи, които могат да бъдат натрупани през 2022 г., с 1 200 000 лв.

**Чл. 4.** Председателят на Държавна агенция „Национална сигурност“ да извърши съответните промени по бюджета на Държавна агенция „Национална сигурност“ за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 5.** Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

**§ 1.** Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси във връзка с чл. 1, ал. 5, т. 15.1 и 15.2 и чл. 77, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**§ 2.** Изпълнението на постановлението се възлага на председателя на Държавна агенция „Национална сигурност“.

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

Министър-председател:  
**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

5996

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 274  
ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на околната среда и водите за 2022 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи по бюджета на Министерството на околната среда и водите за 2022 г. в размер 1 900 000 лв.

(2) Средствата по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи по централния бюджет за 2022 г. за изпълнение на политики по чл. 1, ал. 5, т. 6.3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 2.** Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите за персонал по бюджета на Министерството на околната среда и водите за 2022 г. по „Политика в областта на „Други бюджетни програми“, бюджетна програма „Дейности по метеорология, хидрология и агрометеорология“, с 1 900 000 лв.

**Чл. 3.** Министърът на околната среда и водите да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на околната среда и водите за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 4.** Министърът на финансите да извърши съответните промени по централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

**§ 1.** Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси и чл. 1, ал. 5, т. 6.3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**§ 2.** Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на околната среда и водите.

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

Министър-председател:  
Гълъб Донеv

Главен секретар на Министерския съвет:  
Красимир Божанов

5997

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 275 ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2022 г.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи в размер до 17 500 000 лв. по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2022 г. за изплащане на фактически извършени разходи за дейности по издаването на българските документи за самоличност в изпълнение на поети ангажменти по сключени договори на Министерството на вътрешните работи.

(2) Разходите по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените средства по централния бюджет за 2022 г.

**Чл. 2.** (1) Със сумата на фактически извършените разходи по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2022 г. по „Политика в областта на управлението и развитието на системата на Министерството на вътрешните работи“, бюджетна програма „Информационно осигуряване и административно обслужване“.

(2) Със сумата на фактически извършените разходи по чл. 1, ал. 1 да се увеличат показателите по чл. 12, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** Министърът на вътрешните работи да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на вътрешните работи за 2022 г. на базата на фактически извършените разходи и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 4.** Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 и 3 промени по централния бюджет за 2022 г.

#### Заклучителни разпоредби

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси.

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

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

Министър-председател:  
Гълъб Донеv

Главен секретар на Министерския съвет:  
Красимир Божанов

5998

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 276 ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г.

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи в размер 5 907 200 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. за осигуряване на подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване разпространението на COVID-19, включително за поставяне на ваксини на здравно неосигурени лица.

(2) Със сумата по ал. 1 да се увеличат разходите за персонал по „Политика в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве“, бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. за изплащане на допълнителни възнаграждения за постигнати резултати на служители в системата на Министерството на здравеопазването и подведомствените му разпоредители с бюджет, работещи при неблагоприятни условия на труд по време на обявената извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на COVID-19 и до три месеца след нейната отмяна, съгласно чл. 15а, ал. 2 от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с Решение на Народното събрание от 13 март 2020 г., и за преодоляване на последиците, включително за дейности, свързани с поставяне на ваксини срещу COVID-19.

**Чл. 2.** Средствата по чл. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи по централния бюджет за 2022 г. за изпълнение на политики в област „Здравеопазване“ за осигуряване на подкрепа на персонала на първа линия, пряко ангажиран с дейности по предотвратяване разпространението на COVID-19, включително за поставяне на ваксини на здравно неосигурени лица за шест месеца, по чл. 1, ал. 5, т. 3.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** (1) Министърът на здравеопазването да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

(2) Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

#### Заклучителни разпоредби

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 2 и 3 от Закона за публичните

финанси и чл. 1, ал. 5, т. 3.1 във връзка с чл. 77, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на здравеопазването.

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

Министър-председател:

**Гълъб Донев**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

5999

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 277 ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.

за изменение и допълнение на нормативни  
актове на Министерския съвет

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:

§ 1. В Постановление № 192 на Министерския съвет от 2009 г. за създаване на Съвет за административната реформа (обн., ДВ, бр. 64 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 97 от 2009 г., бр. 25, 77 и 80 от 2011 г., бр. 30, 62 и 69 от 2013 г., бр. 16, 67 и 101 от 2014 г., бр. 19 от 2015 г., бр. 63 от 2017 г., бр. 1 от 2019 г., бр. 29 от 2021 г. и бр. 20 от 2022 г.) се правят следните изменения:

1. Член 2 се изменя така:

„Чл. 2. (1) Съветът се състои от председател и членове. Работата на съвета се координира от секретар.

(2) Председател на съвета е заместник министър-председател, определен с решение на Министерския съвет.

(3) Секретар на съвета е директорът на дирекция „Модернизация на администрацията“ в администрацията на Министерския съвет.

(4) Членове на съвета са:

1. заместник министър-председателите и министрите;

2. председателят на Националния статистически институт;

3. главният секретар на Министерския съвет;

4. изпълнителният директор на Института по публична администрация;

5. двама областни управители, определени от председателя на съвета;

6. изпълнителният директор на Националното сдружение на общините в Република България.

(5) Членовете на съвета предлагат на председателя на съвета резервен член, който ги представлява на заседанията на съвета при тяхно отсъствие. Резервните членове се предлагат, както следва:

1. заместник министър-председателите, които не ръководят министерство, предлагат началника на техния политически кабинет;

2. министрите предлагат за резервен член заместник-министър;

3. председателят на Националния статистически институт предлага за резервен член заместник-председател на Националния статистически институт;

4. главният секретар на Министерския съвет предлага за резервен член директор на дирекция от специализираната администрация в администрацията на Министерския съвет;

5. изпълнителният директор на Института по публична администрация предлага за резервен член директор на дирекция от специализираната администрация на института;

6. областните управители предлагат за резервен член заместник областен управител;

7. изпълнителният директор на Националното сдружение на общините в Република България предлага за резервен член длъжно лице от сдружението.

(6) Поименният състав на съвета, включително резервните членове, се определя със заповед на председателя на съвета.“

2. Член 2а се изменя така:

„Чл. 2а. (1) За подпомагане на изпълнението на функциите на съвета към него могат да се създават работни групи и експертни мрежи. Работните групи и експертните мрежи се създават с решение на съвета.

(2) Наименованието, структурата, задачите и организацията на всяка работна група и експертна мрежа по ал. 1 се определят с отделно решение на съвета.

(3) Поименният състав на всяка работна група и експертна мрежа по ал. 1 се определя с отделна заповед на председателя на съвета.“

3. Член 2б се отменя.

4. В чл. 3 думите „и на борда по чл. 2б“ се заличават.

§ 2. В Правилника за организацията на дейността на Съвета за административната реформа, приет с Постановление № 283 на Министерския съвет от 2009 г. (обн., ДВ, бр. 97 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 46 от 2010 г., бр. 15, 25, 77 и 80 от 2011 г., бр. 101 от 2012 г., бр. 30, 62 и 69 от 2013 г., бр. 16, 67 и 101 от 2014 г., бр. 19 от 2015 г., бр. 63 от 2017 г., бр. 1 от 2019 г., бр. 54 от 2020 г. и бр. 20 от 2022 г.), се правят следните изменения и допълнения:

1. Член 3 се изменя така:

„Чл. 3. (1) Съветът се състои от председател и членове. Работата на съвета се координира от секретар.

(2) Председател на съвета е заместник министър-председател, определен с решение на Министерския съвет.

(3) Секретар на съвета е директорът на дирекция „Модернизация на администрацията“ в администрацията на Министерския съвет.

(4) Членове на съвета са:

1. заместник министър-председателите и министрите;

2. председателят на Националния статистически институт;

3. главният секретар на Министерския съвет;

4. изпълнителният директор на Института по публична администрация;

5. двама областни управители, определени от председателя на съвета;

6. изпълнителният директор на Националното сдружение на общините в Република България.

(5) Членовете на съвета предлагат на председателя на съвета резервен член, който ги представлява на заседанията на съвета при тяхно отсъствие. Резервните членове се предлагат, както следва:

1. заместник министър-председателите, които не ръководят министерство, предлагат началника на техния политически кабинет;

2. министрите предлагат за резервен член заместник-министър;

3. председателят на Националния статистически институт предлага за резервен член заместник-председател на Националния статистически институт;

4. главният секретар на Министерския съвет предлага за резервен член директор на дирекция от специализираната администрация в администрацията на Министерския съвет;

5. изпълнителният директор на Института по публична администрация предлага за резервен член директор на дирекция от специализираната администрация на института;

6. областните управители предлагат за резервен член заместник областен управител;

7. изпълнителният директор на Националното сдружение на общините в Република България предлага за резервен член длъжностно лице от сдружението.

(6) Секретарят на съвета участва в заседанията на съвета. По решение на председателя за участие в заседанията на съвета могат да бъдат канени представители на други държавни органи и институции, местната власт и неправителствени организации, които имат отношение към разглежданите въпроси.“

2. В чл. 4, ал. 1 думите „заместник министър-председателя по ефективно управление“ се заменят с „председателя на съвета“.

3. В чл. 5 ал. 2 се отменя.

4. Член 5а се изменя така:

„Чл. 5а. (1) За подпомагане изпълнението на функциите на съвета към него могат да се създават работни групи и експертни мрежи.

Работните групи и експертните мрежи се създават с решение на съвета.

(2) Наименованието, структурата, задачите и организацията на всяка работна група и експертна мрежа по ал. 1 се определят с отделно решение на съвета.

(3) Поименният състав на всяка работна група и експертна мрежа по ал. 1 се определя с отделна заповед на председателя на съвета.“

5. Член 5б се отменя.

6. Член 12а се отменя.

7. Член 13 се изменя така:

„Чл. 13. Заседанията на съвета се свикват и ръководят от неговия председател.“

8. В чл. 14, ал. 1 думите „и на борда“ се заличават.

9. В чл. 14, ал. 2 навсякъде думите „и на борда“ се заличават.

10. В чл. 15, ал. 1 след думите „работните групи“ се добавят „и експертните мрежи“.

11. Член 15а се отменя.

12. В чл. 16:

а) алинеи 2 и 3 се изменят така:

„(2) Решенията на съвета се оформят чрез пореден номер за съответната календарна година и се отразяват в протокола от заседанието на съвета.

(3) Секретариатът на съвета изготвя протокола по ал. 2 в срок до 3 работни дни след провеждане на заседанието независимо от формата на провеждането му. Към протокола се прилагат документите, разгледани на заседанието. Протоколът се утвърждава от председателя на съвета.“;

б) алинея 6 се отменя.

13. В чл. 20:

а) в ал. 2 се създава т. 5:

„5. информация за работните групи и експертните мрежи по чл. 5а.“;

б) алинея 3 се отменя.

§ 3. В Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, приет с Постановление № 229 на Министерския съвет от 2009 г. (обн., ДВ, бр. 78 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 102 от 2009 г., бр. 15, 25 и 30 от 2010 г.; попр., бр. 32 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 74 и 88 от 2010 г., бр. 15, 25, 31, 43, 54 и 80 от 2011 г., бр. 22, 50 и 103 от 2012 г., бр. 30, 51, 69, 70, 74, 82, 88 и 102 от 2013 г., бр. 8, 49, 58, 67, 76 и 94 от 2014 г., бр. 5, 19, 37 и 57 от 2015 г., бр. 2, 8, 49 и 91 от 2016 г., бр. 12, 30, 39, 45, 63 и 68 от 2017 г., бр. 2 и 70 от 2018 г., бр. 1, 3, 12, 46, 57, 93 и 97 от 2019 г., бр. 25 от 2020 г., бр. 20, 27, 41, 87 и 107 от 2021 г. и бр. 17, 21, 38, 60, 62 и 70 от 2022 г.), се правят следните изменения:

1. В чл. 32 ал. 7 се отменя.

2. В чл. 35, ал. 2 т. 9 се отменя.

3. В чл. 77б, ал. 5 думите „и на Регулаторния борд към него“ се заличават, а думата „тяхната“ се заменя с „неговата“.

**Заключителна разпоредба**

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

Министър-председател:  
**Гълъб Донев**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

6000

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 278  
ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. в размер 35 908 920 лв. за осигуряване на моноклонални антитела за лечение на COVID-19.

(2) Средствата по ал. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи по централния бюджет за 2022 г. за изпълнение на политики в област „Здравеопазване“ за осигуряване на лекарствени продукти за лечение на COVID-19 по чл. 1, ал. 5, т. 3.4 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 2.** (1) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат утвърдените разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. по „Политика в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве“, бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“.

(2) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат утвърдените показатели по чл. 15, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** (1) Министърът на здравеопазването да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

(2) Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси и чл. 1, ал. 5, т. 3.4 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на здравеопазването.

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

Министър-председател:  
**Гълъб Донев**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

6001

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 279  
ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г.

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** Одобрява допълнителни разходи в размер на 55 000 000 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. за държавни лечебни заведения за болнична помощ – търговски дружества, за капиталови разходи, както следва:

1. 25 000 000 лв. за строителство на лечебно-диагностичен блок за болнични структури по педиатрични и онкологични специалности в поземлен имот с идентификатор 56784.510.1051 по кадастралната карта на гр. Пловдив, собственост на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Георги“ – ЕАД, за нуждите на Южна България, и

2. 30 000 000 лв. за обзавеждане и дооборудване с медицинска техника и апаратура и пускане в действие на разширението на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Александър Чирков“ – ЕАД (предишно наименование „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Света Екатерина“ – ЕАД).

**Чл. 2.** Средствата по чл. 1 да се осигурят за сметка на предвидените разходи по централния бюджет за 2022 г. за изпълнение на политики в област „Здравеопазване“ по чл. 1, ал. 5, т. 3.7 и 3.8 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** (1) Със сумата по чл. 1 да се увеличат разходите по „Политика в областта на диагностиката и лечението“, бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“, по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г.

(2) Със сумата по чл. 1 да се увеличат показателите по чл. 15, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 4.** (1) Министърът на здравеопазването да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

(2) Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

**Заклучителни разпоредби**

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните

финанси и чл. 1, ал. 5, т. 3.7 и 3.8 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на здравеопазването.

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

Министър-председател:

**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

6002

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 280 ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.

за изменение на нормативни актове на  
Министерския съвет

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
ПОСТАНОВИ:

§ 1. В Постановление № 18 на Министерския съвет от 2003 г. за създаване на Съвет за координация в борбата с правонарушенията, засягащи финансовите интереси на Европейския съюз (обн., ДВ, бр. 13 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 49 от 2003 г., бр. 95 от 2004 г., бр. 60 и 93 от 2006 г., бр. 37, 47, 57 и 79 от 2008 г., бр. 39, 71, 97 и 101 от 2009 г., бр. 5, 31 и 90 от 2010 г., бр. 7 и 54 от 2011 г., бр. 60 и 71 от 2012 г., бр. 65 от 2013 г., бр. 60, 76 и 101 от 2014 г., бр. 77 от 2015 г., бр. 68 от 2017 г., бр. 30 от 2018 г., бр. 28 от 2021 г. и бр. 21 от 2022 г.), в чл. 3 се правят следните изменения:

1. В ал. 2 думите „министърът на вътрешните работи“ се заменят със „заместник министър-председателя по общественя ред и сигурност и министър на вътрешните работи“.

2. В ал. 4:

а) в т. 2 думите „министъра на вътрешните работи“ се заменят със „заместник министър-председателя по общественя ред и сигурност и министър на вътрешните работи“;

б) в т. 4 думите „заместник министър-председателя по климатичните политики и министър на околната среда и водите“ се заменят с „министърът на околната среда и водите“;

в) в т. 5 думите „министърът на транспорта и съобщенията“ се заменят със „заместник министър-председателя по икономическите политики и министър на транспорта и съобщенията“.

§ 2. В Постановление № 70 на Министерския съвет от 2010 г. за координация при управлението на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове и за създаване на Съвет за координация при управлението на средствата от Европейския съюз (обн., ДВ, бр. 31 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 64, 90 и 95 от 2010 г., бр. 25 и 54 от 2011 г., бр. 7 и 80 от 2012 г., бр. 65 от 2013 г., бр. 10, 34, 58,

76, 94 и 101 от 2014 г., бр. 30 от 2015 г., бр. 2 от 2016 г., бр. 27, 30 и 68 от 2017 г. и бр. 21, 60 и 70 от 2022 г.), в чл. 4 ал. 2 се изменя така:

„(2) Членове на Съвета са заместник министър-председателят по социалните политики и министър на труда и социалната политика, заместник министър-председателят по икономическите политики и министър на транспорта и съобщенията, заместник министър-председателят по общественя ред и сигурност и министър на вътрешните работи, министърът на финансите, министърът на регионалното развитие и благоустройството, министърът на образованието и науката, министърът на правосъдието, министърът на околната среда и водите, министърът на земеделието, министърът на икономиката и индустрията, министърът на енергетиката, министърът на иновациите и растежа, министърът на туризма, министърът на здравеопазването, министърът на културата, министърът на младежта и спорта и министърът на електронното управление.“

§ 3. В Постановление № 142 на Министерския съвет от 2019 г. за разработване на стратегическите и програмните документи на Република България за управление на средствата от фондовете на Европейския съюз за програмния период 2021 – 2027 г. (обн., ДВ, бр. 46 от 2019 г.; изм. и доп., бр. 67 от 2019 г., бр. 94 от 2020 г. и бр. 21, 60 и 70 от 2022 г.), в чл. 11, ал. 1 думите „Заместник министър-председателят по регионалното развитие и благоустройството и министър на регионалното развитие и благоустройството“ се заменят с „Министърът на регионалното развитие и благоустройството“.

§ 4. В Постановление № 160 на Министерския съвет от 2016 г. за определяне правилата за разглеждане и оценяване на оферти и сключването на договорите в процедурата за избор с публична покана от бенефициенти на безвъзмездна финансова помощ от Европейските структурни и инвестиционни фондове (обн., ДВ, бр. 52 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 76 от 2016 г., бр. 30 и 68 от 2017 г. и бр. 21 от 2022 г.) § 7 от преходните и заключителните разпоредби се изменя така:

„§ 7. Изпълнението на постановлението се възлага на заместник министър-председателя по чл. 5, ал. 1, т. 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, заместник министър-председателя по социалните политики и министър на труда и социалната политика, заместник министър-председателя по общественя ред и сигурност и министър на вътрешните работи, министъра на финансите, министъра на регионалното развитие и благоустройството, министъра на образованието и науката, министъра на околната среда и водите, министъра на земеделието, министъра на иновациите и растежа и на министъра на културата.“



§ 5. В Постановление № 189 на Министерския съвет от 2016 г. за определяне на национални правила за допустимост на разходите по програмите, съфинансирани от Европейските структурни и инвестиционни фондове, за програмен период 2014 – 2020 г. (обн., ДВ, бр. 61 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 30 и 68 от 2017 г., бр. 2 и 70 от 2018 г., бр. 93 от 2019 г. и бр. 21, 60 и 70 от 2022 г.) се правят следните изменения:

1. В чл. 31, т. 3, буква „б“ думите „министъра на транспорта и съобщенията“ се заменят със „заместник министър-председателя по икономическите политики и министър на транспорта и съобщенията“.

2. Параграф 5 от преходните и заключителните разпоредби се изменя така:

„§ 5. Изпълнението на постановлението се възлага на заместник министър-председателя по чл. 5, ал. 1, т. 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, на заместник министър-председателя по социалните политики и министър на труда и социалната политика, на заместник министър-председателя по икономическите политики и министър на транспорта и съобщенията, на министъра на финансите, на министъра на регионалното развитие и благоустройството, на министъра на околната среда и водите, на министъра на иновациите и растежа, на министъра на образованието и науката и на министъра на земеделието.“

#### **Заключителна разпоредба**

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

Министър-председател:

**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

6017

### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 281 ОТ 16 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за изменение на Постановление № 85 на Министерския съвет от 2007 г. за координация по въпросите на Европейския съюз (обн., ДВ, бр. 35 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 53 и 64 от 2008 г., бр. 34, 71, 78 и 83 от 2009 г., бр. 4, 5, 19, 65 и 66 от 2010 г., бр. 2 и 105 от 2011 г., бр. 68 от 2012 г., бр. 62, 65 и 80 от 2013 г., бр. 53, 76, 94 и 101 от 2014 г., бр. 6 от 2015 г., бр. 36 и 79 от 2016 г., бр. 7, 12 и 39 от 2017 г., бр. 3 от 2019 г., бр. 41 от 2021 г. и бр. 36, 43 и 53 от 2022 г.)

#### **МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:**

**Параграф единствен.** В приложение № 3 към чл. 7, ал. 2, на ред „Работна група № 17“ думите „Телекомуникации и информационни технологии“ – Министерството на транспорта,

информационните технологии и съобщенията“ се заменят с „Телекомуникации и информационни технологии“ – Министерството на електронното управление и Министерството на транспорта и съобщенията“.

Министър-председател:

**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:

**Красимир Божанов**

6018

### **ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 282 ОТ 16 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на туризма за 2022 г. за авансово финансиране на разходи по Програмата за хуманитарно подпомагане на разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България

#### **МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:**

**Чл. 1.** (1) Одобрява допълнителни разходи по бюджета на Министерството на туризма за 2022 г. в размер 4 318 000 лв. за изпълнение на Програмата за хуманитарно подпомагане на разселени лица от Украйна с предоставена временна закрила в Република България.

(2) Средствата по ал. 1 да се осигурят за сметка на преструктуриране на разходите и/или трансферите по централния бюджет за 2022 г.

**Чл. 2.** (1) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат разходите по бюджета на Министерството на туризма за 2022 г. по „Политика в областта на устойчивото развитие на туризма“, бюджетна програма „Подобряване на политиките и регулациите в сектора на туризма“.

(2) Със сумата по чл. 1, ал. 1 да се увеличат показателите по чл. 22, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

**Чл. 3.** Министърът на туризма да извърши съответните промени по бюджета на Министерството на туризма за 2022 г. и да уведоми министъра на финансите.

**Чл. 4.** Министърът на финансите да извърши произтичащите от чл. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

**Чл. 5.** (1) След предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по Оперативна програма „Добро управление“, Оперативна програма „Околна среда“, Оперативна програма „Транспорт и транспортна инфраструктура“ и по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ в срок до 15 декември 2022 г. за средствата по чл. 1 министърът на туризма извършва промяна в намаление на разходите по „Политика в областта на устойчивото развитие на туризма“, бюджетна

програма „Подобряване на политиките и регулациите в сектора на туризма“, по бюджета на Министерството на туризма и уведомява министъра на финансите.

(2) Със сумата по ал. 1 се намаляват показателите по чл. 22, ал. 3 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2022 г.

(3) Министърът на финансите да извърши произтичащите от ал. 1 промени по централния бюджет за 2022 г.

#### **Заклучителни разпоредби**

§ 1. Постановлението се приема на основание чл. 109, ал. 3 от Закона за публичните финанси.

§ 2. Изпълнението на постановлението се възлага на министъра на туризма.

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

Министър-председател:  
**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

6026

### **РЕШЕНИЕ № 672**

#### **ОТ 15 СЕПТЕМВРИ 2022 Г.**

за приемане на изменение на Общия устройствен план на Столичната община – част „Комуникационно-транспортна система – масов градски релсов транспорт“, изменена с Решение № 454 на Министерския съвет от 2017 г., за разширяване на съществуващите линии на Софийския метрополитен, разклонение на трети метродиаметър в обхват от бул. „Евлоги Георгиев“ при Военна академия „Г. С. Раковски“ по ул. „Гео Милев“, бул. „Асен Йорданов“, пред МФСЗ „Арена Армеец София“, по бул. „Цариградско шосе“ до пътния възел на бул. „Цариградско шосе“ с ул. „Проф. Петър Мутафчиев“

На основание чл. 127, ал. 8 от Закона за устройство на територията

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ  
РЕШИ:

1. Приема изменението на Общия устройствен план на Столичната община – част „Комуникационно-транспортна система – масов

градски релсов транспорт“, изменена с Решение № 454 на Министерския съвет от 2017 г., за разширяване на съществуващите линии на Софийския метрополитен, разклонение на трети метродиаметър в обхват от бул. „Евлоги Георгиев“ при Военна академия „Г. С. Раковски“ по ул. „Гео Милев“, бул. „Асен Йорданов“, пред МФСЗ „Арена Армеец София“, по бул. „Цариградско шосе“ до пътния възел на бул. „Цариградско шосе“ с ул. „Проф. Петър Мутафчиев“, с графичните и текстови материали, съгласно чл. 3 от Закона за устройството и застрояването на Столичната община.

2. Оригиналите на графичната част на изменението на Общия устройствен план на Столичната община – част „Комуникационно-транспортна система – масов градски релсов транспорт“, да се подпечатат с печата на Министерския съвет. Три цветни копия на графичната част в мащаб 1:10 000 и 1:25 000 да се заверят и да се предоставят за съхранение в Столичната община, в Министерството на регионалното развитие и благоустройството и в област София.

Решението и приетият проект на изменение на Общия устройствен план – част „Комуникационно-транспортна система – масов градски релсов транспорт“, да се публикуват на интернет страницата на Столичната община – Направление „Архитектура и градоустройство“ (<https://nag.sofia.bg/>), на основание чл. 5, ал. 2 от Закона за устройството и застрояването на Столичната община.

Решението да се обнародва в „Държавен вестник“.

На основание чл. 127, ал. 12 във връзка с чл. 136, ал. 1 от Закона за устройство на територията изменението на общия устройствен план може да се обжалва по реда на чл. 215, ал. 1 от Закона за устройство на територията в 14-дневен срок от обнародване на решението в „Държавен вестник“.

Министър-председател:  
**Гълъб Донеv**

Главен секретар на Министерския съвет:  
**Красимир Божанов**

6019

# МИНИСТЕРСТВА И ДРУГИ ВЕДОМСТВА

## МИНИСТЕРСТВО НА ЗЕМЕДЕЛИЕТО

### МЕМОРАНДУМ

за разбирателство за сътрудничество в областта на земеделието между Министерството на земеделието на Република България и Министерството на климатичните промени и околната среда на Обединените арабски емирства

(Одобрен с Решение № 613 от 26 август 2022 г. на Министерския съвет. В сила от датата на подписването – 1 септември 2022 г.)

Министерството на земеделието на Република България и Министерството на климатичните промени и околната среда на Обединените арабски емирства (наричани по-долу „Страните“);

В желанието си да подобрят и укрепят своите приятелски отношения, основани на равенство, взаимен интерес и уважение;

Признавайки значението на селскостопанския и хранително-вкусовия сектор за националното развитие и подобряването на поминъка, благосъстоянието и жизнения стандарт на техните граждани;

С убеждението, че селскостопанският и хранителният сектор играят важна роля за икономическото развитие, продоволствената сигурност и безопасността на храните, както и за прехода към устойчиви хранителни системи, и

Стремейки се към развитие на взаимноизгодно сътрудничество в областта на устойчивото земеделие, животновъдството, животинските продукти, риболова и производството на храни;

се споразумяха за следното:

#### Член 1

##### Цел

Целта на този Меморандум за разбирателство е да засили сътрудничеството в областта на устойчивото земеделие, животновъдството, животинските продукти и рибарството в съответствие със законите и разпоредбите на двете страни.

#### Член 2

##### Области на сътрудничество

Страните се съгласяват да си сътрудничат в следните области:

1. обмен на знания и информация за устойчиви земеделски практики за подобряване на земеделското производство и за подпомагане на прехода към устойчиви хранителни системи;

2. обмен на технологични решения в областта на растениевъдството, животновъдството

и рибарството за укрепване на управлението на хранителната верига;

3. стимулиране на търговията със селскостопански продукти чрез улесняване на пазарния достъп на всяка Страна чрез обмен на изисквания и документи за внос и износ на земеделски продукти, животински и рибни продукти;

4. споделяне на знания за националната управленска рамка за управление на безопасността на храните и хранителната сигурност;

5. сътрудничество при изпълнение на научноизследователски и развойни програми в областта на продоволствената сигурност и оценката на риска по хранителната верига;

6. споделяне на данни и информация, свързани с продоволствената сигурност;

7. организиране на посещения на експерти в областта на земеделието, животновъдството и рибарството;

8. насърчаване на устойчива продоволствена сигурност чрез: намаляване на хранителните отпадъци и загубите, насърчаване на местно растениевъдство, базирано на високи технологии, безопасност на храните и повишаване на устойчивостта за борба с кризи и извънредни ситуации;

9. всякакви други области от взаимен интерес, договорени от Страните.

#### Член 3

##### Обмен на информация

Страните редовно се информират взаимно по въпроси от общ интерес.

#### Член 4

##### Разходи и разноски

Всяка от Страните ще поеме разходите за пътуване и настаняване на специалистите, представителите и/или стажантите по време на изпълнението на дейностите по сътрудничество в този Меморандум за разбирателство, освен ако двете Страни не договорят друго.

#### Член 5

##### Права на интелектуална собственост и поверителност на информацията

Документацията, свързана с дейностите, предприети съгласно настоящия Меморандум за разбирателство, може да включва съответните имена, лога и знамена на Страните. Имената, логата и знамената са и остават собственост на съответната Страна. Съвместното използване на имената, логата и знамената на Страните е ограничено до дейности, извършвани съгласно този Меморандум за разбирателство, и всяко използване ще бъде одобрено писмено за всеки отделен случай от Страната собственик. Страните се задължават да поддържат поверителността на информацията, свързана с този Меморандум за разбирателство, и всяко използване на търговските марки или лога и всички други права от Страните са предмет на тяхното писмено съгласие.

## Член 6

**Уреждане на спорове**

Всеки спор, който може да възникне между Страните по отношение на прилагането или тълкуването на този Меморандум за разбирателство, ще се урежда чрез консултации и преговори между Страните.

## Член 7

**Права и задължения**

Този Меморандум за разбирателство не засяга правата и задълженията на Страните, свързани с международно споразумение, подписано от всяка от Страните поотделно или заедно с трета държава, както и правата и задълженията на Република България, произтичащи от членството ѝ в Европейския съюз.

## Член 8

**Заклучителни разпоредби**

Настоящият Меморандум за разбирателство влиза в сила от датата на подписването от Страните за период от три (3) години, автоматично удължаван за следващи тригодишни периоди. Всяка една от Страните може да прекрати настоящия Меморандум за разбирателство с писмено уведомление по дипломатически път шест (6) месеца преди прекратяването на Меморандума за разбирателство.

Този Меморандум за разбирателство може да бъде изменен само по взаимно писмено съгласие на Страните по дипломатически път. Такива изменения представляват неразделна част от Меморандума за разбирателство и влизат в сила от датата на подписването им от Страните.

Прекратяването на този Меморандум за разбирателство няма да засегне изпълнението на задълженията по договори, сключени съгласно този Меморандум за разбирателство по време на неговото действие.

Подписан в Абу Даби на 1.09.2022 г., съответстващо на 5.02.1444 Н, в два оригинала, всеки от които на български, арабски и английски език, като всички текстове са еднакво автентични. В случай на различия в тълкуването английският текст ще има предимство.

За Министерството на земеделието на Република България:  
**Никола Стоянов,**  
министър на икономиката и индустрията

За Министерството на климатичните промени и околната среда на Обединените арабски емирства:  
**Рийм бинт Ибрахим Ал Хашими,**  
държавен министър на международното сътрудничество

**МИНИСТЕРСТВО  
НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****МЕМОРАНДУМ**

**за разбирателство относно сътрудничеството в областта на образованието между Министерството на образованието и науката на Република България и Министерството на образованието на Обединените арабски емирства**

(Одобрен с Решение № 615 от 26 август 2022 г. на Министерския съвет. В сила от датата на подписването – 1 септември 2022 г.)

**Преамбюл**

Министерството на образованието и науката на Република България и Министерството на образованието на Обединените арабски емирства, наричани по-долу поотделно „една страна“ и заедно „двете страни“,

Въз основа на принципите на равенство, зачитане и взаимен интерес, както и на желанието на двете страни да укрепят приятелските отношения между двете държави и техните народи и да насърчат взаимното разбирателство и обмен на знания чрез сътрудничество в областта на образованието между двете държави,

Освен това, в съответствие със законите и подзаконовите актове, действащи във всяка страна,

двете страни се споразумяха за следното:

## Член 1

**Цел**

Този Меморандум за разбирателство (МР) има за цел да поощри и развие сътрудничеството в областта на образованието в двете страни.

## Член 2

**Области на сътрудничество**

Двете страни обменят информация и опит в различни области на образованието, включително в следните области:

1. техническо и професионално образование и обучение на учители и специалисти в областта на образованието;
2. оценка на образованието;
3. образователно планиране и научно-изследователска дейност;
4. образование и ръководни умения;
5. създаване и разработване на учебни програми;
6. програма за езиково обучение;
7. проучване признаването на академичните квалификации, придобити в учебните заведения в двете страни;
8. обмен на университетски преподаватели и учени;
9. обмен на ученици и студенти за участие в образователни дейности;

10. обмен на експерти в областта на дигиталното обучение.

### Член 3

#### Изпълнение

Дейностите, споменати в този МР, могат да бъдат изпълнени чрез изготвяне на конкретни програми и проекти между образователните институции на страните или чрез конкретизиране на тези области и проекти в рамките на конкретни дейности чрез отделни споразумения.

### Член 4

#### Право на интелектуална собственост

1. Съгласно националните законодателства и международните споразумения на двете държави страните по МР предприемат необходимите мерки за защита на правото на интелектуална собственост в рамките на настоящия МР.

2. Всички права на интелектуална собственост, притежавани от която и да е страна преди подписването на настоящия МР, които са били оповестени преди подписването на този МР, остават собственост на страната, която ги е оповестила.

3. Двете страни се споразумява, че всяка интелектуална собственост, която трябва да бъде защитена, може да произтича от дейност, която се извършва съгласно този МР. Двете страни обсъждат условията и механизма за защита на тази интелектуална собственост, споразумяват се за тези условия и документират това в юридически инструмент.

### Член 5

#### Политика на приемащата страна

Всички лица, участващи в дейностите, осъществявани в рамките на този МР, зачитат политическата независимост, суверенитета и териториалната цялост на приемащата държава, не се намесват във вътрешните работи на приемащата страна, за да се избегне всякаква дейност, която е в конфликт с целта на този МР.

### Член 6

#### Уреждане на спорове

Всички спорове, които биха произтекли от тълкувания на този МР, се разрешават по приятелски начин чрез консултации и преговори между страните.

### Член 7

#### Промени

Страните по дипломатически път могат по всяко време да променят със съгласието на двете страни в писмена форма този МР. Това изменение е неразделна част от този МР и влиза в сила на датата, определена от страните.

### Член 8

#### Поверителност на информацията и документите

Страните се ангажират да спазват поверителност на разменените между тях данни, информация и документи. Никоя от страните няма право да използва информацията, данните и документите, които са ѝ били предоставяни от другата страна, с изключение за целите на настоящия МР и след съотнасянето им с другата страна.

### Член 9

#### Кореспонденция

Страните се споразумяват, че всички съобщения, уведомления, свързани с настоящия МР, следва да бъдат в писмен вид на английски език, предадени на ръка или с препоръчана поща на посочения от всяка страна адрес, по факс или електронна поща. Приема се, че цялата кореспонденция, изпратена по факс или електронна поща, ще бъде получавана от другата страна в рамките на четиридесет и осем (48) часа считано от датата на изпращане.

### Член 10

#### Влизане в сила, продължителност и прекратяване

1. Този МР влиза в сила на датата на неговото подписване.

2. Този МР остава в сила за период от три (3) години и ще бъде автоматично подновяван за същите периоди.

3. Този МР може да бъде прекратен от която и да е от страните по всяко време с писмено предизвестие, изпратено по дипломатически път, адресирано до другата страна шест (6) месеца предварително.

4. Прекратяването или изтичането на този МР не засяга валидността и продължителността на всички текущи програми или дейности, изпълнявани съгласно действащия МР, до приключване на тези програми или дейности.

### Член 11

Този МР се подписа в Абу Даби на 1.09.2022 г. в два оригинални екземпляра на български, арабски и английски език, като всеки от тях има еднаква сила. В случай на възникване на разногласия при тълкуването на МР определящ е текстът на английски език.

За Министерството на образованието и науката на Република България:  
**Николай Минков**,  
министър на външните работи

За Министерството на образованието на Обединените арабски емирства:  
**Сара бинт Юсеф Ал Амири**,  
държавен министър на общественото образование и напредналите технологии

**НАРЕДБА № 19**  
**от 31 август 2022 г.**  
**за придобиване на квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“**

**Раздел I**  
**Общи положения**

**Чл. 1.** С тази наредба се определя държавният образователен стандарт (ДОС) за придобиването на квалификация по професията 541050 „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ от област на образование „Производство и преработка“ и професионално направление 541 „Хранителни технологии“ съгласно Списъка на професиите за професионално образование и обучение по чл. 6, ал. 1 от Закона за професионалното образование и обучение.

**Чл. 2.** Държавният образователен стандарт за придобиването на квалификация по професията 541050 „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ съгласно приложението към тази наредба определя изискванията за придобиването на първа степен на професионална квалификация за специалността 5410501 „Хранително-вкусова промишленост“.

**Чл. 3.** Въз основа на ДОС по чл. 1 и рамковите програми по чл. 10, ал. 3, т. 1 и 6 от Закона за професионалното образование и обучение се разработват типови учебни планове за ученици, учебни планове за лица, навършили 16 години, и учебни програми за обучението по специалността по чл. 2.

**Раздел II**

**Съдържание на държавния образователен стандарт**

**Чл. 4.** (1) Държавният образователен стандарт по чл. 1 определя изискванията към кандидатите, описанието на професията, единиците резултати от ученето, изискванията към материалната база и изискванията към обучаващите.

(2) Държавният образователен стандарт за придобиване на квалификация по професията 541050 „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ включва общата, отрасловата и специфичната професионална подготовка с необходимите професионални компетентности, които гарантират на обучаемия възможността за упражняване на професията след завършване на обучението.

**Преходни и заключителни разпоредби**

**§ 1.** (1) Типовите учебни планове по чл. 3, разработени въз основа на тази наредба, се прилагат от учебната 2023/2024 година за учениците, които от тази година започват обучението си за придобиване на професионална квалификация по професията.

(2) Учениците, които са приети за обучение за придобиване на професионална квалификация по професията в системата на училищното образование до учебната 2021/2022 година включително, се обучават и завършват обучението си по учебните планове и учебните програми, които са действали при постъпването им.

(3) Лицата, навършили 16 години, които към влизане в сила на тази наредба се обучават в квалификационен курс, завършват обучението си по учебните планове и учебните програми, по които са започнали.

**§ 2.** Тази наредба се издава на основание чл. 22, ал. 6 във връзка с ал. 2, т. 6 от Закона за предучилищното и училищното образование и отменя Наредба № 6 от 2007 г. за придобиване на квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ (ДВ, бр. 11 от 2008 г.).

**§ 3.** Тази наредба се издава на основание чл. 22, ал. 6 във връзка с ал. 2, т. 6 от Закона за предучилищното и училищното образование.

Министър:  
**Сашо Пенев**

Приложение  
 към чл. 2

**Държавен образователен стандарт за придобиване на квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“**

Професионално направление:				
541	Хранителни технологии			
Наименование на професията:				
541050	Работник в хранително-вкусовата промишленост			
Код	Специалност	Степен на професионална квалификация	Ниво по Национална квалификационна рамка (НКР)	Ниво по Европейска квалификационна рамка (ЕКР)
5410501	Хранително-вкусова промишленост	Първа	2	2

### *1. Изисквания към кандидатите*

1.1. Изисквания към кандидатите за входящо минимално образователно и/или квалификационно равнище за придобиване на степен на професионална квалификация съгласно Закона за професионалното образование и обучение (ЗПОО)

За придобиване на първа степен на професионална квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ от Списъка на професиите за професионално образование и обучение по чл. 6, ал. 1 от ЗПОО (утвърден от министъра на образованието и науката със Заповед № РД-09-413 от 12.05.2003 г., посл. изм. със Заповед № РД-09-4493 от 18.11.2021 г.) изискванията за входящото минимално образователно равнище към кандидатите са:

- за ученици – завършено основно образование;
- за лица, навършили 16 години – завършен начален етап на основното образование или успешно завършен курс за ограмотяване, организиран от училища в системата на предучилищното и училищното образование по реда на Закона за насърчаване на заетостта или на Закона за предучилищното и училищното образование, или валидирани компетентности за начален етап на основно образование по чл. 167, ал. 1, т. 4 от Закона за предучилищното и училищното образование, а в случаите на продължаващо професионално обучение – и придобита квалификация по част от професията.

Здравословното състояние на кандидата се удостоверява с медицински документ, доказващ, че професията, по която желае да се обучава, не му е противопоказана.

1.2. Валидиране на професионални знания, умения и компетентности

Придобиването на квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ – първа степен на професионална квалификация или по част от нея чрез валидиране на придобити с неформално или информално учене резултати от ученето, се осъществява съгласно Наредба № 2 от 2014 г. за условията и реда за валидиране на професионални знания, умения и компетентности, издадена от министъра на образованието и науката (ДВ, бр. 96 от 2014 г.).

### *2. Описание на професията*

2.1. Трудови дейности, отговорности, личностни качества, особености на условията на труд, оборудване и инструменти, изисквания за упражняване на професията, определени в законови и подзаконови актове (здравословно състояние, правоспособност и др.)

Работникът в хранително-вкусовата промишленост (ХВП) извършва ръчно (полуме-

ханизирано) дейности (операции), свързани със спецификата на производствения процес. Извършва товаро-разтоварни операции при транспортни и складови дейности, почистване, миене и дезинфекция на машини, апарати и съоръжения. В своята работа обработва суровини, материали и полуфабрикати, разфасова и опакова полуфабрикати и готова продукция. Работникът в ХВП подготвя опаковки за готова продукция, разделно сортира и събира вторични суровини и отпадъчни материали. Почиства складове и дворни площи, извършва обща работа при изпълнение на ремонтни работи.

Според спецификата на производствения процес работникът в ХВП използва инструменти и съоръжения за товаро-разтоварни операции, инструкции за работа, инструменти за почистване, миене и дезинфекция; миещи и дезинфекционни средства, инструкции за работа, чек-листове. Използва също и инструменти, уреди и съоръжения за обработка на суровини, полуфабрикати и материали; инструкции за извършване на операциите, както и инструменти, уреди и технически средства за дозиране, разфасоване, опаковане и маркировка; опаковки и опаковъчни материали; инструкции за работа. В изпълнение на трудовите си дейности използва инструменти, уреди и съоръжения за обработка на вторични суровини и отпадъчни материали; инструкции за извършване на операциите: сортиране, събиране, опаковане, транспортиране и съхранение; преработка на вторични суровини и отпадъци.

В ежедневноста си работа работникът в ХВП използва лични предпазни средства, спазва изискванията за лична хигиена и инструкциите и процедурите за поддържане на хигиенни условия и безопасност на храните в производствения процес. Отговаря за качествено изпълнение на възложената работа и носи отговорност при нанесени вреди върху инструменти, уреди, съоръжения, инвентара и материалите, които пренася и използва.

За ефективно изпълнение на трудовите си дейности работникът в ХВП трябва да притежава амбициозност, енергичност, мотивация за работа и комбинативни умения в динамична среда. Трябва да има готовност за стриктно спазване на трудовата и технологичната дисциплина, свързана със спазването на процедури, правила, инструкции и стандарти.

2.2. Възможности за продължаване на професионалното обучение

Лицата, придобили първа степен на професионална квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“, могат да продължат обучението си по професии от професионално направление „Хранителни технологии“, като обучението по общата задължителна професионална подготовка,

единна за всички професионални направления, и отрасловата задължителна професионална подготовка по професионално направление „Хранителни технологии“ се зачита.

След придобиване на първа степен на професионална квалификация по професия „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ обучаваният има право да продължи обучението си за придобиване на втора степен на професионална квалификация по друга професия от професионално направление „Хранителни технологии“.

При продължаващото професионално обучение се организира обучение за усвояване на единиците резултати от ученето, които лицата не притежават.

2.3. Възможности за професионална реализация съгласно Националната класификация на професиите и длъжностите (НКПД – 2011) в Република България, утвърдена със Заповед № РД-01-931 от 27.12.2010 г. на министъра на труда и социалната политика, посл. изм. и доп. със Заповед № РД-01-42 от 11.02.2022 г.

Придобилите първа степен на професионална квалификация по професията „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ могат да заемат длъжности от единични групи 7511 Работници по преработка на месо, риба и други подобни хранителни продукти, 7512 Работници по производство на хлебни, сладкарски и тестени изделия, 7514 Работници по производство на плодови, зеленчукови и други консерви, 7516 Работници по преработка на тютюн и производство на тютюневи изделия, на длъжностите 8160 1084 Работник нераздробени меса, 8160 1085 Работник пълнене на колбаси, 8160 1086 Работник шунки и деликатеси, 8160 1087 Работник термична обработка, 8160 1088 Работник, производство на захар, захарни и шоколадови изделия, 8160 1089 Работник, производство на мелничарски и нишестени продукти, 8160 1090 Работник, производство на безалкохолни напитки, сокове и води, 8160 1092 Работник, производство на вино и високоалкохолни напитки, 8160 1092 Работник, производство на растителни масла и масло продукти от растителен произход, както и на други подходящи длъжности, допълнени при актуализиране на НКПД – 2011.

### 3. Единици резултати от ученето (ЕРУ)

3.1. Списък на Единиците резултати от ученето (ЕРУ) и резултати от учене (РУ) по видове професионална подготовка

**ЕРУ по обща професионална подготовка – единна за всички професии с първа степен на професионална квалификация от СППОО**

ЕРУ 1. Здравословни и безопасни условия на труд (ЗБУТ)

1.1. РУ Спазва разпоредбите за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд на работното място

1.2. РУ Спазва изискванията за превантивна дейност по опазване на околната среда

1.3. РУ Участва в овладяването на рискови и аварийни ситуации

#### ЕРУ 2. Икономика

2.1. РУ Познава основите на пазарната икономика

2.2. РУ Познава основните характеристики на производствената дейност

#### ЕРУ 3. Предприемачество

3.1. РУ Познава общи принципи на предприемачеството

3.2. РУ Формира предприемаческо поведение

**ЕРУ по отраслова професионална подготовка – единна за професиите от професионално направление „Хранителни технологии“ – първа степен на професионална квалификация**

ЕРУ 4. Използване на информационни и комуникационни технологии (ИКТ) в професионалната дейност

4.1. РУ Обработва информация и съдържание с ИКТ

4.2. РУ Осъществява комуникация посредством ИКТ

4.3. РУ Създава цифрово съдържание с ИКТ

#### ЕРУ 5. Организиране на работния процес

5.1. РУ Извършва предварителна подготовка на работното място

5.2. РУ Организира дейностите на работното място

5.3. РУ Общува ефективно в работния екип

ЕРУ 6. Хигиена и безопасност на храни и напитки

6.1. РУ Спазва хранителното законодателство в частта, свързана с осъществяване на своята дейност

6.2. РУ Прилага мерки за осигуряване на личната хигиена, хигиената на работното място, на технологичното оборудване и на помещенията

6.3. РУ Спазва основните принципи на системата за анализ на опасностите и критични точки на контрол – НАССР (Hazard Analysis and Critical Control Points)

ЕРУ 7. Организация и контрол на производствения процес

7.1. РУ Изпълнява процедури за осигуряване спазването на изискванията за здравословни и безопасни условия на труд и противопожарна охрана

7.2. РУ Извършва дейности по рационално и екологично оползотворяване на вторични продукти от производството

7.3. РУ Документира изпълнението на програми и системи за осигуряване на качество, здравна и хигиенна безопасност



**ЕРУ по специфична професионална подготовка за специалност „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ – първа степен на професионална квалификация**

ЕРУ 8. Технологии за производство на храни и напитки

8.1. РУ Извършва основни операции при производството на храни и напитки

8.2. РУ Използва технологично оборудване при производството на храни и напитки

ЕРУ 9. Организация на складовото стопанство и производствения процес в предприятията от ХВП

**ЕРУ по обща професионална подготовка, единна за всички професии с първа степен на професионална квалификация**

ЕРУ 1

9.1. РУ Участва в подреждане, стифиране, палетизиране на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция

9.2. РУ Участва в производството на храни и напитки

ЕРУ 10. Здравословни и безопасни условия на труд и безопасност на храните и напитките

10.1. РУ Прилага основните правила за здравословни и безопасни условия на труд и безопасност на храните и напитките

10.2. РУ Участва в овладяването на опасни и аварийни ситуации в процеса на работа

3.2. Описание на ЕРУ

<b>Наименование на единицата:</b>	Здравословни и безопасни условия на труд (ЗБУТ)
<b>Ниво по Национална квалификационна рамка (НКР):</b>	2
<b>Ниво по Европейска квалификационна рамка (ЕКР):</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 1.1:</b>	Спазва разпоредбите за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд на работното място
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Познава основните нормативни разпоредби за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд за конкретната трудова дейност</li> <li>• Описва основните рискове за здравето и безопасността при конкретната трудова дейност</li> <li>• Посочва основните мерки за защита и средствата за сигнализация и маркировка за осигуряване на ЗБУТ</li> <li>• Познава правилата за работа в съответствие с изискванията и процедурите за осигуряване на пожарна и аварийна безопасност</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прилага необходимите мерки за защита</li> <li>• Използва средствата за сигнализация и маркировка за осигуряване на ЗБУТ</li> <li>• Използва различни видове пожарогасители</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Поддържа работната среда в съответствие с хигиенните норми, като работи с грижа за собственото си здраве и за живота и здравето на другите работници</li> <li>• Изпълнява трудовата дейност при спазване на необходимите мерки за осигуряване на безопасност и здраве при работа</li> </ul>
<b>Резултат от учене 1.2:</b>	Спазва изискванията за превантивна дейност по опазване на околната среда
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Познава основните разпоредби за опазване на околната среда, отнасящи се до конкретната трудова дейност</li> <li>• Описва рисковете от замърсяване на околната среда при извършваната трудова дейност</li> <li>• Изброява основните изисквания за разделно събиране на отпадъци</li> <li>• Познава разпоредбите за съхранение, използване и изхвърляне на опасни продукти</li> </ul>

<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разпознава опасни продукти</li> <li>• Спазва изискванията за разделно събиране на отпадъци</li> <li>• Прилага разпоредбите за съхранение, използване и изхвърляне на опасни продукти</li> <li>• Прилага изискванията за съхранение на опасни продукти</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изпълнява трудовата дейност при спазване изискванията и правилата за опазване на околната среда</li> </ul>
<b>Резултат от учене 1.3:</b>	Участва в овладяването на рискови и аварийни ситуации
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разграничава основните рискови и аварийни ситуации</li> <li>• Познава основните изисквания за осигуряване на аварийна безопасност</li> <li>• Изброява основните стъпки за действия при аварии и аварийни ситуации</li> <li>• Познава видовете травми и методите за оказване на първа помощ</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Разпознава рисковете, които могат да доведат до възникване на пожар и/или авария</li> <li>• Спазва изискванията за осигуряване на пожарна и аварийна безопасност</li> <li>• Спазва правилата за действия при възникване на авария</li> <li>• Оказва първа помощ на пострадали при авария</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Участва в овладяването на възникнал пожар и/или авария в съответствие с установените вътрешнофирмени правила за пожарна и аварийна безопасност</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Писмен изпит/тест</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решаване на казус по зададен сценарий</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средства 1 и 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебен кабинет</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Владее основни теоретични знания за: <ul style="list-style-type: none"> <li>– здравословни и безопасни условия на труд на работното място</li> <li>– превантивна дейност за опазване на околната среда</li> <li>– овладяване на аварийни ситуации и оказване на първа помощ на пострадали</li> <li>– за работа в съответствие с изискванията и процедурите за осигуряване на аварийна безопасност</li> </ul> </li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Избира най-подходящия тип поведение при зададените рискови ситуации</li> <li>• Вярно и точно определя необходимите действия за оказване на първа помощ</li> </ul>

## ЕРУ 2

<b>Наименование на единицата:</b>	Икономика
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 2.1:</b>	Познава основите на пазарната икономика
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Познава базовите принципи на пазарната икономика</li> <li>• Описва ролята на държавата в пазарната икономика</li> <li>• Посочва основните икономически субекти в бизнеса</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ориентира се относно функциите на различните икономически субекти</li> <li>• Обяснява начина на функциониране на пазарната икономика</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да обясни значението на пазарната икономика</li> </ul>

<b>Резултат от учене 2.2:</b>	Познава основните характеристики на производствената дейност
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Познава основните икономически принципи в предприятията</li> <li>• Дефинира основни икономически понятия – приходи, разходи, печалба, рентабилност</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обяснява основни икономически понятия в контекста на дейността на организацията</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да назове икономическите принципи в контекста на дейността на фирмата</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Писмен изпит/тест</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решаване на практически казус</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средства 1 и 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебен кабинет</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Владее основните теоретични знания в областта на икономиката</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Вярно, точно и мотивирано определя действията за разрешаване на проблема в зададения казус</li> </ul>

## ЕРУ 3

<b>Наименование на единицата:</b>	Предприемачество
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 3.1:</b>	Познава общи принципи на предприемачеството
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Описва същността на предприемачеството</li> <li>• Изброява принципите на предприемаческата дейност</li> <li>• Посочва видовете предприемачески умения</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Спазва възприетите предприемачески процеси (модели), свързани с професионалната дейност</li> <li>• Открива практически примери за успешно управление на дейността на организацията</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да предложи идеи за успешно изпълнение на трудовите дейности</li> </ul>
<b>Резултат от учене 3.2:</b>	Формира предприемаческо поведение
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Посочва характеристиките на предприемаческото поведение</li> <li>• Изрежда видовете предприемаческо поведение</li> <li>• Описва факторите, които влияят върху предприемаческото поведение</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прилага в дейността си подходящи предприемачески идеи</li> <li>• Преценява необходимостта от промени, свързани с подобряване на работата</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да предложи решение за оптимизиране на трудовите дейности</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Писмен изпит/тест</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решаване на практически казус</li> </ul>

<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	За средства 1 и 2: • Учебен кабинет
<b>Критерии за оценяване:</b>	За средство 1: • Владее основните теоретични знания в областта на предприемачеството За средство 2: • Вярно, точно и мотивирано определя действията за разрешаване на проблема в зададения казус

**ЕРУ по отраслова професионална подготовка – единна за професиите от професионално направление „Хранителни технологии“ – първа степен на професионална квалификация**

**ЕРУ 4**

<b>Наименование на единицата:</b>	Използване на информационни и комуникационни технологии (ИКТ) в професионалната дейност
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 4.1:</b>	Обработка информация и съдържание с ИКТ
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изброява интернет търсачки</li> <li>• Познава начини за оценка на надеждността на информацията в интернет</li> <li>• Описва начините за съхраняване на цифрова информация (текст, изображения, аудио, видео, уеб страници и др.)</li> <li>• Посочва начините за възпроизвеждане на вече записано цифрово съдържание</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Използва търсачка за намиране на информация</li> <li>• Съхранява цифрово съдържание (текст, изображения, аудио, видео, уеб страници и др.)</li> <li>• Възпроизвежда записано цифрово съдържание</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	• Демонстрира основно владееене на ИКТ при обработването на информация
<b>Резултат от учене 4.2:</b>	Осъществява комуникация посредством ИКТ
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изрежда доставчици на услугата електронна поща</li> <li>• Изброява софтуер за аудио- и видеоразговори</li> <li>• Посочва доставчици на услуги за споделяне на файлове</li> <li>• Познава софтуерни продукти, свързани с професионалната дейност</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Използва електронна поща</li> <li>• Използва основни функции на софтуер за аудио- и видеоразговори</li> <li>• Споделя файлове, спазвайки правилата на онлайн комуникация</li> <li>• Работи със софтуерни продукти, свързани с професионалната дейност</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	• Демонстрира основно владееене на ИКТ при онлайн комуникация
<b>Резултат от учене 4.3:</b>	Създава цифрово съдържание с ИКТ
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Посочва софтуер за създаване и редакция на просто цифрово съдържание в един формат (текст, таблици, изображения)</li> <li>• Изброява основните функции на софтуер за създаване и редакция на просто цифрово съдържание</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Създава просто цифрово съдържание в един формат (текст, таблици, изображения)</li> <li>• Редактира просто цифрово съдържание</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	• Демонстрира основно владееене на ИКТ при създаването на електронно съдържание

<b>Средства за оценяване:</b>	Средство 1: <ul style="list-style-type: none"> <li>Изпълнение на задача, свързана със създаване и редакция на просто цифрово съдържание в един формат (текст, таблици, изображения)</li> </ul> Средство 2: <ul style="list-style-type: none"> <li>Изпълнение на задача, свързана със споделянето на файл в интернет пространството и изпращане на връзка (линк) за сваляне до друг потребител по електронната поща</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	За средства 1 и 2: <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебен/компютърен кабинет</li> <li>Персонален компютър или лаптоп</li> <li>Достъп до интернет</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	За средство 1: <ul style="list-style-type: none"> <li>Поставените задачи са изпълнени самостоятелно и в рамките на предварително зададеното за това време</li> </ul> За средство 2: <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са основни знания, умения и компетентности, свързани с употребата на ИКТ</li> </ul>

## ЕРУ 5

<b>Наименование на единицата:</b>	Организиране на работния процес
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 5.1:</b>	Извършва предварителна подготовка на работното място
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Изрежда правилата за подготовка на работното място</li> <li>Познава видовете инструктаж за работа</li> <li>Посочва предназначението на използваната техника и оборудване</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Следва изискванията при подготовка на работното място</li> <li>Подготвя работното си място</li> <li>Спазва правилата за ЗБУТ</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е самостоятелно или в екип да подготви работното си място, като спазва изискванията за ЗБУТ</li> </ul>
<b>Резултат от учене 5.2:</b>	Организира дейностите на работното място
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Описва основните работни процеси и дейности на работното място</li> <li>Описва организацията на работния процес в съответствие с поставените задачи</li> <li>Познава правилата за рационална организация на работното място</li> <li>Изброява възможни грешки от технологичен характер</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Спазва ЗБУТ</li> <li>Установява отклонения от качеството на извършваните операции</li> <li>Уведомява съответното длъжностно лице при техническа неизправност или отклонения от качеството на извършваните операции</li> <li>Поддържа ред и чистота на работното място</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да подготви и организира работното си място с цел обезпечаване на качествено изпълнение на поставените задачи при спазване на изискванията за ЗБУТ</li> </ul>
<b>Резултат от учене 5.3:</b>	Общува ефективно в работния екип

<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Познава отделните длъжности в екипа, техните взаимоотношения и йерархични връзки</li> <li>• Познава правилата за общуване в работния екип</li> <li>• Спазва задълженията и отговорностите, които носи като участник в работния екип</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Комуникира ефективно с екипа и персонала</li> <li>• Прилага етични норми на поведение в работния екип</li> <li>• Работи в екип по поставените задачи</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да комуникира ефективно с всички участници в трудовия процес при спазване на йерархията</li> <li>• Поема отговорности при работа в екип</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Изпълнение на практическа задача</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебен кабинет</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебна работилница или реално работно място</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Демонстрира задълбочени знания, свързани с подготовката и организацията за работа</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ефективно подготвя и организира работното място</li> <li>• Поставената задача е изпълнена самостоятелно и в рамките на предварително зададеното за това време</li> </ul>

## ЕРУ 6

<b>Наименование на единицата:</b>	Хигиена и безопасност на храни и напитки
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 6.1:</b>	Спазва хранителното законодателство в частта, свързана с осъществяване на своята дейност
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изброява изискванията на системите и програмите за осигуряване на качество, здравна и хигиенна безопасност при производството на храни и напитки</li> <li>• Изрежда работната документация/програми за добри производствени практики (ДПП) и добри хигиенни практики (ДХП), НАССР (система за „Анализ на риска и критични контролни точки“), дневници за контрол, чек-листове и др.</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изпълнява изискванията на системите и програмите за осигуряване на качество, здравна и хигиенна безопасност при производството на храни и напитки</li> <li>• Попълва прилежащата му работна документация</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да спазва законодателството в областта на храните, като проявява отговорност, стриктност и ангажираност</li> </ul>
<b>Резултат от учене 6.2:</b>	Прилага мерки за осигуряване на личната хигиена, хигиената на работното място, на технологичното оборудване и на помещенията
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дефинира същността на миенето</li> <li>• Дефинира същността на дезинфекцията</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дезинфектира работното място</li> <li>• Дезинфектира технологичното оборудване и помещения</li> </ul>

<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да прилага мерки за осигуряване на лична хигиена, хигиена на работното място, на технологичното оборудване и на помещенията, като проявява отговорност и ангажираност</li> </ul>
<b>Резултат от учене 6.3:</b>	Спазва основните принципи на системата за анализ на опасностите и критични точки на контрол – HACCP (Hazard Analysis and Critical Control Points)
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Описва разработена и внедрена процедура при измиване на съоръженията</li> <li>Познава видовете миешки разтвори и препарати</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Прилага разработената и внедрена процедура при измиване и видовете миешки разтвори</li> <li>Спазва съответните инструкции</li> <li>Попълва прилежащата му документация</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е самостоятелно да почисти и дезинфекцира оборудването и съоръженията в съответствие с изискванията</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на тест/писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на практическа задача, свързана с демонстриране на знания и умения относно осигуряване на хигиена и безопасност при производството на храни и напитки</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средства 1 и 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебен кабинет/реална работна среда</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са теоретични знания, свързани с осигуряване на хигиена и безопасност при производството на храни и напитки</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрира професионални умения при осигуряване на хигиена и безопасност при производството на храни и напитки</li> </ul>

## ЕРУ 7

<b>Наименование на единицата:</b>	Организация и контрол на производствения процес
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 7.1:</b>	Изпълнява процедури за осигуряване спазването на изискванията за здравословни и безопасни условия на труд и противопожарна охрана
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Познава изискванията за безопасна работа с технологичното оборудване</li> <li>Познава процедурите за здравословни и безопасни условия на труд и противопожарна охрана</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Спазва изискванията за безопасна работа с технологичното оборудване</li> <li>Следи за изправността и използването на технически средства за обезопасяване на оборудването</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да участва в екип в дейностите за осигуряване на ЗБУТ и противопожарна безопасност, като проявява отговорност, съзнателност и стриктност</li> </ul>
<b>Резултат от учене 7.2:</b>	Извършва дейности по рационално и екологично оползотворяване на вторични продукти от производството
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Изброява видовете вторични продукти при производството</li> <li>Описва начините за рационално и екологично оползотворяване на вторични продукти от производството</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Участва в организацията по събиране, съхранение и оползотворяване на вторични продукти</li> <li>Спазва инструкциите за съхранение и оползотворяване на вторични продукти</li> </ul>

<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да извършва дейности по рационално и екологично оползотворяване на вторични продукти от производството при спазване на инструкциите за съхранение и оползотворяване на вторичните продукти</li> </ul>
<b>Резултат от учене 7.3:</b>	Документира изпълнението на програми и системи за осигуряване на качество, здравна и хигиенна безопасност
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Изрежда работни документи за контрол: контролни листове (чек-листове), дневници за контрол</li> <li>Дефинира основните правила за здравна и хигиенна безопасност</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Попълва работни документи за осигуряване на качество: контролни листове (чек-листове), дневници за контрол</li> <li>Попълва работни документи за осигуряване на здравна и хигиенна безопасност: контролни листове (чек-листове), дневници за контрол</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да изпълнява изискванията за качество и безопасност на производството</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на тест/писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на практическа задача, свързана с организация и контрол на производствения процес</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средства 1 и 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебен кабинет/реална работна среда</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са теоретични знания, свързани с участие в организацията и контрол на производствения процес</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрира професионални умения при участие в организацията и контрола на производствения процес</li> </ul>

**ЕРУ по Специфична професионална подготовка за специалност „Работник в хранително-вкусовата промишленост“ – първа степен на професионална квалификация**

**ЕРУ 8**

<b>Наименование на единицата:</b>	Технологии за производство на храни и напитки
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 8.1:</b>	Извършва основни операции при производството на храни и напитки
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Изброява суровините и материалите и полуфабрикатите при производство на храни и напитки</li> <li>Назовава целта, същността и последователността на технологичните операции и процеси, начините за тяхното изпълнение</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Подготвя за обработка суровини, материали, полуфабрикати</li> <li>Опакова готова продукция</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е самостоятелно или в екип да извършва основни операции при производството на храни и напитки, като носи отговорност за изпълнение на поставената задача</li> </ul>
<b>Резултат от учене 8.2:</b>	Използва технологично оборудване при производството на храни и напитки
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Назовава уреди, инструменти, технически средства, оборудване при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция</li> <li>Описва начините за работа с уреди, инструменти, технически средства, оборудване при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция</li> </ul>



<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работи с уреди, инструменти, технически средства, оборудване при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция</li> <li>Спазва изискванията за безопасна работа на оборудването</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е самостоятелно или в екип да работи с уреди, инструменти, технически средства, оборудване при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция, като носи отговорност за изпълнение на поставената задача</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на тест/писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Изпълнение на практическа задача, свързана с работа с уреди, инструменти, технически средства, оборудване при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебен кабинет</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебна/реална работна среда</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са базови теоретични знания, свързани със същността и последователността на процесите при производство на храни и напитки</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са професионални умения при работа с уреди, инструменти, технически средства, оборудване</li> </ul>

## ЕРУ 9

<b>Наименование на единицата:</b>	Организация на складовото стопанство и производствения процес в предприятията от ХВП
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 9.1:</b>	Участва в подреждане, стифиране, палетизиране на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Описва правилата за организация на дейностите в складовете</li> <li>Описва начина на работа на инструменти и уреди за ръчно или полумеханизирано изпълнение на товаро-разтоварни операции, транспортни и складови дейности</li> <li>Описва начините и условията за съхранение на суровините и материалите за ХВП</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работи с инструменти и уреди за ръчно или полумеханизирано изпълнение на товаро-разтоварни операции, транспортни и складови дейности</li> <li>Изпълнява ръчни и полумеханизирани операции при технологични процеси, процеси за изработване на опаковки, процеси за вторична обработка на материали и отвеждане на отпадъци</li> <li>Спазва инструкциите за безопасна работа при товаро-разтоварни операции, транспортни и складови дейности и в производствения процес</li> <li>Прилага изискванията за правилно съхранение на суровини и материали за ХВП</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да участва в товаро-разтоварни операции, транспортни и складови дейности, като носи отговорност за изпълнение на поставените задачи</li> </ul>
<b>Резултат от учене 9.2:</b>	Участва в производството на храни и напитки
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Възпроизвежда структурата на производствения и технологичния процес в хранително-вкусовата промишленост</li> <li>Обяснява организацията на производствения и технологичния процес в хранително-вкусовата промишленост</li> </ul>

<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Работи с инструменти, уреди, технически средства и оборудване за дозиране, разфасоване, опаковане и маркировка; опаковки и опаковъчни материали</li> <li>Установява отклонения в качеството на извършваната от него работа</li> <li>Уведомява прекия ръководител за възникнали проблеми при изпълнение на поставените му задачи</li> <li>Работи при спазване на качеството на извършваните операции</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да участва в производството на храни и напитки, като носи отговорност за изпълнение на поставената задача</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на тест/писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Решаване на практическа задача, свързана с производството на храни и напитки</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебен кабинет</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Учебна/реална работна среда</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са теоретични знания, свързани с изискванията за съхранение на суровините и материалите за ХВП</li> <li>Демонстрирани са теоретични знания, свързани с организацията при производството на храни и напитки</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Демонстрирани са професионални умения за работа с инструменти, уреди, технически средства, оборудване за дозиране, разфасоване, опаковане, товаро-разтоварни операции, транспортни и складови дейности</li> </ul>

## ЕРУ 10

<b>Наименование на единицата:</b>	Здравословни и безопасни условия на труд и безопасност на храните и напитките
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Наименование на професията:</b>	Работник в хранително-вкусовата промишленост
<b>Ниво по НКР:</b>	2
<b>Ниво по ЕКР:</b>	2
<b>Резултат от учене 10.1:</b>	Прилага основните правила за здравословни и безопасни условия на труд и безопасност на храните и напитките
<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Описва начините за безопасна работа с уреди, инструменти и технически средства при обработка на суровини и материали, полуфабрикати и готова продукция</li> <li>Изброява санитарно-хигиенните изисквания при производство на храни</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Изпълнява ръчни и полумеханизирани операции при складови, транспортни, технологични процеси, процеси за изработване на опаковки, процеси за вторична обработка на материали и отвеждане на отпадъци, спазвайки правилата за безопасна работа</li> <li>Изпълнява операции при производството на храни и напитки при спазване на изискванията за БУТ</li> <li>Попълва работни документи за осигуряване на здравна и хигиенна безопасност: контролни листове (чек-листове), дневници за контрол</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Способен е да изпълнява прецизно изискванията за здравословни и безопасни условия на труд, за производствената среда и личната хигиена</li> </ul>
<b>Резултат от учене 10.2:</b>	Участва в овладяването на опасни и аварийни ситуации в процеса на работа

<b>Знания</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Изрежда възможни рискови, опасни и аварийни ситуации в процеса на работа</li> <li>• Описва начини за своевременно отстраняване на опасни и аварийни ситуации</li> </ul>
<b>Умения</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Уведомява прекия ръководител при установяване на опасни и аварийни ситуации</li> <li>• Изпълнява инструкциите при отстраняване на опасни и аварийни ситуации</li> <li>• Спазва инструкциите за безопасно третиране на отпадъците от производството при трудовите дейности, свързани с обработка на вторични суровини и отпадъчни материали</li> </ul>
<b>Компетентности</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способен е да преценява отклоненията от нормалната работна ситуация и да участва в екип при отстраняване на аварийни ситуации</li> </ul>
<b>Средства за оценяване:</b>	<p>Средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решаване на тест/писмен изпит</li> </ul> <p>Средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Решаване на практическа задача, свързана с адекватни действия при аварийна ситуация в реална работна среда и умения за безопасно и екологично третиране на отпадъците</li> </ul>
<b>Условия за провеждане на оценяването:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебен кабинет</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Учебна/реална работна среда</li> </ul>
<b>Критерии за оценяване:</b>	<p>За средство 1:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Демонстрирани са теоретични знания, свързани със същността на изискванията за здравословни и безопасни условия на труд за производствената среда и личната хигиена</li> </ul> <p>За средство 2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Демонстрирани са професионални умения при опасни и аварийни ситуации и коригиращи действия при основните трудови дейности и операции в производството</li> <li>• Демонстрирани са професионални умения за безопасно и екологично извършване на операции и процеси, свързани с обработка на вторични суровини и отпадъчни материали – събиране, сортиране, опаковане, транспортиране и съхранение</li> </ul>

#### 4. Изисквания към материалната база

##### 4.1. Учебен кабинет по теория

В учебен кабинет се провежда обучението по теория на професията. Обзавеждането на учебния кабинет включва: работна маса и стол за всеки обучаващ, учебна дъска, работна маса и стол за преподавателя, компютър с мултимедия или интерактивен дисплей.

Разположението на работните места на обучаваните трябва да осигурява необходимата видимост на учебната дъска и свободно преминаване от едно до друго учебно място.

##### 4.2. Учебна работилница

В учебни работилници се провежда обучението по практика на професията.

Учебните работилници се оборудват с машини и съоръжения, използвани при производство на храни и напитки, както и със съответни помагала. Учебните работилници трябва да осигуряват работни места за всички обучавани, както и едно работно място за обучаващия.

За правилното и безопасно протичане на учебно-производствения процес са необходими: индивидуално работно място, инструменти, съоръжения и технологично оборудване за обработка на суровини, материали и полуфабрикати за производство на храни и напитки;

техническа документация (инструкционни, работни карти и др.).

Към работилницата трябва да има битови помещения – съблекални за момчета и отделно за момичета, санитарен възел за момчета и за момичета, складови помещения.

##### 5. Изисквания към обучаващите

По учебен предмет или модул от професионалната подготовка могат да преподават лица със завършено висше образование по съответната специалност.

По учебен предмет или модул от професионалната подготовка, за който няма съответното професионално направление в Класификатора на областите на висше образование и професионалните направления, приет с Постановление № 125 от 2002 г. на Министерския съвет (ДВ, бр. 64 от 2002 г.), могат да преподават лица без висше образование и без професионална квалификация „учител“, ако са придобили съответната професионална квалификация при условията и по реда на Закона за професионалното образование и обучение.

Препоръчително е на всеки три години обучаващите да преминават курс за актуализиране на професионалните знания, умения и компетентности.

5865

## МИНИСТЕРСТВО НА ТУРИЗМА

### МЕМОРАНДУМ

за разбирателство относно сътрудничеството в областта на туризма между Министерството на туризма на Република България и Министерството на икономиката на Обединените арабски емирства

(Одобен с Решение № 652 от 4 ноември 2019 г., изменено с Решение № 616 от 26 август 2022 г. на Министерския съвет. В сила от датата на подписването – 1 септември 2022 г.)

#### Преамбюл

Като имат предвид, че Министерството на туризма на Република България и Министерството на икономиката на Обединените арабски емирства (наричани по-долу „Страните“) в подкрепа на силните връзки между двете страни и ролята на туризма за свързване на нациите;

В желанието си да подкрепят приятелството и сътрудничеството в туристическата индустрия между двете страни в рамките на съответните национални закони и разпоредби на двете страни,

Страните се споразумяха, както следва:

#### Член 1

##### Общи разпоредби

Преамбюлът в този меморандум е неразделна част от него и се чете и тълкува с него.

#### Член 2

##### Цел на Меморандума за разбирателство

Страните – в рамките на своята власт – ще координират усилията за постигане на устойчиво развитие на туризма в двете страни, като вземат предвид местните традиции и социални ценности.

Страните ще насърчават прилагането на инициативи за взаимно популяризиране на културно-исторически паметници в двете страни с цел развитие на културен туризъм.

#### Член 3

##### Области на сътрудничество между страните

- Страните ще насърчават обмена на информация и опит в следните области:
  1. закони и разпоредби, свързани с туристическите дейности и услуги;
  2. администриране на хотели и курорти, както и места за настаняване на туристи;

3. учебни програми и техники за обучение в областта на туризма;
  4. туристически данни и статистика;
  5. туристически инвестиции, планиране и развитие;
  6. лицензиране/регистрация на туристически съоръжения;
  7. здравен туризъм;
  8. културен туризъм.
- Страните ще насърчават обмена на медийни публикации, филми и изложби в областта на туризма.
  - Страните ще насърчават обмена на посещения на експерти и представители на медиите в двете страни.
  - Страните ще насърчават представянето на потенциални възможности за туризъм в двете страни.
  - Страните ще насърчават промотирането на взаимни туристически инвестиции в туристически проекти; ще споделят средства за привличане на частни инвестиции в туризма в двете страни и разработване на промоционални планове за такива възможности в двете страни; ще обменят изследователски опит и информация при разработване на проекти и туристически компании; ще насърчават участието в международни туристически и инвестиционни изложби в двете страни в подкрепа на инвестициите в туризма.
  - Страните ще насърчават организирането на съвместни туристически и културни събития и фестивали; ще насърчават участието в изложби, конференции и семинари, провеждани в двете страни в подкрепа на развитието на туризма.
  - Страните ще насърчават популяризирането на възможностите за образование и обучение в областта на туризма – и в двете страни – и ще използват експертен опит в разработването и управлението на специализирани туристически институти.
  - Страните ще насърчават обмена на експертни проучвания и материали, свързани с въпроси от тяхната компетентност в областта на туризма.
  - Страните ще си сътрудничат и ще се координират в международни форуми и организации, свързани с въпросите на туризма, като Световната организация по туризъм на ООН.

## Член 4

**Изменения на Меморандума за разбирателство**

Всяка Страна може да предложи всякакво изменение на този Меморандум по дипломатически път. В случай че другата страна се съгласи с това изменение в писмена форма, то ще е валидно от датата на подписване от надлежно упълномощените страни. Изменението ще се счита за неразделна част от настоящия Меморандум за разбирателство.

## Член 5

**Валидност, продължителност и прекратяване на действието**

1. Настоящият Меморандум за разбирателство влиза в сила от датата на неговото подписване.

2. Настоящият Меморандум за разбирателство остава в сила за 5 (пет) години от датата на влизането му в сила и автоматично се подновява за подобни периоди, освен ако не бъде прекратен от някоя от Страните с най-малко 6 (шест) месечно писмено предизвестие по дипломатически път.

3. В случай на прекратяване всички разпоредби на този Меморандум за разбирателство ще останат в сила по отношение на програми и проекти, разработени или в процес на разработване, или всякакви нерешени права или спорове, произтичащи от този Меморандум за разбирателство.

## Член 6

**Права върху интелектуална собственост**

- И двете страни признават и са съгласни, че всяка от тях има своя интелектуална собственост, включително свои бизнес дейности, процедури и разпоредби от датата на влизане в сила.
- Всички права върху интелектуалната собственост, които се очаква да възникнат в резултат на прилагането на настоящия Меморандум, трябва да бъдат договорени между двете страни преди започване на всеки проект или програма.

## Член 7

**Конфиденциалност**

Страните се споразумяват да не използват разменената между тях информация за други цели освен за целите на нейното предназначение и съгласно настоящия Меморандум за разбирателство; двете Страни няма да предават разменената между тях информация на трета страна без писменото съгласие на другата страна.

## Член 8

**Решаване на спорове**

Всеки спор, произтичащ от тълкуването, прилагането или изпълнението на настоящия Меморандум за разбирателство, ще се решава чрез преговори и взаимна комуникация по дипломатически канали.

## Член 9

**Екземпляри на Меморандума за разбирателство**

Настоящият Меморандум е подписан в Абу Даби на 1.09.2022 г. в два оригинални екземпляра на три езика (български, арабски и английски), като всички текстове са еднакво автентични. В случай на различия в тълкуването английският текст ще вземе превес.

За Министерството на туризма на Република България:

**Никола Стоянов,**  
министър на икономиката и индустрията

5945

За Министерството на икономиката на Обединените арабски емирства:

**Абдула Бин Тоук Ал Марри,**  
министър на икономиката

---

**МИНИСТЕРСТВО  
НА МЛАДЕЖТА И СПОРТА**

**Наредба за изменение на Наредба № 4 от 8.07.2019 г. за финансово подпомагане на изграждането и обновяването на спортни обекти – държавна и общинска собственост (ДВ, бр. 55 от 2019 г.)**

§ 1. В чл. 2 ал. 2 се изменя така:

„(2) Проекти за финансово подпомагане могат да се подават целогодишно през съответната календарна година.“

§ 2. В чл. 10 ал. 1 се изменя така:

„(1) Министърът на младежта и спорта със заповед назначава експертна комисия, която разглежда и се произнася по проектите. Със заповедта министърът на младежта и спорта утвърждава правила за работата на експертната комисия.“

**Преходни и заключителни разпоредби**

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

§ 4. Неприклучилите до влизането в сила на тази наредба производства се довършват по досегашния ред.

Министър:  
**Весела Лечева**

5995

## ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ „НАЦИОНАЛНА СИГУРНОСТ“

### ИНСТРУКЦИЯ № I-2 от 9 септември 2022 г.

за реда за разпределянето на работното време, за неговото отчитане и за компенсирането на работата на държавните служители в Държавна агенция „Национална сигурност“ извън редовното работно време

#### Раздел I Общи положения

**Чл. 1.** С тази инструкция се определя редът за разпределяне на работното време, за неговото отчитане и за компенсирането на работата на държавните служители в Държавна агенция „Национална сигурност“ (ДАНС) извън редовното работно време.

#### Раздел II Разпределяне на работното време

**Чл. 2.** (1) Нормалната продължителност на работното време на държавните служители в ДАНС е 8 часа дневно и 40 часа седмично при 5-дневна работна седмица.

(2) Работното време в ДАНС е от 08,30 до 17,30 ч. с един час обедна почивка за времето от 12,00 до 13,00 ч.

(3) Председателят на ДАНС може по изключение със заповед да определи и друг начален и краен час на работния ден или друг начален час и/или времетраене на обедната почивка за административния секретар, директорите на дирекции и началниците на самостоятелни териториални отдели.

(4) Директорите на дирекциите по чл. 12, ал. 1, чл. 13, ал. 1 и 5 от Закона за Държавна агенция „Национална сигурност“ (ЗДАНС) и началниците на самостоятелни териториални отдели могат по изключение със заповед да определят и друг начален и краен час на работния ден или друг начален час и/или времетраене на обедната почивка за отделни структурни звена, работни екипи, работни места или за отделни служители.

(5) Продължителността на обедната почивка в случаите по ал. 3 и 4 не може да бъде по-малка от 30 минути.

(6) Заповедта по ал. 3 се издава при спазване на общите правила за продължителността на работното време на служителите в ДАНС в следните случаи:

1. по преценка на председателя на ДАНС, когато характерът на работата или работният процес изисква това;

2. по искане на административния секретар, директорите на дирекции и началниците на самостоятелни териториални отдели чрез мотивирано заявление до председателя на ДАНС поради сериозни здравословни проблеми, засягащи служителя, неговите родител/и, дете, съпруг, брат, сестра и/или родител/и на другия съпруг, или други роднини по права линия.

(7) Заявлението по ал. 6, т. 2 се изготвя в единствен екземпляр за Специализирана административна дирекция „Човешки ресурси“ (САДЧР). Към заявлението служителят може да прилага копия на документи, удостоверяващи необходимостта от промяната, ако притежава такива. Заявлението се съгласува със заместник-председателите на ДАНС.

(8) Екземпляри от заповедта по ал. 3 се изпращат на СДЧР и Специализирана дирекция „Сигурност на ДАНС“ (СДСДАНС).

(9) Заповедта по ал. 3 се издава за срок не повече от 2 месеца, в случай че въведеното ново работно време няма да наруши работния процес и изпълнението на длъжностните задължения на служителите.

(10) Заповедта по ал. 4 се издава при спазване на общите правила за продължителността на работното време на служителите в ДАНС в следните случаи:

1. по преценка на директорите на дирекциите по чл. 12, ал. 1, чл. 13, ал. 1 и 5 от ЗДАНС и началниците на самостоятелни териториални отдели, когато характерът на работата или работният процес изисква това;

2. по искане на служител чрез мотивирано заявление до директора или началника на самостоятелен териториален отдел съгласно приложението поради сериозни здравословни проблеми, засягащи служителя, неговите родител/и, дете, съпруг, брат, сестра и/или родител/и на другия съпруг, или други роднини по права линия.

(11) Заявлението по ал. 10, т. 2 се изготвя в единствен екземпляр за САДЧР. Към заявлението служителят може да прилага копия на документи, удостоверяващи необходимостта от промяната, ако притежава такива. Заявлението се съгласува с прекия и непосредствен ръководител на служителя и с административния секретар на ДАНС.

(12) Екземпляри от заповедта по ал. 4 се изпращат на САДЧР и СДСДАНС.

(13) Заповедта по ал. 4 се издава за срок не повече от 2 месеца, в случай че:

1. въведеното ново работно време няма да наруши работния процес на структурното звено

и изпълнението на длъжностните задължения на служителите;

2. е изразено писмено съгласие от административния секретар върху заявлението по ал. 10, т. 2.

(14) Директорите на дирекциите по чл. 12, ал. 1, чл. 13, ал. 1 и 5 от ЗДАНС и началниците на самостоятелни териториални отдели могат да откажат издаването на заповедта по ал. 4, като върху заявлението по ал. 10, т. 2 задължително се посочват мотивите за отказа.

**Чл. 3.** (1) При полагане на труд извън редовното работно време със съгласието на директора на дирекция на държавните служители се осигурява не по-малко от 12 часа непрекъснатата междудневна почивка или 36 часа непрекъснатата седмична почивка.

(2) Ползването на почивката по ал. 1 се осигурява на служителите, в случай че положеният от тях труд извън редовното работно време е по разпореждане на директора на дирекция или с негово съгласие.

**Чл. 4.** (1) За държавните служители, които изпълняват служебните си задължения при вредни, опасни или специфични условия на труд, се установява намалено работно време.

(2) Дейностите по ал. 1 се определят със заповед на председателя на ДАНС в съответствие с Наредбата за определяне на видовете работи, за които се установява намалено работно време, приета с Постановление № 267 на Министерския съвет от 2005 г. (ДВ, бр. 103 от 2005 г.).

(3) Право на намалено работно време имат държавните служители, които работят при условията, посочени в ал. 1, не по-малко от половината от законоустановеното работно време.

(4) Държавните служители, които имат право на намалено работно време, се определят със заповед на председателя на ДАНС по предложение на директорите на дирекции и началниците на самостоятелни териториални отдели.

**Чл. 5.** (1) За държавните служители в структурните звена, в които характерът на работата изисква да се работи непрекъснато, включително в почивни и празнични дни, се разработва месечен график за работа на 8-, 12- или 24-часови смени. В тези случаи им се осигурява 48 часа непрекъснатата седмична почивка, като при възможност единият от почивните дни е събота или неделя.

(2) Месечните графици по ал. 1 се изготвят от непосредствения началник на съответното

структурно звено и се утвърждават от най-близкия в йерархията пряк началник.

(3) За служителите по ал. 1 се осигурява време за хранене през работното време и при необходимост – време за почивка.

(4) Председателят на ДАНС издава указания за изготвянето на месечните графици, осигуряването на време за хранене и време за почивка.

**Чл. 6.** За държавните служители, с изключение на работещите при намалено работно време и на смени, се установява ненормиран работен ден. При необходимост те са длъжни да изпълняват служебните си задължения и след изтичане на редовното работно време.

### Раздел III

#### Отчитане на работното време

**Чл. 7.** (1) Работното време на държавните служители се изчислява в работни дни – подневно.

(2) Работното време на държавните служители, работещи на смени, се изчислява сумирано за тримесечен период.

(3) Максималната продължителност на работната смяна при сумирано изчисляване на работното време е до 12 часа, а за служителите с намалено работно време – до 1 час над намаленото им работно време.

(4) За държавните служители по изключение могат да се установяват 24-часови работни смени, когато численият състав или местоживеенето на служителите не позволява организирането на работата на 8-часови и 12-часови смени или организацията на дейността и спецификата на работата го изискват.

**Чл. 8.** Председателят на ДАНС по предложение на директорите на дирекции и началниците на самостоятелни териториални отдели съгласувано със заместник-председателите на ДАНС определя със заповед структурните звена и дейностите, в които ще се работи на смени, и продължителността на работните смени за отделните структурни звена и дейности.

**Чл. 9.** (1) Положеният извънреден труд в почивни и празнични дни от държавните служители, работещи при ненормиран работен ден, и от работещите на смени – извън установената за тримесечния период норма за нормалната продължителност на работното време, се документира в специална книга за отчитане на извънредния труд. За всяко основно структурно звено по чл. 11, ал. 1 ЗДАНС книгата се води и съхранява от негов служител, определен със заповед на председателя

на ДАНС по предложение на ръководителя на съответното структурно звено.

(2) Положеният извънреден труд се отчита почасово с протокол. Протоколът се съставя в три екземпляра от непосредствения началник на държавните служители по ал. 1 и се утвърждава от горестоящ пряк началник на длъжност не по-ниска от директор на дирекция, директор на териториална дирекция или началник на самостоятелен териториален отдел. За положен извънреден труд от държавни служители, работещи при ненормиран работен ден, протокол се съставя при наличието на издадена заповед по реда на чл. 11, ал. 2. За положен извънреден труд от държавните служители, работещи на смени, протокол се съставя в 14-дневен срок след изтичане на съответния тримесечен период.

(3) Единият от екземплярите на протокола се изпраща на служителя по ал. 1 за вписване в книгата, вторият екземпляр – на САДЧР, а третият – на Специализирана административна дирекция „Финансово-стопанска и управление на собствеността“ (САДФСУС) за изплащане на възнаграждение за извънреден труд.

(4) Специалната книга за отчитане на извънредния труд по ал. 1 се осигурява от САДФСУС.

#### Раздел IV

### Компенсирание на работата на държавните служители извън редовното работно време

**Чл. 10.** (1) Работата на държавните служители, работещи при ненормиран работен ден, извън редовното работно време се компенсира с допълнителен платен годишен отпуск за работата в работни дни – в размер до 12 работни дни, и с възнаграждение за извънреден труд за работата в почивни и празнични дни – с 50 на сто увеличение върху основното месечно възнаграждение.

(2) Работата извън редовното работно време на държавните служители, работещи на смени, се компенсира със:

1. възнаграждение за извънреден труд за отработени до 50 часа на тримесечен период – с 50 на сто увеличение върху основното месечно възнаграждение;

2. допълнителен платен годишен отпуск до 12 работни дни – за отработеното време над 50 часа.

(3) Размерът на допълнителния платен годишен отпуск по ал. 1 и ал. 2, т. 2 се определя със заповедта на председателя на ДАНС по чл. 3, ал. 3 от Правилника за прилагане на Закона за Държавна агенция „Национална сигурност“ (ППЗДАНС).

**Чл. 11.** (1) Служебни задължения се изпълняват в почивни и празнични дни от държавните служители, работещи при ненормиран работен ден, а от работещите на смени – извън установената за тримесечния период норма за нормалната продължителност на работното време, по изключение и извън случаите по чл. 82, ал. 8 ЗДАНС и чл. 3, ал. 1 ППЗДАНС.

(2) За изпълнението на служебните задължения в почивни и празнични дни от държавните служители, работещи при ненормиран работен ден, се издава писмена заповед от председателя на ДАНС или от оправомощен от него заместник-председател. В заповедта се указва и изплащане на възнаграждение за извънреден труд въз основа на протокола по чл. 9, ал. 2 при спазване на нормативните изисквания.

(3) Когато изпълнението на служебните задължения по ал. 2 е разпоредено устно, се издава писмена заповед в първия работен ден след деня, в който е положен извънредният труд.

(4) За положения извънреден труд от държавните служители, работещи на смени, след утвърждаване на протокола по чл. 9, ал. 2 се издава писмена заповед от председателя на ДАНС или от оправомощен от него заместник-председател по предложение на ръководителя на съответното структурно звено на ДАНС за изплащане на възнаграждение за извънреден труд въз основа на протокола по чл. 9, ал. 2 при спазване на нормативните изисквания.

#### Допълнителна разпоредба

**§ 1.** „Работен екип“ са група служители, определени със заповед на пряк ръководител на длъжност „директор“ или по-висока, на които е възложено изпълнението на конкретна задача.

#### Заклучителни разпоредби

**§ 2.** Инструкцията се издава на основание чл. 82, ал. 9 от Закона за Държавна агенция „Национална сигурност“.

**§ 3.** Инструкцията отменя Инструкция № РД-595 от 27.04.2009 г. за реда за разпределянето на работното време, за неговото отчитане и компенсирането на работата на държавните служители в Държавна агенция „Национална сигурност“ извън редовното работно време (обн., ДВ, бр. 36 от 2009 г., изм. и доп., бр. 81 от 2012 г.).

**§ 4.** Инструкцията влиза в сила от датата на обнародването ѝ в „Държавен вестник“.

Председател:  
**Пламен Тончев**





**ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ „НАЦИОНАЛНА СИГУРНОСТ“**  
1407 София, бул. „Черни връх“ 45, тел. 8147109, факс: 9632188, e-mail: dans@dans.bg

Рег. № ..... Екз. № .....

**ДО  
ДИРЕКТОРА НА  
СД/САД/ТДНС**

.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ОТ .....

(ранг, степен)

.....,

(трите имена)

..... в СД/САД/ТДНС ..... при ДАНС  
(длъжност)

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

На основание чл. 2, ал. 10, т. 2 от Инструкцията за реда за разпределянето на работното време, за неговото отчитане и за компенсирането на работата на държавните служители в Държавна агенция „Национална сигурност“ извън редовното работно време желая да ми бъде определен и друг начален и краен час на работния ден и/или друг начален час и/или времетраене на обедната почивка, както следва: .....

за времето от .....г. до .....г. включително.

Промяната се налага във връзка с

.....

**Приложение:.....**

Дата: .....20...г.  
гр. София

С уважение:  
(.....)

СЪГЛАСЕН/НЕ СЪМ СЪГЛАСЕН  
Непосредствен и преки началници на  
служителя:

СЪГЛАСЕН/НЕ СЪМ СЪГЛАСЕН  
Административен секретар на ДАНС  
Държавен агент I ст.:  
(.....)

**НЕОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ****ДЪРЖАВНИ ВЕДОМСТВА,  
УЧРЕЖДЕНИЯ, ОБЩИНИ  
И СЪДИЛИЩА****МИНИСТЕРСТВО  
НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА****ЗАПОВЕД № РД-14-46  
от 13 септември 2022 г.**

На основание чл. 310, ал. 1, т. 2, чл. 319, ал. 1, т. 1 и чл. 322, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование (ЗПУО) във връзка с чл. 15, ал. 1 от Наредба № 9 от 19.08.2016 г. за институциите в системата на предучилищното и училищното образование по мотивирано предложение от кмета на община Горна Малина след Решение № 77, отразено в протокол № 4 от 15.07.2022 г. на Общинския съвет – Горна Малина, становище от Регионалното управление на образованието – София област, и становище на експертната комисия, назначена със Заповед № РД-09-3868 от 12.08.2022 г. на министъра на образованието и науката, поради липса на ученици в училището за учебната 2022/2023 година закривам ОУ „Отец Паисий“ – с. Долно Камарци, община Горна Малина, Софийска област.

1. Учениците от ОУ „Отец Паисий“ – с. Долно Камарци, община Горна Малина, Софийска област, продължават обучението си в СУ „Христо Ботев“ – с. Горна Малина, община Горна Малина, Софийска област, при условията на чл. 12 от ЗПУО.

2. Задължителната документация на ОУ „Отец Паисий“ – с. Долно Камарци, община Горна Малина, Софийска област, да се съхранява в СУ „Христо Ботев“ – с. Горна Малина, община Горна Малина, Софийска област.

3. Имуществото на ОУ „Отец Паисий“ – с. Долно Камарци, община Горна Малина, Софийска област, което е общинска собственост, се предоставя за управление със заповед на кмета на община Горна Малина.

4. Имуществото, собственост на ОУ „Отец Паисий“ – с. Долно Камарци, община Горна Малина, Софийска област, се предоставя на СУ „Христо Ботев“ – с. Горна Малина, община Горна Малина, Софийска област.

Заповедта може да се обжалва в 14-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ пред Върховния административен съд.

Министър:  
**С. Пенев**

**НАЦИОНАЛНА  
ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА****РЕШЕНИЕ № РД-НС-04-87  
от 17 август 2022 г.**

На основание чл. 15, ал. 1, т. 5 от Закона за здравното осигуряване във връзка с чл. 58, ал. 3 от Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (ДВ, бр. 7 от 24.01.2020 г.) Надзорният съвет реши:

1. Утвърждава „Изисквания на НЗОК за провеждане на лечение при хипофосфатазия в извънболничната помощ“.

2. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на хронична тромбемболична белодробна хипертония (ХТБХ) в извънболничната помощ“.

3. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на тежък псориазис в извънболничната помощ“.

4. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на активна болест на Crohn и Улцерозен колит с биологични лекарствени продукти над 18-годишна възраст в извънболничната помощ“.

5. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на активна болест на Crohn и Улцерозен колит с биологични лекарствени продукти под 18-годишна възраст в извънболничната помощ“.

6. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при провеждане на лечение на болни с епилепсия в извънболничната помощ“.

7. Утвърждава „Изисквания на НЗОК при лечение на тежка астма в извънболничната помощ“.

Председател на Надзорния съвет:  
**Ал. Златанов**



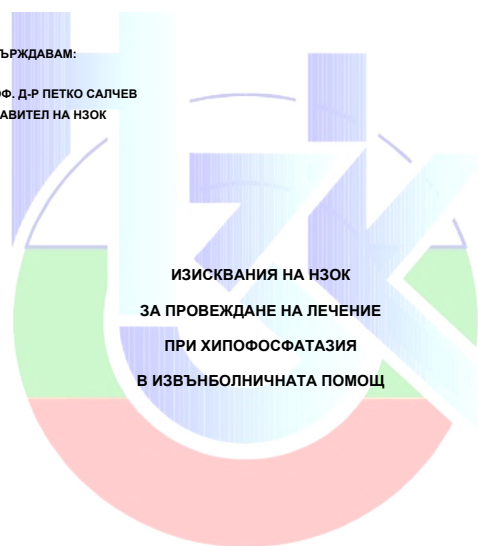
НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. „Кричим“ № 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

УТВЪРЖДАВАМ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ  
ПРИ ХИПОФОСФАТАЗИЯ  
В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ

## ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЕНЗИМ-ЗАМЕЩАЩА ТЕРАПИЯ ПРИ ПАЦИЕНТИ С ХИПОФОСФАТАЗИЯ С НАЧАЛО В ДЕТСКАТА ВЪЗРАСТ

Протоколът се издава от специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК. Специализираните комисии се създават със Заповед на директора на следните университетски лечебни заведения: УСБАЛЕ "Акад. Иван Пенчев" - гр. София – за пациенти над 18 годишна възраст (кодове на специалности на лекари - 05 ендокринология и болести на обмяната); СБАЛДБ „Проф. Ив. Митев“ ЕАД - гр. София – за пациенти до 18 годишна възраст (кодове на специалности на лекари - 34 детска ендокринология и болести на обмяната и 59 медицинска генетика).

### I. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



### II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:

1.1. Заявление до Директора на РЗОК.

1.2. Попълнено и подписано **приложение 1**. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

1.3. Пълният набор **изследвания** (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в **приложение 2**.

1.4. "**Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК**" – обр. МЗ-НЗОК, издаден от специалист от специализирана комисия. Прилага се оригинал на протокола, а при кандидатстване за продължаване на терапията се представя оригинал на предходния протокол.

1.5. **Решение на специализирана комисия** от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО" - бл. МЗ-НЗОК № 13.

1.6. **Декларация за информирано съгласие** по образец (**приложение 3**).

2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.

3. Първият и всеки следващ протокол се издава за срок до 180 дни.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1А

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ХИПОФОСФАТАЗИЯ

Име:	ЕГН																		
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

## А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ Е83.3 (хипофосфатазия)	
1	Сигурна диагноза – клиничната симптоматика, потвърдена на базата на ензимна активност и ДНК анализ <sup>1,2,3</sup>	
2	Инструментални и лабораторни изследвания <sup>1,2,3</sup>	
3	Консултативни прегледи <sup>3</sup>	
4	Липса на изключващи критерии по точка Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация, включваща анамнестични данни, клиничната симптоматика и еволютивен ход

<sup>2</sup> Необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването; задължително се представят данни от генетични тестове, доказващи заболяването на оригинална подписана и подпечатана бланка.

<sup>3</sup> амбулаторни листове от прегледи при специалист

<sup>4</sup> удостоверява се с подписите на членовете на комисията в приложение 1 на настоящите изисквания

## Б. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества
2. Бременност и лактация

Отговаря на критериите за започване на лечението с

..... в дневна доза

..... подписи на членовете на комисията: .....

.....

.....

.....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Б

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ХИПОФОСФАТАЗИЯ

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

## А. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ Е83.3 (хипофосфатазия)	
1	Сигурна диагноза – клиничната симптоматика, потвърдена на базата на ензимна активност и ДНК анализ <sup>1, 2, 3</sup>	
2	Инструментални и лабораторни изследвания <sup>1, 2, 3</sup>	
3	Консултативни прегледи <sup>3</sup>	
4	Липса на изключващи критерии по точка Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация, включваща анамнестични данни, клиничната симптоматика и еволютивен ход

<sup>2</sup> Необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването;

<sup>3</sup> амбулаторни листове от прегледи при специалист

<sup>4</sup> удостоверява се с подписите на членовете на комисията в приложение 1 на настоящите изисквания

## Б. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

3. Свръхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества
4. Бременност и лактация

Отговаря на критериите за продължаване на лечението с .....

в дневна доза .....

подписи на членовете на комисията: .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. **ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

Таблица 1

INN	DDD/Терапевтичен курс
ASTOTASE ALFA	Препоръчителната схема:
	- 2 mg/kg телесно тегло, прилагани подкожно три пъти седмично или - -1 mg/kg телесно тегло, прилаган подкожно шест пъти седмично
	Максималната препоръчителна доза - 6 mg/kg/седмица.

## 2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ

Таблица 2

Показатели и изследвания	изходни	3 месец	+ 6 месеца*	+ 12 месеца*
Ръст	x	x	x	x
Телесна маса	x	x	x	x
Обиколка на глава, описание на форма (само за деца до 4 годишна възраст)	x	x	x	x
ПКК (хемоглобин, хематокрит, еритроцити, левкоцити, тромбоцити )	x	x	x**	x**
СУЕ	x	x	x**	x**
Общ белтък	x	x	x**	x**
ASAT	x	x	x**	x**
ALAT	x	x	x**	x**
Алкална фосфатаза	x	x	x	x
Билирубин	x	x	x**	x**
Калций	x	x	x	x
Фосфор	x	x	x	x
Витамин Д	x	x	x	x
Паратхормон	x	x	x	x
Кръвна захар	x	x	x**	x**
Креатинин	x	x	x	x
Пикочна киселина и урея	x	x	x**	x**
Креатининов клирънс	x	x	x	x
Изследване на урина - общо и седимент	x	x	x**	x**
Кръвно-газов анализ	x		x**	x**
Абдоминална ехография	x	x		x
Рентгенография на бял дроб, китки и колена	x			x
Консултация с пулмолог	x			x**
Консултация с оториноларинголог	x			x**
Консултация с офталмолог	x			x**

+ 6 м.\* - извършват се на всеки 6 месеца; + 12 м.\* - извършват се на всеки 12 месеца; изследванията се представят на оригинални бланки или заверени копия с подпис и печат на ЛЗ (при наличие на хоспитализация с давност до 1 месец преди кандидатстването се прилага заверено копие от епикриза с номер ИЗ);

\*\* изследванията и консултациите са по преценка

Дата: .....

Лекуващ лекар:



**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ**

1. **Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
2. При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
3. НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
4. НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
5. В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
6. **СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ** издава **Решение** по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за **амбулаторна процедура № 38** "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса и **предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия** съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка и подписано от членовете на специализираната комисия.**

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС., на основание чл.52, ал.8 във вр. с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“.*



ПРИЛОЖЕНИЕ 3**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписаният/ата .....

.....  
след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променям самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.
5. Притежавам/ не притежавам актуално ТЕЛК решение във връзка със заболяването.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....







## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

УТВЪРЖДАВАМ:

ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ХРОНИЧНА  
ТРОМБЕМОЛИЧНА БЕЛОДРОБНА ХИПЕРТОНИЯ (ХТБХ)  
В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

## ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ХРОНИЧНА ТРОМБЕМОЛИЧНА БЕЛОДРОБНА ХИПЕРТОНИЯ (ХТБХ)

Протоколът се издава от **специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК**. Специализираните комисии се създават със Заповед на директора на ЛЗ за следните кардиологични клиници: МБАЛ НКБ – гр. София, УМБАЛ „Света Анна” – гр. София, УМБАЛ „Света Марина” – гр. Варна.

### I. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



### II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:

- 1.1. Заявление до Директора на РЗОК.
  - 1.2. Попълнено и подписано **приложение 1**. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.
  - 1.3. Пълният набор **изследвания** (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в **приложение 2**.
  - 1.4. “Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК” – обр. МЗ-НЗОК, издаден от специализирана комисия.
  - 1.5. **Решение на специализирана комисия** от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура №38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпо струващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО” - бл. МЗ-НЗОК №13.
  - 1.6. **Декларация за информирано съгласие** по образец (**приложение 3**)
2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.
3. Първият и всеки следващ протокол може да се издава за период до 365 дни.



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТИ С ХРОНИЧНА ТРОМБЕМОБОЛИЧНА БЕЛОДРОБНА ХИПЕРТОНΙΑ (ХТБХ)**

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

**А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)**

№	МКБ I26.9	
1	Функционален клас (ФК) II до III по СЗО и/или сърдечна недостатъчност NYHA <sup>1,2</sup>	
2	Проведена антикоагулантна терапия за период над три месеца <sup>1,2</sup>	
3	ЕКГ <sup>2</sup>	
4	6 минутен тест с ходене <sup>1</sup>	
5	Ехокардиография <sup>1,3</sup>	
6	Дясна сърдечна катетеризация <sup>1,4</sup>	
7	Лабораторни показатели <sup>1,2</sup>	
8	Най-малко две различни образни изследвания с давност от последните шест месеца* <sup>1,5</sup>	
9	Неоперабилност** <sup>1,2,6</sup>	
10	Липса на изключващи критерии по точка В <sup>7</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация, подкрепяща диагнозата и хода на заболяването

<sup>2</sup> прилагат се оригинални фишове или подписани и заверени копия от изследванията, съгласно приложение 2

<sup>3</sup> ЕХОКГ, съгласно Приложение 4

<sup>4</sup> ДСК, съгласно Приложение 5

<sup>5</sup> прилагат се оригинални фишове или подписани и заверени копия от изследванията, съгласно приложение 2, както и диск от проведените образни изследвания

<sup>6</sup> експертна оценка относно операбилността на ХТБХ

<sup>7</sup> удостоверява се с подписи на членовете на комисията в приложение 1 на настоящите изисквания

**Забележки:**

\*образните изследвания включват: конвенционална пулмоангиография; високоразделителна компютърна аксиална томография (КАТ) с контраст; магнитен резонанс с контраст; нуклеарна медицинска белодробна перфузия

\*\*прилага се експертна оценка от инвазивен кардиолог/сърдечен хирург относно операбилността на ХТБХ с опит в тромбendarтеректомия за ХТБХ от специализирани центрове у нас и извън територията на България

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

подписи на членовете на комисията 1.....

2.....

3.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ПАЦИЕНТИ С ТРОМБЕМОБОЛИЧНА БЕЛОДРОБНА ХИПЕРТОНИЯ (ХТБХ)**

Име:	ЕГН										
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

**Б. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)**

№	МКБ I26.9	
1	Функционален клас по СЗО и/или сърдечна недостатъчност NYHA <sup>1,2</sup>	
2	ЕКГ <sup>1,2</sup>	
3	6 минутен тест с ходене <sup>1,2</sup>	
4	Лабораторни показатели <sup>1,2</sup>	
5	Ехокардиография <sup>1,3</sup>	
6	Липса на изключващи критерии по точка В <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация относно хода на заболяването

<sup>2</sup> прилагат се оригинални фишове или подписани и заверени копия от изследванията, съгласно приложение 2

<sup>3</sup> ЕХОКГ, съгласно Приложение 4

<sup>4</sup> удостоверява се с подписи на членовете на комисията в приложение 1 на настоящите изисквания

**В. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Свърхчувствителност към активното вещество или към някое от помощните вещества
2. Едновременно приложение с PDE 5 инхибитори (като силденафил, тадалафил, варденафил)
3. Едновременно приложение с нитрати или донори на азотен оксид (като амилнитрит) под всякаква форма, включително ободряващи лекарства, наречени „попърс“
4. Съпътстваща употреба с други разтворими стимулатори на гуанилатциклаза
5. Тежко чернодробно увреждане (Child Pugh C)
6. Тежко бъбречно увреждане (креатининов клирънс < 30 ml/min)
7. Пациенти със систолично кръвно налягане < 95 mmHg при започване на лечението
8. Пациенти с белодробна хипертония, свързана с идиопатични интерстициални пневмонии (БХИИП)
9. Пациенти под 18 годишна възраст
10. Бременност
11. Тютюнопушене

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

подписи на членовете на комисията 1.....

2.....

3.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ**

1. **ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

Таблица 1

INN	МКБ	ДОЗА
RIOCIGUAT	126.9	Препоръчителната начална доза е 1 mg три пъти дневно в продължение на 2 седмици. Дозата трябва да се увеличава с 0,5 mg три пъти дневно на всеки две седмици до максимум 2,5 mg три пъти дневно, ако систоличното кръвно налягане е $\geq 95$ mmHg и пациентът няма признаци или симптоми на хипотония.

**2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ:**

Таблица 2

№	Критерии*	Преди лечение	На 6 месеца	На 12 месеца
1	СЗО-ФК	+	+	+
2	ЕКГ	+	+	+
3	6 минутен тест с ходене	+	+	+
4	Образни изследвания	+	по преценка	по преценка
5	Лабораторни изследвания			
	BNP/proBNP	+	+	+
	Трансаминази	+	+	+
	Креатинин, урея, креатининов клирънс	+	+	+
6	ЕХОКГ	+	+	+
7	ДСК	+	по преценка	по преценка

\* задължително се прилагат **оригинални бланки** или заверени копия от лабораторни изследвания (при наличие на хоспитализация с давност до 1 месец до издаване на протокола се прилага заверено копие от епикриза с номер ИЗ).

**II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ**

- Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
- При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
- НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
- НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
- В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
- СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ издава Решение след проведена Амбулаторна процедура № 38** „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпо струващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО на основание чл. 53 и чл. 309 от Национален рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Български лекарски съюз за 2020-2022г. (обн., ДВ, бр. 7 от 24.01.2020 г.) и предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка** и подписано от членовете на специализираната комисия.

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“.*



**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/  
ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписаният/ата .....

.....  
след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променям самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.
5. Притежавам/ не притежавам актуално ТЕЛК решение във връзка със заболяването.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 4**

<b>ЕХОКАРДИОГРАФИЯ ЗА ПРОТОКОЛ НА ПАЦИЕНТИ С ХТБХ</b>		
<b>Параметър</b>	<b>Дясна камера</b>	<b>Лява камера</b>
Диастолен диаметър mm / лонгитудинален срез / обем/		
Систолен диаметър mm/ лонгитудинален срез /обем		
Лява камера - ФИ%		
Септум - абнормно движение		
Дясна камера -проксимален изходен тракт / mm		
Аортна клапа- регургитация/стеноза		
Трикуспидална клапа; пръстен/mm ; регургитация		
Средно/систолично налягане в АП		
TAPSE / mm		

**ПРОТОКОЛ ЗА ДЯСНА СЪРДЕЧНА КАТЕРИЗАЦИЯ**

Име

Ръст

Тегло

Телесна повърхност

Хемоглобин

Кислородна консумация (Фик)

**Показатели**

Място	P max mmHg	Pmin mmHg	Pmean mmHg	Sa O2 Vol%
Белодробно съпротивление	+	+	+	-
Дясно предсърдие	+	+	+	-
Белодробна артерия	+	+	+	+





## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

**УТВЪРЖДАВАМ:**

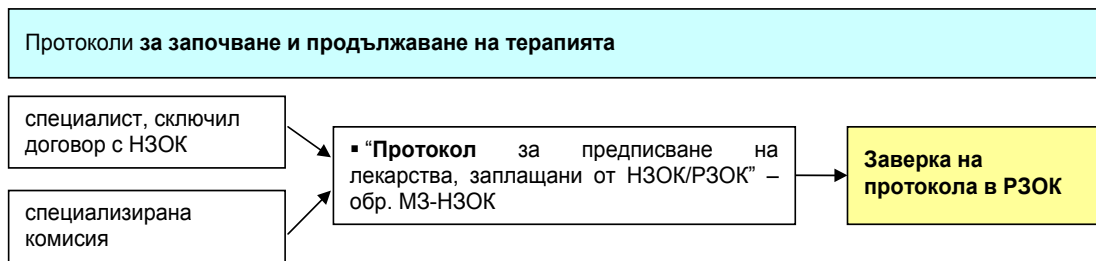
**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖЪК ПСОРИАЗИС  
В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖЪК ПСОРИАЗИС**

Протоколът се издава от **специалист** с код на специалност **04 – кожни и венерически болести**, сключил по договор с НЗОК. **Решение** се издава от **специализирана комисия** в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК за изпълнение на Амбулаторна процедура №38. **Специализираните комисии** се създават със Заповед на директора на следните лечебни заведения: УМБАЛ „Александровска“ - София, ВМА - София, УМБАЛ „Д-р Г.Странски“ - Плевен, УМБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович“ - Стара Загора, „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“ - гр. София.

**I. 1. РЕД ЗА УТВЪРЖДАВАНЕ И ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ – ЛЕЧЕНИЕ С CICLOSPORIN**



**I. 2. РЕД ЗА УТВЪРЖДАВАНЕ И ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ – ЛЕЧЕНИЕ С ADALIMUMAB, ETANERCEPT, INFLIXIMAB, CERTOLIZUMAB PEGOL, USTEKINUMAB, SECUKINUMAB, IXEKIZUMAB, GUSELKUMAB И RISANKIZUMAB**



**II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:**

**1.1. Заявление** до Директора на РЗОК.

**1.2.** Попълнено и подписано **приложение 1**. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

**1.3.** Пълният набор **изследвания** (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в **приложение 2**.

**1.4. “Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК”** – обр. МЗ-НЗОК, издаден от лекар специалист, работещ по договор с НЗОК или от специализирана комисия. При първоначално кандидатстване се прилага копие на оригиналния протокол, а при кандидатстване за продължаване на терапията в РЗОК се представят оригинали на новия и на предходния протоколи.

**1.5. Решение на специализирана комисия** от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура №38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл.78, т.2 ЗЗО“ - бл. МЗ-НЗОК №13.

**1.6. Декларация за информирано съгласие** по образец (**приложение 3**)

**2. РЗОК приема документите по т. 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.**

**3. Първият протокол при започване на лечение и при смяна с друг лекарствен продукт се издава за период до 180 дни, а всеки следващ протокол може да се издава за срок до 365 дни.**

**4. Описаният пълен комплект документи се изисква в случаите, при които е указана необходимост от решение на Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК.**



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1А****ЛИСТ ЗА КРИТЕРИИ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ И ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ  
НА ТЕЖЪК ПСОРИАЗИС С CICLOSPORIN**

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

**А. Критерии за започване на първи курс на лечение с Ciclosporin (необходимо е наличие на всички критерии):**

	МКБ L40.0, L40.1	
1	Сигурна диагноза – потвърдена на база клиничен преглед и кожна биопсия	
2	Тежест на болестта, съгласно BDA 2009, EU S3 2009, NICE 2012	
3	Липса на изключващи критерии по т. Г	

**Б. Критерии за продължаване на лечение с Ciclosporin (необходимо е наличие на всички критерии):**

	МКБ L40.0, L40.1	
1	Предшестващо лечение с Ciclosporin	
2	Повлияване на показателите: намаляване на клиничната симптоматика – еритем, инфилтрация, десквамация	
3	Липса на нежелана лекарствена реакция и изключващи критерии по т. В и т. Г	

**В. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Възраст под 18 години
2. Бременност и кърмене
3. Неконтролирани общи или локални инфекции
4. Тежки бъбречни заболявания с намалена бъбречна функция, с изключение на нефротичен синдром с минимални гломерулни изменения, фокална и сегментна гломерулна склероза и мембранозен гломерулонефрит.
5. Злокачествени новообразувания (особено хематологични и кожни неоплазии, с изключение на базалноклетъчния карцином)
6. Некомпенсирана артериална хипертония
7. Хематологични и/или биохимични отклонения, съобразно фармакологичното досие на продукта
8. Придружаващ прием на медикамент, който взаимодейства с Ciclosporin; придружаваща ПУВА терапия, придружаващ прием на други имуносупресори, ретиноиди или предхождащо дълготрайно лечение с Metotrexat.
9. Лечение с Ciclosporin повече от 24 месеца
10. Свръхчувствителност към основното или някое от помощните вещества

Забележка: липсата на изключващи критерии се удостоверява с подпис на специалиста в настоящото приложение.

**в дневна доза**

**Отговаря на критериите за започване на лечение с**

**подпис на специалиста:.....**



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Б****ЛИСТ ЗА КРИТЕРИИ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖЪК ПСОРИАЗИС С БИОЛОГИЧНИ  
ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**

Име:	ЕГН									
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

**А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ПЪРВИ КУРС (задължителни са всички критерии)**

	<b>МКБ L40.0</b>
1	<b>Сигурна диагноза</b> – потвърдена на база клиничен преглед и кожна биопсия <sup>1</sup>
2	<b>Тежест на болестта, съгласно BDA 2009, EU S3 2009, NICE 2012</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• екстензивна форма на болестта със засягане на повече от 20% от повърхността на кожата при ЗОЛ над 18 години <sup>2</sup></li> <li>• екстензивна форма на болестта със засягане на повече от 10% от повърхността на кожата при ЗОЛ под 18 години <sup>2</sup></li> </ul>
3	<b>Сумарна оценка по индекс на тежест на псориазис Psoriasis Area Severity Index (PASI) &gt; 20</b> при ЗОЛ над 18 години <sup>2</sup> <b>Сумарна оценка по индекс на тежест на псориазис Psoriasis Area Severity Index (PASI) &gt; 10</b> при ЗОЛ под 18 години <sup>2</sup>
4	<b>Резистентност</b> на стандартната системна терапия след поне 6-месечно приложение в оптимални курсове и дози и PUVA/UVB, <b>контраиндикации</b> към стандартното системно лечение и PUVA/UVB или <b>непоносимост/свръхчувствителност</b> към стандартното системно лечение и PUVA/UVB при ЗОЛ над 18 години <sup>3</sup> <b>Резистентност</b> на провежданата терапия след поне 6-месечно приложение в оптимални курсове и дози и/или UVB, <b>контраиндикации</b> към провежданото лечение и/или UVB или <b>непоносимост/свръхчувствителност</b> към провежданото лечение и /или UVB при ЗОЛ под 18 години <sup>3</sup>
5	<b>Липса на изключващи критерии по точка Г</b> <sup>4</sup>

<sup>1</sup> прилага се задължително оригинална бланка или заверено копие от проведено хистопатологично изследване; при наличие на хоспитализация с давност до 1 месец преди кандидатстването се прилага епикриза ИЗ с № и дата. При хистологично доказана и потвърдена диагноза псориазис се приема давност на резултата не повече от 5 години.

<sup>2</sup> прилагат се оценки по скала PASI: необходимо е двукратно потвърждаване на показателите за поне 12-седмичен период без промяна в лечението; прилагат се и двата фиша, удостоверяващи провеждане на оценките с посочена дата на провеждане, подпис на специалиста, извършил оценката и печат на лекаря/лечебното заведение;

<sup>3</sup> прилага се медицинска документация с проследяване на заболяването: амбулаторни листове от прегледи при специалист по кожни и венерически болести, удостоверяващи назначаване и проследяване при провеждането на предходна стандартна системна терапия с отразени дози, продължителност на приложение и ефективност; вид и брой на проведените процедури фототерапия, с индивидуални дози/кумулятивна доза, продължителност и ефект от приложената фототерапия;

<sup>4</sup> удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания.

Отговаря на критериите за лечение с лекарствен продукт ..... в доза .....

подпис на специалиста:.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1В****ЛИСТ ЗА КРИТЕРИИ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО НА ТЕЖЪК ПСОРИАЗИС  
С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Болните следва да бъдат мониторирани на 12-та седмица от началото на лечението. При кандидатстване за продължаване на лечението след завършен първи шестмесечен курс се осъществява нова оценка и задължително се представя медицинската документация от прегледа на 12-та седмица.

**Б. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (задължителни са всички критерии)**

	<b>МКБ L40.0</b>	
1	<b>Повлияване на показателите:</b> ▪ намаляване на клиничната симптоматика – еритем, инфилтрация, десквамация – намаляване с поне 50% и задържане във времето <sup>1</sup>	
2	Сумарна оценка на показателите – значително понижение на PASI спрямо изходната стойност – постигане на PASI 50 <sup>2</sup>	
3	<b>Липса на нежелани лекарствени реакции и изключващи критерии по точка В и точка Г<sup>3</sup></b>	

<sup>1</sup> прилага се медицинска документация от преглед при специалист по КВБ с отразена степен на повлияване на показателите; попълнена таблица 2 от приложение 2 и **оригинални бланки** или заверени копия от актуални лабораторни изследвания (с посочени референтни стойности за съответната лаборатория)

<sup>2</sup> прилагат се оценки по PASI. При кандидатстване след първи шестмесечен курс се прилагат оценки от 12-та седмица и от 6-тия месец от началото на лечението; при кандидатстване за пореден шестмесечен курс се прилага актуална оценка с посочена дата на провеждане, подпис на специалиста, извършил оценката и печат на лекаря/лечебното заведение

<sup>3</sup> **удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания**

**В. НЕЖЕЛАНИ ЛЕКАРСТВЕНИ РЕАКЦИИ**

Развитието на нежелани лекарствени реакции се потвърждава чрез представяне на амбулаторен лист от съответния преглед и копие от съобщението до ИАЛ по реда на чл.184 от ЗЛПХМ

гадене, главоболие, световъртеж	
алергия	
повишаване на артериалното налягане	
тежка инфекция	
хематологични (хемоглобин под 80 g/l, левкоцити под 3500, тромбоцити под 90000) и/или биохимични отклонения, съобразно фармакологичното досие на продукта	

**Г. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Възраст под разрешената, съгласно кратката характеристика на съответния биологичен продукт
2. Бременност и кърмене (с изключение на случаите, посочени в кратките характеристики на определени лекарствени продукти)
3. Активна или латентна туберкулоза, сепсис или други тежки инфекции
4. HIV инфекция
5. Остър или хроничен вирусен хепатит
6. Неопластични заболявания
7. Застойна сърдечна недостатъчност III и IV функционален клас по NYHA
8. Апластична анемия, изразена гранулоцитопения, миелофиброза, лимфом
9. Множествена склероза и други болести с демиелинизация
10. Автоимунно заболяване
11. Съпътстващо лечение с друг биологичен лекарствен продукт

**Отговаря на критериите за лечение с лекарствен продукт ..... в доза .....**

**подпис на специалиста:.....**



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

Таблица 1

INN	МКБ	ДОЗА И НАЧИН НА ПРИЛОЖЕНИЕ	
		от 4 до 18 години	над 18 години
ADALIMUMAB	L40.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>от 15 kg до &lt; 30 kg - първоначална доза от 20 mg, последвана от 20 mg през седмица, една седмица след първоначалната доза</li> <li>≥ 30 kg - първоначална доза от 40 mg, последвана от 40 mg през седмица, една седмица след първоначалната доза</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 80 mg</li> <li>поддържаща доза - 40 mg през седмица</li> <li>**При пациенти с недостатъчен отговор на 12-та седмица, честотата на дозиране може да се повиши до 40 mg седмично за период до 16 седмици, след което лечението продължава с поддържаща доза</li> </ul>
		от 6 до 18 години	над 18 години
ETANERCEPT	L40.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 0.8 mg на kg телесно тегло (максимална еднократна доза до 50 mg), приложена веднъж седмично</li> <li>поддържаща доза - 0.8 mg на kg телесно тегло (максимална еднократна доза до 50 mg), приложена веднъж седмично</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 25 mg или 50 mg два пъти седмично до 12 седмици</li> <li>поддържаща доза - 25 mg два пъти седмично или 50 mg веднъж седмично</li> </ul>
		x	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 5 mg/kg интравенозна инфузия на 0, 2 и 6 седмица</li> <li>поддържаща доза - 5 mg/kg интравенозна инфузия на всеки 8 седмици</li> </ul>
CERTOLIZUMAB PEGOL	L40.0	x	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 400 mg (прилагана като 2 подкожни инжекции по 200 mg дневно) на седмица 0, 2 и 4</li> <li>поддържаща доза - 200 mg на всеки 2 седмици</li> <li>***При пациенти с недостатъчен отговор може да се обмисли доза от 400 mg на всеки 2 седмици</li> </ul>
		от 12 до 18 години	над 18 години
USTEKINUMAB	L40.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 100 kg: <ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 45 mg на 0 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 45 mg на всеки 12 седмици</li> </ul> </li> <li>&gt; 100 kg: <ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 90 mg на 0 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 90 mg на всеки 12 седмици</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>&lt; 100 kg: <ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 45 mg на 0 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 45 mg на всеки 12 седмици</li> </ul> </li> <li>&gt; 100 kg: <ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 90 mg на 0 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 90 mg на всеки 12 седмици</li> </ul> </li> </ul>
		от 6 до 18 години	над 18 години
SECUKINUMAB	L40.0	<ul style="list-style-type: none"> <li>≥ 50 kg: <ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 150 mg на 0, 1, 2, 3 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 150 mg ежемесечно</li> <li>***При пациенти с недостатъчен отговор може да се увеличи до 300 mg ежемесечно. Всяка доза от 300 mg се прилага като две подкожни инжекции от 150 mg.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 300 mg на 0, 1, 2, 3 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза - 300 mg ежемесечно</li> <li>Всяка доза от 300 mg се прилага като две подкожни инжекции от 150 mg</li> </ul>
		x	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 160 mg на седмица 0, последвана от 80 mg на седмица 2, 4, 6, 8, 10 и 12</li> <li>поддържаща доза - 80 mg на всяка 4-та седмица</li> </ul>
GUSELKUMAB	L40.0	x	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 100 mg на 0 и 4 седмица</li> <li>поддържаща доза 100 mg на всеки 8 седмици</li> </ul>
RISANKIZUMAB	L40.0	x	<ul style="list-style-type: none"> <li>при започване на лечение - 150 mg на седмица 0 и 4</li> <li>поддържаща доза - 150 mg на всеки 12 седмици</li> <li>Всяка доза от 150 mg се прилага като две подкожни инжекции от 75 mg</li> </ul>
CICLOSPORIN*	L40.0 L40.1	x	<ul style="list-style-type: none"> <li>2,5 - 5 mg/kg дневно</li> </ul>

Забележки: \*Максималната продължителност на курса на лечение с Cyclosporin е 24 месеца.

\*\*НЗОК заплаща един курс интензифицирана терапия с Adalimumab на пациент.

\*\*\*Някои пациенти може да получат допълнителна полза от по-високата доза.



При започване на терапия на нови болни (без предшестващо лечение с посочените в таблица 1 INN) се назначава лекарствения продукт/терапевтичния курс с най-голяма разходна ефективност (най-доброто съотношение между постигане на терапевтичен резултат от прилагане на лекарствен продукт/лекарствена терапия и разходване на средства от бюджета на НЗОК за същия продукт/терапия, при съпоставянето му с друг/и лекарствен/и продукт/и или лекарствени терапии, представляващи терапевтични алтернативи и заплащани напълно или частично от НЗОК), на основание чл. 23а, ал.1 от Наредба №4 от 2009г.

## 2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ:

### 2.1. При лечение с CICLOSPORIN

INN	ПРЕДИ ЗАПОЧВАНЕ	КОНТРОЛ ПРИ ПРОСЛЕДЯВАНЕ
CICLOSPORIN	<ul style="list-style-type: none"> <li>съобразно фармакологичното досие на продукта и Консенсуса за лечение на псориазис на БДД</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>съобразно фармакологичното досие на продукта и Консенсуса за лечение на псориазис на БДД</li> </ul>

### 2.2. При лечение с биологични лекарствени продукти

ИМЕ:	ЕГН									

Таблица 2

ИЗСЛЕДВАНИЯ	ИЗХОДНИ	ПРИ СЛЕДВАЩО КАНДИДАТСТВАНЕ
Тегло	✓	✓
Сумарна оценка по индекс на тежест на псориазис Psoriasis Area Severity Index (PASI)	✓	✓
ПКК с ДКК	✓	✓
ASAT, ALAT	✓	✓
СУЕ, CRP	✓	✓
Серумен креатинин	✓	✓
Хепатитни маркери (HBsAg, Anti HCV)	✓	
HIV	✓	
Рентгенография на бял дроб	✓	
Кожна биопсия	✓	
Туберкулинова проба	✓	

прилагат се:

- **оригинални бланки** или заверени копия от лабораторни изследвания, осъществени в лаборатория, сключила договор с НЗОК/РЗОК. За давност на изследванията се приема срок от не повече от 1 месец преди подаването на документите в съответната РЗОК;

- **оригинални фишове** от разчитането на образните изследвания, осъществени в лаборатория за образна диагностика, сключила договор с НЗОК/РЗОК. За давност на изследването се приема срок от не повече от 6 месеца преди подаването на документите в съответната РЗОК. **Не е необходимо да се прилага снимка или диск от рентген на бял дроб!**

- **оригинална бланка с резултат от проведена туберкулинова проба.**

## II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ

1. **Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.

2. При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.

3. НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.

4. НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.

5. В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл.184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението до ИАЛ се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.

6. **ПРИ СПЕЦИАЛИСТА, съгл. чл. 25 на „Наредба № 4 от 4 март 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти“, издаващ протоколи по реда на настоящите изисквания,** следва да се прилагат всички необходими документи като: амбулаторните листове от извършените прегледи, вторият екземпляр от издадените протоколи, копия от епикризи, копия от решения по АПР. №38, които са основание за издаване на протокол, всички изискващи се изследвания, копия от приложение 1 на настоящите изисквания попълнено по съответната точка, подписано от специалиста, издал протокола.

7. **СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ** издава **Решение** по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за **амбулаторна процедура № 38** "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпо струващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса и предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копия от приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка и подписано от членовете на специализираната комисия.

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“ и отменят действащите изисквания, в сила от 02.07.2021 г. на основание Решение № РД-НС-04-69/11.06.2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК.*





**ПРИЛОЖЕНИЕ 3****ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписаният/ата .....  
.....

след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт ..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Информиран/а съм за отказ от майчинство/бащинство по време на провеждане на лечение с горепосочения лекарствен продукти (съобразно кратките характеристики на определени лекарствени продукти).

**ДА**                      **НЕ**

2. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
3. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променя самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
4. При преустановяване на лечението по причини, неизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
5. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....





**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ**  
**УПРАВИТЕЛ НА НЗОК**

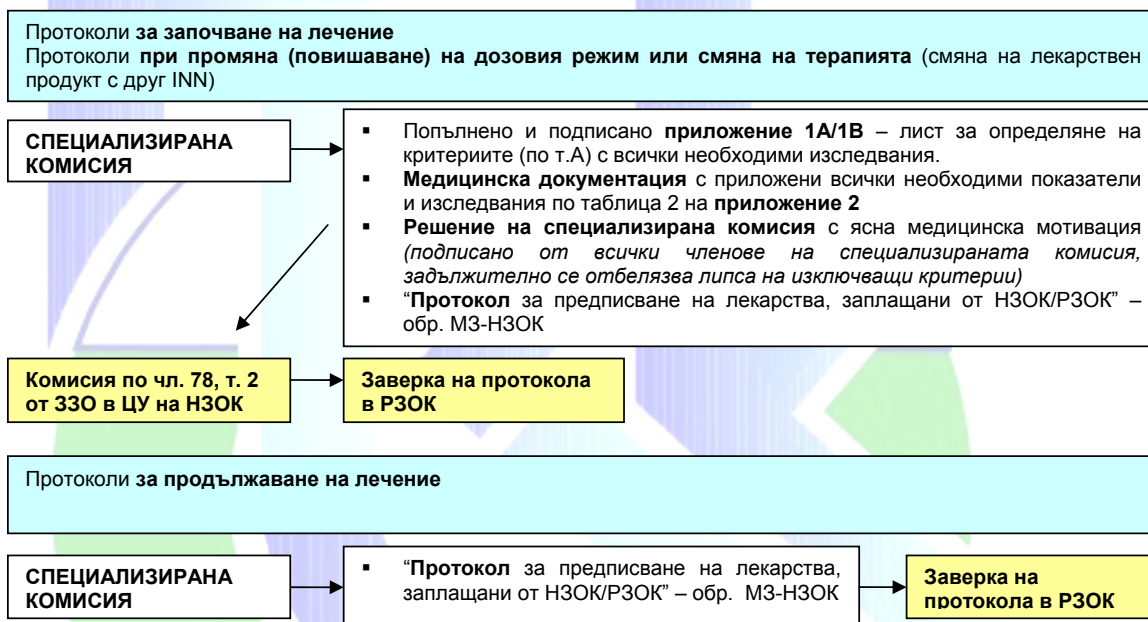
**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК**  
**ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОНН И**  
**УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ**  
**ПРОДУКТИ НАД 18-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ**  
**В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОНН И УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ  
(Adalimumab, Golimumab, Infliximab, Vedolizumab, Tofacitinib, Ustekinumab)**

Протоколът се издава от специалисти - гастроентеролози от специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК. Специализираните комисии се създават със Заповед на директора на ЛЗ\*: УМБАЛ „Царица Йоанна - ИСУЛ” - гр. София, УМБАЛ „Св. Иван Рилски” - гр. София, ВМА - гр. София, УМБАЛ „Св. Марина” - гр. Варна, УМБАЛ „Св. Георги” - гр. Пловдив, „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда” - гр. София, УМБАЛ „Софиямед” - гр. София, „Аджибадем Сити Клиник УМБАЛ” - гр. София, УМБАЛ „Каспела” гр. Пловдив, УМБАЛ „Георги Странски” - гр. Плевен, УМБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович” - гр. Стара Загора, УМБАЛ „Александровска” – гр. София.

\*При всяка промяна на състава на специализираните комисии се предоставя актуализирана заповед на директора на ЛЗ.

### I. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



### II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:

1.1 Заявление до Директора на РЗОК

1.2 Попълнено и подписано приложение 1. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите

1.3 Пълният набор изследвания (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в приложение 2

1.4 "Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК" – обр. МЗ-НЗОК, издаден от лекаря специалист, работещ по договор с НЗОК. Прилага се оригинал на протокола, а при кандидатстване за продължаване на терапията се представя оригинал на предходния протокол с отразени всички назначения по него

1.5. Решение на специализирана комисия от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпо струващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО” - бл. МЗ-НЗОК № 13

1.6. Декларация за информирано съгласие по образец (приложение 3)

2. РЗОК приема документите по т. 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ

3. Първият и вторият протокол при започване на лечение и при смяна с друг лекарствен продукт се издават за период до 180 дни, а всеки следващ протокол може да се издава за срок до 365 дни.

4. Описаният пълен комплект документи се изисква в случаите, при които е указана необходимост от решение на Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1А

ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОHN С  
БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ НАД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

Име:	ЕГН																			
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Биологичните лекарствени продукти се прилагат като втора линия на лечение, когато първата линия (кортикостероиди и имunosупресори) е била неуспешна, контраиндицирана или ЗОЛ не я понася. Антиинтегриновите и интерлевкиновите лекарствени продукти се прилагат при неотговорили - ЗОЛ с недобър отговор при предходна терапия с или при контраиндицирани за прилагане на anti-TNF.

## А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ПЪРВИ КУРС (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ К50.0, К50.1	
1	Сигурна диагноза с определено разпространение – потвърдено на базата на клиничната симптоматика, параклинични изследвания и комбинация от ендоскопски и рентгенологични изследвания - тотален оглед на ГИТ чрез ендоскопия, рентгенография и/или компютърна (КТ) или магнитно-резонансна (МРТ) томография <sup>1</sup>	
2	Резултат от хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал, съвместим с диагнозата Болест на Crohn <sup>1</sup>	
3	Тежка и умерено тежка форма на болестта <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ нарушено общо състояние и един или повече от следните симптоми: интермитентно повръщане, загуба на телесна маса над 10%, повишена телесна температура, силна коремна болка с палпаторна резистентност (болезнена маса), диария (над 3 дефекации дневно), или наличие на обструкция, фистули или абсцеси<sup>1</sup></li> </ul>	
4	Повишени нива на калпротектин във фекалии, високо ниво на CRP > ГРГ и/или други обективни белези за активност (ендоскопски или хистологични белези за активност) <sup>1</sup>	
5	Сумарна оценка по Crohn's Disease Activity Index (CDAI) над 220 точки <sup>2</sup>	
6	Неповлияване от кортикостероиди и / или имunosупресори в оптимални курсове и дози за поне 3 месечен период (един месец за рефрактерните* на лечение случаи) <sup>3</sup> * за рефрактерни се приемат случаите с персистираща активна болест, въпреки лечението с prednisolone в доза над 0.75 mg/kg дневно за период над 4 седмици	
7	Липса на изключващи критерии по точка Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването; задължително се представят данни за ръст, тегло и BMI, както и резултат от инструменталните и хистологични изследвания на оригинална подписана и подпечатана бланка;

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала CDAI - необходимо е двукратно потвърждаване на изграждащите го показатели за поне 4-седмичен период от лечението, прилагат се и двата фиша, удостоверяващи провеждане на оценката;

<sup>3</sup> амбулаторни листове / епикриза от прегледи при специалист, удостоверяващи назначаване на предходна терапия с отразени срокове на приложение и развити странични реакции, започната терапия с други лекарствени продукти, срокове, ефективност; копия от рецептурната книжка с отразена терапия за предходен период или декларация от пациента, че е закупувал лекарствените продукти;

<sup>4</sup> удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания.

## Б. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Бременност и лактация (с изключение на случаите, посочени в кратките характеристики на определените лекарствени продукти)
2. Активна или латентна туберкулоза – Имунологично изследване (задължително Манту, по възможност Quantiferon T-spot). Преди започване на терапия R-графия на бял дроб и сърце, задължителна консултация с Фтизиатър / Пулмолог
3. Сепсис или друга тежка инфекция
4. HIV инфекция
5. Остър или хроничен вирусен хепатит
6. Неопластични заболявания
7. Застойна сърдечна недостатъчност (NYHA III-IV)
8. Апластична анемия, изразена гранулоцитопения, миелофиброза, лимфом
9. Множествена склероза и други болести с демиелинизация
10. Автоимунно заболяване

Отговаря на критериите за започване на  
лечението с

в дневна доза

подписи на членовете на специализираната комисия:.....



ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОHN И УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ  
НАД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Б

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОНН С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ НАД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

## В. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ К50.0, К50.1	
1	<b>Повлияване на показателите:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ намаляване на клиничната симптоматика</li> <li>▪ липса на спад на BMI, подобряване на отклонените биохимични показатели</li> <li>▪ намаляване с над 50% или нормализиране на CRP <sup>1</sup></li> </ul>	
2	Сумарна оценка на показателите – значително понижение на CDAI <b>спрямо изходната</b> <sup>2</sup>	
3	<b>Липса на нежелана лекарствена реакция и изключващи критерии по т. Г</b> <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация **етапна-епикриза** с отразена степен на повлияване на показателите, задължително се представя и **амбулаторния лист от прегледа на 12-та седмица** след започване на лечението, необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие;

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала CDAI;

<sup>3</sup> **удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания и се попълва табл. 1;** вкл. Манту - веднъж годишно

табл. 1 Нежелани лекарствени реакции

гадене, главоболие, световъртеж	
алергия	
повишаване на артериалното налягане	
тежка инфекция	
хематологични и/или биохимични отклонения съобразно фармакологичното досие на продукта - хемоглобин под 80 g/l, левкоцити под 3 500, тромбоцити под 90 000	

## Г. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Липса на терапевтичен ефект след започване на лечението
2. Трайна ремисия на болестта

**НЗОК ЗАПЛАЩА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ДО ПОСТИГАНЕ НА ТРАЙНА КЛИНИЧНА И ЕНДОСКОПСКА РЕМИСИЯ (ОЗДРАВЯВАНЕ НА ЛИГАВИЦАТА).**

**Определение за оздравяване на лигавицата – без клинични, биохимични/лабораторни, ендоскопски или хистологични белези на възпаление, вкл. CDAI под 150 точки.**

Отговаря на критериите за продължаване на лечението с

в дневна доза

подписи на членовете на специализираната комисия:.....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1В

**ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С  
БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ НАД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ**

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Биологичните лекарствени продукти (антицитокиновите, антиинтегринови и интерлевкинови) се прилагат като втора линия на лечение, когато първата линия (кортикостероиди и имunosупресори) е била неуспешна, контраиндицирана или пациентът не я понася. Тофацитиниб се прилага при възрастни пациенти с недостатъчен отговор, загуба на отговор или непоносимост към конвенционална терапия или биологични лекарствени продукти.

**А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ПЪРВИ КУРС (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)**

	МКБ К51.0, К51.1, К51.3, К51.5, К51.8, К51.9	
1	Сигурна диагноза с определено разпространение – потвърдено на базата на клиничната симптоматика, параклинични изследвания и комбинация от ендоскопски и рентгенологични изследвания - тотален оглед на ГИТ чрез колоноскопия, рентгенография и/или компютърна (КТ) или магнитно-резонансна (МРТ) томография <sup>1</sup>	
2	Резултат от хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал, съвместим с диагнозата улцерозен колит <sup>1</sup>	
3	Умерено тежка форма на болестта кървава диария $\geq 3$ дневно; с или без повишена телесна температура $\geq 37,8$ ; хемоглобин $< 105$ g/l; или СУЕ $> 30$ мм/ч или повишени нива на калпротектин във фекалии <sup>1</sup>	
4	Повишени нива на калпротектин във фекалии; високо ниво на CRP $> 5$ mg/l и/или други обективни белези за активност (ендоскопски или хистологични белези за активност) <sup>1</sup>	
5	Сумарна оценка по индекс на Мауо над 6 точки <sup>2</sup>	
6	Неповлияване от кортикостероиди и/или имunosупресори в оптимални курсове и дози за поне 3 месечен период (един месец за рефрактерните * на лечение случаи) <sup>3</sup> * за рефрактерни се приемат случаите с персистираща активна болест, въпреки лечението с prednisolone в доза над 0.75 mg/kg дневно за период над 4 седмици	
7	Липса на изключващи критерии по точка Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването; задължително се представят данни за ръст, тегло и BMI, както и резултат от инструменталните и хистологични изследвания на оригинална подписана и подпечатана бланка (давност 1 година);

<sup>2</sup> прилага се оценка по индекс на Мауо;

<sup>3</sup> амбулаторни листове / епикриза от прегледи при специалист, удостоверяващи назначаване на предходна терапия с отразени срокове на приложение и развити странични реакции, започната терапия с други лекарствени продукти, срокове, ефективност; копие от рецептурната книжка с отразена терапия за предходен период или декларация от пациента, че е закупувал лекарствените продукти;

<sup>4</sup> удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания.

**Б. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)**

- Бременност и лактация (с изключение на случаите, посочени в кратките характеристики на определени лекарствени продукти)
- Активна или латентна туберкулоза – Имунологично изследване (задължително Манту, по възможност Quantiferon T-spot). Преди започване на терапия R-графия на бял дроб и сърце, задължителна консултация със Фтизиатър / Пулмолог
- Сепсис или друга тежка инфекция
- HIV инфекция
- Остър или хроничен вирусен хепатит
- Неопластични заболявания
- Застойна сърдечна недостатъчност (NYHA III-IV)
- Апластична анемия, изразена гранулоцитопения, миелофиброза, лимфом
- Множествена склероза и други болести с демиелинизация
- Автоимунно заболяване

Отговаря на критериите за започване на  
лечението с

в дневна доза

подписи на членовете на специализираната комисия:.....



ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОHN И УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ  
НАД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Г****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ ПАЦИЕНТИ НАД 18 ГОДИНИ****В. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)**

	<b>МКБ К51.0, К51.1, К51.3, К51.5, К51.8, К51.9</b>	
<b>1</b>	<b>Повлияване на показателите:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ намаляване на клиничната симптоматика</li> <li>▪ подобряване или нормализиране на отклонените лабораторни показатели</li> <li>▪ ендоскопско или хистологично подобрение <sup>1</sup></li> </ul>	
<b>2</b>	Сумарна оценка на показателите – значително понижение на <b>спрямо изходната</b> <sup>2</sup>	
<b>3</b>	<b>Липса на нежелана лекарствена реакция и изключващи критерии по т. Г</b> <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация с отразена степен на повлияване на показателите, задължително се представя и амбулаторния лист от прегледа на 12-та седмица след започване на лечението, необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие;

<sup>2</sup> прилага се оценка по индекс на Mayo;

<sup>3</sup> удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания и се попълва таблица 1; вкл. Манту - веднъж годишно

табл. 1 Нежелани лекарствени реакции

гадене, главоболие, световъртеж	
алергия	
повишаване на артериалното налягане	
тежка инфекция	
хематологични и/или биохимични отклонения съобразно фармакологичното досие на продукта - хемоглобин под 80 g/l, левкоцити под 3 500, тромбоцити под 90 000	

**Г. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)**

1. Липса на терапевтичен ефект след започване на лечението
2. Трайна емисия на болестта – оздравяване на лигавицата

**НЗОК ЗАПЛАЩА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ДО ПОСТИГАНЕ НА ТРАЙНА КЛИНИЧНА И ЕНДОСКОПСКА РЕМИСИЯ (ОЗДРАВЯВАНЕ НА ЛИГАВИЦАТА).**

Определение за оздравяване на лигавицата – без клинични, биохимични/лабораторни, ендоскопски или хистологични белези на възпаление.

Отговаря на критериите за продължаване на лечението с

в дневна доза

подписи на членовете на специализираната комисия:.....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

## 1. ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

Таблица 1

INN	МКБ	ДОЗА
ADALIMUMAB	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>80 mg през седмица 0, последвани от 40 mg през седмица 2 за K50.0 и K50.1</li> <li>160 mg през седмица 0 (под формата на четири инжекции в рамките на едно денонощие или като две инжекции дневно в два последователни дни), след което 80 mg през седмица 2 за K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>40 mg през седмица</li> </ul>
GOLIMUMAB	K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>начална доза 200 mg</li> <li>100 mg през втора седмица</li> <li>50 mg/100 mg на шеста седмица</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>50 mg/100 mg в зависимост от телесното тегло на всеки 4 седмици</li> </ul>
INFLIXIMAB	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 mg/kg интравенозна инфузия на 0, 2-ра и 6-та седмици</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 mg/kg интравенозна инфузия на всеки 8 седмици след шеста седмица</li> </ul>
VEDOLIZUMAB	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>300 mg интравенозна инфузия на 0, 2-ра и 6-та седмици</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>300 mg интравенозна инфузия на всеки 8 седмици след шеста седмица или</li> <li>108 mg прилагани чрез подкожна инжекция веднъж на всеки 2 седмици, след поне две интравенозни инфузии (след индукция).**</li> </ul>
TOFACITINIB	K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия***:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>20 mg (2 x 10 mg) дневно в продължение на 8 седмици</li> </ul> <b>Поддържаща терапия***:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>10 mg (2 x 5 mg) дневно</li> </ul>
USTEKINUMAB	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Прилага се като втора линия на терапия.</b> <b>Поддържаща терапия (След венозна индукция на 130 mg****):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>първо подкожно приложение на 90 mg на седмица 8 след интравенозната доза</li> <li>приложение през 12 седмици</li> </ul>

\* По време на поддържащата терапия дозата на кортикостероидите може да се намали постепенно, в съответствие с правилата на добрата клинична практика. При категорични показания се допуска интензификация на дозировката, съобразно разрешението за употреба / кратката характеристика на лекарствения продукт. Смяна на лекарствени продукти се допуска само при наличие на медицински индикации.

\*\* Първата подкожна доза трябва да се прилага вместо следваща планирана интравенозна инфузия и на всеки 2 седмици след това.

\*\*\*При пациентите, които не постигнат достатъчна терапевтична полза до седмица 8, приемът на индукционната доза може да бъде продължен за още 8 седмици (общо 16 седмици), последван от стандартната поддържаща терапия от 5 mg два пъти дневно. При пациентите, при които не се наблюдават доказателства за терапевтични ползи до седмица 16, индукционната терапия с тофацитиниб трябва да бъде прекратена.

\*\*\*\*Пациентите се планират за венозна венозна индукция със 130 mg след задължително подадени заявителни документи и утвърдена терапия след решение на комисията експертиза по чл.78, т.2 от ЗЗО в НЗОК.

При започване на терапия на нови болни (без предшестващо лечение с посочените в таблица 1 INN) се назначава лекарствения продукт/терапевтичния курс с най-голяма разходна ефективност (най-доброто съотношение между постигане на терапевтичен резултат от прилагане на лекарствен продукт/лекарствена терапия и разходване на средства от бюджета на НЗОК за същия продукт/терапия, при съпоставянето му с друг/и лекарствен/и продукт/и или лекарствени терапии, представляващи терапевтични алтернативи и заплащани напълно или частично от НЗОК), на основание чл. 23а, ал.1 от Наредба №4 от 2009г.





## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## 2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ

ИМЕ:	ЕГН										
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Таблица 2

ИЗСЛЕДВАНИЯ и КОНСУЛТАЦИИ*	ИЗХОДНИ (до 6 месеца преди кандидатстването)	НА ВСЕКИ 6 МЕСЕЦА	НА ВСЕКИ 12 МЕСЕЦА
<b>ХЕМАТОЛОГИЧНИ</b>			
Хемоглобин ***	✓	✓ (III месец)	
еритроцити	✓	✓	
MCV	✓	✓	
хематокрит	✓	✓	
левкоцити	✓	✓	
неутрофили ***	✓	✓ (III месец)	
Лимфоцити ***	✓	✓ (III месец)	
тромбоцити	✓	✓	
СУЕ / CRP	✓	✓	
<b>БИОХИМИЧНИ</b>			
ASAT	✓	✓	
ALAT	✓	✓	
GGT / AP	✓	✓	
йонограма	✓	✓	
Креатинин / урея	✓	✓	
общ белтък / албумин	✓	✓	
Липиди (при т-я с Tofacitinib ) ***	✓	✓ (III месец)	
Серумно желязо / ЖСК	✓	✓	
<b>СЕРОЛОГИЧНИ</b>			
HBsAg / Anti HB c- total **	✓		
Anti HCV **	✓		
HIV	✓		
CMV	По преценка		
C. difficile	По преценка		
<b>ИНСТРУМЕНТАЛНИ</b>			
Ендоскопия (колоно или сигмоидоскопия)	✓		✓
хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал	✓		✓
Обзорна или контрастна рентгенография или КАТ, или МРТ **	По преценка		По преценка
абдоминална ехография	✓	✓	
Рентгенография на бял дроб	✓		
<b>ДРУГИ</b>			
BMI/Тегло/Ръст	✓	✓	
CDAI за болест на Crohn	✓	✓	
активност на улцерозен колит	✓	✓	
индекс на Mayo	✓		✓
туберкулинова проба (задължително Манту, по възможност Quantiferon или T-spot)	✓		✓
калпротектин	✓	✓	

\* задължително се представя попълнена с резултатите от изследванията таблица 2 на приложение 2, включваща и предходните изследвания и се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие

\*\*Положителен серологичен маркер за вирусен хепатит без активна вирусна репликация (PCR) не е противопоказание за провеждане на биологично лечение, но при задължителен контрол на вирусната репликация

\*\*\* При терапия с Tofacitinib - задължителен контрол на всеки 3 месеца, съгласно разрешение за употреба/КХП.

Дата: .....

Лекуващ лекар:



## II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ

1. **Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
2. При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
3. НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
4. НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
5. В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
6. **СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ** издава **Решение** по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за **амбулаторна процедура № 38** "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса **и предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия** съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка и подписано от членовете на специализираната комисия.**

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“ и отменят действащите изисквания, в сила от 01.04.2021 г. на основание Решение № РД-НС-04-37 от 19 март 2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК.*



**ПРИЛОЖЕНИЕ 3****ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписаният/ата .....

след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променя самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....





**НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА**

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

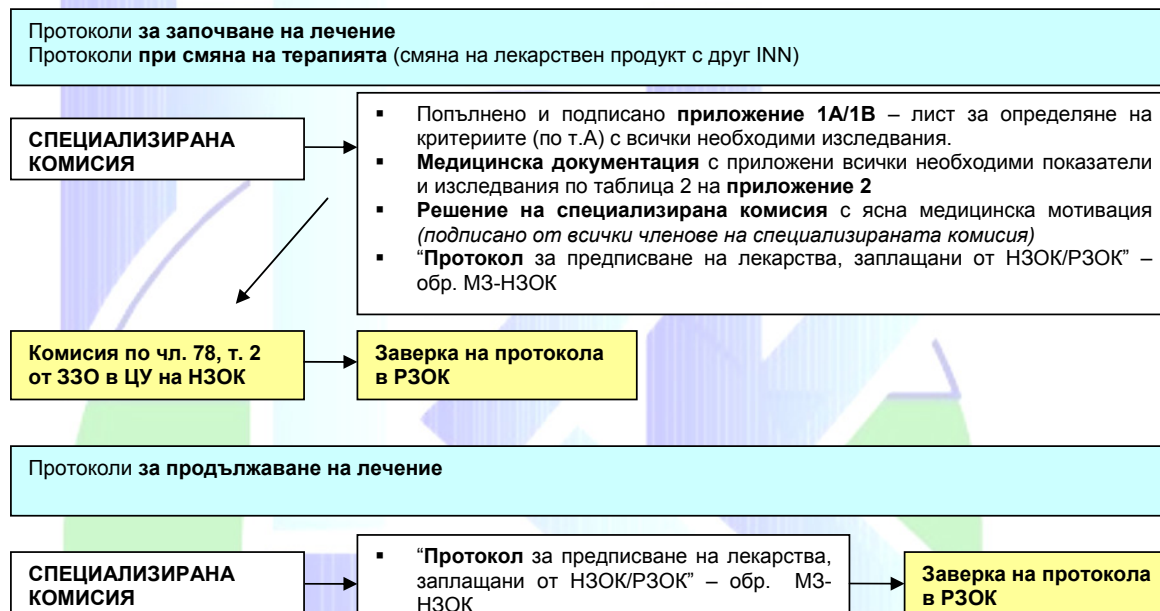
**УТВЪРЖДАВАМ:**  
**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ**  
**УПРАВИТЕЛ НА НЗОК**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА АКТИВНА  
БОЛЕСТ НА СРОНН И УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ  
С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ  
ПОД 18-ГОДИШНА ВЪЗРАСТ  
В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОHN И УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ ПОД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ  
(Adalimumab, Infliximab)**

Протоколът се издава от специалисти с код на специалност 52 - детска гастроентерология от специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК. Специализираните комисии се създават със Заповед на директора на следните ЛЗ: СБАЛДБ, гр. София – клиника по детска гастроентерология; УМБАЛ „Света Марина“, гр. Варна – детска клиника; „Аджибадем Сити Клиник МБАЛ Токуда“, гр.София – детска клиника.

### I. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



### II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:

1.1 Заявление до Директора на РЗОК

1.2 Попълнено и подписано приложение 1. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите

1.3 Пълният набор изследвания (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в приложение 2

1.4 "Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК" – обр. М3-НЗОК, издаден от лекаря специалист, член на специализирана комисия. Прилага се оригинал на протокола, а при кандидатстване за продължаване на терапията се представя оригинал на предходния протокол с отразени всички назначения по него

1.5 Решение на специализирана комисия от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО“ - бл. М3-НЗОК № 13

1.6 Декларация за информирано съгласие по образец (приложение 3)

2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ

3. Първият и вторият протокол при започване на лечение и при смяна с друг лекарствен продукт се издават за период до 180 дни, а всеки следващ протокол може да се издава за срок до 365 дни.

4. Описаният пълен комплект документи се изисква в случаите, при които е указана необходимост от решение на Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1А

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОНН С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ ПОД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

Име:	ЕГН									
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Антицитокиновите лекарствени продукти се прилагат като втора линия на лечение, когато първата линия (кортикостероиди и имunosупресори) е била неуспешна, контраиндицирана или пациентът не я понася.

## А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ПЪРВИ КУРС (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ К50.0, К50.1	
1	Сигурна диагноза с определено разпространение – потвърдено на базата на клиничната симптоматика, параклинични изследвания и комбинация от ендоскопски и рентгенологични изследвания - тотален оглед на ГИТ чрез ендоскопия, рентгенография и/или компютърна (КТ) или магнитно-резонансна (МРТ) томография <sup>1</sup>	
2	Резултат от хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал, съвместим с диагнозата Болест на Crohn <sup>1</sup>	
3	Тежка форма на болестта съгласно NICE, 2010 и ECCO, 2010: ▪ тежко нарушено общо състояние и един или повече от следните симптоми: загуба на телесна маса над 10%, повишена телесна температура, силна коремна болка, диария (над 3 дефекации дневно), или наличие на обструкция, или абсцеси <sup>1</sup>	
4	Високо ниво на CRP > 5 mg/l и/или други обективни белези за активност (повишени нива на калпротектин във фекалии или ендоскопски или хистологични белези за активност) <sup>1</sup>	
5	Сумарна оценка по Pediatric Crohn's Disease Activity Index (PCDAI) над 30 точки <sup>2</sup>	
6	Неповлияване от кортикостероиди или имunosупресори в оптимални курсове и дози за поне 3 месечен период (един месец за рефрактерните * на лечение случаи) <sup>3</sup> * за рефрактерни се приемат случаите с персистираща активна болест, въпреки лечението с prednisolone в доза над 0.75 mg/kg дневно за период над 4 седмици	
7	Липса на изключващи критерии по т. Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването; задължително се представят данни за ръст, тегло и BMI, както и резултат от инструменталните и хистологични изследвания на оригинална подписана и подпечатана бланка;

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала PCDAI - необходимо е двукратно потвърждаване на изграждащите го показатели за поне 4-седмичен период от лечението, прилагат се и двата фиша, удостоверяващи провеждане на оценката;

<sup>3</sup> амбулаторни листове от прегледи при специалист/епикризи, удостоверяващи назначаване на предходна терапия с отразени срокове на приложение и развити странични реакции, започната терапия с други лекарствени продукти, срокове, ефективност;

<sup>4</sup> удостоверява се с подписи на специализираната комисия в приложение 1 на настоящите изисквания.

## Б. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Възраст под 6 години
2. Бременност и лактация (с изключение на случаите, посочени в кратките характеристики на определени лекарствени продукти)
3. Активна или латентна туберкулоза – Имунologischno изследване (задължително Манту, по възможност QuantiFERON T-spot). Преди започване на терапия R-графия на бял дроб и сърце, задължителна консултация с Фтизиатър / Пулмолог
4. Сепсис или друга тежка инфекция
5. HIV инфекция
6. Остър или хроничен вирусен хепатит
7. Неопластични заболявания
8. Застойна сърдечна недостатъчност (NYHA III-IV)
9. Апластична анемия, изразена гранулоцитопения, миелофиброза, лимфом
10. Множествена склероза и други болести с демиелинизация
11. Автоимунно заболяване, необходимо е внимателна преценка на тежестта на заболяването

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

специализирана комисия .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Б

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА АКТИВНА БОЛЕСТ НА СРОНН С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ БОЛНИ ПОД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

Име:	ЕГН										
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

## В. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ К50.0, К50.1	
1	<b>Повлияване на показателите:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ намаляване на клиничната симптоматика</li> <li>▪ липса на спад на BMI, подобряване на отклонените биохимични показатели</li> <li>▪ намаляване с над 50% или нормализиране на CRP<sup>1</sup></li> </ul>	
2	Сумарна оценка на показателите – значително понижение на PCDAI спрямо изходната <sup>2</sup>	
3	Липса на нежелана лекарствена реакция и изключващи критерии по точка Г <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация с отразена степен на повлияване на показателите, задължително се представя и амбулаторния лист от прегледа на 12-та седмица след започване на лечението, необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие;

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала PCDAI;

<sup>3</sup> удостоверява се с подпис на специалистите в приложение 1 на настоящите изисквания и се попълва таблица 1.

таблица 1 Нежелани лекарствени реакции

гадене, главоболие, световъртеж	
алергия	
повишаване на артериалното налягане	
тежка инфекция	
хематологични и/или биохимични отклонения съобразно фармакологичното досие на продукта - хемоглобин под 80 g/l, левкоцити под 3 500, тромбоцити под 90 000	

## Г. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Липса на терапевтичен ефект след започване на лечението
2. Трайна клинична и ендоскопска ремисия на болестта – оздравяване на лигавицата, включително траен спад на PCDAI под 10

## НЗОК ЗАПЛАЩА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ С АНТИЦИТОКИНОВИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ДО ПОСТИГАНЕ НА ТРАЙНА КЛИНИЧНА И ЕНДОСКОПСКА РЕМИСИЯ (ОЗДРАВЯВАНЕ НА ЛИГАВИЦАТА).

Определение за оздравяване на лигавицата – без клинични, биохимични/лабораторни, ендоскопски или хистологични белези на възпаление, включително PCDAI под 10 точки.

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

специализирана комисия .....

.....

.....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1В

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ ПОД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

Антицитокиновите лекарствени продукти се прилагат като втора линия на лечение, когато първата линия (кортикостероиди и имunosупресори) е била неуспешна, контраиндицирана или пациентът не я понася.

## А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ПЪРВИ КУРС (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	
1	Сигурна диагноза с определено разпространение – потвърдено на базата на клиничната симптоматика, параклинични изследвания и комбинация от ендоскопски и рентгенологични изследвания - тотален оглед на ГИТ чрез ендоскопия, рентгенография и/или компютърна (КТ) или магнитно-резонансна (МРТ) томография <sup>1</sup>	
2	Резултат от хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал, съвместим с диагнозата улцерозен колит <sup>1</sup>	
3	Умерено тежка и тежка форма на болестта съгласно ECCO & ESPGHAN 2012: кървава диария $\geq 5$ дневно, нощна дефекация, наличие на коремна болка, ограничаване на обичайната активност <sup>1</sup>	
4	Високо ниво на CRP $> 5$ mg/l и/или други обективни белези за активност (повишени нива на калпротектин във фекалии или ендоскопски или хистологични белези за активност) <sup>1</sup>	
5	Сумарна оценка по Pediatric Ulcerative Colitis Activity Index (PUCAI) над 34 точки <sup>2</sup>	
6	Неповлияване от кортикостероиди или имunosупресори в оптимални курсове и дози за поне 3 месечен период (един месец за рефрактерните * на лечение случаи) <sup>3</sup> * за рефрактерни се приемат случаите с персистираща активна болест, въпреки лечението с prednisolone в доза над 0.75 mg/kg дневно за период над 4 седмици	
7	Липса на изключващи критерии по т. Б <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие, при наличие на хоспитализация се прилага епикриза с номер ИЗ с давност до 1 месец преди кандидатстването; задължително се представят данни за ръст, тегло и BMI, както и резултат от инструменталните и хистологични изследвания на оригинална подписана и подпечатана бланка (давност 1 година);

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала PUCAI - необходимо е двукратно потвърждаване на изграждащите го показатели за поне 4-седмичен период от лечението, прилагат се и двата фиша, удостоверяващи провеждане на оценката;

<sup>3</sup> амбулаторни листове от прегледи при специалист/епикризи, удостоверяващи назначаване на предходна терапия с отразени срокове на приложение и развити странични реакции, започната терапия с други лекарствени продукти, срокове, ефективност;

<sup>4</sup> удостоверява се с подписи на специализираната комисия в приложение 1 на настоящите изисквания.

## Б. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Възраст под 6 години
2. Бременност и лактация (с изключение на случаите, посочени в кратките характеристики на определени лекарствени продукти)
3. Активна или латентна туберкулоза – Имунологично изследване (задължително Манту, по възможност QuantiFERON T-spot). Преди започване на терапия R-графия на бял дроб и сърце, задължителна консултация с Фтизиатър / Пулмолог
4. Сепсис или друга тежка инфекция
5. HIV инфекция
6. Остър или хроничен вирусен хепатит
7. Неопластични заболявания
8. Застойна сърдечна недостатъчност (NYHA III-IV)
9. Апластична анемия, изразена гранулоцитопения, миелофиброза, лимфом
10. Множествена склероза и други болести с демиелинизация
11. Автоимунно заболяване, необходимо е внимателна преценка на тежестта на заболяването

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

специализирана комисия .....

.....





## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Г

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА УЛЦЕРОЗЕН КОЛИТ С БИОЛОГИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ПРИ БОЛНИ ПОД 18 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

## В. КРИТЕРИИ ЗА ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО (ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ СА ВСИЧКИ КРИТЕРИИ)

	МКБ K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	
1	<b>Повлияване на показателите:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ намаляване на клиничната симптоматика</li> <li>▪ подобряване или нормализиране на отклонените лабораторни показатели</li> <li>▪ ендоскопско или хистологично подобрение<sup>1</sup></li> </ul>	
2	Сумарна оценка на показателите – значително понижение на PUCAI спрямо изходната <sup>2</sup>	
3	Липса на нежелана лекарствена реакция и изключващи критерии по т. Г <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> медицинска документация с отразена степен на повлияване на показателите, задължително се представя и амбулаторния лист от прегледа на 12-та седмица след започване на лечението, необходимите изследвания са отразени в таблица 2 на приложение 2 - задължително се представят на оригинална бланка от лаборатория или заверено и подписано копие;

<sup>2</sup> прилага се оценка по скала PUCAI;

<sup>3</sup> удостоверява се с подписи на специализираната комисия в приложение 1 на настоящите изисквания и се попълва таблица 1

табл. 1 Нежелани лекарствени реакции

гадене, главоболие, световъртеж	
алергия	
повишаване на артериалното налягане	
тежка инфекция	
хематологични и/или биохимични отклонения съобразно фармакологичното досие на продукта - хемоглобин под 80 g/l, левкоцити под 3 500, тромбоцити под 90 000	

## Г. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ (ПРИ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО)

1. Липса на терапевтичен ефект след започване на лечението
2. Трайна клинична и ендоскопска ремисия на болестта – оздравяване на лигавицата, включително траен спад на PUCAI под 10

## НЗОК ЗАПЛАЩА ДОМАШНО ЛЕЧЕНИЕ С АНТИЦИТОКИНОВИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ ДО ПОСТИГАНЕ НА ТРАЙНА КЛИНИЧНА И ЕНДОСКОПСКА РЕМИСИЯ (ОЗДРАВЯВАНЕ НА ЛИГАВИЦАТА).

Определение за оздравяване на лигавицата – без клинични, биохимични/лабораторни, ендоскопски или хистологични белези на възпаление.

Отговаря на критериите за лечение с ..... в дневна доза .....

специализирана комисия .....

.....

.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ****1. ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.**

Таблица 1

INN	МКБ	ДОЗА
<b>ADALIMUMAB</b>	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>80/40** mg през седмица 0, последвани от 40/20** mg през седмица 2 за K50.0 и K50.1</li> <li>160 mg през седмица 0 (под формата на четири инжекции в рамките на едно денонощие или като две инжекции дневно в два последователни дни), след което 80 mg през седмица 2</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>40/20** mg през седмица</li> </ul>
<b>INFLIXIMAB</b>	K50.0, K50.1, K51.0, K51.1, K51.3, K51.5, K51.8, K51.9	<b>Индукционна терапия:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 mg/kg интравенозна инфузия на 0, 2 и 6 седмици</li> </ul> <b>Поддържаща терапия*:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 mg/kg интравенозна инфузия на всеки 8 седмици след 6-та седмица</li> </ul>

\* По време на поддържащата терапия дозата на кортикостероидите може да се намали постепенно, в съответствие с правилата на добрата клинична практика. При категорични показания, за срок не повече от 6 месеца, се допуска интензификация на дозировката, съобразно разрешението за употреба / кратката характеристика на лекарствения продукт.

\*\*терапевтичната доза е в зависимост от телесното тегло на ЗОЛ

**2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ:**

Таблица 2

Изследвания	изходни	+6 месец	+12 месец
<b>ХЕМАТОЛОГИЧНИ</b>			
хемоглобин	✓	✓	✓
еритроцити	✓	✓	✓
MCV	✓	✓	✓
хематокрит	✓	✓	✓
левкоцити	✓	✓	✓
тромбоцити	✓	✓	✓
СУЕ / CRP	✓	✓	✓
<b>БИОХИМИЧНИ</b>			
ASAT	✓	✓	✓
ALAT	✓	✓	✓
GGT / AP	✓	✓	✓
йонограма	✓	✓	✓
Креатинин / урея	✓	✓	✓
общ белтък	✓	✓	✓
албумин	✓	✓	✓
Серумно желязо / ЖСК	✓	✓	✓
<b>СЕРОЛОГИЧНИ</b>			
HBsAg / Anti HB c- total *	✓		
Anti HCV *	✓		
HIV*	✓		
CMV **			
C. difficile **			
<b>ИНСТРУМЕНТАЛНИ</b>			
Ендоскопия (колоно или сигмоидоскопия)	✓		✓
хистологично изследване на материал от ендоскопска и/или лапароскопска биопсия, и/или интраоперативно взет материал	✓		✓



Обзорна или контрастна рентгенография или КАТ, или МРТ **			
абдоминална ехография	✓	✓	✓
Рентгенография на бял дроб	✓		
<b>ДРУГИ</b>			
ВМІ	✓	✓	✓
PCDAI за Болест на Crohn	✓	✓	✓
PUCAI за Улцерозен колит	✓	✓	✓
калпротектин	✓	✓	✓
туберкулинова проба (задължително Манту, по възможност Quantiferon или T-spot)	✓		✓

\*Положителен серологичен маркер за вирусен хепатит без активна вирусна репликация (PCR) не е противопоказание за провеждане на биологично лечение, но при задължителен контрол на вирусната репликация.

\*\* извършват се по преценка

Изследванията се представят на оригинални бланки или заверени копия с подпис и печат на ЛЗ (при наличие на хоспитализация с давност до 1 месец преди кандидатстването се прилага заверено копие от епикриза с номер ИЗ).

## II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ

- 1. Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
- При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
- НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
- НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
- В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАП по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
- 6. СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ** издава **Решение** по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за **амбулаторна процедура № 38** "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса и **предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия** съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка** и подписано от членовете на специализираната комисия.

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“ и отменят действащите изисквания, в сила от 15.04.2020 г. на основание Решение № РД-НС-04-36 от 6 април 2020 г. на Надзорния съвет на НЗОК.*



**ПРИЛОЖЕНИЕ 3****ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписаният/ата .....

.....  
след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променям самоволно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.
5. Притежавам/ не притежавам актуално ТЕЛК решение във връзка със заболяването.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....





## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ  
УПРАВИТЕЛ НА НЗОК**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ЕПИЛЕПСИЯ  
В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

## ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ЕПИЛЕПСИЯ С АНТИЕПИЛЕПТИЧНИ (АЛП) И ДРУГИ АНТИЕПИЛЕПТИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ (ДАЛП)

Протоколът се издава от специалисти с код на специалност **10 (нервни болести)** или **54 (детска неврология)**, работещи по договор с НЗОК; експертното становище се издава от специализирана комисия в лечебни заведения за болнична помощ, сключили договор с НЗОК. Специализираните комисии се създават със Заповед на директора на лечебното заведение (ЛЗ) – за пациенти над 18 годишна възраст: УБ в гр. София (МБАЛ „Александровска“, МБАЛ „Царица Йоана“, МБАЛНП „Св.Наум“, МБАЛ - „НКБ“, ВМА – София, Медицински институт към МВР, МБАЛ „Св. Иван Рилски“, МБАЛ „Св.Анна“, МБАЛ „Софиямед“), гр. Пловдив (УМБАЛ “Св.Георги”, ВМА – ББАЛ, Клиника по неврология), гр. Плевен (УМБАЛ – Плевен, ББАЛ, „МБАЛ Сърце и Мозък“), гр. Варна (УМБАЛ “Св. Марина”), гр. Стара Загора (УМБАЛ Стара Загора), Първа МБАЛ – София ЕАД, „Токуда Болница София“ АД, Сити Клиник – гр. София; за пациенти под 18 годишна възраст: включват се лекари със специалност детска неврология или невролози и педиатри със специализация по детска неврология – УБ (Детска неврологична клиника при МБАЛ “Св.Наум” – гр. София, УМБАЛ по Детски болести – гр. София, УМБАЛ “Св.Георги” – гр. Пловдив, УМБАЛ “Св. Марина” – гр. Варна, УМБАЛ – гр. Плевен, МБАЛ „Софиямед“)

### I. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ



**II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящ адрес. Документите включват:**

**1.1 Заявление** до Директора на РЗОК.

**1.2** Попълнено и подписано **приложение 1**. Попълва се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

**1.3** Пълният набор **изследвания** (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в **приложение 2**.

**1.4** “**Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК**” – обр. МЗ-НЗОК, издаден от лекаря специалист в количества за не повече от 180 дни. При необходимост от експертиза от Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, РЗОК изпраща в НЗОК копие на протокола.

**1.5 Копие от предхождащ протокол**, от който да е видно провежданото лечение.

**1.6 Решение на специализирана комисия** от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, ал. 2 ЗЗО“ - бл. МЗ-НЗОК № 13.

**1.7 Декларация за информирано съгласие** по образец (**приложение 3**)

**1.8** При ЗОЛ под 18 годишна възраст заявлението и декларацията се подписват от родител/ настойник.

**2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.**

**3. До получаване на решение от комисията в ЦУ на НЗОК ЗОЛ продължава лечение с лекарствен/и продукт/и, с които е провеждал лечението до момента на подаване на молбата и документите в РЗОК.**

**4. Описаният пълен комплект документи се изисква в случаите, при които е указана необходимост от решение на Комисия за експертизи в РЗОК или Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК. При заверка в РЗОК се представя протокола и копие от амбулаторния лист от последния преглед при специалист.**

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ЗА ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ЕПИЛЕПСИЯ С АНТИЕПИЛЕПТИЧНИ (АЛП) И ДРУГИ АНТИЕПИЛЕПТИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ (ДАЛП)**

<b>Име:</b>	ЕГН									
-------------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Забележка:** медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение.

**Задължителни стъпки в терапията:**

- ПЪРВА МОНОТЕРАПИЯ с карбамазепин (CBZ) или валпроат (VPA), освен в случаите, когато те са контраиндирани или с реакция на непоносимост.
- ВТОРА МОНОТЕРАПИЯ с подходящ за вида на епилепсията и типа на пристъпите антиепилептичен лекарствен продукт (АЛП).

**А. КРИТЕРИИ ЗА ЗАПОЧВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА НОВООТКРИТА ЕПИЛЕПСИЯ (задължителен е първият критерий и поне един от останалите):**

1	Потвърдена чрез ЕЕГ диагноза <sup>1</sup>	
2	Два непровокирани епилептични припадъка <sup>2</sup>	
3	Единствен припадък, но обективизирана епилептиформена активност в ЕЕГ или данни за кортикална увреда (отклонение в неврологичния статус и невроизобразяващите изследвания) с висок риск за рецидив <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> съхранява се в здравното досие на ЗОЛ

<sup>2</sup> описва се в амбулаторния лист/епикриза (при всеки следващ преглед се прави оценка на терапевтичната ефективност)

**Б. КРИТЕРИИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ЕПИЛЕПСИЯ С РАЦИОНАЛНА ПОЛИТЕРАПИЯ И ДРУГИ АНТИЕПИЛЕПТИЧНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ в доза до и над DDD - LAMOTRIGINE (LTG), TOPIRAMATE (TPM), GABARENTIN (GBP), LEVETIRACETAM (LEV), PREGABALIN (PGB), LACOSAMIDE (LCM) и BRIVARACETAM (BRV) (необходим е поне един критерий):**

1	<b>Неефективно лечение</b> с адекватни за типа на епилепсията и типа на епилептичните пристъпи оптимални дозировки с класическите АЛП: Слаба резултатност (под 50 % редукция на пристъпната честота) с два лекарствени продукта, прилагани над 3 месеца самостоятелно или в комбинация при много чести (ежедневни или ежеседмични) припадъци и епилептични статуси лечението може да се въведе по-рано при болнично лечение <sup>1</sup>	
2	<b>Продължително постиктално влошаване</b> , неповлияно от терапията (следови парези, трайна огнищна неврологична симптоматика, когнитивни нарушения, деменция) <sup>2</sup>	
3	Терапевтично - резистентни епилепсии и епилептични синдроми <sup>2</sup>	
4	Странични реакции от класическите антиепилептични лекарствени продукти <sup>2 или 3</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ идиосинкратични реакции</li> <li>▪ изразено засягане на когнитивните функции, забавени реакции и сънливост, установени при серумни концентрации в референтни стойности</li> <li>▪ увредена чернодробна функция (повишени стойности на АСАТ, АЛАТ)</li> <li>▪ хиперамонемия</li> <li>▪ изразени странични реакции от храносмилателния тракт (болки в стомаха, гадене, повръщане), наличие на овариални кисти, кожни прояви, хиперплазия на гингивата, косопад, видимо напълняване, отслабване, тремор и др</li> </ul>	

<sup>1</sup> медицинска документация, при чести пристъпи – епикриза с номер ИЗ от стационарно лечение с давност до 1 месец към датата на кандидатстване

<sup>2</sup> амбулаторни листове от прегледите при специалист, удостоверяващи неповлияване от терапията, промяна в клиничната симптоматика и/или настъпили странични реакции или епикриза с номер ИЗ от стационарно лечение

<sup>3</sup> задължително се представят съответните изследвания на оригинални бланки от лаборатория или заверени копия за АСАТ, АЛАТ, хиперамониемия

Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....





## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. **ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ**, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.
2. **ПОКАЗАНИЯ И НЕОБХОДИМИ ИЗСЛЕДВАНИЯ** - съгласно кратките характеристики на лекарствените продукти.

Таблица 1

INN	ПОКАЗАНИЯ – форма на заболяването, възрастови ограничения	ПРЕДИ ЗАПОЧВАНЕ*	КОНТРОЛ* на 6 месеца
ETHOSUXIMIDE	монотерапия или като комбинирана терапия при: ▪ <b>абсансна епилепсия</b>		
OXCARBAZEPINE	монотерапия или като допълваща терапия за възрастни пациенти и <b>деца над 2 години</b> ▪ фокални и ВГТКП ▪ пациенти с алергия към CBZ, неефективност от CBZ и VPA или при хиперхолестеролемия, остеопороза, нарушени хормонални функции и коморбидни състояния, създаващи условия за лекарствени взаимодействия		
ESLICARBAZEPINE	Монотерапия при възрастни <b>над 18 години</b> с фокални пристъпи и ВГТКП. Допълваща терапия при възрастни и деца <b>над 6 години</b> с фокални пристъпи и ВГТКП.		
TIAGABINE	допълваща терапия при възрастни и <b>деца над 12 години</b> при: ▪ <b>фокална епилепсия</b> (прости, комплексни и вторично-генерализирани припадъци) ▪ <b>терапевтично резистентни фокални епилепсии</b> и синдроми	трансаминази	трансаминази
LAMOTRIGINE	допълваща терапия при възрастни и <b>деца над 2 години</b> или преминаване към монотерапия при възрастни и <b>деца над 12 години</b> ▪ <b>генерализирана епилепсия</b> (абсанси, миоклонични, атонични, тонични пристъпи и ГТКП) ▪ <b>фокална епилепсия</b> (прости, комплексни парциални, ВГТКП), резистентни епилепсии и синдроми	креатинин, трансаминази	ПКК с ДКК, трансаминази
TOPIRAMATE	допълваща терапия при възрастни и <b>деца над 2 години</b> или преминаване към монотерапия при възрастни и деца ▪ <b>генерализирана епилепсия</b> (миоклонични, атонични, тонични пристъпи и ГТКП) ▪ <b>фокална епилепсия</b> (прости, комплексни, ВГТКП), полиморфни пристъпи ▪ <b>терапевтично резистентни епилепсии</b> и синдроми	трансаминази	трансаминази
GABAPENTIN	допълваща терапия при възрастни и <b>деца над 6 години</b> или преминаване към монотерапия при възрастни и деца над 12 години ▪ <b>симптоматична епилепсия</b> при мозъчни неоплазми ▪ <b>терапевтично резистентни фокални епилепсии</b> и синдроми	креатинин	ПКК с ДКК
LEVETIRACETAM	фокални епилептични припадъци (прости и комплексни) с или без вторична генерализация при пациенти над 1-месечна, генерализирани епилепсии при пациенти над 12 години, терапевтично резистентни епилепсии и синдроми	креатинин	ПКК с ДКК



**ПРИЛОЖЕНИЕ 2**

INN	ПОКАЗАНИЯ – форма на заболяването, възрастови ограничения	ПРЕДИ ЗАПОЧВАНЕ*	КОНТРОЛ* на 6 месеца
PREGABALIN	Допълваща терапия при възрастни <b>над 18 години</b> ▪ <b>фокални припадъци</b> (прости и комплексни) с или без вторична генерализация	кр. захар, креатинин	креатинин
LACOSAMIDE	Монотерапия и допълваща терапия при възрастни и пациенти на и над 4 години ▪ <b>фокални припадъци</b> (прости и комплексни) с или без вторична генерализация	креатинин, трансаминизи, ЕКГ с консултация	креатинин, трансаминизи
BRIVARACETAM	Допълваща терапия при възрастни и деца над 4 години ▪ <b>фокални припадъци</b> и ВГТКП	креатинин	ПКК с ДКК

\* описват се в амбулаторния лист на болния и се прилагат заверени копия от оригиналните бланки (при наличие на хоспитализация с давност до 1 месец преди кандидатстването се прилага заверено копие от епикриза с номер ИЗ)

**II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ**

- 1. Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специализираната комисия.
- При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
- НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
- НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
- В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАЛ по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
- 6. ПРИ СПЕЦИАЛИСТА, съгл. чл. 25 на „Наредба № 4 от 4 март 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти“; издаващ протоколи по реда на настоящите изисквания, следва да се прилагат всички необходими документи като:** амбулаторните листове от извършените прегледи, вторият екземпляр от издадените протоколи, копия от епикризи, копия от решения по АПр. №38, които са основание за издаване на протокол, всички изискващи се изследвания, копие от **приложение 1 на настоящите изисквания попълнено по съответната точка**, подписано от специалиста, издал протокола.
- 7. СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ** издава **Решение** по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за **амбулаторна процедура № 38** "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса и **предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия** съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка** и подписано от членовете на специализираната комисия.

*Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“ и отменят действащите изисквания, в сила от 01.04.2021 г. на основание Решение № РД-НС-04-42 от 24 март 2021 г. на Надзорния съвет на НЗОК.*

ПРИЛОЖЕНИЕ 3**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ/ ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

.....  
Аз долуподписания/ата .....

.....  
след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт..... и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променям самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, непроизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....



## НАЦИОНАЛНА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА

София 1407, ул. "Кричим" No 1

[www.nhif.bg](http://www.nhif.bg)

тел: +359 2 9659301

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**ПРОФ. Д-Р ПЕТКО САЛЧЕВ**  
**УПРАВИТЕЛ НА НЗОК**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК**

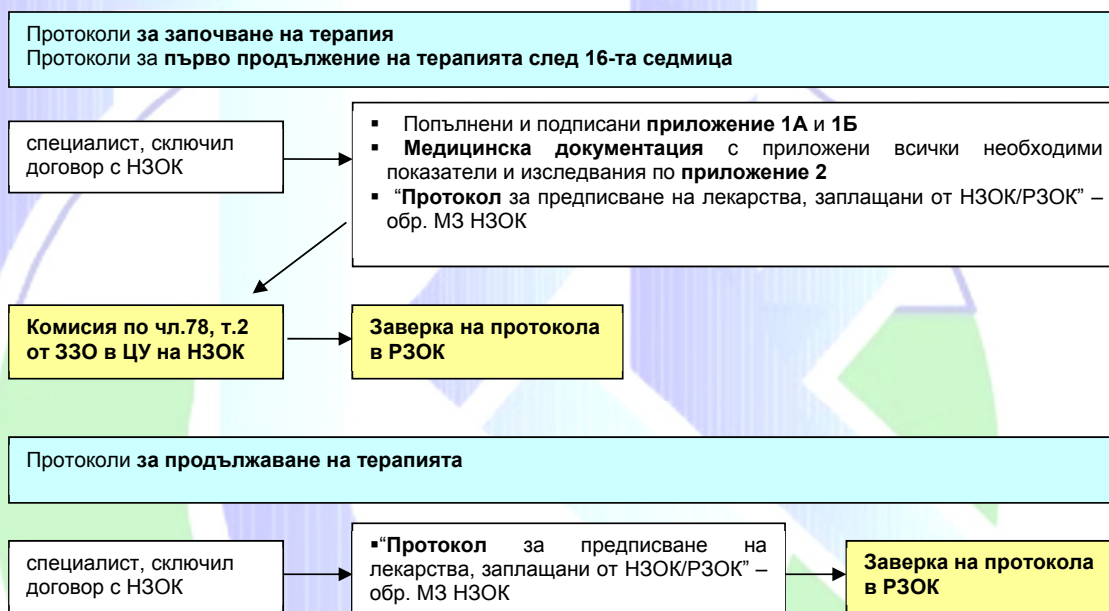
**ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА АСТМА**  
**В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА ПОМОЩ**

**ИЗИСКВАНИЯ НА НЗОК  
ПРИ ИЗДАВАНЕ НА ПРОТОКОЛИ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ  
НА ТЕЖКА ПЕРСИСТИРАЩА АЛЕРГИЧНА АСТМА С *OMALIZUMAB*  
И ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА  
С *MEPOLIZUMAB, BENRALIZUMAB* ИЛИ *DUPILUMAB***

**I. РЕД ЗА ЗАБЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА ПЕРСИСТИРАЩА АЛЕРГИЧНА АСТМА С *OMALIZUMAB***

Протоколи за започване на терапията и за първо продължение на терапията (след 16-та седмица) се издават от специалисти с кодове на специалности: 02 – клинична алергология и 19 – пневмология и фтизиатрия, работещи по договор с НЗОК.

Протоколи за второ и следващо продължение на терапията се издават от специалистите, осъществяващи диспансерното наблюдение на ЗОЛ (с кодове на специалности: 02 – клинична алергология или 19 – пневмология и фтизиатрия, работещи по договор с НЗОК).



**II. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:**

**1.1** Заявление до Директора на РЗОК.

**1.2** Попълнени и подписани **приложения 1А и 1Б**. Попълват се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

**1.3** Пълният набор **изследвания** (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в **приложение 2**.

**1.4** "Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК" – обр. МЗ-НЗОК, издаден от лекаря специалист, работещ по договор с НЗОК.

**1.6** Декларация за информирано съгласие по образец (**приложение 3**)

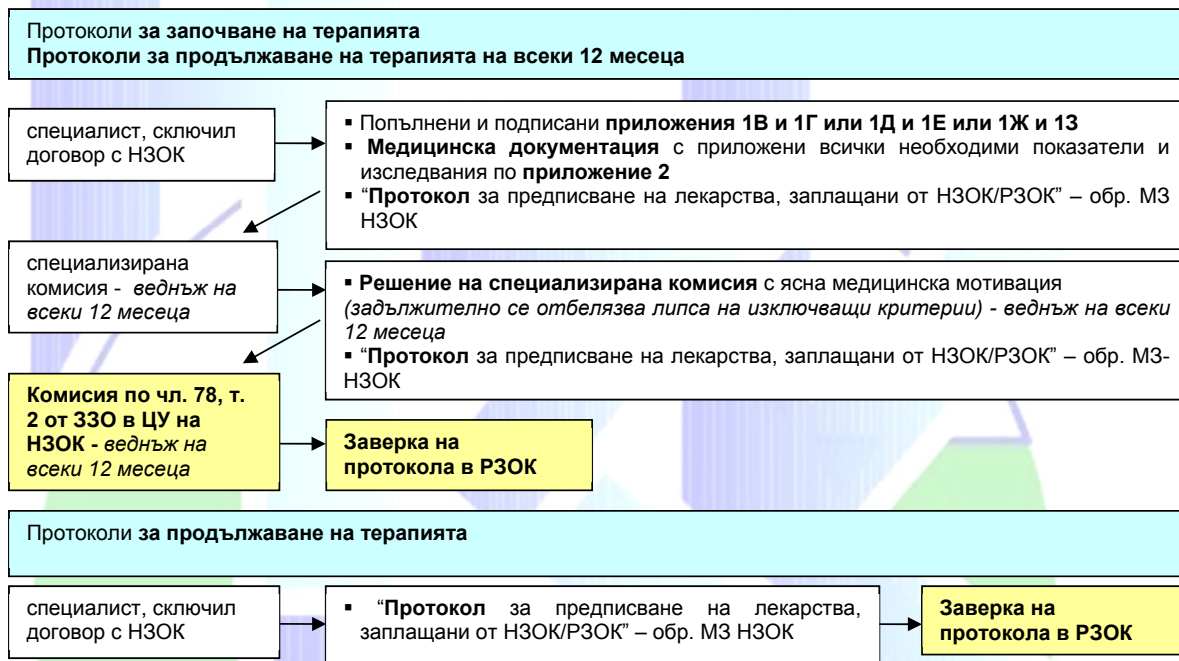
**2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.**

**3. Първият протокол се издава за срок от 112 дни (16 седмици). Следващите протоколи се издават за период до 180 дни.**



### III. РЕД ЗА ЗАВЕРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛИТЕ ПРИ ЛЕЧЕНИЕ НА ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С *MEPOLIZUMAB*, *BENRALIZUMAB* ИЛИ *DUPILUMAB*

Протоколът за започване на лечението и на всеки 12-ти месец се издава от специалист с код на специалност: 02 – клинична алергология или 19 – пулмология – изпълнител на СИМП по договор с НЗОК или от специализирана комисия в следните лечебни заведения за болнична помощ: МБАЛББ Света София – София, УМБАЛ „Александровска“ София, МБАЛ ВМА София, УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ Плевен, УМБАЛ „Света Марина“ Варна, УМБАЛ „Свети Георги“ Пловдив, след което се разглеждат в Комисията по чл. 78, т. 2 от ЗЗО в ЦУ на НЗОК. Протоколи за продължаване на лечението на всеки 6-ти месец се издават от специалист по клинична алергология или пулмология – изпълнител на СИМП по договор с НЗОК, след което се заверяват в РЗОК.



### IV. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

1. ЗОЛ подава подготвените документи в РЗОК по настоящия си адрес. Документите включват:

1.1 Заявление до Директора на РЗОК.

1.2 Попълнени и подписани приложения 1В и 1Г или 1Д и 1Е или 1Ж и 1З. Попълват се по съответната точка и се прилага отразената в цифров индекс медицинска документация, удостоверяваща всеки един от критериите.

1.3 Пълният набор изследвания (физикални, инструментални и лабораторни), отразен в приложение 2.

1.4 "Протокол за предписване на лекарства, заплащани от НЗОК/РЗОК" – обр. М3-НЗОК, издаден от лекаря специалист или от специализирана комисия в лечебно заведение за болнична помощ, работещо по договор с НЗОК.

1.5 Решение на специализирана комисия от лечебно заведение – изпълнител на Амбулаторна процедура № 38 „Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпо струващи лекарствени продукти по реда на чл.78, ал.2 ЗЗО" - бл. М3-НЗОК №13. Решение се издава на всеки 12-месечен период.

1.6 Декларация за информирано съгласие по образец (приложение 3)

2. РЗОК приема документите по точка 1 след справка относно здравноосигурителния статус на ЗОЛ.

3. Описаният пълен комплект документи се изисква в случаите, при които е указана необходимост от решение на специализирана комисия и Комисия за експертизи в ЦУ на НЗОК.

4. Първият и всеки следващ протокол се издават за период до 180 дни.



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1А****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА ПЕРСИСТИРАЩА АЛЕРГИЧНА АСТМА С OMALIZUMAB**

Име:	ЕГН													
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение

**А. КРИТЕРИИ за започване на първи курс (задължително е наличието на всички критерии)**

№	МКБ J45.0	
1	Доказана бронхиална астма и изключване на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма <sup>1, 6</sup>	
2	Тежка астма по определението на ATS/ERS: <sup>1</sup> 1. астма, която се нуждае за постигане на контрол от: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година 2. астма, която остава неконтролирана въпреки правилно приеманото и постоянно спазвано през последните 3-4 месеца лечение от 4-5 стъпка според GINA: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година	
3	Тежка неконтролирана астма, определена чрез наличие на поне две от изброените според определението на ATS/ERS: <sup>1</sup> а. лош контрол на проявите на болестта (резултат от Asthma control test (ACT) < 20 през последните 3 месеца) <sup>2, 7</sup> б. чести тежки изостряния на заболяването (2 или повече курса системни кортикостероиди >3 дни всеки в предходната година) <sup>2</sup> с. сериозни изостряния на болестта (поне една хоспитализация, престой в интензивно отделение или механична вентилация в предходната година) <sup>2</sup> д. нарушение в белодробната функция (ФЕО1<60%) <sup>3</sup>	
4	Хоспитализация или посещение в спешен център поради тежка екзацербация през последните 6 месеца <sup>2</sup>	
5	Редуцирана белодробна функция – форсиран експираторен обем (ФЕО1)<60% от предвидения <sup>3</sup>	
6	Алергична астма при наличие на а. положителен кожен тест и/или положителен in vitro тест (специфични серумни IgE) към целогодишни алергени <sup>4</sup> б. наличие на клинично значима сенсibiliзация към целогодишни алергени <sup>4</sup>	
7	Високо ниво на общите серумни IgE>30 IU/ml <sup>5</sup>	
8	Прием на висока дневна доза инхалаторни кортикостероиди (съобразно GINA и Българския национален консенсус) <sup>6</sup>	
9	Липса на изключващи критерии по т. В <sup>6</sup>	
10	Добра инхалаторна техника и сътрудничество на пациента <sup>6</sup>	

<sup>1</sup> епикриза с номер на ИЗ от специализирано лечебно заведение, доказващи наличие на симптоми, обратима бронхиална обструкция, липса на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма, степен на сътрудничество и инхалаторна техника на пациента според алгоритъма на GINA 2019 Difficult-to-treat severe asthma in adolescent and adult patients. Diagnosis and management

<sup>2</sup> епикриза с номер на ИЗ/амбулаторен лист или медицински документ, удостоверяващи проведеното болнично лечение престой в звено за интензивно лечение, извършване на механична вентилация или осъществено спешно посещение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш от проведено функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> приложено подпечатано и заверено копие от изследване в алергологична/клинична лаборатория

<sup>5</sup> оригинална лабораторна бланка или подпечатано и заверено копие

<sup>6</sup> отразява се в медицинската документация и се удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1 на настоящите изисквания

<sup>7</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1А****Б. КРИТЕРИИ за продължаване на терапията (задължително е наличието на всички критерии)**

<b>1</b>	<b>Намаляване на тежестта</b> на клиничната симптоматика по отношение на : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ дневни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ нощни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи <math>\beta_2</math>-агонисти <sup>1,3</sup></li> <li>▪ резултат от АСТ&gt;20 <sup>4</sup></li> </ul>	
<b>2</b>	<b>Намаляване на дозата на системната кортикостероидна терапия</b> <sup>1,3</sup>	
<b>3</b>	<b>Липса на екзацербации и хоспитализации през последните 3 месеца</b> <sup>1,3</sup>	
<b>4</b>	Подобрена белодробна функция <sup>2</sup>	
<b>5</b>	Липса на странични ефекти и изключващи критерии по т.В <sup>3</sup>	

<sup>1</sup> симптомите и дневните нужди от бързодействащи  $\beta_2$ -агонисти и системни кортикостероиди се описват в амбулаторния лист; задължително се прилага и амбулаторния лист от прегледа на 16-та седмица от започване на лечението, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>2</sup> подпечатано и заверено копие на фиш за функционално изследване на дишането

<sup>3</sup> отразява се в медицинската документация и се удостоверява се с подпис на специалиста в приложение 1А и 1Б на настоящите изисквания

<sup>4</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста

**В. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Бременност и кърмене
2. Лица под 6 годишна възраст
3. Системни автоимунни заболявания
4. Хиперимуноглобулин Е синдром
5. Увредена чернодробна и бъбречна функция (прилага се изследване на урея, креатинин и трансминази)
6. Липса на повлияване след 16-седмично лечение
7. Тютюнопушене

Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста:.....





**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Б**

**ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА ПЕРСИСТИРАЩА АЛЕРГИЧНА АСТМА С OMALIZUMAB**

Име:	ЕГН																		
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: приложението се попълва от специалиста, осъществяващ наблюдението на ЗОЛ

**НАЧАЛО НА ЛЕЧЕНИЕТО  
ДАТА:**

ИЗХОДНА ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза/Необходимост от СКС	
Доза ИКС	

**ОЦЕНКА НА 16-ТА СЕДМИЦА  
ДАТА:**

ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза/Необходимост от СКС	
Доза ИКС	
На базата на сравнителна оценка на всеки показател, специалиста оформя оценка за ефект по приложената скала. <i>Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.</i>	

**ОЦЕНКА НА ВСЕКИ 6 МЕСЕЦА  
ДАТА:**

ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза/Необходимост от СКС	
Доза ИКС	
На базата на сравнителна оценка на всеки показател, специалиста оформя оценка за ефект по приложената скала. <i>Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.</i>	

**Скала за оценка на терапевтичната ефективност**

- отличен отговор**      пълно повлияване на всички показатели и критериите по точка Б на приложение 1А
- умерен отговор**      повлияване на всички или отделни показатели по точка Б на приложение 1А в сравнение с изходната оценка, но липса на пълно повлияване
- лош отговор**      липсват промени в показателите
- влошаване**


Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста:.....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1В****ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С МЕРOLIZUMAB**

Име:	ЕГН									
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение

**А. КРИТЕРИИ за започване на първи курс (задължително е наличието на всички критерии)**

№	МКБ J45.0, J45.1	
1	Доказана бронхиална астма и изключване на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма <sup>1, 2, 5</sup>	
2	Тежка астма по определението на ATS/ERS: <sup>1, 2, 5</sup> 1. астма, която се нуждае за постигане на контрол от: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА /ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година 2. астма, която остава неконтролирана въпреки правилно приеманото и постоянно спазвано през последните 3-4 месеца лечение от 4-5 стъпка според GINA: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година	
3	Тежка неконтролирана астма, определена чрез наличие на поне две от изброените според определението на ATS/ERS: а. лош контрол на проявите на болестта (резултат от Asthma control test (ACT) < 20 през последните 3 месеца) <sup>6</sup> б. чести тежки изостряния на заболяването (2 или повече курса системни кортикостероиди >3 дни всеки в предходната година) <sup>1, 2, 5</sup> с. ≥ 1 сериозни изостряния на болестта в предходната година (хоспитализация, престой в интензивно отделение или механична вентилация) <sup>1, 2, 5</sup> д. нарушение в белодробната функция ФЕО1 < 60% <sup>3</sup>	
4	Две и повече екзацербации, налагащи прием на СКС през последните 12 месеца <sup>1, 2, 5</sup>	
5	Периферна еозинофилия ≥ 0.3x10 <sup>9</sup> /л <sup>4</sup>	
6	Хоспитализация или посещение в спешен център поради тежка екзацербация през последните 6 месеца <sup>2, 5</sup>	
7	Редуцирана белодробна функция – форсиран експираторен обем (ФЕО1) < 60% <sup>3</sup>	
8	Прием на висока дневна доза инхалаторни кортикостероиди (виж таблицата, съобразно ATS/ERS/GINA и Българския национален консенсус) <sup>1, 2, 5</sup>	
9	Липса на изключващи критерии по т. В <sup>5</sup>	
10	Добра инхалаторна техника и сътрудничество на пациента <sup>5</sup>	

<sup>1</sup> епикриза/и с номер на ИЗ, доказващи наличие на симптоми, обратима бронхиална обструкция, липса на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма, степен на сътрудничество и инхалаторна техника на пациента според алгоритъма на GINA 2019 Dificult-to-treat severe asthma in adolescent and adult patients. Diagnosis and management

<sup>2</sup> епикриза с номер на ИЗ/амбулаторен лист или медицински документ, удостоверяващи проведеното болнично лечение, престой в звено за интензивно лечение, извършване на механична вентилация или осъществено спешно посещение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш от проведено функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> оригинална лабораторна бланка или подпечатано и заверено копие

<sup>5</sup> отразява се в медицинската документация и се удостоверява се с подписа на специалиста в приложения 1В и 1Г на настоящите изисквания

<sup>6</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1В****Б. КРИТЕРИИ за продължаване на терапията (задължително е наличието на всички критерии)**

<b>1</b>	<b>Намаляване на тежестта</b> на клиничната симптоматика по отношение на : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ дневни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ нощни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи <math>\beta_2</math>-агонисти <sup>1,3</sup></li> <li>▪ резултат от АСТ&gt;20 <sup>5</sup></li> </ul>	
<b>2</b>	<b>Поне 50% по-малко екзацербации, налагащи СКС в последните 12 месеца след началото на лечението</b> <sup>1,2,4</sup>	
<b>3</b>	<b>Клинично значимо намаление на оралните СКС при запазване на контрола на болестта</b> <sup>2</sup>	
<b>4</b>	Подобрена белодробна функция <sup>3</sup>	
<b>5</b>	Липса на странични ефекти и изключващи критерии по т.В <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> симптомите и дневните нужди от бързодействащи  $\beta_2$ -агонисти и системни кортикостероиди се описват в амбулаторния лист; задължително се прилага и амбулаторния лист от прегледа **на 12-ти месец** от започване на лечението

<sup>2</sup> амбулаторен лист от преглед при специалист с отразена ефективност по показатели от прилаганото лечение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш за функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> удостоверява се с **подписа на специалиста** в приложение 1В и 1Г на настоящите изисквания

<sup>5</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста

**В. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Бременност и кърмене
2. Лица под 18 годишна възраст
3. Екзацербация на астмата
4. Системни автоимунни заболявания
5. Увредена чернодробна и бъбречна функция (прилага се изследване на урея, креатинин и трансаминази)
6. Тютюнопушене

Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Г

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С МЕРOLIZUMAB

Име: \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_

Забележка: приложението се попълва от специалиста, осъществяващ наблюдението на ЗОЛ

НАЧАЛО НА ЛЕЧЕНИЕТО  
ДАТА:ОЦЕНКА НА ВСЕКИ 6  
МЕСЕЦА  
ДАТА:

ИЗХОДНА ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Брой на периферните еозинофили $\geq 0.3 \times 10^9 / \text{л}$	

ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Намаляване броя на периферните еозинофили $< 0.3 \times 10^9 / \text{л}$	
На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала. <i>Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.</i>	

На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала. Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.

## Скала за оценка на терапевтичната ефективност

- отличен отговор** пълно повлияване на всички показатели и критериите по т. Б на приложение 1Г
- умерен отговор** повлияване на всички или отделни показатели по т. Б на приложение 1Г в сравнение с изходната оценка, но липса на пълно повлияване
- лош отговор** липсват промени в показателите


Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Д

ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ  
С ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С BENRALIZUMAB

Име:	ЕГН														
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение

## А. КРИТЕРИИ за започване на първи курс (задължително е наличието на всички критерии)

№	МКБ J45.0, J45.1	
1	Доказана бронхиална астма и изключване на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма <sup>1,2,5</sup>	
2	Тежка астма по определението на ATS/ERS: <sup>1,2,5</sup> 1. астма, която се нуждае за постигане на контрол от: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година 2. астма, която остава неконтролирана въпреки правилно приemanото и постоянно спазвано през последните 3-4 месеца лечение от 4-5 стъпка според GINA: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година	
3	Тежка неконтролирана астма, определена чрез наличие на поне две от изброените според определението на ATS/ERS: а. лош контрол на проявите на болестта (резултат от Asthma control test (ACT) < 20 през последните 3 месеца) <sup>6</sup> б. чести тежки изостряния на заболяването (2 или повече курса системни кортикостероиди >3 дни всеки в предходната година) <sup>1,2,5</sup> с. ≥ 1 сериозни изостряния на болестта в предходната година (хоспитализация, престой в интензивно отделение или механична вентилация) <sup>1,2,5</sup> д. нарушение в белодробната функция ФЕО1 < 60% <sup>3</sup>	
4	Две и повече екзацербации, налагащи прием на СКС през последните 12 месеца <sup>1,2,5</sup>	
5	Периферна еозинофилия $\geq 0.3 \times 10^9 / \text{л}$ <sup>4</sup>	
6	Хоспитализация или посещение в спешен център поради тежка екзацербация през последните 6 месеца <sup>2,5</sup>	
7	Редуцирана белодробна функция – форсиран експираторен обем (ФЕО1) < 60% <sup>3</sup>	
8	Прием на висока дневна доза инхалаторни кортикостероиди (виж таблицата, съобразно ATS/ERS/GINA и Българския национален консенсус) <sup>1,2,5</sup>	
9	Липса на изключващи критерии по т. В <sup>5</sup>	
10	Добра инхалаторна техника и сътрудничество на пациента <sup>5</sup>	

<sup>1</sup> епикриза/и с номер на ИЗ, доказващи наличие на симптоми, обратима бронхиална обструкция, липса на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма, степен на сътрудничество и инхалаторна техника на пациента според алгоритъма на GINA 2019 Difficult-to-treat severe asthma in adolescent and adult patients. Diagnosis and management

<sup>2</sup> епикриза с номер на ИЗ/амбулаторен лист или медицински документ, удостоверяващи проведеното болнично лечение, престой в звено за интензивно лечение, извършване на механична вентилация или осъществено спешно посещение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш от проведено функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> оригинална лабораторна бланка или подпечатано и заверено копие

<sup>5</sup> отразява се в медицинската документация и се удостоверява се с подписа на специалиста в приложения 1Д и 1Е на настоящите изисквания

<sup>6</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Д****Б. КРИТЕРИИ за продължаване на терапията (задължително е наличието на всички критерии)**

<b>1</b>	<b>Намаляване на тежестта</b> на клиничната симптоматика по отношение на : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ дневни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ нощни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи <math>\beta_2</math>-агонисти <sup>1,3</sup></li> <li>▪ резултат от АСТ&gt;20 <sup>5</sup></li> </ul>	
<b>2</b>	<b>Поне 50% по-малко екзацербации, налагащи СКС в последните 12 месеца след началото на лечението</b> <sup>1,2,4</sup>	
<b>3</b>	<b>Клинично значимо намаление на оралните СКС при запазване на контрола на болестта</b> <sup>2</sup>	
<b>4</b>	Подобрена белодробна функция <sup>3</sup>	
<b>5</b>	Липса на странични ефекти и изключващи критерии по т.В <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> симптомите и дневните нужди от бързодействащи  $\beta_2$ -агонисти и системни кортикостероиди се описват в амбулаторния лист; задължително се прилага и амбулаторния лист от прегледа **на 12-ти месец** от започване на лечението

<sup>2</sup> амбулаторен лист от преглед при специалист с отразена ефективност по показатели от прилаганото лечение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш за функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> удостоверява се с **подписа на специалиста** в приложение 1Д и 1Е на настоящите изисквания

<sup>5</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста

**В. ИЗКЛЮЧВАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Бременност и кърмене
2. Лица под 18 годишна възраст
3. Екзацербация на астмата
4. Системни автоимунни заболявания
5. Увредена чернодробна и бъбречна функция (прилага се изследване на урея, креатинин и трансaminaзи)
6. Тютюнопушене

Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Е**

**ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С BENRALIZUMAB**

Име:	ЕГН											
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: приложението се попълва от специалиста, осъществяващ наблюдението на ЗОЛ

**НАЧАЛО НА ЛЕЧЕНИЕТО  
ДАТА:**

ИЗХОДНА ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Брой на периферните еозинофили $\geq 0.3 \times 10^9 / \text{л}$	

**ОЦЕНКА НА ВСЕКИ 6  
МЕСЕЦА  
ДАТА:**

ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Намаляване броя на периферните еозинофили $< 0.3 \times 10^9 / \text{л}$ до липса на периферни еозинофили	
На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала. <i>Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.</i>	

На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала. Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.

**Скала за оценка на терапевтичната ефективност**

- отличен отговор**      пълно повлияване на всички показатели и критериите по т. Б на приложение 1Д
- умерен отговор**      повлияване на всички или отделни показатели по т. Б на приложение 1Д в сравнение с изходната оценка, но липса на пълно повлияване
- лош отговор**              липсват промени в показателите


Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 1Ж

## ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С DUPILUMAB

Име:	ЕГН									
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: медицинската документация, удостоверяваща всеки от критериите е посочена с цифра в индекс и задължително придружава настоящото приложение

## А. КРИТЕРИИ за започване на първи курс (задължително е наличието на всички критерии)

№	МКБ J45.0, J45.1	
1	Доказана бронхиална астма и изключване на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма <sup>1, 2, 5</sup>	
2	Тежка астма по определението на ATS/ERS: <sup>1, 2, 5</sup> 1. астма, която се нуждае за постигане на контрол от: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА /ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година 2. астма, която остава неконтролирана въпреки правилно приетото и постоянно спазвано през последните 3-4 месеца лечение от 4-5 стъпка според GINA: а. високи дози инхалаторни кортикостероиди (по GINA, виж таблица 1) б. втори контролиращ медикамент (ДДБА/ ДДМА/ ЛТА/ теофилин) с. и/или системни кортикостероиди през 6 или повече месеци от последната година	
3	Тежка неконтролирана астма, определена чрез наличие на поне две от изброените според определението на ATS/ERS: а. лош контрол на проявите на болестта (резултат от Asthma control test (ACT) < 20 през последните 3 месеца) <sup>6</sup> б. чести тежки изостряния на заболяването (2 или повече курса системни кортикостероиди >3 дни всеки в предходната година) <sup>1, 2, 5</sup> с. ≥ 1 сериозни изостряния на болестта в предходната година (хоспитализация, престой в интензивно отделение или механична вентилация) <sup>1, 2, 5</sup> д. нарушение в белодробната функция ФЕО1<60% <sup>3</sup>	
4	Две и повече екзацербации, налагащи прием на СКС през последните 12 месеца <sup>1, 2, 5</sup>	
5	Периферна еозинофилия $\geq 0.3 \times 10^9 / \text{л}$ <sup>4</sup> и/или фракция издишан азотен оксид (FeNO) $\geq 20$ ppb <sup>6</sup>	
6	Хоспитализация или посещение в спешен център поради тежка екзацербация през последните 6 месеца <sup>2, 5</sup>	
7	Редуцирана белодробна функция – форсиран експираторен обем (ФЕО1) < 60% <sup>3</sup>	
8	Прием на висока дневна доза инхалаторни кортикостероиди (виж таблицата, съобразно ATS/ERS/GINA и Българския национален консенсус) <sup>1, 2, 5</sup>	
9	Липса на изключващи критерии по т. В <sup>5</sup>	
10	Добра инхалаторна техника и сътрудничество на пациента <sup>5</sup>	

<sup>1</sup> епикриза/и с номер на ИЗ, доказващи наличие на симптоми, обратима бронхиална обструкция, липса на придружаващи състояния, които могат да наподобяват астма, степен на сътрудничество и инхалаторна техника на пациента според алгоритъма на GINA 2019 Difficult-to-treat severe asthma in adolescent and adult patients. Diagnosis and management

<sup>2</sup> епикриза с номер на ИЗ/амбулаторен лист или медицински документ, удостоверяващи проведеното болнично лечение, престой в звено за интензивно лечение, извършване на механична вентилация или осъществено спешно посещение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш от проведено функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> оригинална лабораторна бланка или подпечатано и заверено копие

<sup>5</sup> отразява се в медицинската документация и се удостоверява се с подписа на специалиста в приложения 1Ж и 13 на настоящите изисквания

<sup>6</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста





**ПРИЛОЖЕНИЕ 1Ж****Б. КРИТЕРИИ за продължаване на терапията (задължително е наличието на всички критерии)**

<b>1</b>	<b>Намаляване на тежестта</b> на клиничната симптоматика по отношение на : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ дневни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ нощни симптоми <sup>1,3</sup></li> <li>▪ намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи <math>\beta_2</math>-агонисти <sup>1,3</sup></li> <li>▪ резултат от АСТ&gt;20 <sup>5</sup></li> </ul>	
<b>2</b>	<b>Поне 50% по-малко екзацербации, налагащи СКС в последните 12 месеца след началото на лечението</b> <sup>1,2,4</sup>	
<b>3</b>	<b>Клинично значимо намаление на оралните СКС при запазване на контрола на болестта</b> <sup>2</sup>	
<b>4</b>	Подобрена белодробна функция <sup>3</sup>	
<b>5</b>	Липса на странични ефекти и изключващи критерии по т.В <sup>4</sup>	

<sup>1</sup> симптомите и дневните нужди от бързодействащи  $\beta_2$ -агонисти и системни кортикостероиди се описват в амбулаторния лист; задължително се прилага и амбулаторния лист от прегледа **на 12-ти месец** от започване на лечението

<sup>2</sup> амбулаторен лист от преглед при специалист с отразена ефективност по показатели от прилаганото лечение, попълнена таблица 2 от приложение 2

<sup>3</sup> подпечатано и заверено копие на фиш за функционално изследване на дишането

<sup>4</sup> удостоверява се с **подпис на специалиста** в приложение 1Ж и 13 на настоящите изисквания

<sup>5</sup> подписана и подпечатана от специалиста бланка за извършване на теста

**В. ИЗКЛЮЧАЩИ КРИТЕРИИ**

1. Бременност и кърмене
2. Лица под 18 годишна възраст
3. Екзацербация на астмата
4. Системни аутоимунни заболявания
5. Увредена чернодробна и бъбречна функция (прилага се изследване на урея, креатинин и трансаминази)
6. Тютюнопушене

Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



## ПРИЛОЖЕНИЕ 13

ЛИСТ ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КРИТЕРИИТЕ ПРИ ПРОВЕЖДАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕ НА БОЛНИ С  
ТЕЖКА РЕФРАКТЕРНА ЕОЗИНОФИЛНА АСТМА С *DUPILUMAB*

Име:	ЕГН																		
------	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: приложението се попълва от специалиста, осъществяващ наблюдението на ЗОЛ

НАЧАЛО НА ЛЕЧЕНИЕТО  
ДАТА:ОЦЕНКА НА ВСЕКИ 6  
МЕСЕЦА  
ДАТА:

ИЗХОДНА ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Брой на периферните еозинофили $\geq 0.3 \times 10^9 / \text{л}$ и/или фракция издишан азотен оксид (FeNO) $\geq 20$ ppb	
ОЦЕНКА	
ФЕО1	
Намалена или липсваща ежедневна нужда от бързодействащи $\beta_2$ - агонисти	
Екзацербации (брой спешни визити и хоспитализации за 6 месеца)	
Доза СКС	
Доза ИКС	
Намаляване броя на периферните еозинофили $< 0.3 \times 10^9 / \text{л}$ до липса на периферни еозинофили и/или намаление на FeNO	
На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала. <b>Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.</b>	

На базата на сравнителна оценка на всеки показател специалистът оформя оценка за ефект по приложената скала.  
Лечението продължава само при оценка „отличен отговор“.

## Скала за оценка на терапевтичната ефективност

- отличен отговор**      пълно повлияване на всички показатели и критериите по т. Б на приложение 13
- умерен отговор**      повлияване на всички или отделни показатели по т. Б на приложение 13 в сравнение с изходната оценка, но липса на пълно повлияване
- лош отговор**          липсват промени в показателите


Отговаря на критериите за лечение с

в дневна доза

подпис на специалиста: .....



Таблица 1. Високи дози ИКС при пациенти над 12 години в µg

Beclomethasone dipropionate	≥1000 (DPI или CFC MDI); ≥400 (HFA MDI)
Budesonide	≥800 (MDI или DPI)
Ciclesonide	≥320 (HFA MDI)
Fluticasone propionate	≥500 (HFA MDI или DPI)
Fluticasone furoate	≥200 (DPI)
Mometasone furoate	≥400 (DPI)
Triamcinolone acetonide	≥2000

## ТЕСТ ЗА КОНТРОЛ НА АСТМАТА

Точки	1	2	3	4	5	Резултат
1. През <u>изминалите 4 седмици</u> , каква част от времето астмата Ви пречеше да извършвате ежедневните си дейности (на работа, в къщи или на училище) в сравнение с нормален ден без прояви на астма?	Цялото време	По-голямата част от времето	Част от времето	Малка част от времето	Никакво време	
2. През <u>изминалите 4 седмици</u> , колко пъти имате задух?	Повече от веднъж на ден	Веднъж на ден	3 до 6 пъти седмично	Веднъж или два пъти седмично	Нито един	
3. През <u>изминалите 4 седмици</u> , колко пъти симптомите на астма (хрипове, кашлица, задух, стягане или болки в гърдите) Ви будиха нощем или по-рано от обикновено сутрин?	4 или повече нощи седмично	2 до 3 нощи седмично	Веднъж седмично	1 или 2 пъти	Нито един	
4. През <u>изминалите 4 седмици</u> , колко пъти използвахте бързо действащ инхалатор или небулизатор (Салбутамол, ВентолинТМ, ЕкозалТМ, Буго-АсмаТМ, СаламолТМ, АтровентТМ, БеротекТМ)?	3 или повече пъти дневно	1 или 2 пъти дневно	2 или 3 пъти седмично	Веднъж седмично или по-рядко	Нито един	
5. Как бихте оценили контрола върху астмата си през <u>изминалите 4 седмици</u> ?	Неконтролирана	Слабо контролирана	Донякъде контролирана	Добре контролирана	Напълно контролирана	

## ОБЩО

## ЛЕГЕНДА:

25 точки - пълен контрол на астмата

20-24 точки - добър, но непълен контрол на астмата

&lt; 20 точки - липса на контрол на астмата



## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

## I. ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕН АЛГОРИТЪМ

1. ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ, включени в Приложение 1 на ПЛС, които НЗОК заплаща в съответствие с действащите нормативни документи.

Таблица 1

INN	МКБ	Доза, възрастови ограничения и начин на приложение
OMALIZUMAB	J45.0	възрастни, юноши и деца на възраст на и над 6 години
		• по нормограма *
MEPOLIZUMAB	J45.0, J45.1	възрастни, юноши и деца на възраст на и над 6 години
		• 100 mg, прилаган подкожно веднъж на всеки 4 седмици
BENRALIZUMAB	J45.0, J45.1	над 18 годишна възраст
		• 30 mg, прилаган подкожно през 4 седмици за първите 3 дози и през 8 седмици след това
DUPILUMAB	J45.0, J45.1	възрастни и юноши над 12-годишна възраст
		• начална доза 600 mg (две инжекции по 300 mg всяка), последвана от 300 mg през седмица, приложени подкожно

Забележка: Лекарствените продукти следва да се прилагат от медицински специалист.

\* Съгласно кратката характеристика на лекарствения продукт, подходящата доза и честота на приложение се определят от изходното ниво на IgE (IU/ml), измерено преди започване на лечението, и телесното тегло (kg). Пациентите, чиито изходни нива на IgE или телесно тегло в kg са извън границите на таблицата за дозите, не трябва да получават лекарствения продукт. Определянето на дозата за втори шестмесечен курс на лечение се основава на серумните нива на IgE, получени при първоначалното определяне на дозата.

Таблица 1: Преизчисляване от доза към брой флакони, брой инжекции и общ инжектиран обем за всяко прилагане

Доза (mg)	Брой флакони		Брой инжекции	Общ инжектиран обем (ml)
	75 mg <sup>a</sup>	150 mg <sup>b</sup>		
75	1 <sup>c</sup>	0	1	0,6
150	0	1	1	1,2
225	1 <sup>c</sup>	1	2	1,8
300	0	2	2	2,4
375	1 <sup>c</sup>	2	3	3,0
450	0	3	3	3,6
525	1 <sup>c</sup>	3	4	4,2
600	0	4	4	4,8

<sup>a</sup> 0,6 ml = максимален получен обем на флакон (Xolair 75 mg).

<sup>b</sup> 1,2 ml = максимален получен обем на флакон (Xolair 150 mg).

<sup>c</sup> или да се използва 0,6 ml от 150 mg флакона.

**Забележка:** 16 седмици след започване на лечението пациентите трябва да бъдат прегледани от лекаря им за оценка на ефективността на лечението преди да се прилагат по-нататъшни инжекции. Решението да се продължи лечението трябва да се основава на това дали се наблюдава значително подобрене на цялостния контрол на астмата.

**ПРИ ЛИПСА НА ПОВЛИЯВАНЕ, СПЕЦИАЛИСТА УВЕДОМЯВА НЕЗАБАВНО КОМИСИЯТА ПО ЧЛ. 78, Т. 2 ОТ ЗЗО В ЦУ НА НЗОК.**

Таблица 3: ПРИЛАГАНЕ НА ВСЕКИ 2 СЕДМИЦИ. Дози на Xolair (милиграма на доза), прилагани чрез подкожна инжекция на всеки 2 седмици

Изходно ниво на IgE (IU/ml)	Телесно тегло (kg)										
	>20-25	>25-30	>30-40	>40-50	>50-60	>60-70	>70-80	>80-90	>90-125	>125-150	
≥30-100	ПРИЛАГАНЕ НА ВСЕКИ 4 СЕДМИЦИ ВЖ. ТАБЛИЦА 2										
>100-200									225	300	
>200-300								225	225	225	300
>300-400				225	225	225	300	300	375	450	525
>400-500			225	225	300	300	375	450	450	525	600
>500-600			225	300	300	375	450	450	525	600	
>600-700			225	225	300	375	450	450	525		
>700-800			225	225	300	375	450	450	525	600	
>800-900			225	225	300	375	450	525	600		
>900-1000			225	300	375	450	525	600			
≥1000-1100			225	300	375	450	600				
≥1100-1200			300	300	450	525	600				
≥1200-1300			300	375	450	525					
≥1300-1500			300	375	525	600					

Таблица 2: ПРИЛАГАНЕ НА ВСЕКИ 4 СЕДМИЦИ. Дози на Xolair (милиграма на доза), прилагани чрез подкожна инжекция на всеки 4 седмици

Изходно ниво на IgE (IU/ml)	Телесно тегло (kg)										
	>20-25	>25-30	>30-40	>40-50	>50-60	>60-70	>70-80	>80-90	>90-125	>125-150	
≥30-100	75	75	75	150	150	150	150	150	300	300	
>100-200	150	150	150	300	300	300	300	300			
>200-300	150	150	225	300	300						
>300-400	225	225	300								
>400-500	225	300									
>500-600	300	300									
>600-700	300										



**ПРИЛОЖЕНИЕ 2****2. ПРОСЛЕДЯВАНЕ – OMALIZUMAB, MEPOLIZUMAB, BENRALIZUMAB или DUPILUMAB**

<b>ИМЕ:</b>	<b>ЕГН</b>																		
-------------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Забележка: приложението се попълва от специалиста, осъществяващ наблюдението на ЗОЛ

Таблица 2

ИЗСЛЕДВАНИЯ*	изходни	на всеки 6 месеца
ПКК с ДКК	✓	✓
ASAT, ALAT	✓	-
Урея	✓	-
Креатинин	✓	-
Брой на периферните еозинофили (за <i>Mepolizumab</i> , <i>Benralizumab</i> и <i>Dupilumab</i> )	✓	✓
Ниво тотален IgE (за <i>Omalizumab</i> )	✓	-
ФИД, ФЕО1	✓	✓
Тегло (за <i>Omalizumab</i> )	✓	-

\* прилагат се **оригинални бланки** или заверени копия от лабораторни изследвания, съгласно таблица 2 от приложение 2. Изследванията следва да бъдат осъществени в лаборатория, сключила договор с НЗОК/РЗОК. За давност на изследванията се приема срок от не повече от 1 месец преди подаването на документите в съответната РЗОК.

**II. ОБЩИ ИЗИСКВАНИЯ**

- 1. Възрастовата граница** се изчислява в навършени години - т.е. включително към датата на издаване на протокола от специалиста.
- При назначаване на терапия по протокол задължително се съобразяват възрастовите ограничения, съгласно кратката характеристика на съответния лекарствен продукт, утвърдена по реда на ЗЛПХМ.
- НЗОК не заплаща лечение извън указаната възрастова граница в кратката характеристика на продукта.
- НЗОК не заплаща лечение с дози над максимално разрешените по кратка характеристика на продукта.
- В случай на настъпила подозирана нежелана лекарствена реакция, лекарят уведомява ИАП по реда на чл. 184 от ЗЛПХМ. Копие от съобщението се прилага към медицинската документация на ЗОЛ при кандидатстване за лечение.
- 6. ПРИ СПЕЦИАЛИСТА, съгл. чл. 25 на „Наредба № 4 от 4 март 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти“, издаващ протоколи по реда на настоящите изисквания, следва да се прилагат всички необходими документи като:** амбулаторните листове от извършените прегледи, вторият екземпляр от издадените протоколи, копия от епикризи, копия от решения по АПр. №38, които са основание за издаване на протокол, всички изискващи се изследвания, копия от **приложение 1 на настоящите изисквания попълнено по съответната точка**, подписано от специалиста, издал протокола.
- 7. СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА КОМИСИЯ издава Решение по образец съгласно националния рамков договор за медицинските дейности за амбулаторна процедура № 38 "Определяне на план на лечение и проследяване на терапевтичния отговор при пациенти, получаващи скъпоструващи лекарствени продукти по реда на чл. 78, т. 2 ЗЗО" от приложение № 7 към чл. 1 от Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса и предоставена от ЗОЛ медицинска документация. Специализираната комисия съхранява един екземпляр от Решението. При издаване на протокол на ЗОЛ, съхранява втори екземпляр на протокола, всички необходими документи за издаването му и копие от **приложение 1 на настоящите изисквания, попълнено по съответната точка** и подписано от членовете на специализираната комисия.**

Настоящите изисквания са утвърдени от управителя на НЗОК след Решение № РД-НС-04-87/17.08.2022 г. на Надзорния съвет на НЗОК и предварително съгласуване с БЛС, на основание чл.52, ал.8 във връзка с ал.6 от Правилника за устройството и дейността на Националната здравноосигурителна каса. Изискванията влизат в сила от датата на обнародването им в „Държавен вестник“ и отменят действащите изисквания, в сила от 01.08.2019 г. на основание Решение № РД-НС-04-62/24.07.2019 г. на Надзорния съвет на НЗОК.



**ПРИЛОЖЕНИЕ 3****ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ЗАПОЧВАНЕ /  
ПРОДЪЛЖАВАНЕ НА ЛЕЧЕНИЕТО С ЛЕКАРСТВЕНИЯ ПРОДУКТ**

Аз .....

долуподписаният/ата

след като се запознах с цялата ми предоставена информация и целта на лечението с лекарствения продукт.....и след като получих изчерпателни отговори на поставените от мен въпроси, декларирам че:

1. Ще спазвам препоръчаната ми схема на лечение и периодичност на контролните прегледи.
2. Редовно ще се явявам на контролни прегледи и няма да променя самovolно или под друго внушение назначената ми терапия.
3. При преустановяване на лечението по причини, неизтичащи от решението на Комисията за експертизи в РЗОК и/или Комисията по чл. 78, т.2 от ЗЗО, ще уведомя незабавно личния си лекар и РЗОК и ще върна в РЗОК последния протокол, по който съм получавал/а лекарствения продукт.
4. При неспазване на посочените условия лечението ми с упоменатия лекарствен продукт ще бъде прекратено и няма да имам претенции към НЗОК.

Дата:.....

Декларатор:.....  
(име, презиме и фамилия)

Подпис:.....



**ОБЩИНА БРЕЗНИК****РЕШЕНИЕ № 521  
от 2 август 2022 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА, чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 3, чл. 103, ал. 4 от ЗУТ Общинският съвет – Брезник, реши:

1. Одобрява проект за частично изменение (ЧИ) на общ устройствен план (ОУПО) на община Брезник, землище на с. Кошарево, и ЧИ на ПУП на с. Кошарево – ПИ № 39150.47.6 по КККР на землището на с. Кошарево за промяна на предназначението от „зеделска земя – нива“ за обособяване на УПИ Х-6, в кв. 20 по РП на с. Кошарево с „устройствена зона – ЖМ, малкоетажно жилищно строителство“ с устройствени параметри, определени с ОУПО за тази зона.

2. Възлага на кмета на община Брезник да извърши последващите съгласно закона действия за обособяване на УПИ Х-6 в кв. 20 по РП на с. Кошарево.

Председател:  
**И. Тинков**

5933

**ОБЩИНА БЯЛА,  
ОБЛАСТ РУСЕ****ЗАПОВЕД № РД-11-380  
от 13 септември 2022 г.**

На основание чл. 44, ал. 2 във връзка с ал. 1, т. 1 и 7 от Закона за местното самоуправление и местната администрация във връзка с чл. 310, ал. 5, чл. 313, ал. 1, т. 3, чл. 320, ал. 3 и чл. 322, ал. 1 от Закона за предучилищното и училищното образование (ЗПУО) и в изпълнение на Решение № 512 по протокол № 57 от 29.08.2022 г. и Решение № 516 по протокол № 58 от 7.09.2022 г. на Общинския съвет – Бяла, и мотиви, изложени в докладна записка с изх. № 08-00-5106/26.08.2022 г. до Общинския съвет – Бяла, нареждам:

1. Закрива се Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла), със седалище и адрес: гр. Бяла, община Бяла, област Русе, ул. Цар Асен № 16, считано от 15.09.2022 г.

2. Децата, отглеждани, обучавани и възпитавани в Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла), се приемат в Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла, намираща се на адрес: гр. Бяла, област Русе, ул. Капитан Атанас Бендерев № 8.

3. Движимото и недвижимото имущество на Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла), е общинска собственост и да се използва и стопанисва от Община Бяла.

4. Фондът от учебни помагала и дидактически материали на Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла), да се предаде за съхранение и използване по предназначение в Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла.

5. Задължителната документация на Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Дет-

ска градина „Пролет“ – гр. Бяла), да се приеме и съхранява от Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла.

6. За пътуващите от други населени места в общината деца до детските заведения в гр. Бяла, вкл. и до Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла, и обратно да се осигури безплатен транспорт от Община Бяла.

7. Трудовите правоотношения с персонала на Детска градина „Първи юни“ – гр. Бяла (филиал на Детска градина „Пролет“ – гр. Бяла), да бъдат уредени по Кодекса на труда.

8. На основание чл. 320, ал. 3 от ЗПУО настоящата заповед да се обнародва в „Държавен вестник“.

Настоящата заповед да се доведе до знанието на директора на посочените детски заведения и на съответните длъжностни лица за сведение и изпълнение.

Контрол по изпълнението на настоящата заповед ще упражнявам лично.

Настоящата заповед подлежи на обжалване по реда на АПК от заинтересованите лица пред Административния съд – Русе, в 14-дневен срок от съобщаването ѝ.

За кмет:  
**Е. Димов**

5952

**ОБЩИНА КАЗАНЛЪК****РЕШЕНИЕ № 751  
от 28 юли 2022 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 8 от ЗМСМА, чл. 3, ал. 3, т. 2, чл. 4, ал. 4, чл. 26, ал. 1 и 2, чл. 31, ал. 1 и чл. 32, ал. 3, т. 1 от ЗПСК във връзка с чл. 5, ал. 3 от НВИДСППСПКВПП Общинският съвет – Казанлък, реши:

I. Открива процедура за приватизация и определя метод за извършване на приватизация – публичен търг с явно наддаване, на общински нежилищен имот, както следва:

1. Урегулиран поземлен имот П-350 с площ 2743 кв. м, отреден за „ОДО“ в кв. 46 по действащия подробен устройствен план на гр. Крън, одобрен със Заповед № 380 от 4.05.2007 г. на кмета, с адрес: гр. Крън, община Казанлък, при граници на имота: север – улица, изток – улица, юг – УПИ V-1410, запад – УПИ I-351, УПИ IV-352, УПИ III-353, ведно с построената в него сграда – тоалетна с площ 22 кв. м, етаж: 1, конструкция: паянтова, година на построяване: 1927 г.

II. Упълномощава кмета на община Казанлък да извърши всички действия по провеждане на процедури за възлагане чрез пряко договаряне по реда на НВИДСППСПКВПП, изготвянето на анализ и правно състояние, информационен меморандум и пазарна оценка за имота по т. I.

III. Задължава кмета на община Казанлък след изготвяне на разработките по т. II да ги предложи за утвърждаване от Общинския съвет – Казанлък.

Председател:  
**Н. Златанов**

5953

**ОБЩИНА КРУМОВГРАД****РЕШЕНИЕ № 600  
от 29 август 2022 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 от ЗУТ Общинският съвет – Крумовград, реши:

Одобрява изменението на подробния устройствен план (ПУП) – план за регулация и застрояване (ПРЗ) в обхват кв. 76 и кв. 76А по плана на Крумовград, както и ВиК и електросхемите към него.

Обособяват се четири нови квартала – кв. 116, 117, 118 и 119.

За новообразуваните урегулирани поземлени имоти се предвижда ниско застрояване с височина до 10 м, свободно в имота, с изключение на УПИ I-272 и УПИ III-271, кв. 76, за които се предвижда свързано застрояване в два съседни имота, както е отразено с червените линии на застрояване в графичната част на проекта. Начинът на застрояване е указан със задължителни и ограничителни линии.

Транспортният достъп до имотите ще се осъществи по съществуващи общински пътища и новообразувани улици.

Обособяват се и нови улици от о.т. 443 до о.т. 560, от о.т. 552 до о.т. 553, от о.т. 554 до о.т. 563 и от о.т. 558 до о.т. 562.

За новообразуваните урегулирани поземлени имоти се установяват нормативни показатели, както следва:

УПИ I-272, кв. 76, с площ 25 076 кв. м

1. Устройствовна зона – „обществено обслужване“ – Оо

2. Плътност на застрояване – 20 %

3. Озеленени площи – 80 %

4. Максимална височина – h=10 m (1 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 0,5

6. Начин на застрояване – свързано в два имота – „д“

7. Конкретно предназначение: „за стадион и спортни дейности“

УПИ III, кв. 76, с площ 633 кв. м

1. Устройствовна зона – „обществено обслужване“ – Оо

2. Плътност на застрояване – 80 %

3. Озеленени площи – 20 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 2,0

6. Начин на застрояване – свързано в два имота – „д“

7. Конкретно предназначение: „за обществено обслужване“

УПИ I-1454, кв. 116, с площ 4164 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 20 %

3. Озеленени площи – 80 %

4. Максимална височина – h=10 m

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 0,5

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за озеленяване“

УПИ II-1454, кв. 116, с площ 661 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ III-1454, кв. 116, с площ 662 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ IV-1454, кв. 116, с площ 646 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ I-1454, кв. 117, с площ 386 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ II-1454, кв. 117, с площ 380 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 0,5

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ III-1454, кв. 117, с площ 558 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ IV-1454, кв. 117, с площ 571 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ V-1454, кв. 117, с площ 384 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм

2. Плътност на застрояване – 60 %

3. Озеленени площи – 40 %

4. Максимална височина – h=10 m (до 3 ет.)

5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2

6. Начин на застрояване – свободно – „е“

7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ VI-1454, кв. 117, с площ 393 кв. м

1. Устройствовна зона – „жилищна зона“ – Жм



2. Плътност на застрояване – 60 %
3. Озеленени площи – 40 %
4. Максимална височина –  $h=10$  m (до 3 ет.)
5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2
6. Начин на застрояване – свободно – „е“
7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ I-1454, кв. 118, с площ 529 кв. м

1. Устройствена зона – „жилищна зона“ – ЖМ
2. Плътност на застрояване – 60 %
3. Озеленени площи – 40 %
4. Максимална височина –  $h=10$  m (до 3 ет.)
5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2
6. Начин на застрояване – свободно – „е“
7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ II-1454, кв. 118, с площ 493 кв. м

1. Устройствена зона – „жилищна зона“ – ЖМ
2. Плътност на застрояване – 60 %
3. Озеленени площи – 40 %
4. Максимална височина –  $h=10$  m (до 3 ет.)
5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2
6. Начин на застрояване – свободно – „е“
7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ III-1454, кв. 118, с площ 453 кв. м

1. Устройствена зона – „жилищна зона“ – ЖМ
2. Плътност на застрояване – 60 %
3. Озеленени площи – 40 %
4. Максимална височина –  $h=10$  m (до 3 ет.)
5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 1,2
6. Начин на застрояване – свободно – „е“
7. Конкретно предназначение: „за жилищно строителство“

УПИ I-1454, кв. 119, с площ 4146 кв. м

1. Устройствена зона – „озеленени територии“ – Оз
2. Плътност на застрояване – 20 %
3. Озеленени площи – 80 %
4. Максимална височина –  $h=10$  m
5. Интензитет на застрояване (Кинт.) – 0,5
6. Начин на застрояване – свободно – „е“
7. Конкретно предназначение: „за озеленяване“

Графичната част на проекта за ПУП – ПРЗ представлява неразделна част от настоящото решение.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ решението подлежи на обжалване в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Община Крумовград пред Административния съд – Кърджали.

Председател:  
**М. Байрамали**

5987

## ОБЩИНА СМОЛЯН

**РЕШЕНИЕ № 955**  
**от 25 август 2022 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 от ЗУТ Общинският съвет – Смолян, реши:

1. Одобрява общ устройствен план на община Смолян; част: Градоустройство; фаза: Окончателен проект.

2. Възлага на кмета на общината да извърши всички последващи действия по отношение на проекта съгласно Закона за устройство на територията.

Председател:  
**А. Безергианов**

5986

**3. – Министърът на регионалното развитие и благоустройството** на основание чл. 149, ал. 1 от Закона за устройство на територията (ЗУТ) съобщава, че е издал Заповед № РС-57 от 15.09.2022 г. за допълване на Разрешение за строеж № РС-36 от 29.04.2021 г. (ДВ, бр. 37 от 2021 г.) за обект: Модернизация на Път I-1 (Е 79) „п.в. Макреш – Ружинци“, участъци от км 33+400 до км 47+000 и от км 47+000 до км 58+128.47, с изключение на мостовите съоръжения при км 49+350 (над р. Скомля) и при км 54+120 (над р. Медовнишка/Барата), подобекти: виадукт при км 37+600, виадукт при км 40+200; надлез над жп линия при км 36+409, надлез при км 37+363, пътен подлез на км 38+098, мост над р. Арчар при км 39+105, подлез при п.в. Бела на км 46+388 и промяна на дължината на водосток с размери 400/250 при км 44+072, при условията на чл. 60 от Административнопроцесуалния кодекс. Предварителното изпълнение може да се обжалва пред Върховния административен съд в 3-дневен срок от съобщаването в „Държавен вестник“ чрез Министерството на регионалното развитие и благоустройството. На основание чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ заповедта подлежи на обжалване от заинтересуваните лица пред Върховния административен съд в 14-дневен срок от обнародване на обявлението в „Държавен вестник“ чрез Министерството на регионалното развитие и благоустройството.  
6012

**59. – Прокурорската колегия на Висшия съдебен съвет** реши:

1. Открива на основание чл. 167, ал. 2 във връзка с чл. 194а, ал. 1 от Закона за съдебната власт процедура за избор на административен ръководител – окръжен прокурор на Окръжната прокуратура – Габрово – свободна длъжност.

2. В едномесечен срок от датата на обнародване на свободната длъжност в „Държавен вестник“ предложения за назначаване на административен ръководител на съответния орган на съдебната власт могат да се подават в администрацията на Висшия съдебен съвет, по електронен път с квалифициран електронен подпис на официалния имейл адрес – vss@vss.justice.bg, или чрез лицензиран пощенски оператор на официалния адрес на Висшия съдебен съвет – гр. София, ул. Екзарх Йосиф № 12. Към предложението се прилагат: подробна автобиография, подписана от кандидата; копие от диплома за завършено висше образование по специалността „Право“; копие от удостоверение за придобита юридическа правоспособност; медицинско удостоверение, издадено в резултат на извършен медицински преглед, че лицето не страда от психическо заболяване; концепция за работата като административен ръководител, която трябва да съдържа: лична мотивация за заемане на длъжността, анализ и

оценка на състоянието на органа на съдебната власт, очертаване на достиженията и проблемите в досегашната му дейност, набелязване на цели за развитието и мерки за тяхното достигане; удостоверение от Националната следствена служба, Столичната следствена служба или от окръжните следствени отдели към окръжните прокуратури за образувани досъдебни производства; документи, удостоверяващи наличието на стажа по чл. 170 от ЗСВ, и други документи, които по преценка на кандидата имат отношение към професионалните или нравствените му качества.

5978

**65. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – София,** отдел „Публични вземания“, съобщава, че на основание чл. 253 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс с постановление за възлагане на недвижим имот № С220022-091-0000944/25.08.2022 г. възлага на Калина Юлиянова Хубенова следния недвижим имот: административна сграда заедно със съответстващото на сградата право на строеж върху урегулирания поземлен имот, в който същата е построена, намираща се в София, ул. Оралица № 29, изградена в степен на завършеност „груб строеж“, със застроена площ 238,44 кв. м, разгънатата застроена площ 1100,18 кв. м и с брутна разгънатата застроена площ 1329,42 кв. м, състояща се от: сутерен със застроена площ 228,62 кв. м, състоящ се от два склада, коридор със стълбище и асансьорна шахта; партер (първи етаж) – м, със застроена площ 238,44 кв. м, в който са разположени шоурум, фоайе и стълбище, помещение за охрана, машинно, асансьор, асансьорна шахта, тоалетна, помещение за бойлер, склад, помещение с две гаражни клетки; втори етаж със застроена площ 282,62 кв. м, в който са разположени пет кабинета, един директорски кабинет със самостоятелен санитарен възел, помещение за секретарка, заседателна зала, санитарен възел, кухненски бокс, асансьорна шахта, коридори, фоайе и стълбище; трети етаж със застроена площ 282,65 кв. м, в който са разположени единадесет кабинета, санитарен възел, кухненски бокс, асансьорна шахта, коридори, фоайе и стълбище; четвърти етаж със застроена площ 282,62 кв. м, в който са разположени четири стаи със самостоятелни бани; дневна, стая и баня с тоалетна за хора в неравностойно положение; асансьорна шахта, коридори, фоайе, стълбище и тераси, склад чистачка. Сградата е заснета в кадастралната карта и кадастралните регистри на гр. София, одобрени със Заповед № РД-18-53 от 23.11.2011 г. на изпълнителния директор на АГКК, с идентификатор 68134.504.90.9, при съседни с идентификатори: 68134.504.182, 68134.504.22, 68134.504.17, 68134.504.5, 68134.504.12, 68134.504.11, 68134.504.1513, придобит с нотариален акт № 43, том СІХ, рег. № 48212, дело № 34427 от 23.07.2018 г., издаден от Службата по вписванията – София.

5988

**29. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – Велико Търново,** на основание чл. 239, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс с постановление за възлагане № 34 от 24.08.2022 г., издадено от директора на ТД на НАП – Велико Търново, възлага на Кристина Димитрова Андонова с постоянен адрес:

Благоевград, ул. Радовиш № 1, ет. 1, ап. 1, група № 47/22-3 – недвижим имот, намиращ се в гр. Пордим, област Плевен, представляващ незастроен урегулиран поземлен имот с площ 790 кв. м, съставляващ имот V-473 в кв. 33 по плана на града, при съседни: улица, УПИ XVII-473, УПИ III-474, УПИ IV-473, съгласно скица № 36/26.01.2022 г., издадена от Община Пордим, нотариален акт № 184, том III, рег. № 2742, дело № 328 от 21.12.2015 г., издаден от Росица Илиева, нотариус с район на действие Районен съд – Плевен, рег. № 083 от регистъра на Нотариалната камара, вписан в Службата по вписванията – Плевен, с дв. вх. рег. № 18999/21.12.2015 г., акт № 67, том 45, имотна партида № 236055 и влязло в сила на 4.10.2021 г. съдебно решение № 406/26.06.2020 г. по гр. дело № 751/2018 г. по описа на Окръжен съд – Плевен, вписано в Службата по вписванията – Плевен, на 29.10.2021 г. с дв. вх. рег. № 12798, том 7, акт 96, имотна партида 236055, за сумата от 3460 лв. На основание чл. 246, ал. 8, изр. 1-во от ДОПК собствеността преминава върху купувача от датата на постановлението.

5959

**29а. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – Велико Търново,** на основание чл. 239, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс с постановление за възлагане № 35 от 24.08.2022 г., издадено от директора на ТД на НАП – Велико Търново, възлага на Кристина Димитрова Андонова с постоянен адрес: гр. Благоевград, ул. Радовиш № 1, ет. 1, ап. 1, група № 48/22-3 – недвижим имот, намиращ се в гр. Пордим, област Плевен, представляващ незастроен урегулиран поземлен имот с площ 740 кв. м, съставляващ имот XVII-473 в кв. 33 по плана на града, при съседни: улица, УПИ VI-472, УПИ VIII-471, УПИ III-474, УПИ V-473, съгласно скица № 37/26.01.2022 г., издадена от Община Пордим, нотариален акт № 184, том III, рег. № 2742, дело № 328 от 21.12.2015 г., издаден от Росица Илиева, нотариус с район на действие Районен съд – Плевен, рег. № 083 от регистъра на Нотариалната камара, вписан в Службата по вписванията – Плевен, с дв. вх. рег. № 18999/21.12.2015 г., акт № 67, том 45, имотна партида № 236056 и влязло в сила на 4.10.2021 г. съдебно решение № 406/26.06.2020 г. по гр. дело № 751/2018 г. по описа на Окръжен съд – Плевен, вписано в Службата по вписванията – Плевен, на 29.10.2021 г. с дв. вх. рег. № 12798, том 7, акт 96, имотна партида 236056, за сумата 3210 лв. На основание чл. 246, ал. 8, изр. 1-во от ДОПК собствеността преминава върху купувача от датата на постановлението.

5960

**6. – Националната агенция за приходите, Териториална дирекция – Пловдив, офис Стара Загора,** на основание чл. 253 от ДОПК с постановление за възлагане на недвижим имот с изх. № С220024-091-0000984/5.09.2022 г. възлага на Ваня Костова Тотева с адрес: Стара Загора, ул. Иван Хаджихристов № 18, следния недвижим имот: поземлен имот, КИД 68850.517879 по кадастралната карта и кадастралните регистри, одобрени със Заповед № РД-18-55 от 12.09.2007 г. на изпълнителния директор на АК. Последното изменение на кадастралната карта и кадастрал-

ните регистри, засягащо поземления имот, е от 3.11.2014 г.; трайно предназначение на територията: урбанизирана; начин на трайно ползване: за друг вид застрояване, площ 1999 кв. м, намиращ се в гр. Стара Загора, община Стара Загора, област Стара Загора, кв. Голищ, с граници: 68850.517.878, 68850.517.1507, 68850.517.819, 68850.517.820; предишен идентификатор: 68850.517.818; номер по предходен план: 340, за сумата 12 588,59 лв. Собствеността преминава у купувача от датата на

постановлението и същото подлежи на вписване от съдията по вписванията при районния съд по местонахождението на имота.

5973

**49. – Университетът по архитектура, строителство и геодезия – София,** обявява конкурси за приемане на редовни и задочни докторанти по държавна поръчка за учебната 2022/2023 г. съгласно РМС № 363 от 1.06.2022 г. по следните научни специалности (докторски програми):

Шифър	Области на висше образование, професионални направления и докторски програми	Форми на обучение	
		редовна	задочна
1	2	3	4
<i>Професионално направление 5.7. Архитектура, строителство и геодезия</i>			
	<i>Архитектура на сградите, конструкции, съоръжения и детайли към катедри: „Технология на архитектурата“ – 2 бр. „Индустриални сгради“ – 2 бр. „Обществени сгради“ – 2 бр. „Жилищни сгради“ – 2 бр.</i>	8	
	<i>Синтез на архитектурата с другите изкуства, интериор и архитектурен дизайн</i>	2	
	<i>Теория и история на архитектурата</i>	1	
	<i>Териториално, ландшафтно устройство и градоустройство</i>	2	
	<i>Строителни конструкции (стоманобетонни и зидани конструкции; стоманобетонни мостове; обследване и изпитване на строителни конструкции и съоръжения; метални конструкции; дървени конструкции; комбинирани конструкции; стоманени и комбинирани мостове) към катедри: „МДПК“ по Метални конструкции – 1 бр. редовна форма и 1 бр. задочна форма, и по Дървени конструкции – 1 бр. редовна форма „Масивни конструкции“ по Стоманобетонни и зидани конструкции – 1 бр. редовна форма</i>	3	1
	<i>Строителни материали и изделия и технология на производството им</i>	2	
	<i>Строителна механика, съпротивление на материалите и теоретична механика към катедра: „Строителна механика“ по Строителна механика – 1 бр. редовна форма и 1 бр. задочна форма „Техническа механика“ по Теоретична механика – 1 бр. редовна форма, и по Съпротивление на материалите – 1 бр. редовна форма</i>	3	1
	<i>Автоматизация на инженерния труд и системи за автоматизирано проектиране (в строителство)</i>	1	1
	<i>Технология и механизация на строителното производство</i>	1	1
	<i>Проектиране, строителство и поддържане на железни пътища и съоръжения</i>	1	1
	<i>Проектиране, строителство и поддържане на улици, автомобилни пътища и съоръжения</i>	3	3
	<i>Транспортни съоръжения</i>	2	2
	<i>Земна основа, фундиране и подземно строителство</i>	1	1
	<i>Земна и скална механика</i>	1	
	<i>Водоснабдяване и канализация</i>	2	
	<i>Хидротехническо строителство</i>	1	
	<i>Хидромелиоративно строителство</i>	1	
	<i>Инженерна хидрология, хидравлика и водно стопанство</i>	2	
	<i>Обща, висша и приложна геодезия, кадастрални и геоинформационни системи към катедри: „Геодезия и геоинформатика“ – 1 бр. „Приложна геодезия“ – 1 бр. „Висша геодезия“ – 1 бр.</i>	3	

Ши-фър	Области на висше образование, професионални направления и докторски програми	Форми на обучение	
		редовна	задочна
1	2	3	4
	<i>Картография и ГИС</i>	1	
	<i>Фотограмметрия и дистанционни методи</i>	1	
	<i>Земеустройство и опазване на земеделските земи (вкл. управление на имоти)</i>	1	
	Общо:	43	11

В срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“ кандидатите подават следните документи: 1. заявление до ректора на УАСГ; 2. автобиография; 3. диплома за придобита образователно-квалификационна степен „магистър“ с приложението и нотариално заверено копие от нея; кандидатите трябва да са завършили магистърски специалности, съответстващи на направлението, в което обучава факултетът, обявил конкурса; 4. лица, притежаващи дипломи за висше образование, издадени от чуждестранни висши училища, задължително преминават в УАСГ през процедура съгласно Наредбата за държавните изисквания за признаване на придобито висше образование и завършени периоди на обучение в чуждестранни висши училища, като след признаването могат да кандидатстват за обучение в докторска степен; 5. други документи, удостоверяващи техните интереси и постижения в съответната научна област; 6. квитанция за платена такса 105 лв. (таксата се заплаща в касата на счетоводството на УАСГ – ректорат, заден двор, или по банков път). Подаването на документи става в съответните факултети, както следва: Архитектурен факултет – корпус А, нова сграда, ет. 2, каб. 209, тел. 963 52 45, вѓтр. 789, заместник-декан по учебната дейност; Хидротехнически факултет – корпус А, нова сграда, ет. 2, каб. 203, тел. 963 52 45, вѓтр. 772 или 696, заместник-декан по учебната дейност; Строителен факултет – корпус Б, нова сграда, ет. 3, каб. 314, тел. 963 52 45, вѓтр. 372, заместник-декан по учебната дейност; Факултет по транспортно строителство – корпус Б, нова сграда, ет. 3, каб. Б 11, тел. 963 52 45, вѓтр. 421, заместник-декан по учебната дейност; Геодезически факултет – ректорат, ет. 2, каб. 207, тел. 963 52 45, вѓтр. 275, заместник-декан по учебната дейност.

**5985**  
**861. – Минно-геоложкият университет „Св. Иван Рилски“ – София**, обявява конкурс за академична длъжност главен асистент по професионално направление 4.4. Науки за земята, научна специалност „Петрология“ – един със срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. За справки и подаване на документи: МГУ „Св. Иван Рилски“, сектор „Следдипломна квалификация“, ректорат, ет. 3, стая № 79, тел.: (02) 80-60-209, 0879 80 79 13, д-р инж. Ани Стефанова.  
**5897**

**874. – Медицинският университет – София, Факултет по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“**, обявява следните конкурси: професор в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.4. Обществено здраве и специалност „Социална медицина и организация на здраве-

опазването и фармацията“ за нуждите на Катедрата по здравни грижи за обучението на студентите от специалност „Акушерка“ – един; доцент в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.4. Обществено здраве и специалност „Социална медицина и организация на здравеопазването и фармацията“ за нуждите на Катедрата по превантивна медицина – един; главен асистент в област на висше образование 7. Здравеопазване и спорт по професионално направление 7.4. Обществено здраве и специалност „Социална медицина и организация на здравеопазването и фармацията“ за нуждите на Катедрата по превантивна медицина – един, всички със срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“ за нуждите на Факултет по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“ при Медицинския университет – София. За справки и подаване на документи: 1527 София, ул. Бяло море № 8, УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“, Факултет по обществено здраве „Проф. д-р Цекомир Воденичаров, дмн“, ет. 5, тел. +359 2 9432 579 – сектор „Наука“.  
**5926**

**51. – Националният военен университет „Васил Левски“ – гр. Велико Търново**, обявява следните конкурси:

1. Главен асистент, висше училище от област на висшето образование 5. Технически науки, професионално направление 5.13. Общо инженерство, научна специалност „Динамика, балистика и управление на полета на летателни апарати“, за нуждите на първично звено катедра „Вѓоръжение и технологии за проектиране“ на приемащо структурно звено факултет „Артилерия, ПВО и КИС“ на НВУ „Васил Левски“ – едно място за граждански служител. Условието по конкурса, изискванията към кандидатите и необходимите документи за кандидатстване са обявени със Заповед № РД-02-1038 от 9.09.2022 г. на началника на НВУ „Васил Левски“ и на сайта на университета, линк: <https://www.nvu.bg/bg/node/1255>. Срок за подаване на документи – 2 месеца от обнародване на обявата в „Държавен вестник“. Документи се подават в регистратурата за неклассифицирана информация на университета. Телефони за контакт: 062/618822; Siemens: 62364.

2. Доцент, висше училище от област на висшето образование 5. Технически науки, професионално направление 5.7. Архитектура, строителство и геодезия, научна специалност „Фотограмметрия и дистанционни методи“, за нуждите на първично звено катедра „Артилерия и геодезия“ на приемащо структурно звено факултет „Артилерия, ПВО и КИС“ на НВУ „Васил Левски“ – едно място за граждански служител. Условието по конкурса, изискванията към кандидатите и необходимите документи за кандидатстване са обявени със За-

повед № РД-02-1037 от 9.09.2022 г. на началника на НВУ „Васил Левски“ и на сайта на университета, линк: <https://www.nvu.bg/bg/node/1254>. Срок за подаване на документи – 2 месеца от обнародване на обявата в „Държавен вестник“. Документи се подават в регистратурата за неklasифицирана информация на университета. Телефони за контакт: 062/618822; Siemens: 62364. 5974

**30. – Висшето военновъздушно училище „Георги Бенковски“ – Долна Митрополия**, обявява конкурс за академична длъжност доцент за граждански служител в област на висшето образование 3. Социални, стопански и правни науки, професионално направление 3.7. Администрация и управление, научна специалност „Икономика и управление“ (Икономическо, финансово и стратегическо управление в публичния сектор). Срок за подаване на документите за конкурса: 2 месеца от обнародване на обявата в „Държавен вестник“. За дата на подаване на документите от кандидатите се счита датата на завеждането им в регистратурата на ВВВУ „Георги Бенковски“ или датата на изпращането им от пощенския клон. Изискванията към кандидатите за участие в конкурса са определени със Заповед № ОХ-926 от 19.11.2018 г. на министъра на отбраната на Република България и Заповед № РД-03-570 от 29.08.2022 г. на началника на ВВВУ „Георги Бенковски“, публикувани на сайта на ВВВУ „Георги Бенковски“. За контакти: GSM: 0888 29 75 72. 5921

**31. – Висшето военновъздушно училище „Георги Бенковски“ – Долна Митрополия**, обявява конкурс за академична длъжност доцент за граждански служител в област на висшето образование 3. Социални, стопански и правни науки, професионално направление 3.7. Администрация и управление, научна специалност „Икономика и управление“ (Психология на труда и инженерна психология). Срок за подаване на документите за конкурса: 2 месеца от обнародване на обявата в „Държавен вестник“. За дата на подаване на документите от кандидатите се счита датата на завеждането им в регистратурата на ВВВУ „Георги Бенковски“ или датата на изпращането им от пощенския клон. Изискванията към кандидатите за участие в конкурса са определени със Заповед № ОХ-926 от 19.11.2018 г. на министъра на отбраната на Република България и Заповед № РД-03-569 от 29.08.2022 г. на началника на ВВВУ „Георги Бенковски“, публикувани на сайта на ВВВУ „Георги Бенковски“. За контакти: GSM: 0888 29 75 72. 5922

**5. – Висшето училище по сигурност и икономика – Пловдив**, обявява конкурс за заемане на академична длъжност главен асистент: в област на висше образование 3. Социални, стопански и правни науки, професионално направление 3.8. Икономика – един; в област на висше образование 3. Социални, стопански и правни науки, професионално направление 3.7. Администрация и управление – един; в област на висше образование 9. Сигурност и отбрана, професионално направление 9.1. Национална сигурност – двама, всички със срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Документите се подават във висшето училище на адрес: Пловдив, бул. Кукленско шосе № 13, тел. 032/622 522. 5981

**43. – Институтът по астрономия с Национална астрономическа обсерватория при БАН – София**, обявява конкурс за заемане на академична длъжност главен асистент в област на висше образование 4.1. Физически науки по научна специалност „Хелиофизика“ за нуждите на отдел „Слънце и Слънчева система“ по тема „Еволюция на кометните ядра“ – един. Срокът за подаване на документи е 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Документи се приемат в Института по астрономия с НАО, п.к. 1784 София, бул. Цариградско шосе № 72, тел. 02 974 19 10. 5927

**1. – Институтът по овощарство – Пловдив, към Селскостопанската академия – София**, обявява конкурс за заемане на академичната длъжност доцент в професионално направление 6.1. Растениевъдство, научна специалност „Овощарство“ – един, със срок 2 месеца от обнародването в „Държавен вестник“. Справки и подаване на документи: в ЦУ на ССА – София, ул. Суходолска № 30, стая № 102, от 9 до 17 ч., тел. 02 8127560. 5951

**4. – Община Благоевград** на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект за подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) за трасе на нов водопровод от съществуващ водопровод PE DN 160 в регулацията на с. Рилци, община Благоевград (ул. Рила), за захранване на поземлен имот с идентификатор 62699.22.6 в м. Рефетица по кадастралната карта на с. Рилци, община Благоевград, с трасе и сервитут, засягащи и ограничаващи ползването на имоти с идентификатори 62699.22.206 (полски път – общинска собственост), 62699.22.211 (полски път – общинска собственост), 62699.23.206 (полски път – общинска собственост), 62699.23.197 (полски път – общинска собственост) и 62699.23.316 (водни течения, водни площи – общинска собственост) по кадастралната карта на с. Рилци, община Благоевград. Проектът е изложен в стая 219 в сградата на Община Благоевград. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“ заинтересованите лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до общинската администрация – Благоевград. 5991

**8. – Община Благоевград** на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект за подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) за трасе на нови подземни кабели 20 kV – изместване на въздушна електропроводна линия 20 kV от имот с идентификатор 24367.76.225 до трафопост в имот с идентификатор 24367.76.467, м. Баларбаши, землище с. Дъбрава, община Благоевград, засягащо и ограничаващо ползването на имоти с идентификатори 24367.76.467 (за селскостопански, горски, ведомствен път – общинска собственост), 24367.75.476 (за друг вид водно течение, водна площ, съоръжения – общинска собственост) и 24367.76.225 (нива – частна собственост) по кадастралната карта на с. Дъбрава, община Благоевград. Проектът е изложен в стая 219 в сградата на Община Благоевград. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“ заин-

тересованите лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до общинската администрация – Благоевград. 5992

**87. – Община Твърдица** на основание чл. 129, ал. 1 от ЗУТ обявява, че с Решение № 492 по т. № 20 от 8.07.2022 г. на Общинския съвет – Твърдица, е одобрен подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) за обект: „Трасе на външен водопровод и трасе на външно ел. захранване“ за ПИ с идентификатор 72165.156.13 по КККР, одобрени със Заповед № РД-18-28 от 26.02.2010 г. на и.д. на АГКК, гр. Твърдица. Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215, ал. 1 и 4 от ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ чрез Общинския съвет – Твърдица, пред Административния съд – Сливен. 5982

**20. – Община Трън**, дирекция „УТОСИП“, на основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 от ЗУТ съобщава на заинтересуваните лица, че с Решение № 102 от 8.09.2022 г. на Общинския съвет – гр. Трън, е одобрен изменение на улица с о.т. 69 и 70 по ПУП на с. Бусинци, община Трън, която става с ширина 7 м. Променя се териториалният обхват на УПИ I-157, УПИ II-158, УПИ III-159 от кв. 18, като УПИ I-157, кв. 18, става с площ 522 кв. м, УПИ II-158, кв. 18 – 633 кв. м, и УПИ III-159, кв. 18 – 538 кв. м. Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215 от ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“. 5965

**21. – Община Трън**, дирекция „УТОСИП“, на основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 от ЗУТ съобщава на заинтересуваните лица, че с Решение № 103 от 8.09.2022 г. на Общинския съвет – гр. Трън, е одобрен проект за урегулиране на ПИ № 320 по имотни граници в УПИ III-320, кв. 19 по ПУП на с. Забел, община Трън. Новообразуваният УПИ III-320 – за Жс, от кв. 19 е с площ 11 253 кв. м. Удължава се улица от о.т. 240 до нова проектна о.т. 298, завършваща с уширение. При о.т. 296 – 297 се обособява задънена улица с уширение. Предвижда се бъдещо застрояване за новообразувания УПИ в ограничителните линии на застрояване и със следните устройствени параметри: максимална височина на kota корниз – 10 м; максимална плътност на застрояване – 50 %; максимална интензивност на застрояване – 1,0; минимална озеленена площ – 40 %; начин на застрояване – свободно. Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215 от ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“. 5966

**22. – Община Трън**, дирекция „УТОСИП“, на основание чл. 21, ал. 1, т. 11 от ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 от ЗУТ съобщава на заинтересуваните лица, че с Решение № 104 от 8.09.2022 г. на Общинския съвет – гр. Трън, е одобрен проект за изменение на ПУП на гр. Трън, с който се обособява нов УПИ XXXVIII-7 в кв. 33 с площ 927 кв. м по кадастралните граници на ПИ с идентификатори 73273.550.16, 73273.550.739 и 73273.550.737 от КККР на гр. Трън. Устройствената зона, в която попада новообразуваният УПИ, се променя от „Оз“ в „Жм“. Уличната регулационна линия при о.т. 82а – 82в се изменя по границите на новообразуван УПИ XXXVIII-7 – за „Жм“, от кв. 33 по ПУП на гр. Трън,

община Трън. Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215 от ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“. 5967

**93. – Община Трявна** на основание чл. 128, ал. 1 от ЗУТ съобщава, че е изработен проект за подробен устройствен план – план за улична регулация за улица с о.т. 1 – о.т. 2 – о.т. 3 – о.т. 4 – о.т. 5 – о.т. 6 – о.т. 7 – о.т. 8 – о.т. 9 по кадастралния и регулационен план на гр. Плачковци, община Трявна, и прилежащите квартали. Проектът е изложен за разглеждане в стая № 207, ет. 2 в сградата на Община Трявна и стая № 102, ет. 1 в сградата на Кметство Плачковци. Съгласно чл. 128, ал. 5 от ЗУТ заинтересованите лица могат да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до общинската администрация в едномесечен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“. 5975

**65. – Община Якоруда** на основание чл. 128, ал. 1 и 2 от ЗУТ съобщава на заинтересованите лица, че е изработен проект за ПУП – изменение на плана за регулация и застрояване в обхват западната част на кв. 55 по плана на гр. Якоруда с цел образуване на нов УПИ XVI с конкретно отреждане за „гробнищен парк“ в кв. 55 по плана на гр. Якоруда, община Якоруда, с възложител Община Якоруда. На основание чл. 128, ал. 5 от ЗУТ в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“ заинтересуваните лица могат да се запознаят с предложението проект в сградата на Община Якоруда с адрес: гр. Якоруда, ул. Васил Левски № 1, и да направят писмени възражения, предложения и искания по проекта до общинската администрация – Якоруда. 5932

**Административният съд – Враца**, на основание чл. 181, ал. 1 и 2 от Административнопроцесуалния кодекс съобщава, че е постъпила жалба от А.К.А. от с. Б., община Козлодуй, против Решение № 195 по протокол № 15 от 10.11.2020 г. на Общинския съвет – Козлодуй, с което е дадено съгласие за поемане на дългосрочен дълг от Община Козлодуй за финансиране на инвестиционни проекти при определени параметри и е възложено на кмета да представлява общината и да проведе процедура за избор на финансова или кредитна институция по приетия с Решение № 548 от 12.12.2018 г. на Общинския съвет – Козлодуй, ред, да подпише договор за заем с избраната институция, както и да извърши всички необходими правни и фактически действия за изпълнение на решението. По жалбата е образувано адм.д. № 509/2022 г., насрочено за 6.12.2022 г. от 10,30 ч. 5937

**Административният съд – София-град**, съобщава, че е образувано адм.д. № 6294/2022 г. по описа на Административния съд – София-град, XVI тричленен състав, насрочено за 28.10.2022 г., по постъпила жалба на „Многопрофилна болница за активно лечение Пулс“ – АД, срещу общ административен акт – Решение № РД-НС-04-44 от 14.04.2022 г., издадено от председателя на Надзорния съвет на НЗОК, и Правила за изменение и допълнение на Правила за условията и реда за прилагане на чл. 4, ал. 1, 2 и 3 от ЗБНЗОК за 2022 г., неразделна част от решението. Лицата,

които имат правен интерес, могат да се присъединят към оспорването или да встъпят като страна наред с административния орган в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“, като подадат заявление до съда с приложения към него преписи за другите страни в производството. 5929

**Административният съд – София област**, на основание чл. 181 във връзка с чл. 188 от АПК съобщава, че в Административния съд – София област, е образувано адм.д. № 584/2022 г. по описа на Административния съд – София област, насрочено за разглеждане в открито съдебно заседание на 2.11.2022 г. от 10 ч., с предмет на оспорване Решение № 815 от 26.05.2022 г. на Общинския съвет – гр. Елин Пелин, по протокол № 38, т. 21 от 26.05.2022 г., с което е взето решение да бъдат предприети действия за отделяне на терен от 2000 кв. м за обособяване и изграждане на площадка за съхранение на негодни за употреба пестициди от поземлен имот 43445.130.564, Софийска област, община Елин Пелин, с. Лесново, м. Страната. 5936

**Районният съд – Попово**, уведомява Олена Романченко, родена на 15.06.1976 г. в Украйна, без регистриран постоянен и/или настоящ адрес в Република България и с неизвестен адрес в чужбина, че е ответница по гр.д. № 479/2022 г. по описа на Поповския районен съд, образувано по предявен от Борислав Сашев Иванов от гр. Попово, ул. Филип Тотю № 17, иск за развод. Указва на ответницата в двуседмичен срок от обнародването на настоящото съобщение в „Държавен вестник“ да се яви в канцеларията на Районния съд – Попово, за да получи препис от исквата молба и приложенията към нея и да посочи съдебен адрес в страната, в противен случай съдът ще ѝ назначи особен представител. 5930

**Софийският районен съд**, II ГО, 76 състав, е образувал производство по гр.д. № 24745/2022 г. по заявление за издаване на европейско удостоверение за наследство по Регламент (ЕС) № 650/2012 на Европейския парламент и на Съвета, депозирано от заявителя Любомира Янкова Дюлгерова-Дикова като наследник на Янко Христов Дюлгеров, роден на 22.01.1935 г. в гр. София, България, починал на 6.10.2021 г. в гр. София, България. Софийският районен съд, 76 състав, съобщава, че по гр.д. № 24745/2022 г. на основание Решение № 9761 от 1.09.2022 г. издава европейско удостоверение за наследство, което да послужи за закриване на банкови сметки по заявление за издаване на европейско удостоверение за наследство, депозирано от Любомира Янкова Дюлгерова-Дикова свх. № 94113 от 11.05.2022 г. за удостоверяване на качеството ѝ на наследник по силата на закона – дъщеря на Янко Христов Дюлгеров, български гражданин, починал на 16.10.2021 г. в България, гр. София, с обичайно местопребиване в Република България, с адрес към настъпването на смъртта: гр. София, бул. Цариградско шосе № 24, вх. А, ет. 5, ап. 9 (17 район „Витоша“), което качество на наследник по закон е придобито заедно с Анна Савова Савова (съпруга на починалия) и Олга Янкова Дюлгерова-Рифаи (дъщеря на починалия) при квота от наследството – по 1/3 ид.ч. за всяка

от трите. Указва на бенефициерите, че решението може да се обжалва пред Софийския градски съд в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“. 5938

**Софийският районен съд**, I ГО, 45 състав, призовава в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ Олег Вячеславович Колесников да се яви в канцеларията на Софийския районен съд, I гражданско отделение, 45 състав, София, бул. Цар Борис III № 54, за да получи книгата по гр.д. № 48942/2020 г., подадени от ищеца Алексей Иванов Мелханов с правно основание чл. 124, ал. 5 от ГПК, както и да посочи адрес в страната, на който да бъде призован по делото. 5939

**Софийският районен съд**, ГО, 170 състав, съобщава на Себа Насер Монзер, гражданка на Сирия, родена на 8.10.1969 г., че има качеството на ответница по гр.д. № 34209/2021 г. по описа на СРС, II ГО, 170 състав, образувано по предявени от „Топлофикация – София“ – ЕАД, искове по чл. 415 ГПК, като указва на същата в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ да се яви в канцеларията на СРС, II ГО, 170 състав, на адрес гр. София 1612, бул. Цар Борис III № 54, за връчване на съдебните книжа по делото. В случай че не се яви, за да получи съдебните книжа в указания срок, съдът ще ѝ назначи особен представител. Ответницата следва да посочи съдебен адресат в страната, в противен случай делото ще се разгледа при условията на чл. 48, ал. 2 ГПК. 5941

**Ямболският районен съд**, гражданско отделение, уведомява Димитър Иванов Хаджикиров, роден на 2.03.1956 г., с неизвестен адрес и без регистриран постоянен и настоящ адрес в Република България, че е ответник по гр.д. № 161/2022 г. по описа на Районния съд – Ямбол, на основание чл. 537, ал. 2 ГПК и иск с правно основание чл. 34 ЗС и чл. 69 ЗН, като му указва в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ да се яви в деловодството на ЯРС за връчване на книгата по делото по чл. 131 ГПК. Ответникът да посочи съдебен адрес, в противен случай делото ще се гледа при условията на чл. 48 ГПК. 5931

**Софийският градски съд**, търговско отделение, VI – 17 състав, т.д. № 1345/2022 г., на основание чл. 679 от ТЗ призовава кредиторите на „СП-Билдинг“ – ЕООД, ЕИК 131345294, в открито производство по несъстоятелност по т.д. № 5213/2014 г. на Софийския градски съд, търговско отделение, VI – 7 състав, да се явят в заседание на 5.10.2022 г. от 9,40 ч. по ч.т.д. № 20221100901345 на СГС, ТО, VI – 17 състав, образувано по искане на Националната агенция за приходите, за отмяна решение на събрание на кредиторите на „СП-Билдинг“ – ЕООД, ЕИК 131345294, проведено на 12.07.2022 г. по т.д. № 5213/2014 г. на СГС, ТО, VI – 7 състав. С обнародване в „Държавен вестник“ на съобщението всички кредитори на „СП-Билдинг“ – ЕООД, ЕИК 131345294, се считат за редовно призовани. Заседанието ще се проведе в София, бул. Витоша № 2, в съдебната зала, в която заседава VI – 17 състав. 5928

## ПОКАНИ И СЪОБЩЕНИЯ

**1. – Управителният съвет на сдружение „Агенция за регионално развитие и иновации“ – Бургас**, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ и чл. 23 от устава на сдружението свиква общо събрание на членовете на 27.10.2022 г. в 11 ч. в Бургас, ул. Цар Петър № 5Б, ет. 13, при следния дневен ред: 1. освобождаване на Мария Иванова Ценова като член на управителния съвет на сдружението; предложение за решение: освобождава Мария Иванова Ценова като член на управителния съвет на сдружението; 2. прекратяване на членството в сдружението на Мария Иванова Ценова по нейна молба; предложение за решение: приема молба от Мария Иванова Ценова за прекратяване на членството ѝ в сдружението и дава съгласие за прекратяване на членството; 3. избор на нов член на управителния съвет; предложение за решение: избира Минчо Викторов Спасов за член на управителния съвет на сдружението; 4. приемане на изменения и допълнения на устава на сдружението; предложение за решение: приема предложените промени в устава на сдружението; 5. вземане на решение за прекратяване и ликвидация на сдружението, срок на ликвидацията и назначаване на ликвидатори; предложение за решение: взема решение за прекратяване и ликвидация на сдружението със срок на ликвидацията – 6 месеца, и назначава за ликвидатори членовете на управителния съвет на сдружението; 6. разни. Материалите по дневния ред на събранието са на разположение на членовете на адреса на управление на сдружението. При липса на кворум на основание чл. 26 от устава и чл. 27 от ЗЮЛНЦ общото събрание ще се проведе един час по-късно, на същото място и при същия дневен ред независимо от броя на явилите се членове. Поканата е поставена на мястото за обявления на адреса на управление на сдружението – Бургас, ул. Цар Петър № 5Б, ет. 13. 5964

**1. – Управителният съвет на юридическо лице с нестопанска цел „Бургаб“ – Бургас**, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ и чл. 23 от устава свиква общо събрание на 11.11.2022 г. от 9,30 ч. в офиса на сдружението в Бургас, ул. Александровска № 50, ет. 2, при следния дневен ред: 1. гласуване прекратяване на членство; 2. гласуване прием на нови членове; 3. избор на органи на управителния съвет; 4. гласуване на промени в устава; 5. други. Поканват се всички членове на сдружението да вземат участие лично или чрез упълномощени от тях представители. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ събранието ще се проведе същия ден в 10,30 ч., на същото място и при същия дневен ред. 5848

**63. – Управителният съвет на Ловно-рибарско сдружение „Сокол“ – гр. Гоце Делчев**, област Благоевград, на основание чл. 26, ал. 3 от ЗЮЛНЦ, чл. 29, т. 22 от устава на сдружението и Решение № 49 от 12.09.2022 г. на УС на ЛРС „Сокол“ свиква общо събрание на пълномощниците на 18.11.2022 г. от 10 ч. в голямата зала на Ловен дом – гр. Гоце Делчев, при следния дневен ред: 1. приемане на отчетния доклад на УС на

ЛРС „Сокол“ – гр. Гоце Делчев, за периода от 1.01.2021 г. до 31.12.2021 г. и освобождаване на УС от отговорност; 2. приемане на отчета за дейността на контролния съвет през 2021 – 2021 г. и освобождаване от отговорност; 3. приемане на финансовия план за 2022 г.; 4. приемане на годишен план за дейността на сдружението през 2022 г.; 5. промяна на членския внос; 6. промяна в устава на ЛРС. Поканват се всички пълномощници на сдружението да присъстват на събранието. При липса на кворум на основание чл. 27 от ЗЮЛНЦ събранието ще се проведе същия ден в 11 ч., на същото място при същия дневен ред. 5962

**1. – Управителният съвет на сдружение с нестопанска цел „Здраве – екология – туризъм“ – Самоков**, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ свиква общо събрание на 14.11.2022 г. от 18 ч. в Самоков, ул. Димитър Талев № 5, при следния дневен ред: 1. вземане на решение за приемане на нови членове на сдружението; 2. вземане на решение за прекратяване на членствени правоотношения в сдружението; 3. освобождаване от длъжност и отговорност на председателя на управителния съвет на сдружението поради изтичане на мандата му и освобождаване от длъжност и отговорност на членовете на управителния съвет поради изтичане на мандата им; 4. избор на членове на управителния съвет и избор на председател на управителния съвет на сдружението; 5. промяна в дейността на сдружението от частна в обществена полза; 6. приемане на нов устав. 5934

**1. – Управителният съвет на сдружение с нестопанска цел ХК „Топлика“, с. Минерални бани**, област Хасково, на основание чл. 26 от ЗЮЛНЦ и чл. 36, букви „а“ и „з“ от устава свиква общо събрание на членовете на 11.11.2022 г. в 10 ч. в с. Минерални бани, област Хасково, при следния дневен ред: 1. освобождаване на четирима членове от управителния съвет на сдружението и приемане на нови членове на тяхно място; 2. промяна в устава на сдружението; 3. разни. Писмените материали по дневния ред са на разположение на адреса на управление на сдружението всеки работен ден от 9 до 17 ч. При липса на кворум на основание чл. 27 ЗЮЛНЦ общото събрание се отлага с един час, на същото място и при същия дневен ред и ще се проведе, колкото и членове да се явят. 5935

**Поправка.** Тракийският университет – Стара Загора, прави следната поправка в обявлението за конкурси за заемане на академични длъжности за нуждите на Факултет „Техника и технологии“ (ДВ, бр. 41 от 2022 г., стр. 128, № 3238): думите „академична длъжност професор по „Художествено оформяне на текстилни и шивашки изделия, облекла и обувки“ да се четат „академична длъжност професор по „Художествено оформяне и моделиране на текстилни и шивашки изделия, облекла и обувки“. 5980

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

Електронна страница на „Държавен вестник“: <http://dv.parliament.bg>  
IBAN номерът на банковата сметка на „Държавен вестник“ е:  
BG10BNBG96613100170401, BIC на БНБ – BNBGBGSD

Печат: „Алианс Принт“ – ЕООД, София 1592, ул. Илия Бешков № 3  
ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК  
ISSN 0205 – 0900