

МЕТОДИКА ЗА ИЗГОТВЯНЕ НА ОБЛАСТНА ЗДРАВНА КАРТА

I. С тази методика се определят:

1. редът за изработване на областна здравна карта;
2. образец на областна здравна карта;
3. редът за изчисляване на общия брой легла за болнично лечение, в т.ч. по видове, които осигуряват достъп на населението до болнична помощ в съответната област;
4. редът за изготвяне на предложение за разпределението на броя на леглата и медицинските дейности по видове, както и на броя на лекарите и специалистите от професионално направление "Здравни грижи", определени съобразно потребностите на населението в съответната област;
5. високотехнологичните методи на диагностика и лечение;
6. случаите, в които се извършва частична актуализация на Националната здравна карта.

II. Областната здравна карта на съответната област се изготвя след извършване от областната комисия, определена по реда на чл. 29, ал. 3 от Закона за лечебните заведения, на оценка на потребностите от спешна, първична и специализирана извънболнична и болнична помощ и съответствието на лечебните заведения с изискванията по чл. 19, ал. 2 и 3 на Закона за лечебните заведения. При изработването на областната здравна карта комисията е длъжна да съобрази и достъпа до медицинско обслужване на населението, живеещо в труднодостъпните и отдалечените райони. Оценката се отразява в анализ на състоянието на системата на здравеопазване в областта, съдържащ синтетизирана аналитична информация, представена в следната структура:

1. Обща здравно-демографска характеристика на областта;
2. Състояние и тенденции в развитие на системата за здравеопазване в областта:
 - 2.1. Състояние и тенденции в развитието на първичната извънболнична помощ;
 - 2.2. Състояние и тенденции в развитието на специализираната извънболнична помощ;
 - 2.3. Състояние и тенденции в развитието на болничната медицинска помощ (включително и комплексните онкологични центрове, центровете за психично здраве, центровете за кожно-венерически заболявания и диализните центрове), включваща и оценка на съответствието на лечебните заведения за болнична помощ с изискванията на чл. 19, ал. 2 и 3 от Закона за лечебните заведения;
 - 2.4. Състояние на спешната медицинска помощ;
3. Оценка на потребностите от спешна, първична и специализирана извънболнична и болнична помощ в областта.

III. Областната здравна карта се изготвя по образец, съгласно Приложение № 1 и включва следните раздели:

1. Раздел I. Здравно-демографски данни за областта.
 - 1.1. За попълване на таблиците от Раздел I, съдържащи се в Приложение № 1, се използват официални статистически данни на Националния статистически институт и Националния център по общественото здраве и анализи към 31 декември на последната приключила статистическа година.

2. Раздел II. Вид, брой, дейност и разпределение на съществуващите в областта лечебни заведения.

2.1. За попълване на таблиците от Раздел II, съдържащи се в Приложение № 1, се използват данни от регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, воден в съответната регионална здравна инспекция (РЗИ), регистъра на лечебните заведения, получили разрешение за осъществяване на лечебна дейност, воден в Министерство на здравеопазването и правилниците за устройството и дейността на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

3. Раздел III. Необходим минимален брой на лекарите, лекарите по дентална медицина и специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната медицинска помощ по специалности.

3.1. Определяне на необходимия минимален брой лекари и лекари по дентална медицина в първичната извънболнична помощ.

Необходимият минимален брой лекари и лекари по дентална медицина се определя на базата на броя на населението в областта (X) и определени национални показатели за осигуреност с лекари/лекари по дентална медицина в първичната извънболнична помощ на 100 000 души население (П1) по формулата:

$$\text{Необходим минимален брой лекари в ПИМП} = X \cdot \text{П1} / 100\,000$$

Лекари	Осигуреност на 100 000 души население (П1)
Обща медицина	66,6
Дентална медицина	100,0

3.2. Определяне на необходимия минимален брой лекари и лекари по дентална медицина в специализираната извънболнична помощ.

3.2.1. Определянето на необходимия минимален брой лекари-специалисти по специалности се осъществява на базата на броя на населението в областта (X) и определени национални показатели за осигуреност с лекари-специалисти по специалности на 100 000 души население (C1) по формулата:

$$\text{Необходим минимален брой лекари-специалисти по специалност} = X \cdot \text{C1} / 100\,000 \text{ души}$$

Специалност	Осигуреност на 100 000 души население (C1)
Лекари - специалисти по клинични специалности	
Акушерство и гинекология	7,31
Анестезия и интензивно лечение	0,07
Вътрешни болести	0,51
Гастроентерология	1,79
Детска гастроентерология	0,04
Педиатрия	8,87
Ендокринология и болести на обмяната	4,70
Детска ендокринология и болести на обмяната	0,11
Инфекциозни болести	0,13

Кардиология	12,71
Детска кардиология	0,20
Клинична алергология	0,57
Клинична токсикология	0,01
Клинична хематология	0,24
Детска клинична хематология и онкология	0,01
Кожни и венерически болести	2,74
Медицинска паразитология	0,03
Неврохирургия	0,10
Гръдна хирургия	0,03
Нервни болести	6,86
Детска неврология	0,11
Нефрология	1,09
Детска нефрология	0,10
Ортопедия и травматология	4,33
Очни болести	7,39
Пневмология и фтизиатрия	1,80
Детска пневмология и фтизиатрия	0,21
Психиатрия	1,79
Детска психиатрия	0,03
Ревматология	0,54
Детска ревматология	0,01
Съдова хирургия, ангиология	0,52
Ушно-носно-гърлени болести	3,93
Урология	1,64
Физикална и рехабилитационна медицина	1,41
Хирургия	3,21
Детска хирургия	0,01
Медицинска онкология	0,11
Лекари – специалисти по специалности, свързани с осъществяването на медико-диагностични дейности	
Вирусология	1
Клинична имунология	0,2
Трансфузионна хематология – имунохематологични изследвания	0,5
Клинична лаборатория	2
Клинична микробиология	1
Медицинска паразитология	0,5
Обща и клинична патология	0,5
Образна диагностика	2
Лекари по дентална медицина - специалисти	
Ортодонтия	1
Протетична дентална медицина	2
Пародонтология и заболявания на оралната лигавица	3
Детска дентална медицина	5,4

Оперативно зъболечение и ендодонтия	5
Орална хирургия	5
Дентална клинична алергология	0,2
Дентална образна диагностика	0,2

Получените стойности за брой специалисти под 0,5 не се планират на областно ниво. Получените стойности за брой специалисти над 0,5, но по-малко от 1 по преценка на областната комисия могат да се закръглят до 1 или да не се планират на областно ниво. В тези случаи в придружаващите областна карта предложения и становища се посочва необходимостта от планиране на такива специалисти на регионално ниво.

3.3. Определяне на необходимия минимален брой специалисти от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната помощ.

3.3.1. Необходимият минимален брой на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната медицинска помощ се определят на база на определения необходим минимален брой на лекарите и лекарите по дентална медицина в първичната и специализирана извънболнична помощ по специалности, при спазване на изискванията на съответните медицински стандарти и:

3.3.1.1. минимално съотношение лекари : специалисти по здравни грижи - 1:1.

3.3.1.2. минимално съотношение лекари по дентална медицина : специалисти по здравни грижи – 1:0,1.

4. Раздел IV. Брой на практикуващите лекари, лекари по дентална медицина по специалности и броя на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната медицинска помощ в областта.

4.1. За попълване на таблиците от Раздел IV, съдържащи се в Приложение № 1, се използват данни от регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, воден в съответната регионална здравна инспекция (РЗИ) и информация, предоставена по официален ред от лечебните заведения за извънболнична помощ на територията на областта.

5. Раздел V. Брой на съществуващите легла за болнично лечение и осъществяваните медицински дейности по видове и разпределението им по лечебни заведения и по нива на компетентност на съответните структури в областта.

5.1. За попълване на таблиците от Раздел V, съдържащи се в Приложение № 1, се използва информация, предоставена по официален ред от лечебните заведения за болнична помощ на територията на областта.

5.2. Посочените медицински дейности за всяко лечебно заведение следва да съответстват на дейностите, посочени в издаденото от министъра на здравеопазването разрешение за осъществяване на лечебна дейност. За всяка дейност следва да бъдат посочени конкретният брой легла, съгласно Правилника за устройството и дейността на лечебното заведение, утвърден от ръководителя на лечебното заведение, независимо дали те са в самостоятелна структура (клиника, отделение) или дейност в рамките на структура (клиника, отделение) по друга медицинска специалност. Нивата на компетентност на съответната дейност следва да са в съответствие с разрешението за осъществяване на лечебна дейност, съответно Правилника за устройството и дейността за лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения.

5.2.1. В случаите, когато броят на леглата по медицински дейности не е посочен в Правилника за устройството и дейността на лечебното заведение, се изисква писмена информация от ръководителя на лечебното заведение относно броя на леглата по медицински дейности, актуална към момента на предоставяне на информацията.

6. Раздел VI. Данни за вида, броя и разпределението на извършваните в областта високотехнологични методи за диагностика и лечение и наличната за тяхното прилагане високотехнологична медицинска апаратура в областта.

6.1. Високотехнологичните методи за диагностика и лечение и наличната за тяхното прилагане високотехнологична медицинска апаратура, за които следва да се предоставят данни са посочени в следната таблица:

Вид високотехнологични методи	Вид високотехнологична апаратура
Позитрон-емисионна томография	PET-CT
Емисионна компютърна томография	SPECT-CT
Магнитно-резонансна компютърна томография	MPT $\geq 1,5$ Тесла
Компютърна томография	Спирален КТ ≥ 32 срез
Ендоваскуларно лечение, в т.ч. на екстракраниални (коронарни, каротидни, периферни съдове) на интракраниални съдове	ангиограф
Роботизирана хирургия	Ендоскопска роботизирана система
лъчелечение	Линеен ускорител
Лъчелечение с модулиран интензитет	Линеен ускорител с възможности за лъчелечение с модулиран интензитет
Радиохирургия	Линеен ускорител или друга апаратура за радихирургия
Брахитерапия	Апаратура за брахитерапия
Трансплантация на сърце	-
Трансплантация на бял дроб	-
Трансплантация на черен дроб	-
Трансплантация на бъбрек	-
Трансплантация на панкреас	-
Трансплантация на хемопоетични стволови клетки	-
In vitro методи за асистирана репродукция	-

6.2. За набавяне на данните по т. 6.1. се използва информация, предоставена по официален ред от лечебните заведения за болнична помощ на територията на областта.

IV. Ред за изчисляване на общия брой легла за болнично лечение, в т.ч. по видове, които осигуряват достъп на населението до болнична помощ в съответната област.

1. При определяне на болнични легла за активно лечение за задоволяване на потребностите на населението в областта от болнична медицинска помощ се прилага следния подход:

1.1. Изчислява се брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение **K1**, на база осигуреност с легла за активно и интензивно лечение – 4,0 на 1000 души население.

1.2. Изчислява се интегрален коригиращ коефициент на база установени положителни, добре изразени корелационни зависимости между броя на леглата и някои здравно – демографски показатели. По този критерий са избрани 8 здравно – демографски показатели, на база на които е изчислен интегрален коригиращ коефициент – **S**, както следва:

Области	Брой легла за активно и интензивно лечение при осигуреност 4,0 на 1000 население	Интегрален коригиращ коефициент на база здравно-демографски показатели	Коригиран брой легла за активно и интензивно лечение чрез интегрален показател на основни здравно-демографски показатели	Коригиращ коефициент при използваемост на активните и интензивни легла 70%	Коригиран брой легла за активно и интензивно лечение от К2 при използваемост 70% на активните и интензивни легла	Коригиращ коефициент за преминали болни за активно интензивно лечение	Коригиращ брой легла за активно и интензивно лечение от К2 с коригиращ коефициент за преминали болни за активно и интензивно лечение	Необходим брой легла за активно и интензивно лечение, съгласно Методиката
Благоевград		0,911		1,003		0,0318		
Бургас		0,941		1,021		0,0436		
Варна		0,920		1,015		0,0629		
В. Търново		0,939		0,845		0,0227		
Видин		1,156		0,931		0,0075		
Враца		1,164		0,985		0,0260		
Габрово		0,905		1,031		0,0162		
Добрич		0,924		1,038		0,0125		
Кърджали		1,062		0,965		0,0131		
Кюстендил		1,049		0,921		0,0153		
Ловеч		1,097		1,053		0,0148		
Монтана		1,140		1,078		0,0183		
Пазарджик		1,050		0,926		0,0386		
Перник		0,967		0,837		0,0074		
Плевен		1,121		0,918		0,0410		
Пловдив		1,014		1,051		0,1531		
Разград		1,033		1,060		0,0123		
Русе		1,008		1,096		0,0313		
Силистра		1,165		1,078		0,0121		
Сливен		1,208		1,041		0,0249		
Смолян		0,849		1,072		0,0122		
София - град		0,902		1,002		0,2347		
София - област		1,086		1,048		0,0362		
Ст. Загора		1,034		0,879		0,0405		
Търговище		0,943		1,028		0,0152		
Хасково		1,062		1,019		0,0263		
Шумен		1,072		1,113		0,0173		
Ямбол		1,088		0,939		0,0121		

1.3. Изчисленият коригиран брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение при осигуреност 4,0 на 1000 души - $K1$ (по т. 1.1.) се коригира с интегралния коригиращ коефициент, изчислен на база на здравно – демографските показатели - S (по т.1.2.) и се получава коригиран брой легла – $K2$.

$$K2 = K1 \times S$$

1.4. Изчислява се коригиращ коефициент при зададена „използваемост” на леглата за активно, в т.ч. интензивно лечение – 70% - $S3$.

1.5. Изчисленият коригиран брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение $K2$ (при зададена „осигуреност” 4,0 на 1000 и коригиран с интегралния коригиращ коефициент, изчислен на база на здравно – демографските показатели), се коригира с коригиращ коефициент при зададена „използваемост” на леглата за активно и интензивно лечение – 70% - $S3$ и се получава коригирания брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение - $K4$.

$$K4 = K2 \times S3$$

1.6. Изчислява се коригиращ коефициент $S4$ за преминали болни, определен на база на показателите за преминали болни във всяка област спрямо средните за страната показатели.

1.7. Изчисленият коригиран брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение се коригира с коригиращия коефициент $S4$ и се получава коригиращ брой легла $K5$.

$$K5 = K4 \times S4$$

1.8. За окончателно коригиране на броя на леглата се прилага коефициента $K5$, с което се определя необходимия брой легла за активно, в т.ч. интензивно лечение за всяка област $K6$.

$$K6 = K4 + K5$$

1.9. От общия брой легла за активно лечение се определя броят на интензивните легла - 5-7%.

1.10. Останалият брой легла за активно лечение се разпределят на 4 основни групи (по Евростат), в съответствие с конкретните здравно-демографски показатели за областта и спецификата на регионалната здравна мрежа, при придържане към следните относителни дялове на отделните видове легла:

1.10.1. терапевтични - от 50 до 60% от общия брой;

1.10.2. педиатрични - от 10 до 15% от общия брой;

1.10.3. хирургични - от 20 до 25% от общия брой;

1.10.4. акушеро-гинекологични - 10 до 15 % от общия брой.

2. Определяне на броя на останалите легла по видове – психиатрични легла, легла за дългосрочни грижи (продължително лечение), други легла (физикална и рехабилитационна медицина).

2.1. След като е определен необходимият брой легла за активно лечение, вкл. интензивно лечение, се изчислява общият брой легла за всяка област $K7$ на база на препоръчителен относителен дял на легла за активно вкл. интензивно лечение – 66%.

$$K7 = K6/66 \times 100$$

2.2. Броят на останалите групи легла, според статистическата групировка на леглата по Евростат се определя на база на определен относителен дял (%) от общия брой легла за областта, като се препоръчва следната структура:

2.2.1. легла за дългосрочна грижа (продължително лечение) – 13%;

2.2.2. психиатрични легла – 11%;

2.2.3. други (физикална и рехабилитационна медицина) – 10%.

3. При определяне на потребностите от легла за болнично лечение се допуска до 10% мотивирано отклонение от посочените общи параметри, но без общият брой на леглата в областта да формира по-висока осигуреност от 5,9 на 1000 души население.

4. В области, в които има разкрити по-висок процент от средния, посочен като необходим брой легла по определени медицински дейност (психиатрични, физикална и рехабилитационна медицина, за лечение на онкологични, белодробни, инфекциозни

болести и други), както и легла от III ниво на компетентност се допуска областната комисия да предложи по-голям брой легла, като мотивира, че капацитетът може да бъде използван на междуобластно и регионално ниво.

V. Ред за изготвяне на предложение за разпределението на броя на леглата за болнично лечение и медицинските дейности по видове.

1. В рамките на определения общ брой легла за болнично лечение по видове се определят потребностите от медицински дейности и необходимия за тях брой легла за болнично лечение, като се спазват следните изисквания:

1.1. Видовете медицински дейности, са посочени в образца на Областната здравна карта и не могат да бъдат променяни и допълвани.

1.2. Разпределението на леглата за болнично лечение по медицински дейности и нива на компетентност за съответната дейност се извършва като се спазват следните препоръчителни съотношения:

1.2.1. за легла за интензивно лечение – минимум II ниво на компетентност: минимум III ниво на компетентност – 75:25;

1.2.2. за терапевтични легла - минимум I ниво на компетентност: минимум II ниво на компетентност: минимум III ниво на компетентност – 40:40:20;

1.2.3. за педиатрични легла - минимум I ниво на компетентност: минимум II ниво на компетентност : минимум III ниво на компетентност – 50:40:20;

1.2.4. неонатологични - минимум I ниво на компетентност: минимум II ниво на компетентност : минимум III ниво на компетентност – 60:30:10;

1.2.5. за хирургични легла - минимум I ниво на компетентност: минимум II ниво на компетентност : минимум III ниво на компетентност – 10:60:30;

1.2.6. за акушеро-гинекологични легла - минимум I ниво на компетентност: минимум II ниво на компетентност : минимум III ниво на компетентност – 40:50:10.

Забележка:

В леглата минимум първо ниво на компетентност се включва броят легла с определено I, II или III ниво на компетентност, покриващи осъществяването на дейности за които се изисква минимално ниво на компетентност - I ниво.

В леглата минимум второ ниво на компетентност се включва броят легла с определено II или III ниво на компетентност, покриващи осъществяването на дейности за които се изисква минимално ниво на компетентност - II ниво.

В леглата минимум второ ниво на компетентност се включва броят легла с определено III ниво на компетентност, покриващи осъществяването на дейности за които се изисква минимално ниво на компетентност - III ниво.

1.3. За дейностите по диализното лечение се определя броят на диализните постове, на база на броя на пациентите, провеждащи диализно лечение в лечебни заведения на територията на областта при минимум двусменен режим на работа на диализните структури.

1.4. Останалите болнични медицински дейности, които се осъществяват в структури без легла се планират като единици структури.

1.4.1. Медицинските дейности по специалности, при които се извършват медико-диагностични изследвания се съобразяват с изискванията на медицинските стандарти за обезпечаване на съответните нива на компетентност на определените клинични медицински дейности по т.1.2.

1.4.2. Медицинските дейности по спешна медицина се планират с капацитет 1 структура по спешна медицина от II ниво на компетентност на 200 000 души население.

1.5. При определяне на потребностите от медицински дейности на областно ниво следва да се има предвид, че дейностите от III ниво на компетентност, както и високотехнологичните методи за диагностика и лечение подлежат на планиране и преразпределение на регионално и национално ниво.

1.6. При невъзможност да се достигнат параметрите за минимална осигуреност с легла за болнично лечение и медицински дейности по видове те се дефинират като

недостиг, като се посочват възможностите за компенсиране на този недостиг, в т.ч. чрез възможностите на регионалните и националната здравна мрежа.

1.7. При изработването на областните здравни карти областната комисия извършва анализ на съотношението между предварително изчисления общ брой легла за болнично лечение, в т.ч. по видове, които осигуряват достъп на населението до болнична помощ в съответната област, и съществуващия брой легла по видове и нива на компетентност на съответните структури в областта, както и разпределението им по лечебни заведения.

2. Предложението за разпределение на броя на леглата за болнично лечение и медицинските дейности по видове се изготвя по образец, съгласно Приложение № 2, към което може да се приложи и кратка текстуална част, в която да бъдат обосновани направените предложения на база специфичните особености на системата на здравеопазване в областта.

VI. Ред за разпределяне на броя на лекарите и специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната помощ, определени съобразно потребностите на населението в съответната област.

1. Разпределение на броя на лекарите, лекарите по дентална медицина и специалистите от професионално направление на „Здравни грижи“ в първичната извънболнична помощ на база на потребностите на населението в областта.

Забележка: Потребностите от лекари в първичната медицинска помощ се определят като потребности от специалисти по обща медицина, а потребностите от лекари по дентална медицина в първичната помощ се определят като потребности от лекари по дентална медицина специалисти по обща дентална медицина.

1.1. Разпределението на броя на лекарите и лекарите по дентална медицина в първична извънболнична медицинска помощ в областта се извършва по амбулатории за първична извънболнична медицинска помощ съобразно:

1.1.1. данните за броя на населението по общини и населени места в съответствие с официалните статистически данни към 31 декември на последната приключила статистическа година;

1.1.2. състоянието на пътно-транспортната и комуникационната мрежа в областта;

1.1.3. традиционния пациентопоток и взаимовръзки между населените места.

1.2. При разпределението на броя на общопрактикуващите лекари се взема предвид местоположението и броя на съществуващите амбулатории в селата, броя на населението в тях, съществуващата инфраструктура и други, като:

1.2.1. за амбулатории, обслужващи компактно население в големите населени места (над 6000 души), минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 2000 души;

1.2.2. за амбулатории, обслужващи населени места с малък брой жители (например няколко села с по 300-500 жители), но разположени наблизо едно до друго, минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 1500 души;

1.2.3. за амбулатории, обслужващи населени места с по-малък брой жители, но разположени на голямо разстояние едно от друго, минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 1000 души;

1.3. При разпределението на броя на лекарите по дентална медицина в първичната извънболнична помощ се спазват следните параметри за минимален брой на населението, обслужвано от един лекар по дентална медицина:

1.3.1. за амбулатории, обслужващи компактно население в големите населени места (над 6000 души), минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 1500 души;

1.3.2. за амбулатории, обслужващи населени места с малък брой жители (например няколко села с по 300-500 жители), но разположени наблизо едно до друго, минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 1000 души;

1.3.3. за амбулатории, обслужващи населени места с по-малък брой жители, но разположени на голямо разстояние едно от друго, минималният брой се определя на база осигуреност - 1 лекар на 600-700 души;

1.4. Разпределение на броя на специалисти от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната помощ.

1.4.1. Разпределението на броя на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ по амбулатории в първичната извънболнична медицинска помощ се определя на база на аналитичната оценка на необходимостта от осигуряване на специалисти по здравни грижи за дейността на лекарите и лекарите по дентална медицина в първичната извънболничната помощ, определени по реда на т.1.2 и 1.3 при минимално съотношение 1:1 и спазване на изискванията на съответните медицински стандарти.

Забележка: Определеният по т. 1. брой на лекарите, лекарите и специалистите от професионално направление на "Здравни грижи" в първичната извънболнична помощ може да е различен от определения в областната здравна карта необходим минимален брой след обоснова на оценка на база специфичните особености и потребности на съответната област.

2. Разпределение на броя на лекарите, лекарите по дентална медицина и специалистите от професионално направление на "Здравни грижи" в специализираната извънболнична помощ на база на потребностите на населението в областта.

2.1. Разпределението на броя на лекарите по клинични специалности на база на потребностите на населението в съответната област се осъществява като се използват следните показатели: брой работни дни през съответната година и заболяемост по обращаемост по съответната специалност (броя прегледи по специалности).

2.1.1. На базата на данните¹ за извършените прегледи се определя необходим среден брой човеко-часове по клинични специалности, като се приема средно време за извършване на 1 преглед - 30 минути. За лекарите по определени специалности (психиатрия) и лекарите по дентална медицина се допуска да се предвиди максимално време за 1 преглед – 60 минути.

2.1.2. Броят човеко-часове за година на един специалист се определя като произведение от брой реално отработените работни дни за 1 година (202 работни дни) и съобразената с трудовото законодателство продължителност на работния ден по специалности, като се заделят часове за водене на медицинска документация, диспансеризация, колегиуми и други.

Пример:

Работни дни за 1 година ²	- 252
Годишен отпуск	- 30 дни
Курс-квалификации	- 10 дни
Извънредни събития	- 10 дни
Остават	- 202 работни дни

Продължителността на работния ден при специалист е 8 часа. За определени специалности (напр. физикална и рехабилитационна медицина, инфекциозни болести) се отчита намалената продължителност на работния ден, съгласно трудовото законодателство.

Ежедневно 2 часа се отделят за водене на медицинска документация и други дейности.

Реалният брой човеко-часове за 1 година на специалист е $202 \times 6 = 1212$ часа.

2.1.3. На базата на посочените в т.2.1.2. параметри се определя необходимият брой лекари по клинични специалности в областта, като се използват следните стъпки и формули:

2.1.3.1. Изчислява се броят човеко-часове по специалност (х)

$$\text{ЧЧ}_x = \text{БП}_x : \text{А}$$

Където:

¹ Актуалните данни за извършените прегледи в специализираната извънболнична медицинска помощ могат да бъдат получени от съответната Районна здравноосигурителна каса.

² Средно през годината има 252 работни дни

ЧЧ_х – човеко-часове по специалност х

БП_х – брой прегледи по специалност х

А- брой прегледи на работен час (при средно време за един преглед 30 минути А=2, при средно време на 1 преглед 1 час А=1))

2.1.3.2. Изчислява се необходимия брой специалисти по специалност х

$$\text{БЛС}_x = \text{ЧЧ}_x : \text{ЧЧ}_{\text{год.х}}$$

Където:

БЛС_х – брой лекари от специалност х

ЧЧ_х - човеко-часове по специалност х

ЧЧ_{год. х} – човеко-часове за 1 година на 1 лекар от специалност х

Пример:

През 2013 г. в област_(х) са извършени 109 048 прегледа при лекарите от специалност – ендокринология и болести на обмяната в извънболничната специализирана медицинска помощ.

Необходимият среден брой човеко-часове по специалността ендокринология (ЧЧ_х) се определя по следния начин:

$$109\,048 \text{ (брой прегледи)} : 2 \text{ (прегледа/1 час)} = 54\,524 \text{ човеко-часа.}$$

Необходимият брой лекари по специалност ендокринология (БЛС_х) в областта е:

$$54\,524 \text{ (човеко-часа)} : 1212 \text{ (брой човеко-часове за 1 година на 1 специалист)} = 45 \text{ специалисти по ендокринология за област}_{(х)}.$$

Забележка: Определеният по т. 1. брой на лекарите, лекарите и специалистите от професионално направление на "Здравни грижи" в специализираната извънболнична помощ може да е различен от определения в областната здравна карта необходим минимален брой след обоснова на оценка на база специфичните особености и потребности на съответната област.

2.2. Разпределението на броя на лекарите по специалностите, свързани с осъществяване на медико-диагностични изследвания, се определя на областно ниво, съобразно обема на извършената медико-диагностична дейност през последните 3 години и местните потребности и особености.

2.3. Разпределението на броя на лекарите по дентална медицина по специалностите, свързани с осъществяване на медико-диагностични изследвания, се определя на областно ниво, съобразно местните потребности и особености.

2.4. Разпределение на броя на специалисти от професионално направление „Здравни грижи“ в специализираната извънболнична помощ.

2.4.1. Разпределението на броя на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в специализираната извънболнична медицинска помощ се определя на база на аналитичната оценка на необходимостта от осигуряване на специалисти по здравни грижи за дейността на лекарите и лекарите по дентална медицина в специализираната извънболнична помощ, при минимално съотношение 1:1 и спазване на изискванията на съответните медицински стандарти.

Получените резултати на областно ниво подлежат на аналитична корекция с оглед тенденциите в развитието на здравно-демографските процеси, медико-статистическите данни на областно ниво, състоянието на здравната система, местните специфики (заболеваемост, болестност, демографска характеристика) и други, като в случаите когато предлаганият брой надвишава определения в областната здравна карта необходим минимален брой, се посочват конкретните мотиви за необходимостта от съответния брой медицински специалисти в случаите.

3. Предложението за разпределение на броя на медицинските специалисти се изготвя по образец, съгласно Приложение № 3, към което може да се приложи кратка текстуална част, в която да бъдат обосновани направените предложения на база специфичните особености на системата на здравеопазване в областта.

VII. При изразяване на становище относно конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности и специалисти от професионално направление "Здравни грижи" за осигуряването на достъп на населението от областта до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ, областната комисия анализира:

1. данните за броя на практикуващите лекари, лекари по дентална медицина по специалности и броя на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната медицинска помощ в областта, определен по реда на раздел III, т. 4.

2. необходимият минимален брой лекари, лекари по дентална медицина и специалисти по „Здравни грижи“ определен по реда на раздел III, т. 3.

3. предложението за разпределението на броя на лекарите, лекарите по дентална медицина по специалности и специалисти от професионално направление „Здравни грижи“, определени съобразно потребностите на населението от областта, изготвено по образец съгласно Приложение № 3.

Становището съдържа конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности и специалисти от професионално направление "Здравни грижи", при които е налице недостатъчност на практикуващите специалисти спрямо определения необходим минимален брой в областната здравна карта, както и спрямо предлаганото разпределение на медицинските специалисти.

VIII. Частична актуализация на Националната здравна карта.

Частична актуализация на Националната здравна карта се извършва в следните случаи:

1. при значителни промени в данните за здравно-демографската структура на населението на територията на страната, на територията на район/райони по чл. 4, ал. 3 от Закона за регионалното развитие или на територията на отделна/и област/и.

2. при съществени промени в структурата на системата на болничната помощ (сливане, вливане, закриване на лечебни заведения за болнична помощ и други структурни промени), които водят до намаляване на броя на леглата за болнично лечение под определените с Националната здравна карта потребности от легла за болнично лечение и медицински дейности по видове и нива на компетентност за съответната област;

3. при съществени промени в структурата на системата на болничната помощ (създаване на ново/и лечебно/и заведение/я за болнична помощ или осъществяването на нова/и медицинска/и дейност/и от съществуващо лечебно заведение за болнична помощ по реда на чл. 37а и 37б от Закона за лечебните заведения), които водят до увеличаване на броя на леглата за болнично лечение над определените с Националната здравна карта потребности от легла за болнично лечение и медицински дейности по видове и нива на компетентност за съответната област.

4. при необходимост от планиране на нови високоспециализирани медицински дейности, свързани с въвеждане в медицинската практика на нови здравни технологии.

IX. Приложения към Областната здравна карта:

Към изготвената Областна здравна карта областната комисия прилага:

1. предложение за разпределението на броя на леглата за болнично лечение и медицинските дейности по видове;

2. предложение за разпределение на броя на лекарите, лекарите по дентална медицина по специалности и специалисти от професионално направление „Здравни грижи“, определени съобразно потребностите на населението от областта;

3. становище за конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности и специалисти от професионално направление "Здравни грижи" за осигуряването на достъп на населението от областта до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ;

4. необходимостта от реструктуриране на лечебните заведения или за предприемане на други мерки по създаване, закриване или оптимизиране на лечебните заведения в областта заедно със съответните предложения за реструктуриране на лечебните заведения за болнична помощ в резултат на извършения анализ;

5. необходимостта от създаване на условия за предоставяне на конкретен вид грижи в областта – палиативни или други, предвидени в нормативен акт.

ОБЛАСТНА ЗДРАВНА КАРТА НА

ОБЛАСТ

РАЗДЕЛ I. ЗДРАВНО – ДЕМОГРАФСКИ ДАННИ

Таблица 1. Демографска структура

ОБЩИНИ	Население					Естествен прираст на 1000 души население		
	Население	Мъже %	Жени %	В градовете %	В селата %	Под трудоспособна възраст %	В трудоспособна възраст %	Над трудоспособна възраст %
ОБЩО ЗА ОБЛАСТТА								
ОБЩИНА (1)								
ОБЩИНА (...)								
ОБЩИНА (n)								

Таблица 2. Заболеваемост по групи заболявания и по възраст

КЛАС ЗАБОЛЯВАНИЯ ПО МКБ-10	ДЕЦА ОТ 0 ДО 17 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ				ЛИЦА НАД 18 ГОДИНИ				ОБЩО	
	Регистрирани заболявания	На 100 кил. души	Отн. дял %	Отн. дял %	Регистрирани заболявания	На 100 кил. души	Отн. дял %	Регистрирани заболявания	На 100 кил. души	Отн. дял %
I	Някои инфекциозни и паразитни Болести	-	-	-	-	-	-	-	-	-
II	Новообразувания	-	-	-	-	-	-	-	-	-
III	Болести на кръта, кръвотворните органи и отделни нарушения, включващи имунния механизъм	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IV	Болести на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата	-	-	-	-	-	-	-	-	-
V	Психични и поведенчески разстройства	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VI	Болести на нервната система	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VII	Болести на окото и придатъците му	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIII	Болести на ухото и мастоидния израстък	-	-	-	-	-	-	-	-	-
IX	Болести на органите на кръвообращението	-	-	-	-	-	-	-	-	-
X	Болести на дихателната система	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XI	Болести на храносмилателната система	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIII	Болести на костно-мускулната система и на съединителната тъкан	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIV	Болести на пикочно-половата система	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XV	Бременност, раждане и послеродов период	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVI	Някои състояния, възникващи през перинаталния период	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVII	Вродени аномалии (пороци на развитието), деформации и хромозомни аберации	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата	-	-	-	-	-	-	-	-	-
XIX	Травми, отравания и някои други последици от въздействието на външни причини	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОБЩО										

Таблица 3. Хоспитализирана заболяемост на населението

КЛАС ЗАБОЛЯВАНИЯ ПО МКБ-10		Хоспитализирани случаи	На 100 хил. души	Отн. дял %
I	Някои инфекциозни и паразитни болести			-
II	Новообразувания			-
III	Болести на кръвта, кръвотворните органи и отделни нарушения, включващи имунния механизъм			-
IV	Болести на ендокринната система, разстройства на храненето и на обмяната на веществата			-
V	Психични и поведенчески разстройства			-
VI	Болести на нервната система			-
VII	Болести на окото и придатъците му			-
VIII	Болести на ухото и мастоидния изростък			-
IX	Болести на органите на кръвообращението			-
X	Болести на дихателната система			-
XI	Болести на храносмилателната система			-
XII	Болести на кожата и подкожната тъкан			-
XIII	Болести на костно-мускулната система и на съединителната тъкан			-
XIV	Болести на пикочно-половата система			-
XV	Бременност, раждане и послеродов период			-
XVI	Някои състояния, възникващи през перинаталния период			-
XVII	Вродени аномалии [пороци на развитието], деформации и хромозомни аберации			-
XVIII	Симптоми, признаци и отклонения от нормата			-
XIX	Травми, отравяния и някои други последици от въздействието на външни причини			-
ОБЩО				-

РАЗДЕЛ II. ВИД, БРОЙ, ДЕЙНОСТИ И РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА СЪЩЕСТВУВАЩИТЕ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ

Таблица 1. Вид, брой, дейност и разпределение на съществуващите лечебни заведения

ВИД ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ ПЪРВИЧНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ	АБРЕВИАТУРА	ОБЛАСТ	на 100 хил. души
Индивидуална практика за първична извънболнична медицинска помощ	ИПМП	-	-
Индивидуална практика за първична извънболнична медицинска помощ - дентална медицина	ИПМП – ДМ	-	-
Групова практика за първична извънболнична медицинска помощ	ГПМП	-	-
Групова практика за първична извънболнична медицинска помощ - дентална медицина	ГПМП – ДМ	-	-
СПЕЦИАЛИЗИРАНА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ			
Индивидуална практика за специализирана извънболнична медицинска помощ	ИПСМП	-	-
Групова практика за специализирана извънболнична медицинска помощ	ГПСМП	-	-
Индивидуална практика за специализирана извънболнична медицинска помощ - дентална медицина	ИПСИДП	-	-
Групова практика за специализирана извънболнична медицинска помощ - дентална медицина	ГПСИДП	-	-
Медицински център	МЦ	-	-
Медико дентален център	МДЦ	-	-
Дентален център	ДЦ	-	-
Диагностично-консултативен център	ДКЦ	-	-
Самостоятелна медико-диагностична лаборатория	СМДЛ	-	-
Самостоятелна медико-техническа лаборатория	СМТЛ	-	-
БОЛНИЧНА ПОМОЩ			
Многопрофилна болница за активно лечение	МБАЛ	-	-
Специализирана болница за активно лечение	СБАЛ	-	-
Болница за продължително лечение и рехабилитация	БПЛР	-	-
Болница за продължително лечение	БПЛ	-	-
Специализирана болница за рехабилитация	СБР	-	-
Държавна психиатрична болница	ДБП	-	-
ДРУГИ ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ			
Център за спешна медицинска помощ	ЦСМП - филиал	-	-
Център по трансфузионна хематология	ЦТХ	-	-
Комплексен онкологичен център	КОЦ	-	-
Център за психично здраве	ЦПЗ	-	-
Център за кожно-венерически заболявания	ЦКВЗ	-	-
Дом за медико-социални грижи	ДМСГ	-	-
Диализен център	ДЦ	-	-
Тъжна банка	ТБ	-	-
Хоспис	ХОСПИС	-	-

РАЗДЕЛ III. НЕОБХОДИМ МИНИМАЛЕН БРОЙ ЛЕКАРИ, ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА И СПЕЦИАЛИСТИ ОТ ПРОФЕСИОНАЛНО НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ

Таблица 1. Необходим минимален брой лекари и лекари по дентална медицина по специалности

СПЕЦИАЛНОСТ	Брой специалисти	на 100 хил души
ЛЕКАРИ В ПЪРВИЧНАТА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ		
ОБЩА МЕДИЦИНА		-
ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА		-
ЛЕКАРИ В СПЕЦИАЛИЗИРАНАТА ИЗВЪНБОЛНИЧНА ПОМОЩ		
ЛЕКАРИ ПО КЛИНИЧНИ СПЕЦИАЛНОСТИ		
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ		-
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ		-
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ		-
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ		-
КАРДИОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ		-
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ		-
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ		-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ		-
НЕРВНИ БОЛЕСТИ		-
НЕФРОЛОГИЯ		-
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ		-
ОЧНИ БОЛЕСТИ		-
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-
ПСИХИАТРИЯ		-
РЕВМАТОЛОГИЯ		-
УРОЛОГИЯ		-
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ		-
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА		-
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ		-
НЕВРОХИРУРГИЯ		-
СЪДОВА ХИРУРГИЯ, АНГИОЛОГИЯ		-
ХИРУРГИЯ		-
ПЕДИАТРИЯ		-
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ		-
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ		-
ЛЕКАРИ СЪБЩЕСТВЕНАЩИ МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ		
ВИРУСОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ		-
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ – ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		-
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-
КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ		-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ		-
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ		-
ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА		-
ОБЩ БРОЙ ЛЕКАРИ		
ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ		
ОРТОДОНТИЯ		-
ПРОТЕТИЧНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА		-
ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОРАЛНАТА ЛИГАВИЦА		-
ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА		-
ОПЕРАТИВНО ЗЪБОЛЕЧЕНИЕ И ЕНДОДОНТИЯ		-
ОРАЛНА ХИРУРГИЯ		-
ДЕНТАЛНА КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ		-
ДЕНТАЛНА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА		-

Таблица 2. Необходим минимален брой специалисти от професионално направление „Здравни грижи“

СПЕЦИАЛНОСТ	Брой специалисти	на 100 хил души
МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ		-
АКУШЕРКИ		-
ФЕЛДШЕРИ		-
РЕХАБИЛИТАТОРИ		-
КЛИНИЧНИ ЛАБОРАНТИ		-
РЕНТГЕНОВИ ЛАБОРАНТИ		-
СЪВ. БРОЙ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ДРАГОЦЕНАТА РЕЖИМ		

РАЗДЕЛ IV. БРОЙ НА ПРАКТИКУВАЩИТЕ ЛЕКАРИ, ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ И СПЕЦИАЛИСТИТЕ ОТ ПРОФЕСИОНАЛНО НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“ В ИЗВЪНБОЛНИЧНАТА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

Таблица 1. Брой на практикуващите лекари и лекари по дентална медицина по специалности

СПЕЦИАЛНОСТ	Практикуващи	Практикуващи	ОБЩО	на 100 хил. души
ЛЕКАРИ ПО ОБЩА МЕДИЦИНА БЕЗ СПЕЦИАЛНОСТ				
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ			-	-
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ			-	-
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ			-	-
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ			-	-
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА			-	-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ			-	-
КАРДИОЛОГИЯ			-	-
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ			-	-
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ			-	-
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ			-	-
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ			-	-
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ			-	-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ			-	-
НЕРВНИ БОЛЕСТИ			-	-
НЕФРОЛОГИЯ			-	-
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ			-	-
ОЧНИ БОЛЕСТИ			-	-
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ			-	-
ПСИХИАТРИЯ			-	-
РЕВМАТОЛОГИЯ			-	-
УРОЛОГИЯ			-	-
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ			-	-
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА			-	-
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ			-	-
НЕВРОХИРУРГИЯ			-	-
СЪДОВА ХИРУРГИЯ, АНГИОЛОГИЯ			-	-
ХИРУРГИЯ			-	-
ПЕДИАТРИЯ			-	-
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА			-	-
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ			-	-
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ			-	-
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ			-	-
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ			-	-
ОБЩА МЕДИЦИНА			-	-
ОБЩОПРАКТИКУВАЩИ ЛЕКАРИ БЕЗ СПЕЦИАЛНОСТ			-	-
ЛЕКАРИ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩИ МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЛНОСТИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ				
ВИРУСОЛОГИЯ			-	-
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ			-	-
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ – ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ			-	-
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ			-	-
КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ			-	-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ			-	-
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ			-	-
ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА			-	-
ОБЩ БРОЙ ЛЕКАРИ				
ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА БЕЗ СПЕЦИАЛНОСТ				
ОБЩА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА			-	-
ОРТОДОНТИЯ			-	-
ПРОТЕТИЧНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА			-	-
ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОРАЛНАТА ЛИГАВИЦА			-	-
ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА			-	-
ОПЕРАТИВНО ЗЪБОЛЕЧЕНИЕ И ЕНДОДОНТИЯ			-	-
ОРАЛНА ХИРУРГИЯ			-	-
ДЕНТАЛНА КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ			-	-
ДЕНТАЛНА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА			-	-
ДЕНТАЛНИ ЛЕКАРИ БЕЗ СПЕЦИАЛНОСТ			-	-

Таблица 2. Брой на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“

СПЕЦИАЛНОСТ	Брой в ПИМП	Брой в СИМП	ОБЩО	на 100 хил. души
МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ			-	-
АКУШЕРКИ			-	-
ФЕЛДШЕРИ			-	-
РЕХАБИЛИТАТОРИ			-	-
КЛИНИЧНИ ЛАБОРАНТИ			-	-
РЕНТГЕНОВИ ЛАБОРАНТИ			-	-
ОБЩ БРОЙ НА СПЕЦИАЛИСТИТЕ ОТ ЗДРАВНИ ГРИЖИ				

РАЗДЕЛ V. БРОЙ НА СЪЩЕСТВУВАЩИТЕ ЛЕГЛА ЗА БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ И ОСЪЩЕСТВЯВАНИТЕ МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ПО ВИДОВЕ И РАЗПРЕДЕЛЕНИЕТО ИМ ПО ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ И ПО НИВА НА КОМПЕТЕНТНОСТ НА СЪОТВЕТНИТЕ СТРУКТУРИ

Таблица 1. Брой на съществуващите легла за болнично лечение по видове

ВИДОВЕ ЛЕГЛА АКТИВНИ	В ЛЗ за активно лечение /МЕАЛ,СБАЛ,КОЦЦПЗ,ЦКВЗ/	В други ЛЗ /БПЛР,БПЛ,СБР,ДБП/	ОБЩО	на 1000 души
ИНТЕНЗИВНИ	-	-	-	-
ТЕРАПЕВТИЧНИ	-	-	-	-
ХИРУРГИЧНИ	-	-	-	-
ПЕДИАТРИЧНИ	-	-	-	-
АКУШЕРО-ГЕНЕКОЛОГИЧНИ	-	-	-	-
ДРУГИ	-	-	-	-
ДЪЛГОСРОЧНИ ГРИЖИ /ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ И ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ/	-	-	-	-
ПСИХИАТРИЧНИ	-	-	-	-
ФИЗИОТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ	-	-	-	-
ОБЩО				

Таблица 2. Осъществявани медицински дейности по видове, лечебни заведения и нива на компетентност

МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ПО ВИДОВЕ ИНТЕНЗИВНИ	ОБЩО ЗА ОБЛАСТТА											
	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ТЕРАПЕВТИЧНИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ - НЕПРОФИЛИРАНИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ГASTРОЕНТЕРОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КАРДИОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
НЕРВНИ БОЛЕСТИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
НЕФРОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
РЕВМАТОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ХИРУРГИЧНИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
КАРДИОХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
НЕВРОХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ОЧНИ БОЛЕСТИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ПЛАСТИЧНО-ВЪЗСТАНОВИТЕЛНА ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
СЪДОВА ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
УРОЛОГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕЧНИ БОЛЕСТИ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ХИРУРГИЯ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

	ОБЩО ЗА ОБЛАСТТА											
	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО
МЕДИЦИНСКИ ДЕЯНОСТИ ПО ВИДОВЕ												
ПЕДИАТРИЧНИ												
НЕОНАТОЛОГИЯ												
ПЕДИАТРИЯ												
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ												
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА												
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ												
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ												
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ												
ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ И ХЕМОДИАЛИЗА												
ДЕТСКА ОНКОЛОГИЯ												
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФИЗИАТРИЯ												
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ												
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ												
АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГИЧНИ												
АКУШЕРСТВО												
ГИНЕКОЛОГИЯ												
ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ												
ДРУГИ												
ПСИХИАТРИЯ												
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА												
ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ												
ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ												
СТРУКТУРИ БЕЗ ЛЕГЛА												
СПЕЦИАЛНА МЕДИЦИНА												
ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ (БРОЙ ПОСТОВЕ)												
ПСИХИАТРИЯ - ДНЕВЕН СТАЦИОНАР (БРОЙ МЕСТА)												
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ												
ЯДРЕНА МЕДИЦИНА												
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА												
ВИРУСОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ												
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ												
ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ												
МЕДИЦИНСКА ГЕНЕТИКА												
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ												
МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ												
ТОКСИКОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ												
ОВРАЗНА ДИАГНОСТИКА												
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ												
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ												
СУДЕБНА МЕДИЦИНА												

РАЗДЕЛ VI. ВИД, БРОЙ И РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА ИЗВЪРШВАНИТЕ В ОБЛАСТТА ВИСОКОТЕХНОЛОГИЧНИ МЕТОДИ ЗА ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ И НАЛИЧНАТА ЗА ТЯХНОТО ПРИЛАГАНЕ
ВИСОКОТЕХНОЛОГИЧНА МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА В ОБЛАСТТА

Таблица 1. Високотехнологични дейности и апаратура по вид, брой и разпределение

ВИД ВИСОКОТЕХНОЛОГИЧНИ ДЕЙНОСТИ	ВИД ВИСОКОТЕХНОЛОГИЧНА АПАРАТУРА	Наличен брой
Позитрон-емисионна томография	PET-CT	-
Емисионна компютърна томография	SPECT-CT	-
Магнитно-резонансна компютърна томография	MRT ≥ 1,5 Тесла	-
Компютърна томография	Спирален КТ ≥ 32-срезов	-
Ендovasкулярно лечение, в т.ч. на екстракраниални (коронарни, каротидни, периферни съдове) на интракраниални съдове	Ангиограф	-
Роботизирана хирургия	Ендоскопска роботизирана система	-
Лъчение	Линеен ускорител	-
Лъчение с модулиран интензитет	Линеен ускорител с възможности за модулиран интензитет	-
Радиохирургия	Линеен ускорител или друга апаратура за радихирургия	-
Брахитерапия	Апаратура за брахитерапия	-
Трансплантация на сърце	-	-
Трансплантация на бял дроб	-	-
Трансплантация на черен дроб	-	-
Трансплантация на бъбрек	-	-
Трансплантация на панкреас	-	-
Трансплантация на хемопоеични стволови клетки	-	-
In vitro методи за асистирана репродукция	-	-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 - ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА БРОЯ НА ЛЕГЛАТА ЗА БОЛНИЧНО ЛЕЧЕНИЕ И МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ ПО ВИДОВЕ И ПО НИВА НА КОМПЕТЕНТНОСТ НА ОБЛАСТ

Таблица 1. Предложение за разпределението на брой легла по видове

ВИДОВЕ ЛЕГЛА АКТИВНИ	ОБЩО	на 1000 души
ИНТЕНЗИВНИ	-	-
ТЕРАПЕВТИЧНИ	-	-
ХИРУРГИЧНИ	-	-
ПЕДИАТРИЧНИ	-	-
АКУШЕРО-ГЕНЕКОЛОГИЧНИ	-	-
ДРУГИ	-	-
ДЪЛГОСРОЧНИ ГРИЖИ /ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ И ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ/	-	-
ПСИХИАТРИЧНИ	-	-
ФИЗИОТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ	-	-
ОБЩО		

Таблица 2. Предложение за разпределението на брой легла по медицински специалности и нива на компетентност

МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ ПО ВИДОВЕ	I ниво*	II ниво	III ниво	ОБЩО
ИНТЕНЗИВНИ				
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ		-		-
ТЕРАПЕВТИЧНИ				
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ - НЕПРОФИЛИРАНИ		-		-
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-		-
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-		-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ		-		-
КАРДИОЛОГИЯ		-		-
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ		-		-
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ		-		-
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ		-		-
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ		-		-
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ		-		-
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ		-		-
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ		-		-
НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА		-		-
НЕРВНИ БОЛЕСТИ		-		-
НЕФРОЛОГИЯ		-		-
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-		-
РЕВМАТОЛОГИЯ		-		-
ХИРУРГИЧНИ				
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ		-		-
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ		-		-
КАРДИОХИРУРГИЯ		-		-
ЛИЦЕВО-ЧЕЛЮСТНА ХИРУРГИЯ		-		-
НЕВРОХИРУРГИЯ		-		-
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ		-		-
ОЧНИ БОЛЕСТИ		-		-
ПЛАСТИЧНО-ВЪЗСТАНОВИТЕЛНА ХИРУРГИЯ		-		-
СЪДОВА ХИРУРГИЯ		-		-
УРОЛОГИЯ		-		-
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ		-		-
ХИРУРГИЯ		-		-
ПЕДИАТРИЧНИ				
НЕОНАТОЛОГИЯ		-		-
ПЕДИАТРИЯ		-		-
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-		-
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-		-
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ		-		-
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ		-		-
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ		-		-
ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ И ХЕМОДИАЛИЗА		-		-
ДЕТСКА ОНКОЛОГИЯ		-		-
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-		-
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ		-		-
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ		-		-
АКУШЕРО-ГИНЕКОЛОГИЧНИ				
АКУШЕРСТВО		-		-
ГИНЕКОЛОГИЯ		-		-
ПАТОЛОГИЧНА БРЕМЕННОСТ		-		-
ДРУГИ				
ПСИХИАТРИЯ		-		-
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА		-		-
ПРОДЪЛЖИТЕЛНО ЛЕЧЕНИЕ		-		-
ПАЛИАТИВНИ ГРИЖИ		-		-
СТРУКТУРИ БЕЗ ЛЕГЛА				
СПЕШНА МЕДИЦИНА		-		-
ДИАЛИЗНО ЛЕЧЕНИЕ (БРОЙ ПОСТОВЕ)		-		-
ПСИХИАТРИЯ - ДНЕВЕН СТАЦИОНАР (БРОЙ МЕСТА)		-		-
ЛЪЧЕЛЕЧЕНИЕ		-		-
НУКЛЕАРНА МЕДИЦИНА		-		-
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА		-		-
ВИРУСОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-		-
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-		-
ЛАБОРАТОРИЯ ПО КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ		-		-
МЕДИЦИНСКА ГЕНЕТИКА		-		-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ		-		-
МИКРОБИОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-		-
ТОКСИКОЛОГИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-		-
ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА		-		-
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ		-		-
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ		-		-
СЪДЕБНА МЕДИЦИНА		-		-

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 - ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА БРОЯ НА ЛЕКАРИТЕ, ЛЕКАРИТЕ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ И СПЕЦИАЛИСТИТЕ ОТ ПРОФЕСИОНАЛНО НАПРАВЛЕНИЕ „ЗДРАВНИ ГРИЖИ“, ОПРЕДЕЛЕНИ СЪОБРАЗНО ПОТРЕБНОСТИТЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО НА ОБЛАСТ

Таблица 1. Предложение за броя и разпределението на лекарите и лекарите по дентална медицина в ПИМП по общини

ОБЩИНИ	ЛЕКАРИ В ПИМП	На 100 жыл. души	ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА В ПИМП	На 100 жыл. души
ОБЩО ЗА ОБЛАСТТА	-	-	-	-
ОБЩИНА {1}		-		-
ОБЩИНА {...}		-		-
ОБЩИНА {n}		-		-

Таблица 2. Предложение за броя и разпределението на лекарите и лекарите по дентална медицина по специалности в СИМП

СПЕЦИАЛНОСТ	Брой специалисти	на 100 хил. души
ЛЕКАРИ ПО ВЪТРЕШНИ СПЕЦИАЛНОСТИ		
АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ		-
АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕНИЕ		-
ВЪТРЕШНИ БОЛЕСТИ		-
ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-
ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-
ИНФЕКЦИОЗНИ БОЛЕСТИ		-
КАРДИОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ТОКСИКОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ		-
КОЖНИ И ВЕНЕРИЧЕСКИ БОЛЕСТИ		-
МЕДИЦИНСКА ОНКОЛОГИЯ		-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ		-
НЕРВНИ БОЛЕСТИ		-
НЕФРОЛОГИЯ		-
ОРТОПЕДИЯ И ТРАВМАТОЛОГИЯ		-
ОЧНИ БОЛЕСТИ		-
ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-
ПСИХИАТРИЯ		-
РЕВМАТОЛОГИЯ		-
УРОЛОГИЯ		-
УШНО-НОСНО-ГЪРЛЕНИ БОЛЕСТИ		-
ФИЗИКАЛНА И РЕХАБИЛИТАЦИОННА МЕДИЦИНА		-
ГРЪДНА ХИРУРГИЯ		-
НЕВРОХИРУРГИЯ		-
СЪДОВА ХИРУРГИЯ, АНГИОЛОГИЯ		-
ХИРУРГИЯ		-
ПЕДИАТРИЯ		-
ДЕТСКА ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ЕНДОКРИНОЛОГИЯ И БОЛЕСТИ НА ОБМЯНАТА		-
ДЕТСКА КАРДИОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА КЛИНИЧНА ХЕМАТОЛОГИЯ И ОНКОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА НЕВРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА НЕФРОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ПНЕВМОЛОГИЯ И ФТИЗИАТРИЯ		-
ДЕТСКА ПСИХИАТРИЯ		-
ДЕТСКА РЕВМАТОЛОГИЯ		-
ДЕТСКА ХИРУРГИЯ		-
ЛЕКАРИ СЪЩЕСТВУВАЩИ МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕИНОСТИ ПО СПЕЦИАЛНОСТИ		
ВИРУСОЛОГИЯ		-
КЛИНИЧНА ИМУНОЛОГИЯ		-
ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ – ИМУНОХЕМАТОЛОГИЧНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ		-
КЛИНИЧНА ЛАБОРАТОРИЯ		-
КЛИНИЧНА МИКРОБИОЛОГИЯ		-
МЕДИЦИНСКА ПАРАЗИТОЛОГИЯ		-
ОБЩА И КЛИНИЧНА ПАТОЛОГИЯ		-
ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА		-
ОБЩ БРОЙ ЛЕКАРИ		
ЛЕКАРИ ПО ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА ПО СПЕЦИАЛНОСТИ		
ОРТОДОНТИЯ		-
ПРОТЕТИЧНА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА		-
ПАРОДОНТОЛОГИЯ И ЗАБОЛЯВАНИЯ НА ОРАЛНАТА КАВИТА		-
ДЕТСКА ДЕНТАЛНА МЕДИЦИНА		-
ОПЕРАТИВНО ЗЪБОЛЕЧЕНИЕ И ЕНДОДОНТИЯ		-
ОРАЛНА ХИРУРГИЯ		-
ДЕНТАЛНА КЛИНИЧНА АЛЕРГОЛОГИЯ		-
ДЕНТАЛНА ОБРАЗНА ДИАГНОСТИКА		-

Таблица 3. Предложение за броя и разпределението на специалистите от професионално направление „Здравни грижи“

СПЕЦИАЛНОСТ	Брой специалисти	на 100 хиля души
МЕДИЦИНСКИ СЕСТРИ		-
АКУШЕРКИ		-
ФЕЛДШЕРИ		-
РЕХАБИЛИТАТОРИ		-
КЛИНИЧНИ ЛАБОРАНТИ		-
РЕНТГЕНОВИ ЛАБОРАНТИ		-
ОБЩ БРОЙ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ		



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

пл. „Св. Неделя“ № 5, София 1000
тел.: (+359 2) 9301 101
факс: (+359 2) 981 18 33

mail@mih.government.bg
www.mih.government.bg

ЗАПОВЕД

№ *PA-02-220* / *26.10.* 2015 г.

На основание чл. 25, ал. 4 от Закона за администрацията, чл. 29, ал. 3 от Закона за лечебните заведения и § 71, ал. 2 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения (обн. ДВ, бр. 72 от 2015 г.)

НАРЕЖДАМ

I. Назначавам комисия за изработване на Областна здравна карта на Област Плевен в състав:

Председател:

Ралица Добрева – Областен управител на Област Плевен;

Членове:

1. Д-р Илиян Минчев, представител на Регионална здравна инспекция – Плевен;
2. Д-р Ваня Иванова, представител на Регионална здравна инспекция – Плевен;
3. Мартин Митев, представител на Районната здравноосигурителна каса – Плевен;
4. Десислава Панталеева, представител на Районната здравноосигурителна каса – Плевен;
5. Д-р Ивайло Пресолски, представител на Районната колегия на Българския лекарски съюз - Плевен;
6. Д-р Христо Бонев, представител на Районната колегия на Българския лекарски съюз - Плевен;
7. Д-р Камен Маринов Петракиев, представител на Районната колегия на Българския зъболекарски съюз - Плевен;
8. Надя Александрова Димитрова, представител на Регионалната колегия на Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи – Плевен;
9. Анелия Спасова Рангелова, представител на представителните организации за защита правата на пациентите;
10. Кмстът на община Плевен или оправомощено от него лице;
11. Д-р Бистра Павловска, представител на община Белене;
12. Левтеринка Маринова Георгиева, представител на община Гулянци;
13. Лилия Пейчева, представител на община Долни Дъбник;
14. д-р Нели Стефанова, представител на община Долна Митрополия;
15. Валентина Йовкова Драгиевска, представител на община Искър;
16. Даниела Дойчинова, представител на община Кнежа;

17. Д-р Яким Маринов Якимов, представител на община Левски;
18. Анелия Кирилова Димитрова, представител на община Никопол;
19. д-р Иван Георгиев Тилов, представител на община Пордим;
20. д-р Цветан Костадинов Димитров, представител на община Червен бряг.

II. В срок до 23.11.2015 г. комисията по т. I. да изготви и представи на министъра на здравеопазването Областна здравна карта на Област Плевен, заедно с цялата първична информация, използвана при изготвянето ѝ. Областната здравна карта да се изготви по образец и по ред, определени с методика, утвърдена от министъра на здравеопазването.

III. Контрола по изпълнението на заповедта възлагам на д-р Ваньо Шарков, заместник-министър на здравеопазването.

Заповедта да се връчи на председателя на комисията, който да уведоми за нея членовете на комисията и да организира изпълнението ѝ.

Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ

Министър на здравеопазването

