



СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФИЦИАЛНИЯ РАЗДЕЛ

Народно събрание

- ✓ [Закон](#) за изменение и допълнение на Гражданския процесуален кодекс 2
- ✓ [Решение](#) по Доклада за изпълнението на Закона за експортния контрол на продукти, свързани с отбраната, и на изделия и технологии с двойна употреба през 2016 г. от Междубедомствения съвет по отбранителна индустрия и сигурност на доставките към Министерския съвет 11

Президент на Републиката

- ✓ [Указ № 212](#) за насрочване на частичен избор за кмет на кметство Брест, община Гулянци, област Плевен, на 18 февруари 2018 г. 11
- ✓ [Указ № 213](#) за награждаване на академик Иван Николов Юхновски с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие 11
- ✓ [Указ № 216](#) за назначаване на Георги Златев Чолаков за председател на Върховния административен съд на Република България 11

Министерски съвет

- ✓ [Постановление № 232](#) от 20 октомври 2017 г. за приемане на Наредба за приобщаващото образование 11
- ✓ [Постановление № 233](#) от 20 октомври 2017 г. за изменение на Наредбата за държавните изисквания за признаване на придобитото висше образование и завършени периоди на обучение в чуждестранни висши училища, приета с Постановление № 168 на Министерския съвет от 2000 г. 55
- ✓ [Постановление № 234](#) от 20 октомври 2017 г. за изменение на Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол, приета с Постановление № 239 на Министерския съвет от 2003 г. 55
- ✓ [Постановление № 235](#) от 20 октомври 2017 г. за изменение на Правилника за прилагане на Закона за насърчаване на инвестициите, приет с Постановление № 221 на Министерския съвет от 2007 г. 55

- ✓ [Постановление № 236](#) от 20 октомври 2017 г. за допълнение на Постановление № 181 на Министерския съвет от 2009 г. за определяне на стратегическите обекти и дейности, които са от значение за националната сигурност 56
- ✓ [Постановление № 237](#) от 23 октомври 2017 г. за създаване на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ и за приемане на Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 56
- ✓ [Решение № 606](#) от 13 октомври 2017 г. за откриване на процедура за предоставяне на концесия за услуга за морски плаж „Слънчев бряг-север“, община Несебър, област Бургас 65

Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията

- ✓ [Споразумение](#) за предоставяне на достъп на кораби, нуждаещи се от помощ, до места за убежища между Изпълнителна агенция „Морска администрация“ към министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията на Република България и Румънската морска администрация 70

Министерство на здравеопазването

- ✓ [Наредба № 3](#) от 6 октомври 2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“ 76

Министерство на финансите

- ✓ [Наредба](#) за изменение и допълнение на Наредба № Н-2 от 2016 г. за реда и начина за осъществяване, координация и хармонизация на специфичните одитни дейности по фондове и програми на Европейския съюз 134

ОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ**НАРОДНО СЪБРАНИЕ****УКАЗ № 217**

На основание чл. 98, т. 4 от Конституцията на Република България

ПОСТАНОВЯВАМ:

Да се обнародва в „Държавен вестник“ Законът за изменение и допълнение на Гражданския процесуален кодекс, приет от 44-то Народно събрание на 18 октомври 2017 г.

Издаден в София на 25 октомври 2017 г.

Президент на Републиката:

Румен Радев

Подпечатан с държавния печат.

Министър на правосъдието:

Цецка Цачева

ЗАКОН

за изменение и допълнение на Гражданския процесуален кодекс (обн., ДВ, бр. 59 от 2007 г.; изм., бр. 50 от 2008 г.; Решение № 3 на Конституционния съд от 2008 г. – бр. 63 от 2008 г.; изм., бр. 69 от 2008 г., бр. 12, 19, 32 и 42 от 2009 г.; Решение № 4 на Конституционния съд от 2009 г. – бр. 47 от 2009 г.; изм., бр. 82 от 2009 г., бр. 13 и 100 от 2010 г.; Решение № 15 на Конституционния съд от 2010 г. – бр. 5 от 2011 г.; изм., бр. 45, 49 и 99 от 2012 г., бр. 15 и 66 от 2013 г., бр. 53 и 98 от 2014 г., бр. 50 от 2015 г., бр. 15 и 43 от 2016 г. и бр. 8, 13 и 63 от 2017 г.)

§ 1. В чл. 47 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1, изречение първо след думата „ответникът“ се добавя „в продължение на един месец“ и се създават изречения трето и четвърто: „Невъзможността ответникът да бъде намерен на посочения по делото адрес се констатира най-малко с три посещения на адреса, с интервал от поне една седмица между всяко от тях, като най-малко едно от посещенията е в неприсъствен ден. Това правило не се прилага, когато връчителят е събрал данни, че ответникът не живее на адреса, след справка от управителя на етажната собственост, от кмета на съответното населено място или по друг начин и е удостоверил това с посочване на източника на тези данни в съобщението.“

2. В ал. 3 думите „указва на ищеца да представи справка за“ се заменят със „служебно проверява“ и се създава изречение трето: „Съдът служебно проверява и местоработата на ответника и разпорежда връчване по местоработата, съответно местослуженето или мястото за осъществяване на стопанска дейност.“

3. Алинея 4 се отменя.

4. В ал. 6 се създава изречение второ: „Възнаграждението на особения представител се определя от съда съобразно фактическата и правната сложност на делото, като размерът на възнаграждението може да бъде и под минималния за съответния вид работа съгласно чл. 36, ал. 2 от Закона за адвокатурата, но не по-малко от една втора от него.“

§ 2. В чл. 61 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Сроковете спират да текат за страните през дните, обявени за официални празници по чл. 154, ал. 1 от Кодекса на труда, както и по време на съдебната ваканция по чл. 329, ал. 1 от Закона за съдебната власт, с изключение на сроковете по делата по чл. 329, ал. 3 от Закона за съдебната власт.“

§ 3. В чл. 71 ал. 2 се изменя така:

„(2) Когато предмет на делото е право на собственост или други вещни права върху имот, както и по исковете за съществуване, за унищожаване или за разваляне на договор с предмет вещни права върху имот и за сключване на окончателен договор с такъв предмет, размерът на държавната такса се определя върху една четвърт от цената на иска.“

§ 4. Член 72 се изменя така:

„Държавни такси при съединяване на искиве

Чл. 72. (1) За предявените с една молба искиве в защита на един интерес се събира една държавна такса върху защитавания интерес независимо от броя на ответниците.

(2) За предявените с една молба искиве в защита на различни интереси минималната такса се събира от всички интереси.“

§ 5. В чл. 73 ал. 4 се изменя така:

„(4) Процентът на пропорционалната такса по изпълнителните дела намалява с увеличаване на интереса, като таксата не може да надвишава максималния размер, определен в тарифата по ал. 3. Пропорционална такса за опис се начислява върху по-малката сума от цената на описаната вещ и от паричното вземане. От таксата за изпълнение на парично вземане се приспада пропорционалната такса за опис, която не може да надвишава с повече от една втора размера на таксата за опис, определена към момента на извършване на описа. Сборът от всички пропорционални такси за сметка на длъжника или на вискателя в едно изпълнително производство не може да надвишава една десета от задължението, освен когато техният минимален размер, определен в тарифата, надвишава този размер. За задължение в размер над четиридесет и пет минимални работни заплати този сбор не може да надвишава една петнадесета от задължението, но не по-малко от три минимални работни заплати.“

§ 6. Създава се чл. 73а:

„Такси по изпълнението

Чл. 73а. (1) Сборът от всички такси по изпълнението за сметка на длъжника в едно изпълнително производство не може да надвишава за задължения в размер:

1. до 10 на сто от минималната работна заплата – 30 на сто от минималната работна заплата;

2. от 10 до 20 на сто от минималната работна заплата – 40 на сто от минималната работна заплата;

3. от 20 до 50 на сто от минималната работна заплата – 50 на сто от минималната работна заплата;

4. от 50 на сто до една минимална работна заплата – 70 на сто от минималната работна заплата;

5. от една до две минимални работни заплати – 80 на сто от минималната работна заплата;

6. от две до три минимални работни заплати – 90 на сто от минималната работна заплата.

(2) В общия сбор на таксите по изпълнението не се включват таксите във връзка с администриране на жалби срещу действия на съдебния изпълнител, както и за уведомяване на присъединени вискатели и за присъединяването им.

(3) В случаите, когато е достигнат общият сбор на таксите по ал. 1 и вискателят поиска нови изпълнителни действия, таксите за тях са за негова сметка и не се дължат от длъжника.“

§ 7. В чл. 79, ал. 1 се създава т. 3:

„3. разноските, направени от вискателя, са за изпълнителни способности, които не са приложени.“

§ 8. В чл. 108 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 думите „държавни учреждения и“ и „управление или“ се заличават.

2. В ал. 2 след думата „държавата“ се добавя „и държавни учреждения, включително подразделения и клонове на последните“, а думите „спорното правоотношение“ се заменят с „правоотношението, от което произтича спорът“.

§ 9. В чл. 115 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Прекият иск на увредено лице, спрямо което застрахователят е отговорен, се предявява и по постоянния адрес или седалище на ищеца, или по местонастъпване на застрахователното събитие.“

§ 10. В чл. 127 се създава ал. 4:

„(4) По осъдителен иск за парично вземане ищецът посочва банкова сметка или друг начин за плащане.“

§ 11. В чл. 236, ал. 1 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова т. 7:

„7. банковата сметка, по която да се предават присъдените суми, или друг посочен от ищеца начин за плащане;“.

2. Досегашната т. 7 става т. 8.

§ 12. В чл. 245, ал. 3, изречение второ накрая се добавя „както и за събраните от длъжника такси и разноси в изпълнителното производство“.

§ 13. В чл. 274, ал. 3 в текста преди т. 1 след думите „ал. 1“ се добавя „и ал. 2“.

§ 14. В чл. 280 се правят следните изменения и допълнения:

1. АLINEЯ 1 се изменя така:

„(1) На касационно обжалване пред Върховния касационен съд подлежат въззивните решения, в които съдът се е произнесъл по материалноправен или процесуалноправен въпрос, който е:

1. решен в противоречие със задължителната практика на Върховния касационен съд и Върховния съд в тълкувателни решения и постановления, както и в противоречие с практиката на Върховния касационен съд;

2. решен в противоречие с актове на Конституционния съд на Република България или на Съда на Европейския съюз;

3. от значение за точното прилагане на закона, както и за развитието на правото.“

2. Създава се нова ал. 2:

„(2) Независимо от предпоставките по ал. 1 въззивното решение се допуска до касационно обжалване при вероятна нищожност или недопустимост, както и при очевидна неправилност.“

3. Досегашната ал. 2 става ал. 3.

§ 15. В чл. 286, ал. 1, т. 3 думите „ал. 2“ се заменят с „ал. 3“.

§ 16. В чл. 290 се създава ал. 3:

„(3) Решението по ал. 2 не представлява задължителна съдебна практика.“

§ 17. Член 291 се отменя.

§ 18. В чл. 340, ал. 2 накрая се добавя „както и самостоятелно от поставения под ограничено запрещение“.

§ 19. В чл. 393, ал. 1 след думите „Закона за лечебните заведения“ се добавя „както и върху вземания на лечебни заведения от Националната здравноосигурителна каса“.

§ 20. В чл. 396, ал. 2 след думите „ал. 1“ се добавя „и ал. 2“.

§ 21. В чл. 410, ал. 2 се създава изречение второ: „В заявлението се посочва и банкова сметка или друг начин за плащане.“

§ 22. В чл. 411 се правят следните допълнения:

1. В ал. 1, изречение второ след думата „изпраща“ се добавя „незабавно“.

2. В ал. 2, т. 1 накрая се добавя „и заявителят не отстрани допуснатите нередовности в тридневен срок от съобщението“.

§ 23. В чл. 412 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова т. 7:

„7. банковата сметка, по която да се предават присъдените суми, или друг начин за плащане;“.

2. Досегашната т. 7 става т. 8.

3. Досегашната т. 8 става т. 9 и в нея думите „т. 7“ се заменят с „т. 8“.

4. Досегашните т. 9, 10 и 11 стават съответно т. 10, 11 и 12.

§ 24. В чл. 414, ал. 1, изречение второ накрая се добавя „освен в случаите по чл. 414а“.

§ 25. Създава се чл. 414а:

„Възражение при изпълнение в срока за доброволно изпълнение

Чл. 414а. (1) Длъжник, който е изпълнил задължението си по заповедта за изпълнение в срока по чл. 412, т. 8, може да възрази писмено срещу заповедта за изпълнение с твърдение, че е изпълнил изцяло или частично задължението си. Към възражението се прилагат доказателства за изпълнението на задължението с препис за заявителя.

(2) Ако с поведението си длъжникът не е дал повод за предявяване на вземането, той може да възрази, че не дължи разноски за производството.

(3) Възражението заедно с приложенията се изпраща на заявителя с указания, че може да подаде становище в тридневен срок, като се посочват и последиците от неподаването на становище.

(4) Ако заявителят не подаде становище в указания срок, съдът обезсилва изцяло или частично заповедта за изпълнение, включително в частта за разноските. Ако становището е подадено в срок, съдът се произнася по възражението и постъпилото становище.

(5) Пропускът на заявителя да подаде становище и обезсилването на заповедта не е пречка заявителят да предяви иск за цялото вземане по реда на чл. 422.

(6) Ако въз основа на заповедта за изпълнение е издаден изпълнителен лист съгласно чл. 418, съдът го обезсилва в частта, в която е обезсилена заповедта за изпълнение.“

§ 26. Член 415 се изменя така:

„Действие на възражението

Чл. 415. (1) Съдът указва на заявителя, че може да предяви иск за вземането си в следните случаи:

1. когато възражението е подадено в срок;
2. когато заповедта за изпълнение е връчена на длъжника при условията на чл. 47, ал. 5;
3. когато съдът е отказал да издаде заповед за изпълнение.

(2) Когато дава указания за предявяване на иск в случаите по ал. 1, т. 2, съдът постановява спиране на изпълнението, ако е издаден изпълнителен лист по чл. 418.

(3) Искът по ал. 1, т. 1 и 2 е установителен, а по т. 3 – осъдителен.

(4) Искът се предявява в едномесечен срок от съобщението, като заявителят донася длъжимата държавна такса.

(5) Когато заявителят не представи доказателства, че е предявил иска в посочения срок, съдът обезсилва заповедта за изпълнение частично или изцяло, както и изпълнителния лист, издаден по чл. 418.“

§ 27. В чл. 418, ал. 5, изречение първо след думата „лист“ се добавя „и копие от документа, въз основа на който е издадена заповедта за изпълнение“, а в изречение второ думите „съобщението, с което е връчена заповедта за изпълнение“ се заменят със „съобщението заедно с връчените документи с отбелязване на връчването на всеки един от тях“.

§ 28. В чл. 420, ал. 2 думата „убедителни“ се заличава и накрая се добавя „и без да е необходимо обезпечението по ал. 1“.

§ 29. В чл. 422 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 думите „ал. 1“ се заменят с „ал. 4“.

2. Създава се ал. 4:

„(4) Обратен изпълнителен лист не се издава, ако искът е отхвърлен поради неизискуемост на вземането.“

§ 30. В чл. 426, ал. 2, изречение второ накрая се добавя „само ако това е нужно за удовлетворяване на вземането му“.

§ 31. Член 427 се изменя така:

„Местна компетентност

Чл. 427. (1) Молбата за изпълнение се подава до съдебния изпълнител, в чийто район се намира:

1. недвижимите имоти, върху които е насочено изпълнението;

2. движимите вещи, когато следва да се извърши тяхното предаване от длъжника;

3. постоянният или настоящият адрес на вискателя или длъжника – по избор на вискателя, по вземане за издръжка, възнаграждение и обезщетение за работа или обезщетение за вреди от неправомерно увреждане;

4. местоизпълнението на задълженията за действие или бездействие, когато се иска изпълнение на такива задължения;

5. постоянният или настоящият адрес или седалището на длъжника;

6. имуществото на длъжника, върху което е насочено изпълнението, когато той няма постоянен адрес или седалище на територията на Република България.

(2) След образуване на изпълнителното дело по правилата на ал. 1 вискателят може да поиска от съдебния изпълнител налагане на запор или възбрана върху вещи на длъжника, намиращи се в района на друг съдебен изпълнител. След налагане на запора или възбраната съдебният изпълнител препраща изпълнителното дело на надлежния съдебен изпълнител, който да извърши опис и продан на вещите, намиращи се в неговия район.

(3) В случаите по ал. 2, когато изпълнението е насочено към парични вземания на длъжника от трето задължено лице с постоянен адрес или седалище в друг съдебен район, изпълнителното дело не се препраща.

(4) Настъпилите след подаването на молбата за изпълнение промени в обстоятелствата по ал. 1, т. 5, обуславящи местната компетентност, не са основание за препращане на делото.

(5) По искане на вискателя изпълнителното производство може да бъде продължено

от друг съдебен изпълнител в същия район на действие. В този случай извършените действия запазват силата си. Ако поискано изпълнително действие не е извършено, внесените авансово такси се изплащат на съдебния изпълнител, на когото е препратено делото. За изпратеното изпълнително дело се уведомяват длъжникът и третото задължено лице. Разноските, свързани с препращането на делото, остават в тежест на вискателя.“

§ 32. В чл. 428, ал. 1 се създава изречение трето: „В този случай вместо покана за доброволно изпълнение се изпраща съобщение за образуваното изпълнително дело, както и копие от изпълнителния лист.“

§ 33. Член 430 се изменя така:

„Особен представител на длъжника

Чл. 430. Съдебният изпълнител назначава особен представител на длъжника в случаите по чл. 47, ал. 6, както и когато при пристъпването към изпълнение констатира, че последният няма регистриран постоянен или настоящ адрес. Особеният представител се посочва от съответната адвокатска колегия.“

§ 34. В чл. 431, ал. 3, изречение второ думите „за длъжника“ се заменят с „във връзка с изпълнението“.

§ 35. В чл. 432 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) За времето на спиране на изпълнителното производство не се правят удържки върху трудово възнаграждение, друго възнаграждение за труд или обезщетение или върху пенсия. Това правило не се прилага за вземания за издръжка или вземания, произтичащи от неправомерно увреждане.“

§ 36. В чл. 433 се правят следните изменения и допълнения:

1. В заглавието след думата „прекратяване“ се добавя „и приключване“.

2. Създава се нова ал. 2:

„(2) Изпълнителното производство се приключва с изпълнение на задължението и събиране на разноските по изпълнението.“

3. Досегашната ал. 2 става ал. 3 и в нея след думите „ал. 1“ се добавя „и ал. 2“, след думата „запори“ се добавя „незабавно“, а след думите „постановлението за прекратяване“ се добавя „или разпореждането за приключване“.

4. Досегашната ал. 3 става ал. 4 и в нея след думата „Прекратяването“ се добавя „и приключването“.

§ 37. В чл. 434 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се ал. 1:

„(1) По образуването, движението и приключването на изпълнителното производство съдебният изпълнител се произнася с разпореждане, освен когато законът предвижда да се произнася с постановление.“

2. Досегашният текст става ал. 2.

§ 38. В чл. 435 ал. 1 и 2 се изменят така:

„(1) Вискателят може да обжалва:

1. отказа на съдебния изпълнител да извърши исканото изпълнително действие;

2. отказа на съдебния изпълнител да извърши нова оценка по реда на чл. 468, ал. 4 и чл. 485;

3. спирането, прекратяването и приключването на принудителното изпълнение.

(2) Длъжникът може да обжалва:

1. постановлението за глоба;

2. насочването на изпълнението върху имущество, което смята за несеквеструемо;

3. отнемането на движима вещь или отстраняването му от имот, поради това, че не е уведомен надлежно за изпълнението;

4. отказа на съдебния изпълнител да извърши нова оценка по реда на чл. 468, ал. 4 и чл. 485;

5. определянето на трето лице за пазач, ако не са спазени изискванията на чл. 470, както и в случаите по чл. 486, ал. 2;

6. отказа на съдебния изпълнител да спре, да прекрати или да приключи принудителното изпълнение;

7. разноските по изпълнението.“

§ 39. В чл. 436 ал. 2 се изменя така:

„(2) В тридневен срок, считано от получаване на жалбата, съдебният изпълнител изпраща за връчване препис на другата страна, а когато жалбата е подадена от трето лице, преписи от нея се връчват на длъжника и на страната, по молба на която е образувано изпълнителното дело.“

§ 40. В чл. 441 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) Налице е незаконосъобразно принудително изпълнение и когато съдебният изпълнител е наложил обезпечения, които са явно несъразмерни с размера на задължението по изпълнителното дело.“

§ 41. Създава се чл. 442а:

„Съразмерност

Чл. 442а. (1) Наложеният от съдебния изпълнител обезпечителни мерки и предприетите изпълнителни способности трябва да са съразмерни с размера на задължението, като отчитат всички данни и обстоятелства по делото, процесуалното поведение на длъжника и възможността вземането да остане неудовлетворено.

(2) По възражение на длъжника и при установяване на несъразмерност съдебният изпълнител вдига съответните обезпечителни мерки.“

§ 42. В чл. 446 ал. 1 се изменя така:

„(1) Ако изпълнението е насочено върху трудовото възнаграждение или върху друго каквото и да е възнаграждение за труд, както и върху пенсия, чиито размери са над минималната работна заплата, може да се удържа само:

1. ако осъденото лице получава месечно възнаграждение в размер между минимална-

та работна заплата и двукратния размер на минималната работна заплата – една трета част, ако е без деца, и една четвърт част, ако е с деца, които издържа;

2. ако осъденото лице получава месечно възнаграждение в размер между двукратния размер на минималната работна заплата и четирикратния размер на минималната работна заплата – една втора част, ако е без деца, и една трета част, ако е с деца, които издържа;

3. ако осъденото лице получава месечно възнаграждение в размер над четирикратния размер на минималната работна заплата, ако е без деца, и горницата над два пъти и половина размера на минималната работна заплата, ако е с деца, които издържа.“

§ 43. Създава се чл. 446а:

„Несеквестрируем доход, получен по сметка в банка

Чл. 446а. (1) Несеквестрируемостта на доходите по чл. 446, както и на помощи и обезщетения съгласно друг нормативен акт, се запазва и ако са постъпили по банкова сметка, но не по-рано от един месец преди налагане на запора.

(2) Запорното съобщение не поражда действие по отношение на помощите и обезщетенията по ал. 1 изцяло, както и спрямо пенсията до размера на минималната работна заплата, освен за задължения за издръжка.

(3) Когато от основанието на постъпленията по банковата сметка е видно, че те представляват възнаграждения за работа, банката не изпълнява запора до размера на минималната работна заплата, освен за задължения за издръжка.

(4) Банката превежда по сметката на съдебния изпълнител дължимите суми, като съобщава на съдебния изпълнител в срока и по реда на чл. 508, ал. 1 причините за неизпълнението, съответно че по запорираната сметка на длъжника постъпват доходи от пенсия или възнаграждения за работа.

(5) В едноседмичен срок от получаване на съобщението по ал. 4, съответно от възражението на длъжника за наличието на несеквестрируем доход съдебният изпълнител уведомява банката за частта, която следва да се превежда съгласно чл. 446.“

§ 44. Член 450а се изменя така:

„Електронен запор върху вземане по сметка в банка

Чл. 450а. (1) Запор върху вземане на длъжника по сметка в банка се налага от съдебен изпълнител чрез запорно съобщение в електронна форма, подписано с квалифициран електронен подпис, изпратено по електронен път чрез унифицирана среда за обмен на електронни запори. Запор върху други вземания на длъжника от банка се извършва по общия ред.

(2) Запорното съобщение, отговорът на банката, съобщението за вдигане на запора, потвърждението за получено съобщение и другите съобщения във връзка с налагането, изпълнението и вдигането на запора се смятат за получени от адресата с изтеглянето им от средата по ал. 1.

(3) Министърът на правосъдието издава наредба, с която се определят изискванията към средата по ал. 1.“

§ 45. В чл. 453 се създава т. 5:

„5. договори за наем и аренда, както и всички споразумения, с които се предоставя ползването и управлението на движими и недвижими вещи.“

§ 46. В чл. 454, ал. 1 думите „30 на сто“ се заменят с „20 на сто“.

§ 47. В чл. 458, изречение първо думите „и други“ се заличават.

§ 48. В чл. 467 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 3:

„(3) В описа се посочва и денят на предявяване на оценката на вещта, когато тя се извършва след описа. В този случай страните се смятат за уведомени за предявяването на оценката, независимо дали са присъствали на описа.“

2. Досегашните ал. 3 и 4 стават съответно ал. 4 и 5.

§ 49. В чл. 468 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 думите „75 на сто“ се заменят с „85 на сто“.

2. Създават се ал. 3, 4, 5 и 6:

„(3) За определяне на стойността на вещи по чл. 474, ал. 5 съдебният изпълнител е длъжен да назначи вещо лице. Продажната цена на движимите вещи не може да бъде по-ниска от застрахователната им стойност, когато имат такава. Това правило не се прилага при последващите продажби на същото имущество.“

(4) В първото обявление за продажба всяка от страните може да оспори цената на вещта към определянето ѝ от съдебния изпълнител и да поиска нова оценка с назначаване на вещо лице. Съдебният изпълнител определя срок за внасянето на разноските.

(5) Съдебният изпълнител е длъжен да извърши нова оценка на вещта, когато страната в срока по ал. 4 е внесла разноските за новата експертиза, като в случаите на ал. 2 и 3 назначава друго или повече вещи лица.

(6) Определената по реда на ал. 4 и 5 нова оценка не подлежи на оспорване.“

§ 50. В чл. 470 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 2:

„(2) Алинея 1 се прилага и в случаите, когато длъжникът е редовно призован за описа, но не присъства на него.“

2. Досегашните ал. 2 и 3 стават съответно ал. 3 и 4.

§ 51. В чл. 474 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след думите „движима вещ“ се добавя „съвкупности от вещи или групи от вещи“.

2. В ал. 5, изречение четвърто думите „и 521“ се заменят със „с изключение на обжалването на проданта и чл. 521“.

§ 52. В чл. 475 се правят следните изменения и допълнения:

1. Досегашният текст става ал. 1.

2. Създава се ал. 2:

„(2) По отношение на вещите по ал. 1 не се прилага чл. 468, ал. 4 – 6.“

§ 53. В чл. 484 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 3:

„(3) В описа се посочва и денят на предявяване на оценката на вещта, когато тя се извършва след описа. В този случай страните се смятат за уведомени за предявяването на оценката, независимо дали са присъствали на описа.“

2. Досегашните ал. 3 и 4 стават съответно ал. 4 и 5.

§ 54. Член 485 се изменя така:

„Определяне на началната цена за публична продан

Чл. 485. (1) Съдебният изпълнител назначава вещо лице за определяне на стойността на имота. Вещото лице трябва да е вписано в регистъра на независимите оценители по Закона за независимите оценители или в списъка на специалистите, утвърдени за вещи лица по реда на Закона за съдебната власт.

(2) Заключение на вещото лице се съобщава на страните, които в 7-дневен срок могат да го оспорят. При оспорването страната посочва вещо лице, което отговаря на изискванията по ал. 1, да изготви повторно заключение и внася разноски за извършването му, в противен случай повторно заключение не се извършва.

(3) При две и повече оценки стойността на имота се определя като средноаритметична стойност от всички оценки.

(4) Началната цена на имота, от която да започне наддаването, е 80 на сто от стойността на имота.

(5) Началната цена при първата публична продан не може да е по-ниска от данъчната оценка, когато такава е определена.

(6) Правилата на ал. 2, 3 и 5 се прилагат само при извършване на първата публична продан.“

§ 55. В чл. 487, ал. 1 думите „и за каква сума“ се заменят с „има ли установени към момента на възбраната ограничени вещни права върху имота, вписани искови молби, възбрани и договори за наем“.

§ 56. В чл. 489 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 2, изречение второ думите „повече наддавателни предложения“ се заменят със „само едно наддавателно предложение“, а изречение трето се заличава.

2. Алинея 3 се отменя.

3. В ал. 5 се създава изречение второ: „Наддавателните предложения могат да се оттеглят най-късно в този срок.“

4. Алинея 6 се изменя така:

„(6) Наддавателни предложения от лица, които нямат право да вземат участие в публичната продан, предложения за цена под началната, както и предложения, надхвърлящи началната с повече от 30 на сто, са недействителни.“

§ 57. В чл. 492 ал. 3 се изменя така:

„(3) Купувачът е длъжен в двуседмичен срок от обявяването му за купувач да внесе предложената от него цена, като приспадне вношения задатък.“

§ 58. В чл. 493, т. 1 накрая се добавя „а когато наддавачът е взискател, вземането му се намалява с размера на един задатък“.

§ 59. В чл. 494, ал. 2, изречение второ числото „80“ се заменя с „90“, а в изречение трето след думата „срок“ се добавя „от съобщението“.

§ 60. В чл. 495, изречение първо думите „едноседмичен срок от разпределението“ се заменят с „двуседмичен срок от влизането в сила на разпределението“.

§ 61. В чл. 498 се създава ал. 3:

„(3) Алинея 2 се прилага и спрямо лицата, вписали договори за наем и аренда, след първата ипотека, както и всички споразумения, с които се предоставя ползването и управлението на имота.“

§ 62. В глава четиридесет и трета се създава раздел II с чл. 501а – 501ж:

„Раздел II

Електронни публични търгове

Електронен публичен търг

Чл. 501а. (1) Вещ, върху която е насочено изпълнението, може да бъде продавана по правилата на електронен публичен търг.

(2) По писмено искане на страна в изпълнителното производство съдебният изпълнител провежда електронен публичен търг. Съдебният изпълнител може служебно да реши описаната вещ да бъде продадена на електронен публичен търг.

(3) Покупката на вещи на електронния публичен търг може да бъде финансирана от банкова или кредитна институция, регистрирана по Закона за кредитните институции.

(4) По писмено искане на собственика на недвижим имот съдебен изпълнител може да проведе електронен публичен търг и без да е представен изпълнителен лист. При наличие на ипотека или особен залог върху имота за провеждане на търга се изисква писмено съгласие на ипотекарния или заложния кредитор. Началната цена на вещите се посочва от собственика, а в случаите на учредена ипотека или особен залог – от собственика и обезпечения кредитор. Разпределението на постъпилите суми се предявява и подлежи на обжалване по реда на чл. 462 и 463.

(5) Министерството на правосъдието създава и поддържа единна онлайн платформа за електронни публични търгове.

(6) Министърът на правосъдието издава наредба за организацията, правилата и дейността на онлайн платформата за електронни публични търгове.

Определяне на начална цена и обявяване на търга

Чл. 501б. (1) Началната цена на вещите се определя по реда на чл. 468 и 485.

(2) Съдебният изпълнител разгласява проданта по реда на чл. 487 и на онлайн платформата за електронни публични търгове към Министерството на правосъдието.

Място на търга

Чл. 501в. (1) Мястото на провеждане на електронния публичен търг е онлайн платформата за електронни публични търгове към Министерството на правосъдието.

(2) Наддаването на електронния публичен търг продължава 7 дни и завършва в посочения в обявлението ден.

Регистриране на наддавачите

Чл. 501г. (1) За участие в търга всеки наддавач внася задатък в размера по чл. 489, ал. 1.

(2) Регистрацията на наддавачите се извършва в електронната среда с електронен подпис или в канцеларията на съдебен изпълнител.

(3) Регистрирането на наддавачите за участие в електронния търг продължава един месец и завършва в 17,00 часа на посочения в обявлението ден.

(4) Съдебният изпълнител, извършващ продажбата, оторизира или отказва оторизация на регистрирания наддавач в 5-дневен срок от регистрацията на наддавача. Съдебният изпълнител отказва оторизация, ако не е внесен задатък, както и в случаите по чл. 490, ал. 1.

Стъпка при наддаването

Чл. 501д. Стъпката при провеждането на електронен публичен търг представлява процент от началната цена и е в размер, както следва:

1. при начална цена до 10 000 лв. – 10 на сто от началната цена;

2. при начална цена от 10 000 до 100 000 лв. – 5 на сто от началната цена;

3. при начална цена над 100 000 лв. – 2 на сто от началната цена.

Провеждане на електронен публичен търг

Чл. 501е. (1) Наддаването на електронния публичен търг продължава 7 дни и завършва в 17,00 часа на последния ден, в случай че няма подадено ново наддавателно предложение през последните 10 минути на търга.

(2) В случай че през последните 10 минути на търга се подаде ново наддавателно предложение, търгът се удължава автоматично с

още 10 минути. Търгът приключва, след като през последните 10 минути няма подадено наддавателно предложение.

(3) Наддавателните предложения се увеличават с една стъпка. Последната заявена от наддавач цена е публична в онлайн платформата за електронни публични търгове.

(4) След края на електронния публичен търг платформата за електронни търгове изпраща автоматично съобщение до всички оторизирани наддавачи за достигната цена на имуществото.

(5) Пълната цена се заплаща от обявения за купувач в срока по чл. 492, ал. 3. При обявен за купувач възискател се прилага чл. 495.

(6) При невнасяне на цената се прилага чл. 493.

Закупуване на имот с ипотечен кредит

Чл. 501ж. (1) Покупка на недвижима вещ от електронен публичен търг може да бъде финансирана от кредитна институция, регистрирана по Закона за кредитните институции.

(2) Плащането на сумата, с която се кредитира покупката, се извършва от кредитната институция по посочената в обявлението за публична продажба банкова сметка на съдебния изпълнител.

(3) В случай че постановлението за възлагане бъде отменено по реда на чл. 435 и следващите, съдебният изпълнител, извършващ продажбата, връща получената по реда на предходната алинея сума на финансиращата кредитна институция.

(4) При прилагане на предходните алинеи, по писмено искане на финансиращата кредитна институция, съдебният изпълнител вписва заедно с постановлението за възлагане и законна ипотека върху имота.“

§ 63. Създава се чл. 507а:

„Запор на сметка

Чл. 507а. (1) Запор на банкова сметка на длъжника се налага до размера на дълга по изпълнителното дело.

(2) Когато съдебният изпълнител е допуснал явна несъразмерност по смисъла на чл. 442а, той носи отговорност по чл. 441.“

§ 64. В чл. 508, ал. 1 в текста преди т. 1 думата „тридневен“ се заменя с „едноседмичен“ и се създава т. 4:

„4. превежда ли суми по банкова сметка на длъжника, банката, в която е открита сметката, както и размера на сумата.“

§ 65. В чл. 512 се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се нова ал. 2:

„(2) Третото задължено лице уведомява съдебния изпълнител за обстоятелствата по чл. 508, ал. 1.“

2. Досегашните ал. 2, 3, 4, 5 и 6 стават съответно ал. 3, 4, 5, 6 и 7.

§ 66. В чл. 515 се правят следните допълнения:

1. В ал. 1 се създават изречения второ, трето, четвърто, пето, шесто и седмо: „В случай че съдебният изпълнител не намери ценните книжа в държане на длъжника, съдебният изпълнител кани длъжника да ги предаде в двуседмичен срок. За предадените му ценни книжа съдебният изпълнител съставя протокол. Ако длъжникът не предаде ценните книжа в дадения му срок, съдебният изпълнител овластява вискателя, поискал изпълнение върху ценните книжа, да подаде молба по чл. 560 за тяхното обезсилване. При постановяване на решение за обезсилване на ценните книжа съдебният изпълнител извършва продан по реда на ал. 4 въз основа на съдебното решение за обезсилване. В случай че длъжникът по реда на чл. 564, ал. 1 депозира ценните книжа в съда или в банка, съдът прекратява производството по обезсилване и разпорежда ценните книжа да се предадат на съдебния изпълнител. В случай че молбата за обезсилване бъде оспорена от трето лице, което заявява самостоятелни права върху ценните книжа, се прилага редът по чл. 564, ал. 2.“

2. В ал. 2 се създават изречения четвърто, пето и шесто: „Ако съдебният изпълнител не може да открие наличните поименни акции или облигации и същите не бъдат предадени доброволно от длъжника съгласно ал. 1, съдебният изпълнител нарежда на дружеството да издаде дубликат на същите, въз основа на който се провежда изпълнението. При отказ или бездействие на управителния орган на дружеството да издаде дубликат, съдебният изпълнител налага глоба по чл. 93, ал. 1, т. 3 и овластява вискателя да подаде молба по чл. 560. Редът за обезсилване на ценни книжа в този случай се прилага съответно спрямо поименните налични ценни книжа.“

3. В ал. 4 се създават изречения четвърто и пето: „Когато изпълнението се извършва въз основа на решение за обезсилване на ценните книжа, купувачът се легитимира пред дружеството и пред трети лица с влязлото в сила постановление за възлагане. Въз основа на влязлото в сила постановление за възлагане купувачът може да поиска от управителните органи на дружеството да му бъде издаден дубликат на ценните книжа.“

§ 67. Създава се чл. 517а:

„Изпълнение върху обособена част от предприятието

Чл. 517а. По искане на вискателя изпълнението може да бъде насочено и върху обособена част от предприятието по смисъла на § 1а от допълнителните разпоредби на Търговския закон. Продажбата на обособена част се извършва по реда на публичната продан на недвижим имот.“

§ 68. Създава се глава четиридесет и пета „а“ с чл. 518а:

„ Г л а в а ч е т и р и д е с е т и
п е т а „ а “

ИЗПЪЛНЕНИЕ ВЪРХУ ПРАВА ВЪРХУ ОБЕКТИ НА ИНДУСТРИАЛНА СОБСТВЕНОСТ НА ДЛЪЖНИКА

Изпълнение върху права върху обекти на индустриална собственост

Чл. 518а. (1) Изпълнението може да бъде насочено върху правото върху марка, патент, полезен модел, промишлен дизайн, топология на интегрална схема и сертификат за сорт растение и порода животно. Продажбата на тези права се извършва от съдебния изпълнител по реда на публичната продан на недвижим имот по този кодекс, като началната цена се определя по реда на чл. 468 и 485.

(2) За обезпечаване вземането на вискателя съдебният изпълнител може да наложи заповед на правото на длъжника върху съответния обект, който се вписва в държавния регистър, воден за съответния обект.

(3) Обезпечението по ал. 2 има действие по отношение на притежателя на обекта или лицензополучателя на изключителна лицензия от датата на получаване на съобщението за налагане на заповедта, а по отношение на трети лица – от датата на вписване на заповедта в държавния регистър, воден за съответния обект.

(4) Продажбата се вписва в държавния регистър по искане на купувача или съдебния изпълнител, към което се прилага заверен препис от влязлото в сила постановление за възлагане. На новия притежател се издава удостоверение.

(5) Продажбата има действие по отношение на трети лица от датата на вписването му в държавния регистър, воден за съответния обект, освен когато специалният закон предвижда действието на прехвърлянето на права да настъпва от публикацията.

(6) При изпълнение върху обекти на индустриална собственост съответно приложение намират правилата на чл. 21 от Закона за марките и географските означения, чл. 4 от Закона за патентите и регистрацията на полезните модели, чл. 24 от Закона за промишления дизайн, чл. 19 от Закона за топологията на интегралните схеми и чл. 6 от Закона за закрила на новите сортове растения и породи животни.“

§ 69. В чл. 528 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 5 се изменя така:

„(5) Ако длъжникът не изпълни доброволно, съдебният изпълнител може да му налага глоба по чл. 527, ал. 3 за всяко неизпълнение, както и със съдействието на полицейските органи и кмета на общината, района или кметството да отнеме детето принудително и да го предаде на вискателя.“

2. Създава се ал. 6:

„(6) След влизане в сила на постановлението за налагане на глоба същото се изпраща на Националната агенция за приходите, която възлага на съдебния изпълнител неговото събиране по реда на този кодекс.“

§ 70. В чл. 627в, ал. 1, изречение първо след думата „длъжника“ се поставя запетая и се добавя „по неговото обичайно место-пребиваване“.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 71. В 6-месечен срок от влизането в сила на този закон министърът на правосъдието издава наредбата по чл. 450а, ал. 3.

§ 72. (1) В 18-месечен срок от влизането в сила на този закон Министерството на правосъдието създава онлайн платформата за електронни публични търгове.

(2) В 12-месечен срок от влизането в сила на този закон министърът на правосъдието издава наредбата по чл. 501а, ал. 6.

§ 73. Публичните продажби, обявени до влизането в сила на този закон, се довършват по досегашния ред. В случаите, когато публичните продажби бъдат обявени за нестанаали, новата начална цена се определя по реда на този закон.

§ 74. Всяките производства по касационни жалби, подадени до влизането в сила на този закон, се разглеждат по досегашния ред.

§ 75. В Данъчно-осигурителния процесуален кодекс (обн., ДВ, бр. 105 от 2005 г.; изм., бр. 30, 33, 34, 59, 63, 73, 80, 82, 86, 95 и 105 от 2006 г., бр. 46, 52, 53, 57, 59, 108 и 109 от 2007 г., бр. 36, 69 и 98 от 2008 г., бр. 12, 32, 41 и 93 от 2009 г., бр. 15, 94, 98, 100 и 101 от 2010 г., бр. 14, 31, 77 и 99 от 2011 г., бр. 26, 38, 40, 82, 94 и 99 от 2012 г., бр. 52, 98, 106 и 109 от 2013 г., бр. 1 от 2014 г.; Решение № 2 на Конституционния съд от 2014 г. – бр. 14 от 2014 г.; изм., бр. 18, 40, 53 и 105 от 2014 г., бр. 12, 14, 60, 61 и 94 от 2015 г., бр. 13, 42, 58, 62, 97 и 105 от 2016 г. и бр. 58 и 63 от 2017 г.) в чл. 163 се създава ал. 4:

„(4) В случаите, когато публични вземания са възложени за събиране на съдебен изпълнител, събирането им се извършва по реда на Гражданския процесуален кодекс.“

§ 76. В Закона за частните съдебни изпълнители (обн., ДВ, бр. 43 от 2005 г.; изм., бр. 39 от 2006 г., бр. 31, 59 и 64 от 2007 г., бр. 69 от 2008 г., бр. 97 от 2010 г., бр. 82 от 2011 г. и бр. 49 от 2012 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 18 ал. 5 се изменя така:

„(5) Частният съдебен изпълнител може да връчва всякакви покани, съобщения и отговори във връзка с гражданскоправни отношения, а по разпореждане на съда – съобщения и призовки по граждански дела.“

2. В чл. 68:

а) в ал. 1:

аа) в т. 2 числото „100“ се заменя с „1000“;

бб) създава се т. 5:

„5. лишаване от правоспособност завинаги.“;

б) създава се ал. 3:

„(3) Наказанието по ал. 1, т. 5 може да се наложи на частен съдебен изпълнител, спрямо който са налице три или повече влезли в сила дисциплинарни наказания, поне едно от които е по ал. 1, т. 4.“

3. Член 81 се изменя така:

„Освобождение от авансови такси

Чл. 81. Дължимите авансови такси по изпълнението на вземания за издръжка, на работник от трудово правоотношение, за предаване на дете, както и при възлагане на публични държавни и общински вземания за събиране по чл. 2, ал. 2 и 3, не се внасят от взискателя, а се събират от длъжника.“

4. В чл. 84, ал. 1 накрая се добавя „и е за сметка на взискателя“.

§ 77. В Кодекса на труда (обн., ДВ, бр. 26 и 27 от 1986 г.; изм., бр. 6 от 1988 г., бр. 21, 30 и 94 от 1990 г., бр. 27, 32 и 104 от 1991 г., бр. 23, 26, 88 и 100 от 1992 г.; Решение № 12 на Конституционния съд от 1995 г. – бр. 69 от 1995 г.; изм., бр. 87 от 1995 г., бр. 2, 12 и 28 от 1996 г., бр. 124 от 1997 г., бр. 22 от 1998 г.; Решение № 11 на Конституционния съд от 1998 г. – бр. 52 от 1998 г.; изм., бр. 56, 83, 108 и 133 от 1998 г., бр. 51, 67 и 110 от 1999 г., бр. 25 от 2001 г., бр. 1, 105 и 120 от 2002 г., бр. 18, 86 и 95 от 2003 г., бр. 52 от 2004 г., бр. 19, 27, 46, 76, 83 и 105 от 2005 г., бр. 24, 30, 48, 57, 68, 75, 102 и 105 от 2006 г., бр. 40, 46, 59, 64 и 104 от 2007 г., бр. 43, 94, 108 и 109 от 2008 г., бр. 35, 41 и 103 от 2009 г., бр. 15, 46, 58 и 77 от 2010 г.; Решение № 12 на Конституционния съд от 2010 г. – бр. 91 от 2010 г.; изм., бр. 100 и 101 от 2010 г., бр. 18, 33, 61 и 82 от 2011 г., бр. 7, 15, 20 и 38 от 2012 г.; Решение № 7 на Конституционния съд от 2012 г. – бр. 49 от 2012 г.; изм., бр. 77 и 82 от 2012 г., бр. 15 и 104 от 2013 г., бр. 1, 27 и 61 от 2014 г., бр. 54, 61, 79 и 98 от 2015 г. и бр. 8, 57, 59, 98 и 105 от 2016 г.) в чл. 349, ал. 1, т. 11 думите „ал. 4“ се заменят с „ал. 5“.

§ 78. В Закона за държавния служител (обн., ДВ, бр. 67 от 1999 г.; изм., бр. 1 от 2000 г., бр. 25, 99 и 110 от 2001 г., бр. 45 от 2002 г., бр. 95 от 2003 г., бр. 70 от 2004 г., бр. 19 от 2005 г., бр. 24, 30 и 102 от 2006 г., бр. 59 и 64 от 2007 г., бр. 43, 94 и 108 от 2008 г., бр. 35, 42, 74 и 103 от 2009 г., бр. 15, 46, 58 и 77 от 2010 г.; Решение № 12 на Конституционния съд от 2010 г. – бр. 91 от 2010 г.; изм., бр. 97 от 2010 г., бр. 1, 18 и 100 от 2011 г., бр. 15, 20, 38 и 82 от 2012 г., бр. 15 и 68 от 2013 г., бр. 14, 24, 54 и 98 от 2015 г.; Решение № 5 на Конституционния съд от 2016 г. – бр. 38 от 2016 г.; изм., бр. 57, 81 и 105 от 2016 г.) в чл. 112, ал. 1, т. 10 думите „ал. 4“ се заменят с „ал. 5“.

§ 79. В Закона за политическите партии (обн., ДВ, бр. 28 от 2005 г.; изм., бр. 102 от 2005 г., бр. 17 и 73 от 2006 г., бр. 59 и 78 от 2007 г., бр. 6 от 2009 г., бр. 54 и 99 от 2010 г., бр. 9 и 99 от 2011 г., бр. 30, 68 и 71 от 2013 г., бр. 19 от 2014 г., бр. 32 и 95 от 2015 г. и бр. 39 и 98 от 2016 г.) в чл. 18, ал. 1 след думите „ал. 1“ се добавя „и ал. 2“.

Законът е приет от 44-то Народно събрание на 18 октомври 2017 г. и е подпечатан с официалния печат на Народното събрание.

Председател на Народното събрание:
Димитър Главчев

РЕШЕНИЕ

по Доклада за изпълнението на Закона за експортния контрол на продукти, свързани с отбраната, и на изделия и технологии с двойна употреба през 2016 г. от Междуправителния съвет по отбранителна индустрия и сигурност на доставките към Министерския съвет

Народното събрание на основание чл. 86, ал. 1 от Конституцията на Република България във връзка с чл. 70, ал. 2 от Закона за експортния контрол на продукти, свързани с отбраната, и на изделия и технологии с двойна употреба

РЕШИ:

Приема Доклада за изпълнението на Закона за експортния контрол на продукти, свързани с отбраната, и на изделия и технологии с двойна употреба през 2016 г. от Междуправителния съвет по отбранителна индустрия и сигурност на доставките към Министерския съвет.

Решението е прието от 44-то Народно събрание на 20 октомври 2017 г. и е подпечатано с официалния печат на Народното събрание.

Председател на Народното събрание:
Димитър Главчев

8039

**ПРЕЗИДЕНТ
НА РЕПУБЛИКАТА****УКАЗ № 212**

На основание чл. 98, т. 1 от Конституцията на Република България във връзка с чл. 463, ал. 5 от Изборния кодекс

ПОСТАНОВЯВАМ:

Насрочвам частичен избор за кмет на кметство Брест, община Гулянци, област Плевен, на 18 февруари 2018 г.

Издаден в София на 20 октомври 2017 г.

Президент на Републиката:
Румен Радев

Подпечатан с държавния печат.
Министър на правосъдието:
Цецка Цачева

8020

УКАЗ № 213

На основание чл. 98, т. 8 от Конституцията на Република България

ПОСТАНОВЯВАМ:

Награждавам академик Иван Николов Юхновски с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие за особено значимите му заслуги в областта на образованието и науката.

Издаден в София на 20 октомври 2017 г.

Президент на Републиката:
Румен Радев

Министър-председател:
Бойко Борисов

Подпечатан с държавния печат.
Министър на правосъдието:
Цецка Цачева

8040

УКАЗ № 216

На основание чл. 129, ал. 2 от Конституцията на Република България

ПОСТАНОВЯВАМ:

Назначавам Георги Златев Чолаков за председател на Върховния административен съд на Република България.

Издаден в София на 23 октомври 2017 г.

Президент на Републиката:
Румен Радев

Подпечатан с държавния печат.
Министър на правосъдието:
Цецка Цачева

8041

МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ**ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 232
ОТ 20 ОКТОМВРИ 2017 Г.**

за приемане на Наредба за приобщаващото образование

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ
ПОСТАНОВИ:**

Член единствен. Приема Наредба за приобщаващото образование.

Заключителни разпоредби

§ 1. Отменя се Наредбата за приобщаващото образование, приета с Постановление № 286 на Министерския съвет от 2016 г. (ДВ, бр. 89 от 2016 г.).

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

За министър-председател:
Томислав Дончев

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

НАРЕДБА**за приобщаващото образование****Глава първа****ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ****Раздел I****Предмет на държавния образователен стандарт за приобщаващото образование**

Чл. 1. (1) С тази наредба се определя държавният образователен стандарт за приобщаващото образование.

(2) Наредбата урежда обществените отношения, свързани с осигуряване на приобщаващото образование на децата и учениците в системата на предучилищното и училищното образование, както и дейността на институциите в тази система за предоставяне на подкрепа за личностно развитие на децата и учениците.

Чл. 2. Държавният образователен стандарт за приобщаващото образование определя:

1. условията и реда за осигуряване на обща подкрепа за личностно развитие на децата и учениците;

2. условията и реда за осигуряване на допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците по чл. 187, ал. 2 от Закона за предучилищното и училищното образование (ЗПУО) и предоставянето ѝ;

3. условията и реда за участие на родителя на ученика в процедурата по налагане на санкциите по чл. 199, ал. 1 ЗПУО, както и конкретните условия и ред за налагане на тези санкции;

4. структурата, условията и реда за утвърждаване на индивидуалните учебни планове и на индивидуалните учебни програми на ученици със специални образователни потребности и на ученици с изяви дарби по чл. 95, ал. 1, т. 1 и 2 ЗПУО;

5. условията и реда за постъпване и организацията на обучение на децата и учениците със специални образователни потребности в специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания;

6. условията и реда за обучение на деца и ученици в център за специална образователна подкрепа;

7. условията и реда за насочването на ученици със специални образователни потребности, които ще получат удостоверение за завършен VII и X клас, за продължаване на образованието им в профили и специалности от професии.

Чл. 3. (1) Приобщаващото образование е процес на осъзнаване, приемане и подкрепа на индивидуалността на всяко дете или ученик и на разнообразието от потребности на всички деца и ученици чрез активиране и включване на ресурси, насочени към премахване на пречките пред ученето и научаването и към създаване на възможности за развитие и участие на децата и учениците във всички аспекти на живота на общността.

(2) Приобщаващото образование е неизменна част от правото на образование и се реализира в съответствие с принципите в чл. 3, ал. 2 ЗПУО.

Раздел II

Подкрепа за личностно развитие на децата и учениците

Чл. 4. (1) На децата и учениците в системата на предучилищното и училищното образование се предоставя обща и допълнителна подкрепа за личностно развитие, която осигурява подходяща физическа, психологическа и социална среда за развитие на способностите и уменията им.

(2) Подкрепата за личностно развитие се прилага в съответствие с индивидуалните образователни потребности на всяко дете и на всеки ученик.

(3) Общата и допълнителната подкрепа за личностно развитие се осигуряват в детските градини, в училищата и в центровете за подкрепа за личностно развитие, а в случаите по чл. 111, ал. 1, т. 1 ЗПУО – в домашни или стационарни условия в лечебно заведение.

(4) За реализиране на общата и допълнителната подкрепа за личностно развитие в детските градини и училищата работят психолог или педагогически съветник, логопед, ресурсни учители и други специалисти според потребностите на децата и учениците.

(5) Общата подкрепа за личностно развитие се предоставя от учителите и от други педагогически специалисти в детската градина, училището или в центъра за подкрепа за личностно развитие.

(6) Допълнителната подкрепа за личностно развитие се предоставя в зависимост от плана за подкрепа на детето или ученика, в който се определят конкретните дейности за допълнителната подкрепа за личностно развитие и необходимите специалисти за предоставянето на подкрепата.

Чл. 5. Подкрепата за личностно развитие на децата и учениците се организира и осигурява в съответствие с утвърдените областни и общински стратегии за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците.

Чл. 6. Детската градина, училището, регионалният център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование и центърът за подкрепа за личностно развитие включват в годишния план за дейността си видовете дейности, сроковете и отговорниците за предоставяне на подкрепата за личностно развитие.

Чл. 7. (1) За организиране и координиране на процеса на осигуряване на общата и допълнителната подкрепа за личностно развитие на децата и учениците в детската градина и училището в началото на всяка учебна година със заповед на директора се определя координатор, който координира работата на екипите за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците и дейностите с педагогическите специалисти и с родителите във връзка с подкрепата за личностно развитие на децата и учениците.

(2) За координатор по ал. 1 може да бъде определен заместник-директор, учител или друг педагогически специалист с компетентности и/или опит в областта на приобщаващото образование.

(3) Координаторът по ал. 1 има следните основни функции:

1. обсъжда с учителите в групата в детската градина или с класните ръководители и с учителите, които преподават на съответните ученици, техните наблюдения и анализи по отношение на обучението, развитието и участието на деца или ученици в дейността на групата или класа;

2. координира дейността на екипите за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците, включително работата им с родителите;

3. координира предоставянето на общата и допълнителната подкрепа за личностно развитие на децата и учениците в детската градина или в училището;

4. организира и координира дейностите във връзка с провеждането на събеседването и насочването на детето или ученика в определена подготвителна група на задължителното предучилищно образование или в определен клас на малолетни и непълнолетни чужденци, търсещи или получили международна закрила, при приемането им за обучение в детска градина или училище.

Г л а в а в т о р а

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ОБЩА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ НА ДЕЦАТА И УЧЕНИЦИТЕ

Раздел I

Ранно оценяване на потребностите от подкрепа за личностно развитие в предучилищното образование

Чл. 8. (1) Ранното оценяване на потребностите от подкрепа за личностно развитие на децата се извършва в процеса на предучилищното образование.

(2) Ранното оценяване по ал. 1 се извършва от педагогическите специалисти в детската градина.

(3) Ранното оценяване на потребностите от подкрепа за личностно развитие на децата в детската градина включва:

1. ранно оценяване на развитието на детето и на риска от обучителни затруднения;

2. определяне на необходимост от допълнителни модули за децата, които не владеят български език;

3. определяне на необходимост от извършване на оценка от екип за подкрепа за личностно развитие на индивидуалните потребности за предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето при:

а) затруднения във физическото, познавателното, езиковото, социалното, сензорното, емоционалното и творческото развитие на детето спрямо децата от същата възрастова група;

б) наличие на рискови фактори и обстоятелства в средата на детето;

в) наличие на хронични заболявания, които възпрепятстват обучението и включването на детето в дейността на детската градина;

г) наличие на изявиени силни страни на детето в областта на изкуствата и спорта.

Чл. 9. (1) Ранното оценяване по чл. 8, ал. 3, т. 1 се извършва на децата от 3 години до 3 години и 6 месеца при постъпване за първи път на детето в детската градина.

(2) Оценяването по ал. 1 се извършва чрез скрининг за определяне на риск от възникване на обучителни затруднения.

(3) Оценяването по ал. 1 се провежда индивидуално за всяко дете с писменото съгласие на родителя след информирането му за начина на провеждането.

(4) След провеждане на оценяването родителят се запознава с резултатите от него.

(5) В зависимост от резултатите от оценяването координаторът съвместно с родителите определя за всяко дете дейности от общата и/или от допълнителната подкрепа за личностно развитие.

(6) Резултатите от оценяването се използват единствено за определяне на дейности за подкрепа за личностно развитие на детето и до тях имат достъп само учителите в групата и останалите педагогически специалисти в детската градина, които са извършили оценяването и/или работят с детето, както и неговите родители.

Чл. 10. На децата на 5 и 6 години в подготвителните групи в детските градини или в училищата, на които не е извършено ранно оценяване от 3 години до 3 години и 6 месеца, се извършва оценка на риска от обучителни затруднения.

Чл. 11. (1) Ранното оценяване на развитието на детето и на риска от обучителни затруднения по чл. 8, ал. 3, т. 1 се извършва след обучение на педагогическите специалисти в детските градини или училищата, които ще извършват оценяването. Обучението се организира и/или провежда от специалисти на Държавния логопедичен център и на регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(2) Ранното оценяване по ал. 1 се подкрепя методически от специалисти на Държавния логопедичен център и на регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование. Държавният логопедичен център и регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование организират и/или провеждат супервизия на педагогическите специалисти, които извършват оценяването.

Раздел II

Осигуряване на обща подкрепа за личностно развитие в детската градина и в училището

Чл. 12. (1) Общата подкрепа за личностно развитие се осигурява от постъпването на детето в детската градина или в училището съобразно индивидуалните му потребности.

(2) Общата подкрепа за личностно развитие е насочена към развиване на потенциала на всяко дете или ученик в детската градина или в училището.

Чл. 13. Общата подкрепа за личностно развитие в детската градина и в подготвителните групи за задължително предучилищно образование в училището, която е насочена

към всички деца в групата и гарантира участието и изявата им в образователния процес и в дейността на детската градина, включва:

1. екипна работа между учителите и другите педагогически специалисти;
2. занимания по интереси;
3. грижа за здравето;
4. ранно оценяване на потребностите и превенция на обучителните затруднения;
5. поощряване с морални и материални награди;
6. дейности за превенция на насилието и преодоляване на проблемното поведение;
7. логопедична работа.

Чл. 14. (1) Общата подкрепа за личностно развитие в детската градина и в подготвителните групи за задължително предучилищно образование в училището, която е насочена към превенцията на обучителните затруднения, включва:

1. обучение чрез допълнителни модули за деца, които не владеят български език;
2. дейности за прилагане на програми за психомоторно, познавателно и езиково развитие;
3. индивидуална и групова работа при установени езикови и/или емоционално-поведенчески, и/или сензорни затруднения.

(2) Обучението чрез допълнителни модули е насочено към деца, за които българският език не е майчин или които не владеят добре български език.

(3) Обучението чрез допълнителни модули по образователно направление „Български език“ за деца в подготвителните групи за задължително предучилищно образование, за които българският език не е майчин, е задължително и се осъществява в педагогически ситуации в съответствие с държавния образователен стандарт за усвояването на българския книжовен език.

(4) Обучението чрез допълнителни модули по образователно направление „Български език“ за деца, които не владеят добре български език, се осъществява в педагогическите ситуации над минималния общ седмичен брой, определени за постигане на компетентностите в съответната възрастова група в съответствие с държавния образователен стандарт за предучилищното образование.

(5) В съответствие с доклада по ал. 7 обучението по ал. 2 може се провежда и в допълнителни форми на педагогическо взаимодействие през неучебното време с обща продължителност не повече от 10 астрономически часа, разпределени в два модула по 30 минути дневно.

(6) За провеждане на обучението по ал. 5 директорът на детската градина, съответно училището, уведомява родителите, които са задължени да осигурят присъствието на детето.

(7) Учителите в групата съвместно с останалите педагогически специалисти, които работят с детето, установяват напредъка на

всяко дете, което е включено в дейности по ал. 1, два пъти в рамките на учебната година, въз основа на материали от дейността му – рисунки и други творчески работи на детето, както и в резултат на писмени становища от логопеда, психолога или от друг специалист за развитието на детето. За резултатите от напредъка на детето учителите изготвят доклад до директора в края на учебната година. Материалите, становищата и докладът се съхраняват в детското портфолио и в личното образователно дело на детето.

Чл. 15. Общата подкрепа за личностно развитие в училището, която е насочена към всички ученици в класа, гарантира участието и изявата им в образователния процес и в дейността на училището и включва:

1. екипна работа между учителите и другите педагогически специалисти;
2. допълнително обучение по учебни предмети;
3. допълнително консултиране по учебни предмети;
4. кариерно ориентиране на учениците;
5. занимания по интереси;
6. библиотечно-информационно обслужване;
7. грижа за здравето;
8. осигуряване на общезитие;
9. поощряване с морални и материални награди;
10. дейности за превенция на насилието и преодоляване на проблемното поведение;
11. дейности за превенция на обучителните затруднения;
12. логопедична работа.

Чл. 16. Екипната работа между учителите и другите педагогически специалисти включва:

1. обсъждане на дейностите за обща подкрепа, в които се включват децата и учениците – обмен на информация и на добри педагогически практики с цел подкрепа на всички учители за подобряване на работата им с децата в групата или с учениците в класа;

2. провеждане на регулярни срещи за:

а) преглед и обсъждане на информация за обучението и развитието на дете или ученик;

б) определяне на конкретни дейности от общата подкрепа само за отделни деца и ученици, насочени към превенция на насилието и преодоляване на проблемното поведение;

в) определяне на конкретни дейности от общата подкрепа само за отделни деца и ученици, насочени към превенция на обучителните затруднения.

Чл. 17. (1) Допълнителното обучение по учебни предмети е насочено към ученици, които имат системни пропуски по даден учебен предмет, които са напреднали по даден учебен предмет и/или за които се препоръчва такова обучение в плана за подкрепа.

(2) Потребностите от допълнителното обучение се определят от учителя по предмета и координатора по чл. 7, а за учениците със

специални образователни потребности и за учениците с изявени дарби – от екипа за подкрепа за личностно развитие на конкретния ученик.

(3) Когато допълнителното обучение по учебен предмет се провежда в учебни дни извън часовете по училищния учебен план, то е с обща продължителност до 80 учебни часа годишно.

(4) Допълнителното обучение по учебен предмет може да се провежда и по време на лятната ваканция с обща продължителност не повече от 30 учебни часа.

(5) За провеждане на допълнителното обучение директорът на училището уведомява родителите, които са задължени да осигурят присъствието на ученика.

Чл. 18. (1) Консултирането по учебни предмети е достъпно за всички ученици и се провежда извън редовните учебни часове от учителите по предмети ежеседмично в рамките на учебната година.

(2) Директорът на училището утвърждава график не по-късно от 15 октомври за първия учебен срок и не по-късно от 20 февруари за втория учебен срок, в който се определя приемно време и място на всеки учител, поставя се на видно място в сградата на училището и се публикува на интернет страницата на училището.

(3) Класните ръководители информират родителите за възможностите за допълнително консултиране по учебните предмети. Времето за допълнително консултиране е част от работното време на учителите.

Чл. 19. (1) Кариерното ориентиране в училищното образование включва взаимно допълващи се дейности за информиране, диагностика, консултиране, посредничество и проследяване с оглед подпомагане на учениците в техния самостоятелен и осъзнат избор на образование и/или професия и осъществяване на връзка между училището и пазара на труда.

(2) Формите за кариерно ориентиране в училищното образование са индивидуалното и груповото информиране и консултиране, индивидуалната и груповата работа и работата по програми за кариерно ориентиране.

(3) Информиранието се отнася до:

1. видовете подготовка в училищното образование, профилите, специалностите от професии;

2. институциите в системите на предучилищното и училищното образование, професионалното образование и обучение и висшето образование и условията и реда за прием на ученици и студенти;

3. динамиката и потребностите на пазара на труда.

(4) Консултирането е насочено към:

1. разкриване на интереси, нагласи и мотивация за избора на образование и професия;

2. формиране на умения за планиране на учебното и личното време;

3. формиране на умения за планиране на кариерното развитие;

4. преодоляване на грешки, свързани с избора на образование и професия от учениците;

5. решаване на вътрешни и външни конфликти, свързани с възможностите за образователна, професионална и личностна реализация.

(5) Индивидуалната и груповата работа се осъществява за:

1. подобряване на мотивацията на учениците за учене и професионална реализация;

2. провеждане на интерактивни упражнения по кариерно ориентиране;

3. провеждане на дискусии с ученици и родители по теми, свързани с избора на образование, професия и работа;

4. провеждане на тренинги с ученици за формиране на умения за вземане на решения и търсене на работа.

(6) Работата по програми за кариерно ориентиране включва дейности:

1. с ученици от I до IV клас;

2. с ученици от V до XII клас – за подготовка за преход към по-висока степен на образование или за участие на пазара на труда;

3. с ученици от отделни целеви групи – застрашени от отпадане от училище, талантливи ученици, ученици със специални образователни потребности, ученици с проблемно поведение и др.;

4. за реинтегриране на отпадналите от училище;

5. за формиране на нови умения за социално включване и мобилност.

(7) В предучилищното образование се осъществяват взаимно допълващи се дейности за запознаване с професии чрез формите на педагогическото взаимодействие, по време на игра и на дейности по избор на детето, чрез провеждане на срещи с родители с различна професионална квалификация и други.

Чл. 20. Заниманията по интереси включват:

1. дейности за стимулиране развитието на личностни качества, социални и творчески умения и изяви на способностите в областта на науките, технологиите, изкуствата, спорта, глобалното, гражданското, здравното и интеркултурното образование, образованието за устойчиво развитие, както и за придобиване на умения за лидерство;

2. дейности, свързани с образователни, творчески, възпитателни, спортни и спортно-туристически участия и изяви по проекти, програми и други на общинско, областно, национално и международно равнище;

3. обучение по учебни предмети и модули, както и участие в дейности, чрез които се придобива допълнителна подготовка от учениците, определена в съответствие с чл. 85, ал. 3 ЗПУО.

Чл. 21. Заниманията по интереси може да се провеждат чрез различни организационни педагогически форми – клуб, състав, ансамбъл, секция, отбор и други.

Чл. 22. (1) Библиотечно-информационното обслужване се осигурява чрез училищните библиотеки и/или чрез училищни информационни центрове, които осигуряват свободен достъп на учениците до информация от различни документални източници в библиотечния фонд и в глобалната мрежа с цел изграждане на навици за четене и компетентности за търсене и ползване на информация.

(2) Училищната библиотека предоставя универсална информация чрез различни по тип, вид, тематика и език документални източници.

(3) Училищната библиотека формира в учениците култура и умения за търсене и ползване на информация, изгражда навици за непрекъснато самообразование, подтиква към креативност, подпомага достъпа до културни и образователни събития, мотивира личностното израстване и гражданската отговорност.

Чл. 23. (1) Грижата за здравето се осигурява чрез създаване на условия за достъп на децата и учениците до медицинско обслужване.

(2) За децата и учениците в детските градини и училищата се организират програми, свързани със здравното образование, здравословното хранене, първа долекарска помощ и други.

(3) В провеждането на дейностите по ал. 2 могат да се включват и родителите на децата и учениците.

(4) Родителят е длъжен да предоставя информация за здравословното състояние на детето или ученика и за проведени медицински изследвания и консултации и да осъществява взаимодействие с медицинския специалист в здравния кабинет в детската градина или в училището.

Чл. 24. (1) Осигуряването на общежитие включва:

1. настаняване на ученици за живеене и нощуване;

2. осигуряване на условия за организиране и провеждане на самоподготовка на учениците;

3. провеждане на консултации по учебни предмети и индивидуална работа;

4. организиране и провеждане на занимания по интереси;

5. работа с родители.

(2) Осигуряването на общежитие може да се осъществява от училище или от център за подкрепа на личностното развитие, включително от център за специална образователна подкрепа.

Чл. 25. Децата и учениците се поощряват с морални и материални награди за високи постижения в образователната дейност, в заниманията по интереси и за приноса им към развитието на институционалната общност при условията и по реда на чл. 54 – 56.

Чл. 26. (1) Превенцията на насилието и преодоляването на проблемното поведение се изразява във включване на отделни деца

и ученици в съответни дейности по чл. 45 за въздействие върху вътрешната мотивация, както и оказване на психологическа подкрепа.

(2) Психологическата подкрепа по ал. 1 е насочена към децата и учениците, педагогическите специалисти и родителите.

(3) Психологическата подкрепа се осъществява от психолог и включва:

1. създаване на условия за сътрудничество и ефективна комуникация между всички участници в образователния процес;

2. предоставяне на методическа помощ на учителите за превенция на тормоза и насилието и за преодоляване на проблемното поведение на децата и учениците;

3. извършване на групова работа с деца или ученици и/или кризисна интервенция;

4. работа със средата, в която е детето или ученикът – семейството, връстниците.

Чл. 27. (1) Общата подкрепа за личностно развитие в училището за целите на превенцията на обучителните затруднения се изразява във включване на отделни ученици в дейности, като:

1. допълнително обучение по отделен учебен предмет с акцент върху обучението по български език, включително ограмотяване на ученици, за които българският език не е майчин;

2. консултации по учебни предмети, които се провеждат извън редовните учебни часове;

3. логопедична работа.

(2) Допълнителното обучение по чл. 27, ал. 1, т. 1 е насочено към ученици:

1. за които българският език не е майчин, или

2. които имат системни пропуски по даден учебен предмет, изразяващи се в годишна оценка слаб (2), или не са постигнали очакваните резултати, заложили като прагова стойност за успешност при национално външно оценяване, както и за ученици, които напредват при обучението по даден учебен предмет;

3. които срещат затруднения, индикирани чрез срочна оценка слаб (2) или три последователни текущи оценки слаб (2);

4. за които се препоръчва такова обучение в плана за подкрепа.

(3) Допълнителното обучение по български език и литература за учениците по ал. 2, т. 1 е задължително и се осъществява чрез допълнителни учебни часове извън училищния учебен план в съответствие с държавния образователен стандарт за усвояването на българския книжовен език.

(4) Потребностите от допълнителното обучение за учениците по ал. 2, т. 2, 3 и 4 се определят от учителя по предмета и от координатора по чл. 7, а за учениците със специални образователни потребности – от екипа за подкрепа за личностно развитие.

(5) Когато допълнителното обучение по учебен предмет се провежда в учебни дни извън часовете по училищния учебен план, то е с обща продължителност до 80 учебни часа годишно – за случаите по ал. 2, т. 1 и 2, и до 10 учебни часа – за случаите по ал. 2, т. 3.

(6) Общата продължителност на допълнителното обучение по учебен предмет за учениците по ал. 2, т. 4 се определя в плана за подкрепа.

(7) Допълнителното обучение по учебен предмет за ученици по ал. 2, т. 1 и 2 може да се провежда и по време на лятната ваканция с обща продължителност не повече от 30 учебни часа.

(8) За провеждане на допълнителното обучение директорът на училището уведомява родителите, които са задължени да осигурят присъствието на ученика.

Чл. 28. (1) Логопедичната работа се осъществява от логопеди в детски градини, училища, центрове за подкрепа за личностно развитие, Държавния логопедичен център, регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование и включва:

1. превенция на комуникативните нарушения и на обучителни трудности;

2. диагностика на комуникативните нарушения;

3. терапевтична дейност при установени индикации за комуникативни нарушения;

4. консултативна дейност с учители и родители на деца и ученици с комуникативни нарушения.

(2) Логопедичната превенция на комуникативните нарушения и обучителни трудности включва:

1. изследване на писмената реч на учениците от начален етап;

2. определяне на потребностите на децата и учениците от логопедична работа.

(3) Логопедичната диагностика на комуникативните нарушения включва:

1. диагностика при нарушения на говора;

2. невропсихологична диагностика на входно и изходно равнище на деца от 3 до 6 години и на ученици от начален, прогимназиален, първи и втори гимназиален етап;

3. диагностика на езиковата компетентност на деца от 3 до 6 години.

(4) терапевтичната дейност при установени индикации за комуникативни нарушения включва:

1. изготвяне на индивидуални терапевтични планове;

2. осъществяване на ранно логопедично въздействие при деца на 3-4-годишна възраст с комплексни комуникативни нарушения и с риск от обучителни затруднения;

3. провеждане на терапевтична дейност с деца и ученици с комуникативни нарушения.

(5) Консултативната дейност включва:

1. консултиране на учители за особеностите и потребностите на деца и ученици с комуникативни нарушения и предоставяне на методическа подкрепа при работата с деца и ученици с комуникативни нарушения;

2. консултиране, подкрепа и мотивиране на родителите на децата и учениците с комуникативни нарушения за активно участие в логопедичния процес.

Чл. 29. (1) Дейностите за целите на превенцията на обучителните затруднения се предоставят след обсъждане на информацията от входните равнища по учебни предмети, от индивидуалния напредък в обучението и от наблюдението на развитието на отделни деца или ученици, които срещат затруднения в обучението.

(2) За целите на обсъждането по ал. 1 могат да се използват и:

1. сведения от педагогически специалисти за силните страни на децата и учениците;

2. сведения от педагогически специалисти в детската градина или училището или от други специалисти за наличие на възможни рискови фактори в средата на тези деца или ученици;

3. данни от информацията, която придружава тези деца и ученици от детската градина, включително за предоставяни дейности по обща подкрепа за личностно развитие в детската градина;

4. данни от установяването на готовността на тези деца за училище, от логопедично изследване, материали от портфолио и други.

(3) Обсъждането на цялата информация по ал. 1 и 2 се прави от педагогическите специалисти, които работят с детето или ученика, като за резултатите от обсъждането се уведомява родителят.

(4) Въз основа на обсъждането за отделни деца и ученици се определят дейности от общата подкрепа за личностно развитие за целите на превенцията на обучителните затруднения.

(5) Въз основа на обсъждането се определят тези деца и ученици, на които е необходимо да се извърши оценка на индивидуалните им потребности за предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие.

Чл. 30. (1) Дейности от общата подкрепа за целите на превенцията на насилието и преодоляване на проблемното поведение по чл. 45, т. 3, 4, 5 и 7 и за целите на превенцията на обучителните затруднения по чл. 27 задължително се осъществяват и в неучебно време, включително през ваканциите, съобразно потребностите на децата и учениците с обща продължителност за отделно дете/ученик или за група деца/ученици не повече от 30 учебни часа.

(2) За дейностите по ал. 1 директорът на детската градина или на училището въз основа на доклади на учители на групи или на класни ръководители и на резултатите

от образователния процес издава заповед за определяне на децата и учениците и на условията за провеждане на дейностите.

(3) Родителите се информират за заповедта не по-късно от 7 дни преди началото на осъществяване на дейностите.

(4) В случай че родителите не осигуряват присъствието на децата или учениците, директорът на детската градина или училището писмено уведомява дирекция „Социално подпомагане“ по настоящия адрес на детето или ученика.

Чл. 31. Учителите в групата или класният ръководител запознават родителя с предприетите конкретни дейности за превенция на насилието и преодоляване на проблемното поведение и/или за превенция на обучителните затруднения и го информират за резултатите от изпълнението им.

Чл. 32. В случаите, когато дете или ученик получава обща подкрепа и не се отчита напредък в развитието му, в тримесечен срок от предоставянето ѝ учителите в групата на детето, съответно класният ръководител на ученика запознават родителя за необходимостта от извършване на оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика.

Раздел III

Осигуряване на обща подкрепа за личностно развитие в център за подкрепа за личностно развитие

Чл. 33. (1) В центровете за подкрепа за личностно развитие, с изключение на центровете за специална образователна подкрепа, както и в Националния дворец на децата се осъществява обща подкрепа за личностно развитие на децата и учениците.

(2) Общата подкрепа за личностно развитие в центровете за подкрепа за личностно развитие може да включва:

1. занимания по интереси за развитие на интересите, способностите и компетентностите на децата и учениците в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта и изяви по интереси;

2. кариерно ориентиране на учениците;

3. педагогическа и психологическа подкрепа, включително дейности за превенция на насилието и преодоляване на проблемното поведение;

4. грижа за здравето;

5. осигуряване на общезитие;

6. поощряване с морални и материални награди;

7. ранно оценяване на потребностите и превенция на обучителните затруднения;

8. логопедична работа;

9. екипна работа между учителите и другите педагогически специалисти.

(3) Общата подкрепа за личностно развитие в Националния дворец на децата включва занимания по интереси за развитие на интересите, способностите и компетентностите

на децата и учениците в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта и изяви по интереси.

(4) Общата подкрепа за личностно развитие по ал. 2 се осъществява чрез:

1. включване на децата и учениците в организирани обучителни, творчески, възпитателни, спортни и спортно-туристически дейности на общинско, областно, национално и международно равнище, включително през ваканциите;

2. подпомагане на кариерното ориентиране на учениците чрез дейности, насочени към стимулиране на развитието на личностни качества и придобиването на социални компетентности;

3. участие на децата и учениците в организирани групи за занимания по интереси в областта на науките, технологиите, изкуствата, спорта, глобалното, гражданското и здравното образование, както и за придобиване на умения за лидерство;

4. участие на децата и учениците в общински, областни, национални и международни проекти, програми и форуми в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта, кариерното ориентиране на учениците, превенцията на насилието и преодоляване на проблемното поведение, педагогическата и психологическата подкрепа, логопедичната работа;

5. поощряване на децата и учениците с морални и материални награди за високи постижения в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта, както и за особен принос към развитието на центъра за подкрепа за личностно развитие, който работи с тях;

6. провеждане на ранно оценяване на развитието на детето и на риска от обучителни затруднения;

7. провеждане на работа със средата, в която е детето или ученикът – семейството, връстниците, за превенция на насилието и за преодоляване на проблемното поведение на децата и учениците;

8. мотивиране на децата и учениците за активно включване и участие в дейността на институцията;

9. осъществяване на превенция на обучителните затруднения и на комуникативните нарушения;

10. настаняване на ученици в общезитие и осигуряване на условия за организиране и провеждане на самоподготовката им, провеждане на консултации по учебни предмети и индивидуална работа, организиране и провеждане на занимания по интереси, работа с родители.

(5) Общата подкрепа за личностно развитие в Националния дворец на децата се осъществява чрез:

1. включване на децата и учениците в организирани обучителни, творчески, възпитателни, спортни и спортно-туристически

дейности на общинско, областно, национално и международно равнище, включително през ваканциите;

2. участие на децата и учениците в организирани групи за занимания по интереси в областта на науките, технологиите, изкуствата, спорта, глобалното, гражданското и здравното образование, както и за придобиване на умения за лидерство;

3. участие на децата и учениците в общински, областни, национални и международни проекти, програми и форуми в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта;

4. поощряване на децата и учениците с морални и материални награди за високи постижения в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта, както и за особен принос към развитието на Националния дворец на децата.

(6) Когато на деца или ученици се предоставя обща подкрепа по ал. 2, т. 3 от център за подкрепа за личностно развитие, на тези деца или ученици не се предоставя такава дейност от други услуги, включително от социални услуги по Закона за социалното подпомагане (ЗСП) и правилника за неговото прилагане (ППЗСП).

Чл. 34. (1) Дейностите по осъществяване на обща подкрепа в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата се организират в учебни години.

(2) Учебната година в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата започва на 1 октомври и е с продължителност 12 месеца.

(3) Дейностите в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата се провеждат в съответствие с графика за учебното време и ваканциите, утвърден със заповед на министъра на образованието и науката.

Чл. 35. (1) Дейностите за занимания по интереси в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата се осъществяват въз основа на план за обучение съгласно рамкови изисквания за разработването му по образец съгласно приложение № 1. Планът за обучение се утвърждава от директора на центъра за подкрепа за личностно развитие или от директора на Националния дворец на децата.

(2) Планът за обучение разпределя времето за обучение по областите „Науки и технологии“, „Изкуства“ и „Спорт“ и съдържа:

1. брой на седмиците за обучение;

2. наименованията на областите и на профилите, по които се формират организационните педагогически форми;

3. годишен брой часове за обучение.

Чл. 36. Дейностите в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата се провеждат като:

1. индивидуална работа;

2. работа в различни организационни педагогически форми;

3. масови прояви и публични изяви.

Чл. 37. (1) Обучението в центровете за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата се осъществява в организационни педагогически форми, които работят по утвърден от директора план за обучение и са формирани с деца и ученици от една и съща или от различна възраст, разпределени в група/групи за обучение в зависимост от степента на подготовка на децата и учениците.

(2) Групите за обучение по ал. 1 могат да бъдат:

1. постоянно действащи, в които се обучават деца и ученици през цялата учебна година съгласно план за обучение;

2. временно действащи групи през учебната година, в които се обучават деца и ученици за участие в научни, културно-образователни и спортни изяви на общинско, областно, национално и международно равнище; заниманията може да се провеждат до 4 седмици със седмична заетост до 8 учебни часа за всяка група, като учителите ръководят до 3 групи през учебната година;

3. временно действащи групи през ваканциите, в които се обучават деца и ученици за участие в научни, културно-образователни и спортни изяви на общинско, областно, национално и международно равнище; продължителността на заниманията за всяка група е до 2 седмици със седмична заетост до 20 учебни часа, като учителите ръководят до 2 групи през ваканциите.

(3) През ваканциите заниманията в групи с деца и ученици се провеждат в съответствие с възможностите и ресурсите на центровете за подкрепа за личностно развитие и на Националния дворец на децата.

Чл. 38. (1) Целите и задачите на обучението, структурата и обемът на съдържанието на дейностите, насочени към развитие на интересите, способностите и компетентностите на децата и учениците, както и очакваните резултати се определят с програма за обучение, по която работи групата.

(2) Програмата за обучение се изготвя от учителя, който ръководи групата в съответната организационна педагогическа форма, и се утвърждава от директора на центъра за подкрепа за личностно развитие или от директора на Националния дворец на децата.

Чл. 39. (1) Продължителността на дейностите в различните организационни педагогически форми се определя в учебни часове.

(2) Учебният час е:

1. за деца и за ученици до III клас – 30 минути;

2. за ученици от IV до XII клас – 40 минути.

(3) Почивката между отделните часове е от 10 до 30 минути.

Чл. 40. Дейностите в организационните педагогически форми се осъществяват в съответствие със:

1. интересите, свободното време и възрастовите особености на децата и учениците;
2. плана за обучение;
3. правилника за устройството и дейността на центъра за подкрепа за личностно развитие или на Националния дворец на децата.

Чл. 41. (1) Организационните педагогически форми и групите в тях се сълагат с първостепенния разпоредител с бюджет и с началника на регионалното управление на образованието и се утвърждават от директора на центъра за подкрепа за личностно развитие или от директора на Националния дворец на децата.

(2) В зависимост от организационната педагогическа форма и спецификата на дейността, осъществявана в нея, се провеждат до пет учебни часа в един ден.

(3) В област „Спорт“ при учебно-тренировъчна дейност се провеждат не по-малко от два учебни часа.

Чл. 42. Общата подкрепа за личностно развитие в центровете за подкрепа за личностно развитие – ученически обществения, включва:

1. настаняване на ученици за живеене и нощуване;
2. осигуряване на условия за организиране и провеждане на самоподготовка на учениците;
3. провеждане на консултации по учебни предмети и индивидуална работа;
4. организиране и провеждане на занимания по интереси;
5. работа с родители.

Чл. 43. Общата подкрепа за личностно развитие в центровете за подкрепа за личностно развитие – астрономически обсерватории и планетариуми, включва:

1. обучителни дейности;
2. дейности, свързани с научноизследователски проекти;
3. дейности за популяризиране на астрономията и природните науки;
4. масови прояви и публични изяви.

Раздел IV

Изграждане на позитивен организационен климат и на подходяща психологическа среда в детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие

Чл. 44. (1) Изграждането на позитивен организационен климат и на подходяща психологическа среда в детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие се основава на обща институционална политика и е израз на общата воля и координираните усилия на всички участници в образователния процес.

(2) Основен принцип при изграждането на институционалната политика за противодействие на тормоза и насилието е прилагането на цялостен подход, полагане на координирани

и последователни усилия за предотвратяване на тормоза и насилието и създаване на сигурна среда в образователната институция.

(3) Дейностите по превенция и интервенция на тормоза и насилието се разработват въз основа на Механизъм за противодействие на тормоза и насилието в институциите в системата на предучилищното и училищното образование и на алгоритъм за неговото прилагане, утвърдени със заповед от министъра на образованието и науката.

Чл. 45. За преодоляване на проблемното поведение на детето или ученика и за справяне със затрудненията му с приобщаването в образователния процес и в институционалната среда, с участието му в дейността на институцията и с поведенческите му прояви се прилагат една или повече от следните дейности за въздействие върху вътрешната мотивация:

1. обсъждане между ученика и класния ръководител с цел изясняване на възникнал проблем и получаване на подкрепа за разрешаването му;

2. използване на посредник при решаване на конфликт в училище;

3. консултиране на детето или ученика с психолог/педагогически съветник;

4. създаване на условия за включване на ученика в група за повишаване на социалните умения за общуване и за решаване на конфликти по ненасилствен начин;

5. насочване на детето или ученика към занимания, съобразени с неговите потребности;

6. индивидуална подкрепа за ученика от личност, която той уважава (наставничество);

7. участие на ученика в дейности в полза на паралелката или училището, включително определяне на възможности за участие на ученика в доброволчески инициативи;

8. други дейности, определени в правилника за дейността на институцията.

Чл. 46. (1) Дейността по чл. 45, т. 1 се прилага в случай на необходимост от изясняване на възникнал конкретен проблем.

(2) Класният ръководител осъществява разговор с ученика за установяване на причините, довели до възникването на проблема, при спазване на етичния кодекс на училищната общност.

(3) В резултат от дейността по ал. 2 класният ръководител съвместно с ученика определя дейности, които да доведат до преодоляване на проблема.

(4) Класният ръководител оказва подкрепа на ученика за осъществяване на дейностите по ал. 3.

Чл. 47. (1) Дейността по чл. 45, т. 2 се осъществява в училището от подготвен за разрешаване на конфликтни ситуации учител, психолог и/или педагогически съветник, който не е страна в конкретния конфликт и който посредничи между страните в конфликта с цел разрешаването му.

(2) Посредникът в конфликта по ал. 1 провежда разговор с всички страни в конфликта за установяване на причините, довели до възникването му, при спазване на етичния кодекс на училищната общност.

(3) След изясняване на причините за възникването на конфликта ученикът или учениците получават подкрепа от посредника по ал. 1 за разрешаването му.

Чл. 48. (1) Дейностите по чл. 45, т. 3 и 5 се осъществяват по препоръка на учителите на групата, на класния ръководител или на друг педагогически специалист.

(2) Дейността по ал. 1 се извършва след наблюдение на детето или ученика в процеса на обучението и в дейността на детската градина или училището и установяване на необходимост от провеждане на консултации с психолог или с педагогически съветник или за насочване към занимания, съобразени с неговите интереси.

(3) Консултациите се провеждат от психолога или от педагогическия съветник въз основа на потребностите на детето или ученика.

(4) Заниманията по интереси може да се провеждат чрез различни организационни педагогически форми – клуб, състав, ансамбъл, секция, отбор и други, и включват дейности по чл. 20.

Чл. 49. (1) Дейността по чл. 45, т. 4 се осъществява по препоръка на класния ръководител или на друг педагогически специалист.

(2) Дейността по ал. 1 се извършва след наблюдение на ученика в процеса на обучението и в дейността на училището и установяване на необходимост от включване в група за повишаване на социалните умения за общуване и решаване на конфликти.

(3) Групите по ал. 2 се организират в училището, а при необходимост се привличат и външни специалисти.

Чл. 50. (1) Дейността по чл. 45, т. 6 се осъществява от личност по избор на ученика, която той приема и уважава и която е изразила съгласие за участие в индивидуалната му подкрепа.

(2) Индивидуалната подкрепа на ученика по ал. 1 може да бъде осъществена от учител от училището, от лице от семейството, от близък на ученика или от обществено изявена личност, на която ученикът има доверие или която представлява пример за него и спомага за развитието на силните му страни и за цялостното му личностно развитие.

(3) Класният ръководител на ученика организира осъществяването на индивидуалната подкрепа по ал. 1, за което информира родителя.

Чл. 51. (1) Дейността по чл. 45, т. 7 се осъществява, като ученикът съвместно с класния ръководител избира конкретна дейност, определена в правилника за дейността на училището, която да извърши в полза на училището или паралелката.

(2) Дейността в полза на училището или паралелката трябва да е съобразена с възрастовите особености и здравословното състояние на учениците и да не унижава тяхното достойнство.

Чл. 52. Дейността по чл. 45, т. 7, свързана с определяне на възможности за участие на ученика в доброволчески инициативи, се осъществява по желание на ученика след избор на такива инициативи от училището.

Чл. 53. (1) За всички предприети дейности с децата или учениците за преодоляване на проблемното им поведение и за справяне със затрудненията им с приобщаването в образователния процес и в институционалната среда, с участието в дейността на институцията и с поведенческите им прояви се информира родителят, а за дейността по чл. 45, т. 6 се изисква и информираното му съгласие.

(2) Родителят е длъжен да съдейства и да подпомага учителите и другите педагогически специалисти при реализирането на дейностите по чл. 45.

(3) При отказ от страна на родителя да съдейства и да подпомага реализирането на дейностите по чл. 45 директорът на институцията писмено сигнализира дирекция „Социално подпомагане“ по настоящия адрес на детето или ученика за предприемане на действия при необходимост при условията и по реда на Закона за закрила на детето.

(4) Директорът на дирекция „Социално подпомагане“ уведомява директора на детската градина или училището за предприетите действия по отношение на родителя в срок до 10 работни дни от предприемането им.

(5) Дейностите по чл. 45 се предприемат и се осъществяват независимо от предприетите действия по ал. 4 по отношение на родителя.

Чл. 54. (1) Децата и учениците се поощряват с морални и материални награди за високи постижения в образователната дейност, в заниманията по интереси и за приноса им към развитието на институционалната общност при:

1. постигнати изключителни успехи в учебната дейност и за върхови постижения и класиране на призови места при реализирането на изследователски проекти в конкретни предметни области, на творчески проекти или на проекти, свързани с иновации в образованието;

2. класиране на призови места и получаване на отличия за значими постижения в национални и международни състезания, олимпиади, конкурси, фестивали и други форуми за изява на способностите в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта;

3. прояви на гражданска доблест и участие в доброволчески или благотворителни инициативи или при участие в дейности и значими прояви за приобщаване на децата

и учениците към непреходните национално значими идеали и ценности.

(2) Директорът на съответната институция след решение на педагогическия съвет със заповед може да учредява награди за децата и учениците. В заповедта се определят и конкретни критерии, на които трябва да отговарят децата и учениците, за да бъдат удостоени с определена награда.

(3) Наградите, с които се удостояват децата и учениците, може да бъдат грамоти, сертификати, плакети, предметни награди и други в зависимост от възможностите на институцията и постиженията на децата и учениците.

(4) Предложенията за удостояване с награди се правят до директора на съответната институция от педагогически специалисти, от специалисти, осъществяващи занимания по интереси с деца и ученици, от родители, от ученици в институцията, от други лица и организации.

(5) Предложенията съдържат трите имена на детето или ученика, групата/класа, в който се обучава, мотивите за предложението и информация за конкретните постижения на детето или ученика в подкрепа на направеното предложение.

(6) Постъпилите предложения се обсъждат на заседание на педагогическия съвет.

(7) Директорът въз основа на решението на педагогическия съвет със заповед определя децата и учениците, които се удостояват с награди.

(8) Наградите се връчват на значими национални празници, по тържествени поводи или на специално организирани събития.

(9) Награди за децата и учениците може да бъдат определяни и с правилника за дейността на съответната институция.

Чл. 55. Началникът на регионалното управление на образованието и кметът на общината със заповед може да учредяват регионални, съответно общински награди на децата и учениците. В заповедта за учредяване се определят процедурата и конкретните критерии, на които трябва да отговарят децата и учениците, за да бъдат удостоени с определена награда.

Чл. 56. (1) Министърът на образованието и науката може да учредява национални награди за децата и учениците. В заповедта за учредяване се определят конкретните условия и критерии, на които трябва да отговарят децата и учениците, за да бъдат удостоени с определена награда.

(2) Мотивираните предложения за удостояване с награди се правят до министъра на образованието и науката от началници на регионални управления на образованието, от директори на институции, от други лица и организации.

(3) За всяка учредена награда министърът на образованието и науката определя със заповед комисия, която разглежда постъпилите мотивирани предложения и предлага децата и учениците за награждаване.

(4) Министърът на образованието и науката въз основа на предложението на комисията по ал. 3 със заповед определя децата и учениците, които се удостояват с награди.

(5) Наградите се връчват на значими национални празници, по тържествени поводи или на специално организирани събития.

(6) Министърът на образованието и науката присъжда почетно отличие „Национална диплома“ на зрелостници за отличен (6,00) успех по всички учебни предмети, вписани в дипломата за средно образование, и за изяви способности в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта. Отличието има морална стойност и е признание за високи постижения на ученици от българските училища.

(7) Цялостната дейност по определянето на предложенията за награждаване на зрелостници с почетното отличие „Национална диплома“ за съответния регион се организира от началника на регионалното управление на образованието.

(8) Ежегодно в Министерството на образованието и науката се създава комисия, която разглежда постъпилите предложения от началниците на регионалните управления на образованието за награждаване с почетното отличие „Национална диплома“.

(9) Министърът на образованието и науката по предложение на комисията по ал. 8 със заповед определя носителите на почетното отличие „Национална диплома“ за съответната година.

(10) Министърът на образованието и науката ежегодно присъжда и званието „лауреат“ на национална олимпиада на учениците, получили оценка отличен (6,00) от национален кръг на олимпиада и завършващи средно образование през съответната учебна година. Удостоверението за присъдено звание „лауреат“ се присъжда за конкретна учебна година на ученици, които завършват средно образование в годината на провеждането на националната олимпиада.

Чл. 57. (1) Учениците може да се подпомагат със стипендии, определени с акт на Министерския съвет.

(2) При условията и по реда на Наредбата за условията и реда за осъществяване на закрила на деца с изяви дарби (обн., ДВ, бр. 111 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 51 и 89 от 2005 г., бр. 14 и 37 от 2006 г., бр. 79 от 2009 г., бр. 107 от 2011 г., бр. 48 и 62 от 2013 г., бр. 36 от 2014 г., бр. 28 от 2016 г. и бр. 22 от 2017 г.) учениците могат да получават стипендии, както и да се поощряват с еднократно финансово подпомагане.

Г л а в а т р е т а

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА НАЛАГАНЕ НА САНКЦИИ НА УЧЕНИЦИТЕ

Чл. 58. За неизпълнение на задълженията на учениците, определени в ЗПУО, в подзаконовите нормативни актове по прилагането му и в правилника за дейността на училището, може да се налага санкциите, определени в чл. 199, ал. 1 ЗПУО, и мерките по чл. 199, ал. 2 и 3 ЗПУО.

Чл. 59. (1) Освен налагането на санкция в зависимост от причините за проблемното му поведение на ученика се предоставя планирана обща подкрепа за лично развитие по чл. 178, ал. 1, т. 12 ЗПУО.

(2) Видът на дейностите за обща подкрепа по ал. 1 се определя от координатора по чл. 7 съвместно с класния ръководител, учителите на ученика и родителя.

(3) За преодоляване на проблемното поведение и за превенция на отпадането от училище на ученици, които извършват нарушения, отсъстват по неуважителни причини или са в риск от отпадане, класният ръководител и/или педагогическият съветник в училището осъществяват връзката и сътрудничеството между училището, семейството и обкръжението на учениците.

Чл. 60. (1) В процедурата по налагане на санкцията малолетният ученик се представя от родителя или от упълномощено от родителя лице, а непълнолетният ученик извършва всички действия лично, но със съгласието на родителя си.

(2) В случай че родителят ще отсъства от настоящия си адрес за срок повече от един месец, той уведомява писмено директора на училището, като посочва лице, което ще контактува с училището за времето на отсъствието му по всички въпроси, свързани с училищното образование, с изключение на отписване на ученика от училището или промяна на формата на обучение, както и на адрес и контакти на лицето.

(3) При неизпълнение от страна на родителя на задълженията по ал. 2, както и в случаите, когато родителят или лицето по ал. 2 не могат да бъдат открити на посочения адрес, директорът на училището сигнализира дирекция „Социално подпомагане“ по настоящия адрес на ученика за предприемане на действия при условията и по реда на Закона за закрила на детето.

Чл. 61. (1) Отсъствията на учениците от училище се отчитат в учебни часове.

(2) Закъснение на ученика за учебен час до 20 минути се отчита като половин отсъствие, а закъснение на ученика за учебен час с повече от 20 минути – като едно отсъствие.

(3) Ако ученикът отсъства от училище един учебен ден и няма данни, че е налице уважителна причина по чл. 62, ал. 1, класният ръководител е длъжен да уведоми за това

родителя с писмо, по имейл или в телефонен разговор и да обсъди с него възможностите за отстраняване на причините за отсъствието.

(4) Броят на отсъствията на ученика се отбелязва в дневника на класа, а в края на всеки учебен срок се вписва в ученическата книжка на ученика.

Чл. 62. (1) Ученикът може да отсъства от училище по уважителни причини в следните случаи:

1. по медицински причини, за което представя медицински документ до 3 учебни дни след връщането си в училище, издаден от общопрактикуващ лекар или от лекар в лечебно заведение;

2. поради участие в други дейности извън процеса на училищното образование, като състезания, конкурси, олимпиади, фестивали, концерти, спектакли, изложби и други, при представяне на документ от спортния клуб, в който ученикът членува, от организаторите на дейностите, от институцията, от името на която участва в тях, и след потвърждение от родителя;

3. до 3 учебни дни в една учебна година въз основа на мотивирано писмено заявление от родителя до класния ръководител;

4. до 7 учебни дни в една учебна година с предварително разрешение на директора на училището въз основа на мотивирано писмено заявление от родителя, в което подробно се описват причините за отсъствието.

(2) Заявлението по ал. 1, т. 3 се подава преди отсъствието на ученика, а ако това е невъзможно, родителят уведомява класния ръководител в телефонен разговор или по имейл и подава заявлението до 3 учебни дни след връщането на ученика в училище.

(3) В случай че заявлението по ал. 1, т. 4 не може да се подаде преди отсъствието на ученика, родителят уведомява за това класния ръководител в телефонен разговор или по имейл и подава заявлението до 3 учебни дни след връщането на ученика в училище. Директорът на училището въз основа на заявлението взема решение дали отсъствията на ученика са по уважителни причини.

(4) За удостоверяване на уважителните причини по ал. 1, т. 1 за учениците в българските училища в чужбина се прилага действащото законодателство на страната, в която е открито училището.

(5) Ученик може да отсъства по уважителни медицински причини от учебния час по учебния предмет физическо възпитание и спорт, когато е противопоказно физическото натоварване и присъствието му в учебния час. Видът на заболяването и заключението за освобождаване от обучение по учебния предмет физическо възпитание и спорт се удостоверяват с медицински документ.

(6) Не може да отсъства от учебния час по учебния предмет физическо възпитание и спорт ученик в случаите по ал. 5, за който е противопоказно физическо натоварване, но не и присъствието в учебния час.

(7) В случаите по ал. 5, когато освобождаването е за целия учебен срок или за учебната година, ученикът няма право да напуска територията на училището по време на учебния час, а директорът въз основа на представените медицински документи определя със заповед начина на уплътняване за ученика на времето, определено за учебните часове. Заповедта се съобщава на родителя на ученика.

Чл. 63. Санкциите „преместване в друго училище“ и „преместване от дневна форма в самостоятелна форма на обучение“ може да се налагат и за допуснати повече от 15 отсъствия по неуважителни причини през учебната година.

Чл. 64. (1) Директорът на училището задължително писмено уведомява родителя или съответното лице по чл. 60, ал. 1 или 2 за откриването на процедура по налагане на санкция, а в случаите на налагане на санкция „предупреждение за преместване в друго училище“, „преместване в друго училище“ или „преместване от дневна форма в самостоятелна форма на обучение“ – и съответните териториални структури за закрила на детето.

(2) В уведомлението по ал. 1 се посочват извършеното от ученика нарушение и условията по чл. 60, ал. 1 и чл. 65, ал. 2, при които родителят или определеното лице по чл. 60, ал. 2 може да участва в процедурата по налагане на санкцията.

(3) Връчването на уведомлението по ал. 1 се извършва от служител на училището, по пощата или чрез куриерска служба с препоръчана пратка с обратна разписка на адреса на родителя или на лицето по чл. 60, ал. 2. Съобщаването по ал. 1 може да се извърши и на посочен от родителя или лицето по чл. 60, ал. 2 електронен адрес, като в този случай връчването се удостоверява с копие от електронния запис за това.

Чл. 65. (1) Преди налагане на санкция директорът или упълномощено от него лице задължително изслушва ученика в присъствието на психолог или на педагогически съветник и/или се запознава с писменото обяснение на ученика на фактите и обстоятелствата, свързани с конкретното нарушение. На изслушването присъства и социален работник в съответствие с чл. 15, ал. 4 от Закона за закрила на детето.

(2) Родителят на ученика, съответно лицето по чл. 60, ал. 2, има право да присъства на изслушването и да изрази мнение.

(3) По предложение на класния ръководител и/или по молба на непълнолетния ученик, съответно на родителя или лицето по чл. 60, ал. 2, когато ученикът е малолетен, изслушването на ученика може да се извърши и в

присъствието на учител, на друг педагогически специалист от училището или на друго лице, на което ученикът има доверие.

(4) За изясняване на фактите и обстоятелствата по време на изслушването директорът може да покани за участие и за изразяване на мнение учители, които преподават на ученика, както и ученици от училището, запознати с конкретното нарушение.

(5) За всяка процедура по налагане на санкция и на мярка по чл. 199, ал. 2 или 3 ЗПУО се определя лице, което да докладва за извършеното нарушение – класният ръководител или учител, който преподава на ученика.

Чл. 66. В зависимост от тежестта на нарушенията и обстоятелствата класният ръководител и/или педагогическият съвет обективно преценяват и предлагат на директора съответната санкция.

Чл. 67. Преди налагане на санкции се взема предвид мнението на класния ръководител на ученика.

Чл. 68. (1) Заповедта за налагане на санкцията се издава при спазване на разпоредбите на чл. 205 ЗПУО.

(2) В мотивите се посочват предприетите действия за мотивация на ученика и за преодоляване на проблемното му поведение, в случай че такива са били предприети, и причините те да не дадат резултат.

Чл. 69. (1) Наложеният санкции се отразяват в ученическата книжка, в личния картон/личното образователно дело на ученика и в бележника за кореспонденция.

(2) Ученик, на когото е наложена санкция „преместване в друго училище“, продължава обучението си в другото училище при условия и по ред, определени със заповед на началника на регионалното управление на образованието.

(3) Ученик, на когото е наложена санкция „предупреждение за преместване в друго училище“, „преместване в друго училище“ или „преместване от дневна форма в самостоятелна форма на обучение“, за срока на санкцията се лишава от правото да получава стипендия за отличен успех.

(4) Санкциите се заличават с изтичане на срока, за който са наложени, или предсрочно по реда, по който са наложени.

Г л а в а ч е т в ъ р т а

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ДОПЪЛНИТЕЛНА ПОДКРЕПА ЗА ЛИЧНОСТНО РАЗВИТИЕ НА ДЕЦАТА И УЧЕНИЦИТЕ

Раздел I

Оценка на индивидуалните потребности на детето и ученика за осигуряване на допълнителна подкрепа за личностно развитие

Чл. 70. (1) Допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците се предоставя въз основа на извършена оценка на индивидуалните им потребности.

(2) Оценката по ал. 1 се извършва от екип за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, утвърден със заповед на директора на детската градина или училището за конкретно дете или ученик по чл. 187, ал. 2 ЗПУО.

Чл. 71. (1) Оценката на индивидуалните потребности на дете или ученик е процес на събиране и анализиране на специфична информация за неговото функциониране – силни страни, затруднения, потенциал за оптимално развитие, участие в образователния процес, възможности за реализация.

(2) Въз основа на обсъждането на информацията по чл. 29, ал. 1 и 2 се определят децата и учениците, на които следва да се извърши оценка на индивидуалните им потребности с цел осигуряване на допълнителна подкрепа за личностно развитие.

(3) За извършването на оценката родителят представя следните документи:

1. заявление до директора;

2. статуси от проведени предварителни изследвания и консултации – психологични, логопедични, медицински, както и становище от специален педагог – при наличие на такива, в зависимост от потребностите на детето или ученика;

3. всички документи, съдържащи информация за здравословното състояние и социалното положение на детето, документи, издадени от съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на детето или ученика, включително документи от детската градина, при наличие на такива;

4. протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия и/или решение на териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК), и/или на Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) с приложена лична амбулаторна карта, съдържаща информация за проведени изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването – при деца и ученици с хронични заболявания.

(4) При извършването на оценката се вземат предвид и:

1. резултатите от ранното оценяване на развитието на детето и на риска от обучителни затруднения;

2. документите от личното образователно дело на детето или ученика и материали от портфолиото на детето;

3. други документи при необходимост по преценка на екипа по чл. 70, ал. 2.

(5) За извършването на оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици с изявени дарби родителят представя и документи, удостоверяващи постиженията, класиранията на призови места на децата и учениците и др.

(6) За извършването на оценката на индивидуалните потребности на ученик в българско училище в чужбина може да се представят

други документи освен посочените в ал. 3, т. 4, предвидени в действащото законодателството на страната, в която е открито училището.

Чл. 72. (1) Оценяването на индивидуалните потребности на дете или ученик, което не владее български език, се извършва на езика, който детето или ученикът владее най-добре, като при необходимост се ползва преводач, осигурен от родителя.

(2) При необходимост, в случай че родителят не може да осигури преводач, съдействие за осигуряването му може да окаже регионалното управление на образованието.

Чл. 73. (1) Оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици, за които има индикации, че са със специални образователни потребности, се извършва от екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, чийто състав включва психолог, логопед, ресурсен учител, а при деца и ученици с увреден слух или с нарушено зрение – и рехабилитатор на слуха и говора или учител на деца и ученици с нарушено зрение, учителите в групата в детската градина/класния ръководител и учителите, които преподават на ученика в училището. Оценяват се познавателно развитие, комуникативни умения, социални умения, физическо развитие, адаптивно поведение, психични реакции, семейно функциониране.

(2) Оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици в риск се извършва от екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, чийто състав включва психолог и/или педагогически съветник, и логопед в детската градина или в училището, учителите в групата в детската градина/класния ръководител и учителите, които преподават на ученика в училището. Оценяват се рисковите и защитните фактори в ситуацията на детето или ученика и неговата среда.

(3) Оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици с изявени дарби се извършва от екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, чийто състав включва учителите в групата в детската градина/класния ръководител и учителите, които преподават на ученика в училището, психолог или педагогически съветник, или от специалистите, които обучават или тренират ученика в център за подкрепа за личностно развитие, в Националния дворец на децата или в спортен клуб. Оценяват се конкретните области на изявените дарби и способности.

(4) Оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици с хронични заболявания се извършва от екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, чийто състав включва психолог, учителите в групата в детската градина/класния ръководител и учителите, които преподават на ученика в училището, медицинския специалист в здравния кабинет в сътрудничество с личния лекар на детето или ученика. Оценява се здравословното състояние на детето или ученика и влиянието му върху обучението.

(5) При извършване на оценката може да участват и други специалисти извън посочените в ал. 1 – 4.

Чл. 74. В случай че детската градина или училището не може да осигури някой от специалистите по чл. 73, с изключение на психолога или педагогическия съветник, както и когато за оценката на индивидуалните потребности на децата и учениците са необходими и други специалисти, директорът на детската градина или училището може да изпрати заявление за осигуряването им от регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, Държавния логопедичен център, център за подкрепа за личностно развитие, включително център за специална образователна подкрепа, специално училище за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания.

Чл. 75. (1) Оценката на индивидуалните потребности на децата и учениците, за които има индикации, че са със специални образователни потребности, се извършва в срок до 3 месеца от началото на учебната година, като продължителността на оценяването е най-малко 14 дни.

(2) Оценката на индивидуалните потребности на децата и учениците с изявени дарби, в риск и с хронични заболявания се извършва съобразно спецификата на всеки отделен случай, но не по-късно от 3 месеца от установяване на потребността от извършване на оценка.

(3) Оценка на индивидуалните потребности на децата и учениците, за които има индикации, че са със специални образователни потребности, може да се извършва и по всяко друго време през учебната година, ако се установи потребност от такава оценка, като продължителността на оценяването е най-малко 14 дни и се извършва в срок до 3 месеца от установяването на потребността.

Чл. 76. При извършването на оценката на индивидуалните потребности на децата и учениците специалистите от екипа по чл. 70, ал. 2:

1. използват адаптирани за българските условия инструменти, например DP-3: Рейтингова скала за оценка на детското развитие, WISC IV: Скала за интелигентност на Уекслер за деца, Conners 3: Рейтингова скала за оценка на хиперактивността и коморбидните състояния, CARS2: Рейтингова скала за оценка на детския аутизъм, методики за функционална оценка като методика за оценка на образователните потребности на децата и учениците, методика за функционална оценка и работа с деца с умствена изостаналост и аутистичен спектър на развитие, методика за оценка на индивидуалните потребности на деца и ученици с множество увреждания, методики за вербално и невербално оценяване – ПЕКС (PECS) система, МАКАТОН, комуникация „ръка в ръка“, метода Тадома, метода С-МАР и други;

2. вземат предвид образователните и личните постижения на детето или ученика;

3. вземат предвид социалното и емоционалното развитие на детето или ученика;

4. използват формални и неформални методи на наблюдение и оценка;

5. използват събраната до момента информация за детето и ученика по чл. 29;

6. вземат предвид информацията за детето или ученика, предоставена от ръководители на социални услуги в общността, в случаите, когато детето или ученикът ползват такива, както и от лечебни заведения при необходимост;

7. вземат предвид мнението на родителя;

8. вземат предвид мнението на детето или ученика – при възможност;

9. гарантират достъпа на информация за родителя през всички етапи на оценяващия процес;

10. спазват етичния кодекс на детската градина или училището.

Чл. 77. (1) Оценката на децата и учениците се извършва индивидуално от всеки специалист в екипа при отчитане на силните страни и възможностите за участие в образователния процес на детето или ученика.

(2) Времето за индивидуалното оценяване на едно дете или ученик е по преценка на съответния специалист в зависимост от индивидуалните особености и потребности на детето или ученика и е в рамките на съответните срокове по чл. 75.

Чл. 78. (1) Оценката на индивидуалните потребности от допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците е функционална.

(2) При извършването на оценката на децата и учениците, за които има индикации, че са със специални образователни потребности, увреждането и функционирането се разглеждат като следствие от взаимодействието между здравословното състояние и факторите на средата в съответствие с Международната класификация на функционирането на човека, уврежданията и здравето (ICF) на Световната здравна организация (СЗО) и при отчитане на Международната класификация на болестите – МКБ 10 на СЗО.

(3) Оценката на децата и учениците по ал. 2 се извършва съгласно Карта за оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика.

(4) Всеки специалист от екипа по чл. 70, ал. 2 попълва съответната на неговата компетентност част от Картата за оценка, като отделните части се съгласуват между специалистите и се вписва общо становище за функционирането на детето и за необходимата допълнителна подкрепа.

(5) Родителят писмено изразява в картата за оценка съгласието или несъгласието си с извършената оценка на индивидуалните потребности и с решението за предложената допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

(6) Картата за оценка е неразделна част от личното образователно дело на детето или ученика в националната електронна информационна система за предучилищното и училищното образование (НЕИСПУО) и се предава заедно с останалите негови документи при прехода му от една институция в друга в системата на предучилищното и училищното образование.

(7) На родителя се предоставя при поискване копие от попълнената Карта за оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика.

Чл. 79. (1) При несъгласие на родителя с оценката на индивидуалните потребности на детето или ученика със специални образователни потребности, извършена в детската градина или училището, той може да подаде заявление до директора на съответния регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за организиране на повторна оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика в 14-дневен срок от извършването на оценката от екипа за подкрепа за личностно развитие. Родителят посочва в заявлението мотивите за несъгласието си с оценката на индивидуалните потребности на детето или ученика със специални образователни потребности.

(2) В случаите на несъгласие на родителя с предложената допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето или ученика, независимо че въз основа на оценките на индивидуалните потребности по ал. 1 е установена такава необходимост, и за предотвратяване на риска от отпадане от образование директорът на детската градина или училището писмено уведомява дирекция „Социално подпомагане“ по настоящия адрес на детето или ученика с цел осигуряване на неговия най-добър интерес.

(3) Директорът на дирекция „Социално подпомагане“ в срок до 10 работни дни от получаването на уведомлението писмено информира директора на детската градина или училището за предприетите действия.

(4) В случаите по ал. 2 детската градина или училището задължително организира предоставянето на дейности за обща подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

Чл. 80. (1) Оценката на индивидуалните потребности на деца и ученици, за които има индикации, че са деца или ученици в риск, включва оценяване на рисковите фактори за развитието на детето или ученика.

(2) Оценяват се:

1. история на здравословното състояние на детето или ученика;
2. неблагоприятни условия в средата/ситуацията на детето или ученика;
3. стресови събития в живота на детето или ученика;
4. демографски фактори, оказващи влияние на развитието на детето или ученика.

(3) Елементите на оценката включват:

1. индивидуални фактори в развитието – използва се Карта за оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика по чл. 78, ал. 3; отчита се и разбирането на детето или ученика за проблема;

2. фактори в средата на детето или ученика – отчитат се загубите и травматичните събития или събитията с негативно влияние върху развитието и обучението на детето или ученика;

3. подкрепяща среда – отчитат се обкръжението на детето или ученика, общността в детската градина или училището, формирането на приятелства, участието в занимания по интереси и други.

Чл. 81. (1) За извършването на оценката на индивидуалните потребности на децата и учениците, които проявяват способности в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта и имат постижения, надвишаващи постиженията на техните връстници, се използва информация, предоставена от учители, родители, деца и ученици или получена след изяви на детето или ученика.

(2) В случай че ученици с изявени дарби имат затруднения в обучението по един или повече учебни предмети, на тях може да им бъде извършена оценка на индивидуалните потребности за предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие за преодоляване на обучителните трудности. Оценката се извършва съгласно Карта за оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика по чл. 78, ал. 3.

Раздел II

Осигуряване на допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците

Чл. 82. (1) Институциите в системата на предучилищното и училищното образование – детските градини, училищата, центрове за подкрепа за личностно развитие и специализирани обслужващи звена, осигуряват допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците.

(2) Допълнителната подкрепа за личностно развитие според вида си е краткосрочна или дългосрочна.

(3) Краткосрочна е подкрепата, която въз основа на оценката на индивидуалните потребности на детето или ученика се предоставя за определено време в процеса на предучилищното и училищното образование, като:

1. за деца или ученици със специални образователни потребности обхваща период от минимум една учебна година до максимум края на съответния етап от степента на образование;

2. за деца и ученици в риск обхваща времето на планираните дейности за работа по конкретния случай, която се осъществява в детската градина и училището в сътрудничество с отделите за закрила на детето;

3. за деца и ученици с изявени дарби обхваща период от минимум една учебна година;

4. за деца и ученици с хронични заболявания обхваща периода, необходим за лечението на детето или ученика; при необходимост срокът ѝ се удължава в зависимост от здравословното състояние на детето или ученика.

(4) Дългосрочна е подкрепата, която обхваща повече от един етап от степенята на образование, повече от една степен на образование или е за целия период на обучение на детето или ученика в детската градина или училището.

(5) Допълнителната подкрепа за личностно развитие включва:

1. работа с дете и ученик по конкретен случай;

2. психо-социална рехабилитация, рехабилитация на слуха и говора, зрителна рехабилитация, рехабилитация на комуникативните нарушения и при физически увреждания;

3. осигуряване на достъпна архитектурна, обща и специализирана подкрепяща среда, технически средства, специализирано оборудване, дидактически материали, методики и специалисти;

4. предоставяне на обучение по специалните учебни предмети за учениците със сензорни увреждания;

5. ресурсно подпомагане.

(6) Когато на деца или ученици се предоставя допълнителна подкрепа по ал. 5, т. 2 от институция в системата на предучилищното и училищното образование, на тези деца или ученици не се предоставя такава дейност в други услуги, включително в социални услуги по ЗСП и ППЗСП.

Чл. 83. (1) Допълнителната подкрепа за личностно развитие се реализира от детската градина и училището чрез план за подкрепа по чл. 187, ал. 3 ЗПУО, изготвен за дете или ученик.

(2) Родителят се запознава с плана за подкрепа на детето или ученика, като му се предоставя копие от него при поискване.

(3) Родителят е длъжен да оказва съдействие за изпълнението на плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 84. Работата с дете и ученик по конкретен случай е метод, който цели гарантиране на индивидуален подход при предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

Чл. 85. (1) Работата по конкретен случай се основава на оценката на индивидуалните потребности и е насочена към децата и учениците в риск, а в някои случаи, определени от екипа по чл. 70, ал. 2, и към децата и учениците със специални образователни потребности и децата и учениците с изявени дарби. Работата по конкретен случай се осъществява от екипа за подкрепа за личностно развитие при съгласуване и координиране на действията му с водещия на случая в отдела за закрила на детето.

(2) Членовете на екипа може да участват в интердисциплинарна екипна работа със специалисти от социални услуги в случаите, когато детето или ученикът ползват такива, или с други специалисти, включително медицински, които осигуряват здравната грижа за детето или ученика.

(3) Водещият на случая по ал. 1 координира работата си със специалистите от екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика и със специалистите по ал. 2 и развива отношения на доверие с детето или ученика.

(4) Работата по конкретен случай включва:

1. формулиране на случая;

2. оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика;

3. определяне на цели и действия, насочени към детето или ученика;

4. изготвяне на план за подкрепа;

5. взаимодействие и работа с подкрепящата среда;

6. оценка на резултатите.

Чл. 86. Психо-социалната рехабилитация е комплекс от дейности на екипа по чл. 70, ал. 2 за подпомагане на децата и учениците със затруднения, увреждане или разстройство на тяхното психично здраве, а в някои случаи и на деца и ученици с изявени дарби, за постигане на оптимално ниво на самостоятелност и за придобиване и прилагане на умения, необходими за пълноценното приобщаване в системата на предучилищното и училищното образование.

Чл. 87. Психо-социалната рехабилитация се предоставя на отделно дете или ученик въз основа на оценката на индивидуалните му потребности.

Чл. 88. Водещ на случая на детето или ученика при предоставяне на психо-социалната рехабилитация в детската градина и в училището е психологът или педагогическият съветник, когато е с квалификация по психология.

Чл. 89. Дейностите за психо-социална рехабилитация, както и тяхната продължителност се предоставят и изпълняват съгласно плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 90. (1) Рехабилитацията на слуха и говора е комплекс от дейности за стимулиране на остатъчния слух и на езиковото и речевото развитие на децата и учениците с увреден слух с различен тип слухопротезиране (конвенционални слухови апарати или кохлеарни импланти).

(2) Рехабилитацията на слуха и говора се осъществява от рехабилитатор на слуха и говора, който извършва корекционна и компенсаторна работа с всяко дете или ученик с увреден слух, съобразно възрастовите и индивидуалните му потребности, вида и степенята на загуба на слуха.

Чл. 91. (1) Рехабилитацията на слуха и говора се осъществява в специални кабинети в специалните училища за ученици с увреден

слух или в кабинети в детски градини и училища, оборудвани със специални технически и дидактически средства, методики и материали.

(2) Рехабилитацията на слуха и говора се предоставя въз основа на оценка от аудио-метрично изследване, от артикулационно изследване и в зависимост от вида на слухопротезирането на детето или ученика.

Чл. 92. Дейностите за рехабилитация на слуха и говора, както и тяхната продължителност се предоставят и изпълняват съгласно плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 93. Зрителната рехабилитация е комплекс от дейности за развитие и по-добро използване на слабо зрение на децата и учениците с нарушено зрение, обучавани в детските градини и училищата, чрез разнообразни зрителни задачи, неоптични и оптични средства и специфични четивни техники.

Чл. 94. Дейностите за зрителна рехабилитация, както и тяхната продължителност се предоставят и изпълняват съгласно плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 95. Рехабилитацията на комуникативните нарушения е комплекс от дейности за подпомагане на деца и ученици със затруднения, увреждане или разстройство на езика, говора, познавателните процеси и социалното поведение.

Чл. 96. Рехабилитацията на комуникативните нарушения се предоставя на всяко дете или ученик с комуникативно нарушение въз основа на оценка от невропсихологично изследване и съобразно индивидуалните му потребности.

Чл. 97. Рехабилитацията на комуникативните нарушения се осъществява от логопеда, а в някои случаи – и от психолога в детската градина, училището или центъра за подкрепа за личностно развитие.

Чл. 98. Рехабилитацията на комуникативните нарушения се осъществява в логопедични кабинети в детски градини, училища и центрове за подкрепа за личностно развитие, както и в регионални центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, оборудвани със специални технически и дидактически средства, методики и материали.

Чл. 99. Дейностите за рехабилитация на комуникативните нарушения и продължителността им се определят в плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 100. (1) На децата и учениците с физически увреждания може да се предоставя рехабилитация и кинезитерапия по време на учебните часове по физическо възпитание и спорт от рехабилитатор и/или кинезитерапевт или да им се осигурява лечебна физкултура (ЛФК).

(2) За децата и учениците по ал. 1 се организират занимания, които осигуряват физическо натоварване, съобразено с техните

възможности и здравословно състояние, и които ги приобщават към паралелката или групата.

Чл. 101. Дейностите за рехабилитация при физически увреждания и продължителността им се определят в плана за подкрепа на детето или ученика.

Чл. 102. Институциите в системата на предучилищното и училищното образование предоставят условия за равен достъп до образование за децата и учениците и чрез осигуряване на достъпна архитектурна и физическа среда, достъпност на информацията и комуникацията, достъп до учебните програми и учебното съдържание, разумни улеснения, технически средства, специализирано оборудване и специализирана подкрепяща среда, дидактически материали, методики и специалисти.

Чл. 103. Достъпната физическа среда включва осигуряване на подходящи условия, използване и прилагане на иновативни подходи и съвременни технологии за архитектурна и физическа достъпност, които в най-голяма степен да отговорят на потребностите на децата и учениците.

Чл. 104. (1) Достъпна архитектурна среда се осигурява най-малко чрез:

1. входни и комуникационни пространства;
2. помещения и пространства за общо ползване;
3. санитарно-хигиенни и спомагателни помещения.

(2) Достъпната архитектурна среда в институциите в системата на предучилищното и училищното образование се осигурява чрез съобразяване на елементите на сградите и съоръженията със специфичните изисквания за различните видове увреждания.

(3) Общодостъпните помещения в сградите се свързват чрез достъпен маршрут.

(4) Специализирана подкрепяща среда се осигурява чрез:

1. обзавеждане на помещенията така, че да дават възможност да се устроят учебни места за ученици в инвалидни колички, както и учебни места за ученици с увреден слух с достатъчна осветеност;

2. оборудване при необходимост на учебни места за ученици с увреден слух с подходяща апаратура – FM системи и други, съвместими с личните слухови апарати или с кохлеарните импланти на децата или учениците;

3. осигуряване при необходимост на специализирана техника за ученици с нарушено зрение – брайлови машини, брайлови дисплеи, компютри със синтетична синтезаторна реч и други;

4. осигуряване при необходимост на устройства за проследяване на погледа и специализиран софтуер за използването им, суичове, софтуер за управление на компютър с глас, алтернативни клавиатури и мишки за ученици с комплексни физически увреждания;

5. осигуряване на подходящи помещения за кабинети за рехабилитация на слуха и говора, за логопедични кабинети, за ресурсни кабинети и за други специализирани кабинети;

6. осигуряване на достъп за обслужване на деца и ученици с увреждания в останалите помещения (библиотеки, административни кабинети и други);

7. организиране при необходимост по предложение на екипите за подкрепа за личностно развитие на работни и игрови кътове за индивидуална работа или за работа на пода, както и кътове за почивка в класната стая или в стаята на групата.

Чл. 105. Достъпността на информацията и комуникацията се изразява в осигуряване на:

1. достъп до видовете средства за информация и комуникация (телефони, компютри, интернет и други);

2. достъп до информация за правата и задълженията на децата и учениците, за предлаганите дейности и програми за обучение и представянето им в достъпен формат;

3. достъпност на познавателните книжки, учебниците и учебните комплекти чрез осигуряване на разумни улеснения според индивидуалните потребности на децата и учениците;

4. достъпна мултимедийна образователна среда, специализирани софтуерни продукти, аудио-визуални средства, алтернативни форми за комуникация и за предаване на информация на деца и ученици с увреден слух и с нарушено зрение.

Чл. 106. Достъпът до учебните програми и учебното съдържание се гарантира със:

1. предоставяне на подкрепа за личностно развитие на децата и учениците за осигуряване на непрекъснатост при прехода им през различните етапи и степени на образование;

2. адаптиране на учебното съдържание съобразно индивидуалните потребности на децата и учениците със специални образователни потребности;

3. осигуряване на помощни средства и специализирани технологии в образователния процес;

4. осигуряване на терапевтична подкрепа и рехабилитация на децата и учениците;

5. осигуряване на обучение по учебни програми по специалните учебни предмети за деца и ученици със сензорни увреждания;

6. използване на подходящи обучителни материали и учебни помагала.

Чл. 107. (1) Директорът на училището заявява пред регионалната комисия за организиране и провеждане на националното външно оценяване и пред регионалната комисия за организиране и провеждане на държавните зрелостни изпити в регионалното управление на образованието, съответно по чл. 61 и 94 от Наредба № 11 от 1 септември 2016 г. за оценяване на резултатите от обучението на учениците (ДВ, бр. 74 от 2016 г.), необходимите разумни

улеснения за учениците, които имат нужда от такива, за да участват в националното външно оценяване и в държавните зрелостни изпити.

(2) Улесненията по ал. 1 може да включват:

1. осигуряване на удължено време за провеждане на изпита;

2. провеждане на изпита с помощта на материали на брайлов шрифт или на уголемен шрифт, с помощта на компютър или на компютър със синтетична синтезаторна реч или провеждане на устен изпит;

3. осигуряване на учители консултанти;

4. самостоятелна зала по преценка на екипа за подкрепа за личностно развитие.

(3) Улеснения по ал. 2 може да се осигуряват и за участието на ученици, които се нуждаят от такива, в олимпиади и състезания.

Чл. 108. Детската градина, училището, центърът за подкрепа за личностно развитие и регионалният център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование в зависимост от индивидуалните потребности на децата и учениците осигуряват следните специалисти за допълнителна подкрепа за личностно развитие:

1. при сензорни и/или неврологични увреждания и при множество увреждания – ресурсен учител, рехабилитатор на слуха и говора, учител на деца и ученици с нарушено зрение, логопед, психолог, помощник на учителя;

2. при обучителни трудности – логопед, психолог, ресурсен учител;

3. при прояви от аутистичния спектър – ресурсен учител, логопед, психолог, а при необходимост – сензорен терапевт и помощник на учителя;

4. при емоционални и/или поведенчески затруднения – психолог и/или педагогически съветник, а при необходимост – помощник на учителя и психотерапевт;

5. при наличие на риск – психолог и/или педагогически съветник, а при необходимост – помощник на учителя и образователен медиатор от общността на детето или ученика или социален работник;

6. при изяви на дарби и способности в различни области – учител и/или специалисти съобразно изявените дарби и способности на детето или ученика, а при необходимост – педагогически съветник и/или психолог;

7. при хронични заболявания – болничен учител, ресурсен учител, психолог и/или педагогически съветник.

Чл. 109. (1) Ресурсен учител се осигурява на всяко дете или ученик със специални образователни потребности, за което вследствие на оценката на индивидуалните потребности е установена необходимост от ресурсно подпомагане.

(2) Броят на ресурсните учители в детската градина и училището се определя в зависимост от броя на децата и учениците със специални образователни потребности, от вида на подкрепата – краткосрочна или дългосрочна, от броя на часовете за ресурсно подпомагане,

посочени в плановете за подкрепа на децата или учениците, съобразно променящите се индивидуални потребности на децата или учениците.

(3) Разпределението на работата между ресурсните учители в детската градина или училището и на броя на децата и/или учениците, с които работи един ресурсен учител, е в зависимост от потребностите на децата или учениците и спецификата на уврежданията или нарушенията им, но не повече от 12 деца и/или ученици със специални образователни потребности на един ресурсен учител.

(4) Ресурсният учител може да работи като специалист с общ профил, подпомагащ всички групи деца и/или ученици със специални образователни потребности, и като профилиран, подпомагащ определена група деца и/или ученици с еднакви по вид увреждания или нарушения.

Чл. 110. Логопед се осигурява на дете или ученик с идентифицирани потребности от логопедична рехабилитационна работа и терапия.

Чл. 111. Психолог се осигурява на дете или ученик с идентифицирани потребности от психологическа подкрепа и терапия, необходимост от директна работа и консултиране.

Чл. 112. (1) Помощник на учителя се осигурява при повече от 3 деца или ученици със специални образователни потребности в група в детската градина или в паралелка в училището, когато децата и учениците са с комплексни потребности вследствие на емоционално-поведенчески проблеми при разстройство от аутистичния спектър или при друго увреждане, нарушение или заболяване.

(2) Помощникът на учителя не е педагогически специалист и се назначава от директора на детската градина или училището, когато е определен в плана за подкрепа на детето или ученика.

(3) Помощникът на учителя трябва да има компетентности и/или опит в дейности, свързани с работата с деца и ученици със специални образователни потребности.

(4) Помощникът на учителя осъществява дейността си съобразно инструкциите на учителите на детето или ученика със специални образователни потребности и има следните функции:

1. участва в работата на екипа за подкрепа за личностно развитие на дете или ученик със специални образователни потребности;

2. оказва техническа помощ при подготовката на образователни материали за деца и ученици със специални образователни потребности;

3. съдейства организационно и технически на учителя при провеждането на учебния час или на педагогическата ситуация по преценка на учителите по отделните учебни предмети или на учителите в групата в детската градина;

4. познава индивидуалните учебни програми на ученика;

5. подпомага изпълнението на дейности, определени в плановете за подкрепа на децата и учениците със специални образователни потребности;

6. подпомага работата на учителите за развитие на адаптивните способности на децата и учениците към образователната среда и за постигане на тяхната независимост;

7. подпомага придвижването на деца и ученици със специални образователни потребности в сградата на детската градина или на училището;

8. подпомага осигуряването на безопасни условия за обучение на децата и учениците, като подкрепя учителя при осигуряването на реда в групата или в класната стая в случай на проблемно поведение на дете или ученик;

9. подпомага овладяването на хигиенни навици и самообслужването на децата и учениците в детската градина или училището;

10. осъществява и други дейности, предвидени в длъжностната му характеристика.

(5) Помощник-възпитателят в детската градина осъществява функции на помощник на учителя при обучението, възпитанието и социализацията на деца със затруднения в обучението или самообслужването, както и при деца със специални образователни потребности.

Чл. 113. (1) Социален работник се осигурява за осъществяване на социално-педагогическата работа в детската градина или в училището и за изпълнение на функцията на медиатор между семейството и обкръжението на детето или ученика и образователната институция, с акцент на децата и учениците в риск.

(2) За осъществяването на социално-педагогическата работа в детската градина и училището социалният работник:

1. установява и поддържа взаимодействие с педагогическите и другите специалисти в детската градина и училището, като организира срещи с учители, с медицинския специалист в здравния кабинет и с други специалисти за обсъждане на методите на работа с децата и учениците за образование в ценности, права и отговорности;

2. подпомага формулирането на цели, специфични за всеки елемент от оценката на индивидуалните потребности и/или подкрепа на детето или ученика, и проследява взаимодействието на детето или ученика с неговото обкръжение;

3. осъществява срещи с родители и свързва семейството с наличните ресурси в общността; реализира сътрудничество със служби, институции и услуги в общността за създаване на граждански модели на поведение и за изграждане на благоприятна семейна среда.

Чл. 114. (1) Детската градина, училището и центърът за подкрепа за личностно развитие осигуряват гъвкава и динамична организация на средата и пространството според различните потребности на децата и учениците.

(2) Регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование предоставят информация и подкрепа при организирането на подкрепящата среда в детските градини и училищата.

Чл. 115. (1) Детската градина и училището осигуряват обучение по учебни програми по специални учебни предмети за ученици със сензорни увреждания – с увреден слух и с нарушено зрение, в чиито индивидуални учебни планове са предвидени часове за изучаване на специални учебни предмети

(2) Учебните програми по специалните учебни предмети за децата и учениците с увреден слух са по индивидуална рехабилитация на слуха и говора, развитие на речта, произношение, фонетична ритмика, моторика, музикални стимулации, реч и предметна дейност.

(3) Учебните програми по специалните учебни предмети за децата и учениците с нарушено зрение са по зрително подпомагане, ориентиране и мобилност, полезни умения и социални умения.

Чл. 116. Учебните програми по специалните учебни предмети за децата и учениците с увреден слух съдействат за стимулиране на слуховото възприятие, речевото, езиковото, моторното и социалното развитие и за формиране на умения за самостоятелен и независим живот чрез средствата на тоталната комуникация.

Чл. 117. (1) Учебните програми по специалните учебни предмети за децата и учениците с нарушено зрение имат за цел да подпомогнат цялостното развитие на децата и учениците с нарушено зрение, като съдействат за компенсация на слепотата и слабото зрение и за формиране на умения за самостоятелен и независим живот.

(2) Учебните програми по специалните учебни предмети за деца и ученици с нарушено зрение се изпълняват в индивидуална или групово форма на работа, както и в часовете по различни учебни предмети от учител на ученици с нарушено зрение.

Чл. 118. Обучението по специалните учебни предмети за децата и учениците със сензорни увреждания се предоставя от специалното училище за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания или от рехабилитатори на слуха и говора и учители на деца и ученици с нарушено зрение, назначени в детските градини, училищата и регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

Чл. 119. Ресурсното подпомагане се осъществява от ресурсни учители, рехабилитатори на слуха и говора и други педагогически специалисти, които са част от екипите за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности в детските градини и училищата.

Чл. 120. (1) Директорът на детската градина или училището назначава ресурсен учител за дългосрочна допълнителна подкрепа, когато в групата в детската градина или в паралелката се обучават до 3 деца или ученици със специални образователни потребности.

(2) За децата и учениците с краткосрочна допълнителна подкрепа директорът може при необходимост да подаде заявление за осигуряване на ресурсни учители и други педагогически специалисти от регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, от център за подкрепа за личностно развитие, от Държавния логопедичен център, от специални училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания.

(3) В срок до 14 дни от получаването на заявлението по ал. 2 директорите на регионалните центрове за подкрепа на процеса за приобщаващото образование, Държавният логопедичен център, центровете за подкрепа за личностно развитие и специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания осигуряват необходимите учители и специалисти, а при невъзможност да ги осигурят съдействат на директора на детската градина или училището за осигуряването им от други институции или от социални услуги.

Чл. 121. Ресурсното подпомагане на деца и ученици с увреден слух и на деца и ученици с нарушено зрение може да бъде осигурено и предоставено от специалисти на специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания – рехабилитатори на слуха и говора или учители на деца и ученици с нарушено зрение.

Чл. 122. (1) Ресурсното подпомагане се провежда индивидуално и/или групово съгласно плана за подкрепа на всяко дете или ученик със специални образователни потребности.

(2) Ресурсното подпомагане може да включва:

1. адаптиране на учебното съдържание съобразно индивидуалните потребности на децата и учениците със специални образователни потребности;

2. осигуряване на помощни средства и технологии за пълноценно участие в образователния процес;

3. съвместна работа на учителите в групата в детската градина/учителя по съответния учебен предмет и ресурсния учител при провеждането на педагогическата ситуация/урока;

4. терапевтична подкрепа на деца и ученици със специални образователни потребности;

5. консултиране на учителите по отношение на изграждането на подкрепяща среда в детската градина или училището и за осигуряване на ерготерапия, сензорна интеграция и други образователни ресурси за децата и учениците със специални образователни потребности;

6. осигуряване на обучение чрез алтернативни форми на комуникация;

7. обучение в полезни умения и подготовка за самостоятелен живот;

8. осъществяване на дейности в класната стая и в стаята на групата с цел приемане и приобщаване на децата и учениците със специални образователни потребности.

Чл. 123. Ресурсното подпомагане може да бъде преустановено с решение на екипа за подкрепа за личностно развитие след преглед на напредъка в развитието на детето или ученика и/или постигане на целите в плана за подкрепа, и след подадено заявление от родителя.

Чл. 124. (1) Когато детската градина или училището не може да осигури ресурсното подпомагане на децата и учениците със специални образователни потребности, в срок до 10 септември директорът подава информация до съответната община с искане за осигуряването му, като посочва видовете специалисти за ресурсното подпомагане.

(2) В срок до 20 септември общината уведомява директора на детската градина или училището за взетото решение за начина на осигуряване на ресурсното подпомагане на децата и учениците със специални образователни потребности и за видовете специалисти – от център за подкрепа за личностно развитие на територията на съответната община или за възлагане при условията и по реда на чл. 198 ЗПУО.

(3) Когато общината не може да осигури ресурсното подпомагане при условията на ал. 2, дейностите за ресурсно подпомагане се осигуряват от съответния регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(4) В срок до 30 септември директорът на детската градина или училището въвежда информацията за ресурсното подпомагане на децата и учениците със специални образователни потребности, за институциите и/или за лицата, които го осигуряват, както и за специалистите, които го осъществяват, в националната електронна информационна система за предучилищното и училищното образование, в списък-образец № 1 или в списък-образец № 2.

(5) В случай че въз основа на извършената оценка на индивидуалните потребности е установена необходимост от ресурсно подпомагане на деца и ученици със специални образователни потребности след 30 септември, директорът на детската градина или училището извършва промени в утвърдения списък-образец, като въвежда информацията по ал. 4 в срок до 1 декември.

Чл. 125. Регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование осъществяват супервизия и методически подпомагат предоставянето на ресурсното подпомагане в детските градини, училищата и в центровете за подкрепа за личностно развитие.

Чл. 126. (1) Допълнителна подкрепа за личностно развитие на деца и ученици с изявени дарби се организира и провежда в центрове за подкрепа за личностно развитие по чл. 49, ал. 1, т. 1 ЗПУО, в детските градини, в училищата и в Националния дворец на децата.

(2) Допълнителната подкрепа по ал. 1 включва:

1. осигуряване на възможности за работа с дете или ученик с изявени дарби по конкретен случай и за допълнителна индивидуална работа за развитие и надграждане на изявените дарби;

2. осигуряване на възможности за ползване на подходяща физическа среда, обзавеждане, оборудване, материали и консумативи;

3. осигуряване на квалифицирани специалисти за допълнителна подкрепа в съответната област – науки, технологии, изкуства, спорт;

4. осигуряване на възможности за участие в различни национални и международни изяви – състезания, конкурси, олимпиади, фестивали, концерти, спектакли, изложби и други;

5. осигуряване на възможности за включване в програми и проекти, насочени към стимулиране на изявите и подобряване на постиженията на децата и учениците;

6. провеждане на летни академии, тематични семинари, дискуссионни клубове и други;

7. осигуряване на възможности за издаване на специализирана литература с практическа и теоретическа насоченост, включително разработки на ученици;

8. сътрудничество с висши училища, културни институции и Българската академия на науките за подкрепа на даровити деца и ученици;

9. отпускане на стипендии за отличен успех или при достигане на призови места на национални и международни олимпиади и състезания при условия и по ред, определени от Министерския съвет.

(3) Допълнителна подкрепа по ал. 1 се предоставя на деца и ученици с трайни способности и постижения в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта, класирани на първите три места на общински, национални и международни изяви с конкурсен характер през предходната година.

(4) Допълнителната подкрепа по ал. 1 се определя от екипа за подкрепа за личностно развитие по предложение на учителя в групата или на учителя, който преподава на ученика по съответния учебен предмет, или на специалист в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта и се осъществява съгласно план за подкрепа, в който се определя и броят на часовете за допълнителна индивидуална работа.

Чл. 127. (1) Детската градина и училището осъществяват подкрепа за успешен преход на децата и учениците между отделните етапи и степени на образование или между институциите в системата на предучилищното и училищното образование.

(2) Преходът между институциите в системата на предучилищното и училищното образование се планира от координаторите в институциите с участието на родителя.

(3) В случаите по ал. 2 родителят сътрудничи на екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

(4) При прехода на детето или ученика от една институция в системата на предучилищното и училищното образование в друга родителят предоставя на координатора в институцията, в която се записва детето или ученикът, актуална информация за състоянието му, включително съпътстващи документи за здравен и социален статус.

(5) При преходите на децата и учениците между институциите в системата на предучилищното и училищното образование координаторите по ал. 2 си предоставят плана за подкрепа и документите на детето или ученика.

Раздел III

Екип за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика

Чл. 128. (1) Екипът за подкрепа за личностно развитие в детската градина или училището се създава със заповед на директора за конкретно дете или ученик – със специални образователни потребности, в риск, с изяви дарби, с хронични заболявания, за всяка учебна година.

(2) В състава на екипа по ал. 1 задължително участват психолог и/или педагогически съветник, както и логопед. В екипа може да участва ресурсен учител/специален педагог, както и други специалисти според индивидуалните потребности на детето или ученика. В екипа може да се включват представители на органите за закрила на детето и на органите за борба с противообществените прояви на малолетните и непълнолетните.

(3) Екипът по ал. 1 се ръководи от определения със заповедта на директора специалист от екипа.

(4) В работата на екипа на детето или ученика участва родителят, а при необходимост – и представител от съответния регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование и/или от центъра за подкрепа за личностно развитие.

(5) Екипът по ал. 1 провежда общите си срещи по предварително изготвен график, който включва не по-малко от три заседания – в началото на учебната година, в края на първия и на втория учебен срок. Родителят се запознава с графика.

(6) При възникнала необходимост заседание може да се провежда и извън определения график. Ръководителят на екипа по ал. 1 отправя покана за участие на родителя преди провеждането на извънредното заседание с писмо, по имейл или в телефонен разговор.

(7) Задължителните три заседания по ал. 5 са редовни, когато на тях присъстват всички членове на екипа. Решенията се вземат с мнозинство от повече от половината членове на екипа.

(8) Заседанията, които се провеждат извън определените три заседания по ал. 5, са редовни, когато на тях присъстват поне половината от членовете на екипа. Решенията се вземат с мнозинство от повече от половината от присъстващите членове на екипа в конкретното заседание.

(9) За всяко заседание на екипа за подкрепа за личностно развитие се води протокол, подписан от лицето, водещо протокола, и от психолога и/или педагогическия съветник.

Чл. 129. (1) Екипът за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика осъществява работата с дете и ученик по конкретен случай. За конкретни дейности от плана за подкрепа при необходимост могат да бъдат привлечени външни за детската градина или училището специалисти.

(2) Екипът за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика освен посочените функции в чл. 189, т. 1 – 4 ЗПУО изпълнява и следните функции:

1. определя необходимия инструментариум за извършване на оценката на индивидуалните потребности на детето или ученика и определя правилата за работата си;

2. проучва документите и информацията за детето или ученика;

3. обсъжда проведената оценка и наблюденията на всеки член от екипа и формулира общо решение за предоставяне на допълнителна подкрепа в протокол от заседанието;

4. информира директора на детската градина или училището за взетото решение за предоставяне на допълнителна подкрепа;

5. определя вида и формата на обучение на детето или ученика въз основа на оценката на индивидуалните му потребности;

6. до един месец от извършването на оценката на индивидуалните потребности при необходимост разработва индивидуални учебни планове и индивидуални учебни програми по един или повече учебни предмети за ученици със специални образователни потребности и за ученици с изяви дарби, съответно по чл. 95, ал. 1, т. 1 и 2 ЗПУО за учебната година;

7. до един месец от извършването на оценката на индивидуалните потребности разработва индивидуални учебни планове и индивидуални учебни програми за ученици със специални образователни потребности и с множество увреждания; в случай че учениците се обучават в центрове за специална образователна подкрепа, индивидуалните учебни планове и програми се разработват в сътрудничество между училището и центъра за специална образователна подкрепа;

8. проследява напредъка в развитието на детето или ученика два пъти през учебната година и при необходимост внася промени

в плана за подкрепа и в индивидуалните учебни програми след информирано писмено съгласие на родителя, който е длъжен да оказва съдействие за изпълнението на плана за подкрепа на детето или ученика;

9. извършва консултативна дейност с децата и учениците, с учителите, с родителите за приемане и приобщаване на децата и учениците със специални образователни потребности, в риск, с изяви дарби, с хронични заболявания в детската градина и училището;

10. изготвя доклади за дейността на екипа до директора на детската градина или училището, съответно в 7-дневен срок след края на първия учебен срок и в 10-дневен срок след края на втория учебен срок на учебната година.

Чл. 130. Всеки специалист от състава на екипа за подкрепа за личностно развитие на конкретно дете или ученик може да участва в повече от един екип.

Чл. 131. Директорът на детската градина или училището изпраща копие от протокола с оценката и решението на екипа за подкрепа за личностно развитие за предоставяне на допълнителна подкрепа за личностно развитие на детето или ученика със специални образователни потребности в регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование в 7-дневен срок от извършването на оценката за одобряване на предоставянето на допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности.

Чл. 132. Когато не може да формира екип за подкрепа за личностно развитие на дете или ученик със специални образователни потребности, директорът на детската градина или училището в 3-дневен срок от установяването на необходимостта от извършване на оценка на индивидуалните потребности изпраща заявление до директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за извършване на оценката по чл. 190, ал. 3, т. 2 ЗПУО.

Раздел IV

Регионален екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности

Чл. 133. Регионален екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности се създава към всеки регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

Чл. 134. (1) Регионалният екип по чл. 133 се определя до 15 септември със заповед на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за всяка учебна година и работи целогодишно.

(2) В състава на регионалния екип по чл. 133 се включват специалистите по чл. 190, ал. 2 ЗПУО.

Чл. 135. (1) За изпълнение на функцията по чл. 190, ал. 3, т. 1 ЗПУО директорът на регионалния център за подкрепа на приобщаващото образование определя мобилна група от състава на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности, която на място в съответната детска градина или училище извършва следното:

1. обсъжда с екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика извършената оценка на индивидуалните потребности и се запознава с основанията за нейното извършване;

2. запознава се с документите във връзка с извършената оценка по т. 1;

3. при необходимост извършва наблюдение на детето или ученика със специални образователни потребности в естествената му среда и провежда събеседване с родителя;

4. отправя препоръки към екипите за подкрепа за личностно развитие във връзка с допълнителната подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности.

(2) За извършването на дейностите по ал. 1 мобилната група изготвя доклад, който обсъжда с ръководителя на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности. Ръководителят на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности предлага на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование да одобри или да не одобри предоставянето на допълнителната подкрепа по чл. 187, ал. 1, т. 2 – 5 ЗПУО.

(3) След получаването на доклада директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование одобрява или не одобрява предложението за предоставяне на допълнителната подкрепа на децата и учениците със специални образователни потребности, за което писмено уведомява директора на детската градина или училището.

(4) Дейностите по ал. 1 – 3 се извършват в срок до един месец от издаването на заповедта на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за определяне на мобилната група.

Чл. 136. (1) За изпълнение на функцията по чл. 190, ал. 3, т. 2 ЗПУО директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование определя мобилна група от състава на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности, която на място в съответната детска градина или училище извършва оценка на индивидуалните потребности на детето или ученика.

(2) След извършването на оценката по ал. 1 мобилната група изготвя доклад, който обсъжда с ръководителя на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности. Ръководителят на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности предлага на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование да одобри или да не одобри предоставянето на допълнителна подкрепа.

(3) След получаването на доклада по ал. 2 директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование одобрява или не одобрява предложението за предоставяне на допълнителната подкрепа на детето или ученика със специални образователни потребности, за което писмено уведомява директора на детската градина или училището.

(4) Дейностите по ал. 1 – 3 се извършват в срок до един месец от издаването на заповедта на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за определяне на мобилната група.

Чл. 137. (1) За изпълнение на функцията по чл. 190, ал. 3, т. 3 ЗПУО след получаването на заявлението по чл. 79, ал. 1 регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности организира извършването на повторна оценка на индивидуалните потребности на децата и учениците на място в съответната детска градина или училище от мобилна група. Съставът на мобилната група е част от състава на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности и се определя от директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(2) След повторната оценка мобилната група изготвя доклад, който обсъжда с ръководителя на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности. Ръководителят на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности предлага на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование да одобри или да не одобри предоставянето на допълнителната подкрепа по чл. 187, ал. 1, т. 2 – 5 ЗПУО.

(3) След получаването на доклада по ал. 2 директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование одобрява или не одобрява предложението за предоставяне на допълнителната подкрепа на детето или ученика със специални образователни потребности, за което писмено уведомява директора на детската градина или училището и родителя, подал заявлението.

(4) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности може да направи препоръки към екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика за изготвянето на плана за подкрепа на детето или ученика.

(5) Ръководителят на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности задължително обсъжда с родителя резултатите от повторната оценка и предлаганата допълнителна подкрепа. Родителят изразява писмено съгласие или несъгласие за предоставянето на допълнителна подкрепа.

(6) При несъгласие на родителя за предоставяне на допълнителна подкрепа директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование писмено уведомява директора на детската градина или училището с цел предприемане на съответни дейности от общата подкрепа.

(7) Дейностите по ал. 1 – 5 се извършват в срок до един месец от издаването на заповедта на директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование за определяне на мобилната група.

Чл. 138. (1) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности приема заявления на родители за насочване на деца и ученици със специални образователни потребности за обучение в специални училища за ученици със сензорни увреждания до 15 септември на съответната учебна година или до началото на втория учебен срок, а по изключение – и в други срокове, определени от директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(2) Към заявлението по ал. 1 родителят прилага документи, свързани с обучението на детето или ученика, с оценката на индивидуалните му потребности от екип за подкрепа за личностно развитие в детската градина или училището, когато такава е извършена от екип за подкрепа за личностно развитие, документи, съдържащи информация за здравословното и емоционалното състояние и социалното положение на детето или ученика, документи, издадени от съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на детето или ученика при наличието на такива.

(3) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности извършва оценка на индивидуалните потребности на децата и учениците във връзка с насочването им за обучение в училищата по ал. 1 там, където е детето или ученикът – в детската градина, в училището, в някои медицински случаи – в дома на детето или в лечебно заведение, в социални услуги в общността, а по изключение след преценка от

него на конкретната ситуация на детето – в регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(4) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности:

1. се запознава подробно с фактите и обстоятелствата и с всички документи, представени от родителя;

2. извършва наблюдение на детето или ученика и при необходимост прилага подходящ инструментариум за оценка;

3. обсъжда с родителя, както и с екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика всички обстоятелства, свързани с потребностите и възможностите на детето или ученика.

(5) В срок до един месец от подаването на заявлението по ал. 1 регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности изготвя мотивирано становище за насочване за обучение в специално училище за ученици със сензорни увреждания или за възможността за обучение в детска градина по чл. 35 или в училище по чл. 38 ЗПУО с конкретни препоръки за обучението и за допълнителната подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

(6) В срок до 5 дни след получаването на мотивираното становище на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование одобрява или не одобрява насочването на детето или ученика в специално училище за ученици със сензорни увреждания.

(7) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности задължително запознава родителя и обсъжда с него оценката на индивидуалните потребности на детето или ученика.

(8) Решението за мястото на обучение на детето или ученика се взема от родителя.

Чл. 139. (1) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности отлага по обективни причини от задължително обучение в първи клас, но за не повече от една учебна година, деца със специални образователни потребности след подадено заявление от родителя, когато здравословното състояние и/или индивидуалните потребности на детето не позволяват постъпване в първи клас.

(2) Решението за отлагане по ал. 1 се взема в срок до 30 юни на всяка календарна година на основание на протокол от лекарска консултативна комисия, на удостоверение за задължително предучилищно образование с препоръки за включването на детето в допълнителна подкрепа за личностно развитие и/или на други документи с информация за детето, включително от изследвания и кон-

султации, след събеседване с родителя и след извършено от регионалния екип наблюдение на детето.

(3) Наблюдението на детето за необходимостта от отлагане по обективни причини от задължително обучение в първи клас се извършва в детската градина, училището, регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, а в някои медицински случаи – в дома на детето или в лечебно заведение по преценка на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности.

(4) В случай на отлагане по обективни причини от задължително обучение в първи клас по предложение на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности за детето в подготвителната група в детската градина или в училището се осигурява допълнителна подкрепа за личностно развитие съобразно индивидуалните му потребности.

(5) Решение за отлагане по обективни причини на задължителното обучение в първи клас може да се вземе от регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности и в други срокове, извън определения в ал. 2, но не по-късно от 15 септември на учебната година, за която се отнася отлагането, в случай на отсъствие от страната на родителя, на издаване на документ от компетентен орган след 30 юни, когато е необходим за отлагането на детето от обучение, и други.

Чл. 140. (1) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности изготвя становище за насочването на ученици със специални образователни потребности, които ще получат удостоверение за завършен VII клас, за продължаване на обучението им в профили и специалности от професии, които са съобразени с индивидуалните им потребности и здравословното им състояние.

(2) За изготвяне на становището по ал. 1 родителят подава до директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование по настоящ адрес на ученика от 3 до 21 май следните документи:

1. заявление за насочване за обучение в профили или в специалности от професии;

2. служебна бележка от училището, в което се обучава ученикът, удостоверяваща класа и срочните оценки за първия учебен срок;

3. оригинал на медицинско свидетелство, издаден от общопрактикуващия лекар на ученика, за липса на противопоказания при кандидатстване по профил или по специалност от професия;

4. всички документи, съдържащи информация за здравословното състояние и социалното положение на детето, документи, издадени от

съда, както и други документи, които имат отношение към обучението и образованието на ученика;

5. протокол от специализирана по профила на заболяването лекарска консултативна комисия и/или решение на териториална експертна лекарска комисия (ТЕЛК) и/или на Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) с приложена лична амбулаторна карта, съдържаща информация за проведени изследвания, консултации, епикризи и други, които удостоверяват заболяването.

(3) Директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование изисква служебно от директора на училището, в което се е обучавал ученикът, документ за одобрение на предоставянето на допълнителна подкрепа за личностно развитие, издадено от друг регионален център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование, както и плана за подкрепа на ученика.

Чл. 141. При възникнала необходимост и/или писмено изразено желание от страна на родителя насочване на ученици със специални образователни потребности, които ще получат удостоверение за завършен X клас, за продължаване на обучението им в профили или в специалности от професии, които са съобразени с индивидуалните им потребности и здравословното им състояние, се извършва по реда на чл. 140, ал. 2, т. 1 – 5 и ал. 3.

Чл. 142. (1) Регионалният център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование прави преценка на индивидуалните потребности, личните интереси, мотивацията и възможностите на учениците за продължаване на обучението им в профили или в специалности от професии.

(2) Въз основа на документите регионалният център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование изготвя мотивирано становище за насочване на съответния ученик в подходящ профил, съответно специалност от професия, съобразен с държавния план-прием за областта.

(3) Становището по ал. 2 съдържа конкретни препоръки за изготвянето на индивидуалния учебен план, за адаптирането на учебната среда при необходимост и за подходящата форма на обучение на ученика.

(4) Директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование изпраща в регионалното управление на образованието становището по ал. 2 на комисията по чл. 95, ал. 3 от Наредбата за организацията на дейностите в училищното образование за насочване на ученици по документи за профили и специалности от професии, които не са противоположни на здравословното им състояние.

Чл. 143. (1) Със заповед на началника на регионалното управление на образованието в началото на учебната година се определят училища, които при необходимост могат да осигуряват болнични учители.

(2) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности извършва преценка за обучението на ученици по чл. 111, ал. 5 ЗПУО, настанени при стационарни условия в лечебни заведения, и ги насочва за обучение в училищата по ал. 1.

(3) Преценката по ал. 2 се извършва въз основа на заявление от родителя до директора на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование с приложени към него медицински документи, включително от лечебното заведение, в което ученикът е настанен за лечение при стационарни условия.

(4) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности извършва допълнителна специализирана оценка и изразява становище относно потвърждаване или отхвърляне на препоръката на екипа за подкрепа за личностно развитие за промяна на формата на обучение на ученик със специални образователни потребности от дневна в индивидуална.

Чл. 144. (1) Регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности предлага и организира при необходимост предоставянето на методическа подкрепа за работа с деца и ученици със специални образователни потребности на детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие.

(2) Директорът на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование може да издаде мотивирано становище за необходимостта от преместване на дете или ученик със специални образователни потребности при постъпило заявление от родителя за промяна на детската градина или училището в следните случаи:

1. когато регионалният екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности установи невъзможност на детето или ученика да продължи обучението си в детската градина или училището, в което е записано;

2. при възникване на кризисна ситуация в детската градина или училището.

(3) В становището може да се включи и препоръка за подходяща детска градина или училище, в което детето или ученикът да се премести при спазване на чл. 192 ЗПУО.

(4) Копие от становището се предоставя на родителя и на началника на регионалното управление на образованието.

Чл. 145. (1) Регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование изразяват становище за насочване на деца и ученици със специални образова-

телни потребности за обучение в изнесени групи и паралелки в центрове за специална образователна подкрепа след заявено желание на родителя, по предложение на екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика.

(2) Регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование поддържат информация за:

1. децата и учениците със специални образователни потребности, които се обучават в детски градини по чл. 35 и в училища по чл. 38 и 39 ЗПУО;

2. децата и учениците със специални образователни потребности, които се обучават в специални училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания и в центрове за специална образователна подкрепа;

3. ресурсните учители и другите специалисти, които осъществяват ресурсно подпомагане на децата и учениците със специални образователни потребности;

4. всички помощници на учителя.

(3) Информацията по ал. 2 се предоставя от директорите на детските градини, училищата и центровете за специална образователна подкрепа, като редът и условията за предоставянето ѝ се определят в правилника за устройството и дейността на регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование. При обработването и съхраняването на информацията се спазват изискванията на Закона за защита на личните данни.

(4) Регионалните центрове за подкрепа на процеса на приобщаващото образование провеждат въвеждащо обучение на всички помощници на учителя.

(5) Обучението по ал. 4 е 5-дневно и се провежда преди началото на учебната година или по време на учебната година, когато има новоназначени помощници на учителя.

(6) Когато въвеждащото обучение е недостатъчно за целите на приобщаването и на адекватната допълнителна подкрепа на учениците в класа или на децата в групата, на помощниците на учителя се провежда продължаващо обучение. Срокът на продължаващото обучение е не по-малък от 5 дни.

Г л а в а ч е т в ъ р т а

ИНДИВИДУАЛНИ УЧЕБНИ ПЛАНОВЕ И ИНДИВИДУАЛНИ УЧЕБНИ ПРОГРАМИ НА УЧЕНИЦИ СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ И НА УЧЕНИЦИ С ИЗЯВЕНИ ДАРБИ

Чл. 146. (1) За ученици със специални образователни потребности, които се обучават в дневна, вечерна, комбинирана, дистанционна форма или в дуална система на обучение, и за ученици с изявени дарби, които се обучават в комбинирана, дистанционна форма или в

дуална система на обучение, при необходимост се разработва индивидуален учебен план въз основа на училищния учебен план.

(2) Индивидуален учебен план се разработва и за ученици със специални образователни потребности, които се обучават в индивидуална форма на обучение при условията и по реда на чл. 107, ал. 4 ЗПУО, както и за ученици с изявени дарби, които се обучават в индивидуална форма на обучение.

(3) Индивидуалният учебен план се утвърждава със заповед на директора на училището след обсъждане и приемане от педагогическия съвет и изпълнението му се контролира ежемесечно от регионалното управление на образованието.

(4) Във връзка с дейността по ал. 3 директорът на училището ежемесечно изпраща информация в регионалното управление на образованието.

(5) В случай че за ученици с изявени дарби, които се обучават по индивидуален учебен план в комбинирана форма на обучение или в дуална система на обучение, са необходими квалифицирани специалисти за допълнителна подкрепа в съответната област – науки, технологии, изкуства, спорт и други, директорът на училището може да ги осигури от центрове за подкрепа за личностно развитие, от Националния дворец на децата, от друга институция или организация, осъществяваща дейност в областта на науките, технологиите, изкуствата и спорта.

Чл. 147. (1) Индивидуалният учебен план разпределя учебното време между учебните предмети или модули за придобиване на училищната подготовка.

(2) Според потребностите, възможностите и способностите на учениците със специални образователни потребности и на учениците с изявени дарби в индивидуалния учебен план се допуска:

1. отсъствие в раздел А на учебния предмет физическо възпитание и спорт, когато обучението на ученика по него е невъзможно и това е доказано с медицински документ;

2. отсъствие в раздел А и/или в раздел Б на учебни предмети, когато обучението на ученика по тях е невъзможно и въз основа на медицински документ екипът за подкрепа за личностно развитие е препоръчал съответните предмети да не се изучават – за учениците със специални образователни потребности;

3. намален брой учебни часове по един, по повече или по всички учебни предмети, като намаляването в основната степен на образование не може да бъде повече от 50 на сто, а в средната степен на образование не може да бъде повече от 70 на сто за всеки отделен учебен предмет.

(3) Индивидуалният учебен план съдържа:

1. наименованията на учебните предмети/модули и седмичния брой часове по учебни предмети/модули;

2. пояснителни бележки за отразяване на особеностите по прилагането му.

(4) В пояснителните бележки към индивидуалния учебен план се определят:

1. място за провеждане на обучението – в училище, в център за специална образователна подкрепа, в домашни условия или в стационарни условия в лечебно заведение;

2. календарен график на обучението по дати и часове;

3. специфичните методи на обучение, включително формите и методите за проверка и оценка, когато има такива специфики;

4. учебните предмети от индивидуалния учебен план, по които ще бъдат изготвени индивидуални учебни програми.

(5) Индивидуалният учебен план се разработва за учебна година.

Чл. 148. (1) За обучението по всеки учебен предмет от индивидуалния учебен план на ученик с умствена изостаналост и множество увреждания в случаите, когато ученикът е насочен за обучение в център за специална образователна подкрепа по реда на чл. 195, ал. 4 ЗПУО, екипът за подкрепа за личностно развитие на ученика в училището, в което ученикът е записан, разработва въз основа на оценката на индивидуалните му потребности индивидуални учебни програми в сътрудничество с педагогическите специалисти, които го обучават в центъра за специална образователна подкрепа. Индивидуалните учебни програми се утвърждават от директора на училището.

(2) Всяка индивидуална учебна програма съдържа:

1. кратко представяне на учебната програма;

2. очаквани резултати от обучението по учебния предмет в края на класа за постигане на компетентностите – знания, умения и отношения, в съответствие с индивидуалните потребности и възможности на ученика;

3. учебно съдържание (теми, компетентности, като очаквани резултати от обучението, нови понятия);

4. препоръчително процентно разпределение на задължителните учебни часове за годината;

5. специфични методи и форми за оценяване на постиженията на учениците;

6. дейности за придобиване на ключови компетентности, както и за развитие на социални и полезни умения за самостоятелен и независим живот.

Чл. 149. Индивидуалните учебни програми на учениците със специални образователни потребности се разработват въз основа на държавния образователен стандарт за общообразователната подготовка, съобразени са с учебните програми по общообразователните учебни предмети, с учебните програми по специалните учебни предмети – за ученици със сензорни увреждания, и с учебните програми по учебните предмети или модули за

професионално образование и обучение и са в съответствие с индивидуалните потребности и възможности на всеки ученик.

Чл. 150. (1) Оценяването на учениците със специални образователни потребности, които се обучават по индивидуални учебни програми, се извършва в съответствие с чл. 120, ал. 7 и 8 ЗПУО и при условието на чл. 118, ал. 4 ЗПУО.

(2) Установяването на придобитите компетентности като очаквани резултати от обучението по индивидуалните учебни програми се осъществява от учителите по съответните учебни предмети от индивидуалните учебни планове на учениците в сътрудничество с педагогическите специалисти от екипите за подкрепа за личностно развитие на учениците в училищата.

(3) Установяването на придобитите компетентности като очаквани резултати от обучението по индивидуалните учебни програми, в случай че учениците се обучават в център за специална образователна подкрепа, се осъществява от учителите и другите педагогически специалисти в центъра.

Чл. 151. Родителят се запознава с индивидуалния учебен план и индивидуалните учебни програми, като при поискване му се предоставя копие от тях.

Чл. 152. Учениците с нарушено зрение и множество увреждания се обучават по следните индивидуални учебни програми:

1. по общообразователните учебни предмети – Български език и литература, Математика, Околен свят, Човекът и обществото, Изобразително изкуство/Тактилно творчество, Музика, Физическо възпитание и спорт/Лечебна физкултура (ЛФК);

2. по специалните учебни предмети – зрително подпомагане, ориентиране и мобилност, полезни умения и социални умения.

Чл. 153. Общообразователната подготовка се осъществява в хода на цялото училищно обучение и обхваща следните адаптирани за ученици с нарушено зрение и множество увреждания групи ключови компетентности:

1. основни компетентности в областта на българския език, умение за общуване – вербални и невербални начини за комуникация;

2. фрагментарни умения за общуване на чужди езици – вербални и невербални;

3. елементарни математически представи и понятия;

4. елементарни познания в областта на природните науки и технологиите;

5. фрагментарна дигитална компетентност;

6. умения за учене;

7. умения за социализация, социални и граждански познания;

8. възможности за вземане на решения и за прилагането им;

9. културни познания и умения за изразяване чрез творчество;

10. нагласи за здравословен начин на живот и спорт.

Чл. 154. (1) Индивидуалните учебни програми на учениците с нарушено зрение и множество увреждания се разработват в съответствие с учебното съдържание по общообразователните учебни предмети и са съобразени с индивидуалните потребности и възможности на учениците.

(2) Индивидуалните учебни програми по ал. 1 се разработват въз основа на рамкови изисквания съгласно приложение № 2.

Чл. 155. Учениците с увреден слух и множество увреждания се обучават по следните индивидуални учебни програми:

1. по общообразователните учебни предмети – Български език и литература, Математика, Околен свят, Човекът и обществото, Изобразително изкуство, Музика/Жестова интерпретация на песни и ритъм и Физическо възпитание и спорт/ЛФК, разпределени в 3 нива по степен на сложност;

2. по специалните учебни предмети – индивидуална рехабилитация на слуха и говора, развитие на речта, фонетична ритмика, моторика, музикални стимулации, жестова интерпретация на песни и ритъм, произношение, реч и предметна дейност.

Чл. 156. Общобразователната подготовка се осъществява в хода на цялото училищно обучение и обхваща следните адаптирани за ученици с увреден слух и множество увреждания групи ключови компетентности:

1. основни компетентности в областта на българския език, умение за общуване – вербални и невербални начини за комуникация;

2. фрагментарни умения за общуване на чужди езици – вербални и невербални;

3. елементарни математически представи и понятия;

4. елементарни познания в областта на природните науки и технологиите;

5. фрагментарна дигитална компетентност;

6. умения за учене;

7. умения за социализация, социални и граждански познания;

8. възможности за вземане на решения и за прилагането им;

9. културни познания и умения за изразяване чрез творчество;

10. нагласи за здравословен начин на живот и спорт.

Чл. 157. (1) Индивидуалните учебни програми на учениците с увреден слух и множество увреждания се разработват в съответствие с учебното съдържание по общообразователните учебни предмети и са съобразени с индивидуалните потребности и възможности на учениците.

(2) Индивидуалните учебни програми по ал. 1 се разработват въз основа на рамкови изисквания съгласно приложение № 3.

Чл. 158. (1) Учебното време на учениците с нарушено зрение и множество увреждания и на учениците с увреден слух и множество увреждания се определя съгласно броя на

учебните седмици в рамковия учебен план за съответния клас.

(2) Броят на учебните часове в индивидуалния учебен план на ученик по ал. 1 за всеки учебен предмет не може да е по-голям от броя на учебните часове за всеки учебен предмет в училищния учебен план, като общият брой на учебните часове в раздел А на индивидуалния учебен план не може да е повече от 22 учебни часа седмично.

(3) Обучението по учебните предмети от индивидуалния учебен план на ученик с нарушено зрение и множество увреждания се осъществява от учител – специален педагог на ученици с нарушено зрение, а на ученик с увреден слух и множество увреждания – от учител – специален педагог на ученици с увреден слух (рехабилитатор на слуха и говора), при минимална норма за преподавателска работа 21 часа седмично.

Чл. 159. (1) В края на първия учебен срок се извършва преглед на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма, като постигнатото равнище на компетентности на ученика се отразява в протокол. При необходимост екипът за подкрепа за личностно развитие на ученика с нарушено зрение и множество увреждания или на ученика с увреден слух и множество увреждания актуализира индивидуалната учебна програма.

(2) В края на учебната година се извършва цялостен преглед на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма, като в протокол се отразява постигнатото равнище на компетентности на ученика. Протоколът от прегледа на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма е неразделна част от документите на ученика в личното образователно дело и се предава заедно с останалите негови документи при прехода му от една институция в друга в системата на предучилищното и училищното образование.

(3) Прегледът по ал. 1 и 2 се извършва от учителя по съответния учебен предмет съвместно с класния ръководител и с екипа за подкрепа за личностно развитие на ученика.

Чл. 160. (1) Оценкаването на учениците с нарушено зрение и множество увреждания и на учениците с увреден слух и множество увреждания, които се обучават по индивидуални учебни програми, се извършва в съответствие с чл. 120, ал. 7 и 8 ЗПУО и при условието на чл. 118, ал. 4 ЗПУО.

(2) При оценкаването на ученика с нарушено зрение и множество увреждания и на ученика с увреден слух и множество увреждания екипът за подкрепа за личностно развитие използва различни методи и подходи, методики за вербално и невербално оценкаване (ПЕКС (PECS) система, МАКАТОН, комуникация „ръка в ръка“, Метода „Тадома“), Методика за оценка на индивидуалните потребности на деца и ученици с множество увреждания, WISC IV: Скала за интелигентност на Уекслер за деца и други.

Чл. 161. Учениците с умствена изостаналост и множество увреждания се обучават по:

1. индивидуални учебни програми по общообразователните учебни предмети – Български език и литература, Математика, Роден край, Околен свят, Човекът и природата, Човекът и обществото, Биология и здравно образование, История и цивилизации, География и икономика, Технологии и предприемачество, Информатика, Информационни технологии и компютърно моделиране, Изобразително изкуство, Музика, Физическо възпитание и спорт/ЛФК;

2. индивидуални програми за терапия и рехабилитация.

Чл. 162. Общообразователната подготовка се осъществява в хода на цялото училищно обучение и обхваща следните адаптирани за ученици с умствена изостаналост и множество увреждания групи ключови компетентности:

1. основни компетентности в областта на българския език, умение за общуване – вербални и невербални начини за комуникация;

2. елементарни математически представи и понятия;

3. елементарни познания в областта на природните науки и технологиите;

4. фрагментарна дигитална компетентност;

5. умения за учене;

6. умения за социализация, социални и граждански познания;

7. възможности за вземане на решения и за прилагането им;

8. културни познания и умения за изразяване чрез творчество;

9. нагласи за здравословен начин на живот и спорт.

Чл. 163. (1) Индивидуалните учебни програми се разработват в съответствие с учебното съдържание по общообразователните учебни предмети и са съобразени с индивидуалните потребности и възможности на учениците с умствена изостаналост и множество увреждания.

(2) Индивидуалните учебни програми по ал. 1 се разработват въз основа на рамкови изисквания съгласно приложение № 4.

(3) На учениците по ал. 1 чрез индивидуалните и груповите терапии и рехабилитации се предоставя възможност за сензорна рехабилитация, формиране на фонематичен слух, развитие на речта, произношение, фонематична ритмика, обща и фина моторика, музикални стимулации, психологическа и арттерапия, предметна дейност и други.

Чл. 164. (1) Учебното време на учениците с умствена изостаналост и множество увреждания се определя съгласно броя на учебните седмици в рамковия учебен план за съответния клас.

(2) Броят на учебните часове в индивидуалния учебен план на ученик с умствена изостаналост и множество увреждания за

всеки учебен предмет не може да е по-голям от броя на учебните часове за всеки учебен предмет в училищния учебен план, като общият брой на учебните часове в раздел А на индивидуалния учебен план не може да е повече от 22 учебни часа седмично.

(3) Обучението по учебните предмети от индивидуалния учебен план на ученик с умствена изостаналост и множество увреждания се осъществява от учител – специален педагог на ученици с умствена изостаналост и множество увреждания, при минимална норма за преподавателска работа 21 часа седмично.

Чл. 165. (1) В края на първия учебен срок се извършва преглед на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма, като постигнатото равнище на компетентности на ученика с умствена изостаналост и множество увреждания се отразява в протокол. Въз основа на прегледа при необходимост се актуализира индивидуалната учебна програма по един или повече учебни предмети от индивидуалния учебен план на ученика.

(2) В края на учебната година се извършва цялостен преглед на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма, като в протокол се отразява постигнатото равнище на компетентности на ученика. Протоколът от прегледа на резултатите от обучението по индивидуалната учебна програма е неразделна част от документите в личното образователно дело на ученика и се предава заедно с останалите негови документи при прехода му от една институция в друга в системата на предучилищното и училищното образование.

(3) Прегледът по ал. 1 и 2 се извършва от екипа за подкрепа за личностно развитие на ученика съвместно с учителя по съответния учебен предмет, а когато ученикът се обучава в център за специална образователна подкрепа – съвместно с учителите и другите педагогически специалисти в центъра.

Чл. 166. (1) Оценка на учениците с умствена изостаналост и множество увреждания, които се обучават по индивидуални учебни програми, се извършва в съответствие с чл. 120, ал. 7 и 8 ЗПУО и при условието на чл. 118, ал. 4 ЗПУО.

(2) При оценяването на ученици с умствена изостаналост и множество увреждания екипът за подкрепа за личностно развитие на ученика или координиращият екип в центъра за специална образователна подкрепа използва различни методи и подходи, методики за вербално и невербално оценяване (ПЕКС (PECS) система, МАКАТОН, комуникация „ръка в ръка“, Метода „Тадома“), Методика за оценка на индивидуалните потребности на деца и ученици с множество увреждания, Методика за функционална оценка и работа с деца с умствена изостаналост и аутистичен спектър на развитие, WISC IV: Скала за интелигентност на Уекслер за деца и други.

Г л а в а п е т а

ОБУЧЕНИЕ НА ДЕЦА И УЧЕНИЦИ СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ В СПЕЦИАЛНИТЕ УЧИЛИЩА ЗА ОБУЧЕНИЕ И ПОДКРЕПА НА УЧЕНИЦИ СЪС СЕНЗОРНИ УВРЕЖДАНИЯ

Чл. 167. (1) Специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания – увреден слух или нарушено зрение, функционират като институции във връзка и взаимодействие с други институции в системата на предучилищното и училищното образование, със специализирани институции за деца, със социални услуги в общността, с родителите.

(2) Дейността на специалните училища по ал. 1 е насочена към:

1. обучение, осигуряващо успешна социална интеграция и професионална реализация на децата и учениците със сензорни увреждания;

2. подготовка за включване на децата и учениците със сензорни увреждания в обучението в детски градини и в другите училища в системата на предучилищното и училищното образование;

3. ресурсно подпомагане на деца и ученици със сензорни увреждания.

Чл. 168. Децата и учениците постъпват в специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания при условията и по реда на чл. 138.

Чл. 169. (1) За отглеждането и възпитанието в яслените групи към детските градини и за обучението, възпитанието и социализацията в групите за предучилищно образование на децата с нарушено зрение и на децата с увреден слух се прилагат съответно Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях (обн., ДВ, бр. 103 от 2008 г.; изм. и доп., бр. 24 от 2009 г. и бр. 36 от 2011 г.), държавният образователен стандарт за предучилищното образование, наредбата по чл. 24, ал. 4 ЗПУО, както и индивидуални програми за ранно въздействие и ранна рехабилитация, утвърдени от директорите на училищата за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания.

(2) Обучението на учениците с нарушено зрение и на учениците с увреден слух в специалните училища се осъществява в съответствие със:

1. училищни и индивидуални учебни планове съгласно държавния образователен стандарт за учебния план, утвърдени от директора на училището;

2. учебни програми по общообразователните учебни предмети съгласно държавния образователен стандарт за общообразователната подготовка, когато обучението не е по индивидуални учебни програми;

3. индивидуални учебни програми, разработени от специалистите в екипа за подкрепа за личностно развитие на ученика съвместно

с учителите по съответните учебни предмети съгласно учебните програми по общообразователните учебни предмети и съобразени с индивидуалните потребности и възможности на ученика;

4. учебни програми по специалните учебни предмети за ученици с увреден слух, утвърдени от министъра на образованието и науката – индивидуална рехабилитация на слуха и говора, развитие на речта, развитие на речта и произношение, фонетична ритмика, моторика, музикални стимулации, реч и предметна дейност;

5. учебни програми по специалните учебни предмети за ученици с нарушено зрение, утвърдени от министъра на образованието и науката – ориентиране и мобилност, зрително подпомагане, полезни умения;

6. познавателни книжки, учебници и учебни комплекти по специалните учебни предмети, утвърдени от министъра на образованието и науката;

7. адаптирани познавателни книжки, учебници и учебни комплекти на брайлов шрифт;

8. учебни планове и учебни програми за професионално образование и обучение съгласно Закона за професионалното образование и обучение и държавните образователни стандарти за придобиване на квалификация по професии.

Чл. 170. Учебните програми по специалните учебни предмети на учениците с нарушено зрение и на учениците с увреден слух се разработват в съответствие със следните основни принципи:

1. гъвкавост на програмите;

2. качество на обучението;

3. баланс на знанията по специалните учебни предмети и уменията за самостоятелен и независим живот;

4. партньорство между учителите по различните учебни предмети, както и между учител и ученик и учител и родител;

5. приложимост на програмите.

Чл. 171. (1) Учебната програма по индивидуална рехабилитация на слуха и говора е насочена към:

1. приложение на специфични методи и подходи за формиране на правилна артикулация;

2. овладяване на прозодичните компоненти на речта – интонация, темп, ударение;

3. формиране на речево дишане и правилна фонация;

4. развитие на слуховото възприятие;

5. адаптиране към персоналното звукоусилващо устройство – личен слухов апарат, кохлеарен имплант, FM-система;

6. развитие на граматически правилна реч;

7. стимулиране на функциите на запазените анализатори;

8. обогатяване на активния и пасивния речник.

(2) Учебната програма по развитие на речта е насочена към:

1. развитие на диалогичната форма на словесната реч;

2. развитие на свързаната реч;

3. овладяване на писмената форма на речта – четене и писане;

4. формиране на умения за четене с разбиране;

5. повишаване на интереса и мотивацията на учениците да използват словесните средства в процеса на комуникация и обучение;

6. създаване на речева среда за приложение на овладените речеви умения в реални условия;

7. осъществяване на връзка между обучението по словесна реч с организираната дейност на децата (учебна, битова, игрова, практическа);

8. развитие на речевото мислене;

9. усвояване на речевия етикет и правилни модели на поведение;

10. формиране на комуникативна компетентност;

11. формиране на умения за зрително възприемане на речта на околните (отчитане).

(3) Учебната програма по фонетична ритмика е насочена към:

1. поставяне на основите за формирането и развитието на словесната реч по отношение на темп, динамика и ритъм чрез изпълнение на подходящи упражнения и игри;

2. създаване на умения за синхронизиране на мускулното напрежение в движението с височината и силата на гласа на детето;

3. изграждане на умения за възприемане силата на звука зрително, вибрационно и слухово, както и чрез постепенното ограничаване на анализаторите;

4. създаване на умения за диференцирано възприемане на словесните команди;

5. развитие на зрителното и слуховото внимание и тактилно-вибрационното възприятие;

6. създаване на умения за ориентиране във важни музикално-изразни средства, като динамика, темп, ритъм, различни видове ударения – метрично, преходно, съчетани със звукове, срички и думи;

7. формиране на умения за слухово, зрително и вибрационно възприемане на речта;

8. стимулиране на детското творчество чрез активиране на импровизационните и артистичните изяви на учениците;

9. подпомагане общия процес на развитие на речта и комуникация на глухото дете в среда на чуващи.

(4) Учебната програма по моторика е насочена към:

1. формиране у детето и ученика на представи за многообразието на ритмовите движения;

2. установяване на отношение към специфични дейности, насочени към развитие на моториката;

3. преодоляване на трудностите, свързани с вестибуларния апарат;

4. развитие на фината моторика.

(5) Учебната програма по музикални стимулации е насочена към:

1. създаване на музикално-двигателни образи;

2. формиране на умения за ориентиране в пространството и хармонично движение заедно с другите;

3. развитие на слуховата перцепция у учениците с увреден слух;

4. формиране и развитие на метроритмично чувство;

5. овладяване интонационните модели на речта;

6. стимулиране на остатъчния слух;

7. формиране на умения за естествена фонация;

8. изграждане на умения за речево дишане;

9. изграждане на умения за баланс, ритъм и координация;

10. формиране на сензорни и моторни умения;

11. стимулиране на умствените способности за запаметяване, внимание, вокален контрол;

12. слухо-зрителна и слухова перцепция на темпо, метроритъм и динамика;

13. балансирано развитие на интелектуалния и емоционалния потенциал на учениците с увреден слух;

14. формиране на умения за разграничаване на различни ритъмни структури.

(6) Учебната програма по развитие на речта и произношението е насочена към:

1. работа върху произношение на звуковете;

2. работа върху смислово свързани речеви единици;

3. работа върху текст – самостоятелно създаване на продукцията от детето.

(7) Учебната програма по предмет реч и предметна дейност е насочена към:

1. развитие на монологичната и диалогичната реч в процеса на предметно-практически дейности;

2. формиране на житейски понятия, начални манипулативни умения и развитие на способности за конструктивно-практическа дейност;

3. обогатяване на речниковия фонд и обучение по словесна реч като средство за общуване и развитие на мисленето;

4. преход от нагледно-образно и нагледно-действено към словесно и логическо мислене;

5. осигуряване на богата на речеви стимулации среда;

6. развитие на зрителните възприятия и обогатяване на образното мислене;

7. разширяване на уменията и сръчностите при изработката на разнообразни предмети;

8. развитие на представите и въображението;

9. формиране на познавателни, практически и комуникативни умения;

10. повишаване на интереса и мотивацията на учениците за използване на словесни средства в процеса на комуникация и обучение.

Чл. 172. (1) Учебната програма по зрительно подпомагане е насочена към:

1. формиране на елементарни зрителни умения;

2. формиране на зрителни умения върху мултисензорна основа;

3. обучение за използване на оптични средства.

(2) Учебната програма по ориентиране и мобилност е насочена към:

1. развитие на функциите на запазените анализатори;

2. обучение за мобилност в малко пространство;

3. обучение за мобилност в голямо пространство.

(3) Учебната програма по полезни умения е насочена към:

1. формиране на общопознавателни умения;

2. формиране на всекидневни умения;

3. формиране на социални умения.

Чл. 173. (1) В специалните училища за ученици с увреден слух и за ученици с нарушено зрение по изключение може да се разкриват яслени групи при спазване на изискванията на наредбите по чл. 34, ал. 2 и по чл. 118, ал. 4 от Закона за здравето, както и да се организира и провежда предучилищно образование при спазване на държавния образователен стандарт за предучилищното образование.

(2) Организацията на предучилищното образование в специалните училища по ал. 1 включва:

1. основна форма на педагогическо взаимодействие – педагогическата ситуация, и допълнителни форми на педагогическо взаимодействие – в учебно време;

2. допълнителни форми на педагогическо взаимодействие – в неучебно време.

(3) Допълнителните форми на педагогическо взаимодействие включват и обучение по специалните предмети за всяка възрастова група.

(4) Допълнителните форми на педагогическо взаимодействие за деца, обучаващи се в специалните училища по ал. 1 или в детски градини и в другите училища от системата на предучилищното и училищното образование, може да се осигуряват от съответното специално училище за ученици с увреден слух или за ученици с нарушено зрение. Те могат да бъдат индивидуални и/или групови.

(5) Занятията по специалните предмети в предучилищното образование се провеждат групово или индивидуално. Занятията по индивидуална рехабилитация на слуха и говора се провеждат ежедневно по 30 минути за всяко дете, а индивидуалните занятия по музикални стимулации и индивидуалните занятия по фонетична ритмика – 3 пъти седмично.

(6) Специалните предмети за деца с увреден слух в предучилищното образование, които се провеждат групово, са: Развитие на слуха и говора, Фонетична ритмика, Моторика, Музикални стимулации, а индивидуалните – Рехабилитация на слуха и говора, Музикални стимулации, Фонетична ритмика.

(7) Специалните предмети за деца с нарушено зрение в предучилищното образование, които се провеждат групово и индивидуално, са: Ориентиране и мобилност, Зрительно подпомагане, Полезни умения.

(8) Във времето от 1 юни до 14 септември на съответната календарна година не се провеждат педагогически ситуации. За децата, които се обучават в детски градини или в специални училища за ученици с увреден слух, в този период се осигурява пробна рехабилитация на слуха и говора, която се провежда в специалното училище.

(9) В специалните училища по ал. 1 може да се формират групи или паралелки за деца и ученици с множество увреждания. Броят на децата и учениците в тези групи и паралелки е от 4 до 6.

Чл. 174. (1) В специалните училища за обучение и подкрепа на ученици с нарушено зрение може да се обучават:

1. деца и ученици с тотална слепота със зрителна острота 0;

2. деца и ученици с перцепция на светлина (светлоусещане) със зрителна острота от 0 до 0,01;

3. частично виждащи деца и ученици със зрителна острота от 0,01 до 0,04 с корекция на по-добре виждащото око и зрително поле до 10 градуса;

4. слабовиждащи деца и ученици със зрителна острота между 0,05 и 0,2 на по-добре виждащото око или зрително поле до 20 градуса;

5. деца и ученици, които имат зрителна острота, по-висока от 0,2, но съществува увреждане на други зрителни функции, като рязко стеснено полезрение, силно увредено цветоусещане или очно заболяване, злокачествено късогледство, дегенериране на ретината, глаукома и други, поради което зрението прогресивно намалява;

6. деца и ученици с нарушено зрение, с множество увреждания, сляпо-глухи, чиято зрителна острота и зрително поле не позволяват да се обучават в други специални училища.

(2) Учителите – специални педагози на деца и ученици в училищата по ал. 1, може да работят с деца и ученици с нарушено зрение, които се обучават в детските градини и в другите училища от системата на предучилищното и училищното образование.

(3) Работата с децата и учениците с нарушено зрение в детските градини и другите училища от системата на предучилищното и училищното образование се провежда по график, утвърден от директора на специ-

алното училище за обучение и подкрепа на ученици с нарушено зрение, съгласуван с директора на детската градина или на училището, в което се обучават децата и учениците с нарушено зрение.

Чл. 175. (1) В специалните училища за обучение и подкрепа на ученици с увреден слух може да се обучават:

1. слабочуващи деца и ученици с едностранна или двустранна загуба на слуха от 16 dB на по-добре чуващото ухо, при които спецификата на заболяването изисква специфична работа, като например при рекрутман – внезапно повишаване на прага на чувствителност на болката при много тихи звуци и липса на реакция понякога при силни звуци, и други;

2. деца и ученици, които са слабочуващи до 16 dB на по-добре чуващото ухо, но със съществуващо увреждане, поради което слухът прогресивно намалява;

3. деца и ученици с увреден слух с долна граница на загуба на слуха над 30 dB;

4. деца и ученици с увреден слух и с множество увреждания, сляпо-глухи, слуховата загуба на които е такава, че не позволява да се обучават в специални училища за обучение и подкрепа на ученици с нарушено зрение;

5. деца и ученици с увреден слух с дегенеративни злокачествени заболявания;

6. деца и ученици с увреден слух с кохлеарни импланти и с конвенционални слухови апарати, както и такива, за които е противопоказно слухопротезиране, като например рекрутман, непоносимост към личен слухов апарат и други;

7. невербални деца и ученици с комуникативни нарушения, за които е препоръчително и единствено възможно обучение и комуникация чрез овладяване на жестов език.

(2) Рехабилитаторите на слуха и говора в училищата по ал. 1 могат да работят с деца и ученици с увреден слух, които се обучават в детските градини и в училищата – по 30 минути ежедневно за децата и за учениците от I до VII клас и по 45 минути два пъти седмично за учениците от VIII до XII клас.

(3) Работата с децата и учениците с увреден слух в детските градини и училищата по ал. 2 се провежда по график, утвърден от директора на специалното училище за обучение и подкрепа на ученици с увреден слух, съгласуван с директора на детската градина или на училището, в което се обучават децата и учениците с увреден слух.

Чл. 176. (1) Рехабилитаторите на слуха и говора в специалните училища за обучение и подкрепа на ученици с увреден слух може да работят с хоспитализирани деца и ученици с кохлеарни импланти и с лични слухови апарати.

(2) Работата по ал. 1 включва следните дейности:

1. рехабилитация на хоспитализирани деца с увреден слух с кохлеарни импланти и с лични слухови апарати според индивидуалните потребности на детето;

2. диагностика на развитието на слуховото възприятие преди и след настройката на слуховия апарат или на кохлеарния имплант;

3. съдействие на аудиолозите по време на настройките на слухови апарати и кохлеарни импланти;

4. консултация и подкрепа на семейства на деца с увреден слух при установяване на увреждането на слуха;

5. консултации при слухопротезиране и при последващи посещения в болница.

Чл. 177. (1) Специалните училища за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания за ресурсното подпомагане на децата и учениците с нарушено зрение или с увреден слух в детските градини и в другите училища от системата на предучилищното и училищното образование осъществяват следните дейности:

1. ранно въздействие и ранна рехабилитация;

2. обучение по специалните учебни предмети;

3. слухово-речева рехабилитация на децата и учениците с увреден слух;

4. краткосрочни специализирани практически обучения за деца и ученици с нарушено зрение или с увреден слух;

5. подпомагане на деца и ученици с нарушено зрение или с увреден слух при овладяването на Брайл или на жестова реч, и/или на дактил и на спецификата при обучението по отделните учебни предмети;

6. консултации на деца и ученици с нарушено зрение или с увреден слух и на родители;

7. краткосрочни специализирани практически обучения за учители от детските градини и училищата, в които се обучават деца и ученици със сензорни увреждания, и за ресурсни учители на деца и ученици със сензорни увреждания;

8. осигуряване на специалисти за участие в регионален екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности за оценка на индивидуалните потребности на деца и ученици със сензорни увреждания;

9. осигуряване на специалисти за участие в екипи за подкрепа за личностно развитие в детските градини и училищата на деца и ученици със сензорни увреждания;

10. провеждане на обучение на помощници на учителя, работещи с деца и ученици със сензорни увреждания;

11. разработване и осигуряване на специални дидактични материали, пособия и други за подкрепа на обучението на деца и ученици с нарушено зрение или с увреден слух, както и на учебници, учебни помагала, материали

с брайлов и с уголемен плоскопечатен шрифт и други за приобщаващото образование на деца и ученици с нарушено зрение.

(2) Дейностите по ал. 1, т. 1 – 7 се провеждат по график, утвърден от директора на съответното специално училище за обучение и подкрепа на ученици със сензорни увреждания.

(3) Графикът по ал. 2 се съгласува с първостепенния разпоредител с бюджет, с директора на детската градина или училището, в което се обучават децата и учениците с нарушено зрение или с увреден слух, и с регионалното управление на образованието.

Чл. 178. (1) Рехабилитацията на слуха и говора като част от допълнителната подкрепа за личностно развитие на децата в детската градина и на учениците в училището включва превантивна, диагностична, корекционно-рехабилитационна, компенсаторна и консултативна дейност, свързани със стимулиране на слуховата функция, развитие на речта, езика и комуникативните способности.

(2) В областта на превенцията се извършват следните дейности:

1. диагностика на артикулацията на децата в началото и в края на всяка учебна година;

2. провеждане на информационни и разяснителни дейности с учители и родители;

3. провеждане на пробна рехабилитация за деца и ученици с увреден слух, които не се обучават в специални училища, в периода от 1 до 15 септември и от 15 до 30 юни на всяка учебна година;

4. прилагане на основни процедури за ранно диагностициране с цел установяване на комуникативните, речевите и езиковите нарушения при увреден слух.

(3) В областта на диагностиката се извършват следните дейности:

1. провеждане на изследване на речта на децата и учениците в началото на всяка учебна година;

2. регистриране на динамиката в речевото развитие на децата и учениците с увреден слух от всички предучилищни групи и от всички класове в последните 2 седмици на месец май на всяка учебна година; изследването се провежда от рехабилитатор на слуха и говора, който обобщава данните и ги представя за обсъждане на заседание на педагогическия съвет в края на учебната година;

3. подборане на адекватни методи, средства, материали и инструментариум за извършване на диагностиката.

(4) В областта на корекционно-рехабилитационната дейност се извършват следните дейности:

1. изготвяне на индивидуални програми за корекционно-рехабилитационна дейност за всички деца и ученици с увреден слух;

2. провеждане на групова или индивидуална корекционно-рехабилитационна дейност с деца и ученици с увреден слух по утвърдени методики;

3. формиране на групите от деца и ученици с увреден слух за корекционно-рехабилитационна дейност по вид на нарушението и степен на образование;

4. разработване на програми за участие на родителя в корекционно-рехабилитационния процес и предоставяне на информация за индивидуалното развитие на детето или ученика;

5. подборане на адекватни методи, средства, материали и инструментариум за реализация на конкретна корекционно-рехабилитационна дейност;

6. използване на нагледни и други дидактически и технически средства и материали за постигане на целите на дейността;

7. стимулиране на слуховите възможности на децата и учениците по подходящ начин.

(5) В областта на компенсаторната дейност се извършват следните дейности:

1. прогнозиране на очакваните резултати и изготвяне на план за корекционна и компенсаторна работа за всяко дете или ученик с увреден слух съобразно възрастовите му особености и потребности и степента на слуховата загуба;

2. адаптиране на детето или ученика към личния слухов апарат;

3. предоперативна и следоперативна интензивна рехабилитация на слуха и говора при кохлеарна имплантация;

4. провеждане на работа със звукоусилваща апаратура;

5. прилагане на специализиран софтуер за работа;

6. планиране и участие в програми за консултиране, наблюдение и работа за развитие на речта, както и в програми за развитие на деца с множество увреждания.

(6) В областта на консултативната дейност се извършват следните дейности:

1. запознаване на родителя със същността на слуховите увреждания, както и с организацията на корекционно-рехабилитационния процес;

2. консултиране на родителя за използването на различни подходи за преодоляване на последиците от слуховото увреждане;

3. мотивиране на родителя за активно включване в корекционно-рехабилитационния процес и за използване на дадените му практически насоки от рехабилитаторите на слуха и говора с цел оказване на съдействие на процеса;

4. оказване на методическа помощ на учителите на децата и учениците с увреден слух;

5. провеждане на специализирани обучения;

6. обучения на помощника на учителя;

7. консултиране по отношение на изграждането на подкрепяща среда в детската градина или училището за децата и учениците с увреден слух;

8. прилагане на информационни и комуникационни технологии при провеждането на рехабилитацията на слуха и говора.

Г л а в а ш е с т а

УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОРГАНИЗИРАНЕ НА ОБУЧЕНИЕТО НА ДЕЦА И УЧЕНИЦИ СЪС СПЕЦИАЛНИ ОБРАЗОВАТЕЛНИ ПОТРЕБНОСТИ В ПАРАЛЕЛКИ И ГРУПИ В ЦЕНТРОВЕТЕ ЗА СПЕЦИАЛНА ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДКРЕПА

Чл. 179. (1) Центровете за специална образователна подкрепа функционират във връзка и взаимодействие с образователни институции в системата на предучилищното и училищното образование, със специализирани институции за деца, със социални услуги в общността, с лечебни заведения и интегрирани здравно-социални услуги и с родителите.

(2) Центровете за специална образователна подкрепа осъществяват дейността си съгласно правилник, утвърден от министъра на образованието и науката.

Чл. 180. (1) Центърът за специална образователна подкрепа извършва:

1. диагностична, рехабилитационна, корекционна и терапевтична работа с деца и ученици, за които оценката на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование е установила, че съобразно образователните им потребности може да се обучават в център за специална образователна подкрепа;

2. педагогическа и психологическа подкрепа;

3. прилагане на програми за подкрепа и обучение за семействата на децата и учениците по т. 1;

4. обучение на деца и ученици по т. 1 в задължителна предучилищна и училищна възраст и професионално обучение за придобиване на първа степен на професионална квалификация и/или за придобиване на квалификация по част от професия.

(2) Центърът за специална образователна подкрепа може да извършва и дейности на ученическо общжитие, чиято дейност не се организира от училище, при необходимост и при наличие на материална база в съответствие с държавния образователен стандарт за физическата среда и информационното и библиотечното осигуряване на детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие.

Чл. 181. (1) За осъществяването на диагностична, рехабилитационна, корекционна и терапевтична работа в центъра за специална образователна подкрепа със заповед на директора се създава координиращ екип.

(2) Със заповедта на директора за ръководител на екипа по ал. 1 се определя заместник-директор, учител или друг педагогически специалист от центъра.

(3) Съставът на координиращия екип се определя от директора на центъра.

(4) Координиращият екип по ал. 1 осъществява следните функции:

1. извършва оценка на функционирането на детето или ученика за определяне на:

а) интелектуалното и познавателното развитие;

б) комуникативните умения;

в) моторно-двигателните умения;

г) потенциалните възможности и уменията за самостоятелен и независим живот;

2. определя в зависимост от потребностите на детето или ученика въз основа на извършената оценка:

а) вида и формата на обучение на детето или ученика;

б) необходимата допълнителна подкрепа за личностно развитие – рехабилитационна и терапевтична работа;

в) заниманията по интереси;

3. осигурява взаимодействието и координира работата с родителите, с педагогическите и другите специалисти в центъра и с координатора по чл. 7 в детските градини и училищата за осигуряване на обучението и подкрепата на децата и учениците със специални образователни потребности и за подпомагане на процеса на обучение.

Чл. 182. На децата и учениците със специални образователни потребности, които се обучават в център за специална образователна подкрепа, се осигурява педагогическа и психологическа подкрепа за:

1. оптимално развитие на силните страни и способностите;

2. коригиране и компенсиране на обучителните затруднения;

3. постигане на очакваните резултати от обучението;

4. стимулиране на цялостното им развитие за успешна социална и професионална реализация.

Чл. 183. (1) Центърът за специална образователна подкрепа разработва и/или прилага програми за подкрепа и обучение на семействата на децата и учениците, които се обучават в центъра.

(2) Целта на програмите е родителите да бъдат активен участник и партньор на центъра за специална образователна подкрепа в процеса на обучение и рехабилитация на децата и учениците.

(3) Програмите включват:

1. запознаване с конкретни начини за подкрепа на самоподготовката на детето или ученика у дома;

2. усвояване на различни похвати за работа с детето или ученика у дома с цел създаване и развитие у него на полезни умения за самостоятелен и независим живот;

3. придобиване на умения за подкрепа на социалното включване на детето или ученика;

4. запознаване със специализирана литература, с различни материали за работа с детето или ученика;

5. други теми, полезни за родителите.

Чл. 184. (1) За подпомагане на обучението на деца и ученици, за които оценката по чл. 190, ал. 3, т. 1 и 2 ЗПУО е установила, че съобразно образователните потребности може да се обучават в център за специална образователна подкрепа, по предложение на екипа за подкрепа за личностно развитие в детската градина или училището, съответно на регионалния екип за подкрепа за личностно развитие на децата и учениците със специални образователни потребности, може да се организират и изнесени паралелки и групи на деца и ученици от детските градини и от училищата по чл. 38 ЗПУО в центрове за специална образователна подкрепа, както и в социалните услуги в общността.

(2) Обучението на децата и учениците със специални образователни потребности в групите и паралелките по ал. 1 се осъществява по индивидуални учебни планове, изготвени в съответствие с изискванията на чл. 95 ЗПУО, и по индивидуални учебни програми.

(3) Обучението по индивидуалните учебни програми на учениците със специални образователни потребности по ал. 1 се координира от координиращия екип в центъра за специална образователна подкрепа с координатора по чл. 7 и с екипите за подкрепа за личностно развитие в детските градини и училищата.

(4) Обучението на децата и учениците по ал. 1 може да се извършва и в социалната услуга в общността, когато децата и учениците от социалната услуга са с увреждания, които възпрепятстват придвижването им, след предварително съгласуване със съответната дирекция „Социално подпомагане“, на територията на която се предоставя социалната услуга.

(5) Обучението по ал. 4 се извършва от учители от детската градина или училището, в които са записани децата или учениците, или от учители от център за специална образователна подкрепа по препоръка на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

Чл. 185. (1) Изнесените паралелки и групи на деца и ученици от детските градини и от училищата в центрове за специална образователна подкрепа се организират със заповед на директора на съответния център за специална образователна подкрепа по предложение на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование след разрешение на началника на регионалното управление на образованието.

(2) Изнесените групи и паралелки на деца и ученици от детските градини и от училищата се организират в социалните услуги в общността със заповед на кмета на общината

по предложение на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование след разрешение на началника на регионалното управление на образованието.

(3) Насочването на децата и учениците за обучение в изнесените групи и паралелки се извършва след заявено желание на родителя, по предложение на екипа за подкрепа за личностно развитие в детската градина или училището и след становище на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование въз основа на оценка на образователните потребности на децата и учениците.

(4) Предложенията по ал. 1 и 2 могат да се правят до 15 септември на съответната учебна година за първия учебен срок или до началото на втория учебен срок на съответната учебна година, а в случай на необходимост по преценка на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование – и в други срокове.

Чл. 186. (1) Броят на учителите и на другите педагогически специалисти в центъра за специална образователна подкрепа се определя в зависимост от броя на децата и учениците със специални образователни потребности, от броя на учебните часове по учебните предмети от индивидуалните учебни планове и от видовете дейности за допълнителна подкрепа за личностно развитие.

(2) Когато центърът за специална образователна подкрепа извършва и дейности по чл. 49, ал. 3 ЗПУО, броят на възпитателите в общежитието се определя от броя на децата и учениците в групите за целодневна организация на учебния ден, които ползват общежитие.

(3) В центъра за специална образователна подкрепа може да бъде назначен и помощник на учителя (помощник-възпитател).

Чл. 187. (1) Оценяването на постиженията по индивидуалните учебни програми на учениците със специални образователни потребности, които се обучават в център за специална образователна подкрепа, се осъществява в съответствие с чл. 120, ал. 7 и 8 ЗПУО и при условието на чл. 118, ал. 4 ЗПУО.

(2) Установяването на придобитите компетентности като очаквани резултати от обучението по индивидуалните учебни програми на учениците по ал. 1 се осъществява от учителите, които преподават по учебните предмети от индивидуалните учебни планове на учениците, съвместно с координиращия екип на центъра.

Чл. 188. (1) Допълнителната подкрепа за личностно развитие в центъра за специална образователна подкрепа включва:

1. терапевтична и рехабилитационна работа с деца и ученици със специални образователни потребности;

2. педагогическа подкрепа и консултиране на деца и ученици, учители, родители.

(2) Допълнителна подкрепа за личностно развитие по ал. 1 се предоставя на деца и ученици със специални образователни потребности след оценка и по предложение на екипа за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика в детската градина или училището. Екипът за подкрепа за личностно развитие на детето или ученика работи съвместно с координиращия екип в центъра.

(3) Допълнителна подкрепа за личностно развитие по ал. 1 се осъществява от учители – специални педагози, психолози, логопеди, терапевти, рехабилитатори и от други специалисти при необходимост.

(4) За предоставянето на допълнителна подкрепа за личностно развитие по ал. 1 на детето или ученика със специални образователни потребности се изготвя план за подкрепа от детската градина или училището в сътрудничество с координиращия екип в центъра за специална образователна подкрепа.

Чл. 189. (1) Центърът за специална образователна подкрепа може да организира и да предоставя допълнителна подкрепа по чл. 187, ал. 1, т. 2 – 5 ЗПУО на деца и ученици със специални образователни потребности, които се обучават в детски градини и в училища.

(2) Предоставянето на допълнителна подкрепа по ал. 1 се извършва след одобряването ѝ от регионалния екип за подкрепа на личностното развитие на деца и ученици със специални образователни потребности.

(3) Предоставянето на допълнителна подкрепа за личностно развитие на децата и учениците по ал. 1 се осъществява чрез включването им в групи за терапевтични и рехабилитационни дейности в центъра за специална образователна подкрепа.

(4) Включването на децата и учениците по ал. 1 в групи за терапевтични и рехабилитационни дейности се съгласува с първостепенния разпоредител с бюджет на центъра за специална образователна подкрепа.

Чл. 190. (1) Броят на децата и учениците в групите и паралелките за деца и ученици с множество увреждания в центъра за специална образователна подкрепа е от 4 до 6 според образователните потребности, възможностите за адаптация и поведенческите особености на децата и учениците.

(2) Седмичната натовареност на ученик с множество увреждания, който се обучава в център за специална образователна подкрепа, е в зависимост от индивидуалния учебен план на ученика, като общият брой на учебните часове в раздел А не може да е повече от 22 учебни часа седмично.

(3) Броят на децата и учениците със специални образователни потребности в групите за терапевтични и рехабилитационни дейности и за занимания по интереси в центъра за специална образователна подкрепа е:

1. в групите за терапевтични и рехабилитационни дейности (психологическа подкрепа, логопедични занимания, арттерапия, кинезитерапия и други) – от 3 до 6;

2. в групите за занимания по интереси (ателиета по интереси, музикални занимания, спортни занимания и други) – от 6 до 10.

(4) Индивидуалните терапевтични и рехабилитационни занятия на деца и ученици в центъра за специална образователна подкрепа се определят въз основа на оценката на координиращия екип и се планират в плана за подкрепа.

Чл. 191. (1) Продължителността на учебния час в центъра за специална образователна подкрепа е 35 минути. Продължителността на междучасието е 10 минути, а на голямото междучасие – 30 минути.

(2) Продължителността на индивидуалните и груповите терапевтични и рехабилитационни занятия е от 15 до 35 минути по преценка на съответния специалист съобразно потребностите на детето или ученика, а на заниманията по интереси – 35 минути.

Чл. 192. (1) Центърът за специална образователна подкрепа не издава документ за завършен клас, етап или степен на образование.

(2) Директорът на съответния център за специална образователна подкрепа в края на учебната година изготвя по предложение на координиращия екип доклад-оценка за всяко дете или ученик със специални образователни потребности за извършеното обучение по индивидуалните учебни планове и програми, за обучението за придобиване на първа степен на професионална квалификация или за квалификация по част от професия.

(3) Копие от доклад-оценката по ал. 2 се предоставя на регионалния център за подкрепа на процеса на приобщаващото образование.

(4) В доклад-оценката се отразяват резултатите по образователни направления и готовността на детето за постъпване в I клас или резултатите на ученика от обучението по индивидуалните учебни програми и се отчита индивидуалният напредък на детето или на ученика.

(5) Директорът на центъра за специална образователна подкрепа изпраща до 5 дни от края на втория учебен срок на учебната година доклад-оценката на директора на детската градина или училището, където е записано детето или ученикът, за издаване на удостоверение за задължително предучилищно образование, на удостоверение за завършен клас или за удостоверяване в ученическата книжка на завършено обучение в V, VI, VIII, IX и XI клас.

(6) Директорът на центъра за специална образователна подкрепа в края на учебната година по предложение на координиращия екип изготвя доклад-оценка на всеки ученик със специални образователни потребности, завършил VII или X клас, за постигнатите резултати от обучението по индивидуалните учебни програми.

(7) До 5 дни от края на втория учебен срок на учебната година доклад-оценката по ал. 6 се предоставя на директора на училището, в което е записан ученикът, за издаване на

удостоверение за завършен VII или X клас. Удостоверението дава право на ученика да продължи обучението си в VIII, съответно в XI клас, и на професионално обучение.

(8) Директорът на центъра за специална образователна подкрепа изготвя доклад-оценка до директора на училището за допускане на ученици, които се обучават в паралелки за професионално обучение в центъра за специална образователна подкрепа, до държавен изпит за придобиване на професионална квалификация – по теория и практика на професията, или до изпит за придобиване на професионална квалификация – по теория и практика на професията.

(9) В срок до 5 дни от провеждането на държавния изпит за придобиване на професионална квалификация или на изпита за придобиване на професионална квалификация директорът на центъра за специална образователна подкрепа изпраща доклад-оценка за резултатите от положените изпити до директора на училището, в което е записан ученикът, за издаване на свидетелство за първа степен на професионална квалификация или на удостоверение за професионално обучение.

ДОПЪЛНИТЕЛНА РАЗПОРЕДБА

§ 1. По смисъла на тази наредба:

1. „Група за обучение в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е група, която се формира с деца и ученици от една и съща или от различна възраст и която работи по обща програма за обучение.

2. „Комуникативни нарушения“ са нарушения на артикулацията, нарушения на плавността, темпа и ритъма на речта (заекване), специфични езикови нарушения (дисфазия на развитието), нарушения на писмената реч (дисграфия и дислексия), нарушения на математическите умения (дискалкулния), детска афазия, дизартрия, ринолалия, вербална диспраксия, гласови нарушения, комуникативни нарушения при зрителни нарушения, комуникативни нарушения при слухови увреждания, комуникативни нарушения при аутистичен спектър, комуникативни нарушения при интелектуална недостатъчност.

3. „Масова проява в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е изява, в която участват деца и ученици от повече от една организационна педагогическа форма.

4. „Организационна педагогическа форма в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е форма на педагогическа работа със самостоятелна програма за обучение в една от областите „Науки и технологии“, „Изкуства“, „Спорт“ с деца и ученици, разпределени в група/групи за обучение.

5. „План за обучение в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е план, който разпределя

времето за обучение по брой седмици и брой часове седмично в рамките на учебната година по областите „Наука и технологии“, „Изкуства“, „Спорт“.

6. „Програма за обучение в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е авторска програма, разработена от ръководителя на групата в организационната педагогическа форма, която се утвърждава от директора на центъра за подкрепа за личностно развитие или на Националния дворец на децата и е съобразена с интересите, възрастта и степента на подготовка на децата и учениците.

7. „Публична изява в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата“ е обществено представяне на постигнатите резултати от заниманията по интереси на децата и учениците в съответните организационни педагогически форми.

8. „Разумни улеснения“ са всякакви необходими и подходящи модификации и приспособления, които не водят до непропорционално или неоправдано обременяване на околните, когато такива са необходими във всеки конкретен случай, за да се осигури на човека с увреждане признаването или упражняването на всички права и основни свободи наравно с всички останали по смисъла на Конвенцията за правата на хората с увреждания.

9. „Родител“ е лицето, което упражнява родителските права по смисъла на Семейния кодекс, както и представителят на детето или лицето, което полага грижи за детето.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

§ 2. В двумесечен срок от влизането в сила на наредбата Министерството на образованието и науката създава уеббазирано пространство, в което предоставя модели на образци, методически насоки, указания и други във връзка с приобщаващото образование.

§ 3. Тази наредба се издава на основание чл. 22, ал. 7 във връзка с ал. 2, т. 7 от Закона за предучилищното и училищното образование.

Приложение № 1
към чл. 35, ал. 1

Рамкови изисквания за разработване на план за обучение в център за подкрепа за личностно развитие и в Националния дворец на децата

I. Области:

1. „Науки и технологии“.
2. „Изкуства“.
3. „Спорт“.

II. График на процеса на обучение:

Начало на учебната година – 1 октомври.

Ваканции – съгласно графика за учебното време и ваканциите, утвърден от министъра на образованието и науката.

III. Разпределение на часовете за обучение по области:

1. Област „Науки и технологии“

Профил	Постоянни групи			
	I – IV клас	V – VII клас	VIII – X клас	XI – XII клас
	Брой седмици за обучение			
	30 – 32	30 – 34	30 – 36	30 – 36
	Брой часове за обучение седмично			
Природо-математически	2 – 4	2 – 6	2 – 6	2 – 6
Екология и опазване на околната среда	2 – 4	2 – 6	2 – 6	2 – 6
Приложно-технически	2 – 4	2 – 4	2 – 6	2 – 6
Селскостопански	2 – 4	2 – 4	2 – 6	2 – 6
Хуманитарно-обществен	2 – 4	2 – 4	2 – 6	2 – 6

2. Област „Изкуства“

Профил	Постоянни групи		
	I равнище	II равнище	III равнище
	Брой седмици за обучение		
	30 – 32	30 – 36	30 – 36
	Брой часове за обучение седмично		
Литературно творчество	2 – 4	2 – 6	4 – 6
Изобразително и приложно изкуство	2 – 4	2 – 6	4 – 6
Театрално изкуство	2 – 4	2 – 6	4 – 6
Танцово изкуство	2 – 4	2 – 6	4 – 6
Музикално изкуство	2 – 4	2 – 6	4 – 6
Кино и фотоизкуство	2 – 4	2 – 6	4 – 6

3. Област „Спорт“

Профил	Постоянни групи		
	I равнище	II равнище	III равнище
	Брой седмици за обучение		
	30 – 32	30 – 36	30 – 36
	Брой часове за обучение седмично		
Индивидуални спортове	2 – 4	4	4 – 6
Приложно-технически спортове	2 – 4	2 – 6	2 – 6
Колективни спортове	2 – 4	4	4 – 6
Отдых и туризъм	2 – 3	2 – 4	4 – 6
Игри	4	4	4 – 6
Кинезитерапия (ЛФК)	2 – 4	2 – 4	2 – 4

IV. Пояснителни бележки:

1. За деца се организират дейности извън подготовката им за училище преди постъпването в първи клас в групи по профили без равнища. Продължителността на работата е до 36 седмици със седмична заетост до 3 учебни часа. Определените за тях часове се включват в норматива на учителя.

2. За колективните спортове се формират групи от близки по възраст деца и ученици.

3. Обучението по кинезитерапия (ЛФК) няма равнища. Групите се формират съобразно възрастта на децата и учениците, като в зависимост от нея се определя броят на седмиците за обучение.

4. Часовете, посочени в съответните графи в раздел III, определят минимална и максимална седмична заетост за организационните педагогически форми.

5. За областите „Изкуства“ и „Спорт“ под термина „равнище“ се разбира: за I равнище – начинаещи и/или новопостъпили, за II равнище – постигнали определено ниво, за III равнище – напреднали и постигнали високо ниво.

Приложение № 2
към чл. 154, ал. 2

Рамкови изисквания за разработване на индивидуални учебни програми на ученици с нарушено зрение и множество увреждания

Учебен предмет	Описание	Брой часове седмично
Български език и литература	Развива уменията за общуване – вербално и невербално; поставя основите за развитие на речта – устна, жестава или символна.	до 5 учебни часа
Математика	Допринася за овладяване на елементарни математически представи и понятия.	до 4 учебни часа
Околен свят	Осигурява възможност за изграждане на адекватни представи за природата и околната среда.	до 2 учебни часа
Човекът и обществото	Способства за установяване на отношение към възприеманите социални явления, навици на поведение и активно възпроизводство на социалния опит в общуването и взаимодействието, съответстващи на обществените норми, за възприемане на самия себе си и на явленията в собствения и в обществения живот.	до 2 учебни часа
Музика	Предоставя възможност за формиране на умения за слушане на музика и стимулиране на позитивни емоции и преживявания; развива метроритмичния усет.	до 3 учебни часа
Изобразително изкуство/тактилно творчество	Насочен е към провокиране на творческата активност, развиване на двигателната фино-моторна ритмика и създава умения за изразяване на естетически преживявания и отношения.	до 3 учебни часа
Физическо възпитание и спорт/ЛФК	Помага за развиване на умения за координация на движенията, обследване на пространството, активност при придвижване и участие в колективни игри.	до 3 учебни часа

Приложение № 3
към чл. 157, ал. 2

Рамкови изисквания за разработване на индивидуални учебни програми на ученици с увреден слух и множество увреждания

Учебен предмет	Описание	Брой часове седмично
Български език и литература	Развива уменията за общуване – вербално и невербално; поставя основите за развитие на речта – устна, жестава или символна.	до 5 учебни часа
Математика	Допринася за овладяване на елементарни математически представи и понятия.	до 3 учебни часа
Околен свят и Човекът и природата	Осигуряват възможност за формиране на адекватни представи за природата и околната среда.	до 2 учебни часа
Човекът и обществото	Способства за установяване на отношение към възприеманите социални явления, навици на поведение и активно възпроизводство на социалния опит в общуването и взаимодействието, съответстващи на обществените норми, за възприемане на самия себе си и на явленията в собствения и в обществения живот.	до 2 учебни часа
Музика/жестава интерпретация на песни и ритъм	Предоставя възможност за формиране на умения за възприемане на ритмови структури и стимулиране на позитивни емоции и преживявания.	до 1 учебен час

Учебен предмет	Описание	Брой часове седмично
Изобразително изкуство	Насочен е към провокиране на творческата активност, развиване на двигателната фино-моторна ритмика и създаване на умения за изразяване на естетически преживявания и отношения.	до 2 учебни часа
Физическо възпитание и спорт/ЛФК	Помага за развиване на умения за координация на движенията, активност при придвижване и участие в колективни игри.	до 3 учебни часа
Технологии и предприемачество	Развива умения за осъзнаване и прилагане на технологиите в реалния живот.	до 3 учебни часа

Приложение № 4
към чл. 163, ал. 2

Рамкови изисквания за разработване на индивидуални учебни програми на ученици с умствена изостаналост и множество увреждания

Учебен предмет	Описание	Брой часове седмично
Български език и литература	Развива уменията за общуване – вербално и невербално; поставя основите за развитие на речта – устна или символна.	до 5 учебни часа
Математика	Допринася за развиване на елементарни математически представи и понятия, на сензорни способности и за овладяване на сензорни еталони.	до 3 учебни часа
Човекът и природата, Биология и здравно образование	Осигуряват възможност за формиране на адекватни представи за природата и околната среда.	до 2 учебни часа
Роден край, Околен свят, Човекът и обществото, История и цивилизации, География и икономика, Гражданско образование	Допринасят за установяване на отношение към възприеманите социални явления, за овладяване на навици на поведение и активно възпроизводство на социалния опит в общуването и взаимодействието, съответстващи на обществените норми, за възприемане на самия себе си и на явленията в собствения и в обществения живот, за поставяне на основите на социалните и гражданските компетентности.	до 2 учебни часа
Информатика, Информационни технологии и Компютърно моделиране	Помагат за придобиване на основни дигитални компетентности.	до 2 учебни часа
Изобразително изкуство и музика	Предоставят възможности за развиване на двигателната фино-моторна ритмика и метроритмичния усет, за изразяване на естетически преживявания и отношения, за стимулиране на позитивни емоции и придобиване на културна компетентност и умения за изразяване чрез творчество/съпреживяване.	до 3 учебни часа
Технологии и предприемачество	Насочен е към придобиване на практически личностни умения за самостоятелен и независим живот.	до 2 учебни часа
Физическо възпитание и спорт/ЛФК	Помага за развиване на умения за координация на движенията, обследване на пространството, активност при придвижване и участие в колективни игри.	до 3 учебни часа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 233 ОТ 20 ОКТОМВРИ 2017 Г.

за изменение на Наредбата за държавните изисквания за признаване на придобито висше образование и завършени периоди на обучение в чуждестранни висши училища, приета с Постановление № 168 на Министерския съвет от 2000 г. (обн., ДВ, бр. 69 от 2000 г.; изм. и доп., бр. 25 и 79 от 2009 г., бр. 59 от 2010 г., бр. 102 от 2011 г., бр. 62 от 2013 г. и бр. 76 от 2016 г.)

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

Параграф единствен. В чл. 8 ал. 3 се изменя така:

„(3) Документите по ал. 1, т. 2 и 5, издадени от висшите училища извън страните – членки на Европейския съюз, и страните по Конвенцията за признаване на квалификациите, отнасящи се до висшето образование в европейския регион (ДВ, бр. 51 от 2000 г.), трябва да отговарят на изискванията на съответните разпоредби на двустранни международни договори, по които Република България е страна, или на Конвенцията за премахване на изискването за легализация на чуждестранните публични актове (ДВ, бр. 45 от 2001 г.), а при липса на такива разпоредби – да са преминали процедура по общия ред за легализациите, преводите и заверките на документи и други книжа. Документите по ал. 1, т. 2 и 5 с изключение на европейското дипломно приложение, издадени от висшите училища в страните – членки на Европейския съюз, и в страните по Конвенцията за признаване на квалификациите, отнасящи се до висшето образование в европейския регион, трябва да бъдат придружени с превод на български език от лице, извършващо превод по реда на глава трета от Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа, утвърден с Постановление № 184 на Министерския съвет от 1958 г. (обн., ДВ, бр. 73 от 1958 г.; изм. и доп., бр. 10 от 1964 г., бр. 77 от 1976 г., бр. 96 от 1982 г., бр. 77 от 1983 г. и бр. 103 от 1990 г.). Документът, удостоверяващ промяната в имената на заявителя по ал. 1, т. 7, представен на чужд език, трябва да бъде придружен с превод на български език.“

За министър-председател:
Томислав Дончев

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

8008

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 234 ОТ 20 ОКТОМВРИ 2017 Г.

за изменение на Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол, приета с Постановление № 239 на Министерския съвет от 2003 г. (обн., ДВ, бр. 98 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 96 от 2005 г., бр. 40 и 80 от 2006 г., бр. 37 и 46 от 2007 г., бр. 56 от 2011 г. и бр. 22 от 2015 г.)

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. В чл. 816, ал. 2 думите „7-дневен“ се заменят с „3-дневен“.

§ 2. В чл. 817, ал. 1 думите „7-дневен“ се заменят с „3-дневен“.

§ 3. В чл. 820, ал. 2 думите „3 месеца“ се заменят с „1 месец“.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 4. За започналите, но неприключили производства до влизането в сила на постановлението се прилагат разпоредбите на Наредбата за средствата за измерване, които подлежат на метрологичен контрол (обн., ДВ, бр. 98 от 2003 г.; изм. и доп., бр. 96 от 2005 г., бр. 40 и 80 от 2006 г., бр. 37 и 46 от 2007 г., бр. 56 от 2011 г. и бр. 22 от 2015 г.).

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

За министър-председател:
Томислав Дончев

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

8009

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 235 ОТ 20 ОКТОМВРИ 2017 Г.

за изменение на Правилника за прилагане на Закона за насърчаване на инвестициите, приет с Постановление № 221 на Министерския съвет от 2007 г. (обн., ДВ, бр. 76 от 2007 г.; изм. и доп., бр. 20 и 93 от 2009 г., бр. 62 от 2010 г., бр. 24 и 62 от 2013 г., бр. 2, 36 и 94 от 2014 г. и бр. 40 и 88 от 2015 г.)

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. В чл. 4 се правят следните изменения:
1. В ал. 1 думите „и документите, посочени в него“ и запетаята след тях се заменят с „и други изискуеми допълнителни документи съгласно посоченото в заявлението“.

2. В ал. 3:

а) в изречение първо след думите „по искане на агенцията“ се поставя точка и текстът до края се заличава;

б) изречение второ се заличава.

§ 2. В приложение № 1 към чл. 4, ал. 1, в секция I „Данни за заявителя“ текстът след т. 2 от раздел 7 „Други данни“ се изменя така:

»

По отношение на информацията в секция I, моля приложете:	
За заявител юридическо лице, клон и едноличен търговец:	За заявител физическо лице:
<p>1. Документ, удостоверяващ липсата на задължения към общината (по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс).</p> <p>2. Свидетелство за съдимост (когато може да бъде издадено в България или в страна – членка на ЕС) или клетвена декларация (в останалите случаи), издадено не по-рано от 3 месеца преди крайния срок за предоставянето му (оригинал или нотариално заверено копие), за: – едноличните собственици на капитала; – управителите; – членовете на управителните органи, а в случай че членове са юридически лица – за техните представители в управителния орган.</p>	<p>1. Копие от документ за самоличност.</p> <p>2. Документ, удостоверяващ липсата: а) на парични задължения към община по смисъла на чл. 162, ал. 2 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс; б) на парични задължения, свързани с плащането на вноски за социалното осигуряване; в) на данъци съгласно правните норми на държавата, в която заявителят е установен.</p> <p>3. Свидетелство за съдимост, издадено не по-рано от 3 месеца преди крайния срок за предоставянето му.</p>

«

Заклучителна разпоредба

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

За министър-председател:
Томислав Дончев

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

8010

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 236 ОТ 20 ОКТОМВРИ 2017 Г.

за допълнение на Постановление № 181 на Министерския съвет от 2009 г. за определяне на стратегическите обекти и дейности, които са от значение за националната сигурност (обн., ДВ, бр. 59 от 2009 г.; изм. и доп., бр. 71 и 77 от 2011 г., бр. 67 от 2012 г., бр. 5 и 21 от 2013 г., бр. 107 от 2014 г., бр. 28 и 57 от 2015 г. и бр. 22, 27 и 51 от 2016 г.)

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

§ 1. В приложението към чл. 1, ал. 1 в т. IX „Сектор „Държавно управление“, т. 2 се създава подточка 2.7:

„2.7. Временното възпрепятстващо съоръжение по българо-турската граница.“

Заклучителна разпоредба

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

За министър-председател:
Томислав Дончев

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

8011

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 237 ОТ 23 ОКТОМВРИ 2017 Г.

за създаване на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ и за приемане на Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“

МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ ПОСТАНОВИ:

Чл. 1. (1) Създава Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ към министъра на образованието и науката.

(2) Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, наричана по-нататък „агенцията“, е юридическо лице със седалище в София.

(3) Изпълнителният директор на агенцията е второстепенен разпоредител с бюджет към министъра на образованието и науката.

Чл. 2. Агенцията:

1. изпълнява функциите на управляващ орган на Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 2014 – 2020 г. и всички произтичащи от това задължения и отговорности съгласно националното законодателство и правото на Европейския съюз;

2. изпълнява функциите на междинно звено по приоритетни оси 3 и 4 на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2007 – 2013 г. до нейното приключване.

Чл. 3. Приема Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ съгласно приложението.

Преходни и заключителни разпоредби

§ 1. (1) Дейността, активите, пасивите, архивът и другите права и задължения на Министерството на образованието и науката относно Главна дирекция „Структурни фондове и международни образователни програми“, свързани с изпълнение на функциите на управляващ орган на Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ и на междинно звено по приоритетни оси 3 и 4 на Оперативна програма „Развитие на човешките

ресурси“ 2007 – 2013 г., преминават към Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“.

(2) Движимите вещи, ползвани от Главна дирекция „Структурни фондове и международни образователни програми“ на Министерството на образованието и науката, се предоставят на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ към министъра на образованието и науката при условията и по реда на чл. 28 от Закона за държавната собственост.

§ 2. Служебните и трудовите правоотношения на служителите от Главна дирекция „Структурни фондове и международни образователни програми“ на Министерството на образованието и науката, чиито функции преминават към Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“, се уреждат при условията и по реда на чл. 87а от Закона за държавния служител и на чл. 123 от Кодекса на труда и в съответствие с определените в Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ структура и числен състав.

§ 3. Средствата, необходими за изпълнението на постановлението, се осигуряват чрез реструктуриране на разходите по бюджета на Министерството на образованието и науката за 2017 г. по реда на чл. 112, ал. 2 от Закона за публичните финанси.

§ 4. В Постановление № 11 на Министерския съвет от 2010 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на образованието и науката и определяне на първостепенния и второстепенните разпоредители с бюджетни кредити в Министерството на образованието и науката (обн., ДВ, бр. 12 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 56, 88 и 102 от 2010 г., бр. 33 и 60 от 2011 г., бр. 62 и 107 от 2013 г., бр. 50 от 2014 г. и бр. 61 от 2016 г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 2:

а) в ал. 2 се създава т. 17:

„17. изпълнителният директор на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“;“

б) в ал. 3 думите „по ал. 2, т. 3 – 13 и 16“ се заменят с „по ал. 2, т. 3 – 13, 16 и 17“.

2. В приложение № 2 към чл. 2, ал. 3:

а) в т. 12 числото „263“ се заменя с „261“;

б) създава се т. 14:

„14. Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 106“.

§ 5. В Устройствения правилник на Министерството на образованието и науката, приет с Постановление № 11 на Министерския съвет от 2010 г. (обн., ДВ, бр. 12 от 2010 г.; изм. и доп., бр. 56, 74 и 102 от 2010 г., бр. 33,

48 и 77 от 2011 г., бр. 22 от 2012 г., бр. 62 и 74 от 2013 г., бр. 81, 86 и 94 от 2014 г., бр. 30 от 2015 г., бр. 2, 9 и 80 от 2016 г. и бр. 41 от 2017 г.), се правят следните изменения и допълнения:

1. В чл. 27:

а) в ал. 1 думите „в една главна дирекция, 17 дирекции“ се заменят с „в 18 дирекции“;

б) в ал. 2 числото „480“ се заменя с „376“.

2. В чл. 34 ал. 2 се изменя така:

„(2) Общата администрация е организирана в 3 дирекции:

1. дирекция „Човешки ресурси и административно обслужване“;

2. дирекция „Връзки с обществеността и протокол“;

3. дирекция „Стопански и счетоводни дейности“.

3. В чл. 36 се създават т. 6 – 9:

„6. организира протоколните представяния на министъра и на членовете на политическия кабинет;

7. осъществява контакти с посолствата на чужди държави в Република България и с представителствата на водещи сдружения, организации и финансови институции за уреждане на протоколни и делови срещи с ръководството на министерството;

8. координира и контролира организирането, провеждането и протоколното осигуряване на официални и работни срещи, семинари, дискусии и кръгли маси в министерството;

9. подготвя и изпраща поздравителни и съболезнователни телеграми, поздравителни адреси и друга протоколна кореспонденция на министъра.“

4. Член 38 се отменя.

5. В чл. 39 ал. 2 се изменя така:

„(2) Специализираната администрация е организирана в 15 дирекции:

1. дирекция „Политики за стратегическо развитие и информационно осигуряване“;

2. дирекция „Приобщаващо образование“;

3. дирекция „Учебници и училищна документация“;

4. дирекция „Съдържание на предучилищното и училищното образование“;

5. дирекция „Професионално образование и обучение“;

6. дирекция „Организация и контрол“;

7. дирекция „Образование на българите зад граница и училищна мрежа“;

8. дирекция „Квалификация и кариерно развитие“;

9. дирекция „Висше образование“;

10. дирекция „Наука“;

11. дирекция „Международно сътрудничество“;

12. дирекция „Външни европейски програми“;

13. дирекция „Държавна собственост и обществени поръчки“;

14. дирекция „Финанси“;

15. дирекция „Правна“.

6. В чл. 44:

а) създава се нова т. 7:

„7. организира, координира и контролира дейността на преподавателите по български език и литература в чуждестранните университети в чужбина;“

б) досегашните т. 7 – 13 стават съответно т. 8 – 14.

7. Създава се нов чл. 47:

„Чл. 47. Дирекция „Международно сътрудничество“:

1. изготвя проекти на програми за пребираването на чуждестранни делегации и гости и организира срещи с посланици или други сътрудници на посолства;

2. координира програмата на министъра, на членовете на политическия кабинет и на главния секретар при официални и работни посещения в чужбина;

3. изготвя и координира програмите за посещение в страната на официални гости на министъра, на заместник-министрите и на главния секретар;

4. осигурява преводите при срещите с чужденци и извършва преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратно;

5. организира и координира дейността на Работна група № 16 „Образование, взаимно признаване на професионални квалификации и научни изследвания“ към Съвета по европейските въпроси;

6. осъществява координация с Постоянното представителство на Република България към Европейския съюз и подготвя българското участие в работата на Съвета на Европейския съюз във Формат „министри на образованието“, както и в работата на спомагателните му органи;

7. подпомага и координира участието на експерти от министерството в работни групи към Европейската комисия в областта на образованието;

8. координира отношенията на министерството с други институции относно международното и европейското сътрудничество;

9. отговаря за подготовката на междудържавните и междуведомствените споразумения, програми и протоколи и включването на страната ни в многостранни междуправителствени и неправителствени споразумения за образователен обмен;

10. организира и координира изпълнението на задълженията на министерството по двустранните и международните споразумения, протоколи и програми;

11. подготвя необходимите документи, организира, координира и подпомага посещенията на членовете на политическия кабинет и служителите на министерството в задграничните им командировки;

12. координира оперативните връзки с международни правителствени и неправителствени организации – ООН, ЮНЕСКО, Съвета на Европа, Европейския съюз и др.;

13. писмено уведомява Министерството на външните работи за всяка международна изява на министъра на образованието и науката;

14. отговаря и координира дейностите по изпълнение на ангажиментите на министерството, предвидени в националното и в европейското законодателство, за развитие и изпълнение на политика за сближаване на Европейския съюз, както и на други програми и инструменти, подкрепящи образованието и науката.“

8. Създава се нов чл. 48:

„Чл. 48. (1) Дирекция „Външни европейски програми“ изпълнява функциите на програмен оператор по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство (ФМ на ЕИП), включително по програма „Деца и младежи в риск“, както следва:

1. отговаря за разработването и цялостното изпълнение на програмата, съфинансирана със средствата на ФМ на ЕИП;

2. разработва системите за контрол и мониторинг на програмата;

3. отговаря за разработването на насоки за набиране на проектни предложения по отделните операции на програмата;

4. обявява публичните покани за набиране на проектни предложения;

5. отговаря за оценката на получените проектни предложения (включително по предефинирани от програмата проекти);

6. подготвя и сключва договори за изпълнение на одобрените за финансиране проекти;

7. провежда обучения на бенефициентите за изпълнение на проектите в съответствие с изискванията на Регламента за изпълнение на Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство;

8. осъществява контрол върху изпълнението на сключените договори с бенефициентите, включително извършва проверки на място;

9. верифицира разходите и извършва плащанията по програмата; разработва писмени правила и процедури за верификация, като съхранява информацията и констатациите от всяка извършена верификация, включително информацията за предприети мерки в случай на констатиране нередности;

10. отговаря за въвеждането и използването от страна на бенефициентите на отделна сметка или адекватна счетоводна аналитичност, както и на система за записване и съхранение в електронна форма на счетоводната информация по изпълнението на проектите;

11. анализира рисковете и предприема съответни мерки за тяхното преодоляване и/или минимизиране с оглед на ефективното

изпълнение на програмата и постигане на предвидените в нея резултати;

12. осигурява публичност и обществена информираност за дейности и събития, свързани с изпълнението на програмата;

13. координира изработването и поддържането на сайт на програмата (на български и на английски език);

14. изготвя междинни доклади и годишен доклад, както и заключителен доклад за цялостното изпълнение на програмата.

(2) Осъществяването на функциите по ал. 1 се подпомага от служители, заемащи по трудово правоотношение длъжността „сътрудник по управление на европейски проекти и програми“.

(3) Възнагражденията на служителите по ал. 2 се финансират изцяло от разходите за управление по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство.“

9. Член 53 се отменя.

10. Приложението към чл. 27, ал. 3 се изменя така:

„Приложение
към чл. 27, ал. 3

Численост на персонала в организационните структури и административните звена в Министерството на образованието и науката – 376 щатни бройки

Политически кабинет, в т.ч.: съветници и експерти към политическия кабинет	11 5
Главен секретар	1
Инспекторат	9
Финансови контролори	3
Звено за вътрешен одит	11
Служител по сигурността на информацията	1

Обща администрация, в т.ч.:	84
дирекция „Човешки ресурси и административно обслужване“	42
дирекция „Връзки с обществеността и протокол“	7
дирекция „Стопански и счетоводни дейности“	35
Специализирана администрация, в т.ч.:	256
дирекция „Политики за стратегическо развитие и информационно осигуряване“	22
дирекция „Приобщаващо образование“	11
дирекция „Учебници и училищна документация“	11
дирекция „Съдържание на предучилищното и училищното образование“	23
дирекция „Професионално образование и обучение“	13
дирекция „Организация и контрол“	14
дирекция „Образование на българите зад граница и училищна мрежа“	12
дирекция „Квалификация и кариерно развитие“	11
дирекция „Висше образование“	20
дирекция „Наука“	15
дирекция „Международно сътрудничество“	12
дирекция „Външни европейски програми“	11
дирекция „Държавна собственост и обществени поръчки“	33
дирекция „Финанси“	28
дирекция „Правна“	20“

§ 6. В Класификатора на длъжностите в администрацията, приет с Постановление № 129 на Министерския съвет от 2012 г. (обн., ДВ, бр. 49 от 2012 г.; изм. и доп., бр. 80 от 2012 г., бр. 25 и 44 от 2014 г., бр. 64 от 2015 г., бр. 32, 36, 54, 76 и 86 от 2016 г. и бр. 9 и 44 от 2017 г.), се правят следните допълнения:

1. Създава се ред 5б:

5б.	2	Ръководно ниво 2	Главен секретар в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	IV старши	8 години	служебно
-----	---	------------------	--	----------	-----------	----------	----------

2. Създава се ред 15б:

15б.	3	Ръководно ниво 3Б	Директор на дирекция в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	V старши	7 години	служебно
------	---	-------------------	---	----------	----------	----------	----------

3. Създава се ред 18б:

18б.	3	Ръководно ниво 3Б	Главен директор на главна дирекция в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	V старши	7 години	служебно
------	---	-------------------	---	----------	----------	----------	----------

4. Създава се ред 68б:

”

68б.	5	Ръководно ниво 5Б	Началник на отдел в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	II младши	5 години	служебно
------	---	----------------------	--	----------	-----------	----------	----------

“

5. Създава се ред 75б:

”

75б.	5	Експертно ниво 1Б	Държавен експерт в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	II младши	5 години	служебно
------	---	----------------------	---	----------	-----------	----------	----------

“

6. Създава се ред 100б:

”

100б.	5	Експертно ниво 1Б	Главен счетоводител в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	II младши	5 години	служебно
-------	---	----------------------	--	----------	-----------	----------	----------

“

7. Създава се ред 107б:

”

107б.	5	Експертно ниво 1Б	Главен юриконсулт в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	II младши	5 години	служебно
-------	---	----------------------	--	----------	-----------	----------	----------

“

8. Създава се ред 152б:

”

152б.	6	Експертно ниво 2	Главен експерт в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	бакалавър	III младши	4 години	служебно
-------	---	---------------------	---	-----------	------------	----------	----------

“

9. Създава се ред 226б:

”

226б.	8	Експертно ниво 4	Старши експерт в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	бакалавър	IV младши	2 години	служебно
-------	---	---------------------	---	-----------	-----------	----------	----------

“

10. Създава се ред 247б:

”

247б.	8	Експертно ниво 4	Старши счетоводител в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	бакалавър	IV младши	2 години	служебно
-------	---	---------------------	--	-----------	-----------	----------	----------

“

11. Създава се ред 253б:

”

253б.	8	Експертно ниво 4	Старши юриконсулт в Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“	магистър	IV младши	2 години	служебно
-------	---	---------------------	--	----------	-----------	----------	----------

“

§ 7. В тридневен срок от влизането в сила на постановлението министърът на образованието и науката съгласувано с министър-председателя назначава изпълнителен директор на агенцията по чл. 1.

§ 8. Постановлението се приема на основание чл. 54, ал. 2 от Закона за администрацията и влиза в сила от 1 ноември 2017 г.

Министър-председател:
Бойко Борисов

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

Приложение
към чл. 3

УСТРОЙСТВЕН ПРАВИЛНИК на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“

Г л а в а п ъ р в а ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С правилника се определят дейността, структурата, организацията на работа и числеността на персонала на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ към министъра на образованието и науката, наричана по-нататък „агенцията“.

Чл. 2. (1) Агенцията е администрация, която подпомага изпълнителния директор при осъществяване на правомощията му.

(2) Агенцията е самостоятелно юридическо лице със седалище в София.

(3) Агенцията се управлява и представлява от изпълнителен директор.

Чл. 3. (1) Изпълнителният директор се назначава с договор, който се сключва, изменя и прекратява от министъра на образованието и науката съгласувано с министър-председателя.

(2) Изпълнителният директор на агенцията е второстепенен разпоредител с бюджет към министъра на образованието и науката.

Г л а в а в т о р а ФУНКЦИИ НА АГЕНЦИЯТА

Чл. 4. (1) Агенцията изпълнява функциите на управляващ орган на Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ 2014 – 2020 г. (ОП „НОИР“) и всички произтичащи от това задължения и отговорности съгласно националното законодателство и правото на Европейския съюз.

(2) Агенцията изпълнява функциите на междинно звено по приоритетни оси 3 и 4 на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2007 – 2013 г. (ОП „РЧР“) до приключване на програмата и произтичащите от това задължения.

(3) Агенцията изпълнява и други дейности, произтичащи от задълженията по изпълнение, управление и контрол на програмни инструменти, подкрепящи науката и образованието, или възложени с акт на Министерския съвет или на министъра на образованието и науката.

Г л а в а т р е т а СТРУКТУРА И УПРАВЛЕНИЕ НА АГЕНЦИЯТА

Раздел I Структура на агенцията

Чл. 5. (1) Агенцията е организирана в обща и специализирана администрация.

(2) Общата численост на персонала в административните звена на агенцията е 106 щатни бройки, разпределени по структурни звена съгласно приложението. Агенцията е структурирана в една главна дирекция и 5 дирекции.

(3) Общата администрация е организирана в дирекция „Финансово планиране, счетоводство и плащания“ и дирекция „Администрация и управление“.

(4) Специализираната администрация е организирана в една главна дирекция и 3 дирекции:

1. дирекция „Управление на риска и контрол“;
2. дирекция „Програмиране, наблюдение и оценка“;
3. дирекция „Подбор на проекти и договаряне“;
4. Главна дирекция „Верификация“.

Раздел II Управление на агенцията

Изпълнителен директор

Чл. 6. Изпълнителният директор:

1. е ръководител на управляващия орган на ОП „НОИР“;
2. представлява агенцията в страната и в чужбина;
3. ръководи, координира и контролира изпълнението на функциите и задачите на агенцията, както и връзките ѝ с други институции, органи и организации;
4. поставя стратегическите и годишните цели за дейността на агенцията;
5. утвърждава структурата на административните звена и длъжностното разписание на агенцията;
6. издава актове за възникване, изменение и прекратяване на служебните правоотношения и сключва, изменя и прекратява трудовите договори със служителите на агенцията;
7. утвърждава вътрешните актове, свързани с развитието на дейността и организацията на работата в агенцията;
8. управлява имуществото на агенцията;

9. осъществява и други функции, възложени му със закон или с друг нормативен акт.

Чл. 7. (1) При осъществяването на своите функции изпълнителният директор на агенцията се подпомага от заместник изпълнителен директор.

(2) Договорът със заместник изпълнителния директор се сключва, изменя и прекратява от изпълнителния директор.

(3) Изпълнителният директор определя функциите на заместник изпълнителния директор и може със заповед да му делегира правомощия в законоустановените случаи.

Чл. 8. При отсъствие на изпълнителния директор функциите му се изпълняват от заместник изпълнителния директор или от длъжностно лице, определено със заповед на изпълнителния директор за всеки конкретен случай.

Главен секретар

Чл. 9. (1) Административното ръководство на агенцията се осъществява от главен секретар.

(2) Главният секретар:

1. ръководи, координира и контролира функционирането и дейността на административните звена за точното спазване на нормативните актове и за изпълнението на законните разпореджения на изпълнителния директор; отговаря за планирането и отчетността при изпълнението на ежегодните цели на агенцията;

2. представлява агенцията в случаите, когато изрично е упълномощен от изпълнителния директор;

3. организира разпределението на задачите за изпълнение между административните звена на агенцията;

4. създава условия за нормална и ефективна работа на звената в агенцията;

5. координира и контролира финансово-стопанската дейност на агенцията;

6. координира и контролира дейността по управлението на държавната собственост, предоставена на агенцията;

7. контролира и отговаря за работата с документите и за тяхното съхраняване;

8. утвърждава поименното разписание на агенцията и длъжностните характеристики на служителите;

9. осъществява и други дейности, възложени му от изпълнителния директор.

Раздел III

Обща администрация

Чл. 10. Дирекция „Финансово планиране, счетоводство и плащания“:

1. подпомага изпълнителния директор в управлението на финансовите ресурси на агенцията;

2. извършва дейности, свързани с планиране, прогнозиране и отчитане на финансовите ресурси;

3. организира изготвянето на периодични (месечни/тримесечни) отчети, касови отчети по Единната бюджетна класификация, както и други отчети съгласно указания на Министерството на финансите, свързани с управлението на финансовите средства;

4. извършва и потвърждава плащания, осъществява трансакции с лимити и контролира верността на наредените банкови трансакции, банкови сметки и суми;

5. организира и осъществява финансово-счетоводната дейност, отчитане на извършените трансакции, изготвя баланс и оборотна ведомост съгласно общоприетите счетоводни принципи и националното законодателство, като осъществява оперативното наблюдение и контрол на въвежданата счетоводна информация;

6. следи за законосъобразното и целесъобразното разходване на паричните средства и ползване на активите;

7. изготвя и предоставя на сертифициращия орган чрез Информационната система за управление и наблюдение на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове (ИСУН) докладите по сертификация и декларациите за допустимите разходи.

Чл. 11. Дирекция „Администрация и управление“:

1. осигурява правно-нормативното обслужване в областта на административното управление на агенцията;

2. разработва проекти на вътрешни актове, свързани с организацията на работата в агенцията;

3. осъществява процесуалното представителство на агенцията пред съдебните институции и други юрисдикции, по които агенцията е страна, с изключение на случаите по чл. 12, т. 4;

4. организира провеждането на процедури за възлагане на обществени поръчки;

5. организира, участва в подготовката и управлява бюджетните линии по „Техническа помощ“ на ОП „НОИР“, като изпълнява ролята на бенефициент;

6. организира дейностите и отговаря за законосъобразното провеждане на конкурси за свободни длъжности в агенцията по реда на Закона за държавния служител;

7. изготвя актове, свързани с възникването, изменението и прекратяването на служебните и трудовите правоотношения;

8. оформя, води и съхранява служебните и трудовите досиета на служителите в агенцията;

9. изготвя и актуализира длъжностното разписание, поименното разписание на длъжностите и работните заплати на агенцията;

10. оказва организационна и методическа помощ по цялостния процес по разработване, актуализиране и утвърждаване на длъжностните характеристики на служителите в агенцията;

11. изготвя и актуализира работните заплати на служителите в агенцията;

12. организира и координира дейността, свързана с оценяване изпълнението на служителите в агенцията, и отговаря за правилното прилагане на Наредбата за условията и реда за оценяване изпълнението на служителите в държавната администрация;

13. планира и организира обучението и развитието на персонала, като предлага и реализира програми за обучение и професионална квалификация на служителите на агенцията;

14. организира и координира дейността за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд;

15. организира, изпълнява и отчита мерките за информация и публичност по ОП „НОИР“;

16. отговаря за срочното и законосъобразното изпълнение на задълженията по Закона за достъп до обществена информация;

17. организира внедряването на нови информационни и комуникационни технологии в агенцията и извършва поддръжка на компютърната техника и програмно осигуряване;

18. осигурява взаимодействието с автоматизираните информационни системи, функциониращи в други държавни органи и институции;

19. организира и осъществява деловодната и архивната дейност в агенцията.

Раздел IV

Специализирана администрация

Чл. 12. Дирекция „Управление на риска и контрол“:

1. отговаря за качествено функциониране и подобряване на системите за управление и контрол, като при необходимост извършва актуализация на правилата и наръчниците по ОП „НОИР“;

2. осъществява предварителен контрол за законосъобразност на всички документи и действия, свързани с финансовата дейност, преди вземане на решение за поемане на задължение и извършване на разход;

3. осъществява предварителен контрол за законосъобразност на проектите на административни актове, издавани от ръководителя на управляващия орган по изпълнението на ОП „НОИР“;

4. осъществява процесуалното представителство на ръководителя на управляващия орган на ОП „НОИР“ пред съдебните

институции и други юрисдикции, по които ръководителят на управляващия орган на ОП „НОИР“ е страна;

5. участва в процеса, свързан с оценка и управление на риска от нередности и измами, в рамките на своята компетентност;

6. осигурява и поддържа системи и процедури за превенция и противодействие на измами със средства от ЕСИФ при отчитане на установените рискове;

7. прилага процедурите по администриране на нередности при управлението и изпълнението на ОП „НОИР“;

8. извършва проверка на основателността на възражения, подадени от кандидати по процедури за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ;

9. координира работата по време на одитни проверки.

Чл. 13. Дирекция „Програмиране, наблюдение и оценка“:

1. организира и отговаря за процесите по планиране, програмиране и изменяне на ОП „НОИР“;

2. отговаря за подготовката и обявяването на процедури за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“;

3. разработва и предлага за одобрение на Комитета за наблюдение (КН) на ОП „НОИР“ индикативни годишни работни програми и техните изменения;

4. осъществява в координация с другите дирекции в агенцията средносрочното планиране по ОП „НОИР“;

5. разработва методология и критерии за подбор на операции, включително техните изменения;

6. изготвя документите по чл. 26, ал. 1 от Закона за управление на средствата от Европейските структурни и инвестиционни фондове (ЗУСЕСИФ) по процедури за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“ по одобрените от КН на ОП „НОИР“ методология и критерии за подбор на операции;

7. осигурява съответствие на документите по чл. 26, ал. 1 ЗУСЕСИФ с приложимите правила за държавните помощи;

8. изготвя разяснения по отношение на условията за кандидатстване по процедурите за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ;

9. изготвя изменения на утвърдените документи по чл. 26, ал. 1 ЗУСЕСИФ в частта, определяща условията за кандидатстване;

10. изпълнява функциите на секретариат на Комитета за наблюдение по ОП „НОИР“; организира и координира дейностите на подкомитета и тематичните работни групи, които подпомагат дейността на КН на ОП „НОИР“;

11. организира и подпомага дейностите, свързани с провеждането на изследвания, анализи и оценки на ОП „НОИР“;

12. координира дейностите и участва в изготвянето на годишния доклад и на окончателния доклад за изпълнението на ОП „НОИР“;

13. разработва и актуализира методологии и методики за провеждане на изследвания, оценки и анализи за текущото наблюдение на ОП „НОИР“;

14. разработва и актуализира инструментариум за събиране на данни за изпълнението, анализа и оценката на ОП „НОИР“;

15. периодически анализира, обобщава и отчита пред изпълнителния директор на агенцията данни и резултати за изпълнението на ОП „НОИР“.

Чл. 14. Дирекция „Подбор на проекти и договаряне“:

1. отговаря за цялостната организация и координация на оценителния процес по процедурите за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“;

2. организира и координира изпълнението на всички дейности, свързани със съставянето на комисии, които да извършат оценяване и класиране на проектните предложения;

3. организира и участва в изпълнението на всички дейности, свързани със сключването/ издаването на административни договори/ заповеди за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по процедури за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“;

4. изготвя решения за отказ за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ на кандидати по ОП „НОИР“;

5. изготвя допълнителни споразумения за изменения на сключените договори за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ;

6. идентифицира най-често допусканите грешки при провеждането на процедури за подбор на проекти и сключване на административните договори за безвъзмездна финансова помощ;

7. отговаря за спазването на правилата за публичност и прозрачност във връзка с процедурите за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“.

Чл. 15. (1) Главна дирекция „Верификация“ осъществява контрол на изпълнението на договори/заповеди за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“ и отговаря за верифициране на разходите, извършени от бенефициенти по ОП „НОИР“, включително:

1. осъществява документални проверки на всички искания за възстановяване на средства, подадени от бенефициентите по ОП „НОИР“;

2. извършва проверки на място във връзка с изпълнението на сключените договори/ издадените заповеди за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по ОП „НОИР“;

3. осъществява контрол на процедурите за определяне на изпълнители от бенефициентите по ОП „НОИР“;

4. отговаря за определяне на размера на финансовите корекции на основанията по чл. 70, ал. 1 ЗУСЕСИФ;

5. съдейства на служителите, които отговарят за нередностите, при извършването на проверки по постъпили сигнали за нередности, във връзка с изпълнението на проекти, финансирани по ОП „НОИР“.

(2) Главна дирекция „Верификация“ подготвя отчетни доклади за изпълнението на приоритетни оси 3 и 4 по ОП „РЧР“ до нейното приключване.

(3) Главна дирекция „Верификация“ има териториални звена в областни градове на страната. С длъжностното разписание на агенцията изпълнителният директор определя градовете, в които се създават териториалните звена, и определя тяхната численост и длъжностна структура.

Глава четвърта ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТАТА

Чл. 16. Директорите на дирекции ръководят, организират и носят отговорност за дейността и за изпълнението на задачите на съответната дирекция в съответствие с определените с правилника функции.

Чл. 17. Освен определените с правилника функции дирекциите изпълняват и други задачи, възложени им от ръководството на агенцията в рамките на тяхната компетентност.

Чл. 18. Държавните служители и лицата, работещи по трудово правоотношение в агенцията, изпълняват възложените им задачи и отговарят пред прекия си ръководител за изпълнението на работата съобразно длъжностните си характеристики.

Чл. 19. (1) Работното време на служителите в агенцията е 8 часа дневно и 40 часа седмично при 5-дневна работна седмица.

(2) Работното време по ал. 1 е от 9,00 до 17,30 ч. с обедна почивка 30 минути между 12,00 и 14,00 ч.

(3) Работното време на служителите в агенцията може да бъде и с променливи граници от 7,30 до 18,30 ч. със задължително присъствие в периода от 10,00 до 16,00 ч. и с обедна почивка 30 минути между 12,00 и 14,00 ч. В тези случаи извън времето на задължителното присъствие служителите могат да отработват дневното работно време през определени дни в следващия или в друг ден от същата работна седмица.

(4) Условията и редът за използване на работно време с променливи граници се определят с вътрешни правила.

(5) Работното време по ал. 1 се отчита чрез електронна система за контрол на достъпа в сградата на агенцията или по друг подходящ начин. Изпълнителният директор определя със заповед организацията на работа и контрола по спазване на установеното работно време.

Чл. 20. За образцово изпълнение на служебните си задължения служителите могат да бъдат награждавани с отличия със заповед на изпълнителния директор по предложение на главния секретар и директорите на дирекции.

Приложение
към чл. 5, ал. 2

Обща численост на персонала на Изпълнителна агенция „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ – 106 щатни бройки

Изпълнителен директор	1
Заместник изпълнителен директор	1
Главен секретар	1
Обща администрация, в т.ч.:	24
дирекция „Финансово планиране, счетоводство и плащания“	13
дирекция „Администрация и управление“	11
Специализирана администрация, в т.ч.:	79
дирекция „Управление на риска и контрол“	11
дирекция „Програмиране, наблюдение и оценка“	13
дирекция „Подбор на проекти и договаряне“	14
Главна дирекция „Верификация“	41
8029	

**РЕШЕНИЕ № 606
ОТ 13 ОКТОМВРИ 2017 Г.**

за откриване на процедура за предоставяне на концесия за услуга за морски плаж „Слънчев бряг-север“, община Несебър, област Бургас

На основание чл. 8а, 8б, 8г и 8д от Закона за устройството на Черноморското крайбрежие, § 24 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Закона за устройството на Черноморското крайбрежие (обн., ДВ, бр. 40 от 2014 г.; изм., бр. 101 от 2015 г.), във връзка с чл. 6, ал. 2 и 3 и чл. 7, ал. 1 от Закона за устройството на Черноморското крайбрежие, Решение № 604 на Министерския съвет от 2016 г. за утвърждаване на минимални критерии за комплексна оценка

на офертите при провеждане на конкурс за определяне на концесионер на морски плаж (необн.) и мотивиран доклад на министъра на туризма

**МИНИСТЕРСКИЯТ СЪВЕТ
РЕШИ:**

1. Открива процедура – конкурс за предоставяне на концесия за обект, изключителна държавна собственост – морски плаж „Слънчев бряг-север“, община Несебър, област Бургас, наричан по-нататък „обект на концесията“.

1.1. Обектът на концесията е морски плаж, представляващ територия с обща площ 147 860 кв. м – обособена част от крайбрежната плажна ивица – изключителна държавна собственост, съставляващ поземлен имот с идентификатор 51500.505.93 по кадастралната карта и кадастралните регистри на землището на гр. Несебър, община Несебър, област Бургас, одобрени със Заповед № РД-18-46 на изпълнителния директор на Агенцията по кадастъра от 18 август 2006 г., изменени със Заповед № 18-2827 на началника на Службата по геодезия, картография и кадастър – Бургас, от 17 март 2014 г., индивидуализиран съгласно Акт за изключителна държавна собственост № 659 от 8 май 2001 г. и специализирана карта и регистри на обектите по чл. 6, ал. 4 и 5 от Закона за устройството на Черноморското крайбрежие (ЗУЧК), приета с Протокол № 6 от 2 ноември 2011 г. на комисията по чл. 18 от Наредба № 1 от 2008 г. за създаването и поддържането на специализираните карти и регистри на обектите по чл. 6, ал. 4 и 5 ЗУЧК, издадена от министъра на регионалното развитие и благоустройството (ДВ, бр. 84 от 2008 г.)

1.2. Активната плажна площ на обекта на концесията, която се ползва за осъществяване на задължителните дейности, за поставяне на преместваеми обекти и за разполагане от посетителите на морския плаж на платени и неплатени (лични) плажни принадлежности, за свободно пешеходно придвижване върху територията на плажа, включително върху преместваеми пешеходни пътеки, удобно използване на преместваемите обекти и улесняване придвижването и ползването на плажните услуги от хората с увреждания, е в размер 144 025 кв. м с точки по границите, определящи контура на чистата активна пясъчна площ на морския плаж от № 1 до № 1791 в координатна система „БГС 2005“.

1.3. От активната плажна площ е изключена площта на установените пясъчни дюни в размер 964 кв. м.

1.4. Площите, заети от обекти на инфраструктурата, в размер 2871 кв. м, представляващи: бетонова площадка с площ 512 кв. м,

инфраструктура пред хотел „Дюн“ с площ 1081 кв. м, крайбрежна алея с площ 329 кв. м, стълби с площ 10 кв. м, пирс (мостик) с площ 124 кв. м, сгради, нанесени в кадастралната карта, с обща площ 815 кв. м също са изключени от активната плажна площ.

1.5. Морският плаж е с дължина на бреговата линия 2137 м с точки по границите, определящи общата площ, от № 1 до № 1851 включително, определени в координатна система „Българска геодезическа система 2005“.

1.6. Към обекта на концесията са включени следните принадлежности:

1.6.1. прилежащата акватория с широчина 200 м, измерена от бреговата линия на морския плаж;

1.6.2. преместваемите обекти и/или допълнителна търговска площ и съоръжения, поставени и които ще бъдат поставени върху обекта на концесията, необходими за здравното и медицинското обслужване и санитарно-хигиенното поддържане, по осигуряване на водното спасяване, по обезопасяване на прилежащата акватория, за спортно-развлекателна дейност и заведения за бързо обслужване, определени с концесионния договор;

1.6.3. елементите на техническата инфраструктура, съществуващи и които ще бъдат изградени върху обекта на концесия, необходими за използването на преместваемите обекти и съоръжения по т. 1.6.2, определени с концесионния договор.

2. Според предмета си концесията е за услуга и включва:

2.1. Основен предмет – управление на услуги от обществен интерес на обекта на концесия, поддържан със средства, осигурени от концесионера на негов риск, срещу правото му да получава приходи от потребителите на услугите или от трети лица срещу задължението на концесионера да извършва концесионно плащане към концедента.

2.2. Допълнителен предмет – извършване на риск на концесионера и със средства, осигурени от него, на действия по свързване на преместваемите обекти и съоръжения по т. 1.6.2 със съществуващите мрежи, елементи и съоръжения на техническата инфраструктура по т. 1.6.3 с временни връзки.

3. На обекта на концесията се допуска извършване на следните услуги и дейности:

3.1. Предоставянето на чадъри и шезлонги съгласно обявени цени, предложени от участника в конкурсната процедура, които не могат да се увеличават за срока на действие на концесионния договор, и други плажни принадлежности, използвани от посетителите на морския плаж.

3.2. Услуги в заведения за бързо обслужване.

3.3. Спортно-развлекателни услуги.

3.4. Здравни и рехабилитационни услуги.

3.5. Предлагаането на водноатракционни услуги.

3.6. Задължителни дейности.

4. Определя максимален срок на концесията 15 години, като за първа година на концесията се приема периодът от датата на влизане в сила на концесионния договор до 31 декември на същата календарна година.

4.1. Срокът по т. 4 започва да тече от датата на влизане в сила на концесионния договор и не може да се продължава.

5. Началната дата на концесията е датата на влизане в сила на концесионния договор.

6. Концесионният договор влиза в сила в срок до един месец от сключването му и при изпълнение на следните условия:

6.1. Представяне от концесионера на банковата гаранция по т. 10.1.1.

6.2. Съгласуване от министъра на туризма на специализирани програми и/или схеми, свързани с осъществяването на задължителните дейности.

6.3. Одобряване от министъра на туризма на специализирана схема за поставяне на преместваемите обекти и съоръжения.

7. Концесията се осъществява при следните условия:

7.1. Предлагащите задължителни дейности, други дейности и услуги, осъществявани на обекта на концесия, и свързаните с тях разходи се осигуряват със средства на концесионера и на негов риск.

7.2. На обекта на концесията се осигурява:

7.2.1. свободен и безплатен достъп на посетителите;

7.2.2. ползване на не по-малко от 50 на сто от активната плажна площ за свободно и безплатно разполагане на плажните принадлежности на посетителите;

7.2.3. водно спасяване;

7.2.4. обезопасяване на прилежащата на обекта на концесията акватория с широчина 200 м;

7.2.5. здравно и медицинско обслужване на посетителите на обекта на концесията;

7.2.6. санитарно-хигиенно поддържане;

7.2.7. поддържане на обекта на концесията;

7.2.8. поставяне на нормативно изисквани указателни табели със схеми на отделните зони и условия на концесията;

7.2.9. опазване на обществения ред на обекта на концесията.

8. Основни права и задължения по концесионния договор:

8.1. Основни права на концесионера:

8.1.1. да експлоатира обекта на концесията, като получава приходи от:

8.1.1.1. извършването на услугите по т. 3.1 – 3.5;

8.1.1.2. подизпълнителите на услуги по т. 3.1 – 3.5;

8.1.2. да предоставя отделни дейности по експлоатацията, управлението и поддържането на обекта на концесия на подизпълнители при условията по т. 9.2 и 9.3;

8.1.3. да поставя преместваеми обекти и съоръжения, като ги свързва със съществуващите мрежи и съоръжения на техническата инфраструктура с временни връзки;

8.1.4. да отдава под наем преместваеми обекти и съоръжения при условията по т. 9.2 и 9.3.

8.2. Основни задължения на концесионера:

8.2.1. на свой риск и със средства, осигурени от него, да осигури изпълнението на условията по т. 7.2;

8.2.2. да поддържа обекта на концесията и принадлежностите по т. 1.6;

8.2.3. да означава територията на обекта на концесията, като осигури свободен пешеходен достъп на посетителите до него;

8.2.4. при изработване на специализираните схеми по т. 6.2 и 6.3 да включи предвиждания, осигуряващи:

8.2.4.1. изпълнението на условията по т. 7.2;

8.2.4.2. площите за свободно разполагане на плажни принадлежности по т. 7.2.2 да бъдат равностойни като достъп до морето със зоните с разположени от концесионера плажни принадлежности, които той предоставя възмездно на посетителите на морския плаж;

8.2.4.3. опазването на околната среда, чистотата на морската вода в прилежащата акватория, дюните, флората, както и съхранението на биологичното разнообразие в съответствие с природната биогеографска характеристика;

8.2.5. да предприема необходимите действия по реда на екологичното законодателство, в случай че някоя от предвидените за изпълнение дейности – предмет на концесията, представлява инвестиционно предложение, попадащо в обхвата на глава шеста от Закона за опазване на околната среда и може да бъде разрешено само след одобряване, съгласно изискванията на Закона за опазване на околната среда и/или на Закона за биологичното разнообразие;

8.2.6. при липса на съществуваща канализационна система да предвиди необходимите съоръжения за събиране на формираните от дейността отпадъчни води и да осигури отвеждането им до съществуваща канализационна система, при недопускане изтичането на отпадъчни води и замърсяване на околната среда;

8.2.7. да извърши необходимите действия за съгласуване или одобряване на документацията по т. 6.2 и 6.3 при условия и по ред, определени с концесионния договор;

8.2.8. да постави и да осигури функционирането на описаните обекти и съоръжения, необходими за изпълнение на условията по т. 7.2.3 – 7.2.8;

8.2.9. да извършва безусловно, точно и в срок дължимите концесионни плащания;

8.2.10. публично да оповестява цените на предоставяните услуги на обекта на концесията;

8.2.11. да не извършва на обекта на концесията дейности, които не са съвместими с условията по т. 7.2 и с услугите и дейностите по т. 3;

8.2.12. да изпълнява задълженията по т. 12;

8.2.13. за срока на концесията да поддържа банкови гаранции за добро изпълнение на задълженията по концесионния договор;

8.2.14. да не извършва и да не допуска извършването на незаконно строителство и/или поставянето на неodobрени преместваеми обекти и съоръжения върху обекта на концесията и в прилежащата му акватория;

8.2.15. да не извършва и да не допуска извършването на дейности от трети лица, които могат да унищожат, увредят или да доведат до промяна в площта и качеството на морския плаж и дюните или да увредят околната среда чрез допускане на движение на моторни превозни средства, провеждане на офроуд състезания, изхвърляне на отпадъци извън определените за това места, добив на пясък и разполагане на каравани и палатки върху морския плаж;

8.2.16. да не прехвърля правата и задълженията си по концесионния договор;

8.2.17. при настъпване на форсмажорни обстоятелства да търпи временното използване на обекта на концесията или на части от него от трети лица при условия, по ред и с последици, определени с концесионния договор;

8.2.18. периодично да отчита изпълнението на концесионния договор и да осигурява информация и достъп за осъществяването на контрола от оправомощени представители на концедента при условия и по ред, определени с концесионния договор;

8.2.19. при прекратяване на концесионния договор да предаде обекта на концесията на концедента:

8.2.19.1. годен за експлоатация, без наличие на незаконно строителство на обекта на концесията и на принадлежностите;

8.2.19.2. финансовата, техническата (проектната, екзекутивната) и друга документация и информация, свързани с обекта на концесията и с неговата експлоатация;

8.2.20. при условия и по ред, определени с концесионния договор, да изпълнява предложените в офертата законосъобразни дейности и услуги, които не са предмет на комплексната оценка по т. 17;

8.2.21. при предлагане на посетителите на морския плаж на услугата – платени плажни принадлежности – обявените цени за ползването на един чадър и на един шезлонг за целия срок на концесията трябва да са в размери съгласно предложените в офертата на риск на концесионера;

8.2.22. да спазва режима за опазване на природните местообитания и на дивата флора и фауна в защитена зона BG0000574 „Ахелой – Равда – Несебър“ съгласно Решение на Министерски съвет № 122/2007 г.;

8.2.23. да спазва режима на опазване на дивите птици, обявени със Заповед № РД-560 от 21 август 2009 г. на министъра на околната среда и водите, изменена със Заповед № РД-76 от 21 януари 2013 г. на министъра на околната среда и водите.

8.3. Основни права на концедента:

8.3.1. право на собственост върху всички приращения върху обекта на концесията и прилежащата акватория;

8.3.2. да изисква точно изпълнение на концесионните плащания и на другите задължения на концесионера по концесионния договор;

8.3.3. да се ползва от банковите гаранции, дадени от концесионера, в съответствие с концесионния договор;

8.3.4. да упражнява контрол по изпълнението на задълженията на концесионера по концесионния договор, в т. ч. на цените по т. 8.2.21;

8.3.5. да получава информационни доклади от концесионера за изпълнението на концесионния договор;

8.3.6. да има достъп до обекта на концесията и до документацията на концесионера за осъществяване на контролните си правомощия;

8.3.7. при настъпване на форсмажорни обстоятелства чрез компетентните си органи да определи трети лица, които временно да използват обекта на концесията или части от него;

8.3.8. по ред, определен с концесионния договор, да го прекрати едностранно при неизпълнение от страна на концесионера на:

8.3.8.1. някое от условията по т. 7;

8.3.8.2. основно задължение по т. 8.2;

8.3.9. след прекратяване на концесионния договор да получи от концесионера:

8.3.9.1. годни за експлоатация: обекта на концесията и принадлежностите съгласно концесионния договор, без наличие на незаконно строителство и/или на неправомерно поставени преместваеми обекти;

8.3.9.2. финансовата, техническата (проектната, екзекутивната) и друга документация и информация, свързани с обекта на концесията и с неговата експлоатация.

8.4. Основни задължения на концедента:

8.4.1. да предаде на концесионера обекта на концесията, съответно да приеме обекта на концесията от концесионера след прекратяването на концесията по ред, определен с концесионния договор;

8.4.2. да упражнява контрол по изпълнението на задълженията на концесионера по концесионния договор и изпълнението на условията на концесията.

9. Концесионерът:

9.1. Няма право да отдава под наем територията на обекта на концесията, прилежащата му акватория или части от тях.

9.2. Има право, без това да го освобождава от отговорност по концесионния договор, да наема подизпълнители за извършване и/или предоставяне на услугите по т. 3.1 – 3.5 и за извършването на дейностите по т. 7.2.3 – 7.2.6 и 7.2.9, както и да отдава под наем преместваеми обекти и съоръжения.

9.3. Правото по т. 9.2 може да се упражнява от концесионера само при условие че в офертата, с която е спечелил конкурса, е посочил дали ще ползва подизпълнители и за кои видове дейности, съответно преместваемите обекти и съоръжения, които ще отдава под наем.

10. Определя следните гаранции за изпълнение на задълженията на концесионера по концесионния договор:

10.1. За всяка година от действието на концесионния договор концесионерът представя и поддържа при условия и по ред, определени в концесионния договор, потвърдени безусловни неотменяеми банков гаранции, издадени от финансови институции, определени по съгласие на страните, както следва:

10.1.1. за първата година от срока на концесията участникът, определен за концесионер, представя банкова гаранция за цялостно изпълнение на концесионния договор в размер 50 на сто от пълния размер на предложеното от него концесионно плащане с включен данък върху добавената стойност (ДДС);

10.1.2. за всяка следваща година от срока на концесията гаранциите по т. 10.1 са, както следва:

10.1.2.1. за изпълнение на годишното концесионно плащане – в размер 50 на сто от размера на дължимото концесионно плащане с включен ДДС за предходната година;

10.1.2.2. за добро изпълнение на задълженията по т. 8.2.4.3 и 8.2.15 – в размер 30 на сто от размера на дължимото концесионно плащане с включен ДДС за предходната година;

10.1.2.3. за добро изпълнение на останалите задължения по концесионния договор извън задълженията по т. 8.2.4.3 и 8.2.15 – в размер 30 на сто от размера на дължимото концесионно плащане с включен ДДС за предходната година.

10.2. Концесионерът дължи неустойки при неизпълнение, включително за извършване и/или допускане на незаконно строителство върху обекта на концесията, при забавено и/или неточно изпълнение на договорните задължения и лихви за забавено изпълнение на паричните задължения. Конкретните размери на неустойките и лихвите и моментът на неизпълнението на отделните задължения се определят с концесионния договор.

10.3. Във всички случаи на неизпълнение от страна на концесионера концедентът има право да търси освен определените неустойки и лихви и обезщетение по общия ред съгласно действащото законодателство.

11. Концесионерът извършва годишни концесионни плащания с включен ДДС без гратисен период, дължими за всяка година от срока на концесията, платими по банков път.

11.1. Размерът на минималното годишно концесионно плащане е 1 375 662 лв. без ДДС, определено съгласно методика, приета от Министерския съвет, въз основа на база за изчисляване – в левове, и на размер на отчисления от базата – в проценти.

11.2. Размерът на отчисленията от базата за изчисляване на размера на концесионното плащане се определя съгласно класираната на първо място оферта, но не по-малък от 11,80 на сто.

11.3. Дължимите годишни концесионни плащания с включен ДДС се извършват от концесионера, както следва:

11.3.1. за първата година от срока на концесията – еднократно в срок до 30 ноември;

11.3.2. за всяка следваща година от срока на концесията дължимото концесионно плащане с включен ДДС се извършва на две равни вноски, както следва:

11.3.2.1. първа вноска – авансово плащане – до 31 май;

11.3.2.2. втора вноска – окончателно плащане – до 30 ноември.

12. Концесионерът е длъжен:

12.1. Да изпълнява посочени от компетентните държавни органи и включени в концесионния договор или допълнително споразумение към него изисквания, свързани с националната сигурност и отбраната на страната.

12.2. При експлоатацията на обекта на концесията да не уврежда околната среда.

12.3. При осъществяване на дейностите по концесията да не застрашава човешкото здраве и живот.

13. Концедентът не дължи на концесионера компенсация по Закона за концесиите.

14. За всяка година от срока на концесията концесионерът застрахова при условия и по ред, определени с концесионния договор, принадлежностите по т. 1.6.2 и 1.6.3.

15. Определя следните изисквания, свързани с обекта на концесията:

15.1. Принадлежностите по т. 1.6.3, които не са трайно прикрепени към морския плаж, са частна държавна собственост от момента на поставянето им и не представляват подобрене на обекта на концесията.

15.2. Принадлежностите по т. 1.6.3, които са трайно прикрепени към морския плаж са приращение към морския плаж и имат статут на публична държавна собственост от датата на въвеждането им в експлоатация.

15.3. Концесионерът е длъжен да осигури за своя сметка присъединяване на елементите на техническата инфраструктура по т. 1.6.3 към съответните общи мрежи.

16. Концесионерът се определя чрез конкурс.

17. Критериите за комплексна оценка на офертата и тяхната относителна тежест са:

17.1. Размер на ставката за роялти (годишно концесионното плащане) – с относителна тежест 40 на сто.

17.2. Най-ниска предложена цена на 1 чадър и 1 шезлонг в зоната за платени плажни принадлежности за срока на концесията – с относителна тежест 40 на сто.

17.3. Предложение за инвестиции за подобряване на облика на плажа – с относителна тежест 20 на сто.

18. Определя гаранция за участие в процедурата в размер 962 963,4 лв. под формата на внесен депозит или банкова гаранция.

19. Процедурата за предоставяне на концесията се организира от министъра на туризма и се провежда от комисия, назначена от министър-председателя.

20. Решението подлежи на обжалване относно неговата законосъобразност пред Комисията за защита на конкуренцията в 10-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ по реда на глава единадесета от Закона за концесиите.

Министър-председател:
Бойко Борисов

Главен секретар на Министерския съвет:
Веселин Даков

МИНИСТЕРСТВА И ДРУГИ ВЕДОМСТВА

МИНИСТЕРСТВО НА ТРАНСПОРТА, ИНФОРМАЦИОННИТЕ ТЕХНОЛОГИИ И СЪОБЩЕНИЯТА

СПОРАЗУМЕНИЕ

за предоставяне на достъп на кораби, нуждаещи се от помощ, до места за убежища между Изпълнителна агенция „Морска администрация“ към министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията на Република България и Румънската морска администрация

(Одобрено с Решение № 569 от 29 септември 2017 г. на Министерския съвет. В сила от датата на подписването – 3 октомври 2017 г.)

Преамбюл

Като потвърждават възможността, че могат да възникнат определени обстоятелства, които да налагат компетентните органи в Република България и Румъния да си сътрудничат при предоставяне на достъп до място на убежище на кораб, който се нуждае от помощ, с оглед обезпечаване за безопасността на кораба, морската безопасност и опазването на морската среда от замърсяване,

Като отчитат, че могат да бъдат налице случаи, водещи до искане на достъп до място за убежище, които могат да прераснат от изцяло национални ситуации в ситуации, които засягат съседни държави – членки на Европейския съюз, или държави – членки на Европейския съюз, в близост до инцидента, вследствие на което може да бъде обоснован извод, че допускане на кораб до място за убежище е най-подходящата оперативна мярка. В такива случаи Координиращата страна следва да работи със съседните държави с цел идентифициране на най-близкото и подходящо място за убежище на кораб, което би могло да се намира в морските пространства на друга държава,

Като подчертават принципа, че всеки замърсител следва да заплаща нанесените от негова страна вреди, ако такива са налице,

Като съблюдают разпоредбите на:

– Директива 2002/59/ЕО на Европейския парламент и на Съвета от 27 юни 2002 г. за създаване на система на Общността за контрол на движението на корабите и за информация и отменяща Директива 93/75/ЕИО на Съвета, по-специално чл. 20а, параграф 2, буква „е“ от Директивата;

– Директива 2009/123/ЕО на Европейския парламент и на Съвета от 21 октомври 2009 г. за изменение на Директива 2005/35/ЕО относно замърсяване от кораби и налагане на санкции при нарушения;

– Директива 2009/18/ЕО на Европейския парламент и на Съвета от 23 април 2009 г. за определяне на основните принципи, които уреждат разследването на произшествия в областта на морския транспорт, и за изменение на Директива 1999/35/ЕО на Съвета и Директива 2002/59/ЕО на Европейския парламент и на Съвета;

– Оперативни насоки на ЕС относно места за убежища – версия 3 – 13.11.2015 г.;

– Резолюция А.949 (23) на ИМО е Резолюция 949 (23) на Международната морска организация, озаглавена „Насоки относно местата за убежище на нуждаещи се от помощ кораби“ (приета на 5.12.2003 г.), относно Насоки за места за убежища на кораби, които се нуждаят от помощ,

Изпълнителна агенция „Морска Администрация“

и

Румънската морска администрация, за краткост наричани „Страните“, се споразумяха за следното:

Член 1

Цел на Споразумението

Настоящото Споразумение има за цел:

1. Да уреди процедурите за сътрудничество между Страните във връзка със съставянето на план за приемането на кораби в случаи на заплахи, възникнали от нуждаещи се от помощ кораби във водите под тяхна юрисдикция.

2. Да се установят принципи на двустранното сътрудничество и вземането на решения при предоставяне на място за убежище на кораб с оглед избягване на ненужен риск за корабоплаването и околната среда в съответствие с разпоредбите на:

– Директива 2002/59/ЕО;

– Оперативните насоки на ЕС относно места за убежища;

– Резолюция А.949 (23) на ИМО.

3. Да уреди обмена на информация относно името, данни за контакт на държавните органи на Република България и Румъния, отговорни за приемането на сигнали, с които се иска предоставянето на достъп.

Член 2

Определения

За целите на настоящото Споразумение понятията имат следните значения:

– Кораб – всеки мореходен плавателен съд;

– Кораб, нуждаещ се от помощ – кораб в ситуация, която може да причини загуба на кораба или екологична или навигационна опасност, с изключение на обстоятелства, които налагат търсене и спасяване на хора и за които са приложими разпоредбите на Международната конвенция за търсене и спасяване по море, 1979 г. (ДВ, бр. 75 от 1999 г.) (Конвенцията SAR);

– Място за убежище – пристанище, част от пристанище или друга защитена котвена стоянка или рейд или друг вид защитено пространство, посочено от Страните за приемане на кораб, подал сигнал за помощ, както и места, които позволяват да бъдат предприети съответните действия за стабилизиране на състоянието на кораба, да бъдат намалени опасностите за корабоплаването, опазване на човешкия живот и околната среда;

– Оценка – анализ по отношение на кораб, нуждаещ се от помощ, за който е поискано място за убежище, съобразно разпоредбите на Директива 2002/59/ЕО, както е изменена и приложимите Оперативни насоки на ЕС относно места за убежища – версия 3 – ноември 2015 г., както и други стандарти, които са предварително одобрени от двете Страни;

– Отговорни органи за приемане на сигнали – съответният държавен орган, снабден с подходящи сили и средства, който е задължен по силата на национално законодателство да приема сигнали за инциденти/доклади и служи като точка за контакт между капитана на кораба и всички други държавни органи на крайбрежната държава, съгласно Приложение № 2 към настоящото Споразумение;

– Компетентен орган – държавен орган, посочен от Страните, който следва да взема решения за допускане или отказване на достъп до място за убежище, съгласно Приложение № 2 към настоящото Споразумение;

– Координация – отговорност за организиране и съгласуване на действията на компетентните органи при възникване на ситуация, довела до необходимостта от искане на достъп на кораб, нуждаещ се от помощ, до място за убежище;

– Координираща страна – страната, отговорна за координацията, която е инициирала националната си процедура за предоставяне на място за убежище, с цел определяне на подходящо място на своята територия, и отправя искане за предоставяне на място за убежище извън своята юрисдикция за разрешаване на ситуацията с оглед защита на човешкия живот и околната среда и ограничаване на рисковете за корабоплаването;

– Партнираща страна – страната, която получава и разглежда искане от Координиращата страна за предоставяне на място за убежище в своята юрисдикция независимо че инцидентът към съответния момент е извън юрисдикцията ѝ;

– Ситуационен доклад за място за убежище – образецът на доклад съгласно Приложение Ж към Оперативните насоки на ЕС относно Места за убежища.

Член 3

Принципи на сътрудничество

Без да засягат действителността на международни спогодби и националното си законодателство, Страните ще си сътрудничат при предоставяне на достъп до място за убежище с оглед избягване на риск за кораба и околната среда.

При отправяне на искане от всяка от Страните (Координираща страна) другата Страна (Партнираща страна) е длъжна да обмисли допускането на кораб до място за убежище във водите под своята юрисдикция независимо дали инцидентът е възникнал извън зоната за търсене и спасяване на последната.

Такова искане следва да бъде отправено единствено след като всички други възможности са изцяло проучени, в резултат на което е обоснован изводът, че предвид обстоятелствата не е налице подходящо място за убежище под юрисдикцията на Координиращата страна и предоставянето на убежище във водите под юрисдикцията на Партниращата страна е най-подходящата оперативна мярка с цел осигуряването на безопасността на кораба, крайбрежието и трафика и избягването или ограничаването на рискове и замърсяване.

Сред обстоятелствата, които налагат искане за допускане на кораб до място за убежище във водите под юрисдикцията на Партниращата страна, попадат:

– Липса на адекватна защитена зона в близост на кораба, нуждаещ се от помощ (например пристанище, което е твърде малко или претоварено, плитки води);

– Неблагоприятни метеорологични условия, които обуславят невъзможността да бъде използвано място за убежище под юрисдикцията на Координиращата страна (например ледова обстановка, силна буря);

– Неотложни и специфични екологични съображения, свързани с нуждата от защита на застрашени видове и местообитанията им в близост до защитените зони на Черно море;

– Трудности от навигационен характер и/или свързани с корабния трафик, които са предпоставка за допълнителни опасности и др.

Съображения от финансов характер или липса на сили и средства за борба с аварийни ситуации не следва да бъдат отчитани като фактор, налагащ отказ за допускане на кораб до място за убежище.

Координиращата страна следва да предостави на Партниращата страна всяка информация, свързана с причините, довели до извода, че не е налице подходящо място за убежище под юрисдикцията на Координиращата страна.

В случай че Партниращата страна не е в състояние да предостави място за убежище под своята юрисдикция, тя трябва да уведоми Координиращата страна за причините за своето решение.

В зависимост от развитието на ситуацията на борда на кораба или постигнато между Страните споразумение отговорността за координиране на ситуацията може да бъде прехвърлена на другата Страна. Прехвърлянето на координация в друга крайбрежна държава следва да се осъществява с официално уведомление, за предпочитане в електронен формат, от страна на държавата, първоначално отговаряща на събитието, на държавата, която ще поеме координацията, в съответствие с Приложение № 3 към настоящото Споразумение.

С цел обмяна на информация и опит Страните ще се срещат при необходимост, но не по-рядко от веднъж в рамките на календарна година.

Член 4 Задължения

Всяка Страна следва да уведомява своевременно другата Страна в съответствие с Приложение № 1 за всички операции при получени сигнали, при които е налице възможност да бъде поискан достъп до място на убежище и употреба на съоръжения, намиращи се в другата Страна.

Всяка Страна, стриктно спазвайки поетите международни ангажименти, националното си законодателство, своите вътрешни процедури и йерархична подчиненост, следва да оправомощи своя Морски спасително-координационен център (МСКЦ):

– да отговаря своевременно на искания за оказване на помощ от другата Страна и да предоставя всяка налична информация във връзка със ситуацията, довела до искане за помощ, и с обхвата на необходимото съдействие;

– своевременно да организира заедно с други държавни органи допускане на кораб, нуждаещ се от помощ, до място за убежище или друго подходящо оперативно подпомагане.

Исканията и отговорите на съответните МСКЦ на Страните следва да се отправят в съответствие с Приложение № 2. Горепосочените искания се отнасят до информация, сътрудничество, подпомагане, териториални условия за влизане, данни за контакт и всякакви други данни, свързани с приемането на кораб в място за убежище.

Прехвърлянето на координацията следва да включва всяка информация, свързана със самото прехвърляне на координация между Страните, без подробна информация за инцидента. Подробна и съществена информация, отнасяща се до инцидента и бедствения кораб, следва да бъде предоставяна непрекъснато при използване на Ситуационния доклад за място за убежище, както и обсъждана преди постигане на споразумение за прехвърляне на координацията.

Страните съвместно ще разработват и приемат график за съвместни практически упражнения за различни нива на персонал, участващ в процеса на приемане на кораб, нуждаещ се от помощ до място за убежище. Такъв график ще бъде разработен една година след влизане в сила на настоящото Споразумение и ще бъде ревизиран ежегодно.

Член 5 Консултации и решаване на спорове

Всеки спор, който би могъл да възникне между Страните по настоящото Споразумение, свързан с тълкуването и/или прилагането на същото, следва да бъде окончателно уреден посредством преговори или други мирни средства за решаване на спорове, за които Страните се споразумеят.

Член 6 Работен език на Споразумението

Работният език по време на съвместните действия, сътрудничество, срещи и упражнения ще бъде английският език.

Член 7 Влизане в сила, изменение и прекратяване

Споразумението влиза в сила от датата, на която е подписано и от двете страни, и ще бъде в сила до денонсирането му от една от Страните.

Страните се споразумяват в рамките на една година да включат процедурите за международно сътрудничество и вземане на решения в своите национални планове за допускане на кораби до места за убежища съобразно настоящото Споразумение.

Съставено в два екземпляра на български, румънски и английски език, като всички текстове са с еднаква правна сила. В случай на разминаване в тълкуването на това Споразумение за меродавен се приема текстът на английски език.

Приложения:

Приложение № 1 – Списък с точки и лица за контакт, които отговарят за допускане на кораб до място за убежище;

Приложение № 2 – Информация относно заслоняване на кораби, нуждаещи се от помощ, и точки за контакт на отговорни държавни органи;

Приложение № 3 – Формуляр за прехвърляне на координация.

За Изпълнителна агенция „Морска администрация“ към министъра на транспорта, информационните технологии и съобщенията, Република България:
Петър Киров,
главен секретар
Дата: 3.10.2017 г.

За Румънската морска администрация, Румъния:
Александру Мезей,
генерален директор
Дата: 3.10.2017 г.

Приложение № 1

Списък с точки и лица за контакт, които отговарят за допускане на кораб до място за убежище

	Румънска морска администрация			Изпълнителна агенция „Морска администрация“		
	Точка за контакт	Телефон, факс	Електронна поща	Точка за контакт	Телефон	Електронна поща
1.	Генерален директор		rna@rna.ro	Изпълнителен директор	+359 888 142879	bma@marad.bg
2.	Директор на МСКЦ	+40 727 730144	cstaicu@rna.ro	Главен директор на ГДАСД	+359 888 797395	Georgi.motev@marad.bg
3.	Началник-отдел „МСКЦ“	+40 720 300280	dbucuresteanu@rna.ro	Началник-отдел „МСКЦ“	+359 888 142992	pbonev@marad.bg
4.	Координатор на търсене и спасяване (кабинет)	+40 372 754320 +40 241 615949 Факс: +40 241 606065	mrcc@rna.ro	Координатор на търсене и спасяване	+359 52 603268 Факс: +359 52 603265	mrcc@marad.bg
5.	Началник за Констанца, Кабинет на Капитан на пристанището	+40 372 416803	ssn-czc@rna.ro			

Приложение № 2

Информация относно заслоняване на кораби, нуждаещи се от помощ, и точки за контакт на отговорни държавни органи

Румънските и българските планове за убежище ще бъдат прилагани, когато кораб се намира в опасност и е докладвано за проблем.

Плановите посочват начините, по които румънските и българските държавни органи ще се отзоват спрямо заплахи от кораб, който е в опасност и се нуждае от помощ и за който е поискан достъп до място за убежище.

Корабът, за който е поискана помощ и допускане до място за убежище, не следва според капитана да бъде в опасност от потъване или усилване на пожар на борда, понеже подобна ситуация изисква незабавна евакуация на екипажа.

Корабът, подал сигнал за помощ, може да евакуира част от личния състав, като останалият екипаж ще подпомага операцията в мястото за убежище.

Плановете не се прилагат в случай на опасност, при който Националният план за търсене и спасяване ще се прилага.

Ситуации, при които може да бъде отправено искане за допускане на кораб до място за убежище:

- пожар, който не може да бъде контролиран, на борда на кораба;
- експлозия на борда на кораба със сериозни последици;
- сблъсък със сериозни последици;
- повреди, които могат да се проявят, когато корабът влиза или напуска пристанище, и представляват непосредствена опасност за кораба;
- щети по корпуса, които не могат да бъдат овладени;
- засядане със сериозни последици;
- сериозно засягане на стабилността на кораба;
- замърсяване.

Румънски държавни органи, отговорни за получаване на сигнали:

Румънска морска администрация чрез отдел „МСКЦ“ в рамките на МСКЦ

МСКЦ: телефон: +40 241 615949; +40 723 634122; +40 740 173032; +40 372 754320;

факс: +40 241 606065;

електронна поща: mrcc@rna.ro; vtsecta@rna.ro

CN RADIONAV Констанца

Телефон: +40 241 737102; +40 241 739470;

факс: +40 241 737132; +40 241 739469;

електронна поща: arrivalro@constant-radio.ro; isps@constant-radio.ro; office@constant-radio.ro

Работни часове за двете институции:
0.00 – 24.00; 7/365

Румънски органи, компетентни да вземат решения относно приемане или отказ на достъп до заслонени места на кораби, нуждаещи се от помощ:

Префектура – Област Констанца

телефон: +40 241 615065; +40 241 616729;

факс: +40 241 617245;

електронна поща: cancelarie@prefectura-constant.ro

Български държавни органи, отговорни за получаване на сигнали:

Изпълнителна агенция „Морска администрация“:

МСКЦ Варна

телефон: +359 52 603268; +359 52 633067;

факс: +359 52 603265;

електронна поща: mrcc@marad.bg

Български органи, компетентни да вземат решения относно приемане или отказ на достъп до заслонени места на кораби, нуждаещи се от помощ:

дирекция „Морска администрация – Варна“

бул. Приморски № 5, п.к. 9000, гр. Варна

електронна поща: hm_vn@marad.bg;

телефон: +359 700 10145

дирекция „Морска администрация – Бургас“

ул. Княз А. Батенберг № 3, п.к. 8000, гр. Бургас

електронна поща: hm_bs@marad.bg;

телефон: +359 700 10145

Приложение № 3

Формуляр за прехвърляне на координация

Всички полета следва да бъдат попълнени с цел избягване на пропуски. В случай че определено поле не следва задължително да бъде попълнено, същото надлежно се отбелязва.

Идентификатор	Функция	Необходима информация
А	Данни за аварирания кораб	
	Име и позивни	
	ИМО Номер	
Б	Знаме	
	Причина за искане за достъп до място на убежище (Кратко описание на проблемната ситуация)	
В	Страна, прехвърляща координацията	
	Държава	
	Име и длъжност/чин на компетентния държавен орган	
Г	Страна, приемаща координацията	
	Държава	
	Име и длъжност/чин на компетентния държавен орган	
Д	Дата и часове	

Идентификатор	Функция	Необходима информация
	Дата и час на споразумение за прехвърляне на координация	
	Дата и час на действително прехвърляне на координация – попълва се, ако се различава от времето на споразумението	
Е	Точки за прехвърляне на координация	
	Координати	
	Пеленг и дистанция от видна точка ориентираност/порт/пристанище и др.	
	Координати на рейд	
Ж	Място за убежище (ако е познато)	
	Място на уговорена дестинация – порт/пристанище/рейд	
З*	Други държави, ако е налице необходимост от преминаване през териториалното им море	
	Държава	
	Държава	
И	Приключване на прехвърляне – Страна, приемаща прехвърляне на координация	
	Държава	
	Име и длъжност/чин на компетентния държавен орган	
	Дата и час на приключване	
К	Приключване на прехвърляне – Страна, прехвърляща координация	
	Държава	
	Име и длъжност/чин на компетентния държавен орган	
	Дата и час на приключване	
Л	Причина за отказ на достъп до място за убежище	

З* – Шаблон за добавяне на допълнителни при необходимост.

Ако бъде налице сблъсък и когато двата кораба, участвали в същия, се нуждаят от допускане до място за убежище, два отделни шаблона биха били необходими – по един за всеки отделен кораб. Включването на двата кораба би било уместно единствено когато и двата кораба са допуснати до място за убежище от една държава и им се осигури заслон на едно и също място. Предвид изключително малката вероятност за развитие на такъв сценарий следва да се изготвят индивидуални доклади за всеки отделен кораб.

Ако е необходимо прехвърляне на координация повече от веднъж за един и същи инцидент, например аварирал кораб преминава през водите на Страна, формата следва да бъде повторена, вместо да се правят опити за включване на допълнителни трансфери на един документ.

Налице е изискване за идентифициране на уговорена позиция, дата и място на предложеното прехвърляне на координация.

Налице е изискване за потвърждаване и документ за завършване на прехвърлянето на координация, който следва да се съдържа и при двете Страни.

Фазите за прехвърляне на координация са четири.

Шаблон на Процедура за завършване на прехвърляне на координация:

- Прехвърлящата Страна следва да попълни шаблона до поле „З*“ включително при завършване на действието, за да бъде изпратен до Приемащата страна (и други държави, когато е необходимо) по електронна поща или посредством подобни средства.

- Когато действителното прехвърляне на координация е завършено, Приемащата страна попълва поле „И“, за да бъде изпратен шаблонът до Прехвърлящата държава.

- Прехвърлящата държава попълва поле „К“.
- Попълненият шаблон се изпраща отново до Приемащата държава, за да послужи като официално оповестяване и запис на извършените прехвърляния на координация.

При завършване на оценката, при прехвърляне на координация към друга държава, причините за отказ на достъп до място за убежище следва да бъдат посочени в поле „Л“.

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

НАРЕДБА № 3

от 6 октомври 2017 г.

за утвърждаване на медицински стандарт
„Спешна медицина“

Член единствен. С наредбата се утвърждава медицинският стандарт „Спешна медицина“ съгласно приложението.

Заключителни разпоредби

§ 1. Лечебните заведения за болнична помощ със съществуващи структури по спешна медицина към датата на влизане в сила на наредбата са длъжни да приведат дейността си в съответствие с изискванията на наредбата в 12-месечен срок от влизането ѝ в сила.

§ 2. Наредбата се издава на основание чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

§ 3. Указания по прилагането на наредбата се дават от министъра на здравеопазването.

§ 4. Отменя се Наредба № 12 от 2015 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“ (ДВ, бр. 4 от 2016 г.).

Министър:
Николай Петров

Приложение
към член единствен

МЕДИЦИНСКИ СТАНДАРТ „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

Глава първа ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Раздел I

Дефиниция, основна цел и задачи на медицинската специалност „Спешна медицина“

1. Медицинската специалност „Спешна медицина“ е основана на приложението на познанията и уменията, необходими за превенция, профилактика, диагностика и лечение на остри или внезапно възникнали животозастрашаващи, потенциално животозастрашаващи или заплашващи с тежки или необратими увреждания за здравето заболявания, увреждания или други спешни състояния или обстоятелства, в това число недиференцирани физикални и поведенчески нарушения, засягащи пациенти от всички възрастови групи, в практикуването на която основният и най-критичен фактор е времето до предприемане на подходящи и качествени диагностично-лечебни дейности с цел постигане на физиологична стабилност и/или ефективно дефинитивно лечение при пациента.

2. Основната цел на упражняването на медицинската специалност „Спешна медицина“ е да бъде прекъснато развитието на остри или внезапно възникнали животозастрашаващи, потенциално животозастрашаващи или заплаш-

ващи с тежки или необратими увреждания за здравето заболявания, увреждания или други спешни състояния при пациента и/или дефинитивното му лечение.

3. Задачите на медицинската специалност „Спешна медицина“ се заключават в осигуряването и провеждането на навременни, компетентни, квалифицирани, качествени и ефективни превантивни, профилактични и диагностично-лечебни дейности при пациенти в спешно състояние при спазване на изискванията, определени в този стандарт.

4. Медицинската специалност „Спешна медицина“ е интердисциплинарна специалност с обхват, включващ медицински дейности в досег с всички останали медицински специалности в спешния им компонент.

5. Обект на дейностите от обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“ е единствено спешният пациент.

6. Настоящият стандарт цели да осигури високо качество на дейностите в обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“ чрез изисквания за въвеждане и поддържане на базова интегрирана система за спешни грижи и лечение на спешни пациенти посредством приложение и осъществяване на постоянен, непрекъснат и неограничен достъп до спешна медицинска помощ и осъществяване на навременни, качествени и квалифицирани диагностично-лечебни дейности в обхвата на специалността в извънболнични условия, по време на транспорт и в болнични условия.

Раздел II

Относитими определения

1. „Спешно състояние“ е всяка остра или внезапно възникнала промяна в здравето на човека, изразяваща се в нововъзникнало или в промяна на съществуващо заболяване, увреждане или друго състояние или обстоятелство, а също и усложнение при родилка, застрашаващо здравето и живота на майката и плода, с достатъчна по сила тежест, което може да доведе до смърт или до тежки или необратими морфологични или функционални увреждания на жизненоважними органи и системи, в това число критични нарушения в жизненоважните функции, загуба на функция на орган или на част от тялото, временна или постоянна инвалидизация, ако не се предприемат незабавни медицински действия, целящи физиологична стабилност и/или ефективно дефинитивно лечение на пациента.

2. „Спешен пациент“ е всеки, при който е налице спешно състояние и поради това нужда от провеждане на спешни диагностично-лечебни действия или транспорт, които ако не бъдат предприети незабавно, биха довели до тежки или необратими морфологични или функционални увреждания на жизненоважни органи или системи или до смърт.

3. „Степен на спешност“ или „степен на спешното състояние“ е необходимата предвид

клиничното състояние на пациента бързина, с която се предприема съответното медицинско действие в обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“, с цел постигане на оптимален и най-благоприятен клиничен изход от спешното състояние на пациента.

Г л а в а в т о р а

ЕЛЕМЕНТИ НА ДИАГНОСТИЧНО-ЛЕЧЕБНИЯ ПРОЦЕС В ОБХВАТА НА МЕДИЦИНСКАТА СПЕЦИАЛНОСТ „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

Раздел I

Основни елементи на диагностично-лечебния процес

1. Практикуването на медицинската специалност „Спешна медицина“ включва следните основни елементи:

- 1.1. Медицински триаж.
- 1.2. Медицински контрол.
- 1.3. Прилагане на методите на кардиопулмонална и церебрална ресусцитация и постресусцитационни грижи при спешен пациент.
- 1.4. Начална (първична) преценка, стабилизация и животоспасяващи действия при спешен пациент.
- 1.5. Фокусирана анамнеза и физикален преглед.
- 1.6. Вторична преценка и диагностично-лечебни стъпки при спешен пациент.
- 1.7. Клинично разрешаване на спешния случай.
- 1.8. Мениджмънт на спешния пациент и разпореждане със спешния случай в спешно отделение:
 - 1.8.1. приложение на методи за мониториране на жизнените функции с постоянно наблюдение и нова оценка на спешния пациент;
 - 1.8.2. непрекъснато оказване на интердисциплинарна консултативна помощ по време на всеки един от основните елементи в лечебно-диагностичния процес.
- 1.9. Приоритетна организация и действия при нужда от преценка, грижи и лечение на повече от един спешен пациент с цел предоставяне на оптимално лечение.
- 1.10. Клинично документиране на спешния случай.
- 1.11. Транспорт на спешния пациент.
- 1.12. Дейности по комуникация.

2. Практикуването на специалността „Спешна медицина“ се основава на модел на клиничната практика, определен в глава пета, раздел IV на този стандарт.

Раздел II

Медицински триаж

1. Медицинският триаж е основен елемент и практически инструмент на диагностично-лечебния процес в обхвата на специалността „Спешна медицина“, с приложението на който всички спешни пациенти се групират в категории (групи) чрез използване на стандартна медицинска триажна система.

2. Медицинският триаж е процес на разпределение (сортировка) на пациентите чрез определяне на медицински приоритет в зависимост от степента на спешност и необходимите на

пациента диагностика, лечение или транспорт в обхвата на специалността „Спешна медицина“, в това число и в случаите на масови бедствия и аварии.

3. Приложението на медицинския триаж цели постигане на равнопоставеност на достъпа до системата на спешна медицинска помощ и предоставяните от нея диагностика и лечение в зависимост от степента на спешност на пациента и наличните апаратурни и кадрови ресурси с цел постигане на оптимална ефикасност, ефективност и сигурност на медицинското обслужване в обхвата на специалността „Спешна медицина“ и осигуряване на качествено диагностично-лечебно поведение, основано на субективни и обективни клинични критерии.

4. Медицинският триаж се базира на преценка на входящи субективни оплаквания и обективни клинични критерии при пациент с осъществен достъп до системата за спешна медицинска помощ – витални параметри, ключови симптоми и признаци, с цел категоризиране и определяне на медицинския приоритет на спешния пациент в зависимост от тежестта на спешното състояние (степента на спешност), нуждата от ресусцитация и приложение на незабавни животоспасяващи мерки, прогнозата на заболяването и наличните човешки и инструментални ресурси.

5. С приложението на медицинския триаж в обхвата на специалността „Спешна медицина“ се постига клинична справедливост и се осигурява подходящо и навременно лечение на спешни пациенти в зависимост от техните нужди и наличния ресурс в определена времева рамка.

6. Медицинският триаж включва оценка на степента на спешност на всеки спешен пациент посредством дефиниране на триажна категория.

7. Дефинирането на триажна категория при спешен пациент оценява степента на спешното състояние (степента на спешност) и осигурява различия в медицинския приоритет и времевата рамка за прилагане на диагностично-лечебните действия при спешен пациент в извънболнични и болнични условия в зависимост от наличния кадрови, инструментален и апаратурен ресурс за осъществяване на мерките и действията.

8. Триажни категории при спешни пациенти:

8.1. Критичен спешен пациент (код червено – A1) – пациентът е с животозастрашаващи признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане с висока вероятност от летален изход, ако не се предприемат незабавни интервенции за предотвратяване на последваща нестабилност на дихателната функция, циркулацията и/или неврологичната функция. Спешен пациент с определена триажна категория A1 налага незабавно осигуряване на максималните диагностични и терапевтични възможности в областта и обхвата на специалността „Спешна медицина“ посредством приложение на напреднали техники за поддръжка на живота (Advanced Life Support) и всички останали ресурсни възможности от лекарски екип с най-висока компетентност или от екип с по-ниска компетентност под медицински контрол.

8.2. Нестабилен/потенциално нестабилен спешен пациент (код жълто – В2) – относителна спешност – пациентът е с подозиран риск и потенциална опасност за живота, налице са признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане, които могат да прогресират по тежест и да доведат до усложнения с висока вероятност от настъпване на тежки последствия за жизненоважните функции, системи или органи, ако лечението не се приложи бързо в определена времева рамка при относителна спешност на състоянието.

8.3. Стабилен спешен пациент (код зелено – С3) – минимална спешност – при пациента са налични признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане с нисък потенциал и риск от настъпване на тежки последствия или усложнения и прогрес към по-тежко състояние.

9. В обхвата на специалността „Спешна медицина“, осъществявана в извънболнични условия, се изпълняват и прилагат следните етапи (подкомпоненти) на медицинския триаж: телекомуникационен (телефонен) триаж, приоритетен екипен триаж, медицински триаж на мястото на инцидента и транспортен медицински триаж, дисперсен транспортен триаж.

9.1. Телекомуникационният (телефонен) триаж е входящ и се извършва от диспечерски екип в районна координационна централа на център за спешна медицинска помощ (ЦСМП) при осигуряване на съответните технически условия за осъществяване на дейността.

9.1.1. Телекомуникационният триаж включва следните задължителни елементи:

9.1.1.1. осъществено телефонно интервю от диспечерски екип с набиране на входяща информация след задаване на ключови въпроси към търсещия системата на спешна медицинска помощ;

9.1.1.2. кодиране на повикването с определяне на триажната категория на пациента и съответната индикативна времева рамка за изпълнение на повикването от подходящ за асоциираната триажна категория спешен мобилен екип във възможно най-кратък времеви интервал.

9.1.2. Телекомуникационният триаж се провежда по строго определен протоколен модел, съдържащ стандартизирани за целта карти за инцидент, ключови въпроси на телефонното интервю, диагностични категории (признаци и симптоми) на повикването и телефонни инструкции за помощни действия до пристигане на мобилния екип за спешна медицинска помощ.

9.1.3. Определянето на триажната категория на пациента по време на осъществяване на телекомуникационния триаж се основава на информацията, получена от отговорите на ключовите въпроси по време на телефонното интервю и на допълнителни уточняващи въпроси, посочени в съдържанието на съответната стандартизирана карта за инцидент.

9.1.4. Отговорите и информацията от телефонното интервю са основание за осъществяване на подходящ приоритетен екипен триаж.

9.2. Приоритетният екипен триаж е изходящ и се извършва от стационарен диспечерски

екип в координационната централа на ЦСМП (диспечерски екип).

9.2.1. Приоритетният екипен триаж включва следните задължителни елементи:

9.2.1.1. определяне на спешен мобилен екип за поемане и изпълнение на повикването (реагиращ екип на повикването) в зависимост от определената при телекомуникационния триаж триажна категория в необходимата за изпълнение на повикването времева рамка – определя се най-близкият по времеви критерий до мястото на инцидента и по възможност най-компетентният за изпълнение на повикването мобилен екип;

9.2.1.2. предаване и възлагане на повикването от диспечерския екип на съответния реагиращ екип;

9.2.1.3. предаване от диспечерския екип към реагиращия екип на информацията за инцидента по стандартен базов модел;

9.2.1.4. потвърждение и съгласие за поемане на повикването от спешния мобилен екип.

9.2.2. Приоритетният екипен триаж се смята за приключен при потвърждение и съгласие за поемането на повикването от мобилния екип при ясно телекомуникационно потвърждение на базовото съдържание на информацията за инцидента.

9.2.3. Времевата рамка за изпълнение на общата фаза на телекомуникационния и приоритетния екипен триаж трябва да бъде максимално кратка, без това да нарушава пълнотата на изпълнение на ключовите елементи в структурата на телефонното интервю и инструкциите от протоколния му модел.

9.2.4. Протоколите за провеждането на телекомуникационния триаж и на приоритетния екипен триаж, както и съответните стандартизирани документи за тях се разработват и актуализират от колективи от медицински специалисти, определени от министъра на здравеопазването, и се утвърждават със заповед на министъра на здравеопазването. С протоколите се определят етапите и компонентите на телекомуникационния и на приоритетния екипен триаж.

9.2.5. Описаните в протоколите етапи и компоненти на телекомуникационния и приоритетния екипен триаж подлежат на периодична преценка и промяна в зависимост от промяната в условията за осъществяване на дейностите от обхвата на специалността „Спешна медицина“ в извънболничната медицинска помощ.

9.3. Медицинският триаж на мястото на инцидента и транспортният медицински триаж се осъществяват от спешния мобилен екип, обслужил повикването, по искане на диспечерския екип на основание приоритетния екипен триаж.

9.3.1. Медицинският триаж на мястото на инцидента е входящ и включва определяне на триажна категория на спешен пациент с използването на обективни клинични критерии и последващо определяне на лечебен или транспортен приоритет или комбинация от двата подхода.

9.3.2. Медицинският триаж на мястото на инцидента може да включва при налични условия и искане към диспечерския екип на координационната централа за осигуряване на допълнителен(и)

мобилен(и) екип(и), на мобилен(и) екип(и) с по-висока компетентност или на екип за въздушен транспорт.

9.4. Транспортният медицински триаж е изходящ медицински триаж на мястото на инцидента, който се извършва от мобилен екип на спешна медицинска помощ и включва определяне на най-подходящото направление за транспортиране, транспортно време и маршрут за спешен първичен транспорт до приемно лечебно заведение, съобразено с определената триажна категория на пациента.

9.4.1. Транспортният медицински триаж може да включва и искане от мобилния спешен екип към районната координационна централа за пресрещане/прихващане на отзовалия се на повикването спешен мобилен екип от мобилен екип на системата за спешна медицинска помощ с най-висока компетентност и възможности за лечение на спешния пациент.

9.4.2. Транспортният медицински триаж на мястото на инцидента може да включва и искане за осъществяване на въздушен транспорт на спешния пациент по строго определени времеви и медицински критерии под контрола на районната координационна централа.

9.5. Дисперсният транспортен триаж е подкомпонент на транспортния медицински триаж и включва решение за най-подходящото направление за транспортиране и транспортни действия при наличие на множество спешни пациенти в ситуации на възникнали масови бедствия, инциденти или аварии с цел равномерно им разпределение към няколко приемни лечебни заведения под контрола на районната координационна централа и съобразено с разработен предварителен план за действия при възникване на подобни ситуации.

10. В обхвата на специалността „Спешна медицина“, осъществявана в болнични условия, се прилагат и изпълняват следните етапи (подкомпоненти) на медицинския триаж: входящ приемен медицински триаж, вътреболничен медицински триаж при спешен пациент със смяна на триажната категория (ретриаж) и междуболничен триаж при нужда от превеждане на спешен пациент.

10.1. Изискванията за осъществяване на медицински триаж в болнични условия се съдържат в глава четвърта, раздел V на този стандарт.

Раздел III

Медицински контрол

1. Дейността по медицински контрол в обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“ представлява стандартизирано и валидирано телекомуникационно подпомагане, назначение, контролиране и насочване на триажни, лечебно-диагностични и транспортни действия и решения на спешния долекарски или домедицински мобилен екип, извършвано от специално определен за целта лекар в районната координационна централа или в спешно отделение на приемното лечебно заведение.

2. Дейността по медицински контрол замества изцяло физическото присъствие на лекар в мобилен спешен екип с по-ниска професио-

нална компетентност, давайки възможност за изпълнение от екипа на дейности и процедури, предварително дефинирани в диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми, и изискващи лекарско назначение, присъствие или изпълнение с участието на лекар.

3. Искане за осъществяване на медицински контрол може да отправя долекарски или домедицински мобилен екип при възникване на нужда от такъв по време на извършваните триажни, транспортни и/или диагностично-лечебни действия в извънболнични условия.

4. За искането за осъществяване и за самото осъществяване на медицинския контрол, както и за дейностите и решенията на долекарските и домедицинските екипи във връзка с контрола се прилагат критериите и изискванията, посочени в настоящия стандарт и в утвърдените в изпълнение на настоящия стандарт диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми.

5. Медицинският контрол в обхвата на специалността „Спешна медицина“ се осъществява в условията на съответни за целта телекомуникационни и телемедицински технически възможности.

6. Спешните телемедицински дейности и техники са подкомпонент на медицинския контрол и включват използване на телекомуникационни и информационни технологии и връзки в реално време между мобилния спешен екип и районната координационна централа и/или специализирана зона на спешното отделение на приемното болнично лечебно заведение с цел диагностично-лечебно подпомагане на екип с по-ниска компетентност от лекарски екип с по-висока компетентност.

Раздел IV

Други елементи на диагностично-лечебния процес – преценки, диагностично-лечебни стъпки, клинично документиране

1. Прилагане на методите на кардиопулмонална и церебрална ресусцитация и постресусцитационни грижи при спешен пациент:

1.1. Кардиопулмоналната и церебрална ресусцитация и постресусцитационните грижи при спешен пациент включват прилагане на:

1.1.1. основни техники за поддържане на живота (Basic Life Support – BLS);

1.1.2. напреднали техники за поддържане на живота (Advanced Life Support – ALS) със специализирана екипировка;

1.1.3. напреднали техники за поддържане на сърдечната функция (Advanced Cardiac Life Support – ACLS) със специализирана екипировка;

1.1.4. педиатрични напреднали техники за поддържане на живота (Pediatric Advanced Life Support – PALS) със специализирана екипировка;

1.1.5. основни техники за поддържане на живота при травма (Basic Trauma Life Support – BTLS): допълнителни напреднали техники за поддържане на живота при травма (Pre-Hospital Trauma Life Support – PHTLS) със специализирана екипировка; диагностика на клинична смърт; поставяне на пациента в основно положение на тялото за кардиопулмонална ресусцитация или в стабилно странично положение; методи за осигуряване

на проходимост на горните дихателни пътища; методи за оксигенация и изкуствена белодробна вентилация; методи за изкуствена циркулация; методи за осигуряване на съдова линия; лекарствена терапия и електрическа дефибрилация;

1.1.6. постресусцитационни грижи.

2. Начална (първична) преценка, стабилизация и животоспасяващи действия при спешен пациент:

2.1. Извършване на идентификация и ресусцитация на всички критични спешно болни: начална бърза преценка при спешен пациент и първоначален преглед, преценка и ресусцитация със стабилизация на основните жизнени функции.

3. Фокусирана анамнеза и физикален преглед:

3.1. Насочване към проявите, признаците, симптомите, здравната информация и специфичната клинична находка, които изискват незабавни действия и терапия при спешен пациент.

4. Вторична преценка и диагностично-лечебни стъпки при спешен пациент:

4.1. Предприемане на навременна вторична преценка с насочване към нуждата и извършване на незабавни терапевтични действия.

5. Клинично разрешаване на спешния случай в спешно отделение:

5.1. Съставяне на диференциално-диагностичен план при спешния пациент – представлява основен елемент в практикуването на специалността „Спешна медицина“ и се състои в диференциране и категоризиране на оплакванията, симптомите и признаците с поставяне на работна диагноза с цел определяне на конкретните терапевтичните нужди на болния.

5.2. Определяне на необходимост от използване на допълнителен диагностичен лабораторно-инструментален пакет с интерпретация на получените резултати при спешния пациент.

5.3. Определяне и провеждане на индивидуално медикаментозно, оперативно и/или инвазивно (интервенционално) лечение при спешния пациент.

5.4. Ретриаж на спешния пациент.

5.5. Незабавно или дефинитивно лечение в спешно отделение.

6. Мениджмънт на спешния пациент и разпореждане със спешния случай в спешно отделение:

6.1. Планиране на изписване от спешно отделение с определяне на план за наблюдение/вторичен преглед.

6.2. Решение за обсервация с настаняване в спешно отделение.

6.3. Предложение за хоспитализация на спешно болния в лечебно заведение за болнична помощ.

6.4. Решение за предприемане и осъществяване на подходящ междуболничен транспорт при нужда от превеждане на спешен пациент в друго приемно лечебно заведение.

6.5. Периодична оценка на спешното състояние, нова преценка на спешния пациент с корекция на предварителната диагноза и лечение при нужда.

7. Приоритетна организация и действия при нужда от преценка, грижи и лечение на повече от един спешен пациент с цел предоставяне на оптимално лечение в спешно отделение:

7.1. В случаите на наличие на множество спешни пациенти се извършва и прилага непрекъснато отчитане на индивидуалните нужди на конкретния спешен пациент в зависимост от триажната категория, тежестта на състоянието и медицинския приоритет с цел насочване на дейността към спешно болните с висок приоритет.

8. Клинично документиране на спешния случай:

8.1. Навременен, прегледен, кодирано по подходящ начин и точно отбелязване в специфичния за дейността документооборот при спешен пациент на:

8.1.1. анамнестични данни за болния;

8.1.2. основно оплакване и абнормна клинична находка;

8.1.3. витални белези, документираны в динамика;

8.1.4. предварителна диагноза и планирани изследвания;

8.1.5. резултати от направените изследвания и тяхната интерпретация;

8.1.6. предприети терапевтични стъпки и действия;

8.1.7. заключение и клинично разрешаване на случая;

8.1.8. автор на клиничното документиране.

Раздел V

Транспорт на спешния пациент

1. Обект на спешен транспорт е спешният пациент, по отношение на който са изпълнени относимите критерии за необходимост от осигуряване на транспорт, съобразно състоянието, нозологията и нуждите на пациента в зависимост от конкретното му спешно състояние.

2. Категории и дефиниции на транспорт на спешен пациент:

2.1. Категория 1: Спешен първичен транспорт:

2.1.1. Спешен първичен транспорт е транспортът на спешен пациент от мястото на инцидента до подходящо приемно лечебно заведение при необходимост.

2.1.2. Спешният първичен транспорт се осигурява с определени по изисквания на този стандарт мобилен екип и медицинско превозно средство.

2.1.3. Спешният първичен транспорт се извършва от мястото на инцидента до приемно лечебно заведение за болнична помощ или до филиал за спешна медицинска помощ (ФСМП) към ЦСМП.

2.1.4. Изборът на направление за транспортиране при осъществяване на спешния първичен транспорт се прави въз основа на предварително изготвения от лечебното заведение болничен транспортен план и след преценка на:

2.1.4.1. очакваното транспортно време до приемното лечебно заведение;

2.1.4.2. степента на спешност, оценена по медицински триажни критерии;

2.1.4.3. конкретната нужда от спешни медицински действия в болнични условия с насочване към приемно лечебно заведение с подходяща компетентност.

2.1.5. Спешен първичен транспорт се извършва само в случаите на изпълнени критерии по

състояние, нозология и медицински нужди при спешен пациент във или със:

- 2.1.5.1. критично състояние;
- 2.1.5.2. очаквано влошаване с потенциал за достигане на критично състояние;
- 2.1.5.3. нестабилни витални белези с нужда от постоянна поддръжка на вентилацията, оксигенацията и циркулацията;
- 2.1.5.4. нужда от постоянен физиологичен мониторинг;
- 2.1.5.5. застрашена проходимост на дихателните пътища с потенциал за обструкция;
- 2.1.5.6. признаци на шок;
- 2.1.5.7. нужда от кислородотерапия;
- 2.1.5.8. исхемичен/хеморагичен мозъчен инсулт;
- 2.1.5.9. остър инфаркт на миокарда;
- 2.1.5.10. остра аортна дисекция;
- 2.1.5.11. руптура на аортна аневризма;
- 2.1.5.12. остра вътрекоремна хеморагия;
- 2.1.5.13. ампутация с планирана реимплантация;
- 2.1.5.14. исхемия на крайник;
- 2.1.5.15. некротизиращ фасциит;
- 2.1.5.16. малигна хипертензия;
- 2.1.5.17. епидурален хематом;
- 2.1.5.18. субарахноидална хеморагия;
- 2.1.5.19. субдурален хематом;
- 2.1.5.20. епилептичен статус;
- 2.1.5.21. кардиогенен шок с нужда от постоянна фармакологична или механична поддръжка на циркулацията/сърдечния ритъм;
- 2.1.5.22. сърдечна тампонада;
- 2.1.5.23. остра клапна сърдечна дисфункция;
- 2.1.5.24. черепномозъчна травма с прогресиращо стеснение на съзнанието;
- 2.1.5.25. гръбначномозъчна травма с прогресиращ неврологичен дефицит/хипотензия;
- 2.1.5.26. гръден капак;
- 2.1.5.27. нужда от венозен достъп и постоянна инфузия на течности или лекарствени продукти;
- 2.1.5.28. травматични увреди с нужда от имобилизация;
- 2.1.5.29. невъзможно безрисково придвижване до лечебно заведение посредством алтернативен транспорт;
- 2.1.5.30. сърдечна контузия;
- 2.1.5.31. тазова фрактура с хипотензия;
- 2.1.5.32. изпълнени индикатори за тежка политравма;
- 2.1.5.33. множествени фрактури на дълги кости с хипотензия;
- 2.1.5.34. открити фрактури;
- 2.1.5.35. изпълнени критерии за тежко изгаряне;
- 2.1.5.36. инхалационна увреда при изгаряне;
- 2.1.5.37. комбинирана травма;
- 2.1.5.38. електрически изгаряния;
- 2.1.5.39. кръвене от гастроинтестиналния тракт и хемодинамична нестабилност;
- 2.1.5.40. нужда от спешна хемодиализа;
- 2.1.5.41. даване;
- 2.1.5.42. нужда от приложение на хипербарна оксигенация (СО отравяне);
- 2.1.5.43. тежка/о интоксикация или предозирване на медикаменти;

- 2.1.5.44. ангиоедем или епиглотит;
 - 2.1.5.45. ретрофарингеален абсцес;
 - 2.1.5.46. нужда от специален режим на механична вентилация;
 - 2.1.5.47. нужда от прием в педиатрична интензивна клиника;
 - 2.1.5.48. астматичен и епилептичен статус;
 - 2.1.5.49. предтерминно раждане с тегло на новородено под 2000 g;
 - 2.1.5.50. хидропс на плода;
 - 2.1.5.51. неонатално сърдечно заболяване;
 - 2.1.5.52. прееклампися/еклампися;
 - 2.1.5.53. абрупцио плаценте;
 - 2.1.5.54. диабетна кетоацидоза;
 - 2.1.5.55. кома от всякакъв произход;
 - 2.1.5.56. персистираща хипогликемия или температурна нестабилност (деца);
 - 2.1.5.57. сепсис или менингит (деца);
 - 2.1.5.58. гърчове (деца);
 - 2.1.5.59. некротизиращ ентероколит;
 - 2.1.5.60. дефект на коремната стена (деца);
 - 2.1.5.61. диафрагмална херния (деца);
 - 2.1.5.62. състояние след сърдечен арест.
- 2.1.6. Като подкомпонент на спешния първичен транспорт може да бъде осъществен бърз приоритетен транспорт (ранен транспорт) – транспорт, който се осъществява преди настъпване на вторични вредни последствия от първоначалната животозастрашаваща увреда или заболяване при спешен пациент.
- 2.1.7. Основни елементи и дейности на спешния първичен транспорт:
- 2.1.7.1. Преди спешния първичен транспорт се извършват:
- 2.1.7.1.1. транспортен триаж;
 - 2.1.7.1.2. определяне на транспортното време и маршрута;
 - 2.1.7.1.3. проверка на транспортното средство и екипировката.
- 2.1.7.2. По време на спешния първичен транспорт се извършват:
- 2.1.7.2.1. поддържане и гарантиране на сигурността на болния, екипировката и спешния екип с оглед специфичния транспортен риск;
 - 2.1.7.2.2. поддържане на сигурност на имобилизацията на спешния пациент;
 - 2.1.7.2.3. поддържане на адекватен достъп до спешния пациент;
 - 2.1.7.2.4. осигуряване на адекватен физиологичен мониторинг;
 - 2.1.7.2.5. осъществяване на температурен контрол и физиологична стабилност на спешния пациент;
 - 2.1.7.2.6. осъществяване на постоянна периодична оценка на съзнанието, дихателните пътища, дихателната и циркулаторната функция;
 - 2.1.7.2.7. поддържане на постоянна вътрешна (между членовете) и външна (на екипа) телекомуникация на мобилния спешен екип;
 - 2.1.7.2.8. при изпълнени критерии за това – отправяне на искане/предложение за предоставяне на медицински контрол или искане/предложение за пресрещане/прихващане от мобилен екип с по-висока компетентност.
- 2.1.7.3. Спешен първичен транспорт се иницира в зависимост от тежестта на спешното

състояние, от наложената транспортна политика съобразно спазванията диагностично-лечебен алгоритъм и от надделяването на транспортния или лечебния приоритет при спешния пациент.

2.1.7.4. Иницирането на спешен първичен транспорт, когато такъв е необходим, от мобилния екип на спешна медицинска помощ трябва да бъде извършено до 10 минути от момента на пристигането на екипа на мястото на инцидента, освен в случаите на налични обективни пречки и непредвидени обстоятелства, които задължително трябва да бъдат изрично описани и мотивирани в специфичния за дейността документооборот.

2.1.7.5. Всички извънболнични структури, които осъществяват дейност в областта на специалността „Спешна медицина“, изготвят болничен транспортен план – по триажна и диагностична категория на спешните състояния и зависещо от това планово направление за транспортиране в приемно лечебно заведение, съобразено с Националната здравна карта, с изключение на случаите на вторичен транспорт.

2.1.7.6. Приоритет при избора на направление за транспортиране в процеса на спешния първичен транспорт е настаняването на спешния пациент в приемно лечебно заведение, което поддържа структура за спешна медицинска помощ, в съответствие с изискванията на настоящия стандарт, осигуряваща най-висока компетентност и възможности за лечение на конкретното спешно състояние при пациента при оценен транспортен риск в зависимост от прогнозното транспортно време.

2.1.7.7. При наличие на еднаква компетентност и равностойни условия за болнично лечение в повече от едно приемно лечебно заведение изборът на направление за транспортиране при спешен първичен транспорт зависи единствено от очакваното транспортно време и транспортния риск.

2.1.7.8. Екипът, осъществяващ спешния първичен транспорт, може да не спазва разписания болничен транспортен план и да пропусне настаняване в най-близкото приемно лечебно заведение за болнична помощ, в случай че състоянието и нуждите на спешния пациент изискват настаняване в друго лечебно заведение с по-висока компетентност в условията на съобразен транспортен риск, транспортно време и под задължителен медицински или диспечерски контрол.

2.2. Категория 2: Спешен вторичен транспорт:

2.2.1. Спешният вторичен транспорт е транспорт на спешен пациент от приемното лечебно заведение към друго лечебно заведение, предоставящо специализирано лечение, при:

2.2.1.1. изчерпване на локалните болнични ресурси за интензивно лечение на критичен (категория А1) и нестабилен (категория В2) спешен пациент;

2.2.1.2. необходимост от интензивен мониторинг и интензивни грижи по време на транспорта и след транспортирането;

2.2.1.3. липса на болничен ресурс за специфично третиране на животозастрашаващо състояние при спешен критично болен.

2.2.2. Спешният вторичен транспорт трябва да бъде извършен при задължително изпълнени алгоритъм за вторичен транспорт при спешен пациент, компоненти на сигурността и етапи на вторичния транспорт, показатели по контролен фиш за предтранспортна подготовка на пациента, показатели по контролен фиш за предтранспортна проверка на изправността и функционирането на транспортната екипировка и мониториращите устройства и показатели за оформяне на клиничната документация.

2.2.3. Вторичният транспорт на спешен пациент се прилага само при изпълнени критерии за безопасност и подsigурени условия за прием в приемното лечебно заведение с използването на реанимационен наземен спешен мобилен екип с наземно медицинско превозно средство (линейка) тип С или на аеромедицински екип.

2.2.4. Решението за спешен вторичен транспорт се съобразява и със:

2.2.4.1. характеристиката на района на действие и условията на достъп на планираното за извършване на вторичния транспорт медицинско превозно средство;

2.2.4.2. наличието на информирано съгласие на пациента или негов законен представител;

2.2.4.3. обстоятелството, че при невъзможност да бъде получено информирано съгласие – медицинските действия се извършват по решение по целесъобразност, взето от лекуващ лекар;

2.2.4.4. правилата по т. 2.2.5 – 2.2.11.

2.2.5. Изборът на приемно лечебно заведение при нужда от вторичен транспорт зависи от:

2.2.5.1. основната причина за състоянието на пациента – пациентът се транспортира до лечебно заведение за болнична помощ, разполагащо със структура със съответното ниво на компетентност за овладяване на конкретното спешно състояние;

2.2.5.2. прогнозното транспортно време при възможност за избор между повече от едно приемно лечебно заведение за болнична помощ с налична необходима компетентност за лечение на конкретното спешно състояние, с насочване на пациента към най-бързо достъпното (като времева рамка) такова.

2.2.6. Вземането на решение за вторичен транспорт се осъществява след проведена консултация и становище на специалист по профила на заболяването (републикански консултант или друг специалист) от болнична структура от трето ниво на компетентност относно възможностите за транспорт и осигуряване на прием и лечение в подходящо приемно лечебно заведение за болнична помощ.

2.2.7. Преди провеждане на вторичен транспорт изпращащото лечебно заведение е длъжно да уведоми за това приемното (дестинационното) лечебно заведение.

2.2.8. Вторичният транспорт се осъществява при предварително избран режим на транспорт и предварително планиран оптимален транспортен маршрут до приемното лечебно заведение.

2.2.9. При планиран вторичен транспорт на спешен пациент се предпочита осъществяването му през светлата част на денонощието и

на благоприятни метеорологични/транспортни условия, а в случай че състоянието на пациента не позволява изчакването им, се изпълняват дейностите по т. 2.2.11.

2.2.10. Вторичният транспорт на спешен пациент се координира от диспечерските екипи в районните координационни централи на ЦСМП във връзка със спешните отделения на изпращащото и на приемното лечебно заведение за болнична помощ.

2.2.11. В случай че спешният пациент се намира в структура на лечебно заведение, която е с неадекватно за състоянието му ниво на компетентност и състоянието му не позволява да се осигури вторичен транспорт въпреки наличните индикации за такъв, лечебното заведение е длъжно да осигури максималния възможен обем от животоспасяващи и стабилизиращи диагностично-лечебни дейности в рамките на своята компетентност и по възможност присъствие или консултация от специалисти по профила на заболяването (републикански консултант или друг специалист по съответната специалност) от болнична структура от трето ниво на компетентност.

2.3. Категория 3: Вътреболничен транспорт на спешен пациент:

2.3.1. Вътреболничният транспорт е транспорт на спешния пациент в рамките на функционално обособения спешен болничен комплекс в приемно лечебно заведение при нужда от извършване на диагностични действия и продължаване на лечението.

2.4. Категория 4: Специализиран транспорт на спешен пациент:

2.4.1. Специализираният транспорт на спешен пациент е вторичен транспорт на пациент с нужда от специализирано лечение, мониторинг или грижи по време на транспорта, осъществяван от специализиран екип по определена медицинска специалност или при нужда от наличие в екипа на специалист по спешна медицина със специална подготовка, на специалист по анестезиология и интензивно лечение със специална подготовка, при нужда от неонатален транспорт и нужда от транспорт на пациент с помощта на специализирана апаратура и екипировка.

3. Режи́ми на транспорт при спешен пациент:

3.1. Режи́мите на транспорт при спешен пациент са:

3.1.1. наземен транспорт;

3.1.2. въздушен транспорт.

3.2. Решението за избор на режима на транспорт при спешен пациент се основава на презумцията, че времето до дефинитивното лечение и качеството на лечението/грижите за спешния пациент в приемното лечебно заведение от негова структура със съответстващо на спешното състояние ниво на компетентност са от приоритетно значение за постигане на оптимален клиничен изход при спешни състояния.

3.3. Наземен транспорт на спешен пациент:

3.3.1. Наземният транспорт на спешен пациент се осъществява от мобилни спешни екипи с използването на наземни медицински превозни средства (линейки) от центровете за спешна

медицинска помощ при пациенти с транспортна категория 1 и 2. Вторичният наземен спешен транспорт и вътреболничният транспорт могат да бъдат осъществявани и от линейки и медицински екипи, осигурени от лечебни заведения за болнична помощ в съответствие с изискванията и по реда и условията на този стандарт.

3.4. Въздушен транспорт на спешен пациент:

3.4.1. Основни компоненти на въздушния транспорт на спешен пациент са спешен първичен въздушен транспорт и вторичен въздушен транспорт.

3.4.2. Осъществяването на въздушен транспорт при спешен пациент се подчинява на оценка на отношението риск/полза по медицински критерии и трябва да бъде извършван само при отношение < 1 .

3.4.3. Общите критерии за искане и последващо осъществяване на въздушен транспорт са: тежест и приоритет на спешното състояние, отдалеченост на мястото на инцидента от мобилния спешен екип и приемното лечебно заведение, възможност за достъп на наземния спешен медицински екип, условия на наземния транспортен трафик, моментни метеорологични условия, ресурсна осигуреност с подходящ за състоянието мобилен наземен спешен екип и медицинско превозно средство в зависимост от нуждите на спешния пациент.

3.4.4. За осъществяване на въздушния транспорт е необходимо задължително покритие на изискванията за: оправдана медицинска нужда от въздушен транспорт, времеви критерии на въздушния транспорт, медицински триажни индикатори и критерии за въздушния транспорт и налични спешни състояния с изпълнени медицински критерии, както следва:

3.4.4.1. Оправдана медицинска нужда за осъществяване на въздушен транспорт е налице при спешно състояние, при което необходимото/прогнозното транспортно време или нестабилността на физиологичните функции при изпълнение на наземен транспорт поставя под висок риск живота на спешния пациент.

3.4.4.2. Времеви критерии за искане и изпълнение на въздушен транспорт:

3.4.4.2.1. Общото прогнозно/очаквано транспортно време, включващо времето за организиране на транспорта, транспортното време за достъп до мястото на инцидента, времето на мястото на инцидента и транспортното време до подходящо приемно лечебно заведение, при осъществяване на наземен транспорт надхвърля с повече от 30 минути очакваното/прогнозното транспортно време (включващо същите компоненти) при осъществен въздушен транспорт.

3.4.4.2.2. При искане за въздушен транспорт от спешен наземен екип на мястото на инцидента отговорът на въздушния транспорт до мястото на инцидента (времето за организиране на транспорта и транспортното време за достъп до мястото на инцидента) трябва да може да се осъществи с по-малко транспортно време от това на спешния наземен екип от мястото на инцидента до приемното лечебно заведение с цел спестяване с над 20 минути транспортно време.

3.4.4.2.3. Спешното състояние на пациента изисква приоритетен (бърз) транспорт, който не може да бъде осъществен в медицински допустимите срокове от наземен спешен екип поради ограничен, блокиран или несигурен наземен достъп до спешния пациент.

3.4.4.3. Спешни състояния с изпълнени медицински критерии и оправдана медицинска нужда от въздушен транспорт:

3.4.4.3.1. изпълнени индикатори за тежка политравма – физиологични, анатомични, клинични и по механизъм на травмата;

3.4.4.3.2. травма с нужда от спешна оперативна интервенция в специализиран център;

3.4.4.3.3. интракраниална хеморагия с нужда от спешна неврохирургична интервенция;

3.4.4.3.4. кардиогенен шок или остър коронарен синдром с време – критична нужда от спешна интервенционална терапия;

3.4.4.3.5. тежки изгаряния с нужда от лечение в специализиран център;

3.4.4.3.6. комбинирана термична и механична травма;

3.4.4.3.7. спешни състояния с нужда от терапия в център с налична апаратура за хипербарна оксигенация;

3.4.4.3.8. спешен пациент с неконтролируемо кървене;

3.4.4.3.9. спешен пациент или критично болен с нужда от междуболничен трансфер за осъществяване на животоспасяващи действия или терапия поради локална липса или изчерпан ресурс;

3.4.4.3.10. инциденти с множество пострадали с преобладаващи триажни категории на мястото на инцидента A1 и B2;

3.4.4.3.11. нужда от подпомагане и осъществяване на дисперсен транспортен триаж при масови инциденти, бедствия и аварии;

3.4.4.3.12. тежки отравяния с нужда от настаняване в специализирана структура;

3.4.4.3.13. педиатрични спешни пациенти с нужда от специализирано лечение;

3.4.4.3.14. започващо раждане на плод с нужди от грижи за новороденото, надхвърлящ ресурса на приемното лечебно заведение;

3.4.4.3.15. тежка еклампсия и прееклампсия;

3.4.4.3.16. бременна с хеморагия в трети триместър;

3.4.4.3.17. неонатални спешни състояния, включително свързани с вродени малформации, изискващи спешно хирургично лечение.

3.4.4.4. Медицински критерии за искане и изпълнение на въздушен транспорт:

3.4.4.4.1. наличие на спешно състояние, което изисква незабавно лечение с цел запазване на живота, поддържане на жизненоважните функции или запазване на крайник при спешен пациент в случаите, в които това не може да бъде осъществено в приемното лечебното заведение поради изчерпване или липса на локален болничен ресурс;

3.4.4.4.2. наличие на спешно състояние, което може да се утежни или усложни при осъществяване на наземен спешен транспорт в случаите на ограничен, затруднен, блокиран, невъзможен или несигурен наземен достъп до спешния пациент,

като диагнозата, състоянието и приоритетът на спешния пациент оправдават осъществяването на въздушния транспорт;

3.4.4.4.3. спешното състояние изисква приложение на високо ниво на лечебни действия и физиологичен мониторинг, което не може да бъде осигурено с ресурс от екип на наземния спешен транспорт;

3.4.4.4.4. нужда от транспорт на орган/органен реципиент/органен донор в областта на дейностите по осъществяване на органно донорство и трансплантация с цел спазване на трансплантационните времена;

3.4.4.4.5. нужда от пресрещане на наземен мобилен спешен екип от аеромедицински екип или нужда от транспорт на спешен лекар до мястото на инцидента.

3.4.5. Ползването и активирането на въздушния транспорт се разрешава от Министерството на здравеопазването по искане на ръководителя на районна координационна централа на основание заявена нужда от страна на наземен мобилен спешен екип или след постъпило искане от лечебно заведение за болнична помощ за въздушен транспорт на спешен пациент.

3.4.6. Пресрещане от мобилен спешен екип:

3.4.6.1. Пресрещането от мобилен екип за спешна медицинска помощ е дейност, която се осъществява на мястото на инцидента или по време на транспорт в случаи на възникнала нужда или медицинска необходимост от мобилен екип с най-висока компетентност.

3.4.6.2. Искането за пресрещане от мобилен екип за спешна медицинска помощ се извършва от долекарски, домедицински или медицински мобилен екип или от аеромедицински екип и се отправя към медицински или реанимационен мобилен екип с цел оказване на пълен възможен обем диагностично-лечебни дейности при критичен спешен пациент.

3.4.6.3. Осъществяването на пресрещане от медицински или реанимационен екип се активира и координира от районната координационна централа, която извършва екипен транспортен триаж, съобразен с наличните екипни ресурси.

3.4.6.4. При наличие на необходимост и липса на собствен ресурс диспечерският екип на районната координационна централа може да отправи искане за осигуряване на реанимационен екип с цел осъществяване на пресрещане на мобилен спешен екип и към спешни отделения на лечебни заведения за болнична помощ.

4. Режими на придвижване и стационаране (престой) на мобилните спешни екипи и наземните медицински превозни средства (линейки):

4.1. Видове режими на придвижване и стационаране на медицинските превозни средства:

4.1.1. Топъл режим – линейката и мобилният спешен екип извършват придвижване и стационаране с цел бърз достъп до мястото на инцидента, обозначаване на стационаране на мястото на инцидента, нужда от бърз обратен достъп до базовата станция (домуване) или транспорт на спешен пациент до приемно лечебно заведение с включени всички налични сигнални устройства.

4.1.2. Студен режим – линейката извършва фази на придвижване и стационариране (престой) без включени сигнални устройства при случаи, неизискващи топъл режим, или при различни обстоятелства, които пряко застрашават сигурността на мобилния спешен екип.

4.1.3. Режим на постоянно придвижване – режимът на постоянно придвижване е подкомпонент на студения режим и предвижда постоянно движение на мобилния спешен екип по предварително планиран транспортен маршрут в обслужвания от съответната координационна централа регион.

4.2. Фази на придвижване и стационариране (престой) със стандартизирани индикативни (целеви) времеви рамки за изпълнение на наземните мобилни спешни екипи:

4.2.1. За спешен първичен транспорт:

4.2.1.1. Фази:

4.2.1.1.1. Фаза 1 – стационариране (престой) в базова станция – времевата рамка (времето от пристигане в базовата станция на мобилния спешен екип до напускане на мобилния спешен екип) за изпълнение на фаза 1 е неопределена.

4.2.1.1.2. Фаза 2 – придвижване до място на инцидента – времевата рамка (времето от потвърждението и поемането на възложеното повикване от мобилен спешен екип, стационариран в базова станция или намиращ се на друго местоположение до пристигане на мястото на инцидента) за изпълнение на фаза 2 е в зависимост от определената от диспечерския екип триажна категория на повикването при изпълнен телекомуникационен триаж и се дефинира като препоръчителни времеви параметри, както следва: за код червено А1 – до 8 минути, за код жълто В2 – до 20 минути, за код зелено С3 – до 120 минути.

4.2.1.1.3. Фаза 3 – стационариране (престой) на мястото на инцидента – времевата рамка (времето от пристигане на мястото на инцидента на мобилен спешен екип до началото на спешния първичен транспорт) за изпълнение на фаза 3 е до 10 минути.

4.2.1.1.4. Фаза 4 – транспортно време – времевата рамка (времето от началото на спешния първичен транспорт до пристигане в приемно лечебно заведение) за изпълнение на фаза 4 е неограничена.

4.2.1.1.5. Фаза 5 – стационариране (престой) в приемно лечебно заведение – времевата рамка (времето от пристигане в приемно лечебно заведение на мобилния спешен екип до напускане на приемното лечебно заведение) за изпълнение на фаза 5 е до 20 минути.

4.2.1.1.6. Фаза 6 – стационариране (престой) на място при искане за присъствие на мобилен спешен екип – времевата рамка (времето от пристигане на мобилния спешен екип на място при повикване за присъствие, определено от диспечерския екип до напускане на мястото при освобождаване на спешния мобилен екип от диспечерския екип) за изпълнение на фаза 6 е неопределена.

4.2.1.1.7. Фаза 7 – подвижна фаза на мобилен спешен екип – времевата рамка (общо време за

движение на мобилен спешен екип извън стационариране (престой) на място при възлагане на подобен режим на придвижване на територията на обслужвания регион от диспечерски екип) за изпълнение на фаза 7 е неопределена.

4.2.1.2. Времеви рамки за изпълнение на фази 2, 3 и 5 (целеви) с допустимо отклонение в закъснение в не повече от 20 % (през 2017 г.), 15 % (през 2018 г.) и 10 % (от 1 януари 2019 г.) от общия брой на случаите са индикативни.

4.2.1.3. Времеви рамки за изпълнение се проследяват и документират от мобилния спешен екип и районната координационна централа на ЦСМП и се използват като част от комплексната оценка на качеството и ефективността на дейността по оказване на спешна медицинска помощ.

4.2.1.4. За дейности по спешен първичен транспорт мобилният спешен екип уведомява задължително координационната централа в началото на фаза 1, в началото на фаза 2, в началото на фаза 3, в началото на фаза 4, в началото и в края на фаза 5, в началото и в края на фаза 6.

4.2.1.5. При отклонения от времеви рамки за изпълнение (непостигане на индикативните времеви рамки) съответният ЦСМП изготвя анализ на причините и план за преодоляване на препятствията на годишна база.

4.2.2. За вторичен транспорт:

4.2.2.1. Фази:

4.2.2.1.1. Фаза 1 – придвижване до изпращащо пациента лечебно заведение – времевата рамка (времето от потвърждението и поемането на възложеното повикване от мобилен спешен екип до пристигане в изпращащото лечебно заведение) за изпълнение на фаза 1 е неопределена.

4.2.2.1.2. Фаза 2 – стационариране (престой) в изпращащо лечебно заведение – времевата рамка (времето от пристигане в изпращащото лечебно заведение на мобилен спешен екип до начало на вторичния транспорт) за изпълнение на фаза 2 е неопределена.

4.2.2.1.3. Фаза 3 – транспортно време – времевата рамка (времето от началото на вторичния транспорт до пристигане в приемно лечебно заведение) за изпълнение на фаза 3 е неопределена.

4.2.2.1.4. Фаза 4 – стационариране (престой) в приемно лечебно заведение – времевата рамка (времето от пристигане в приемното лечебно заведение до напускане на приемното лечебно заведение) за изпълнение на фаза 4 е до 30 минути.

4.2.2.1.5. Фаза 5 – стационариране (престой) в базова станция – времевата рамка (времето от пристигане в базова станция на мобилния спешен екип до напускане на мобилния спешен екип) за изпълнение на фаза 5 е неопределена.

4.2.2.2. Времеви рамки за изпълнение на фаза 4 е задължителна при допустимо отклонение в закъснение не повече от 10 % от общия брой на случаите.

4.2.2.3. За дейности по вторичен транспорт мобилният спешен екип уведомява задължително координационната централа: в началото на фаза 1, в началото на фаза 2, в началото на фаза 3, в началото и края на фаза 4 и в началото на фаза 5.

4.2.2.4. Всяко забавяне на мобилния спешен екип на мястото на инцидента или по време на престой в приемно лечебно заведение трябва да бъде документирано в специфичния за дейността докуменооборот с изразени мотиви и аргументация.

4.2.3. Диспечерският екип е длъжен да назначи режим на придвижване на мобилния спешен екип.

4.2.4. Мобилният спешен екип се подчинява на назначения от диспечерския екип на координационната централа режим на придвижване, като може да го промени при нужда по собствена преценка, за което задължително уведомява диспечерския екип.

Раздел VI

Дейности по комуникация

1. Дейностите по комуникация в обхвата на специалността „Спешна медицина“ се изпълняват в извънболничните и болничните структури, оказващи медицинска помощ от обхвата на специалността, с помощта на осигурени и подходящи за целта телекомуникационни технически средства и създадени условия за задължителен персонален обмен на информация при осъществяване на ключови моменти в триажа, диагностиката, лечението, транспорта и медицинския контрол при спешен пациент.

1.1. Дейности по комуникация, осъществявани в извънболнични структури, оказващи медицинска помощ от обхвата на специалността „Спешна медицина“:

1.1.1. Комуникационните дейности в извънболничните структури се извършват между координационната централа и мобилните спешни екипи (външна), между самите мобилни спешни екипи (външна), между членовете на мобилните спешни екипи (вътрешна), между координационната централа и Министерството на здравеопазването с определено в този стандарт съдържание на информационния поток.

1.1.2. Координационната централа извършва следните дейности по комуникация в изпълнение на диспечерската си функция:

1.1.2.1. телекомуникационен триаж с извършване на телекомуникационни дейности от диспечерски екип с определено в този стандарт съдържание при двустранен информационен поток между търсещия системата на спешна медицинска помощ и диспечерския екип, включващ провеждане на задължителните елементи на телефонното интервю и обратни инструкции до пристигане на мобилния спешен екип;

1.1.2.2. приоритетен екипен триаж с провеждане на телекомуникационни дейности от диспечерски екип по възлагане на повикването към подходящ реагиращ екип при поддържане на двустранен информационен поток, включващ базово съдържание при предаване и възлагане на повикването/адреса: естество на инцидента/спешния случай, асоциирана триажна категория с времева рамка за изпълнение, възраст, пол, брой пострадали, специфична локация/адрес/отличителни знаци, основно оплакване, придружаващи симптоми и признаци, статус на съзнанието, статус на дишането, необходима допълнителна

екипировка и пособия за обслужване на повикването, достъп и маршрут до локацията, отговор и ангажираност на други служби за осигуряване на безопасен периметър за действия на мястото на инцидента, опасности и риск за екипа, режим на придвижване на екипа;

1.1.2.3. двустранен информационен поток между реагиращия екип и диспечерския екип, включващ ясно потвърждение от мобилния спешен екип на изходната информация от приоритетния екипен триаж.

1.1.3. Комуникационните дейности при спешен първичен транспорт между диспечерския екип и мобилния спешен екип във фазите на придвижване и стационариране са задължителни в следните пунктове: мобилният спешен екип уведомява задължително диспечерския екип в началото на фаза 1, в началото на фаза 2, в началото на фаза 3, в началото на фаза 4, в началото и в края на фаза 5, в началото и в края на фаза 6.

1.1.4. Комуникационни дейности на диспечерския екип и мобилния спешен екип при нужда от пресрещане (прихващане) от мобилен екип на спешна медицинска помощ с по-висока компетентност – двустранен информационен поток с отправяне на аргументи и мотиви за искането към диспечерския екип с последващо потвърждение на искането с обозначаване на точка за пресрещане и прогнозно време до момента на прихващане.

1.1.5. При пресрещането (прихващането) на мобилен екип с по-ниска компетентност от мобилен екип с по-висока компетентност се предават данни за пациента при следния задължителен информационен поток: анамnestични данни, данни за инцидента (естество), сегашно състояние – съзнание и витални белези, проведено лечение, извършени процедури и планирано направление за транспортиране.

1.1.6. Комуникационните дейности между членовете на мобилния спешен екип (вътрешна комуникация) във всички фази на придвижване или стационариране се осъществяват в подходящ информационен формат посредством осигурени за целта технически средства на вътрешна комуникационна система в линейката и на мястото на инцидента, което включва комуникация между членовете на екипа с цел вземане на общи решения и насочване на провеждането на диагностично-лечебни дейности при спешен пациент под ръководството на водача на мобилния спешен екип, обсъждане на приоритета при спешния пациент (транспортен срещу лечебен), обсъждане на режима на транспорт, мениджмънта на спешния пациент по време на транспорта, планираното направление за транспортиране и маршрут.

1.2. Междуструктурна комуникация в медицинската специалност „Спешна медицина“:

1.2.1. Комуникационните дейности между районна координационна централа на ЦСМП и/или мобилния спешен екип и приемно лечебно заведение включват двустранен информационен поток със задължителни елементи – телекомуникационни дейности между мобилен спешен екип и екип на приемно лечебно заведение:

телемедицински контрол, телекомуникационен медицински контрол; комуникационни дейности на място при прием в лечебно заведение – естество на инцидента/спешния случай, стабилност на виталните белези на място и по време на транспорт, извършени процедури, проведени интервенции и диагностично-лечебни дейности, анамнестични данни за пациента, предполагаеми (подозирани) увреждания и диференциална диагноза на спешното състояние.

1.2.2. Междуструктурни комуникационни дейности при вторичен транспорт:

1.2.2.1. Потвърждение и поемане на възложеното повикване от мобилен спешен екип до пристигане в изпращащо лечебно заведение с информационен поток, включващ: индикациите за вторичен транспорт, изпращащо лечебно заведение, нужна апаратура и екипировка за осъществяване на вторичния транспорт, режим на транспорт, направление за транспортиране и транспортен маршрут.

1.2.2.2. Мобилен спешен екип, осъществяващ вторичния транспорт, уведомява задължително диспечерския екип в координационната централа в началото на фаза 1, в началото на фаза 2, в началото на фаза 3, в началото и в края на фаза 4 и в началото на фаза 5.

1.2.2.3. Комуникационните дейности между координационните централи на изпращащото и приемащото лечебно заведение включват двустранен информационен поток с информация за етапите и протичането на процеса на вторичен транспорт при спешен пациент.

1.2.2.4. Комуникационни дейности между съседни координационни централи при нужда от припокриване на мобилните спешни екипи и при възникване на масови инциденти, бедствия и аварии се подsigуряват и осъществяват от координираща структура, определена от министъра на здравеопазването.

1.2.2.5. Комуникационни дейности между координационна централа и определената от министъра на здравеопазването координираща структура се осъществяват при възникване на искане за въздушен транспорт, в случаи на масови инциденти, бедствия и аварии и при нужда от допълнително припокриване на територията на действие на мобилните спешни екипи.

1.2.2.6. Комуникационните дейности между мобилния спешен екип за вторичен транспорт и изпращащото лечебно заведение се определят с двустранен информационен поток съобразно изискванията на документацията по раздел V на тази глава, т. 2.2.2.

1.2.2.7. Комуникационните дейности между мобилния спешен екип за вторичен транспорт и приемно лечебно заведение включват двустранен информационен поток със задължителни елементи – телекомуникационни и телемедицински дейности с точка в приемното лечебно заведение с описание на прогнозно време на пристигане и нужда от подготовка на екипировка, апаратура и екип за прием на спешно болния в зависимост от състоянието и нуждите; комуникационни дейности на място при прием в лечебно заведение – индикации за вторичен транспорт, изпра-

що лечебно заведение, естество на спешното състояние, стабилност на виталните белези по време на транспорта, извършени процедури, проведени интервенции и диагностично-лечебни дейности по време на вторичния транспорт и възникнали проблеми.

1.2.2.8. Предаването на спешен пациент в приемно лечебно заведение от мобилен спешен екип се извършва с оформена документация съобразно специфичния за дейността документооборот със задължително попълнени реквизити и при нужда двустранен приемно-предавателен протокол с описание на поставени консумативи и медицински изделия при спешния пациент, които подлежат на възстановяване на мобилния спешен екип след излизането им от употреба след приема на болния в лечебното заведение.

1.3. Дейностите по комуникация на болничните структури, оказващи медицинска помощ от обхвата на специалността „Спешна медицина“, се осъществяват с подходящи за тази цел комуникационни средства.

Г л а в а т р е т а

ХАРАКТЕРИСТИКА НА СТРУКТУРИТЕ ЗА ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩИ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ОТ ОБХВАТА НА МЕДИЦИНСКАТА СПЕЦИАЛНОСТ „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

Раздел I

Общи правила

1. Извънболничната медицинска помощ по специалността „Спешна медицина“ се осъществява от центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и техните филиали (ФСМП).

2. Лекарите от лечебните заведения за първична и специализирана извънболнична медицинска помощ са длъжни да осъществяват дейности по оказване на спешна медицинска помощ на обръналите се към тях спешни пациенти съгласно утвърдените диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми и правила за добра медицинска практика.

3. При необходимост в зависимост от състоянието на спешния пациент съответният лекар или лечебно заведение за извънболнична помощ се обръща към ЦСМП.

4. До пристигането на мобилен спешен екип на ЦСМП лекарят или лечебното заведение осигуряват максималния възможен обем от медицински дейности за поддържане на виталните функции и стабилизация на спешния пациент.

Раздел II

Център за спешна медицинска помощ

1. Центърът за спешна медицинска помощ осъществява дейността си на териториален принцип.

2. Дейността на ЦСМП се осъществява при непрекъснат денонощен режим на работа и екипна организация.

3. Дейността на ЦСМП се осъществява от мобилни спешни екипи и стационарни екипи (спешни и диспечерски).

4. Структурата, дейността и организацията на работа в ЦСМП се определят подробно с правилника за устройството, дейността и структурата на централите за спешна медицинска помощ по чл. 35, ал. 3, т. 1 от Закона за лечебните заведения.

5. Обемът на осъществяваните от ЦСМП дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ включва:

5.1. оказване на квалифицирана спешна медицинска помощ на пациенти в дома, на мястото на инцидента, в случаи на масови бедствия, аварии и кризи, по време на транспорта до приемно лечебно заведение за болнична помощ или по време на престой във ФСМП;

5.2. осигуряване на необходимия обем от спешни диагностични изследвания съобразно възможностите и наличната апаратура съгласно изискванията на медицинския стандарт и утвърдените диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми;

5.3. транспортиране на спешни пациенти до приемно лечебно заведение за болнична помощ при установено спешно състояние на пациент, налагащо хоспитализация;

5.4. клинично и инструментално наблюдение на спешния пациент на мястото на инцидента и по време на спешния транспорт;

5.5. навременно осъществяване на диагностично-лечебни дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ с цел стабилизация на спешния пациент до овладяване на спешното състояние на място или до приема на спешния пациент в приемно лечебно заведение за болнична помощ;

5.6. навременно осъществяване на диагностично-лечебни дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ при спешен пациент в случай на осъществен прием и престой във ФСМП;

5.7. осигуряване на специализиран спешен транспорт на пациенти, донори и органи, кръв, кръвни съставки и апаратура и републикански консултанти за оказване на спешна медицинска помощ;

5.8. навременно и качествено осъществяване на ключовите елементи и видовете дейности в рамките на обхвата на специалността „Спешна медицина“: медицински триаж, медицински контрол, прилагане на методите на кардиопулмонална и церебрална ресусцитация и постресусцитационни грижи при спешен пациент, начална (първична) преценка, стабилизация и животоспасяващи действия при спешен пациент, фокусирана анамнеза и физикален преглед, оценка на тежестта на спешното състояние, вторична преценка и диагностично-лечебни дейности при спешен пациент, клинично разрешаване на спешния случай, приложение на методи за мониториране на жизнените функции с постоянно наблюдение и нова оценка на спешния пациент, приоритетна организация и действия при нужда от преценка, грижи и лечение на повече от един спешен пациент с цел предоставяне на оптимално лечение, клинично документиране на спешния случай, транспорт на спешния пациент, дейности по комуникация и координация при оказване на спешна медицинска помощ;

5.9. обучение на студенти и специализанти по специалността „Спешна медицина“.

Раздел III

Районна координационна централа

1. Районната координационна централа (РКЦ) е структура на ЦСМП, която осъществява оперативно ръководство по оказване на спешна медицинска помощ.

2. Оперативното ръководство по т. 1 се осъществява посредством:

2.1. неограничен, непрекъснат, унифициран и улеснен, телекомуникационен достъп до системата за спешна медицинска помощ;

2.2. телекомуникационен триаж и комуникация с лица, потърсили системата на спешна медицинска помощ;

2.3. диспечерска дейност;

2.4. медицински контрол;

2.5. приоритетен екипен триаж;

2.6. координация при постъпило искане за пресрещане/прихващане;

2.7. координация на транспортен триаж;

2.8. координация при постъпило искане за осъществяване на въздушен транспорт;

2.9. координация при възникнала нужда от дисперсен транспортен триаж;

2.10. координация при възникнала нужда от вторичен транспорт;

2.11. координация при възникнала нужда от специализиран транспорт;

2.12. координация и взаимодействие при възникнала опасност и риск за мобилния спешен екип;

2.13. определяне и проследяване на режимите и фазите на придвижване и стационариране на мобилните спешни екипи;

2.14. междуструктурна комуникация в системата на спешна медицинска помощ с ЦСМП, ФСМП и лечебни заведения;

2.15. координация и взаимодействие с държавни институции, полицията и други служби, с Национална система 112, с регионалните здравни инспекции и с Министерството на здравеопазването.

3. Районната координационна централа функционира при непрекъснат денонощен работен режим с осигурени телекомуникационни, автоматизирани информационно-комуникационни, информационно-технологични и телемедицински технически условия за осъществяване на дейността.

4. Дейностите на РКЦ се осъществяват от стационарен диспечерски екип (диспечерски екип) с ръководител – лекар, магистър по медицина.

5. Дейността на РКЦ се осъществява в определена за тази цел зона – диспечерска зала – с осигурен контрол на достъп и препоръчителна площ на работно място от 6 м².

6. За работещите се осигурява възможност за смяна на облеклото и ползване на баня/санитарен възел, както и възможност за почивка, и при нужда – допълнително помещение за разполагане на технически средства, осигуряващи дейността на РКЦ (архив, сървър).

7. В ЦСМП се води архив (електронен и хартиен) на всички осъществени координационни и комуникационни дейности на РКЦ, който се съхранява в нормативно установените срокове.

8. В РКЦ след осигуряване на технически условия и съответстваща информационна система се събира статистическа информация с цел анализ на дейността на РКЦ и ЦСМП по:

8.1. структура на телекомуникационния триаж по триажни категории;

8.2. пиков, минимален брой и тенденции (натоварване) на осъществени повиквания по денонощен, сезонен или годишен критерий;

8.3. период за обработване на повикването – време от момента на постъпване на повикването (начало на телекомуникационния триаж) до поемане на повикването от мобилен спешен екип;

8.4. съвпадение между наложената от телекомуникационния триаж триажна категория с определен от приоритетния екипен триаж мобилен спешен екип за изпълнение на повикването и мобилния спешен екип, реално осъществил повикването;

8.5. брой случаи на отклоненията от телекомуникационния триаж по вина на търсещия спешна медицинска помощ (неизпълнен телекомуникационен триаж);

8.6. брой фалшиви повиквания;

8.7. изпълнение на задълженията на мобилните спешни екипи по комуникация в различните фази на придвижване на наземните медицински превозни средства (линейки);

8.8. придържане и отклонения от болничните транспортни планове;

8.9. съвпадение на асоциираната триажна категория при телекомуникационния триаж и установената триажна категория от мобилния спешен екип на място;

8.10. спазване на индикативните и на задължителните времеви рамки за изпълнение на повикванията от мобилните спешни екипи и времевите рамки на отделните фази на придвижване;

8.11. общи часове на придвижване на мобилните спешни екипи в топъл режим;

8.12. извършени брой и тип на телефонните инструктажи до пристигане на мобилния спешен екип на място;

8.13. придвижване на мобилните спешни екипи посредством устройства за проследяване;

8.14. възникнали искания за въздушен транспорт;

8.15. възникнали искания за медицински контрол;

8.16. възникнали искания за транспорт по дейностите на републиканска консултация;

8.17. характеристика на повикванията по поставена диагноза по МКБ от мобилните спешни екипи;

8.18. броя на случаите с активирана от мобилен спешен екип система за самоотбрана;

8.19. натрупване в база данни на локализацията и концентрацията на повикванията в определения район на действие на денонощна, месечна и сезонна база.

9. Районната координационна централа уведомява задължително съседна РКЦ при възникнала нужда от покриване от мобилен спешен екип по предварително изготвен план за действие и при оперативно взаимодействие между съответните съседни ЦСМП.

10. Районната координационна централа спазва в дейността си въведените с този стандарт правила за телекомуникационен и приоритетен екипен триаж в ЦСМП.

11. След осъществяване на телекомуникационен триаж екипът в РКЦ извършва в максимално кратък срок приоритетен екипен триаж към мобилен спешен екип, дава указания и инструктира екипа за изпълнение на повикването, като следи за неговото изпълнение.

12. Районната координационна централа извършва планирани учения и дейности по проиграване на сценарии на масови бедствия, аварии и кризи в координация с други отговорни служби и координационни органи, както и в изпълнение на сключено споразумение със съседен ЦСМП при възникнала нужда от териториално припокриване с мобилен спешен екип(и).

13. Броят на членовете на стационарния диспечерски екип в РКЦ може да нараства над минималния, определен в Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ, в зависимост от структурата и обема на осъществените дейности по телекомуникационен триаж на основание извършен анализ на статистическите данни в ЦСМП и при наличен ресурс.

Раздел IV

Филиал за спешна медицинска помощ

1. Филиалът за спешна медицинска помощ (ФСМП) е структура на ЦСМП, която осъществява непрекъснатата денонощна дейност по осигуряване на спешна медицинска помощ посредством използването на мобилни спешни екипи, наземни медицински транспортни средства (линейки) и стационарни спешни екипи.

2. Броят, разположението и капацитетът на разкритите ФСМП в състава на ЦСМП се определят съобразно Националната здравна карта и Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ.

3. За осъществяване на дейността си ФСМП разполагат със сграден фонд и подходяща осигурена в съответствие с извършваната дейност архитектурно-инфраструктурна среда.

4. За осъществяване дейността на ФСМП във филиала се поддържа определен брой и тип мобилни спешни екипи, наземни медицински превозни средства (линейки) и стационарни спешни екипи, чиито брой и състав се определят съобразно демографските характеристики (брой, състав и гъстота) и здравните индикатори (заболеваемост, обръщаемост) на популацията в обслужвания регион, аналитичните резултати от налагането на времевите рамки за изпълнение на повикванията от съответния регион на обслужване, географски особености на региона на обслужване, отдалеченост от лечебни заведения за болнична и извънболнична помощ,

достъпност на пациентите до извънболнични лечебни заведения, концентрация на повиквания в обслужвания регион, структурата на повикванията в обслужвания регион по триажна категория, наличието на лечебни заведения за болнична помощ с разкрити структури за оказване на спешна медицинска помощ, сезонни и други миграционни промени в популационните характеристики и разстоянието до най-близък съседен ФСМП.

4.1. В населени места, в които има многопрофилни болници за активно лечение с разкрито спешно отделение от II или III ниво, функционира ФСМП, разполагащ само с мобилни екипи (ФСМП МЕ).

4.2. В населени места, в които има многопрофилни болници за активно лечение без разкрито спешно отделение, но с достатъчен капацитет за диагностика и консервативно и оперативно лечение на определени видове спешни състояния, на територията им функционира ФСМП с мобилни екипи и със стационарен екип, разполагащ с помещение за краткотраен престой и зала с пост за спешно лечение – филиал за спешна медицинска помощ тип стационарен (ФСМПС) I тип.

4.3. В останалите населени места функционират ФСМП с мобилни екипи и със стационарен екип, разполагащ с кабинет/и и манипулационна с апаратурна обезпеченост за извършване на ALS (Advanced Life Support) – филиал за спешна медицинска помощ тип стационарен (ФСМПС) II тип.

5. За целите на оптималното функциониране на ФСМП и спазване на критериите за достъпност и навременно оказване на квалифицирана спешна медицинска помощ могат да се създават временни или постоянни базови станции (точки) за разполагане на мобилни спешни екипи по решение на ЦСМП, на чиято територия е разкрит филиалът.

6. Филиалът за спешна медицинска помощ разполага с осигурена телекомуникационна връзка с РКЦ и се подчинява в дейността си на оперативното ѝ ръководство по оказване на спешна медицинска помощ.

7. Центърът за спешна медицинска помощ изготвя болничен транспортен план за всеки ФСМП, съобразен с разположението и нивото на компетентност на лечебните заведения за болнична помощ с разкрити структури за спешна медицинска помощ в съответствие с този стандарт на неговата територия на действие, с мястото и естеството (типа) на инцидента по диагностична категория и нуждите от осъществяване на оптимален транспортен триаж до подходяща за хоспитализация на спешния пациент болнична структура за спешна медицинска помощ.

8. Филиал за спешна медицинска помощ тип стационарен (ФСМПС):

8.1. Във ФСМПС се осъществяват дейности по медицински триаж, преглед, диагностика, лечение, наблюдение и амбулаторна дейност при спешни пациенти в условията на краткосрочен престой до 24 часа.

8.2. Дейността на ФСМПС на място във филиала се осигурява от стационарен спешен екип.

8.3. Времевите рамки за обслужване на пациентите във ФСМПС се определят в зависимост от асоциираната триажна категория при посещението във филиала.

8.4. Център за спешна медицинска помощ, на чиято територия функционира ФСМПС, изработва транспортен план при нужда от вторичен транспорт на спешен пациент, приет във ФСМПС, към лечебно заведение за болнична помощ с разкрита структура за оказване на спешна медицинска помощ съобразно възможностите за отговор в стандартните времеви рамки на мобилен спешен екип при постъпило повикване от района на обслужване на филиала, без това да нарушава дейността му, или чрез използване на екип за пресрещане или поемане на вторичния транспорт от съседен ФСМП.

8.5. Изисквания към архитектурно-инфраструктурната среда и апаратурната обезпеченост на ФСМПС:

8.5.1. Вход – за пациентна носилка/количка/тролей и амбулаторни пациенти.

8.5.2. Зона/пост за медицински триаж/регистрация (осигурява се самостоятелно или заедно с т. 8.5.3 или 8.5.15).

8.5.3. Манипулационна зала за процедури (манипулации) с разширени възможности за наблюдение и лечение с 2 поста (единият от които с възможност за спешно лечение), пациентен тролей/носилка/количка за спешно лечение, процедурна маса, оборудване и апаратура. В зависимост от конкретните пространствени възможности и/или типа на филиала е допустимо обособяване на постове в отделни помещения.

8.5.3.1. При централизирано снабдяване с медицински газове: Сервизен панел – 3 извода за кислородна инсталация под налягане, 1 извод за инсталация за съгъстен въздух, 1 извод за аспирационна система, 6 извода за електрозахранване, 1 съоръжение за закрепване (шина, колона, поставки за таванен или стенов монтаж) на медицинско реанимационно оборудване (мониторна, вентилаторна, аспирационна и инфузионна техника). В случаите, когато не може да бъде осигурено централизирано снабдяване с медицински газове, в помещението се осигуряват: 3 стени извода за доставяне на кислород под налягане/локален източник на кислород, подвижен апарат за аспирация, 6 извода за електрозахранване, възможност за закрепване/поставяне на медицинско реанимационно оборудване.

8.5.4. Сервизният панел във ФСМПС трябва да бъде окомплектуван с оборудване за кислородотерапия – флоуметър, с оборудване за кислородоподаване и аспирационно оборудване със съответните задължителни елементи за функциониране.

8.5.5. Общи изисквания за постове във ФСМПС – наличие на допълнителен светлинен източник за улеснен преглед (един на два поста), сфигмоманометър (подвижен или стенов монтаж), възможност за съхранение и поставяне на консумативи и материали, пособия и оборудване за събиране на болничен отпадък, вкл. на режещи инструменти и пособия, пособия за поддръж-

ка на ръчна хигиена и дезинфекция, пособия/диспенсери за индивидуални предпазни средства.

8.5.6. Постът с възможност за спешно лечение трябва да бъде оборудван с медицински монитор с минимални изисквания за наблюдение на следните физиологични параметри: постоянна мониторна ЕКГ, неинвазивно артериално налягане – NIBP, периферна кислородна сатурация на хемоглобина – SpO₂, телесна температура, портативен механичен вентилатор; пълен набор за мениджмънт на дихателния пътища, оборудване за инфузионна терапия, пациентен тролей/носилка/количка за КПП/сърдечен арест с портативен монитор/дефибрилатор с възможност за транскутанно пейсиране, дихателен мех с лицева маска и резервоарен балон за деца и възрастни; инфузионни помпи – минимум 2 бр.; консумативи и пособия за съдов достъп.

8.5.7. Допълнително оборудване на манипулационна зала: параван и/или завеси за разделяне на двата поста, медицински хладилник, специфична превъзочна, процедурна или инструментаторска количка с консумативи и инструментариум за извършване на специфични процедури и манипулации.

8.5.8. Зала за краткотраен престой и наблюдение за не по-малко от 2 легла, разделени с параван и/или завеси, оборудвани с изходи за медицински газове при всяко легло, апаратура за мониториране на жизнените параметри, лекарствен шкаф, манипулационна масичка, насочено подвижно осветление.

8.5.9. Диспечерски пост с комуникационно оборудване (осигурява се самостоятелно или в рамките на т. 8.5.2, 8.5.10 или 8.5.15).

8.5.10. Помещение/я за спешните екипи (стационарен и мобилни).

8.5.11. Осигурена възможност на персонала за смяна на облеклото и ползване на санитарен възел.

8.5.12. Санитарен възел за пациенти и посетители.

8.5.13. Помещение за съхранение на лекарствени продукти, консумативи, апаратура, екипировка и оборудване.

8.5.14. Мокро помещение.

8.5.15. Лекарски кабинет.

9. Филиал за спешна медицинска помощ с мобилни екипи (ФСМП МЕ):

9.1. Филиалът за спешна медицинска помощ, разполагащ с мобилни екипи (ФСМП МЕ), осъществява медицинско обслужване на населението от населеното място и прилежащия към него район само с мобилни екипи, не осъществява амбулаторна дейност на място и не разполага със стационарна част.

9.2. Стационарният спешен екип във ФСМП МЕ изпълнява комуникационни и координационни функции.

9.3. Сградният фонд и архитектурно-инфраструктурната среда на ФСМП МЕ следва да съответстват на извършваната дейност.

9.4. Изисквания към архитектурно-инфраструктурната среда и апаратурната обезпеченост на ФСМП МЕ:

9.4.1. Диспечерски пост с комуникационно оборудване.

9.4.2. Помещение/я за мобилните спешни екипи.

9.4.3. Осигурена възможност на персонала за смяна на облеклото и ползване на санитарен възел.

9.4.4. Помещение за съхранение на лекарствени продукти, консумативи, апаратура, екипировка и оборудване.

9.4.5. Мокро помещение.

9.4.6. Други помещения, свързани с изпълняваната дейност.

Раздел V

Медицински превозни средства в структурите за извънболнична медицинска помощ, осъществяващи медицински дейности от обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“

1. За дейностите по специалността „Спешна медицина“ в извънболничната помощ се използват медицински превозни средства за наземен и въздушен транспорт, предназначени и екипирани за оказване на спешна медицинска помощ, в т.ч. транспорт на мобилен спешен екип, спешен транспорт, диагностика, лечение и мониторинг при спешни пациенти.

2. Типове медицински превозни средства (автомобили за спешна медицинска помощ, използвани за транспортиране и за осигуряване на грижи за пациентите):

2.1. Медицинско превозно средство (линейка) тип А1 – наземно медицинско превозно средство, проектирано и екипирано за транспорт на един пациент.

2.2. Медицинско превозно средство (линейка) тип А2 – наземно медицинско превозно средство, проектирано и екипирано за транспорт на повече от един пациент, разположен на пациентна носилка(и) или пациентен(и) стол(ове).

2.3. Медицинско превозно средство (линейка) тип В – наземно медицинско превозно средство за оказване на спешна медицинска помощ, проектирано и екипирано за спешен транспорт, прилагане на основни техники за поддръжка на живота (Basic Life Support) и мониторинг на спешен пациент.

2.4. Медицинско превозно средство (линейка) тип С – наземно медицинско превозно средство за извършване на реанимационни дейности и наблюдение на пациента (реанимобил), проектирано и екипирано за спешен транспорт, прилагане на напреднали техники за поддръжка на живота (Advanced Life Support) и мониторинг на спешен пациент.

2.5. Транспортно средство тип М – мотоциклет – наземно транспортно средство, екипирано за транспорт на мобилен спешен екип и прилагане на основни техники за поддръжка на живота (Basic Life Support).

2.6. Въздушно медицинско превозно средство – медицинско превозно средство за транспорт по въздуха на мобилен спешен екип, спешен транспорт, диагностика, лечение и мониторинг на поне един спешен пациент.

3. За целите на дейността си ЦСМП могат да ползват и друг тип транспортни средства в зависимост от географската и климатичната характеристика на района на обслужване, например високопроходими и други специализирани медицински превозни средства за улеснен навременен достъп.

4. Стандартизирани изисквания към медицинските превозни средства:

4.1. Целта на въвеждането на стандартизирани изисквания към медицинските превозни средства е да се създаде сигурна работна среда и условия за мониторинг, лечение и транспорт на спешния пациент и мобилния спешен екип при осигуряване на оптимални условия за извършване на дейностите, съчетано с минимално вредно въздействие върху екипа и пациента.

4.2. Изискванията за медицинските превозни средства и тяхното оборудване са, както следва:

4.2.1. За линейки тип А1, линейки тип А2, линейки тип В и линейки тип С:

4.2.1.1. БДС EN 1789:2007+A2:2014 Медицински превозни средства и техните съоръжения. Линейки.

4.2.2. За медицински транспортни средства, използвани за въздушен транспорт и лечение на болни или ранени лица:

4.2.2.1. Медицински превозни средства за въздушен транспорт на мобилен спешен екип, спешен транспорт, диагностика, лечение и мониторинг на поне един спешен пациент, проектирани и произведени в съответствие със съответните приложими стандарти и изисквания.

4.3. Спазва се и всяка актуална промяна в изискванията по посочените в т. 4.2 стандарти.

5. Всички линейки в ЦСМП от тип А, В и С носят следната специфична окраска и маркировка: основен цвят на автомобила – бял; допълнителен цвят: оранжев – цвят на покрива, оранжева светлоотразяваща лента с ширина до 40 см, опасваща целия автомобил на височината на дръжките на страничните врати, лого (емблема) на централните за спешна медицинска помощ върху покрива, предните и една от задните врати, надпис „Спешна медицинска помощ“ от двете страни на линейката, специална светлинна и звукова сигнализация, състояща се от сини сигнални лампи, сини сигнални фарове и сирена; графично и цветно изображение на отличителния знак на единния европейски номер 112 за територията на Република България по образец съгласно Закона за националната система за спешни повиквания с единен европейски номер 112, разположен върху задната половина на санитарната част, симетрично от двете страни.

6. Линейки с посочения с този стандарт външен дизайн, специфична окраска, маркировка и опознавателни знаци ползват само ЦСМП.

7. Всички линейки в ЦСМП подлежат на редовен технически контрол, включително на екипировката и оборудването в тях.

8. Всички линейки на ЦСМП от тип А, В и С подлежат на периодична подмяна при спазване на следните препоръчителни критерии:

8.1. експлоатационно време на автомобила не повече от 7 години, и/или

8.2. индивидуален пробег на автомобила не повече от 300 000 км.

Раздел VI

Индикатори за проследяване на качеството на структурите за извънболнична медицинска помощ, осъществяващи медицински дейности от обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“

1. За проследяване на качеството на структурите за извънболнична медицинска помощ, осъществяващи медицински дейности от обхвата на медицинската специалност „Спешна медицина“, се използват следните индикатори:

1.1. екипни часове в топъл режим/100 000 население – индикатор за достъпност до организирани структури на извънболничната спешна медицинска помощ;

1.2. време за отговор: Процентно изпълнение на времевите интервали за отговор при високоприоритетно повикване с код А1;

1.3. честота на високоприоритетен отговор при повиквания с код А1/100 000 население;

1.4. честота на проведени ALS интервенции/100 000 население;

1.5. честота на обслужени инциденти в случаите на сърдечен арест, остър коронарен синдром, остра дихателна недостатъчност, мозъчносъдов инцидент, тежка животозастрашаваща травма в рамките на първия час/100 000 население.

2. За проследяване на качеството се анализират и данните за изпълнението на всички времевни интервали, посочени в този стандарт, транспортни планове и резултати от проведени учения и сценарии за реакции при бедствия и др.

Глава четвърта

ХАРАКТЕРИСТИКА НА СТРУКТУРИТЕ ЗА БОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩИ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ОТ ОБХВАТА НА МЕДИЦИНСКАТА СПЕЦИАЛНОСТ „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

Раздел I

Видове структури

1. Специализирани структури за осъществяване на дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ се разкриват в лечебни заведения за болнична помощ, които извършват активно лечение.

1.1. Специализирани болнични структури, осъществяващи дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“, са:

1.1.1. Спешно отделение (СО):

1.1.1.1. мултипрофилно спешно отделение;

1.1.1.2. профилирано спешно отделение.

1.1.2. Клиники/отделения по медицински специалности, различни от специалността „Спешна медицина“, определени за нуждите на този стандарт на функционален принцип за специализирани болнични центрове за оказване на спешна медицинска помощ.

1.2. Структурите по т. 1.1 осъществяват дейността си във функционално взаимодействие с други болнични структури, осъществяващи дейност в обхвата на други медицински специалности в спешния им компонент, формиращи спешен болничен комплекс (СБК).

1.3. Освен от лечебните заведения по т. 1 спешна медицинска помощ се оказва и от всяко друго лечебно заведение за болнична помощ, което е

длъжно да предприеме необходимия обем дейности по отношение на пациент в спешно състояние.

2. Спешно отделение:

2.1. Характеристика:

2.1.1. Спешното отделение е структура на лечебно заведение за болнична помощ за активно лечение, в която екип от лекари с помощта на друг медицински и немедицински персонал извършва непрекъснатата денонощна медицинска дейност при спешни пациенти в обхвата на специалността „Спешна медицина“ при спазване на изискванията на този стандарт.

2.1.2. Основните дейности на СО са: прием, медицински триаж, стабилизация, диагностика, лечение и консултация на спешни пациенти, изпълнението на които се извършва в осигурени и подходящи за целта условия.

2.1.3. В СО се създават подходящи условия за изпълнение и на допълнителни функции: административни, обучение и квалификация, и медицински научни изследвания.

2.2. Видове спешно отделение:

2.2.1. Мултипрофилно спешно отделение:

2.2.1.1. Мултипрофилно СО се създава към многопрофилни лечебни заведения за болнична помощ.

2.2.1.2. Мултипрофилно СО е структура за оказване на спешна медицинска помощ в обхвата на специалността „Спешна медицина“ и в обхвата на други хирургични и терапевтични медицински специалности в спешния им компонент, чиито структури са включени в СБК за съответното ниво на компетентност.

2.2.1.3. Мултипрофилното спешно отделение осъществява дейността си на II и III ниво на компетентност, определени съгласно изискванията на раздел III на тази глава.

2.2.2. Профилирано спешно отделение:

2.2.2.1. Многопрофилните лечебни заведения за болнична помощ, които не могат да разкрият мултипрофилно СО поради липса на разкрити структури от спешния болничен комплекс, могат да създават профилирани спешни отделения за оказване на спешна медицинска помощ в обхвата на специалността „Спешна медицина“ и в обхвата на спешния компонент на определена/и хирургична/и и/или терапевтична/и медицинска специалност.

2.2.2.2. Специализираните лечебни заведения за болнична помощ могат да създават само профилирани спешни отделения, в които се осъществяват дейности по специалността „Спешна медицина“ и по съответната медицинска специалност съобразно профила на болницата.

2.2.2.3. Профилираното спешно отделение (ПСО) осъществява дейността си само на III ниво на компетентност, определено съгласно изискванията на раздел III на тази глава.

2.2.2.4. Медицинските специалности/медицинските дейности, в чиято област могат да бъдат разкрити профилирани спешни отделения, са посочени в т. 3.2.

2.2.2.5. Профилираното спешно отделение може да бъде разкрито при наличието на съществуващи в болницата една или повече структури по съответната медицинска специалност от най-високо ниво на компетентност.

2.2.2.6. В наименованието на отделението задължително се включва следната унифицирана негова част – „профилирано спешно отделение“.

3. Специализирани спешни болнични центрове:

3.1. За нуждите на този стандарт болнични клиники/отделения по посочените по-долу медицински специалности/медицински дейности могат да бъдат определяни на функционален принцип като специализирани болнични центрове за оказване на спешна медицинска помощ по съответната медицинска специалност/медицинска дейност, с регионален или национален характер, съгласно Националната здравна карта.

3.2. Медицинските специалности/медицинските дейности, в чиято област могат да бъдат определяни специализирани спешни болнични центрове и унифицираните наименования на структурите за нуждите на системата на спешна медицинска помощ (унифицираните наименования се добавят към наименованието на съответната болнична структура), са, както следва:

3.2.1. педиатрия – спешен болничен център по педиатрия;

3.2.2. неонатология – спешен болничен център по неонатология;

3.2.3. очни болести – спешен болничен център по очни болести;

3.2.4. УНГ – спешен болничен център по ушно-носно-гърлени болести;

3.2.5. пластично-възстановителна и естетична хирургия – спешен болничен център по термична травма;

3.2.6. кардиохирургия/детска кардиохирургия – спешен болничен център по кардиохирургия/детска кардиохирургия;

3.2.7. кардиология – спешен болничен център по кардиология (спешен кардицентър);

3.2.8. токсикология – спешен болничен център по токсикология (спешен токсикологичен център);

3.2.9. неврология и/или неврохирургия – спешен мозъчносъдов център;

3.2.10. АГ – спешен болничен център по акушерство и гинекология;

3.2.11. инфекциозни болести – спешен болничен център по инфекциозни болести;

3.2.12. психиатрия – спешен болничен център по психиатрия.

3.3. Специализираната структура може да бъде определена въз основа на съществуващи в болницата една или повече структури по съответната медицинска специалност от най-високо ниво на компетентност.

3.4. За нуждите на този стандарт отделения/клиники по посочените по-долу медицински специалности от най-високо ниво на компетентност, обвързани с правила за функционално взаимодействие в лечебни заведения за болнична помощ, могат да бъдат определяни като специализиран спешен болничен център с наименование „травма-център“.

3.4.1. Задължителни медицински специалности в състава на травма-център:

3.4.1.1. ортопедия и травматология;

3.4.1.2. хирургия;

3.4.1.3. анестезиология и интензивно лечение;

3.4.1.4. неврохирургия.

3.5. Специализираните структури за оказване на спешна медицинска помощ се поставят във функционално единство със СО и/или Спешен болничен комплекс (СБК).

4. Спешен болничен комплекс:

4.1. Спешният болничен комплекс (СБК) е съвкупност от функционално взаимодействащи си болнични структури в лечебните заведения за болнична помощ, осъществяващи и имащи отношение към дейността на спешното отделение/специализираните спешни болнични центрове и приема, диагностиката и лечението на спешни пациенти.

4.2. Спешният болничен комплекс се организира въз основа на:

4.2.1. медико-диагностични структурни звена на денонощен непрекъснат режим на работа;

4.2.2. консултативен екип от специалисти по специалности на денонощно разположение;

4.2.3. структурни звена за осъществяване на спешни медицински оперативни или терапевтични дейности по съответната медицинска специалност, поддържащи оперативни, анестезиологични и терапевтични екипи за нуждите на лечението на спешен пациент;

4.2.4. предварително дефинирана по брой и разпределение по структурни звена леглова база в стационара на лечебното заведение за болнична помощ за настаняване и лечение на спешни пациенти, включително и реанимационни легла по медицинския стандарт „Анестезия и интензивно лечение“;

4.2.5. предварително дефинирани по брой и характеристика спешни операционни или спешни интервенционни зали.

4.3. Лечебното заведение за болнична помощ гарантира адекватно функциониране на СБК съобразно условията на този стандарт, като осигурява непрекъснато:

4.3.1. подходящи и качествени условия за прием, диагностика, лечение, навременна консултативна помощ и мениджмънт на спешни пациенти в СО със съответната инфраструктура, организационно-логистична, кадрова и апаратурна обезпеченост в зависимост от нивата на компетентност;

4.3.2. необходимата организация, логистика, кадрови, структурен и апаратурен ресурс за прием на спешен пациент в стационара на лечебното заведение; осъществяване на спешни оперативни интервенции или спешни инвазивни процедури в стационара на лечебното заведение при спешен пациент; дейности по време на лечение (хоспитализация) на спешния пациент в стационара на лечебното заведение.

4.4. Спешният болничен комплекс работи на непрекъснат денонощен режим на работа, като осигурява необходимия кадрови ресурс, съобразно изискванията на този стандарт и медицинските стандарти за съответните болнични структури по различните медицински специалности по ниво на компетентност.

Раздел II

Изисквания към лечебното заведение за болнична помощ за осъществяване на дейността по специалността „Спешна медицина“

1. Организацията на дейността на СО и СБК се определя с този стандарт, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на ле-

чебното заведение, с правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на СО и вътрешните правила за взаимодействие на структурите от СБК при обслужване на спешно болен пациент.

2. Организацията на дейността на СО и СБК е подчинена на задължителното изискване за поддържане на непрекъсната и равностойна 24 часа в денонощието ресурсна, организационна, апаратурна и материална готовност за прием на спешни пациенти за осигуряване на тяхното постоянно диагностициране, наблюдение, проследяване и поддържане на основните жизнено функции и лечение при еднакъв обем и качество на медицинската помощ с осигурен екип от лекари и друг медицински и немедицински персонал.

3. Организацията на дейността на СО и СБК е хоризонтално и вертикално пряко свързана с всички останали болнични звена, с приоритет по отношение на осъществяване на връзките, с осигурена пряка комуникация и улеснен достъп до лечебно-диагностичните звена на лечебното заведение.

4. Лечебното заведение за болнична помощ с разкрито СО осигурява безпроблемно и непрекъснато функциониране на структурите от СБК съобразно всички изисквания на този стандарт за поддръжка на подходяща информационно-комуникационна среда, архитектурно-инфраструктурна среда, снабдяване с лекарствени продукти, медицински изделия, консумативи и материали, инструментални и лабораторни изследвания, осъществяване на непрекъсната и навременна консултативна помощ и непрекъсната готовност и условия за прием в лечебното заведение на спешни пациенти при налични индикации.

5. Ръководителите на лечебните заведения за болнична помощ, на чиято територия е разкрито СО, създават необходимата организация, ръководят, контролират и носят отговорност за осигуряването на диагностично-лечебната и консултативната дейност в СО.

Раздел III

Нива на компетентност на структурите, осъществяващи дейност по специалността „Спешна медицина“ в лечебните заведения за болнична помощ

1. Спешните отделения, осъществяващи дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в лечебните заведения за болнична помощ, имат определено ниво на компетентност в съответствие с изискванията на този стандарт.

2. Специализираните спешни болнични центрове по определени специалности, които осъществяват спешна медицинска помощ, нямат самостоятелно ниво на компетентност съгласно изискванията на този стандарт, но са задължени да изпълняват изискванията за ниво на компетентност за профилираните спешни отделения за съответната медицинска специалност.

3. Изискванията за нивата на компетентност на СО (мултипрофилно и профилирано) са, както следва:

3.1. Изисквания за мултипрофилно спешно отделение от II ниво на компетентност:

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Собствена структура/дейност	Ниво на компетентност	Осигурена денонощна консултативна помощ	Достъп до външна структура
1.1. Анестезиология и интензивно лечение	да	≥ II		
1.2. Хирургия	да	≥ II		
1.3. Вътрешни болести	да	≥ II		
1.4. Кардиология	да	≥ II		
1.5. Инвазивна кардиология	не			да
1.6. Акушерство и гинекология	да или	≥ II	да	да
1.7. Ортопедия и травматология	да	≥ II		
1.8. Неврология	да	≥ II		
1.9. Педиатрия	да	≥ II		
1.10. Неонатология	не			да
1.11. Клинична токсикология	не		да	да
1.12. Неврохирургия	да или	≥ II	да	да
1.13. Урология	да или	≥ II		да
1.14. Детска хирургия	не		да	да
1.15. Пластичновъзстановителна хирургия	не		да	
1.16. Съдова хирургия	не		да	
1.17. Гръдна хирургия	не		да	
1.18. Хемодиализа	да или	≥ II		да*
1.19. Лицево-челюстна хирургия	не		да	
1.20. Ушно-носно-гърлени болести	не		да	
1.21. Очни болести	не		да	
1.22. Психиатрия	не		да	да
1.23. Образна диагностика	да	≥ II		
1.24. Клинична лаборатория	да	≥ II		
1.25. Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
1.26. Трансфузионна хематология	да или	≥ II		да**
1.27. Клинична патология	да или	≥ II		да
1.28. Съдебна медицина	да или	≥ II		да
2. Изисквания към дейността на СО/СБК				
2.1. Осигурен денонощен работен режим на структурата по съответната специалност в СБК при изискване за наличие на структура	да			
2.2. Осигурено денонощно разположение в лечебното заведение на най-малко 1 операционна зала при нужда от спешна оперативна интервенция	да			
2.3. Леглова база от структурите на СБК, делегирана за ползване от пациенти на СО, не по-малко от 30 % от легловата база на всяка една от структурите на СБК	да			
3. Изисквания за осигуреност с човешки ресурси				
3.1. Минимален брой лекари специалисти в Спешно отделение – 2 лекари специалисти по спешна медицина или анестезиология и интензивно лечение	да			
3.2. Минимален брой медицински специалисти в щатно разписание на Спешно отделение: 3.2.1. минимален брой лекари – 6 3.2.2. минимален брой специалисти по здравни грижи – 6	да			

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Собствена структура/дейност	Ниво на компетентност	Осигурена денонощна консултативна помощ	Достъп до външна структура
3.3. Минимален брой спешни болнични екипи в Спешно отделение на 24-часов непрекъснат график – 1	да			
3.4. Минимален брой лекари специалисти в СБК за осигуряване на възможност за 24-часова консултативна дейност в Спешно отделение – минимум по един от всяка структура на СБК (при наличие на структура) по терапевтична или хирургична специалност	да			
4. Изисквания за капацитет на СО				
4.1. Минимален брой на постове за преглед/спешна терапия – 6	да			
4.2. Минимален брой на реанимационни постове в Залата за ресусцитация (шокова зала) – 1	да			
4.3. Минимален брой легла в зоната за наблюдение – 3	да			
4.4. Минимален обем дейност > 5000 приема годишно				

Забележки:

*Допуска се договор с диализна структура най-малко от второ ниво на компетентност на територията на населеното място само при осигурена възможност за спешна диализа в собствената структура по анестезия и интензивно лечение.

**Допуска се само при договор със структура по трансфузионна хематология от III ниво на компетентност на територията на населеното място.

3.2. Изисквания за мултипрофилно спешно отделение от III ниво на компетентност:

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Собствена структура/дейност	Ниво на компетентност	Осигурена денонощна консултативна помощ	Достъп до външна структура
1.1. Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
1.2. Хирургия	да	III		
1.3. Вътрешни болести	да	III		
1.4. Кардиология	да	III		
1.5. Инвазивна кардиология	да			
1.6. Акушерство и гинекология	да	≥ II		
1.7. Ортопедия и травматология	да	III		
1.8. Неврология	да	≥ II		
1.9. Педиатрия	да	≥ II		
1.10. Неонатология	да или	≥ II	да	да
1.11. Клинична токсикология	да или	≥ II	да	
1.12. Неврохирургия	да	≥ II		
1.13. Урология	да	III		
1.14. Гастроентерология	да	≥ II		
1.15. Детска хирургия	да или	≥ II	да	
1.16. Пластичновъзстановителна хирургия	да или	≥ II	да	да
1.17. Съдова хирургия	да или	≥ II	да	да
1.18. Гръдна хирургия	да или	≥ II	да	
1.19. Хемодиализа	да	≥ II		
1.20. Лицево-челюстна хирургия	да или	≥ II	да	да
1.21. Ушно-носно-гърлени болести	да или	≥ II	да	
1.22. Очни болести	да или	≥ II	да	
1.23. Психиатрия	да или	≥ II	да	

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Собствена структура/дейност	Ниво на компетентност	Осигурена денонощна консултативна помощ	Достъп до външна структура
1.24. Образна диагностика	да	III		
1.25. Клинична лаборатория	да	III		
1.26. Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
1.27. Трансфузионна хематология	да	≥ II		да*
1.28. Клинична патология	да	≥ II		
1.29. Съдебна медицина	да или	≥ II		да
2. Изисквания към дейността на СО/СБК				
2.1. Денонощен работен режим на структурата по съответната специалност в СБК при изискване за наличие на структура	да			
2.2. Денонощно разположение на минимум 2 операционни зали при нужда от спешна оперативна интервенция	да			
2.3. Леглова база от структурите на СБК, делегирана за ползване от пациенти на СО, не по-малко от 30 % от легловата база на всяка една от структурите на СБК	да			
13. Изисквания за осигуреност с човешки ресурси				
3.1. Минимален брой лекари специалисти в Спешно отделение – 4 лекари специалисти по спешна медицина или анестезиология и интензивно лечение	да			
3.2. Минимален брой медицински специалисти в щатно разписание на Спешно отделение: 3.2.1. минимален брой лекари – 12; 3.2.2. минимален брой специалисти по здравни грижи – 12	да			
3.3. Минимален брой лекарски екипи в Спешно отделение на 24-часов непрекъснат график – 2	да			
3.4. Минимален брой лекари специалисти в СБК за осигуряване на възможност за 24-часова консултативна дейност в Спешно отделение – минимум по един от всяка структура на СБК (при изискване за наличие на структура) по терапевтична или хирургична специалност	да			
4. Изисквания към капацитета на СО				
4.11. Минимален брой на постове за преглед/спешна терапия – 10	да			
4.12. Минимален брой на реанимационни постове в Залата за ресуситация (шокова зала) – 2	да			
4.13. Минимален брой легла в зоната за наблюдение – 5	да			
4.14. Минимален обем дейност > 10 000 приема в Спешно отделение годишно	да			

Забележка.

*Допуска се само при договор със структура по трансфузионна хематология от III ниво на компетентност на територията на населеното място.

3.3. Изисквания за профилирани спешни отделения по специалности от III ниво на компетентност:

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Структура	Ниво на компетентност	Договор за денонощна консултативна помощ	Достъп до структура
1.1. ПСО по Педиатрия/неонатология				
1.1.1. Педиатрия/неонатология	да	III		
1.1.2. Анестезиология и интензивно лечение	да или	≥ II	да	да
1.1.3. Хемодиализа	не			да

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Структура	Ниво на компетентност	Договор за денонощна консултативна помощ	Достъп до структура
1.1.4. Образна диагностика	да	≥ II		
1.1.5. Клинична лаборатория	да	≥ II		
1.1.6. Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
1.1.7. Трансфузионна хематология	да или	≥ II		да
1.1.8. Клинична патология	не			да
1.1.9. Съдебна медицина	не			да
<i>1.2. Очни болести</i>				
1.2.1. Очни болести	да	III		
1.2.2. Анестезиология и интензивно лечение	да	≥ II		
1.2.3. Образна диагностика	да	≥ II		
1.2.4. Клинична лаборатория	да	≥ II		
1.2.5. Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
1.2.6. Трансфузионна хематология	да	≥ II		
1.2.7. Клинична патология	не			да
1.2.8. Съдебна медицина	не			да
<i>1.3. Ушно-носно-гърлени болести</i>				
Ушно-носно-гърлени болести	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	≥ II		
Образна диагностика	да	≥ II		
Клинична лаборатория	да	≥ II		
Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	не			да
Съдебна медицина	не			да
<i>1.4. Изгаряния</i>				
Пластичновъзстановителна и естетична хирургия	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Образна диагностика	да	III		
Хемодиализа	да	III		
Клинична лаборатория	да	III		
Лаборатория по микробиология	да	III		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да	≥ II		
Съдебна медицина	да	≥ II		
<i>1.5. Кардиохирургия</i>				
Кардиохирургия	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Образна диагностика	да	≥ II		
Хемодиализа	да или	III		да
Клинична лаборатория	да	≥ II		
Лаборатория по микробиология	да	III		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	да или	≥ II		да

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Структура	Ниво на компетентност	Договор за денонощна консултативна помощ	Достъп до структура
<i>1.6. Специализирана структура Травма-център</i>				
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Хирургия	да	III		
Ортопедия и травматология	да	III		
Неврохирургия	да	≥ II		
Гръдна хирургия	да или	≥ II	да	
Образна диагностика	да	III		
Хемодиализа	да	III		
Клинична лаборатория	да	III		
Лаборатория по микробиология	да	III		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	да или	≥ II		да
<i>1.7. Кардиоцентър</i>				
Кардиология и инвазивна кардиология	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Кардиохирургия	не		да или	да
Образна диагностика	да	III		
Хемодиализа	да или	III		да
Клинична лаборатория	да	III		
Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	не		да или	да
<i>1.8. Токсикологичен център</i>				
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Вътрешни болести	да	III		
Токсикология	да	≥ II		
Образна диагностика	да	III		
Хемодиализа	да	≥ II		
Клинична лаборатория	да	III		
Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	не		да или	да
<i>1.9. Мозъчно-съдов център</i>				
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Неврохирургия	да	III		
Неврология	да	≥ II		
Кардиология	да или	≥ II	да	да
Образна диагностика	да	III		
Хемодиализа	да или	≥ II		да
Клинична лаборатория	да	III		

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Структура	Ниво на компетентност	Договор за денонощна консултативна помощ	Достъп до структура
Лаборатория по микробиология	да	≥ II		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	не		да или	да
<i>1.10. Акушерство и гинекология</i>				
Акушерство и гинекология	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	III		
Образна диагностика	да	≥ II		
Хемодиализа	да или	III		да
Клинична лаборатория	да	≥ II		
Лаборатория по микробиология	да	III		
Трансфузионна хематология	да	≥ II		
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	да или	≥ II		да
<i>1.11. Инфекциозни болести</i>				
Инфекциозни болести	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да	≥ II		
Образна диагностика	да	≥ II		
Хемодиализа	да или	III		да
Клинична лаборатория	да	≥ II		
Лаборатория по микробиология	да	III		
Лаборатория по вирусология	да или	II		да
Лаборатория по паразитология	да или	II		да
Клинична имунология	да или	II	да	да
Клинична патология	да или	≥ II		да
Съдебна медицина	да или	≥ II		да
<i>1.12. Психиатрия</i>				
Психиатрия	да	III		
Анестезиология и интензивно лечение	да или	≥ I	да	
Образна диагностика	да или	≥ I		да
Клинична лаборатория	да или	≥ II		да
Лаборатория по микробиология	не			да
Съдебна медицина	да или	≥ II		да
<i>2. Общи изисквания към дейността на ПСО/СБК</i>				
2.1. Денонощен работен режим на структурата по съответната специалност в СБК при изискване за наличие на структура	да			
2.2. Денонощно разположение на минимум 1 операционна зала при нужда от спешна оперативна интервенция	да			
2.3. Леглова база от структурите на СБК, делегирана за ползване от пациенти на ПСО, не по-малко от 30 % от легловата база на всяка една от структурите на СБК	да			
3. Общи изисквания за осигуреност с човешки ресурси				

1. Изисквания за наличие в лечебното заведение на болнични структури и дейности по специалности, формиращи СБК	Структура	Ниво на компетентност	Договор за денонощна консултативна помощ	Достъп до структура
3.1. Минимален брой лекарски екипи в ПСО на 24-часов непрекъснат график – 1	да			
3.2. Минимален брой лекари специалисти в СБК за осигуряване на възможност за 24-часова консултативна дейност в ПСО – минимум по един от всяка структура на СБК (при изискване за наличие на структура) по терапевтична или хирургична специалност	да			
4. Изисквания към капацитета на ПСО				
4.1. Минимален брой на постове за преглед/спешна терапия – 4				
4.2. Минимален брой на реанимационни постове в Залата за ресусцитация (шокова зала) – 1				
4.3. Минимален брой легла в зоната за наблюдение – 2				

Раздел IV

Изисквания към архитектурно-инфраструктурната среда на СО

1. Спешното отделение се състои от стандартни клинично-терапевтични зони, допълнителни зони и допълнителни специализирани зони:

1.1. Стандартни клинично-терапевтични зони на СО:

1.1.1. Зона 1 – Вход и публична зона, със следните елементи:

Зона 1 – Вход и публична зона
<ul style="list-style-type: none"> • Вход амбулаторни пациенти • Вход линейки и пациентни носилки • Зона за чакане (чакалня) • Зона за регистрация/регистратура/информационно обслужване • Помещение/пост на служба по охраната и сигурността • Платформа за стационариране на пациентни колички (носилка, тролей, стретчър) и пациентни столове (седящ) • Посетителски санитарен възел за пациенти и придружители • Осигурени условия за директен достъп до помещение/пост за медицински триаж • Осигурени условия за директен достъп до Зона за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване

1.1.2. Зона 2 – Клинично-терапевтична зона, със следните елементи:

Зона 2 – Клинично-терапевтична зона
<ul style="list-style-type: none"> • Помещение/пост за медицински триаж • Зала(и) за ресусцитация (шокова зала) с реанимационен пост с легло(а), оборудване и апаратура • Зала(и) за преглед/спешна терапия с пост с легло(а), оборудване и апаратура • Зона за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване – fast track • Работна станция за персонала • Платформа за стационариране на мобилна екипировка и апаратура • Сервизна зона към Зона 2 (може да бъде осигурена в рамките на обща сервизна зона): чистачно помещение, помещение за болнични отпадъци и изливни помещения, чисто помещение за подготовка на материали и консумативи, помещение за съхранение на медицинска апаратура, екипировка и оборудване, помещение за съхранение на лекарствени продукти и консумативи, платформа за стационариране на мобилна екипировка и апаратура • Зона за допълнителни медицински дейности (за профилираните спешни отделения се осигурява само при необходимост за осъществяване на дейността): спешна операционна зала (при необходимост; може да бъде осигурена и в рамките на лечебното заведение), процедурна зала за хирургични интервенции или процедури с малък обем и сложност с пост(ове) с легло(а), оборудване и апаратура; гипсовъчно помещение (зала) с пост(ове) с легло(а), оборудване и апаратура • Стая за изолация • Стая за деконтаминация • Стая за мениджмънт (преценка и организация за предприемане на необходимите действия по обслужване) на психиатрични спешни случаи

1.1.3. Зона 3 – Зона за наблюдение, със следните елементи:

Зона 3 – Зона за наблюдение
<ul style="list-style-type: none"> • Зала(и) за краткосрочен престой, диагностично уточняване и наблюдение с легла, оборудване и апаратура • Сестрински пост • Сервизна зона на Зона 3 (може да бъде осигурена и в рамките на обща сервизна зона)

1.1.4. Зона 4 – Допълнителна зона, със следните елементи:

Зона 4 – Допълнителна зона
<ul style="list-style-type: none"> • Административна зона (може да бъде осигурена и извън територията на СО) • Зона за персонала: помещения за персонала – помещение(я) за спешния(ите) екип(и), съблекалня(и) (зоната може да бъде осигурена и извън територията на СО) • Специализирана зона за обучение и повишаване на преддипломната и следдипломната квалификация (може да бъде осигурена извън територията на СО) • Специализирана зона/пост за телемедицина (може да бъде осигурена и в рамките на специализираната зона/точка/пост за телекомуникация); • Специализирана зона (точка)/пост за телекомуникации и връзка със системата за спешна медицинска помощ и други служби

1.2. Допълнителни специализирани зони в СО:

1.2.1. Допълнителните специализирани зони за оказване на спешна медицинска помощ са задължителни за лечебните заведения с разкрити профилирани спешни отделения или други специализирани структури по раздел I на тази глава, т. 1.1 по съответните специалности.

1.2.2. Към мултипрофилните спешни отделения могат да бъдат разкривани допълнителни зони при нужда, както следва:

Зона 5 – Допълнителни специализирани зони
<ul style="list-style-type: none"> • Специализирана зона за мениджмънт (преценка и организация за предприемане на необходимите действия по обслужване) на пациенти с травма • Специализирана зона за мениджмънт на спешни неонатологични и педиатрични пациенти • Специализирана зона за мениджмънт на спешни пациенти, пострадали вследствие на радиационна, химична, биологична или радиологична увреда • Специализирана зона за мениджмънт на спешни пациенти с термична травма • Специализирана зона за мениджмънт на спешни пациенти с цереброваскуларен инцидент • Специализирана зона за мениджмънт на спешни кардиологични пациенти • Специализирана зона за мениджмънт на спешни пациенти с остри метаболитни разстройства • Специализирана зона за мениджмънт на пациенти с интоксикации • Специализирана зона за мениджмънт на пациенти с очни заболявания • Специализирана зона за мениджмънт на пациенти с инфекциозни заболявания • Специализирана зона за мениджмънт на пациенти с психиатрични заболявания • Специализирана зона за мениджмънт на спешни пациенти със спешни акушеро-гинекологични заболявания

2. Изисквания за площ на СО:

2.1. Общата вътрешна площ на СО трябва да позволява оптимално функциониране на спешното отделение в съответствие с извършваните медицински дейности и следва да включва основните архитектурно-инфраструктурни елементи и функционални зони.

3. Изисквания към архитектурно-инфраструктурната среда, инсталациите и оборудването:

3.1. На територията на СО е необходимо подсигуриране на бърз и лесен достъп на персонала до всички зони с ограничаване на пресечните точки.

3.1.1. Зоната за ресусцитация и зоната за преглед/спешна терапия трябва да бъдат разположени в непосредствена близост една до друга.

3.1.2. Свободният поток на пациенти/прудружители не трябва да пресича стандартните клинично-терапевтични зони.

3.1.3. Изисква се инфраструктурно подсигуриране на визуална, слухова и олфакторна поверителност на спешния пациент при запазване на

условията за постоянна нужда от визуално наблюдение на пациентите от страна на персонала.

3.2. Изисквания за достъп до СО и обозначението му:

3.2.1. Спешното отделение се разполага на приземен етаж в архитектурна свързаност с лечебното заведение за болнична помощ, като при възможност осигурява улеснен достъп до обществен транспорт и транспортни комуникации.

3.2.2. Обозначението за локацията на СО трябва да бъде адекватно с цел лесна и бърза откриваемост, с достатъчно голям размер, при предвидена осветеност за ясна визуализация в тъмната част на денонощието, с ясно четливо обозначение с надпис и графика върху насочващи указателни табели, с ясно указание за разделянето на пациентния поток на вход за спешни пациенти и вход за линейки/пациентни колички.

3.2.3. За нуждите на СО се осигурява отделен подстъп за линейки, като при възможност се изгражда покрит временен паркинг.

3.2.4. За нуждите на СО се изгражда покривна конструкция пред входа за временно спиране с цел осигуряване на достъпа за постъпващи и напускащи СО амбулаторни пациенти.

3.2.5. Обозначаването на СО е на български език и трябва да бъде ясно от всички възможни страни на достъпа до входа, като се допуска многоезично обозначение при СО с голяма натовареност.

3.2.5.1. При обозначаването на СО на няколко езика освен на български единият език задължително е английски.

3.3. Изисквания към групиране на зоните и функционалните взаимовръзки в СО:

3.3.1. За нуждите на адекватно функциониране на СО се създава функционално групиране на елементите, както следва: вход/зона за регистрация (регистратура)/триаж; зона за ресусцитация (шокова зала); зона за преглед/спешна терапия; зона за консултации; административна зона.

3.3.2. Като място за основна концентрация на персонала на СО се определя работната станция, която трябва да бъде разположена в близост до зоната за ресусцитация и зоната за преглед/спешна терапия.

3.3.3. Функционалната зона вход/зона за регистрация (регистратура)/триаж е насочена към началната презентация на спешния пациент и болнични административни функции.

3.3.4. Необходимо е осигуряване на достъп от административната зона към клинично-терапевтичните зони, без това да нарушава клиничната функция на СО.

3.3.5. Сервизните зони за поддръжка трябва да бъдат разположени и ориентирани така, че да осигуряват улеснен достъп до СО.

3.4. Изисквания към легловата база:

3.4.1. Легловата база в СО се осигурява с подходящо медицинско оборудване под формата на: стационарирана на определения пациентен пост пациентна количка, пациентен тролей/носилка/количка, пациентна кушетка или пациентен стол, специализирани за разполагане върху тях на спешни пациенти с цел улеснено извършване на спешни медицински дейности.

3.4.2. Легловата база в зона 3 се осигурява посредством стандартно болнично легло.

3.4.3. Допуска се осигуряване на допълнително специфично леглово оборудване в зависимост от нуждите на конкретните спешни пациенти и профила на СО – специализирана процедурна маса, операционна маса, акушерско легло, гинекологичен стол/кресло, реанимационно легло, процедурна вана и др.

3.5. Изисквания към осветлението:

3.5.1. Всеки пост в клинично-терапевтичните зони трябва да бъде оборудван със светлинен източник за улеснен преглед с фокусирана светлина с най-малко 150 mm поле на осветяване, с минимална светлинна мощност 30 000 lux.

3.6. Изисквания към сервизните панели:

3.6.1. Всеки пост в клинично-терапевтичните зони трябва да бъде оборудван със сервизен панел със следните минимални базови изисквания:

3.6.1.1. За зона за ресусцитация (шокова зала) за всеки реанимационен пост: 3 извода за кис-

лородна инсталация под налягане, 2 извода за инсталация за съгъстен въздух, 3 извода за аспирационна система, 16 извода за електрозахранване, подсигурени с аварийно електрозахранване, 1 съоръжение за закрепване (шина, колона, включително поставки за таванен или стенов монтаж) на медицинско реанимационно оборудване (мониторна, вентилаторна, аспирационна и инфузионна техника), подвижна преграда (параван, завеса) за визуална изолация на пациента при разположение на поста в общо помещение.

3.6.1.2. За зона за преглед/спешна терапия за всеки пост: 2 извода за кислородна инсталация под налягане, 1 извод за инсталация за съгъстен въздух, 2 извода за аспирационна система, 8 извода за електрозахранване, подсигурени с аварийно електрозахранване, 1 съоръжение за закрепване (шина, колона, включително поставки за таванен или стенов монтаж) на медицинско реанимационно оборудване (мониторна, вентилаторна, аспирационна и инфузионна техника), подвижна преграда (параван, завеса) за визуална изолация на пациента при разположение на поста в общо помещение.

3.6.1.3. За процедурна зала/гипсовъчна зала за всеки пост: 2 извода за кислородна инсталация под налягане, 1 извод за инсталация за съгъстен въздух, 1 извод за аспирационна система, 8 извода за електрозахранване, подсигурени с аварийно електрозахранване, 1 съоръжение за закрепване (шина, колона, включително поставки за таванен или стенов монтаж) на медицинско реанимационно оборудване (мониторна, вентилаторна, аспирационна и инфузионна техника), подвижна преграда (параван, завеса) за визуална изолация на пациента при разположение на поста в общо помещение.

3.6.2. Всички сервизни панели в СО трябва да бъдат окомплектувани с оборудване за кислородотерапия – флоуметър, с оборудване за кислородоподаване и аспирационно оборудване със съответните задължителни елементи за функциониране.

3.7. Изисквания към медицинските физиологични монитори:

3.7.1. Всеки пост в клинично-терапевтичните зони и в зоната за наблюдение трябва да бъде оборудван с медицински монитор с осигурена по възможност свързаност в централна система с минимални изисквания за наблюдение на следните физиологични параметри: постоянна мониторна ЕКГ, неинвазивно артериално налягане – NIBP, периферна кислородна сатурация на хемоглобина – SpO₂, телесна температура.

3.8. Изисквания към слаботоковите и силнотокви инсталации:

3.8.1. В СО се изисква изграждане/наличие на слаботокови и силнотокви инсталации, задоволяващи следните нужди: оповестителна система за всички зони с възможност за зонава дивергенция на повикване – тип интерком; стандартна телефонна комуникационна система; пациентна повиквателна система за всеки пациентен пост; осигуряване на условия за пренос на данни за нуждите на болнична информационна система, интернет приложения, система за пренос

на дигитални данни за образна диагностика, система за безжични приложения; синхронизирана централна часовникова система; система за видеонаблюдение, система за самоотбрана (паникбутони).

3.9. Изисквания към пациентната повиквателна система:

3.9.1. Всички зони за спешни пациенти трябва да бъдат оборудвани с пациентна повиквателна система, включително и санитарните възли.

3.9.2. Разположението и формата на повиквателното средство трябва да бъде удобно за достигане от спешния пациент.

3.9.3. Сигналът от повиквателната система трябва да алармира в централен модул, разположен до работната станция на персонала.

3.10. Изисквания към системата за самоотбрана – паникбутони:

3.10.1. Всички зони, предполагащи работа с потенциално агресивни пациенти, трябва да бъдат оборудвани с подходяща система за оповестяване при наличие на принуда, заплаха и натиск спрямо персонала.

3.10.2. Системата трябва да е свързана със службата по сигурността и да дава точна локализация на повикването.

3.10.3. Системата може да се изпълни и посредством лични повиквателни средства за членовете на спешния екип.

3.11. Изисквания към системата за осигуряване с медицински газове:

3.11.1. Всички клинично-терапевтични зони трябва да бъдат подsigурени с централно захранване с медицински газове, включително и централна вакуумна система със съответните изводи към сервизните панели.

3.12. Изисквания към вратите и коридорите:

3.12.1. Всички врати в СО, през които се очаква пациентен поток, трябва да бъдат достатъчно широки с цел да осигурят безпроблемно преминаване на болнично легло или пациентен тролей/носилка/количка с прикрепени към него оборудване и апаратура, с предвидено допълнително разстояние за член на спешния екип встрани от леглото/тролея.

3.12.2. Коридорите в СО трябва да бъдат с адекватна широчина с цел пропускане на сръщуположно движение и разминаване на две болнични легла или на два пациентни тролей с прикрепено оборудване/апаратура и странично разположен член на спешния екип.

3.12.3. В клинично-терапевтичните зони е необходимо осигуряването на адекватна площ с цел безпроблемен достъп, завъртане на 360 градуса и излаз на болнично легло или пациентен тролей/носилка/количка без затруднения.

3.12.4. Не се допуска използването на стандартните коридори в СО за съхранение на медицинска апаратура, болнични отпадъци, медицинско оборудване или за стационариране на пациенти.

3.13. Изисквания към вентилационната система:

3.13.1. Спешното отделение трябва да бъде подsigурено с вентилационна система с възможност за бързо локално превключване от рециркулация към пресен газов поток.

3.13.2. Допуска се при нужда изграждането на специализирани вентилационни системи в допълнителните специализирани зони или в зони със специфични изисквания (противоинфекционни, изолационни, педиатрични) за налягането, въздушния поток и филтрирането на газовете.

3.14. Изисквания към информационно-комуникационното осигуряване:

3.14.1. Подsigуряването с вътрешна телефонна връзка е задължително за всички отделни административни части, за всички работни места/станции за персонала, за всички сервизни части и за клинично-терапевтичните зони.

3.14.1.1. Телефонната връзка на СО трябва да подsigурява комуникация с всички структури на лечебното заведение.

3.14.2. Задължително е подsigуряването с вътрешна оповестителна система под формата на локален интерком.

3.14.3. Препоръчва се изграждане на локална централна комуникационна станция с използване на многофункционални безжични комуникационни устройства и безжични телефони за връзка.

3.14.4. Допълнително могат да бъдат изградени комуникационни съоръжения (точка) с координационната централа на ЦСМП, с държавни координационни центрове и с държавни служби по сигурността или такива за бедствия и аварии.

3.14.5. Препоръчва се асоцииране на електронната информационна система на СО към болничната информационна система на лечебното заведение и други системи за електронен обмен на здравна информация.

3.14.6. Изпълнението на т. 3.14.1 – 3.14.5 се осигурява чрез изграждане на достатъчно на брой и със съответни технически възможности работни терминали, координационни постове и устройства за комуникация.

3.14.7. За ефективна координация на дейността е препоръчително изграждането на информационна система за пациентния поток в СО с проследяване на индивидуалния пациентен статус по триажна категория и съответните времеви интервали за проследяване на пациентния статус.

3.15. Изисквания към сигурността в СО:

3.15.1. Системите за сигурност в СО се изграждат след проучване и оценка на риска с осигуряване на следните задължителни елементи – контрол на достъп до периметъра на СО, осигуряване на паникбутонна система, осигуряване на служители по безопасността, електронно наблюдение и регистрация на достъпа, система за видеонаблюдение, система за визуално наблюдение.

3.16. Изисквания към медицинското оборудване за дезинфекция на ръце и персоналните предпазни средства:

3.16.1. Спешното отделение трябва да бъде съоръжено с достатъчен брой медицинско оборудване за дезинфекция на ръцете и персонални предпазни средства, разположени на подходящи места в клинично-терапевтичните зони.

3.16.2. Във всички клинично-терапевтични зони трябва да бъдат налични мивки за поддръжка на хигиената без нужда от преминаване от една зона в друга с цел поддръжка на хигиената.

3.16.3. Мивките трябва да функционират по системата на свободни ръце.

3.16.4. Препоръчително е във всяко помещение да бъдат разположени диспенсери за индивидуални предпазни средства – протективни ръкавици, протективна шапка, медицинска маска, протективни очила, протективна престилка.

3.17. Изисквания към аварийното електрозахранване:

3.17.1. В спешното отделение се осигурява аварийно електрозахранване на всички изводи за високо напрежение на сервизните панели, аварийно осветление в клинично-терапевтичните зони, аварийно захранване на компютърните терминали и аварийно захранване на системите за комуникация.

3.18. Изисквания към оформяне на стенните повърхности:

3.18.1. Всички стенни повърхности в СО в точките с вероятност от контакт с мобилна апаратура и медицинско оборудване трябва да бъдат защитени с подходящи буферни съоръжения.

3.19. Изисквания към настилките:

3.19.1. Настилките в СО трябва да отговарят на следните общи изисквания: да са непроницаеми за вода и телесни течности/секрети, повърхността им да предпазва от подхлъзване, да са с повишена издръжливост и товаропоносимост, да са лесни за почистване, да имат свойства, пречищи на свободната звукова трансмисия, да имат свойства за шок-абсорбция с цел оптимален комфорт на персонала при едновременно улеснен транспорт на апаратурата и екипировката.

3.20. Изисквания към часовниковата система:

3.20.1. В Зона 1 и Зона 2 трябва да бъдат разположени часовници на видни места, за препоръчване обединени в централизирана синхронизирана часовникова система.

4. Изисквания към клинично-терапевтичните зони на СО:

4.1. Постът в клинично-терапевтичните зони на СО се дефинира като специализирано място за настаняване, диагностика и терапия на спешни пациенти със следните задължителни компоненти на медицинско оборудване и апаратура: сервизен панел; допълнителен светлинен източник за улеснен преглед, сфигмоманометър (за предпочитане за стенен монтаж), портативен офталмоскоп/отоскоп (препоръчително за стенен монтаж), стелажна система за консумативи и материали, пациентна повиквателна система и система за самоотбрана (паникбутон), пособия и оборудване за събиране на болничен отпадък, вкл. на режещи инструменти и пособия, пациентна скамейка, пациентна тролей/носилка/количка/кушетка/процедурна маса или специализирана маса/стол, пособия за поддръжка на ръчна хигиена и дезинфекция, пособия/диспенсери за индивидуални предпазни средства, медицински физиологичен монитор.

4.2. Всяко СО поддържа изправен и зареден педиатричен тролей/носилка/количка за ресусцитация тип Broselow. За нуждите на всяко СО лечебното заведение поддържа портативен подвижен ултразвуков апарат с цел извършване на ехографски изследвания при спешни пациенти.

4.3. Всяко СО поддържа и осигурява на видно място разписани алгоритми за поведение при най-често срещаните критични спешни състояния.

4.4. Изисквания към зала за ресусцитация (шокова зала):

4.4.1. Предназначението на залата – място за ресусцитация и лечение на критични спешни пациенти.

4.4.2. Минималната площ, предназначена за един или два поста в залата, е не по-малко от 25 m², без да се включва сервизната площ на зоната.

4.4.3. Площта на залата трябва да осигурява безпроблемен достъп от всички страни до пациента и място за разполагане на задължителната екипировка и апаратура.

4.4.4. Достъпът до зоната за ресусцитация трябва да бъде улеснен откъм входа за линейки/пациентен тролей/носилка/количка и откъм зоната за преглед/спешна терапия с осигуряване на възможност за директен достъп с подходящо обозначение на настилката и насочващи табели на тавана.

4.4.5. Залата за ресусцитация трябва да разполага с целия диапазон на физиологичен мониторинг, екипировка и апаратура за ресусцитация на критични спешни пациенти и да бъде електризирана за рентгенови лъчения.

4.4.6. Изисквания към апаратурната обезпеченост, екипировката и медицинското оборудване – сервизен панел; физиологичен монитор с функции постоянна мониторинг ЕКГ, неинвазивно артериално налягане – NIBP, периферна кислородна сатурация на хемоглобина – SpO₂, телесна температура, инвазивни физиологични налягания, капнометрия/капнография, възможност за запаметяване и проследяване на тенденции в измерените параметри; портативен механичен вентилатор; светлинен източник с минимална осветителна мощност 80 000 lux; портативен офталмоскоп/отоскоп (препоръчително за стенен монтаж), пълен набор за мениджмънт на дихателни пътища, негативоскоп, оборудване за инфузионна терапия, по възможност часовникова система с допълнение хронометър (стопчасовник), система за радиантна топлина (при зони със специфична педиатрична насоченост); компютърен терминал, телефонна връзка, включително връзка по система свободни ръце, тролей/количка/носилка за КПР/сърдечен арест, анестезиологичен тролей/количка/носилка, портативен монитор/дефибрилатор с възможност за транскутанно пейсиране; инфузионни помпи – минимум 3 бр.; затоплящи устройства за външен и вътрешен температурен контрол; транспортен физиологичен монитор, бяла дъска за водене на бележки, медицински хладилник, система за овлажняване на медицински газове при кислородотерапия, аспирационно оборудване със задължителни елементи – най-малко 2 броя, консумативи и пособия за съдов достъп; системи и апаратура за спешна образна диагностика (поддържат се в лечебното заведение за нуждите на всяко СО) – графично-скопична апаратура и портативен ехограф с област на приложение при спешни пациенти; лабораторна апаратура

за бързи изследвания – кръвно-газов и биохимичен анализатор (осигурява се и се поддържа в лечебното заведение за нуждите на всяко СО).

4.5. Изисквания към зона за преглед/спешна терапия:

4.5.1. Площта на един пост в зоната за преглед/спешна терапия трябва да бъде достатъчна, за да може да бъде разположен стандартен пациентен тролей/количка/носилка или специфична пациентна процедурна маса/стол, заедно с мониторингова апаратура с отстояние между постове, позволяващо улеснено извършване на спешни медицински дейности и минимална площ от 12 м².

4.5.2. При създаване на допълнителна специализирана зона за мениджмънт на педиатрични случаи тя трябва да бъде отделна от тази за възрастни на модул принцип.

4.5.3. По възможност всички постове в тази зона трябва да позволяват директно визуално наблюдение от работната станцията на персонала.

4.5.4. Необходимо е осигуряване на улеснен достъп от зоната до процедурната зала и достъп до чистото помещение и до мястото за съхранение на болнични отпадъци.

4.5.5. Зоната трябва да има място за визуализация на образните изследвания, оборудвано с негативоскоп или дигитална система за визуализация на образни изследвания.

4.5.6. Всеки пост в зоната за преглед/спешна терапия трябва да има сервизен панел с окомплектовка, допълнителен светлинен източник за улеснен преглед, сфигмоманометър (за предпочитане за стенен монтаж), офталмоскоп/отоскоп, физиологичен монитор и стойки/оборудване за инфузионна терапия.

4.6. Изисквания към стая за изолация:

4.6.1. Използва се за терапия на спешни потенциално инфекциозни пациенти с осигурена възможност за негативна вентилация и задължителен шлюз в преддверието.

4.6.2. Позиционирането на помещението за изолация трябва да бъде по възможност в близост до триажната зона с цел незабавна изолация на потенциално инфекциозни спешни пациенти.

4.6.3. Стаята за изолация може да бъде използвана и за други цели на СО при нужда от осигуряване на поверителност на спешен пациент поради естество на заболяването или с цел настъпване на спешен пациент, който е източник на аудиторен или визуален стрес за останалите, както и при нужда от съхраняване на тялото на починал в СО пациент.

4.7. Изисквания към стая за деконтаминация:

4.7.1. Помещението се използва за мениджмънт на спешни пациенти, контаминирани с токсични субстанции, и трябва да бъде оборудвано с подходяща екипировка за деконтаминация, включително и снабдено с индивидуални протективни средства за персонала.

4.8. Изисквания към стая за мениджмънт на психиатрични спешни случаи:

4.8.1. Помещението е предназначено за мениджмънт на спешни психиатрични пациенти и трябва да бъде оборудвано с подходяща екипировка за прием, преценка, стабилизиране и начални терапевтични действия при тези болни.

4.8.2. Основното предназначение е осигуряване на сигурна среда за провеждане на интервю, начална стабилизация и постоянно наблюдение на тези болни.

4.8.3. Помещението не трябва да се използва за пролонгирано наблюдение при неконтролирани или трудно контролирани спешни психиатрични пациенти.

4.8.4. Препоръчва се помещението да бъде локализирано в периферията на СО.

4.9. Изисквания към зона за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване – fast track:

4.9.1. Зоната е експанзивна структура на СО, предназначена за навременна преценка, консултация и лечебно-диагностични дейности при стабилни пациенти с регистриран прием в СО.

4.9.2. Насочените и настанени пациенти в тази зона са без нужда от спешна ресусцитация или постоянен физиологичен мониторинг, с налична минимална спешност на състоянието, с липса или нисък потенциал за развиване на усложнения.

4.9.3. Целта на формирането на зоната е облекчаване на пациентния поток в другите клинично-терапевтични зони, покачване на капацитета на обслужване на пациентния поток в СО в различни периоди на денонощно или сезонно нарастване на приема.

4.9.4. Настаняването в тази зона се извършва след категоризация на пациентите след проведен медицински триаж с определена триажна категория Код Зелено С3.

4.9.5. В зоната се осигурява пост със следните изисквания за апаратура и оборудване: пациентен тролей/носилка/количка/кушетка/стол за преглед, работно място с работен стол и бюро, компютърен терминал.

4.9.6. Общата площ на зоната се определя в зависимост от пациентния casemix на конкретното спешно отделение.

4.9.7. Зоната за консултации може да бъде адаптирана под формата на спешен кабинет/пост за мениджмънт на спешни пациенти с остра патология в областите УНГ, офталмология, неврология, неврохирургия, лицево-челюстна хирургия, акушерство и гинекология, хирургия, педиатрия, ортопедия и травматология, кардиология и вътрешни болести, токсикология и други медицински специалности в частта спешна медицинска помощ по конкретната специалност в зависимост от характеристиката на пациентната популация и конкретните нужди на структурата.

4.10. Изисквания към гипсовъчно помещение/зона/пост:

4.10.1. Предназначение – да осигурява условия за извършване на спешни дейности, процедури и интервенции в областта на травматологията при нужда от закрито лечение на фрактури и дислокации, при осигурени условия за приложение на регионална анестезия и аналго-седация.

4.10.2. Площта на гипсовъчното помещение трябва да бъде достатъчна за извършване на дейностите и текущо съхранение на необходимите консумативи и материали.

4.10.3. Изисквания за подсигурирност с апаратура и оборудване – сервизен панел, обзавежда

не с възможност за съхранение на гипсовъчни материали/консумативи, специализирано медицинско оборудване/процедурна маса, стандартен пациентен монитор, негативоскоп или терминал на дигитална система за изобразяване на рентгенографски образ с екран/монитор, манипулационна/процедурна количка за разполагане на консумативи и материали, турникет (препоръчително пневматичен), улеснен достъп до екипировка и апаратура за кардиопулмонална ресусцитация.

4.11. Изисквания към процедурна зала/зона/ пост:

4.11.1. Предназначение – осигурява условия за изпълнение на терапевтични или диагностични процедури/манипулации, като пункция на телесни кухини, поставяне на дренажи, катеризационни процедури, сутуриране на рани, ендоскопски процедури, превръзки, първична ранева обработка и др.

4.11.2. Изисквания към апаратура, екипировка и оборудване: сервизен панел, светлинен източник с минимална светлинна мощност от 80 000 lux, процедурна маса, негативоскоп и/или осигурена възможност за визуализация на дигитални образи, пациентен монитор, осигурен достъп до екипировка и апаратура за кардиопулмонална ресусцитация, специфична превързочна, процедурна или инструментаторска количка с консумативи и инструментариум за извършване на специфичните процедури и манипулации.

4.12. Изисквания към работна станция за персонала:

4.12.1. Предназначението на станцията – основно работно място на персонала в СО с осигурен достъп и визуално наблюдение до стандартните клинично-терапевтични зони.

4.12.2. Локализацията на станцията за персонала по възможност трябва да бъде конструирана по начин, който да осигурява конфиденциалност на изобразяваната информация и сигурност на персонала при спазване на условията за ергономичност.

4.12.3. Работната станция трябва да притежава следната минимална екипировка и оборудване – телефонна връзка, връзка със службите от извънболнична система за СМП (или в отделна за тази цел зона), компютърни терминали с принтиращи устройства, факс/копирна машина, негативоскоп/възможност за визуализация на дигитални образи, системи за визуализация от повиквателната система, паникбутонна система, система/помещение/обзавеждане за съхранение на ценности, работни места, централна мониторинг станция, възможност за координация и възможност за интерком връзка.

4.13. Изисквания към зона за наблюдение:

4.13.1. Предназначението на зоната е настаняване, диагностично-терапевтични действия, диагностично уточняване и наблюдение на спешни пациенти с асоцииран код Т3 с престой в СО до 24 часа.

4.13.2. Зоната е предназначена за краткосрочен престой, диагностично уточняване и наблюдение и в нея трябва да бъдат организирани постове,

оборудвани с болнично легло, осигурени със съответно оборудване и апаратура.

4.13.3. Всички болнични легла в зоната за наблюдение трябва да бъдат оборудвани със сервизен панел и пациентен монитор.

4.14. Изисквания към зона за чакане (чакалня):

4.14.1. Зоната за чакане (чакалнята) трябва да осигурява достатъчна площ за чакащи, приети в СО пациенти, както и за близки и посетители.

4.14.2. Разположението на зоната за чакане спрямо зоната за триаж/регистрация трябва да бъде гранично с осигурена възможност за директно визуално наблюдение, включително и от помещението на службата по сигурността, като се допуска функционалното изграждане на тези зони/постове в общо пространство по модела на отворено пространство.

4.14.3. Зоната за чакане (чакалнята) трябва да бъде подсигурана с места за сядане и площ за разполагане на пациенти с помощни средства за придвижване.

4.14.4. Допълнително може да бъде извършено и специфично зонироване на зоната за чакане (чакалнята) с осигуряване на място за гледане на телевизия, тиха зона, фамилна зона или зона за малки групи посетители/близки.

4.14.5. Препоръчва се зоната да бъде осигурена с максимално количество естествена светлина.

4.14.6. Информационното осигуряване на зоната трябва да бъде ориентирано към подаване на подходяща здравна информация за условията на достъп в СО и правилата за дейността му, както и към представяне в подходящ и достъпен формат на обща здравно-просветна информация.

4.14.7. Зоната за чакане (чакалнята) трябва да има осигурен достъп до зоната за триаж/зоната за регистрация (регистратурата), санитарния възел, автомати за топли и студени напитки.

4.14.8. Зоната за чакане (чакалнята) трябва да бъде осигурена с постоянно директно визуално и видеонаблюдение от зоната/помещението за сигурност.

4.15. Изисквания към помещение/пост на служба по охраната на СО:

4.15.1. Помещението/постът трябва да бъде локализирано в близост до входа на СО с възможност за директно наблюдение на зоната за чакане (чакалнята) и зоната на триаж/зоната за регистрация (регистратурата) с осигурен бърз достъп до тези места.

4.15.2. В помещението/поста се разполагат системите за наблюдение и охрана на сигурността на СО.

4.16. Изисквания към зона за регистрация (регистратура)/триаж:

4.16.1. Необходимо е организиране на обща зона на регистрация/триаж за достъп на всички пациенти до СО, при които се прилага последваща оценка през системата на медицински триаж. Допустимо е и функционалното изграждане на тази зона/пост в общо пространство със зоната за чакане (чакалнята) по модела на отворено пространство.

4.16.2. В зоната се осигуряват подходяща обстановка и условия за кратка входяща триажна оценка на пациента при улеснен достъп.

4.16.3. При организацията на тази зона е необходимо поддържане на баланс между клиничните, охранителните и административните изисквания на СО с необходимост от поддържане на екипировка за първоначална преценка и действия при спешен пациент при задължително придържане към общите хигиенни норми.

4.16.4. Организацията на пациентния поток в тази зона допуска въвеждането на информационна процесна система от триажната точка (достъп до СО) към последващото лечение на спешния пациент.

4.16.5. Процесната система за пациентния поток трябва да включва задължително предупредителна система за очакван прием на спешни пациенти от извънболничните структури на системата за спешна медицинска помощ или други служби.

4.16.6. При организиране на зоната е необходимо да бъде предвиден отделен вход на спешни пациенти, постъпващи със съдействието на извънболничните структури на системата за спешна медицинска помощ с осигурен контрол на достъп.

4.16.7. Зоната трябва да осигурява възможност за наблюдение към зоната за чакане (чакалнята) и входа на СО.

4.16.8. От триажната зона се организира директен достъп до зоната за ресусцитация с подходящо обозначение върху настилките и на тавана.

4.16.9. Тriageзната зона трябва да бъде подсигурана с апаратура и екипировка за начална оценка и базална поддръжка (BLS) и наблюдение на жизнените функции.

4.16.10. Медицинският триаж в определената за тази дейност зона се извършва от минимум един член на спешния екип (лекар, специалист по здравни грижи, лекарски асистент или професионален специалист) със специална подготовка и обучение за дейността.

4.16.11. Тriageзната зона трябва да бъде снабдена със следната екипировка: сервизен панел с оборудване, стандартен пациентен монитор, сфингоманометър, мобилен тролей/носилка/количка/кушетка/маса за пациентен преглед, тролей/носилка/количка с пособия и екипировка за базална поддръжка на жизненни функции, допълнителен източник на насочена светлина за улеснен преглед, пособия и съоръжения за поддържане на хигиена на ръцете, телефонна връзка, работно място, компютърен терминал с принтер, медицински кантар, складово пространство/манипулационна станция (стелаж, диспенсери, шкафове) за съхранение на медицински консумативи, бяла дъска за водене на бележки.

4.16.12. Регистрацията на постъпващите в СО лица се организира на принципа на приемно-регистрационно гише, при което служителите могат да приемат първоначално самонасочили се към тях пациенти.

4.16.13. При пациентите се провежда регистрационно интервю единствено след извършване на медицински триаж.

4.16.13.1. При нужда регистрационното интервю може да бъде извършено и извън зоната

за регистрация (регистратурата) на място в стандартните клинично-терапевтични зони в зависимост от състоянието на спешния пациент.

4.16.13.2. Регистрационното интервю се състои в регистрация за прием в СО с асоциирана триажна категория, оформяне на необходимата първоначална медицинска документация и идентификационни етикети на пациента.

4.16.14. При решение за прием в СО служителите на зоната за регистрация (регистратурата) могат да интервюират пациентите или придружителите на място в стандартните клинично-терапевтични зони или на регистрационното гише за оформяне на детайлите по приема на спешния пациент.

4.16.15. Зоната за регистрация (регистратурата) трябва да бъде подсигурана със следното оборудване: компютърен терминал с принтер, включително и безжични устройства за регистрационно интервю на място, телефонна връзка, факс, копирно устройство, складово пространство за съхранение на медицинска документация, работно място с бюро и стол.

4.17. Изисквания към административна зона:

4.17.1. За нуждите на СО се осигурява административна зона с кабинети, обслужваща следните функции: административно-мениджърска функция, функция по контрол на качеството, функции, свързани с повишаване на квалификацията и научни изследвания.

4.17.2. Задължително се осигурява офис пространство за началник на СО, старша медицинска сестра, технически сътрудници, лекарски състав, специалисти, служители с допълнителни дейности.

4.17.2.1. Задължително в офисите се осигурява телефонна връзка и компютърен терминал.

4.17.2.2. Допуска се изграждане на офисна част по модела на отворено пространство с множество работни места/станции.

4.18. Изисквания към чисто помещение за подготовка на материали и консумативи:

4.18.1. Помещението трябва да бъде с достатъчна площ и оборудване (стелажи/шкафове) за съхранение и подготовка на процедурни тролее с консумативи – превързочни колички, специализирани процедурни колички, анестезиологични колички, специализиран тролей/носилка/количка за кардиопулмонална ресусцитация и др.

4.19. Изисквания към помещение за болнични отпадъци/изливни помещения:

4.19.1. Организира се за всички стандартни и допълнителни клинично-терапевтични зони при спазване на хигиенните изисквания за оформление.

4.19.2. Помещение за болнични отпадъци може да бъде осигурено и извън територията на СО.

4.20. Изисквания към помещение за съхранение на медицинска апаратура, екипировка и оборудване:

4.20.1. Организира се с цел съхранение и тестване на безпроблемното функциониране на апаратурата и оборудването на СО.

4.20.2. Осигурява се достатъчно пространство за тестване и съхранение на апаратура,

изискваща зареждане на батерии или тестване с медицински газове.

4.20.3. В помещението трябва да се осигури сервизен панел и стелаж/маса/работен плот за разполагане на апаратурата.

4.21. Изисквания към помещение за съхранение на лекарствени продукти, медицински изделия и консумативи:

4.21.1. За текущи нужди в СО се осигурява помещение за съхранение на лекарствени продукти, медицински изделия и консумативи с контролиран достъп и с врата със самозатварящ се механизъм.

4.21.2. Помещението трябва да е лесно достъпно от всички клинично-терапевтични зони.

4.21.3. Помещението трябва да осигурява достатъчно пространство за подготовка на лекарствената терапия с осигурени съответно медицинска манипулационна станция и медицински хладилник.

4.22. Изисквания към платформа за стационариране на мобилна екипировка и апаратура:

4.22.1. Предназначението на платформата – за временно стационариране и съхранение на мобилна екипировка и апаратура за периоди, в които не се използва в клинично-терапевтичните зони.

4.23. Изисквания към чистачно помещение:

4.23.1. Използва се за съхранение и почистване на оборудването за поддръжка на хигиената на СО, снабдено със съответните пособия и специализирана мивка.

4.24. Изисквания към помещения за персонала:

4.24.1. Необходимо е създаване на подходящи условия за почивка на персонала и спешния екип.

4.25. Изисквания към съблекални:

4.25.1. За персонала и спешния екип се осигуряват подходящи условия за смяна на облеклото и ползване на баня (допуска се осигуряването и извън територията на СО) и санитарен възел.

Раздел V

Организация на пациентния поток в спешно отделение

1. Медицински триаж в СО:

1.1. Всички пациенти, попаднали на територията на СО, подлежат на медицински триаж.

1.2. Медицинският триаж в СО се извършва в зоната/залата/помещението за медицински триаж или на територията на СО под формата на ретриаж с асоцииране на друга триажна категория на спешния пациент при нужда.

1.3. В СО се осигурява лесен и бърз достъп до зоната за медицински триаж.

1.4. Пациентите попадат в триажната зона като самонасочили се през вход амбулаторни пациенти или със съдействието на мобилните екипи на системата за спешна медицинска помощ през вход – линейки/пациентен тролей/количка/носилка.

1.5. Медицинският триаж при всички пациенти, постъпили на територията на СО, трябва да се извършва в една-единствена, определена за целта зона/пост.

1.6. Всички пациенти, попаднали в зоната/поста на медицински триаж, се категоризират по приетите триажни скали, валидни за СО, в

зависимост от техните нужди и с цел ефективно използване на наличните в СО кадрови и апаратурни ресурси.

1.6.1. Категоризацията на пациентите посредством медицинска триажна скала в СО определя зоната за настаняване на пациентите, преминали през медицински триаж и регистрация за прием в СО.

1.7. Категоризацията на пациентите посредством медицинската триажна скала в СО налага следните триажни категории:

1.7.1. Критичен спешен пациент – Код Червено А1 – пациентът е с животозастрашаващи симптоми вследствие заболяване или увреждане с висока вероятност от летален изход, ако не се предприемат незабавни интервенции за предотвратяване на по-нататъчна нестабилност на дихателната функция, циркулацията и/или неврологичната функция.

1.7.1.1. Тези пациенти се насочват директно към зала за ресусцитация (шокова зала) през осигурен директен достъп около триажната зона.

1.7.1.2. Пациенти с код Червено А1 трябва да бъдат настанени и обслужени незабавно от спешния екип в определената за целта зона за ресусцитация (шокова зала).

1.7.2. Нестабилен/потенциално нестабилен спешен пациент – код Жълто В2 – пациентът е с потенциална опасност за живота, налице са признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане, които могат да прогресират по тежест и да доведат до усложнения с висока вероятност от настъпване на тежки последствия за жизненоважните функции, ако лечението не се приложи бързо.

1.7.2.1. Пациенти с код Жълто В2 трябва да бъдат настанени и обслужени от спешния екип в определената за целта зона за преглед/спешна терапия до 30 минути от момента на определяне на триажната категория.

1.7.3. Минимална спешност – Стабилен пациент – код Зелено С3 – при пациента са налични признаци и симптоми вследствие заболяване или увреждане с нисък потенциал за прогрес към по-тежко състояние, тежки последствия или усложнения.

1.7.3.1. Пациенти с код Зелено С3 трябва да бъдат настанени и обслужени от спешния екип в определената за целта зона за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване – fast track, до 120 минути от определяне на триажната категория.

1.7.3.2. Всички пациенти с триажна категория код Зелено С3 трябва да бъдат предупредени по подходящ начин за възможността да попаднат в категорията на пациент с неоснователен прием и престой в СО след извършване на съответния преглед и диагностично-терапевтични стъпки в зоната за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване – fast track.

1.7.4. Допуска се преминаване на спешен пациент в друга триажна категория след извършен от спешния екип ретриаж по време на престоя в СО.

1.8. Неспешните пациенти, преминали през зоната на медицински триаж, се насочват с под-

ходяща информация към: структури на лечебно заведение за болнична помощ при нужда от планов прием и лечение, структури на специализираната извънболнична медицинска помощ или структури на първичната извънболнична медицинска помощ.

1.9. Неспешните пациенти, преминали през зоната на медицински триаж, се обозначават и отчитат като пациенти с посещение в СО с код Н1.

1.10. Задължителни атрибути и действия при извършване на дейности по медицински триаж в СО: Кратка анамнеза; Сегашно състояние; Витални белези; Основно оплакване; Прием на медикаменти; Придружаващи заболявания; Проведено лечение/самолечение; Атопична анамнеза/алергии; Последно хранене.

1.11. Входящата информация по основно оплакване в СО се определя, както следва:

Основно оплакване	МКБ-10 код
<i>Сърдечно-съдова система</i>	
Сърдечен арест (медицински)	I46.9
Сърдечен арест (травматичен)	I46.9Т
Гръдна болка	R07.4
Палпитации	R00.2
Хипертензия	I10.0
Обща слабост	R53
Синкоп	R55
Генерализирани отоци	R60.1
Оток по крайниците, двустранен	R60.0
Студен крайник, липсва пулс	I99
Топъл крайник, унилатерално, съмнение за ДВТ	M79.89
<i>Уши, нос и гърло</i>	
Болка в ухото	H92.0
Чуждо тяло в ухото	T16
Загуба на слуха	H91.9
Шум в ухото	H93.1
Течност от ухото	H92.1
Очна травма	S00.4
Зъбен проблем/венци	K06.9
Лицева травма	S00.8
Сухо гърло	J02.9
Болка в шията/оток	R22.1
Шийна травма	S19.9
Дисфагия	R13.8
Лицева болка (извън зъбна и травматична)	R52.0
Епистаксис	R04.0
Назална конгестия	J31.0
Чуждо тяло в носа	T17.1
Остра инфекция на горни дихателни пътища	J06.9
Носна травма	S00.3
<i>Очи</i>	
Течение от окото	H57.8
Химическа травма	T26.4

Основно оплакване	МКБ-10 код
Чуждо тяло	T15.9
Нарушения в зрението	H53.9
Болка в окото	H57.1
Сърбеж/зачервяване	H57.9
Фотофобия	H53.1
Двойно виждане	H53.2
Периорбитален оток	H05.0
Очна травма	S05.9
Контролен преглед	Z09.9
<i>Външни фактори</i>	
Измръзване	T35.7
Инхалация	T59.9
Електрически ток	T75.4
Химическа травма	T65.9
Хипотермия	T68
<i>Храносмилателна система</i>	
Коремна болка	R10.4
Анорексия	R63.0
Запек	K59.0
Диария	K52.9
Чуждо тяло в ректума	T18.5
Слабинна болка/туморна маса	R190
Гадене и/или повръщане	R11.8
Ректална/перинеална болка	K62.8
Хематемеза	K92.0
Хематохезия/ректорагия/мелена	K92.1
Жълтеница	R17
Хълцане	R06.6
Подуване на корема/туморна маса	R19.0
Травма ано-/ректална	S36690
<i>Пикочо-полова система</i>	
Болка по фланговете	R10.3
Хематурия	R31.8
Течение	R36
Приапизъм	N488
Скротална болка/оток	N50.8
Задръжка на урина	R33
Други симптоми	R39.8
Олигурия	R34
Полиурия	R35.8
Генитална травма	S30.2
<i>Психично състояние</i>	
Депресия/суицид	F32.9
Възбуда/ситуационна криза	F41.9
Халюцинации	R44.3
Безсъние	G47.0
Агресивно поведение	R45.6
Социален проблем	Z60.9
Други промени в поведението	R46.88
Странно поведение/параноиден	R46.2

Основно оплакване	МКБ-10 код
<i>Нервна система</i>	
Нарушения в съзнанието	R41.88
Обърканост	R41.0
Замаяност/световъртеж	R42
Главоболие	R51
Гърчове	R56.8
Атаксия/походка	R26.88
Черепно-мозъчна травма	S09.9
Тремор	R25.1
Слабост/пареза в крайниците/симптоми за ЦВ инцидент	I64
Сензорна загуба/парестезия	R44.8
<i>Акушерство и гинекология</i>	
Менструални проблеми	N92.6
Чуждо тяло във вагината	T19.2
Вагинално течение	N89.8
Сексуално посегателство	T74.2
Вагинално кървене	N93.9
Оток на външни полови органи	R22.9
Проблемна бременност <20 г.с.	O28.80
Раждане в ход	O62.3
Вагинална болка/диспареуния	N94.8
<i>Опорно-двигателен апарат</i>	
Болка в гърба	M54.9
Травма на гръбначния стълб	S39.9
Ампутация	T14.7
Болка в горните крайници	M79.60
Болка в долните крайници	M79.61
Травма на горните крайници	T11.9
Травма на долните крайници	T13.9
Ставен оток	M25.49
<i>Деца</i>	
Нарушения в храненето при новородени	F98.2
Жълтеница на новороденото	P59.9
Непрестанен плач	R68.1
Спазъм/шумно дишане	R06.2
Куцане	R26.88
Апнеични паузи	R06.8
Нарушения в поведението	F91.9
<i>Дихателна система</i>	
Задух	R06.0
Дихателен арест	R09.2
Кашлица	R05
Хипервентилация	R06.4
Хемоптиза	R04.2
Чуждо тяло	T17.9
Алергична реакция	T78.4
<i>Кожа</i>	
Ухапване	T14.0
Ужилване	T63.9

Основно оплакване	МКБ-10 код
Охлузване	T00.9
Лацерация/проникване	T14.1
Изгаряне	T30.0
Експозиция на кръв и телесни течности	Z20.9
Сърбеж	L29.9
Обрив	R21
Локален оток/зачервяване	L03.9
Контролен преглед след кожни промени	Z09.8
Неспецифични кожни и подкожни промени	L98.9
Други кожни и подкожни промени	L98.8
Зачервяване/втвърдяване по гърдите	N61
Заразяване/изключване	B88.9
Цианоза	R23.0
Натъртване със суфузия при анамнеза за нарушения в коагулацията	R23.3
Чуждо тяло	M79.59
<i>Употреба на субстанции</i>	
Интоксикация	F19
Предозиране	T50.9
Синдром на отнемане	F19.3
<i>Травма</i>	
Тежка травма – пенетрираща	T01.9
Тежка травма – тъпа	T14.8
Изолирана гръдна травма – пенетрираща	S21
Изолираща гръдна травма – тъпа	S20.8
Изолирана коремна травма – пенетрираща	S31.8
Изолирана коремна травма – тъпа	S39
<i>Общи симптоми и признаци</i>	
Експозиция на заразно заболяване	Z20.9
Фебрилитет	A50.9
Хипергликемия	R73.9
Хипогликемия	E16.2
Направление за консултация	Z71.9
Смяна на превръзка	Z46.8
Сваляне на сутури	Z48.0
Проверка на гипсова имобилизация	Z47.8
Образно изследване	Z01.6
Проблем с медицинско устройство	T85.9
Нужда от прескрипция на лекарствен продукт	Z76.0
Премахване на пръстен	Z48.9
Абнормен лабораторен резултат	R79
Бледност/анемия	R23.1
Постоперативно усложнение	T88.9
Леки оплаквания, без признаци на спешно състояние	MC1

1.12. Тriaжната категория на спешния пациент в СО се определя на базата на входящата информация (основно оплакване), моделирана от физиологични индикатори, като следва:

Тriaжна категория	Физиологични индикатори	Тriaжна категория	Физиологични индикатори
<i>Ниво на съзнание</i>		<i>Телесна температура</i>	
A1	Безсъзнание GCS 3 – 8	B2	Фебрилитет при имунокомпрометиран, изглежда септичен, ≥ 3 SIRS
B2	Стеснено съзнание GCS 9 – 13	C3	Фебрилен, увредено общо състояние, < 3 SIRS критерия
<i>Хемодинамика</i>		<i>Дишане</i>	
A1	Шок, блед, студен, изпотен, липсва/отслабен пулс Тахикардия или брадикардия, хипотензия Неефективно дишане, стеснено съзнание Неефективна вентилация/оксигенация	A1	Апнея, тежка дихателна недостатъчност, не говори Дихателна умора с декомпенсация, цианоза, изговаря думи Обструкция на дихателни пътища, летаргия, обърканост Кислородна сатурация < 90 %
B2	Нестабилна Извън физиологични граници Гранични нарушения в перфузията Компрометирана	B2	Умерено тежка дихателна недостатъчност, говори, изговаря фрази Начална дихателна умора, стридор, шумно дишане Увеличени усилия, допълнителна мускулатура Кислородна сатурация < 92 %
C3	Стабилна Близо до физиологичните граници	B2	Лека дихателна недостатъчност, тахидиспнея, диспнея при усилие, изговаря цяло изречение, кислородна сатурация 92 – 94 %
<i>Остра болка</i>		<i>Кървене</i>	
B2	Силна централна болка (8 – 10) Умерено силна централна болка (4 – 7) Силна периферна болка (8 – 10)	B2	Животозастрашаващо/заstrasен крайник, интракраниално или шия Гърди, корем, таз, бедро, масивно вагинално, фрактури и дислокации Дълбоки разкъсвания, неконтролируемо
C3	Лека централна болка (< 4) Умерено силна периферна болка (4 – 7) Лека периферна болка (< 4)	C3	Умерено или незначително Епистаксис, от устата, от венци Вътреставно, менорагия, повърхностни абразии и лацерации

1.13. Тriaжният модел в СО е единен за всички структури, разработва се и се актуализира от колективи от медицински специалисти, определени от министъра на здравеопазването, и се утвърждава със заповед на министъра на здравеопазването, като се предпочита електронната му форма за приложение.

2. Регистрация на пациентите и прием в СО:

2.1. Необходимо е наличие на пряка оперативна връзка между зоната/поста за медицинския тriaж и зоната за регистрация (регистратурата) на СО.

2.2. След извършването на медицински тriaж се пристъпва към запис на пациентните данни с регистрация за прием в СО.

3. Диагностика и лечение:

3.1. След провеждане на медицински тriaж и регистриран прием в СО пациентите могат да бъдат насочени към: зала за ресусцитация (шокова зала); зона за преглед/спешна терапия; зона за консултации/пациенти с минимални увреди за бързо проследяване – fast track; зона за чакане (чакалня).

3.2. В тези зони се предприемат необходимите диагностично-лечебни дейности в зависимост от тежестта на спешното състояние и нуждите на спешния пациент.

3.3. Проследяването на пациентния статус след регистриран прием в СО се извършва с помощта на процесна информационна система.

3.4. След извършване на прием в СО, удостоверен с регистрация и проведени диагностично-лечебни дейности, спешният пациент може да бъде изписан от СО; изписан от СО с назначен контролен преглед; настанен за наблюдение, диагностично уточняване и терапия в СО до 24 часа в зоната за наблюдение; хоспитализиран по спешност в същото лечебно заведение за болнична помощ; с осъществен трансфер към друго лечебно заведение за болнична помощ с наличен достатъчен ресурс за мениджмънт на конкретното спешно състояние с цел спешна хоспитализация посредством вторичен транспорт; напуснал СО по собствено желание или изписан от СО поради тежко нарушение на вътрешния ред; регистриран като починал след прием в СО.

3.5. Нивата на обслужване (медицински дейности) в СО с оценка на вложените инструментални, лабораторни и човешки ресурси в СО се определят, както следва:

Ниво	Възможни интервенции/дейности	Потенциални симптоми и примери за поддръжка на интервенциите
I	Извършен триаж, начална оценка и клиничен преглед. Без приложение на медикаменти и интервенции. Изписване на рецепта при асимптоматичен пациент. Издаване на медицински документ. Ревизия на повърхностна рана. Смяна на превръзка (некомплицирана рана). Премахване на конци. Дискусия при изписване. Инструкции при изписване Интерпретация на медицинско изследване извън СО. Без нужда от консултация.	Ухапване от насекомо, без общи симптоми. Слънчево изгаряне. Искане за издаване на рецепта Интерпретация на диагностичен тест, извършен извън СО. Ревизия на повърхностна рана.
II	<i>Към предишното ниво плюс някои от:</i> Извършен бърз тест – урина, глюкометрия, изпражнения. Тест на визуални способности (Snellen). Вземане на стерилна урина. Налагане на медицински лед за локално охлаждане. Подготовка, асистиране и извършване на процедури – инцизия/дренаж на абсцес, обработка на малки разкъсани рани.	Локализиран кожен обрив, лезия, слънчево изгаряне. Вирусна инфекция без тежки симптоми. Сълзене/течност от око. Течност от ухо без болка. Често уриниране без фебрилитет. Лека травма без нужда от образно изследване.
III	<i>Към предишното ниво плюс някои от:</i> Прием на пациент от мобилен спешен екип на ЦСМП. Поддръжка на венозен източник, небулайзер. Подготовка за лабораторни тестове. Извършване на ЕКГ изследване. Извършване на обзорна рентгенография в една област. Прескрипция на лекарствен продукт за перорално приложение. Катетризация на пикочен мехур, премахване на уретрален катетър. Мануална шийна имобилизация. Налагане на шийна яка. Грижи за пациент при повръщане/инконтиненция. Подготовка, асистиране и извършване на процедури: ставна пункция. Мениджмънт на неусложнена фрактура на крайник. Психиатрична спешност (възбуден), успокояване и грижи, без нужда от приложение на лекарствен продукт. Осигуряване на социален работник. Грижи за починал пациент. Прием в лечебно заведение през СО. Дискусия на инструкции при изписване с умерена сложност.	Лека травма с потенциални комплициращи фактори. Състояния с нужда от прескрипция на рецепта. Фебрилитет с отговор на антипиретици. Главоболие без нужда от проследяване. Черепно-мозъчна травма без неврологични симптоми. Очна болка. Лек задух без нужда от кислородотерапия.
IV	<i>Към предишното ниво плюс някои от:</i> Подготовка и извършване на 2 диагностични теста (лаборатория, ЕКГ, R□). Подготовка и извършване на обзорна рентгенография в множество анатомични области. Подготовка и извършване на специално образно изследване (СТ, MRI, ехография). Сърдечно мониториране. Венозен достъп до имплантирано устройство. Приложение и мониторинг на инфузия или парентерално приложение на лекарствен продукт (IV, IM, IO, SC, NG). Поставяне на дренаж, водене, нова оценка. Подготовка, асистиране и извършване на процедури: иригация на око, промивка на пикочен мехур, генитален преглед. Грижи за психотичен пациент без суициден риск. Дискусия на сложна инструкция при изписване от СО. Нужда от консултация – един консултант.	Тъпа/пенетрираща травма с ограничени диагностични тестове. Главоболие с гадене/повръщане. Дехидратация с нужда от лечение. Повръщане с нужда от лечение. Задух с нужда от кислородотерапия. Респираторно заболяване с нужда от повече от еднократно приложение на лекарствен продукт през небулайзер. Гръдна болка с ограничен лабораторен пакет. Коремна болка с ограничен лабораторен пакет. Вагинално кървене – неменструално. Неврологични симптоми с ограничени диагностични тестове.

Ниво	Възможни интервенции/дейности	Потенциални симптоми и примери за поддръжка на интервенциите
V	<p><i>Към предишното ниво плюс някои от:</i> Нужда от често мониториране на виталните белези + пулсоксиметрия. Подготовка и извършване на ≥ 3 диагностични теста (лаборатория, ЕКГ, R[□]). Подготовка и извършване на специално образно изследване (СТ, MRI, ехография) с контраст/медикация. Трансфузия. Кислородотерапия през лицева маска. Умерена седация Подготовка, асистирание и извършване при процедури: централна венозна катетеризация, стомашен лаваж, парacenteза и др. Техники на вътрешно и външно затопляне/охлаждане. Координация за трансфер до друго лечебно заведение. Фиксация на пациент – физическа или фармакологична. Грижи при пациент със суициден опит. Интензивно лечение, грижи и мониторинг до 30 минути. Нужда от консултация – повече от 1 консултант.</p>	<p>Тъпа/пенетрираща травма с нужда от провеждане на множество тестове. Мултисистемно спешно състояние с нужда от разширен диагностичен пакет. Тежка инфекция с нужда от парентерално приложение на антибиотик. Тежки изгаряния. Хипотермия или тежък топлинен еквивалент. Нарушения в съзнанието с остро начало, за първи път. Тежко главоболие с нужда от СТ. Гръдна болка с разширен диагностичен пакет/лечение. Тежка дихателна недостатъчност с нужда от разширен диагностичен/терапевтичен пакет. Коремна болка с нужда от разширен диагностичен/терапевтичен пакет. Мултиплена травма – скелетно-мускулна система. Остра периферносъдова патология със застрашен крайник. Неврологични симптоми с нужда от разширен диагностичен пакет/лечение. Отравяния, тежки психиатрични разстройства.</p>
VI	<p><i>Интензивно лечение, мониторинг, грижи и критични интервенции:</i> Минимално време за изпълнение на дейностите е 30 минути при провеждане на: процес на вземане на решения, извършване на критична интервенция, манипулация или преценка с голяма сложност, касаещи функциите и целостта на един или повече жизненоважни органи или системи при критичен спешен пациент, с лечение и превенция на животозастрашаващо състояние с най-висок приоритет: кома и тежка неврологична дисфункция, тежка дихателна недостатъчност, шок, чернодробна, бъбречна и метаболитна дисфункция, тежки животозастрашаващи системни инфекции, тежки постоперативни усложнения или сепсис, провеждане на кардиопулмонална и церебрална ресусцитация.</p> <p><i>Към предишното ниво плюс някои от:</i> Множество парентерални приложения на лекарствени продукти с нужда от мониторинг на ефекта. Лечение и грижи при: Тежка политравма с нужда от множество консултанти. Поставяне на гръден дрен по спешност при болен с тежка дихателна недостатъчност и нужда от механична вентилация. Мениджмънт на тежки обширни изгаряния. Лечение на остра гръдна болка при остър коронарен синдром. Приложение на вазоактивна медикация. Кардиопулмонална ресусцитация, дефибрилация или кардиоверзия, приложение на лекарствени продукти при ACLS. Перикардиоцентеза. Терапевтична хипотермия. Ендотрахеална интубация, механична вентилация. Криотиротомия. Контрол на масивна хеморагия. Пейсмейкър. Усложнено раждане. Поставяне на централен венозен източник.</p>	<p>Тежка политравма/ЧМТ с кома. Животозастрашаващи изгаряния. Кома, животозастрашаваща интоксикация. Животозастрашаваща хипо-/хипотермия. Цереброваскуларен инцидент – апоплексия. Внезапно възникнала парализа. Исхемичен инсулт със застрашени витални функции. Адисонова криза, статус епилептикус. Остър миокарден инфаркт. Сърдечни дисритмии с нужда от спешна терапия. Сърдечна тампонада. Аневризма – гръдна/коремна аорта с руптура или риск. Тензионен пневмоторакс. Остра дихателна недостатъчност с белодробен оток. Астматичен статус. Белодробна емболия. Остра чернодробна недостатъчност. Диабетна кетоацидоза с декомпенсация. Лактатна ацидоза. DIC или друга хеморагична диатеза. Ухапване от отровно животно с животозастрашаващи симптоми.</p>

3.6. Изходящата (окончателна) диагноза в СО се определя по МКБ, както следва:

A04.9	A05.1	A05.9	A09	A16.9	A35	A37.9	A38	A39.0	A39.2	A41.9	A46	A48.0	A48.1	A48.3	A49.9	A54.9	A63.0
A64	A69.2	A86	A87.9	B00.9	B01.9	B02.9	B05.9	B06.9	B08.3	B08.4	B09	B19.9	B24	B26.9	B27.9	B34.9	B37.9
B49	B54	B58.9	B83.9	B85.2	B86	B89	C18.9	C25.9	C34.9	C44.9	C50.9	C57.9	C61	C62.9	C71.9	C76.0	C76.2
C76.3	C76.7	C90.0	C95.9	C96.9	D36.9	D48.9	D57.0	D64.9	D65	D68.9	D69.3	D69.6	D70	D75.9	D89.9	E03.9	E05.9
E06.9	E10.0	E10.1	E10.6	E11.9	E14.9	E16.2	E21.5	E22.2	E23.2	E23.7	E27.2	E28.9	E34.9	E63.9	E83.5	E84.9	E86
E87.0	E87.1	E87.5	E87.6	E87.7	E87.8	E88.9	F03	F05.9	E07.2	F10.0	F20.9	F10.3	F11.9	F13.9	F14.9	F15.9	F16.9
F18.9	F19.9	F20.9	F23.9	F31.9	F32.9	F41.9	F48.9	F50.9	F60.9	F99	G00.9	G03.9	G04.9	G06.0	G06.1	G06.2	G20
G21.0	G24.9	G25.9	G35	G37.9	G40.9	G41.9	G43.9	G44.8	G45.4	G45.9	G50.0	G51.0	G52.9	G53.0	G56.0	G61.0	G62.9
G70.0	G72.9	G83.4	G83.9	G91.9	G93.4	G95.9	G96.0	G96.9	H02.9	H10.9	H11.3	H16.0	H16.9	H18.9	H20.9	H21.0	H33.5
H35.9	H40.9	H43.1	H43.9	H44.9	H46	H53.2	H53.9	H57.1	H57.9	H60.9	H61.2	H66.9	H70.9	H72.9	H81.0	H81.1	H81.3
H81.4	H91.9	H92.0	H93.1	H93.9	I09.9	I10.0	I20.0	I20.9	I21.9	I24.1	I26.9	I27.0	I30	I30.9	I31.3	I33.9	I40.9
I42.9	I44.1	I44.2	I46.9	I47.1	I47.2	I48	I49.5	I49.9	I50.0	I60.9	I61.9	I62.0	I64	I67.4	I67.9	I71.0	I71.9
I72.8	I73.9	I74.9	I77.6	I80.0	I80.2	I80.9	I83.9	I84.9	I85.0	I88.9	I89.1	I95.9	I99	J01.9	J02.9	J03.9	J04.0
J04.1	J04.2	J05.0	J05.1	J06.9	J11.8	J18.9	J20.9	J21.9	J32.9	J36	J38.7	J39.0	J43.9	J44.0	J44.1	J45.9	J47
J68.9	J69.0	J80	J90	J93.9	J94.9	J95.8	J96.0	J96.1	J98.5	J98.9	K02.9	K04.7	K07.6	K08.8	K08.9	K11.9	K13.7
K14.9	K20	K21.9	K22.2	K22.3	K22.9	K27.9	K29.9	K30	K31.9	K35.8	K40.9	K42.9	K46.9	K50.9	K51.9	K52.9	K55.9
K56.1	K56.2	K56.6	K56.7	K57.8	K57.9	K59.0	K59.9	K60.0	K60.3	K61.2	K61.3	K62.3	K62.9	K63.1	K63.9	K65.0	K70.9
K72.9	K73.9	K74.6	K76.6	K76.9	K80.5	K80.8	K81.0	K83.0	K83.9	K85	K86.9	K90.9	K91.9	K92.2	K92.9	L00	L01.0
L02.9	L03.0	L03.9	L05.0	L13.9	L21.1	L22	L25.9	L29.9	L30.9	L40.9	L42	L50.9	L51.9	L52	L60.0	L60.9	L73.9
L84	L89	L98.9	M00.9	M06.9	M08.9	M10.9	M11.9	M13.9	M22.9	M23.9	M25.0	M25.4	M25.5	M25.9	M30.0	M30.3	M32.9
M34.9	M35.3	M35.9	M43.6	M45	M46.4	M47.9	M48.0	M48.9	M50.9	M54.2	M54.3	M54.5	M62.6	M62.9	M65.9	M70.2	M70.4
M70.6	M71.2	M71.9	M72.2	M72.6	M75.1	M75.2	M75.4	M75.5	M75.9	M76.5	M76.6	M77.9	M79.1	M79.2	M79.6	M81.9	M84.2
M86.9	M88.9	M89.9	M94.0	M94.9	N00.9	N04.9	N10	N12	N13.9	N17.9	N18.9	N20.9	N23	N28.9	N34.1	N39.0	N39.9
N41.0	N43	N44	N45.9	N47	N48.3	N48.9	N50.9	N63	N64.9	N73.9	N75.1	N76.0	N80.9	N81.9	N83.2	N83.5	N89.9
N92.6	N93.9	N94.6	O00.9	O02.1	O03.4	O03.9	O08.9	O15.0	O20.0	O21.9	O26.9	O47.9	O60	O75.9	O99.8	P22.9	P36.9
P38	P59.9	P60	P61.9	P76.9	P77	P78.9	P90	P92.9	P95	P96.9	Q40.0	Q43.0	Q43.1	Q89.9	Q99.9	R00.0	R00.1
R00.2	R04.0	R04.2	R05	R06.0	R06.1	R06.4	R06.6	R07.4	R09.2	R10.0	R10.2	R10.4	R11	R11.1	R11.3	R13	R17
R18	R20.8	R21	R22.9	R25.8	R26.8	R30.0	R31	R33	R36	R39.8	R40.0	R40.2	R41.0	R42	R44.3	R45.8	R50.9
R51	R53	R55	R56.0	R56.8	R57.0	R57.1	R57.9	R58	R59.9	R60.0	R60.1	R61	R63.0	R64	R69	R79.9	R93.8
R94.8	R95	R99	S00.2	S00.9	S01.0	S01.00	S01.01	S01.1	S01.10	S01.11	S01.3	S01.30	S01.31	S01.5	S01.50	S01.51	S01.9
S01.90	S01.91	S02.10	S02.11	S02.20	S02.21	S02.30	S02.31	S02.5	S02.60	S02.61	S02.90	S02.91	S03.0	S04.9	S05.0	S05.9	S06.0
S06.20	S06.21	S06.30	S06.31	S06.4	S06.5	S06.6	S08.0	S08.1	S09.2	S10.9	S11.9	S11.90	S11.91	S12.90	S12.91	S13.1	S13.6
S15.9	S20.8	S21.9	S21.90	S21.91	S22.0	S22.01	S22.20	S22.21	S22.30	S22.31	S22.40	S22.41	S22.50	S22.51	S23.1	S25.9	S26.80
S26.81	S27.20	S27.21	S27.30	S27.31	S27.90	S27.91	S28.0	S30.2	S30.8	S31.0	S31.01	S31.1	S31.19	S31.5	S31.50	S31.51	S32.0
S 32.01	S32.10	S32.11	S32.2	S32.21	S32.4	S32.41	S32.80	S32.81	S33.1	S34.1	S34.3	S35.9	S36.9	S36.91	S37.0	S37.01	S37.9
S37.91	S38.2	S39.0	S41.8	S41.80	S41.81	S42.0	S42.01	S42.1	S42.11	S42.2	S42.21	S42.3	S42.31	S42.4	S42.41	S43.0	S43.1
43.2	S43.5	S43.7	S48.9	S51.9	S52.0	S52.01	S52.1	S52.11	S52.5	S52.51	S52.9	S52.91	S53.0	S53.1	S53.4	S57.9	S58.9
S 60.0	S60.1	S60.9	S61.0	S61.01	S61.1	S61.10	S61.11	S61.9	S61.90	S61.91	S62.0	S62.01	S62.10	S62.11	S62.20	S62.21	S62.40
S 62.41	S62.50	S62.51	S62.60	S62.61	S63.0	S63.1	S63.5	S63.6	S63.7	S64.9	S65.9	S66.9	S67.8	S68.1	S68.9	S70.9	S71.8
S 71.80	S71.81	S72.10	S72.11	S72.9	S72.90	S72.91	S73.0	S73.1	S78.9	S81.9	S81.91	S82.0	S82.01	S82.40	S82.41	S82.80	S82.81
S 82.90	S82.91	S83.0	S83.1	S83.6	S85.9	S86.0	S86.9	S87.8	S88.9	S90.1	S90.2	S90.9	S91.3	S91.30	S91.31	S92.0	S92.01
S92.10	S92.11	S92.20	S92.21	S92.30	S92.31	S92.40	S92.41	S92.50	S92.51	S92.9	S92.91	S93.0	S93.1	S93.3	S93.4	S93.6	S97.8
S98.1	S98.4	T00.9	T01.9	T01.90	T01.91	T02.9	T02.90	T02.91	T11.0	T11.1	T13.0	T13.1	T14.7	T15.0	T15.9	T16	T17.1
T17.9	T18.1	T18.5	T18.9	T19.0	T19.2	T29.0	T30.1	T30.2	T30.3	T35.7	T39.0	T39.9	T40.1	T40.5	T40.6	T40.9	T42.4
T 43.9	T46.9	T50.9	T51.0	T51.1	T51.8	T52.9	T54.9	T56.9	T58	T59.9	T60.9	T62.9	T63.9	T65.9	T66	T67.0	T67.9
T 68	T70.3	T70.9	T71	T74.9	T75.0	T75.1	T75.4	T78.2	T78.3	T78.4	T79.0	T79.1	T79.3	T79.4	T81.4	T85.0	T85.9
T 86.9	T88.7	T88.9	U04	Z01.6	Z01.7	Z02.7	Z04.0	Z04.4	Z04.6	Z09.4	Z09.9	Z20.9	Z29.9	Z30.9	Z34.9	Z37.9	Z37.90
Z37.91	Z38.2	Z38.8	Z43.9	Z45.9	Z48.8	Z51.8	Z65.9	Z71.9	Z76.0								

3.7. Пациенти с неоснователно посещение, прием и престой в СО:

3.7.1. Пациенти, които попадат извън обхвата на специалността „Спешна медицина“, при които са проведени медицински триаж, регистрация за прием и необходимите диагностично-лечебни дейности, обслужването в СО завършва с поставяне на диагноза с кодировка на състоянието съобразно МКБ, като посещението, приемът и престоят в СО се определят като неоснователни независимо от наличието на съответната входяща за СО регистрация.

3.7.2. Тези пациенти се отчитат като приети в СО и изписани от СО.

3.7.3. Спешни пациенти с приемна медицинска триажна категория А1 или В2 не могат да бъдат отчитани по т. 3.7.2.

3.8. Дейностите в мултипрофилното СО се осъществяват от екип от медицински и немедицински персонал с ръководител началника на отделението, който е магистър по медицина с призната специалност по „Спешна медицина“ или с призната специалност по „Анестезиология и интензивно лечение“ и минимум 2 години професионален опит в структура по спешна медицина, а в профилираното СО – магистър по медицина с призната специалност по „Спешна медицина“ или с призната специалност по „Анестезиология и интензивно лечение“, или с призната специалност по профила на отделението и минимум 2 години професионален опит в структура по спешна медицина.

3.8.1. Екипът в СО осигурява непрекъснато медицински дейности при спешни пациенти, като осъществява:

3.8.1.1. медицински триаж на посетили СО пациенти със съдействието на екипите за спешна медицинска помощ или самонасочили се такива;

3.8.1.2. прием, диагностика, лечение и мениджмънт на спешни пациенти след регистрация за прием на спешен пациент съобразно асоциираната триажна категория и времевите рамки на обслужване;

3.8.1.3. необходимите в пълен обем лечебни дейности на постъпилите в СО спешни пациенти до момента на изписването им, до настаняването им в стационара на същото лечебно заведение или до осигуряване на трансфера им в друго лечебно заведение за болнична помощ, като престоят на пациенти в СО не може да превишава 24 часа, при целево спазване на времевите интервали за обслужване според асоциираната триажна категория и последваща кодировка, посочена в този стандарт;

3.8.1.4. отправяне на искане за консултативна помощ от специалисти от лечебното заведение с цел предлагане за спешна хоспитализация в болнични клиници/отделения при състояние на пациента, налагащо продължаване на лечението в същото лечебно заведение, консултативна помощ с цел потвърждаване на решението за изписване на пациента от СО или консултативна помощ с цел нужда от трансфер в друго лечебно заведение за болнична помощ.

4. Дейности по медицински контрол и координация с мобилните спешни екипи на ЦСМП в специализирана за целта зона на СО:

4.1. Индикативни времеви рамки за изпълнение на постъпило към специалисти от задължителните структури на СБК искане за консултативна помощ по специалности, както следва:

4.1.1. до 5 минути в зала за ресусцитация (шокова зала);

4.1.2. до 15 минути в зона за преглед/спешна терапия;

4.1.3. до 30 минути в зона за консултации;

4.1.4. до 1 час в зона за наблюдение.

5. Хоспитализацията на спешен пациент в клиничните структури на същото лечебно заведение за болнична помощ се извършва след достатъчно прецизно диагностициране на заболяването или увреждането, довели до спешно състояние, и след проведено лечение съобразно триажната категория, с изключение на случаите, при които се налага незабавна оперативна интервенция или друг вид лечение, което може да бъде осигурено само в стационара на лечебното заведение в рамките на СБК.

6. Изписването на спешен пациент от спешно отделение се извършва само след приложение на лечение в зависимост от асоциираната триажна категория и обозначеното спешно състояние.

7. Структурата на СО не може да бъде използвана за рутинен планов прием на стабилни пациенти и за предоперативна подготовка за планови оперативни интервенции.

Раздел VI

Стандартизирана сигнатура на спешните състояния в СО, информационен поток и документация в СО и СБК

1. В СО се спазват задължителни изисквания за документирането на спешните случаи и поддържане на база данни за преминалите пациенти.

2. Задължителни данни, които се поддържат в СО за преминалите пациенти:

2.1. Входящи триажни данни при спешен пациент:

2.1.1. триажна категория;

2.1.2. основно оплакване;

2.1.3. витални белези с определена зона за настаняване;

2.1.4. време и час на визитата;

2.1.5. доболнично лечение и интервенции.

2.2. Данни от приема и регистрацията на спешен пациент:

2.2.1. персонални данни за пациента;

2.2.2. изходяща информация за мениджмънта на спешния пациент.

2.3. Диагноза при спешен пациент:

2.3.1. предварителна диагноза;

2.3.2. придружаващи заболявания.

2.4. Наблюдение на спешен пациент:

2.4.1. витални белези в динамика, ретриаж;

2.4.2. диагностично-лечебен процес;

2.4.3. искане за изследвания;

2.4.4. извършени лабораторни тестове и об-
разна диагностика с интерпретация;

2.4.5. други тестове;

2.4.6. осъществени процедури и интервенции;

2.4.7. приложени лекарствени продукти и
инфузионна терапия.

2.5. Консултация на спешен пациент:

2.5.1. име, позиция и специалност на иска-
щия консултация;

2.5.2. времева рамка за изпълнение;

2.5.3. име, позиция и специалност на отзо-
валия се на искането консултант;

2.5.4. време на искането за консултация;

2.5.5. време за отзоваване на искането за
консултация;

2.5.6. отговор на искането за консултация
с решение на консултанта за прием в лечебно
заведение, становище за изписване от СО или
становище за настаняване за наблюдение в СО;

2.5.7. искане от консултанта на допълнителни
диагностични пакети;

2.5.8. дейности на консултанта.

2.6. Разпореждане и мениджмънт на спешен
пациент:

2.6.1. всички медицински специалисти,
участвали в процеса на диагностика и лечение;

2.6.2. изписване с контролен преглед;

2.6.3. изписване с рецепта;

2.6.4. изписване без рецепта;

2.6.5. изписване със/без инструкции;

2.6.6. изписване с насочване към извънбол-
нична медицинска помощ;

2.6.7. изписване – напуснал след триаж;

2.6.8. изписване – при тежки нарушения на
вътрешния ред;

2.6.9. починал в СО;

2.6.10. трансфер до друго лечебно заведение;

2.6.11. прием в зона за наблюдение;

2.6.12. прием в зона за наблюдение, след
това хоспитализиран;

2.6.13. прием в зона за наблюдение, след
това изписан;

2.6.14. време на изписване;

2.6.15. ниво на обслужване – I, II, III, IV,
V, VI.

2.7. Настаняване в същото лечебно заведение
на спешен пациент:

2.7.1. диагноза в СО;

2.7.2. приемна структура в лечебното заве-
дение;

2.7.3. време на искане за настаняване;

2.7.4. време на прием в лечебно заведение
(напускане на СО);

2.7.5. консултант, осъществил приема;

2.7.6. време на изписване от лечебното за-
ведение;

2.7.7. статус при изписване от лечебното
заведение.

2.8. Кодове за регистриране на дейностите
на изхода от СО:

2.8.1. изписан от СО – спешен пациент с
код T1;

2.8.2. изписан от СО с назначен контролен
преглед – спешен пациент с код T2;

2.8.3. настанен за наблюдение, диагностично
уточняване и терапия в СО до 24 часа в зоната
за наблюдение – спешен пациент с код T3;

2.8.4. хоспитализиран по спешност в същото
лечебно заведение за болнична помощ – спешен
пациент с код T4;

2.8.5. с осъществен трансфер към друго
лечебно заведение за болнична помощ с на-
личен достатъчен ресурс за мениджмънт на
конкретното спешно състояние с цел спешна
хоспитализация посредством вторичен транс-
порт – спешен пациент с код T5;

2.8.6. напуснал СО по собствено желание
или изписан от СО поради тежки нарушения
на вътрешния ред с код T6;

2.8.7. регистриран като починал след прием
в СО с код T0.

2.9. Изходящата (окончателна) диагноза в
СО се определя по МКБ.

Раздел VII

Времеви рамки за изпълнение на дейностите в СО

1. Максималният допустим период за престой
на спешен пациент в СО, без да са осъществени
някои от дейностите с кодове T1, T2, T3, T4,
T5 или T6 по т. 2.8 от раздел VI на тази глава,
е 240 минути.

2. Времевите рамки до началото на дей-
ностите по обслужване на спешен пациент в
зависимост от определената триажна катего-
рия са: за код Червено A1 – до 1 минута след
асоциирането на триажна категория; за код
Жълто B2 – до 30 минути след асоциирането
на триажна категория; за код Зелено C3 – до
120 минути след асоциирането на триажна
категория.

3. Техническо оформяне при отчитането с
кодове за СО:

3.1. Входяща сигнатура: За посещение на
пациент в СО – H1. За посещение и прием на
спешен пациент в СО (вход) – A1, B2, C3.

3.2. Входяща и изходяща сигнатура: За посе-
щение, прием, престой и изписване от СО – A1
или B2, или C3 + T1, или T2 или T3, или T4
или T5, или T6, или T0 + H2 (при наличие на
обстоятелството).

3.3. За пациентите с код T3 се отчита и ня-
кой от другите в същия порядък (+T1, T2, T4,
T5, T6 или T0).

3.4. При промяна в триажната категория по
време на престоя в СО: A1→B2, B2→C3, A1→C3,
B2→A1, C3→A1, C3→B2.

4. Пациенти с неоснователно посещение,
прием и престой в СО се отчитат като приети
в СО и изписани от СО с код H2.

5. За пациент с триажна категория A1 се
отчитат витални белези и ниво на съзнание,
отбелязани през минимум 5 минути.

6. За пациент с триажна категория B2 се
отчитат витални белези и ниво на съзнание,
отбелязани през минимум 15 минути.

7. За пациент с триажна категория C3 се
отчитат витални белези и ниво на съзнание,
отбелязани през минимум 1 час.

8. Всички бременни жени и педиатрични пациенти се обслужват до 10 минути след прием в СО независимо от асоциираната триажна категория.

9. Времето на отправяне на искането за консултация и времето на осъществяването на консултация се отбелязва в документацията и в журналите на СО.

10. Приложението на кислородотерапия при всички спешни пациенти с асоциирана триажна категория В2 трябва да започне до 15 минути след асоцииране на триажната категория освен при ясни противопоказания за това.

11. Всички лабораторни и образни изследвания при спешни пациенти с асоциирана триажна категория А1 трябва да бъдат извършени

и интерпретирани до 15 минути от възникване на искането.

12. При нужда от трансфузионна терапия или приложение на биопродукти при спешни пациенти с асоциирана триажна категория А1 те се осигуряват до 30 минути от момента на възникване на искането.

13. Максималният престой на пациент с асоциирана триажна категория А1 в залата за ресусцитация (шокова зала) трябва да бъде не повече от 120 минути след приема в СО.

14. Времеви индикатори се спазват задължително при прием в СО, като е допустимо неспазването им в не повече от 10 % от случаите.

15. Оценката на мениджмънта на пациентния поток в СО се извършва по следната схема на клинични практически индикатори:

Клинични практически индикатори на пациентния поток в СО				
Т р и а ж е н процес	Времеви индикатори	Отбелязани витални белези	Предварителна диагноза или основно оплакване	Триажна категория
	Изпълнена триажна оценка до 5 минути от посещението в СО	Артериално налягане Пулс Телесна температура Дишане	Определено	Асоциирана А1 В2 С3
Зала за ресусцитация	<i>Дихателни пътища</i>	<i>Дихателна функция</i>	<i>Циркулация</i>	<i>Мониторинг</i>
	Незабавно: оценка за проходимост и осигуряване Постоянно: поддръжка	Измерена дихателна честота Отбелязана аускултаторна находка Кислородотерапия	Осигурен венозен път Венозен течностен болус Кръвна проба за лабораторно изследване	Съзнание Артериално налягане Пулс Пулсоксиметрия Уринен дебит
	<i>Времеви индикатори</i>			
	Време за изпълнение и интерпретация на лабораторни и образни изследвания – до 15 минути			
	Време за максимален престой в зала за ресусцитация – до 120 минути			
Време за осигуряване на биопродукти след искане – до 30 минути				
Зона за преглед/спешна терапия	<i>Времеви индикатори</i>			
	Витални белези и съзнание – отбелязване през 15 минути	Време до консултативна помощ след искане – до 15 минути	Време до прилагане на кислородотерапия – до 15 минути	Време до началото на обслужване в СО след прием – до 30 минути
Зона за консултации	<i>Времеви индикатори</i>			
	Витални белези и съзнание – отбелязване през 1 час	Време до консултативна помощ след искане – до 30 минути	Време до началото на обслужване в СО след прием – до 120 минути	
Зона за наблюдение	<i>Времеви индикатори</i>			
	Витални белези и съзнание – отбелязване през 30 минути	Време до консултативна помощ след искане – до 30 минути		
Време до обслужване на всички бременни и педиатрични пациенти – до 10 минути след прием в СО				
Максимално време до асоцииране на код Т1, Т2, Т3, Т4, Т5 или Т6 – 240 минути				
Максимално време за престой в СО – до 24 часа от приема				

Раздел VIII

Критерии, показатели и индикатори за качество и качествен контрол на осъществяваната медицинска дейност в СО

1. Годишна статистическа информация и тенденции в пациентния поток.
2. Дневна статистическа информация с пикови часове на посещения, прием и натовареност на персонала.
3. Разпределение на спешните пациенти по триажни категории.
4. Отношение прием в СО/трансфер към друго лечебно заведение.
5. Брой спешни пациенти с нужда от мониторинг.
6. Среден престой в СО.
7. Пациентен casemix, брой пациенти над 65-годишна възраст и брой спешни педиатрични пациенти.
8. Грешки в прескрипцията и приложението на лекарствени продукти, контрол по съхранението на лекарствени продукти.
9. Време за достъп до образни изследвания и време за интерпретацията им.
10. Време за достъп до лабораторни изследвания.
11. Леталитет и морбидитет в СО.
12. Удовлетвореност на пациентите.
13. Сумарно време за прилагане на ресуситационни протоколи/1000 спешни пациенти, преминали през СО като критерий за достъпност до квалифицирана спешна помощ.
14. Честота на прилагано интензивно лечение при критично спешно болни (инвазивни манипулации, критични интервенции и други от ниво VI)/1000 преминали спешни пациенти като критерий за ниво на качество.
15. Брой обслужени случаи в СО, влизащи в групата на заболявания и състояния с доказана ефективност на спешната медицинска намеса при време – критичен пациент – Сърдечен арест, Остър коронарен синдром, Мозъчно-съдов инцидент, Дихателна недостатъчност и Тежка политравма – като критерий за ефективност.
16. Честота на обслужени спешни пациенти (прегледи) в СО/1000 – като индикатор за натовареност на СО.

17. Дял на хоспитализирани, преминали през СО, от общо обслужените спешни пациенти като индикатор за натовареност.

18. Натовареност на разкритите легла в СО.

19. Време от осъществен триаж до време за начало на прегледа (време за чакане).

20. Пиков брой на пациенти в статус на чакане (моментен).

21. Времева (часова) натовареност като брой спешни пациенти, обслужени от лекар, друг персонал или от екип.

22. Социални индикатори – структура на потока в СО – демография, социален и осигурителен статус.

23. Структура на заболяемост по диагнози и несъответствие на диагнози при дехоспитализация.

24. Относителен дял на пациенти с диагнози от класове 18 и 19 по МКБ.

25. Структура на параметрични показатели – пациенти, постъпили с тежка дихателна недостатъчност, силен болков синдром с оценка по VAS над 7 точки, пациенти с тежки нарушения в съзнанието.

26. Преживяемост в рамките на хоспитализацията и в рамките на месец след изписване.

27. Спазване на времевите рамки за изпълнение на дейностите по настоящия стандарт.

Г л а в а п е т а

ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ПЕРСОНАЛА НА СТРУКТУРИТЕ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩИ ДЕЙНОСТ В ОБХВАТА НА СПЕЦИАЛНОСТТА „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

Раздел I

Общи положения

1. В структурите, осъществяващи дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в извънболнични и болнични условия, се поддържа квалифициран персонал, осигуряващ непрекъснато 24-часово обслужване на спешно болните пациенти.

2. Общите изисквания към квалификацията на персонала, осъществяващ професионална дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в извънболнични и болнични условия, са, както следва:

Квалификация на персонала, осъществяващ професионална дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“

	Лекари	Специалисти по здравни грижи	Немедицински специалист
<i>Обучение, образователна степен</i>	1. Магистър по медицина със специалност „Спешна медицина“ 2. Магистър по медицина с друга специалност 3. Магистър по медицина – лекар специализант 4. Магистър по медицина без специалност	1. Бакалавър „Медицинска сестра“ 2. Бакалавър „Акушерка“ 3. Бакалавър „Лекарски асистент“ 4. Бакалавър „Медицинска сестра“ или бакалавър „Акушерка“ със специалност по спешна медицина 5. Фелдшер/лекарски асистент	1. Парамедик
<i>Медицински познания, умения, дейности и решения</i>	Самостоятелни	1. Самостоятелни 2. По лекарско назначение 3. Под медицински телекомуникационен контрол 4. По изпълнение на диагностично-терапевтичен протокол и алгоритъм	

	Лекари	Специалисти по здравни грижи	Немедицински специалист
<i>Основни практически знания, дейности и умения в спешната медицина</i>	1. Основни познания по спешна медицина 2. Познаване на спешните състояния и най-честите им симптоми 3. Познаване на специфичните аспекти на спешната медицина		
<i>Лечебно-диагностичен процес при спешния пациент</i>	1. Анамнеза 2. Физикален преглед 3. Клинична преценка 4. Клинично поведение	1. Медицински триаж 2. Анамнеза 3. Оценка на състоянието 4. Поведение съгласно утвърдени диагностично-терапевтичен протокол и алгоритъм	
<i>Комуникация, колаборация и междудолегиални отношения</i>	Комуникационни умения: 1. Със спешен пациент и неговите близки 2. С други медицински лица 3. С други служби 4. С медии		
<i>Професионализъм, етични и правни задължения</i>	1. Лични качества: професионализъм, способност за работа в екип, колегиалност във взаимоотношенията 2. Взаимоотношение със спешния пациент: спазване на поверителност на пациента, конфиденциалност на информацията около състоянието му и запазване на автономност на болния 3. Познаване на нормативната база и разпознаване на случаите, при които се провежда полицейско разследване – насилие, трудови, битови и пътно-транспортни инциденти		
<i>Организационно планиране</i>	1. Мениджмънт на времето 2. Мениджмънт на информацията 3. Мениджмънт на спешното състояние – приоритетно обслужване		

Раздел II

Изисквания към персонала на структурите, осъществяващи дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в болнични условия

1. Професионалните дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в болнични условия се осъществяват на екипен принцип от един или повече спешни болнични екипи.

2. Спешният болничен екип е организационна единица, формирана на функционален принцип от лекари, специалисти по здравни грижи, немедицински специалисти и друг персонал за осъществяване на прием, диагностика и лечение на спешни пациенти в болнични условия.

2.1. Изисквания за формиране на състав на спешния екип в мултипрофилно спешно отделение:

2.1.1. Ръководител на спешния екип – лекар с придобита специалност по спешна медицина или анестезиология и интензивно лечение или лекар без специалност с над 1 година професионален опит в спешната медицинска помощ.

2.1.2. Препоръчително съотношение лекари/специалисти по здравни грижи:

2.1.2.1. в мултипрофилно спешно отделение от II ниво на компетентност – 1:2;

2.1.2.2. в мултипрофилно спешно отделение от III ниво на компетентност – 1:3;

2.1.2.3. минимум един от специалистите по здравни грижи участва при изпълнението на дейностите по медицински триаж.

2.1.3. Регистратор – минимум един. При невъзможност за осигуряването му минимум един от специалистите по здравни грижи изпълнява и дейността по регистрация на пациентите.

2.1.2. Помощен персонал – минимум един.

2.2. Изисквания за формиране на състав на екипа на профилираното спешно отделение:

2.2.1. Ръководител на спешния екип – лекар с придобита специалност по профила на отделението, лекар с придобита специалност по спешна медицина или анестезиология и интензивно лечение или лекар без специалност с над 1 година професионален опит в спешната медицинска помощ.

2.2.2. Специалисти по здравни грижи – минимум двама.

2.2.3. Регистратор – минимум един. При невъзможност за осигуряването му минимум един от специалистите по здравни грижи изпълнява и дейността по регистрация на пациентите.

2.2.4. Помощен персонал – минимум един.

2.3. В състава на спешния екип извън персонала по т. 2.1, съответно т. 2.2, се включват и лекари специализанти, като могат да бъдат включени допълнително и медицински и немедицински специалисти в зависимост от обема и характеристиката на осъществяваната дейност.

2.4. В специализираните спешни болнични центрове формирането на спешните болнични екипи се осигурява от персонала на съответната

клиника/отделение при спазване на минималните изисквания на т. 2.2.

Раздел III

Изисквания към персонала на структурите, осъществяващи дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в извънболнични условия

1. Професионалните дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ в извън-

болнични условия се осъществяват на екипен принцип от различни по вид спешни екипи на ЦСМП.

2. В зависимост от работното място и работните условия на екипа – в медицинско превозно средство или в структурна част на ЦСМП, и от професионалната компетентност на членовете на екипа се формират следните видове спешни екипи:

Мед. ПС	Тип на екипа	Брой членове	СЛ	Л	СЗГ	СЗГ/ЛА	П (ш)	Ш (п)	С
С	Реанимационен С1 РЕ-С1	3	1		1		1 (ш)		
С	Реанимационен С1 РЕ-С1	3	1		1			1(п)	
С	Реанимационен С1 РЕ-С1	3	1			1	1 (ш)		
С	Реанимационен С1 РЕ-С1	3	1			1		1 (п)	
В	Лекарски В1 ЛЕ-В1	3 (2)		1	+/-1		1(ш)		
В	Лекарски В1 ЛЕ-В1	3 (2)		1	+/-1			1(п)	
В	Лекарски В2 ЛЕ-В2	3 (2)		1		+/-1	1(ш)		
В	Лекарски В2 ЛЕ-В2	3 (2)		1		+/-1		1(п)	
В	Лекарски В3 (сп) ЛЕ-В3 (сп)	3 (2)		1(сп)	+/-1		1(п)		
В	Лекарски В3 (сп) ЛЕ-В3 (сп)	3 (2)		1(сп)	+/-1			1(п)	
В	Лекарски В4 (сп) ЛЕ-В4 (сп)	3 (2)		1(сп)		+/-1	1(ш)		
В	Лекарски В4 (сп) ЛЕ-В4 (сп)	3 (2)		1(сп)		+/-1		1(п)	
С/др.	Лекарски пресрещане/прихващане – ЛЕ – П	3(2)	1		+/-1	+/-1		1	
В	Долекарски В1 ДОЛ – В1	3 (2)			1		+/-1	1	
В	Долекарски В1 ДОЛ – В1	3 (2)			1		2(1)(ш)		
В	Долекарски В2 ДОЛ – В2	3 (2)				1	+/-1	1	
В	Долекарски В2 ДОЛ – В2	3 (2)				1	2(1)(ш)		
В	Домедицински В1 ДОМ – В1	2					1	1	
В	Домедицински В2 ДОМ – В2	2					2(1)(ш)		
М	Домедицински М1 ДОМ – М1	1					1(ш)		
А	Домедицински А1 ДОМ – А1	2						1(п)	1
А	Домедицински А2 ДОМ – А2	2					1(ш)		1
А	Домедицински А3 ДОМ – А3	2						1	1
-	Стационарен спешен 1 – ССЕ-1	3	1	или (1)	1				1
-	Стационарен спешен 2 – ССЕ-2	3	1	или (1)		1			1
-	Стационарен диспечерски 1 – СДЕ-1	≥ 2	1	или (1)	≥1		(≥1)		
-	Стационарен диспечерски 2 – СДЕ -2	≥ 2	1	или (1)		≥1	(≥1)		
АМЕ – М	Аеромедицински АМЕ – М1	2	1		1				
АМЕ – М	Аеромедицински АМЕ – М2	2	1			1			
АМЕ – А	Аеромедицински АМЕ – А1	2			1		1		
АМЕ – А	Аеромедицински АМЕ – А2	2				1	1		

Абревиатура: СЛ – спешен лекар, Л – лекар, Лекар специалист – (сп), СЗГ – специалист по здравни грижи, ЛА – лекарски асистент, Парамедик (шофьор) – П (ш), Шофьор (парамедик) – Ш (п), Санитар – С, Мед. ПС – медицинско превозно средство

2.1. Мобилен спешен екип:

2.1.1. Мобилният спешен екип извършва дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ по бърз достъп, триаж, диагностика, лечение и транспорт на спешни пациенти в медицинско превозно средство и на мястото на инцидента.

2.1.2. Професионалната компетентност на мобилния спешен екип се определя от индивидуалната професионална компетентност на членовете на мобилния спешен екип и възможностите за изпълнение на компетентните дейности от членовете на екипа в зависимост от типа на медицинското превозно средство, оборудвано със съответната екипировка (BLS или ALS).

2.1.3. Видове мобилни спешни екипи:

2.1.3.1. Реанимационен екип с линейка тип С (РЕ-С):

2.1.3.1.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: трима, един от които е лекар специалист – ръководител на екипа, а другите членове на екипа могат да бъдат специалисти по здравни грижи (1) и професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор (1).

2.1.3.2. Лекарски екип с линейка тип В (ЛЕ-В):

2.1.3.2.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама или трима, двама от които са лекар – ръководител на екипа (1) и професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор(1), като екипът може да бъде допълнен от специалист по здравни грижи (1) или парамедик (1).

2.1.3.3. Лекарски екип, специализиран, с линейка тип В (ЛЕ-В(сп):

2.1.3.3.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама или трима, двама от които са лекар с профилна медицинска специалност – ръководител на екипа (1) и професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор(1), като екипът може да бъде допълнен от специалист по здравни грижи (1) или парамедик (1).

2.1.3.4. Лекарски екип за пресрещане/прихващане с линейка тип С или друго (ЛЕ – П):

2.1.3.4.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: трима или двама в зависимост от типа на линейката, двама от които са лекар специалист – ръководител на екипа (1) и професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор (1), като екипът може да бъде допълнен от специалист по здравни грижи (1) или парамедик (1).

2.1.3.5. Долекарски екип с линейка тип В (ДОЛ – В):

2.1.3.5.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама или трима, двама от които са специалист по здравни грижи (1) и професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор(1), като екипът може да бъде допълнен от парамедик (1).

2.1.3.6. Домедицински екип с линейка тип В (ДОМ – В):

2.1.3.6.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама професионални специалисти (парамедици).

2.1.3.7. Домедицински екип с транспортно средство тип М (ДОМ – М):

2.1.3.7.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: един професионален специалист (парамедик).

2.1.3.8. Домедицински екип с линейка тип А (ДОМ – А):

2.1.3.8.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама, от които един професионален специалист (парамедик) (1) или шофьор (1) и един санитар.

2.1.3.9. Аеромедицински лекарски екип с медицинско превозно средство за въздушен транспорт (АМЕ – М):

2.1.3.9.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама, един от които е лекар специалист и един е специалист по здравни грижи (1).

2.1.3.10. Аеромедицински лекарски екип с медицинско превозно средство за въздушен транспорт (АМЕ – А):

2.1.3.10.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: двама, един от които е специалист по здравни грижи и един професионален специалист (парамедик), или двама професионалисти по здравни грижи.

2.2. Стационарен екип:

2.2.1. Стационарният екип има диспечерски, координационни и диагностично-терапевтични функции: триаж, прием, лечение и наблюдение на спешни пациенти на място в структурните части на ЦСМП (ФСМП).

2.2.2. Видове стационарни екипи:

2.2.2.1. Стационарен диспечерски екип в районна координационна централа (СДЕ):

2.2.2.1.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: не по-малко от двама, един от които е лекар, а другите членове на екипа могат да бъдат специалисти по здравни грижи (≥ 1).

2.2.2.1.2. Съставът на стационарния спешен екип може да се допълни от професионални специалисти (парамедици).

2.2.2.2. Стационарен спешен екип във ФСМП (ССЕ):

2.2.2.2.1. Минимален брой и състав по професионална компетентност на членовете на екипа: трима, един от които е лекар – ръководител на екипа, а другите членове на екипа могат да бъдат специалист по здравни грижи (1) и помощен персонал – санитар (1).

2.2.2.2.2. При осигурен 24-часов телемедицински контрол ръководител на екипа може да бъде специалист по здравни грижи – фелдшер или лекарски асистент, преминал специализирано обучение за овладяване на необходимите компетентности и телемедицински контрол.

2.2.2.2.3. Съставът на стационарния спешен екип може да се допълни от професионални специалисти (парамедици) (≥ 1).

Раздел IV

Модел на клинична практика

1. Практикуването на специалността „Спешна медицина“ се основава на следния модел на клиничната практика, съдържащ изисквания към компетенциите, познанията и уменията на медицинските специалисти по „Спешна медицина“:

1.1. Основни професионални компетентности на лекаря, осъществяващ дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“:

1.1.1. медицински триаж (медицинска сортировка);

1.1.2. начална (първична) преценка и стабилизация при животозастрашаващи състояния;

1.1.3. фокусирана анамнеза;

1.1.4. вторична преценка и диагностично-терапевтични стъпки;

1.1.5. клинично разрешаване на спешния случай;

1.1.6. нова преценка на спешно болния;

1.1.7. терапевтични интервенции и фармакотерапия;

1.1.8. консултативна дейност;

1.1.9. клинично документиране;

1.1.10. действия по медицински контрол в доболнични условия;

1.1.11. действия при бедствия, аварии и кризи;

1.1.12. спешен първичен и вторичен транспорт на спешен пациент.

1.2. Медицински познания и умения:

1.2.1. Системно базирани основни знания:

1.2.1.1. сърдечно-съдови спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.2. дерматологични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.3. течностни и електролитни нарушения;

1.2.1.4. ендокринни и метаболитни спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.5. очни, ушни, гърлени, шийни спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.6. гастроинтестинални спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.7. акушеро-гинекологични спешни състояния;

1.2.1.8. хематологични и онкологични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.9. имунологични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.10. инфекциозни заболявания и сепсис при възрастни и деца;

1.2.1.11. скелетно-мускулни спешни състояния;

1.2.1.12. неврологични и неврохирургични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.13. офталмологични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.14. белодробни спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.15. психиатрични спешни състояния;

1.2.1.16. бъбречни и урологични спешни състояния при възрастни и деца;

1.2.1.17. травма при възрастни и деца.

1.2.2. Чести симптоми и прояви при спешни състояния:

1.2.2.1. апнея;

1.2.2.2. атаксия;

1.2.2.3. възбуда и промяна в поведението (възбуден пациент);

1.2.2.4. гръдна болка;

1.2.2.5. диария;

1.2.2.6. дизурия, олигоанурия, полиурия;

1.2.2.7. диспнея;

1.2.2.8. главоболие;

1.2.2.9. гърчове;

1.2.2.10. болка;

1.2.2.11. възбуда;

1.2.2.12. дехидратация;

1.2.2.13. кома;

1.2.2.14. кървене;

1.2.2.15. мултиплена травма;

1.2.2.16. нарушения в съзнанието;

1.2.2.17. обрив;

1.2.2.18. обърканост;

1.2.2.19. остра коремна болка;

1.2.2.20. отравяне;

1.2.2.21. парализа;

1.2.2.22. парестезии;

1.2.2.23. плач, раздразнение;

1.2.2.24. плачещо (болно) дете;

1.2.2.25. повръщане;

1.2.2.26. промяна в съзнанието;

1.2.2.27. световъртеж;

1.2.2.28. синкоп;

1.2.2.29. слабост;

1.2.2.30. сърдечен арест;

1.2.2.31. тремор;

1.2.2.32. умора;

1.2.2.33. фебрилитет, треска;

1.2.2.34. хипотензия;

1.2.2.35. цианоза;

1.2.2.36. шок.

1.2.3. Специфични аспекти на спешната медицина:

1.2.3.1. насилие над деца и възрастни;

1.2.3.2. превенция на спешните състояния и острите увреждания;

1.2.3.3. аналгезия и седация;

1.2.3.4. бедствени ситуации и масови инциденти;

1.2.3.5. инциденти, свързани с фактори на околната среда;

1.2.3.6. съдебномедицински въпроси;

1.2.3.7. организация на спешните структурни звена;

1.2.3.8. медицински проблеми в специфични пациентни популации.

1.2.4. Основни практически умения и процедури в спешната медицина:

1.2.4.1. Кардиопулмонална и церебрална ресусцитация – според последните европейски консенсусни препоръки; напреднали техники, терапевтична хипотермия, КПП при отворен гръден кош.

1.2.4.2. Мениджмънт (оценка, осигуряване на проходимост и мониторинг) на дихателните пътища – основни техники, напреднали техники, алтернативни техники, хирургични техники, алгоритъм при трудни дихателни пътища, бърз последователен увод (rsi) в условията на спешност.

1.2.4.3. Аналгезия и седация – преценка на нивото на седация и силата на болката, мониторинг на виталните белези и потенциалните странични ефекти при терапия на болката, седация при процедури, будна седация, подготовка на поддържаща екипировка, използване на подходяща регионална топикална или локална анестезиологична техника.

1.2.4.4. Поддържане на дихателната функция и вентилацията – преценка на дихателната функция и вентилацията, кислородотерапия, интерпретация на кръвно-газова проба, пулсоксиметрия и капнография, вентилация с херметична лицева маска и дихателен мех, торакоцентеза, поставяне на плеврален дренаж, свързване с подводен дренаж

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сн) ЛЕ-В4(сн)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
5. Поставяне на пациента в безопасна зона	+	+	+	+	+	+	+	+
6. Осигуряване на безопасност в периметъра	+	+	+	+	+	+	+	+
7. Поставяне на пациента в странично стабилно положение	+	+	+	+	+	+	+	+
8. Вентилация уста в уста при възрастни, деца и новородени	+	+	+	+	+	+	+	+
9. Маскова вентилация при възрастни, деца и новородени	+	+	+	+	+	+	+	+
10. Проверка и оценка на пулса	+	+	+	+	+	+	+	+
11. Хаймлих маньовър	+	+	+	+	+	+	+	+
12. Непряк сърдечен масаж	+	+	+	+	+	+	+	+
13. Хемостаза с компресивна превръзка	+	+	+	+	+	+	+	+
<i>Основни техники за поддръжка на живота с екипировка (Basic Life Support)</i>								
Мениджмънт на дихателни пътища								
1. Освобождаване и поддръжка на горни дихателни пътища с мануални и механични маньоври	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Аспирация на долни дихателни пътища през изкуствени дихателни пътища	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		При налични	При налични				При налични	
		МК	К – ЛЕК				МК	
		К – ДОЛ	К – РЕ					
		К – ЛЕК						
К – РЕ								
3. Орофарингеален и назофарингеален тоалет	+	+	+	+	+	+	+	+
4. Алтернативни техники със супраглотично устройство	-/+	-/+	-/+	+	+	+	+	-/+
	КПР	КПР	КПР					КПР
5. Вентилаторен мениджмънт								
6. Маскова вентилация при възрастни, деца и новородени	+	+	+	+	+	+	+	+/-
Назначаване на медикаменти								
7. Кислород при КПР	+	+	+	+	+	+	+	+
8. Адреналин при КПР	-	-	+	+	+	+	+	-
9. Атропин при КПР	-	-	+	+	+	+	+	-
10. Адреналин при анафилактичен шок	-	-	+	+	+	+	+	-
Дефибрилация, синхронизирано кардиоверзио и сърдечна електростимулация								
11. Автоматична дефибрилация	+	+	+	+	+	+	+	-/+
<i>Интензивна терапия при критичен спешен пациент</i>								
Мениджмънт на дихателни пътища								
1. Основни техники за поддръжка	-	-	-	-	+	+	-	-
2. Алтернативни техники за поддръжка	-	-	-	-	+	+	-	-

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сн) ЛЕ-В4(сн)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
3. Алтернативни техники при трудна интубация	-	-	-	-	+	+	-	-
4. Хирургични техники за поддръжка	-	-	-	-	+	+	-	-
5. Вентилация								
6. Контролирана механична вентилация през изкуствени дихателни пътища	-	-	-	-	+	+	-	-
7. Различни варианти на специфична вентилация при деца и възрастни	-	-	-	-	+	+	-	-
Други							-	
8. Гръден дренаж – поставяне и водене	-	-	-	-	+	+	-	-
9. Централен венозен път – осигуряване, мониторинг и инфузия	-	-	-	-	+	+	-	-
10. Интраосален достъп – осигуряване и инфузия	-	-	-	-	+	+	-	-
11. Интравенозно приложение на анестетици	-	-	-	-	+	+	-	-
12. Интравенозно приложение на невромускулни блокери	-	-	-	-	+	+	-	-
13. Интравенозно приложение на инотропи и пресори с инфузионна помпа	-	-	-	-	+	+	-	-
14. Артериален газов анализ	-	-	-	-	+	+	-	-
15. Интравенозно приложение на нитрат	-	-	-	-	+	+	-	-
16. Иглова декомпресия при тензионен пневмоторакс	-	-	-	-	+	+	-	-
17. Начална фибринолиза	-	-	-	-	+	+	-	-
Наблюдение и мониторинг							-	
18. Инвазивно измерване на физиологични налягания	-	-	-	-	+	+	-	-
19. Количествена капнометрия	-	-	-	-	+	+	-	-
20. Техника на приложение на лекарствени продукти – ендотрахеално, i.v., назогастрично, рекално, интраосално, топикално, централно венозно	-	-	-	-	+	+	-	-
<i>Общи техники и действия при спешен пациент</i>								
1. Осигуряване на безопасност на мястото на инцидента	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Тriaж на място и транспортен тriaж	+	+	+	+	+	+	+	+
3. Предварителна информация от диспечер	+	+	+	+	+	+	+	+
4. Оценка и оглед на мястото на инцидента	+	+	+	+	+	+	+	+
5. Начална бърза преценка	+	+	+	+	+	+	+	+
6. Първоначален преглед, преценка и ресуситация	+	+	+	+	+	+	+	+
7. Фокусиран преглед и анамнеза	-	-	+	+	+	+	+	-
8. Оценка за проходимост на дихателните пътища	+	+	+	+	+	+	+	+
9. Инспекция/палпация/аускултация	-	-	+	+	+	+	+	-

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сп) ЛЕ-В4(сп)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
11. Премахване на шлем на моторист	+	+	+	+	+	+	+	+
12. Преместване на спешен пациент	+	+	+	+	+	+	+	+
13. Бърза екстракция	+	+	+	+	+	+	+	+
14. Механична фиксация на пациент	+	+	+	+	+	+	+	+
15. Директен натиск при кървене	+	+	+	+	+	+	+	+
16. Контрол над кървене	+	+	+	+	+	+	+	+
17. Поставяне в транспортна позиция, мануален метод при бременни	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – РЕ						
<i>Мониторинг при спешен пациент</i>								
1. Наблюдение – контакт, дишателна функция, дренажи, превръзки	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Неинвазивно измерване на артериално налягане	+	+	+	+	+	+	+	-
3. Пулсоксиметрия	+	+	+	+	+	+	+	-
4. Капнометрия – качествена	-	-	+	+	+	+	+	-
5. Автоматично измерване на артериалното налягане	+	+	+	+	+	+	+	-
6. Глюкометрия	+	+	+	+	+	+	+	-
7. Постоянна мониторна ЕКГ	-	+	+	+	+	+	+	-
Мениджмънт на дишателни пътища								
Основни маньоври за дезобструкция								
1. Мануални маньоври, включително Хаймлих	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Механични маньоври: аспирация на горни дишателни пътища	+	+	+	+	+	+	+	+
3. Механични маньоври: аспирация на долни дишателни пътища през изкуствени дишателни пътища	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		При налични						
		КПР						
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – РЕ						
4. Механични маньоври: интубационен форцепс при чуждо тяло	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		КПР						
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – РЕ						
		К – РЕ						

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сп) ЛЕ-В4(сп)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
Напреднали техники за поддръжка на дихателни пътища								
5. Трахеална интубация	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
			КПР				КПР	
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
6. Супраглотични техники	-/+	-/+	+	+	+	+	+	-/+
	КПР	КПР						
	МК	МК						
		К – ДОЛ						
		К – ЛЕК						
		К – РЕ						
7. Хирургични техники	-	-	-/+	+	+	+	+	-
			КПР					
			МК					
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
<i>Венозен и интраосален достъп</i>								
1. Периферен венозен достъп	-/+	-/+	+	+	+	+	+	-
	КПР	КПР						
	МК	МК						
		К – ДОЛ						
		К – ЛЕК						
		К – РЕ						
2. Интраосален достъп	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – РЕ					
Дефибрилация/кардиоелектростимулация								
1. Ръчна дефибрилация	-	-	+	+	+	+	-/+	-
2. Външен пейсмейкър	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-
3. Синхронизирана кардиоверзия	-	-	-	-/+	+	+	-/+	-
							МК	
<i>Назначаване и приложение на лекарствени продукти</i>								
1. Кислородотерапия	+	+	+	+	+	+	+	+
2. Аерозолна терапия	-	-	+	+	+	+	+	-
3. Интравенозно проложение на седативни, хипнотични и противогърчови лекарствени продукти	-	-	-/+	-/+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
4. Назначаване/приложение на неопиоиден аналгетик	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сн) ЛЕ-В4(сн)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
5. Назначаване/приложение на опиоиден аналгетик	-	-	-/+	+	+	+	+	-
			МК					
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
6. Интравенозно назначение и приложение на антиаритмици	-	-	-/+	+	+	+	+	-
			КПР					
			МК					
			К – РЕ					
7. Приложение на инотропи/пресори на постоянна инфузия с инфузионна помпа	-	-	-/+	-/+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
8. Перорално приложение на антихипертензивни медикаменти	-	-	+	+	+	+	+	-
			МК					
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
9. Интравенозно приложение на антихипертензивни медикаменти	-	-	-/+	+	+	+	+	-
			МК					
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
<i>Назначаване и приложение на лекарствени продукти</i>								
1. Интравенозно приложение на спазмолитици	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
2. Интравенозно приложение на диуретици и антидоти	-	-	-/+	+	+	+	-/+	-
			МК				МК	
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
3. Интравенозно приложение на антибиотици	-	-	-/+	+	+	+	-	-
			МК					
			К – ЛЕК					
			К – РЕ					
4. Асистирана медикация на пациент при налична лекарска прескрипция (автоинжекция, инхалация, букална, орална)	+	+	+	-	-	-	-	+
5. Инхалаторен β-агонист при диспнея и спазъм	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – РЕ						
6. Глюкагон/високопроцентен глюкозен разтвор (хипогликемия)	-	-	+	+	+	+	+	-

	ДОМ – М1	ДОМ – В1 ДОМ – В2	ДОЛ – В1 ДОЛ – В2	ЛЕ-В1 ЛЕ-В2 ЛЕ-В3(сн) ЛЕ-В4(сн)	РЕ-С1 РЕ-С2	АМЕ – М	АМЕ – А	ДОМ – А1 ДОМ – А2 ДОМ – А3
7. Подкожен или мускулен адреналин при анафилаксия	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		КПР						
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – ЛЕК						
К – РЕ								
8. Аспирин при съмнение за миокарден инфаркт, нитроглицерин сублингвално или спрей	-	-/+	+	+	+	+	+	-
		МК						
		К – ДОЛ						
		К – ЛЕК						
		К – РЕ						

КПР – В условията на кардиопулмонална ресусцитация; К – ДОЛ – Компетентност на членове на екипа при участие в състава на долекарски екип; К – ЛЕК – Компетентност на членове на екипа при участие в състава на лекарски екип по лекарско указание; К – РЕ – Компетентност на членове на екипа при участие в състава на реанимационен екип по лекарско указание; МК – Под телекомуникационен медицински контрол.

1.8. С цел усъвършенстване на квалификацията, теоретичните знания и практически умения се провеждат допълнителни периодични професионални квалификационни курсове, обхващащи всички лица с професионална дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“.

1.9. Лицата с професионална дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ подлежат на периодична оценка на професионалните компетентности, като периодите за оценка са, както следва: за висш медицински персонал – не повече от две години, за останалите – не повече от три години. Професионалните компетентности могат да бъдат поставяни на оценка и при постъпване на работа в лечебно заведение.

Раздел V

Диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми

1. Лечебно-диагностичните дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“ се извършват при спазване на изискванията на този стандарт и на утвърдени диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми, както и на правилата за добра медицинска практика.

2. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми (ДТПА) описват минималния стандарт (базовите задължителни стъпки) за лечение и грижи при спешни пациенти в извънболничната и болничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ от определени за това медицински специалисти.

3. Диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми в извънболничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“:

3.1. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми в извънболничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ съдържат специфични назначения и указания за насочване на медицинските дейности и решения с прилагане и използване на специална

екипировка, апаратура и лекарствени продукти в зависимост от компетенциите на спешния екип и нуждите на спешния пациент, извършвани под постоянен медицински контрол.

3.2. Мобилният спешен екип с най-високо ниво на компетентност извършва всички съставни части на ДТПА.

3.3. Долекарският и домедицинският мобилен спешен екип извършват всички съставни части на ДТПА в рамките на тяхната професионална компетентност и други съставни части на ДТПА под медицински контрол.

3.4. Провежданите лечебно-диагностични дейности и грижи и вземаните решения по отношение на спешен пациент могат да надвишават по обем и качество описаните в диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми в зависимост от допълнителната квалификация, познанията и уменията на специалистите, без да надхвърлят компетенциите на екипа или на отделни негови членове.

3.5. Приложението на диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми в извънболничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ трябва да започне незабавно след пристигането на мястото на инцидента от всеки мобилен спешен екип в рамките на указаната в този стандарт компетентност без искане за медицински контрол при установяване на диагностичната категория за конкретен спешен пациент в случаите на животозастрашаващи състояния.

3.6. Изпълнението на дейностите или частите на ДТПА, които са от професионалната компетентност на мобилния спешен екип, е задължение и отговорност на екипа.

3.7. В случай че състоянието на спешния пациент позволява и диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми го допускат, е възможно да бъдат предприемани диагностично-лечебни дейности от екип с по-ниска компетентност под

медицински контрол (за тяхното потвърждаване, назначение и насочване) на лекар.

3.8. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми се разработват и актуализират от колективи от медицински специалисти, определени със заповед на министъра на здравеопазването. При разработването и актуализацията на ДТПА могат да бъдат използвани (адаптирани) утвърдени европейски или международни протоколи за поведение и консенсуси в областта на спешната медицинска помощ, както и съобразени съответни препоръки на европейски/световни научни или съсловни дружества и организации. Задължително се разработват ДТПА относно следните състояния и със следното базово съдържание:

- 3.8.1. ДТПА при възрастни:
- 3.8.1.1. чужди тела – обструкция;
- 3.8.1.2. дихателна недостатъчност/астма/ХОББ;
- 3.8.1.3. застойна сърдечна недостатъчност/белодробен оток;
- 3.8.1.4. травматично дишане;
- 3.8.1.5. шок:
- 3.8.1.5.1. анафилаксия/анафилактичен шок;
- 3.8.1.5.2. кардиогенен шок;
- 3.8.1.5.3. хиповолемичен шок;
- 3.8.1.5.4. неврогенен шок;
- 3.8.1.5.5. септичен шок;
- 3.8.1.6. ACLS протоколи – възрастни:
- 3.8.1.6.1. остър коронарен синдром;
- 3.8.1.6.2. брадикардия;
- 3.8.1.6.3. тахикардия;
- 3.8.1.6.4. сърдечен арест;
- 3.8.1.6.5. асистолия/безпулсова електрическа активност;
- 3.8.1.6.6. камерна фибрилация, безпулсова камерна тахикардия;
- 3.8.1.7. постресуситационни грижи;
- 3.8.1.8. коремна болка;
- 3.8.1.9. повръщане;
- 3.8.1.10. алергична/анафилактична реакция;
- 3.8.1.11. нарушения в съзнанието;
- 3.8.1.12. психиатрични спешни състояния/проблеми в поведението;
- 3.8.1.13. захарен диабет;
- 3.8.1.14. бъбречни заболявания;
- 3.8.1.15. обструкция на хранопровода;
- 3.8.1.16. епистаксис;
- 3.8.1.17. хипертермия/топлинен удар;
- 3.8.1.18. хипотермия/измръзване;
- 3.8.1.19. гърчове;
- 3.8.1.20. силен болков синдром;
- 3.8.1.21. инсулт;
- 3.8.1.22. токсично поглъщане/предозиране;
- 3.8.1.23. травма при възрастни:
- 3.8.1.23.1. коремна травма;
- 3.8.1.23.2. изгаряния;
- 3.8.1.23.3. гърдна травма;
- 3.8.1.23.4. давене;
- 3.8.1.23.5. травма на крайници/ампутация;
- 3.8.1.23.6. очна травма;
- 3.8.1.23.7. черепно-мозъчна травма;
- 3.8.1.23.8. политравма;
- 3.8.1.23.9. травматичен сърдечен арест;
- 3.8.1.24. скали за оценка на тежестта на спешното състояние и пораженията.

- 3.8.2. ДТПА при деца:
- 3.8.2.1. обструкция – чуждо тяло;
- 3.8.2.2. дихателна недостатъчност – горни дихателни пътища/круп;
- 3.8.2.3. шок;
- 3.8.2.4. остър коронарен синдром;
- 3.8.2.5. брадикардия;
- 3.8.2.6. тахикардия;
- 3.8.2.7. сърдечен арест;
- 3.8.2.8. асистолия/безпулсова електрическа активност;
- 3.8.2.9. камерна фибрилация, безпулсова камерна тахикардия;
- 3.8.2.10. неонатална ресусцитация/апгар ба-лова система;
- 3.8.2.11. нарушения в съзнанието;
- 3.8.2.12. повръщане;
- 3.8.2.13. захарен диабет;
- 3.8.2.14. хипотермия/измръзване;
- 3.8.2.15. хипертермия/топлинен удар;
- 3.8.2.16. обструкция на хранопровода;
- 3.8.2.17. епистаксис;
- 3.8.2.18. гърчове;
- 3.8.2.19. силен болков синдром;
- 3.8.2.20. инсулт;
- 3.8.2.21. токсично поглъщане/предозиране;
- 3.8.2.22. травма при деца:
- 3.8.2.22.1. коремна травма;
- 3.8.2.22.2. изгаряния;
- 3.8.2.22.3. гърдна травма;
- 3.8.2.22.4. давене;
- 3.8.2.22.5. травма на крайници/ампутация;
- 3.8.2.22.6. очна травма;
- 3.8.2.22.7. черепно-мозъчна травма;
- 3.8.2.22.8. политравма;
- 3.8.2.22.9. травматичен сърдечен арест;
- 3.8.2.23. скали за оценка на тежестта на спешното състояние и пораженията в детската възраст;
- 3.8.2.24. деца със специални нужди;
- 3.8.2.25. насилие над деца.
- 3.8.3. Травма протоколи:
- 3.8.4. ДТПА за акушерска спешност – бременност и раждане:
- 3.8.4.1. абнормни презентации и придлежания на плода;
- 3.8.4.2. акушерска спешност;
- 3.8.4.3. нормално раждане/напреднало раждане и раждане в ход.
- 3.8.5. Медицински процедури:
- 3.8.5.1. начална оценка при възрастни;
- 3.8.5.2. начална оценка при деца;
- 3.8.5.3. аерозолна терапия;
- 3.8.5.4. СРАР;
- 3.8.5.5. капнометрия;
- 3.8.5.6. трахеална интубация;
- 3.8.5.7. алтернативни методи за поддръжка на свободнопроходими дихателни пътища;
- 3.8.5.8. крикотиротомия;
- 3.8.5.9. иглена декомпресия при тензионен пневмоторакс;
- 3.8.5.10. пулсоксиметрия;
- 3.8.5.11. аспирация;
- 3.8.5.12. механична вентилация;
- 3.8.5.13. осигуряване на периферен венозен път;
- 3.8.5.14. интраосален достъп;
- 3.8.5.15. автоматичен външен дефибрилатор;

3.8.5.16. дефибрилация;

3.8.5.17. синхронизирана кардиоверзия;

3.8.5.18. пейсиране;

3.8.5.19. глюкометрия;

3.8.5.20. инжектиране на медикаменти;

3.8.5.21. ортостатични промени в артериалното налягане;

3.8.5.22. оценка на тежестта на болковия синдром;

3.8.5.23. фиксиране на пациент с ограничаване на движенията;

3.8.5.24. имобилизация на шийния отдел на гръбначния стълб;

3.8.5.25. прилагане на турникет;

3.8.5.26. налагане на тазов бандаж;

3.8.5.27. деконтаминация.

3.8.6. Алгоритми за поведение/процедури:

3.8.6.1. въздушен транспорт;

3.8.6.2. алтернативен транспорт;

3.8.6.3. отказ от лечение;

3.8.6.4. летален изход при пристигане на място;

3.8.6.5. оръжия;

3.8.6.6. криминална сцена;

3.8.6.7. насилие в дома/сексуално насилие/насилие върху възрастни;

3.8.6.8. изоставено новородено;

3.8.6.9. спешни пациенти със затлъстяване;

3.8.6.10. наличие на мястото на инцидента на медицински специалист;

3.8.6.11. спиране на действията по ресусцитация;

3.8.6.12. инфекциозен контрол;

3.8.6.13. протокол при излагане на патогени.

3.9. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми подлежат на непрекъсната преоценка и могат да бъдат използвани за оценка на качеството на дейността на екипите за спешна медицинска помощ.

3.10. Задължително е наличието и поддържането на последната версия на ДТПА на разположение на спешния мобилен екип във всички линейки.

3.11. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми се изготвят във формат на бърза референция със схематично представяне, без да включват детайлизирано поведение, действия и интервенции.

3.12. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми са цветно кодирани с цел разграничаване на процедурните дейности и стъпки, които могат да бъдат изпълнени от мобилния спешен екип в рамките на неговата професионална компетентност.

3.13. Цветно кодиране на ДТПА:

3.13.1. Червен цвят – част от ДТПА, която се изпълнява под задължителен медицински контрол и оторизация от лекар.

3.13.2. Черен цвят – универсални грижи за спешен пациент – прилагат се от всички мобилни спешни екипи, независимо от нивото им на професионална компетентност.

3.13.3. Жълт цвят – основни практически умения за преценка на състоянието, процедури, решения и интервенции – прилагат се от всички екипи, независимо от нивото на професионална компетентност без нужда от медицински контрол.

3.13.4. Зелен цвят – напреднали практически умения за преценка на състоянието, процедури, решения и интервенции – прилагат се само от реанимационен, лекарски и долекарски мобилен спешен екип.

3.13.5. Син цвят – напреднали практически умения, процедури, решения и интервенции с прилагане на най-високо ниво на екипировка при нужда от интензивно лечение и интензивни грижи при критичен спешен пациент – прилагат се само от реанимационен мобилен спешен екип.

3.14. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми се утвърждават със заповед на министъра на здравеопазването. Утвърдените ДТПА са задължителни за структурите, извършващи извънболнична медицинска дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“.

4. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми в болничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“:

4.1. Диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми в болничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“ са съставени от базови специфични назначения и указания за насочване на медицински дейности и решения с прилагане и използване на специална екипировка, апаратура и лекарствени продукти в зависимост от нуждите на спешния пациент и наличния кадрови и апаратурен ресурс на болничната структура.

4.2. Министърът на здравеопазването определя със заповед колективи от медицински специалисти за разработване и актуализация на структурата и съдържанието на диагностично-терапевтичните протоколи и алгоритми по нозологии/състояния в болничната дейност в обхвата на специалността „Спешна медицина“. При разработването и актуализацията на структурата и съдържанието на ДТПА могат да бъдат използвани (адаптирани) утвърдени европейски или международни протоколи за поведение и консенсуси в областта на отделните нозологии/състояния, както и съобразени съответни препоръки на европейски/световни научни или съсловни дружества и организации.

4.3. Структурата и съдържанието на ДТПА в болничната помощ по т. 4.2 се утвърждават със заповед на министъра на здравеопазването.

4.4. Лечебните заведения за болнична помощ разработват и внедряват свои ДТПА по най-често срещаните в практиката си спешни състояния въз основа на утвърдените структура и съдържание по т. 4.3.

Г л а в а ш е с т а

КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА НА ОСНОВАТЕЛНОСТТА НА ОСЪЩЕСТВЕНО ПОВИКВАНЕ И ПОСЕЩЕНИЕ В СТРУКТУРИТЕ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩИ ИЗВЪНБОЛНИЧНА И БОЛНИЧНА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ В ОБХВАТА НА МЕДИЦИНСКАТА СПЕЦИАЛНОСТ „СПЕШНА МЕДИЦИНА“

1. Основателен достъп до извънболнична спешна медицинска помощ има при:

1.1. наличие на постъпило повикване в районната координационна централа с извършен телекомуникационен триаж при съдействие за отговор на ключовите въпроси от страна на тър-

сещия системата за спешна медицинска помощ, определена триажна категория на повикването и осъществяване на карти за инцидент;

1.2. извършен медицински триаж на територията на филиал за спешна медицинска помощ;

1.3. извършен медицински триаж на територията на спешно отделение.

2. Основателно повикване на мобилен екип на спешна медицинска помощ има при:

2.1. обслужено от районната координационна централа при регламентиран достъп, възложено и поето за изпълнение от мобилен спешен екип повикване;

2.2. извършен от мобилния спешен екип медицински триаж на мястото на инцидента с потвърдена триажна категория при спешен пациент.

3. Неоснователно повикване на мобилен екип на спешна медицинска помощ има при установено на мястото на инцидента състояние при пациент, който не е обект на медицинската специалност „Спешна медицина“, след проведен медицински триаж, снети анамнестични данни и извършена оценка на виталните функции и съзнанието.

4. Неоснователното повикване на мобилен екип на спешна медицинска помощ се удостоверява с документирани обстоятелствата и условията за такова в специфичния за дейността документооборот – фиш за нерегламентирано (неоснователно) повикване – с отбелязване на анамнестичните данни и установените данни за състоянието на пациента след преглед и оценка на виталните функции и съзнанието.

5. Основателно посещение и прием в структури, осъществяващи дейности в обхвата на специалността „Спешна медицина“, има при установено състояние при пациент, който е обект на специалността „Спешна медицина“ (спешен пациент), след извършен медицински триаж и регистрация за прием в структурата.

6. Неоснователно посещение на ФСМП или спешно отделение има при установено състояние при пациент, който не е обект на специалността „Спешна медицина“, след извършен медицински триаж, снети анамнестични данни и оценка на виталните функции.

7. Неоснователно посещение, прием и престой в спешно отделение има при установено състояние при пациент с проведени медицински триаж, входяща регистрация и диагностично-лечебни стъпки, което попада извън обхвата на специалността „Спешна медицина“, като медицинското обслужване в тези случаи завършва с изписване и насочване на пациента към друга структура за болнична или извънболнична медицинска помощ. 7660

МИНИСТЕРСТВО НА ФИНАНСИТЕ

Наредба за изменение и допълнение на Наредба № Н-2 от 2016 г. за реда и начина за осъществяване, координация и хармонизация на специфичните одитни дейности по фондове и програми на Европейския съюз (ДВ, бр. 52 от 2016 г.)

§ 1. Член 4 се изменя така:

„Чл. 4. (1) Специфичните одитни дейности за програмите, съфинансирани от Европейския фонд за регионално развитие, Кохезионния фонд, Европейския социален фонд и Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица, се извършват от Изпълнителната агенция „Одит на средствата от Европейския съюз“ към министъра на финансите.

(2) Специфичните одитни дейности за програмите, съфинансирани от Европейския фонд за морско дело и рибарство, се извършват от Изпълнителната агенция „Сертификационен одит на средствата от европейските земеделски фондове“ към министъра на земеделието, горите и храните.“

§ 2. В чл. 12, ал. 5 след думите „Изпълнителният директор“ се добавя „на съответната агенция по чл. 4“.

§ 3. В чл. 13 се правят следните изменения и допълнения:

1. Алинея 4 се изменя така:

„(4) Срокът за предоставяне на становището по ал. 3 е не по-кратък от 10 дни.“

2. Създава се нова ал. 5:

„(5) При изпълнение на одит на системите срокът за предоставяне на становището по ал. 3 може да бъде по-дълъг, като същият се определя съвместно от съответната агенция по чл. 4 и одитираната организация/структура.“

3. Досегашната ал. 5 става ал. 6 и в нея думите „по ал. 4“ се заменят с „по ал. 3“.

4. Досегашните ал. 6 – 9 стават съответно ал. 7 – 10.

§ 4. В § 1, т. 2, буква „б“ от допълнителната разпоредба след думите „Оперативна програма „Наука и образование за интелигентен растеж“ се добавя „Програмата за морско дело и рибарство“.

§ 5. Навсякъде в наредбата думата „агенцията“ се заменя със „съответната агенция по чл. 4“.

Министър:
Владислав Горанов

НЕОФИЦИАЛЕН РАЗДЕЛ**ДЪРЖАВНИ ВЕДОМСТВА,
УЧРЕЖДЕНИЯ И ОБЩИНИ****СТОЛИЧНА ОБЩИНСКА АГЕНЦИЯ ЗА
ПРИВАТИЗАЦИЯ И ИНВЕСТИЦИИ****РЕШЕНИЕ № 480
от 16 октомври 2017 г.**

На основание чл. 3, ал. 3, т. 2, чл. 4, ал. 4 и чл. 31, ал. 3 ЗПСК, чл. 5 от Наредбата за търговете и конкурсите и Решение № 774 от 4.12.2014 г. на Столичния общински съвет Надзорният съвет на Столичната общинска агенция за приватизация и инвестиции реши:

1. На 27.11.2017 г. в 11 ч. в Столичната общинска агенция за приватизация и инвестиции, пл. Славейков № 6, ет. 1, да се проведе публичен търг с явно наддаване за продажбата на почивна база „Ашиклар“, състояща се от ПИ с ид. 03928.183.9 и ПИ с ид. 03928.183.10, гр. Берковица, общински нежилищен имот, предоставен за стопанисване и управление на „Софийски имоти“ – ЕАД, като правоприменник на „Галатя 2002“ – ЕАД.

2. Начална тръжна цена – 261 000 лв. (Сделката се облага с 20 % ДДС.)

3. Стъпка на наддаване – 10 000 лв.

4. Депозитът за участие – 26 100 лв., се внася по банковата сметка на Столичната общинска агенция за приватизация и инвестиции № BG 49 SOMB 9130 33 26474601 при „Общинска банка“ – АД, ВИС – SOMBVGSGF, ул. Врабча № 6, София. Краен срок за внасяне на депозитите – всеки работен ден, но не по-късно от деня, предхождащ търга.

5. Срок на закупуване на тръжна документация – до 23.11.2017 г. вкл. в приемното време на СОАПИ – от 14 до 16 ч. Цената на тръжната документация – 600 лв. (с вкл. ДДС), е платима в брой в сградата на СОАПИ, пл. Славейков 6, ет. 1, стая № 4.

6. Срок за подаване на предложения за участия в търга – всеки работен ден, но не по-късно от деня, предхождащ търга, в приемното време на СОАПИ – от 14 до 16 ч., в стая № 2.

7. Оглед на обекта – всеки работен ден до деня на търга след закупуване на документация.

Председател на Надзорния съвет:
Н. Стойнев

7987

ОБЩИНА БУРГАС**РЕШЕНИЕ № 30-7
от 29 август 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА, чл. 129, ал. 1 във връзка с чл. 136, ал. 1 и чл. 124а, ал. 1, чл. 134, ал. 1, т. 1 и 2 ЗУТ при условията на чл. 16а ЗУТ Общинският съвет – гр. Бургас, реши:

Одобрява подробен устройствен план – план за улична регулация (ПУП – ПУР) за трасета на обслужващи улици, за осигуряване на транспортен достъп до имоти в територия (бивш стопански

двор), попадаща в границите на устройствена зона 3/Смф по ОУП на гр. Бургас, в предвиденото разширение на кв. Ветрен, Бургас, в обхват на ПИ с идентификатор 07079.12.951, 07079.12.999, 07079.12.974, 07079.12.975, 07079.12.971, 07079.12.973, 07079.12.982, 07079.12.986 и 07079.12.956 по КК на гр. Бургас в обвързка с обслужваща улица с о.т. 99 – о.т. 1 – о.т. 2 при проектна о.т. 10 до проектна о.т. 11 и проектна о.т. 12 до проектна о.т. 15 и изменение на ПУР, одобрен с Решение № 15-16 от 27 и 29.11.2012 г. на Общинския съвет – гр. Бургас, съгласно черните, сините, червените, зелените и кафявите линии и надписи върху плана, който е неразделна част от това решение.

Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215, ал. 4 ЗУТ чрез Общинския съвет – гр. Бургас, пред Административния съд – Бургас, в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“.

За председател:
Д. Грудев

7901

ОБЩИНА ВЕТОВО**РЕШЕНИЕ № 351
от 4 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Ветово, реши:

Одобрява ПУП – парцеларен план за техническа инфраструктура за трасе на външно ел. захранване до ПИ 078012 в местност Ески балък, землището на с. Смирненски, община Ветово.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ същото може да се обжалва чрез Община Ветово пред Административния съд – Русе.

Председател:
М. Мехмед

7853

**РЕШЕНИЕ № 352
от 4 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Ветово, реши:

Одобрява ПУП – парцеларен план за техническа инфраструктура за водопроводно отклонение от съществуващ уличен водопровод Ø 250 до ПИ 078012 в местност Ески балък, землището на с. Смирненски, община Ветово.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ същото може да се обжалва чрез Община Ветово пред Административния съд – Русе.

Председател:
М. Мехмед

7854

ОБЩИНА КАЗАНЛЪК**РЕШЕНИЕ № 544
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА, чл. 108 и чл. 129, ал. 1 ЗУТ и чл. 41, ал. 2 ЗОС във връзка с чл. 25, ал. 4 и 5 ЗСПЗЗ Общинският съвет – гр. Казанлък, реши:

1. Одобрява подробни устройствени планове – парцеларни планове на довеждащ водопровод и открит отводнителен канал за нуждите на рибарник в поземлен имот с идентификатор № 27499.501.3164, квартал 36А, урегулиран поземлен имот III-3164 – „За рибарник“, преминаващи през следните ПИ в землище с. Енина, община Казанлък:

1.1. за водопровода: № 323.10 – „Др. вид дървопроизводителна гора“ в местност Чиличето – държавна собственост; № 323.384 – „Др. вид земеделска земя“ – стопанисвано от общината; № 324.10 – „Просека“ в местност Боаза – държавна собственост; № 324.11 – „Др. вид дървопроизводителна гора“ в местност Юзината – държавна собственост, с обща дължина 1006,86 м извън населеното място; в населеното място същият ще преминава през ПИ с идентификатори № 501.114; № 501.2118; № 501.2121; № 501.2258 – „Ниско застрояване“; № 501.2120 – „Водоем“ – публична общинска собственост; № 501.3051 – „Второстепенна улица“;

1.2. за отводнителния канал – „За местен път“ – № 56.262; „Пасище“ – местност Каделкова чешма – № 75.483; „За селскостопански горски ведомствен път“ – № 135.114, № 170.113, № 170.119, № 171.117, № 173.204, № 174.44, № 196.189; „Пасища“ – местност Оградата – № 170.450, № 171.470; „Пасища“ – местност Средния път – № 196.409, № 196.410, с дължина 1821,94 м извън населеното място; в населеното място същият ще преминава през ПИ с идентификатор № 501.3071 – „Второстепенна улица“.

2. Дава съгласие за учредяване на безсрочно възмездно право на прокарване на довеждащ водопровод и открит отводнителен канал през имоти – частна общинска собственост, и стопанисване от общината (земи по чл. 19 ЗСПЗЗ).

3. Определя пазарна цена за право на прокарване на довеждащ водопровод и открит отводнителен канал към рибарник с идентификатор № 27400.501.3164 по кадастралната карта и кадастралните регистри на с. Енина през имоти, както следва:

3.1. на водопровод през ПИ: № 323.384 – „Др. вид земеделска земя“ – с дължина 22,37 м и сервитут 19 кв. м; № 501.114 – урбанизирана територия, неустановена собственост – дължина 15,75 м и сервитут 13 кв. м; № 501.2118 – урбанизирана територия, неустановена собственост – 15,75 м и сервитут 3 кв. м; № 501.2121 – урбанизирана територия, неустановена собственост – дължина 8,68 м и сервитут 7 кв. м;

3.2. на открит отводнителен канал през ПИ: № 75.483 – „Пасище“ – общинска собственост, с дължина 29,71 м и със сервитут 30 кв. м; № 170.450 – „Пасище“ – общинска собственост (земи по чл. 19 ЗСПЗЗ), с дължина 149,32 м и със сервитут 149 кв. м; № 171.470 – „Пасище“ – общинска собственост (земи по чл. 19 ЗСПЗЗ), с дължина 75,41 м и със сервитут 75 кв. м;

№ 196.409 – „Пасище“ – общинска собственост, с дължина 16,22 м и със сервитут 16 кв. м; № 196.410 – „Пасище“ – общинска собственост, с дължина 40,26 м и със сервитут 40 кв. м, общо в размер на 1008 лв. без ДДС.

4. Упълномощава кмета на община Казанлък да сключи договор за учредяване на безсрочно, възмездно право на прокарване през описаните в т. 3 ПИ и да организира вписването му по партидите на служещите имоти в актовете за общинска собственост и в публичния регистър на Община Казанлък за разпоредителни сделки с имоти – общинска собственост.

Настоящият акт да се изпрати на областния управител на област Стара Загора, кмета на община Казанлък и обществения посредник в седемдневен срок от приемането му.

Препис от решението да се изпрати на Районната прокуратура – Казанлък, за преглед по реда на общия надзор за законност.

Решението може да се върне за ново обсъждане на общинския съвет по чл. 45, ал. 5, изр. 1 от ЗМСМА в седемдневен срок от получаването му.

Настоящият акт може да се обжалва в 14-дневен срок пред Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Н. Златанов

7855

**РЕШЕНИЕ № 575
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Казанлък, реши:

Одобрява подробен устройствен план – парцеларен план за елементи на техническата инфраструктура – подземен водопровод и електропровод за захранване на хотел „Орлово гнездо“, разположен в поземлен имот № 000724, намиращ се в землището на гр. Шипка, община Казанлък, ЕКАТТЕ 83199, собственост на „Капрони“ – АД. Проектните трасета на електропровода съответно с дължина 357,43 м и сервитутна ивица 750,60 кв. м и водопроводът с дължина съответно 364,37 м и сервитутна ивица 218,62 кв. м преминават през ПИ № 000041 с НТП „Дървопроизводителна горска площ“, собственост на МЗГ – НУГ, и ПИ № 000019 с НТП „Дървопроизводителна горска площ“, собственост на МЗГ – ДЛ, намиращи се в землището на гр. Шипка, община Казанлък, ЕКАТТЕ 83199.

Настоящият акт да се изпрати на областния управител на област Стара Загора, кмета на община Казанлък и обществения посредник в седемдневен срок от приемането му.

Препис от решението да се изпрати на Районната прокуратура – Казанлък, за преглед по реда на общия надзор за законност.

Настоящият акт може да се върне за ново обсъждане на общинския съвет по чл. 45, ал. 5, изр. 1 от ЗМСМА в седемдневен срок от получаването му.

Настоящият акт може да се обжалва в 14-дневен срок пред Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Н. Златанов

7856

ОБЩИНА ПАВЕЛ БАНЯ**РЕШЕНИЕ № 571
от 21 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 и ал. 2 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 във връзка с чл. 108, чл. 110, ал. 1, т. 5 ЗУТ Общинският съвет – гр. Павел баня, реши:

Одобрява подробен устройствен план – парцеларен план и специализирана план-схема на трасе – електрозахранване, ВиК захранване за ПИ 55021.144.56, местност Турийска река, в землището гр. Павел баня, община Павел баня, област Стара Загора, както следва:

1. Подробен устройствен план – парцеларен план и специализирана план-схема на трасе – електрозахранване за ПИ 55021.144.56, местност Турийска река, в землището на гр. Павел баня. Трасето започва от СРС № 36, намиращ се в ПИ 55021.84.706, и преминава последователно през ПИ 55021.84.706 (н.т.п. – за селскостопански, горски, ведомствен път); ПИ 55021.501.2070 (н.т.п. – за второстепенна улица); ПИ 55021.144.685 (н.т.п. – за път от републиканската пътна мрежа); ПИ 55021.85.383 (н.т.п. – друг вид дървопроизводствена гора); ПИ 55021.144.731 (н.т.п. – друг вид земеделска земя); ПИ 55021.144.732 (н.т.п. – ниско застрояване); ПИ 55021.144.728 (н.т.п. – за селскостопански, горски, ведомствен път); ПИ 55021.144.56 (н.т.п. – нива). Общата дължина на кабелното ел. трасе е 465,85 м, като от тях 4,71 м – в регулация, и 461,14 м – извън регулация.

2. Подробен устройствен план – парцеларен план на ВиК захранване на ПИ 55021.144.56, местност Турийска река, в землището на гр. Павел баня. Трасето започва от съществуващ водопровод – от точка на водоземане в ПИ 55021.144.685 и преминава последователно през ПИ 55021.144.685 (н.т.п. – за път от републиканската пътна мрежа); ПИ 55021.85.383 (н.т.п. – друг вид дървопроизводствена гора); ПИ 55021.144.731 (н.т.п. – друг вид земеделска земя); ПИ 55021.144.732 (н.т.п. – ниско застрояване); ПИ 55021.144.728 (н.т.п. – за селскостопански, горски, ведомствен път); ПИ 55021.144.56 (н.т.п. – нива). Обща дължина на водопровода – 400,52 м, съгласно приложеното задание.

Проектът се намира в Община Павел баня, ул. Освобождение № 15, ет. 2, стая № 9, и може да се разгледа от заинтересуваните лица всеки присъствен ден.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Павел баня пред Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Ш. Халит

7858

**РЕШЕНИЕ № 573
от 21 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 и ал. 2 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 във връзка с чл. 108, чл. 110, ал. 1, т. 5 ЗУТ Общинският съвет – гр. Павел баня, реши:

Одобрява изменение на подробен устройствен план – парцеларен план на кабелно трасе – електрозахранване, с цел присъединяване на обект „Стопанска постройка за съхранение на земеделска продукция и инвентар“ и тръбен кладенец в поземлен имот 011008 в землището на с. Асен, община Павел баня, област Стара Загора, към електроразпределителната мрежа на ЕВН. Кабелното трасе започва от МТТ в ПИ 000127, преминава през път IV клас (ПИ 000009) и полски пътища ПИ 000006, ПИ 000007 и ПИ 000014 и достига до главно разпределително табло (ГРТ) в ПИ 011008 – нива, собственост на възложителя, площ на имота 4,028 дка в землището на с. Асен, община Павел баня, област Стара Загора. Общата дължина на трасето на ел. кабела е 915,92 л. м, а площта на сервитута е 1831 кв. м.

Проектът се намира в Община Павел баня, ул. Освобождение № 15, ет. 2, стая № 9, и може да се разгледа от заинтересуваните лица всеки присъствен ден.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Павел баня пред Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Ш. Халит

7859

ОБЩИНА ПАЗАРДЖИК**РЕШЕНИЕ № 145
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 във връзка с ал. 2 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Пазарджик, одобрява подробен устройствен план – парцеларен план за трасе на подземен водопровод с дължина на трасето 240 м, започва от съществуващ водопровод, разположен в имот, общинска собственост: ПИ 000024 – полски път, преминава през него, пресича ПИ 035063 – ведомствен път (частна собственост) и достига до имотната граница на ПИ 035064, който ще бъде захранен, съгласно изчертаното със синьо трасе, сервитути и регистъра на засегнатите имоти.

Председател:
Х. Харалампиев

7909

**РЕШЕНИЕ № 146
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 във връзка с ал. 2 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Пазарджик, одобрява подробен устройствен план – парцеларен план за трасе на подземен електропровод с дължина на трасето 394 м, започващ от съществуващ стълб, разположен в имот, общинска собственост, ПИ 000023 – напоителен канал, преминава през ПИ 000024 – полски път, в посока запад, след което

сменя посоката си на север и продължава по плоския път. След около 390 м от началото си проектното трасе чупи на изток, пресича ПИ 035063 – ведомствен път (частна собственост), и достига до имотната граница на ПИ 035064, който ще бъде запазен съгласно изчертаното с червено трасе, сервитути и регистъра на зазегащите имоти.

Председател:
Х. Харалампиев

7910

ОБЩИНА ПЕРНИК

РЕШЕНИЕ № 602 от 5 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Перник, реши:

Одобрява проекта за подробен устройствен план – план за регулация (ПУП – ПР) на 55871.524.1, 55871.524.2, 55871.524.3, 55871.524.4, 55871.524.5, 55871.524.6, 55871.524.7, 55871.524.8, 55871.524.9, 55871.524.10, 55871.524.11, 55871.524.12, 55871.524.13, 55871.524.14, 55871.524.15, 55871.524.16, 55871.524.17, 55871.524.18, 55871.524.19, 55871.524.20, 55871.524.21, 55871.524.22, 55871.524.23, 55871.524.24, 55871.524.25, 55871.524.27, 55871.524.28, 55871.524.29, 55871.720.26 и 55871.627.114 по кадастралната карта на гр. Перник, махала Парлева, като:

Прокарват се тупикови улици с осови точки: ОТ 10-ОТ 20; ОТ 12-ОТ 27-ОТ 28; ОТ 14-ОТ 20; ОТ 13-ОТ 29-ОТ 21-ОТ 22-ОТ 23-ОТ 24-ОТ 25-ОТ 26; ОТ 1-ОТ 2-ОТ 3-ОТ 4-ОТ 5-ОТ 6-ОТ 7-ОТ 8-ОТ 9-ОТ 11-ОТ 12-ОТ 13-ОТ 14-ОТ 15-ОТ 16-ОТ 17-ОТ 18-ОТ 19 (като трасето преминава по съществуващ черен път).

Образуват се пет нови квартала с номера 710, 711, 712, 713 и 714.

В квартал 710 поземлени имоти с идентификатори 55871.524.1, 55871.524.2, 55871.524.3, 55871.524.4, 55871.524.5 и 55871.524.6 се урегулират по имотни граници в следните урегулирани поземлени имоти (УПИ): I-524.6, УПИ II-524.5, УПИ III-524.1, УПИ IV-524.2, УПИ V-524.3, УПИ VI-524.4.

В квартал 711 поземлен имот с идентификатор 55871.524.25 се урегулира по имотни граници, при което се образуват два УПИ I-524.25 – „За озеленяване и обслужващи дейности“, и УПИ II – „За трафопост“.

В квартал 712 поземлени имоти с идентификатори 55871.524.8, 55871.524.9, 55871.524.10, 55871.524.11, 55871.524.12, 55871.524.13, 55871.524.14, 55871.524.28 и 55871.524.29 се урегулират по имотни граници в следните урегулирани поземлени имоти (УПИ): I-524.8, УПИ II-524.9, УПИ III-524.28, УПИ IV-524.29, УПИ V-524.12, УПИ VI-524.13, УПИ VII-524.14, УПИ VIII-524.10 и УПИ IX-524.11.

В квартал 713 поземлени имоти с идентификатори 55871.524.15, 55871.524.16, 55871.524.21 и 55871.524.24 се урегулират по имотни граници в УПИ I-524.15, УПИ II-524.16, УПИ III-524.24 и УПИ IV-524.21.

В квартал 714 поземлени имоти с идентификатори 55871.524.18, 55871.524.19, 55871.524.20 и 55871.524.27 се урегулират по имотни граници в УПИ I-524.27, УПИ II-524.19, УПИ III-524.18 и УПИ IV-524.20.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ решението подлежи на обжалване в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ чрез Общинския съвет – гр. Перник, пред Административния съд – Перник.

Председател:
И. Савов

7860

ОБЩИНА СВИЛЕНГРАД

РЕШЕНИЕ № 665 от 20 октомври 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ във връзка с решение на ОЕСУТ, прието с протокол № 12 от 16.10.2017 г., и докладна записка с вх. № 272 от 16.10.2017 г. на кмета на община Свиленград Общинският съвет – Свиленград, реши:

Одобрява ПУП – парцеларни планове за довеждаща инфраструктура – водопровод, електропровод и пътна връзка, за изграждане на обект: „Компостираща инсталация за разделно събрани зелени и/или биоразградими отпадъци“, намиращ се в ПИ с идентификатор № 65677.70.78, м. Деветте чуки, по КК на Свиленград, с възложител: Община Свиленград.

Неразделна част от настоящото решение са приложеният план и графичната и текстовата част.

За председател:
Цв. Атанасова

7970

ОБЩИНА СЛИВЕН

РЕШЕНИЕ № 857 от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Сливен, реши:

Одобрява подробен устройствен план – парцеларен план за линейните обекти на техническата инфраструктура извън границите на населените места и селищните образувания за трасе на пътна връзка в имоти с идентификатори 67338.48.34, с НТП „полски път“ и 67338.48.35, с НТП „дере“, за осигуряване на транспортен достъп до ПИ 67338.48.50, отреден „за автокъща, автосервиз и фотоволтаична система“, местност Сливенски кър, землище гр. Сливен.

Решението подлежи на обжалване в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ до Административния съд – Сливен.

Председател:
Д. Митев

7902

ОБЩИНА СТАРА ЗАГОРА**РЕШЕНИЕ № 1171
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 1, т. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява проект за изменение на действащия общ устройствен план (ОУП) на гр. Стара Загора и прилежащите крайградски територии, одобрен с Решение № 1158 по протокол № 55 от 26.05.2011 г. на Общинския съвет – гр. Стара Загора, в частта му за ПИ № 049014 в местност Телки тепе по КВС на землище с. Малка Верея, община Стара Загора.

За имота се отрежда жилищна устройствена зона – Жм1 – свободно, ниско застрояване, с височина – Н до 7 м, с показатели: максимална плътност на застрояване – 40 %; максимален коеф. на интензивност на застрояване: Кинт. – 0,6; минимална озеленена площ – 50 %.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7825

**РЕШЕНИЕ № 1172
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 1, т. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява проект за изменение на действащия общ устройствен план (ОУП) на гр. Стара Загора и прилежащите крайградски територии, одобрен с Решение № 1158 по протокол № 55 от 26.05.2011 г. на Общинския съвет – гр. Стара Загора, в частта му за ПИ № 049015 в местност Телки тепе по КВС на землище с. Малка Верея, община Стара Загора.

За имота се отрежда жилищна устройствена зона – Жм1 – свободно, ниско застрояване, с височина – Н до 7 м, с показатели: максимална плътност на застрояване – 40 %; максимален коеф. на интензивност на застрояване: Кинт. – 0,6; минимална озеленена площ – 50 %.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7826

**РЕШЕНИЕ № 1173
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 1, т. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява проект за изменение на действащия общ устройствен план (ОУП) на гр. Стара Загора и прилежащите крайградски територии, одобрен с Решение № 1158 по протокол № 55 от 26.05.2011 г. на Общинския съвет – гр. Стара Загора, в частта му за ПИ 049016 и ПИ 049017 в местност Телки тепе по КВС на землище с. Малка Верея, община Стара Загора.

За имота се отрежда жилищна устройствена зона – Жм1 – свободно, ниско застрояване, с височина – Н до 7 м, с показатели: максимална плътност на застрояване – 40 %; максимален коеф. на интензивност на застрояване: Кинт. – 0,6; минимална озеленена площ – 50 %.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7827

**РЕШЕНИЕ № 1174
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 1, т. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява проект за изменение на действащия общ устройствен план (ОУП) на гр. Стара Загора и прилежащите крайградски територии, одобрен с Решение № 1158 по протокол № 55 от 26.05.2011 г. на Общинския съвет – гр. Стара Загора, в частта му за ПИ 005002 в местност Аджалар по КВС на землище с. Богомилово, община Стара Загора.

За имота се отрежда жилищна устройствена зона – Жм1, ниско, свободно застрояване, с височина – Н до 7 м, и показатели: максимална плътност на застрояване – 40 %; максимален коефициент на интензивност на застрояване: Кинт. – 0,8; минимална озеленена площ – 50 %.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7828

**РЕШЕНИЕ № 1175
от 28 септември 2017 г.**

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 127, ал. 6 във връзка с чл. 134, ал. 1, т. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява проект за изменение на действащия общ устройствен план (ОУП) на гр. Стара Загора и прилежащите крайградски територии, одобрен с Решение № 1158 по протокол № 55 от 26.05.2011 г. на Общинския съвет – гр. Стара Загора, в частта му за ПИ 133.40 в местност Казълкая от землище с. Богомилово, община Стара Загора.

За имота се отрежда жилищна устройствена зона – ЖМ1, ниско, свободно застрояване, с височина – Н до 7 м, и показатели: максимална плътност на застрояване – 40 %; максимален коефициент на интензивност на застрояване: Кинт. – 0,8; минимална озеленена площ – 50 %.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7829

РЕШЕНИЕ № 1189
от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА във връзка с чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява подробен устройствен план – парцеларен план и план-схема за трасе на външно ел. захранване за ПИ с идентификатор 70202.170.23 в местност Черешите от землище с. Сулица, община Стара Загора, с обща дължина на кабелното ел. трасе от 354 м, преминаващо през ПИ 70202.78.217 – „пасище“, ПИ 70202.78.49 – „За селскостопански, горски, ведомствен път“, ПИ 70202.170.502 – „За второстепенна улица“, и ПИ 70202.170.535 – „За второстепенна улица“ – публична общинска собственост, и ПИ 70202.170.23 – държавна собственост, за нуждите на Магдалена Георгиева Танева.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7830

РЕШЕНИЕ № 1190
от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА във връзка с чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – гр. Стара Загора, реши:

Одобрява подробен устройствен план – парцеларен план за елементите на техническата инфраструктура – кабелно трасе на външно ел. захранване и изменение на ел. схема за ПИ № 112006 в местност Герена от землище с. Хришени, община Стара Загора, преминаващо през полски път ПИ № 000431 – публична общинска собственост, с обща дължина на кабелното ел. трасе 173 м, за нуждите на „Рейлимпекс“ – ЕООД.

На основание чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването в „Държавен вестник“ решението подлежи на обжалване чрез Община Стара Загора до Административния съд – Стара Загора.

Председател:
Т. Брайков

7831

ОБЩИНА „ТУНДЖА“ – ЯМБОЛ

РЕШЕНИЕ № 479
от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет „Тунджа“ – гр. Ямбол, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план – парцеларен план за съоръжение на техническата инфраструктура в следния обхват: трасе на подземен ел. кабел за външно електрозахранване на поземлен имот № 018234 от съществуващ ТП (БКТП Гражд. отбр., КЛ/ВЛ Инзово, п/ст Тенево), през поземлен имот № 000738 и поземлен имот № 000731 – полски пътища, общинска публична собственост по КВС на землище с. Генерал Инзово, община „Тунджа“, област Ямбол, съгласно приетите и одобрени графични части, неразделна част от решението.

Преди издаване на разрешение за строеж да се уредят всички отношения, свързани с правото на преминаване през имоти, чужда собственост.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ решението подлежи на обжалване по законсъобразност в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Община „Тунджа“ пред Административния съд – Ямбол.

Председател:
Г. Георгиев

7786

РЕШЕНИЕ № 480
от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет „Тунджа“ – гр. Ямбол, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план – парцеларен план за съоръжение на техническата инфраструктура в следния обхват: трасе на подземен ел. кабел за външно електрозахранване на поземлен имот № 029055 от съществуващ бетонов стълб № 8, изв. Б, ТП/ БКТП Роза 2, КЛ/ВЛ Ботево, п/ст Ямбол, през поземлен имот № 000118 – полски път, общинска публична собственост по КВС на землище с. Роза, община „Тунджа“, област Ямбол, съгласно приетите и одобрени графични части, неразделна част от решението.

Преди издаване на разрешение за строеж да се уредят всички отношения, свързани с правото на преминаване през имоти, чужда собственост.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ решението подлежи на обжалване по законсъобразност в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Община „Тунджа“ пред Административния съд – Ямбол.

Председател:
Г. Георгиев

7787

РЕШЕНИЕ № 482
от 28 септември 2017 г.

На основание чл. 21, ал. 1, т. 11 ЗМСМА и чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет „Тунджа“ – гр. Ямбол, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план – парцеларен план за съоръжение на техническата инфраструктура в следния обхват: трасе на подземен ел. кабел Ср 20 kV от ЖР 8 извод „Инзово“, намиращо се в поземлен имот № 000280 – път IV клас, общинска публична собственост, през поземлен имот № 000249 – полски път, общинска публична собственост, и поземлен имот № 000311 – път IV клас, общинска публична собственост, до поземлен имот № 000562 по КВС на землище с. Тенево, община „Тунджа“, област Ямбол, съгласно приетите и одобрени графични части, неразделна част от решението.

Преди издаване на разрешение за строеж да се уредят всички отношения, свързани с правото на преминаване през имоти, чужда собственост.

На основание чл. 215, ал. 1 и 4 ЗУТ решението подлежи на обжалване по законсъобразност в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Община „Тунджа“ пред Административния съд – Ямбол.

Председател:
Г. Георгиев

7788

**ОБЩИНА С. МИНЕРАЛНИ БАНИ,
ОБЛАСТ ХАСКОВО**

**РЕШЕНИЕ № 480
от 30 юни 2017 г.**

На основание чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – с. Минерални бани, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) за ПИ № 000780, местност Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, за изграждане на външно електрозахранване със средно напрежение и за сградно водопроводно отклонение на обект „Спортен развлекателен комплекс“, предвиден с проект за подробен устройствен план (ПУП) – плана за застрояване (ПЗ) по чл. 9, ал. 2 ЗУТ за промяна на предназначението на земеделска земя за неземеделски нужди в обхвата на поземлен имот № ПИ 000780, местност Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, с възложител „Морено Мобиле“ – ООД.

Проектното трасе за външно електрозахранване със средно напрежение и за сградно водопроводно отклонение преминава през ПИ 000969 – храсти, общинска частна собственост на Община Минерални бани, и ПИ 001145 – друга селскостопанска територия, общинска частна собственост на Община Минерални бани.

Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Общинския съвет – с. Минерални бани, пред Административния съд – Хасково.

Председател:
М. Лятиф

7915

**РЕШЕНИЕ № 481
от 30 юни 2017 г.**

На основание чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – с. Минерални бани, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) за ПИ № 001022, местност Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, за изграждане на външно електрозахранване със средно напрежение и за сградно водопроводно отклонение на обект „Къща за гости и басейн“, предвиден с проект за подробен устройствен план (ПУП) – плана за застрояване (ПЗ) по чл. 9, ал. 2 ЗУТ за промяна на предназначението на земеделска земя за неземеделски нужди в обхвата на поземлен имот № ПИ 001022, местност Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, с възложител „Морено Мобиле“ – ООД.

Проектното трасе за външно електрозахранване със средно напрежение и за сградно водопроводно отклонение преминава през ПИ 000969 – храсти, общинска частна собственост на Община Минерални бани, и ПИ 001145 – друга селскостопанска територия, общинска частна собственост на Община Минерални бани.

Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Общинския съвет – с. Минерални бани, пред Административния съд – Хасково.

Председател:
М. Лятиф

7916

**РЕШЕНИЕ № 482
от 30 юни 2017 г.**

На основание чл. 129, ал. 1 ЗУТ Общинският съвет – с. Минерални бани, реши:

Одобрява проект за подробен устройствен план (ПУП) – парцеларен план (ПП) и дава съгласие за изграждане на пътна връзка за осъществяване на транспортен и пътен достъп до ПИ № 000780 и ПИ № 001022 за реализиране на инвестиционна инициатива за изграждане на обекти: „Къща за гости и басейн“ и „Спортен развлекателен комплекс“, местност Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, област Хасково, през ПИ 000969 – храсти, общинска частна собственост на Община Минерални бани, и ПИ 001145 – друга селскостопанска територия, общинска частна собственост на Община Минерални бани, м. Сараджовия бунар, землище на с. Брястово, община Минерални бани, област Хасково.

Решението подлежи на обжалване по реда на чл. 215, ал. 4 ЗУТ в 30-дневен срок от обнародването му в „Държавен вестник“ чрез Общинския съвет – с. Минерални бани, пред Административния съд – Хасково.

Председател:
М. Лятиф

7917

СЪДИЛИЩА

Върховният административен съд на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 АПК съобщава, че е постъпило оспорване от Катя Богданова Грозданова със съдебен адрес: София, ул. Иван Денкоглу № 30, офис 1, и Галина Тодорова Георгиева-Илиева чрез адв. Силвия Любенова, с адрес: София, ул. Иван Денкоглу № 30, офис 1, на Постановление № 148 от 24.07.2017 г. на Министерския съвет (ПМС) (ДВ, бр. 60 от 2017 г., в сила от 25.07.2017 г.), с което е приет Устройственият правилник на Министерството на здравеопазването, по което е образувано адм. д. № 10106/2017 г. по описа на Върховния административен съд, седмо отделение, насрочено за 5.12.2017 г. от 14 ч., зала № 3.
7974

Върховният административен съд на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 и 2 от Административнопроцесуалния кодекс съобщава, че е постъпило оспорване от „Българска асоциация на туристическите агенции“ (БАТА), седалище и адрес на управление: София, ул. Позитано № 8, офис 401, на чл. 87а от Правилника за прилагане на Закона за данък върху добавената стойност (ППЗДДС), издаден от министъра на финансите (обн., ДВ, бр. 76 от 2006 г., в сила от 1.01.2007 г.; изм. и доп., бр. 101 от 2006 г., бр. 3 от 2007 г., в сила от 1.01.2007 г., бр. 16 от 2007 г., в сила от 1.01.2007 г., бр. 39 от 2008 г., в сила от 15.04.2008 г., бр. 71 от 2008 г., в сила от 12.08.2008 г.; доп., бр. 105 от 2008 г., в сила от 1.12.2008 г.; изм. и доп., бр. 4 от 2009 г., в сила от 1.01.2009 г.; изм., бр. 100 от 2009 г., в сила от 15.12.2009 г.; изм. и доп., бр. 6 от 2010 г., в сила от 1.01.2010 г., бр. 10 от 2011 г., в сила от 1.02.2011 г., бр. 84 от 2011 г., в сила от 1.01.2012 г., бр. 15 от 2012 г., в сила от 21.02.2012 г.; попр., бр. 16 от 2012 г.; изм. и доп., бр. 20 от 2013 г., в сила от 28.02.2013 г., бр. 110 от 2013 г., в сила от 1.01.2014 г., бр. 1 от 2015 г., в сила от 6.01.2015 г., бр. 8 от 2016 г., в сила от 29.01.2016 г.; доп., бр. 70 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 24 от 2017 г., в сила от 21.03.2017 г.), по което е образувано адм. д. № 10108/2017 г. по описа на Върховния административен съд.
7975

Върховният административен съд, осмо отделение, на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 АПК съобщава, че е постъпила жалба от Сдружение с нестопанска цел „Българска газова асоциация“ със седалище и адрес на управление София, район „Възраждане“, кв. Зона Б-5, ул. Българска морава № 22, представлявано от председателя на управителния съвет Пламен Петров Павлов, против чл. 1, т. 2 от Наредба № 2 от 19.03.2013 г. на Държавната комисия за енергийно и водно регулиране (ДКЕВР) за регулиране на цените на природния газ (ДВ, бр. 33 от 2013 г.) (наредбата); параграф 9 от Наредбата за изменение и допълнение на наредбата (ДВ, бр. 94 от 2015 г.) и параграф 2 от Наредбата за изменение и допълнение на наредбата (ДВ, бр. 105 от 2016 г.). По жалбата е образувано адм. дело № 7354/2017 г. по описа на Върховния административен съд, осмо отделение, насрочено за 31.01.2018 г. от 9 ч.
7976

Административният съд – Кърджали, на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 и 2 АПК съобщава, че е постъпило оспорване от Окръжната прокуратура – Кърджали, на разпоредбата на чл. 43, ал. 3, т. 1 от Наредбата за реда за придобиване, управление и разпореждане с общинско имущество в община Кирково, приета с Решение № 169 от 12.12.2008 г. на Общинския съвет – с. Кирково, по което е образувано адм. дело № 277/2017 г. на Административния съд – Кърджали, насрочено за разглеждане в открито съдебно заседание на 22.11.2017 г. от 10,30 ч.
8030

Административният съд – Кърджали, на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 и 2 АПК съобщава, че е постъпило оспорване от Окръжната прокуратура – Кърджали, на разпоредбата на чл. 9б, ал. 1, т. 2 и чл. 107, т. 6 от Наредбата за реда за придобиване, управление и разпореждане с общинско имущество в община Кърджали, приета с Решение № 71 от 20.03.2008 г. на Общинския съвет – гр. Кърджали, по което е образувано адм. д. № 282/2017 г. на Административния съд – Кърджали, насрочено за разглеждане в открито съдебно заседание на 22.11.2017 г. от 10,40 ч.
8031

Административният съд – Хасково, на основание чл. 188 във връзка с чл. 181, ал. 1 и 2 от Административнопроцесуалния кодекс съобщава, че е постъпил протест на окръжен прокурор при Окръжната прокуратура – Хасково, срещу чл. 16, ал. 2 от Наредба № 7 за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Стамболово, в сила от 1.01.2010 г., по който е образувано адм. дело № 1094/2017 г. по описа на Административния съд – Хасково, насрочено за 13.12.2017 г. от 10,30 ч.
7983

Административният съд – Шумен, на основание чл. 181, ал. 1 и 2 и чл. 188 АПК съобщава, че е постъпил протест от прокурор при Окръжната прокуратура – Шумен, срещу чл. 42, ал. 6, чл. 44, ал. 2 и 3 и чл. 45, ал. 1 и 2 от Наредбата за реда за придобиване, управление и разпореждане с общинско имущество (НРПУРОИ) на Община Хитрино, актуализирана с Решение № 3 от 23.01.2009 г., Решение № 87 от 28.10.2009 г., Решение № 24 от 28.02.2017 г. на Общинския съвет – с. Хитрино. Въз основа на протеста е образувано адм.д. № 302/2017 г. по описа на Административния съд – Шумен, насрочено за 27.11.2017 г. от 9 ч.
7981

Административният съд – Шумен, на основание чл. 181, ал. 1 и 2 и чл. 188 АПК съобщава, че е постъпил протест от прокурор при Окръжната прокуратура – Шумен, срещу чл. 57, ал. 1 от Наредбата за реда за придобиване, управление и разпореждане с общинско имущество, приета с Решение № 187 по протокол № 17 от 20.01.2009 г. на Общинския съвет – гр. Велики Преслав. Въз основа на протеста е образувано адм.д. № 300/2017 г. по описа на Административния съд – Шумен, насрочено за 20.11.2017 г. от 9 ч.
7982

Кюстендилският окръжен съд, гражданско отделение, III състав, уведомява Вайдин Зекири, роден на 4.02.1981 г., гражданин на Република Македония, без адресна регистрация в Република България и с неизвестен адрес в чужбина, че има качество на ответник по гр.д. № 370/2017 г. по описа на Окръжния съд – Кюстендил, образувано по подаден от Велизара Георгиева Христова от Кюстендил, ул. Хан Аспарух № 3, ет. 1, иск за признаване за установено, че детето Никола Зекири, родено на 17.02.2017 г., не е заченато и не произхожда от бащата Вайдин Зекири, гражданин на Република Македония, като му указва, че следва да се яви в двуседмичен срок от обнародването в „Държавен вестник“ в канцеларията на съда в Кюстендил, ул. Горозветна № 31, за да получи препис от исквата молба и приложенията, след което в едномесечен срок от получаването има възможност да даде отговор по чл. 131 ГПК. В случай че не се яви, за да получи съдебните книжа, съдът ще му назначи особен представител по делото.

7988

Великотърновският районен съд уведомява Петър Стефанов Стефанов, роден на 29.05.1969 г., с неизвестен адрес на пребиваване в чужбина, че има качеството на ответник по гр.д. № 3206/2017 г. по описа на Районния съд – Велико Търново, образувано по предявен срещу него иск за развод от Ваня Лъчезарова Кожухарова с правно основание чл. 49 СК, като съдът му указва, че в двуседмичен срок от обнародването на настоящото съобщение в „Държавен вестник“ следва да се яви в деловодството на Районния съд – Велико Търново, за връчване на съобщение по чл. 131 ГПК ведно с исквата молба и приложенията към нея.

8038

Софийският районен съд по гр.д. № 26829/2017 г. призовава в едномесечен срок от обнародването в „Държавен вестник“ Костел Скрипкар, с неизвестен адрес в България, да се яви в канцеларията на Софийския районен съд, III гр. отделение, 89 състав, София, бул. Цар Борис III № 54, за да получи препис от исквата молба и приложенията, подадена от Амалия Миленова Скрипкар, с правно основание чл. 49 СК, както и да подаде писмен отговор. В случай че не се яви, за да получи съдебните книжа в указания срок, съдът ще му назначи особен представител.

7986

Разградският окръжен съд обявява, че на основание чл. 74, ал. 1 ЗОПДНПИ е образувано гр.д. № 238/2017 г. по предявено на 25.09.2017 г. мотивирано искане, вписано на 9.10.2017 г. в СВ при АВ – гр. Исперих, от Комисията за отнемане на незаконно придобито имущество с адрес: Варна, ул. Алеко Константинов № 17, представлявана от председателя Пламен Георгиев Димитров, срещу Асие Мустафа Ахмедова и Сайедин Ефраимов Ахмедов, и двамата с постоянен адрес: област Разград, община Исперих, с. Малко Йонково, ул. Мусала № 8, за отнемане в полза на държавата на незаконно придобито движимо и недвижимо имущество на обща стойност 243 919,21 лв., както следва:

От Асие Мустафа Ахмедова на основание чл. 63, ал. 2, т. 1 във връзка с чл. 62 ЗОПДНПИ с цена на иска в размер 132 963,54 лв., в т.ч.:

– Сумата в размер 38 596,69 лв., представляваща непреобразуваната част от получени суми от чужбина.

– Сумата в размер 250 лв., представляваща равностойността на придобитите 250 дружествени дяла в „Самира – 2016“ – ООД, ЕИК 204101900.

– Жилищна сграда със застроена площ 45 кв. м, самостоятелен обект с начин на ползване жилищна сграда със застроена площ 12 кв. м, самостоятелен обект с начин на ползване навес с оградни стени със застроена площ 12 кв. м, самостоятелен обект с начин на ползване второстепенна сграда със застроена площ 24 кв. м, самостоятелен обект с начин на ползване навес без оградни стени със застроена площ 40 кв. м и подобрения, застроени при отстъпено право на строеж върху поземлен имот, с начин на ползване общинско дворно място, намиращо се в с. Малко Йонково, ул. Мусала № 8, община Исперих, област Разград, в кв. 79, с площ 800 кв. м, при граници и съседни: от две страни – улица, парцел XIII-880, парцел II-878, ведно с отстъпеното право на строеж върху горе-описаното дворно място, придобит с нотариален акт № 39, том III, рег. № 2196, дело № 234 от 14.04.2009 г. (акт № 132, том II, дело № 28609 от 2009 г. на СВ – гр. Исперих). Пазарна стойност към настоящия момент – 13 000 лв.

– Апартамент № 8 с идентификатор 61710.504.78.1.101, намиращ се в Разград, община Разград, област Разград, ж.к. Орел, бл. 24, вх. Д, ет. 3, със застроена площ 62,51 кв. м, състоящ се от: спалня, дневна, кухня и сервизни помещения, заедно с прилежащото му избено помещение № 8 с площ 4,05 кв. м, ведно с 3,78 % ид.ч. от общите части на сградата и 7,42 % ид.ч. от правото на строеж върху мястото, при граници на жилището: на същия етаж – имот № 61710.504.78.1.100 и имот № 61710.504.78.1.102, под обекта – имот № 61710.504.78.1.98, и над обекта – имот № 61710.504.78.1.104, при граници на избенното помещение: ляво – избено помещение № 7, дясно – избено помещение № 9, горе – жилище № 2. Самостоятелният обект се намира в сграда № 1, разположена в поземлен имот с идентификатор № 61710.504.78, придобит с нотариален акт № 68, том 2, рег. № 2571, дело № 228 от 11.08.2011 г. (акт № 71, том 13, дело № 2559 от 2011 г. на СВ – Разград). Пазарна стойност към настоящия момент – 32 000 лв.

– Сумата в размер 43 925,25 лв., представляваща вноски по разплащателна сметка в левове № BG72 СЕСВ 9790 1028 6770 00, открита на 25.02.2004 г. в „Централна кооперативна банка“ – АД, с титуляр Асие Мустафа Ахмедова.

– Сумата в размер 5191,60 лв., представляваща вноски по банкова сметка № BG70 UBBS 8002 1435 7926 10, открита на 16.02.2010 г. и закрыта на 3.06.2016 г., в „Обединена българска банка“ – АД, с титуляр Асие Мустафа Ахмедова.

От Сайедин Ефраимов Ахмедов на основание чл. 63, ал. 2, т. 5 във връзка с чл. 62 ЗОПДНПИ с цена на иска в размер 107 455,67 лв., в т.ч.:

– Сумата в размер 250 лв., представляваща равностойността на придобитите 250 дружествени дяла в „Самира – 2016“ – ООД, ЕИК 204101900.

– Апартамент № 25 в сграда, застроена в поземлен имот, намиращ се в гр. Исперих, община Исперих, област Разград, ул. Стефан Караджа,

ЖСК „Изгрев“ № 1, вх. А, ет. 9, съставляващ УПИ I-ЖС, попадащ в кв. 191, представляващ жилище със застроена площ 51,64 кв. м, състоящ се от две стаи, кухня, коридор и сервизни помещения, ведно с прилежащите му 1,88 % ид.ч. от общите части на сградата и ОПС, при граници и съседни: отдолу – ап. № 21, отляво – ап. № 24, отдясно – асансьор, и отгоре – покрив, придобит с нотариален акт за покупко-продажба на недвижим имот № 195, том XI, рег. № 12768, дело № 1701 от 26.11.2013 г. (акт № 200, том 14, дело № 9763/2013 г. на СВ – гр. Исперих). Пазарна стойност към настоящия момент – 20 000 лв.

– Апартамент № 24 в сградата, застроена в поземлен имот, намиращ се в гр. Исперих, община Исперих, област Разград, ул. Стефан Караджа, ЖСК „Изгрев“ № 1, вх. А, ет. 9, съставляващ УПИ I-ЖС, попадащ в кв. 191, представляващ жилище със застроена площ 61,16 кв. м, състоящ се от две стаи, кухня, коридор и сервизни помещения, ведно с прилежащите му 2,23 % ид.ч. от общите части на сградата и ОПС, при граници и съседни: отдолу – ап. № 20, отляво – ап. № 23, отдясно – ап. № 25, и отгоре – покрив, придобит с нотариален акт за покупко-продажба на недвижим имот № 195, том XI, рег. № 12768, дело № 1701 от 26.11.2013 г. (акт № 200, том 14, дело № 9763/2013 г. на СВ – гр. Исперих). Пазарна стойност към настоящия момент – 28 000 лв.

– Апартамент № 22 в сградата, застроена в поземлен имот, намиращ се в гр. Исперих, община Исперих, област Разград, ул. Стефан Караджа, ЖСК „Изгрев“ № 1, вх. А, ет. 9, съставляващ УПИ I-ЖС, попадащ в кв. 191, представляващ жилище със застроена площ 59,09 кв. м, състоящ се от две стаи, кухня, коридор и сервизни помещения, ведно с прилежащите му 2,16 % ид.ч. от общите части на сградата и ОПС, при граници и съседни: отдолу – ап. № 19, отляво – стълбище, отдясно – ап. № 23, и отгоре – покрив, придобит с нотариален акт за покупко-продажба на недвижим имот № 195, том XI, рег. № 12768, дело № 1701 от 26.11.2013 г. (акт № 200, том 14, дело № 9763/2013 г. на СВ – гр. Исперих). Пазарна стойност към настоящия момент – 26 000 лв.

– Лек автомобил „Мерцедес Е 220“ с рег. № РР 7673 ВА, дата на първа регистрация 27.01.2004 г., № на рама WDB2110061A352979, № на двигател 64696130088831, придобит с договор на 25.07.2014 г. Пазарна стойност към настоящия момент – 5000 лв.

– Лек автомобил „Ауди Ку 7“ с рег. № РР 5151 АХ, дата на първа регистрация 1.01.2007 г., № на рама WAUZZZ4L77D062095, № на двигател ВUG038128, придобит на 23.03.2015 г. Пазарна стойност към настоящия момент – 22 000 лв.

– Сумата в размер 4137 лв., представляваща вноски по разплащателна сметка в левове № ВG46 СЕСВ 9790 10D2 1517 00, открита на 13.01.2012 г. в

„Централна кооперативна банка“ – АД, с титуляр Сайедин Ефраимов Ахмедов.

– Сумата в размер 1070 лв., представляваща вноски по банкова сметка в евро № ВG71 UBBS 8002 1439 5556 10, открита на 17.05.2011 г. в „Обединена българска банка“ – АД, с титуляр Сайедин Ефраимов Ахмедов.

– Сумата в размер 998,67 лв., представляваща вноски по картова сметка в евро № ВG37 RZBB 9155 1004 5157 89, открита на 18.03.2014 г. в „Райфайзенбанк“ – АД, с титуляр Сайедин Ефраимов Ахмедов.

От Сайедин Ефраимов Ахмедов на основание чл. 72 във връзка с чл. 63, ал. 2, т. 5 и чл. 62 ЗОПДНПИ с цена на иска в размер 3500 лв., в т.ч.:

– Сумата в размер 3500 лв., представляваща пазарната стойност към датата на отчуждаване на лек автомобил „Мерцедес МЛ 270 ЦДИ“ с рег. № РР 0143 ВА.

Делото е насрочено за разглеждане в открито съдебно заседание на 22.01.2018 г. от 14,30 ч. в Окръжния съд – Разград, пл. Независимост № 1.

Указва на заинтересованите лица, че могат да предявят своите претенции върху посоченото имущество, предмет на искането, в двумесечен срок от обнародването на обявлението в „Държавен вестник“.

8021

Плевенският окръжен съд на основание чл. 679, ал. 3 ТЗ по ч.т.д. № 161/2017 г. по описа на ПОС призовава кредиторите на „Плевен – Инженеринг“ – АД (в несъстоятелност), за разглеждане на искането от кредитора Георги Иванов Петров в о.с.з. на 13.11.2017 г. от 15 ч., зала № 8 на Плевенския окръжен съд, за отмяна на решенията на събранията на кредиторите на „Плевен – Инженеринг“ – АД (в несъстоятелност), приети на 27.09.2017 г., което производство по несъстоятелност се води по т. д. № 204/2010 г.

7984

Софийският градски съд, търговско отделение, VI-3 състав, т.д. № 339/2017 г., свиква събрание на кредиторите на сдружение с нестопанска цел „България през 21 век“ – София, район „Сердика“, ж.к. Военна рампа, ул. Локомотив № 1, ЕИК 175706757, на 6.11.2017 г. в 9,30 ч. в залата, в която се провеждат заседанията на ТО, VI-3 състав, на Софийския градски съд, Съдебна палата, София, бул. Витоша № 2, с дневен ред по чл. 677, ал. 1, т. 8 ТЗ – определяне на ред и начин за осребряване имуществото на длъжника, метод и условия на оценка на имуществото, избор на оценители и определяне на възнаграждението им.

7985

Адрес на редакцията: 1169 София, пл. Княз Александър I № 1, тел. 939-35-17, факс 939-36-74, 981-17-11
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