

**НАРЕДБА**

**за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори**

**Чл. 1.** (1) С наредбата се определят критериите и реда, по които директорите на районните здравноосигурителни каси (РЗОК) правят избор на лечебни заведения за болнична помощ или техни обединения, с които да сключат договори в областите, в които броят на леглата за болнично лечение надвишава конкретните потребности от брой легла по видове, определени с Националната здравна карта.

(2) Изборът на лечебните заведения за болнична помощ или техни обединения по ал. 1 се осъществява при спазването на следните принципи:

1. равнопоставеност и недопускане на дискриминация;
2. пропорционалност;
3. публичност и прозрачност.

**Чл. 2.** (1) Директорите на РЗОК осъществяват избор на лечебни заведения за болнична помощ или техни обединения, с които да сключат договор за дейности в обхвата на основния и допълнителен пакет здравни дейности по:

1. клинични пътеки;
2. амбулаторни процедури;
3. клинични процедури;
4. комплексно лечение на заболявания.

(2) Изборът по ал. 1 се осъществява в случаите, когато:

1. броят на леглата за активно лечение по видове медицински дейности в съответната област надвишава броя на леглата за активно лечение по съответния вид медицинска дейност, посочени в Националната здравна карта за съответната област.

2. броят на леглата за продължително лечение в съответната област надвишава броя на леглата за продължително лечение, посочени в Националната здравна карта за съответната област.

3. броят на леглата за рехабилитация надвишава броя на леглата за рехабилитация, посочени в Националната здравна карта за съответната област.

(3) Директорът на РЗОК извършва избора по ал. 1 между лечебните заведения за болнична помощ или техни обединения, които са подали заявление до РЗОК за сключване на договор в сроковете по чл. 59а от Закона за здравното осигуряване.

(4) Директорът на РЗОК, в случай на необходимост, може да поиска от националната комисия по чл. 32, ал. 1 от Закона за лечебните заведения разяснение относно установеното с Националната здравна карта надвишаване на конкретните потребности от брой легла за болнично лечение по ал. 2 в съответната област.

**Чл. 3.** Изборът на лечебно заведение по чл. 2, което осъществява активно лечение се осъществява въз основа на резултатите от оценяване на лечебното заведение в следната последователност:

1. Проверка за изпълнението на задължителните условия за сключване на договор с Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) съгласно чл. 55, ал. 2, т. 1, чл. 59, ал. 1а и на критериите по чл. 59в от Закона за здравното осигуряване, както и на условията, предвидени в Националния рамков договор за медицинските дейности и Националния рамков договор за денталните дейности.

2. Оценяване на изпълнението на критерии, които са общи за лечебното заведение, и включват:

- а) своевременност и непрекъснатост на диагностично-лечебния процес;
- б) комплексност на диагностично-лечебните дейности;
- в) обем и сложност на диагностично-лечебните дейности;
- г) качество на диагностично-лечебните дейности;
- д) удовлетвореност на пациентите от оказваните от лечебното заведение медицински дейности.

3. Оценяване на изпълнението на критерии, които са специфични за конкретната медицинска дейност и включват:

- а) своевременност и непрекъснатост на конкретната медицинска дейност;
- б) комплексност при осъществяване на конкретната медицинска дейност;
- в) обем и сложност на конкретната медицинска дейност;
- г) качество на осъществяваната конкретна медицинска дейност.

**Чл. 4.** При неизпълнение на едно от задължителните условия по чл. 3, т. 1 лечебното заведение не участва в избора и не се извършва оценяването му по общите и специфични критерии съгласно чл. 3, т. 2 и 3.

**Чл. 5.** Оценяването на общите за лечебното заведение критерии по чл. 3, т. 2 се извършва въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 1. При установяване на изпълнението на всеки един от индикаторите се определя съответният брой точки. Общата оценка на лечебното заведение се формира като броят на получените точки се раздели на максималния брой точки и се умножи по 100.

**Чл. 6.** Оценяването на специфичните за конкретната медицинска дейност критерии по чл. 3, т. 3 се извършва въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 2. При установяване на изпълнението на всеки един от индикаторите се определя съответният брой точки. Общата оценка за конкретната медицинска дейност се формира като броят на получените точки се раздели на максималния брой точки и се умножи по 100.

**Чл. 7.** Крайната оценка от оценяването по чл. 3 се формира като сбор от общата оценка на лечебното заведение по чл. 5 и общата оценка за конкретната медицинска дейност по чл. 6.

**Чл. 8.** (1) В случаите, когато две или повече лечебни заведения формират еднаква крайна оценка по чл. 7, се извършва оценяване и по допълнителни индикатори на критерия за качество на осъществяваната конкретна медицинска дейност, съгласно Приложение № 3.

(2) Когато конкретната медицинска дейност е хирургична, освен оценяването по ал. 1 се извършва оценяване и по допълнителни индикатори на критерия за обем и сложност на осъществяваната конкретна медицинска дейност, съгласно Приложение № 4.

(3) В случаите по ал. 1 оценката от оценяването по чл. 3 се формира като сбор от крайната оценка по чл. 7 и оценката на допълнителните индикатори по Приложение № 3 или Приложение № 3 и 4.

**Чл. 9.** (1) Лечебните заведения за болнична помощ, които осъществяват активно лечение и са заявили, че са разположени в райони със затруднен достъп на

населението до медицинска помощ в областите, в които броят на леглата за болнично лечение надвишава конкретните потребности от брой легла по видове, определени с Националната здравна карта, се оценяват само по критериите и индикаторите по Приложение № 5 и 6.

(2) Оценяването по ал. 1 се извършва в следната последователност:

1. Проверка за изпълнението на задължителните условия за сключване на договор с НЗОК съгласно чл. 55, ал. 2, т. 1, чл. 59, ал. 1а и на критериите по чл. 59в от Закона за здравето осигуряване, както и на условията, предвидени в Националния рамков договор за медицинските дейности и Националния рамков договор за денталните дейности.

2. Оценяване на критерия за затруднен достъп на населението до медицинска помощ въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 5.

3. Оценяване на общите за лечебното заведение критерии за:

а) своевременност и непрекъснатост на диагностично-лечебния процес;

б) комплексност на диагностично-лечебните дейности;

в) обем и сложност на диагностично-лечебните дейности;

г) удовлетвореност на пациентите оказваните от лечебното заведение медицински дейности.

(3) Оценяването на общите за лечебното заведение критерии по ал. 2, т. 3 се извършва само, ако лечебното заведение е формирало общ брой точки от оценяването на критерия за затруднен достъп на населението до медицинска помощ по ал. 2, т. 2 над 5.

(4) Оценяването на общите за лечебното заведение критерии по ал. 2, т. 3 се извършва въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 6. При установяване на изпълнението на всеки един от индикаторите се определя съответният брой точки. Общата оценка на лечебното заведение се формира като броят на получените точки се раздели на максималния брой точки и се умножи по 100.

(5) Избират се всички лечебни заведения, които са получили обща оценка по ал. 4 над 50 точки.

**Чл. 10.** (1) Изборът на лечебно заведение по чл. 2, което осъществява продължително лечение се осъществява въз основа на резултатите от оценяване на лечебното заведение в следната последователност:

1. Проверка за изпълнението на задължителните условия за сключване на договор с НЗОК съгласно чл. 55, ал. 2, т. 1, чл. 59, ал. 1а и на критериите по чл. 59в от Закона за здравето осигуряване, както и на условията, предвидени в Националния рамков договор за медицинските дейности и Националния рамков договор за денталните дейности.

2. Оценяване на изпълнението на критерия за обем и сложност на лечебно-диагностичните дейности въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 7.

(2) При установяване на изпълнението на всеки един от индикаторите се определя съответният брой точки. Общата оценка на лечебното заведение се формира като броят на получените точки се раздели на максималния брой точки и се умножи по 100.

**Чл. 11.** (1) Изборът на лечебно заведение по чл. 2, което осъществява рехабилитация се осъществява въз основа на резултатите от оценяване на лечебното заведение в следната последователност:

1. Проверка за изпълнението на задължителните условия за сключване на договор с НЗОК съгласно чл. 55, ал. 2, т. 1, чл. 59, ал. 1а и на критериите по чл. 59в от Закона за здравното осигуряване, както и на условията, предвидени в Националния рамков договор за медицинските дейности и Националния рамков договор за денталните дейности.

2. Оценяване на изпълнението на критерия за обем и сложност на лечебно-диагностичните дейности въз основа на индикаторите, посочени в Приложение № 8.

(2) При установяване на изпълнението на всеки един от индикаторите се определя съответният брой точки. Общата оценка на лечебното заведение се формира като броят на получените точки се раздели на максималния брой точки и се умножи по 100.

**Чл. 12.** (1) За осъществяване на избора по чл. 2, ал. 1 директорът на РЗОК назначава комисия, която в 7-дневен срок от постъпване на заявлението по чл. 59а, ал. 1 от Закона за здравното осигуряване извършва проверка на място в лечебното заведение за установяване на изпълнението на определени в Приложения № 1, 2, 4, 5, 6, 7 и 8 индикатори.

(2) В комисията по ал. 1 участват представители на съответната РЗОК и на съответната регионална здравна инспекция (РЗИ).

(3) За извършената проверка комисията по ал. 1 съставя протокол по образец, утвърден от управителя на НЗОК, който се представя на директора на РЗОК в двудневен срок от извършване на проверката.

**Чл. 13.** (1) За оценяване на допълнителните индикатори по Приложения № 3 директорът на РЗОК изисква становище от Изпълнителна агенция „Медицински одит“.

(2) Изпълнителна агенция „Медицински одит“ извършва проверка в лечебното заведение и изразява становище за изпълнение на допълнителните индикатори по Приложения № 3 в 10-дневен срок от постъпване на искането по ал. 1.

(3) За оценяване на критериите и индикаторите по Приложения № 5 и 6 директорът на РЗОК може да поиска становище от регионалните здравни инспекции, Националния център по обществено здраве и анализи и от Националния статистически институт.

(4) Становището по ал. 3 се предоставя на директора на РЗОК в 10 – дневен срок от постъпване на искането по ал. 3.

**Чл. 14.** Директорът на РЗОК може да поиска от лечебните заведения по чл. 2, ал. 3 в определен от него срок да представят допълнителни документи за оценяване на изпълнението на критериите и индикаторите за оценка по тази наредба.

### **Заключителни разпоредби**

§ 1. Наредбата се приема на основание на чл. 34а от Закона за лечебните заведения.

§ 2. Министърът на здравеопазването дава указания за прилагането на наредбата.

Индикатори за оценка на общите за лечебните заведения за болнична помощ, които осъществяват активно лечение, критерии

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1.Своевременно и непрекъснато на диагностично-лечебния процес	1.1. Наличие на разкрито спешно отделение	Наличие в разрешението за осъществяване на лечебна дейност на Спешно отделение	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Наличие на Спешно отделение с II ниво на компетентност Наличие на Спешно отделение с III ниво на компетентност	2 т. 3 т.
	1.2. Наличие на организиран кабинет/зона за 24-часов непрекъснат прием на спешни пациенти *Индикатор 1.2. не се прилага при изпълнен Индикатор 1.1.	Установено при проверка наличие на обособена територия, осигурен по график отговорен персонал и регламентирана организация за прием на спешни пациенти в Правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК; График	Липсва Налична	0 т. 1 т.
	1.3. Относителен дял на пациентите, хоспитализирани по спешност по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на пациентите, хоспитализирани по спешност, умножен по 100, разделен на общия брой на хоспитализираните болни	Справка от Информационната система на НЗОК	До 1% От 1 до 10 % От 11 до 20% От 21 до 30% Над 30%	0 т. 1т. 2 т. 3 т. 4 т.
	1.4. Относителен дял на пациентите, хоспитализирани по спешност в	Броят на пациентите, хоспитализирани по спешност в	Справка от Информационната	До 5 % От 5 до 10% От 11 до 20% Над 20%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
	почивни дни и в часовия пояс 20 часа-08 часа от всички спешни хоспитализации по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК.	почивни дни и в часовия пояс 20 часа-08 часа, умножен по 100 и разделен на общия брой на хоспитализираните по спешност болни	система на НЗОК		
	1.5. Брой на консултативните кабинети, медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла с осигурен 24-часов режим на работа	Брой на разкритите консултативните кабинети, медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла /ползвани по договор на територията на лечебното заведение с осигурен непрекъснат режим на работа, в т.ч. квалифициран медицински персонал, определен в съответния медицински стандарт	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК График	липсват 1 до 2, но не включват едновременно клинична лаборатория и образна диагностика 2 до 3 в т.ч. клинична лаборатория и образна диагностика Над 3, в т.ч. клинична лаборатория и образна диагностика	0 т. 1 т.  2 т.  3 т.
	1.6. Брой на клиниките и отделенията с легла, с осигурен 24-часов режим на работа	Брой на разкритите клиники и отделения с легла с осигурен непрекъснат режим на работа, в т.ч. дежурен лекар специалист и друг квалифициран медицински персонал, определен в съответния медицински стандарт	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК График	Липсва До 2, но не включват едновременно 1 терапевтична и 1 хирургична специалност, определени в Националната здравна карта; 2-4 (в т.ч. най-малко 1 терапевтична	0 т. 1 т.      2 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
				и 1 хирургична) Над 4 (в т.ч. най-малко 1 терапевтична и 1 хирургична)	3 т.
	1.7. Осигуреност с лекарствени продукти и медицински изделия	Наличие на осигурени условия за снабдяване за лекарствени продукти и медицински изделия в болнична аптека с непрекъснат режим на работа	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК График	Липсва болнична аптека Наличие на болнична аптека без непрекъснат 24-часов режим на работа Наличие на болнична аптека с непрекъснат 24-часов режим на работа	0 т. 1 т. 2 т.
2.Комплексност на диагностично-лечебните дейности	2.1. Брой на разрешените дейности по различни клинични медицински специалности	Брой на разрешените дейности по различни клинични медицински специалности, по които има разкрити болнични структури (клиники/отделения) съгласно разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	До 2 3-5 6-10 Над 10	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	2.2. Наличие на структура за интензивно лечение	Наличие на разкрита структура за интензивно лечение	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	липсва Наличие на разкрита структура за интензивно лечение с II ниво на компетентност	0 т. 1 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
				Наличие на разкрита структура за интензивно лечение с III ниво на компетентност	2 т.
	2.3. Наличие на осъществявани дейности по клинични специалности и терапевтичен хирургичен профил, определени в Националната здравна карта	Наличие на разрешени дейности и разкрити структури с легла по най-малко една терапевтична и една хирургична специалност, определени в Националната здравна карта	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	липсва До 1 терапевтична и 1 хирургична специалност Повече от 1 терапевтична и 1 хирургична специалност, в т.ч. хирургия	0 т. 1 т. 2 т.
	2.4. Наличие на разрешени дейности по диагностика и лечение на пациенти с различен възрастов профил	Наличие на разрешени дейности и разкрити структури с легла за лечение на деца и възрастни	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Липсват разкрити структури за лечение на деца до 18 години В част от болничните структури се провежда лечение на деца до 18 г. Разкрити структури/дейности по педиатрия	0 т. 1 т. 2 т.
	2.5. Брой на разрешените медико-диагностични дейности по различни медицински специалности	Брой на разрешените медико-диагностични дейности по различни медицински специалности, по които има разкрити болнични	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Липсват От 1 до 2 Над 2, в т.ч. клинична лаборатория и образна диагностика Над 5, в т.ч. клинична лаборатория и	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.



Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
		структури (лаборатории/отделения без легла и консултативни кабинети) на територията на лечебното заведение		образна диагностика, микробиология, обща и клинична патология Над 7, в т.ч. клинична лаборатория, образна диагностика, микробиология, вирусология, обща и клинична патология	4 т.
	2.6. Относителен дял на разкрити клиники и отделения с легла с най-високо ниво на компетентност	Броят на разкритите клиники и отделения с легла /осъществявани дейности по клинични медицински специалности с най-високо (III) ниво на компетентност, умножен по 100 и разделен на общия брой на разкритите клиники и отделения с легла /дейности по клинични медицински специалност	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	липсват До 30 % От 31 до 50% От 5 до 75% Над 75%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
	2.7. Относителен дял на разкрити медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла с най-високо	Броят на разкритите медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла/осъществяван и дейности с най-високо (III) ниво на	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Липсват До 30 % От 31 до 50% От 51 до 75% Над 75%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
	ниво на компетентност	компетентност, умножен по 100 и разделен на общият брой на медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла /осъществявани дейности			
	2.8. Относителен дял на договорените клинични пътеки (КП) по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на договорените КП по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК, умножен по 100 и разделен на общия брой КП, съгласно НРД	Справка от Информационната система на НЗОК	До 5 % От 5 до 30 % От 31 до 50% От 51 до 75% Над 75%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
3. Обем и сложност на диагностично-лечебните дейности	3.1. Относителен дял на договорените КП, по които има отчетени случаи съгласно предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на договорените КП по които има отчетени случаи, умножен по 100 и разделен на общия брой КП, съгласно НРД	Справка от Информационната система на НЗОК	До 30 % От 31 до 50 % От 51 до 75% Над 75%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	3.2. Средна сложност на осъществяваните дейности по КП по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Средна сложност на осъществяваните дейности по КП се изчислява като сумата на точките по КП* се разделя на общия брой изписани по КП. * Сумата на точките по КП се изчислява като броя на изписаните болни по КП, изискващи най-малко I, II или III ниво на	Справка от Информационната система на НЗОК	1 Над 1 до 1,2 Над 1,2 до 1,5 Над 1,5 до 2 Над 2	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
		компетентност се умножи съответно по 1, 2 или 3 точки и получените произведения се съберат.			
	3.3. Относителен дял на приетите по спешност пациенти, на които е проведено интензивно лечение в първите 24 часа след приемането по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на постъпилите по спешност, на които е проведено интензивно лечение в първите 24 часа след приемането, умножен по 100 и разделен на общия брой на постъпилите по спешност.	Справка от Информационната система на НЗОК	До 1 % Над 1 до 5 % От 6 до 10% Над 10 %	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	3.3. Относителен дял на приетите пациенти по КП, заплащани по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК от всички пациенти, хоспитализирани по КП в лечебни заведения за активно лечение на територията на областта	Броят на приетите пациенти по КП, умножен по 100 и разделен на общия брой приети пациенти по КП в лечебните заведения за активно лечение на територията на областта	Справка от Информационната система на НЗОК	До 1% От 1 до 10% От 11 до 20% От 21 до 30% Над 30%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
	3.4.Относителен дял на приетите пациенти от други области по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на приетите пациенти от други области, умножен по 100 и разделен на общия брой приети пациенти в лечебното заведение	Справка от Информационната система на НЗОК	До 1 % От 1 до 5% От 6 до 10% Над 11%	0 т. 1 т. 2т. 3т.
4. Качество на диагностично-лечебните дейности	4.1. Наложени административни санкции в случаите по чл. 51, ал. 1, т. 3 и 4 от Закона за лечебните	Отнето разрешение за осъществяване на лечебна дейност за установено нарушение на глава трета, раздели I – III	Влязла в сила заповед на министъра на	Отнето разрешение за осъществяване на лечебна дейност по една	Отнема се 1 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
	заведения в предходен 3-годишен период	и глава четвърта, раздели III и IV от Закона за здравето или на утвърдения медицински стандарт.	здравеопазването	медицинска специалност Отнето разрешение за осъществяване на лечебна дейност за повече от 1 медицинска специалност	Отнемат се 2 т.
	4.2. Извършена промяна в ниво на компетентност по реда на чл. 50, ал.3 от Закона за лечебните заведения в предходен 3-годишен период	Извършена от министъра на здравеопазването промяна в определените нива на компетентност на болнични структури при констатирани несъответствия с утвърдените медицински стандарти	Влязла в сила заповед на министъра на здравеопазването	Извършена промяна в ниво на компетентност на една болнична структура Извършена промяна в ниво на компетентност на повече от 1 болнична структура	Отнемат се 1 т.  Отнемат се 2 т.
	4.3. Наличие на акредитационна оценка	Наличие на положителна акредитационна оценка от проведена акредитация на лечебното заведение по реда на чл.86 от Закона за лечебните заведения	Влязла в сила заповед на министъра на здравеопазването за присъдена акредитационна оценка	липсва Наличие на положителна акредитационна оценка за цялостна медицинска дейност и отделни медицински и други дейности Наличие на положителна акредитационна оценка за цялостна медицинска дейност, отделни медицински и	0 т. 1 т.  2 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
				други дейности и за възможностите за обучение на студенти и/или специализанти	
	4.4. Изпълнение на международни стандарти за качество	Лечебното заведение има сертификат за съответствие с международен стандарт за качество	Наличие на сертификат за съответствие с международен стандарт за качество	Липсва Наличен	0 т. 1 т.
	4.5. Осигурени условия за обучение на специализанти	Лечебното заведение провежда практическо обучение на лекари-специализанти за придобиване на специалност в системата на здравеопазването	Сключени договори за обучение и/или трудови договори с лекари-специализанти	Липсват Сключени договори за обучение по реда на отменената Наредба № 34 от 2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването Сключени трудови договори със специализанти и по реда на Наредба 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването (обн. ДВ, бр. 7 от 2015 г.)	0 т. 1 т.  2 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
5. Удовлетвореност на пациентите от оказваните от лечебното заведение медицински дейности	5.1. Резултати от проучване на удовлетвореността на пациентите по реда на Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 97 от 2015 г.) *Индикаторът се прилага след получаване на първия годишен доклад за оценка на удовлетвореността по чл. 8, ал. 2 от Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Приемат се резултатите от проучването на пациентите по реда на Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Ежегоден доклад за оценка на удовлетвореността по чл. 8, ал. 2 от Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Преобладаваща неудовлетвореност на пациентите (стойност на индекса от 1 до 4); Неутрален резултат за удовлетвореността на пациентите (стойност на индекса от 5 до 7); Преобладаваща удовлетвореност на пациентите (стойност на индекса от 8 до 10).	Отнема се 1 т.  0 т.  1 т.

Приложение № 2 към чл. 6

Критерии за оценка на конкретни медицински дейности/структури

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване		Точки
	1.1. Наличие на 24-часова	Установено при проверка наличие	Протокол от	Липсва	0 т.

1. Своевремност и непрекъснатост на конкретната медицинска дейност	организация на работа и прием на пациенти в болничната структура, (отделение/клиника)	на 24-часово осигуряване на персонала на болничната структура, (отделение/клиника), определен в съответния медицински стандарт	проверка на РЗИ и РЗОК График	Наличие на най-малко 1 лекар на 24-часов график Наличие на лекар-специалист по профила на клиниката/отделението на 24-часов график Повече от 1 лекар-специалист по профила на клиниката/отделението на 24-часов график	1 т. 2 т. 3 т.
	1.2. Относителен дял на пациентите, хоспитализирани по спешност по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК *Не се прилага за структури по интензивно лечение	Броят на пациентите, хоспитализирани по спешност, умножен по 100, разделен на общия брой на хоспитализираните болни	Справка от Информационната система на НЗОК	Липсва До 10% 11-25% Над 25%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	1.3. Относителен дял на пациентите, хоспитализирани по спешност в почивни дни и в часовия пояс 20 часа-08 часа от всички спешни хоспитализации по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК. *Не се прилага за структури по	Броят на пациентите, хоспитализирани по спешност в почивни дни и в часовия пояс 20 часа-08 часа, умножен по 100, разделен на общия брой на хоспитализираните по спешност болни	Справка от Информационната система на НЗОК	До 5 % От 5 до 10% 11-20% Над 20%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.

	интензивно лечение				
	1.4. Относителен дял на консултативните кабинети, медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла, изискуеми за съответното ниво на компетентност с осигурен 24-часов режим на работа	Броят на разкритите консултативните кабинети, медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделения без легла/ползвани по договор на територията на лечебното заведение, изискуеми за съответното ниво на компетентност с осигурен непрекъснат режим на работа, в т.ч. квалифициран медицински персонал (определен в съответния медицински стандарт), умножен по 100 и разделен на общия брой на консултативните кабинети, медико-диагностичните и медико-техническите лаборатории и отделенията без легла, изискуеми за съответното ниво на компетентност	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	липсва до 50 % 51-75% Над 75%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
2.Комплексно ст на конкретната медицинска дейност	2.1.Наличие на по-високо ниво на компетентност	Наличие на по-високо от минималното ниво на компетентност за съответната медицинска	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	I ниво на компетентност II ниво на компетентност III ниво на компетентност	0 т. 1 т. 2т.



		структура, определено в съответния медицински стандарт			
	2.2.Оносителен дял на договорените КП за съответната специалност по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на договорените КП, умножен по 100 и разделен на общия брой КП по съответната специалност, съгласно НРД	Справка от Информационната система на НЗОК	До 5 % От 5 до 30% От 31 до 50 % От 51 до 90% Над 90%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
	2.3.Оносителен дял на договорените КП за съответното ниво на компетентност по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на договорените КП, умножен по 100 и разделен на общия брой КП по съответната специалност, допустими за изпълнение на съответното ниво на компетентност, съгласно НРД	Справка от Информационната система на НЗОК	До 50% От 51 до 70 % От 71 до 99% 100%	0 т. 1т. 2т. 3т.
	2.4.Осигурена възможност за провеждане на интензивно лечение на хоспитализирани в структурата пациенти	Осигурена възможност на болните за провеждане на интензивно лечение при възникване на усложнение	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК; Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Липсва Осигурена възможност за интензивно лечение в структурата Наличие на структура за интензивно лечение от II ниво на компетентност Наличие на структура за интензивно лечение от III ниво на компетентност	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
3. Обем и сложност на конкретната медицинска дейност	3.1.Оносителен дял на договорените КП по предходния договор на лечебното	Броят на договорените КП, по които има отчетени случаи, умножен по 100 и разделен на общия брой КП по	Справка от Информационната система на НЗОК	До 50 % От 51 до 70% От 71 до 90% Над 90%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.

	заведение с НЗОК, по които има отчетени случаи	съответната специалност, съгласно НРД			
	3.2.Средна сложност на осъществяваните дейности по КП по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Средна сложност на осъществяваните дейности се изчислява като сумата на точките по КП* се разделя на общия брой изписани по КП. * Сумата на точките по КП се изчислява като броя на изписаните болни по КП, изискващи най-малко I, II или III, ниво на компетентност се умножи съответно по 1, 2 или 3 точки и получените произведения се съберат.	Справка от Информац ионната система на НЗОК	1 Над 1 до 1,2 От 1,2 до 1,5 Над 1,5 до 2 Над 2	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
	3.3.Относителен дял на пациентите, преведени от други лечебни заведения за предходната календарна година	Броят на приетите пациенти, преведени от други лечебни заведения, умножен по 100 и разделен на общият брой приети пациенти в структурата	Справка от Информац ионната система на НЗОК	липсва До 1 % Над 1 до 5 % Над 5 %	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	3.4.Относителен дял на пациентите, преведени в други лечебни заведения за предходната календарна година	Броят на пациентите, преведени в други лечебни заведения, умножен по 100 и разделен на общия брой пациенти напуснали структурата	Справка от Информац ионната система на НЗОК	Липсват преведени До 1 % Над 1 до 5 %  Над 5 %	1 т. 0 т. Отнемат се 1 т. Отнемат се 2 т.
	3.4.Брой на консултативните прегледи,	Брой на консултативните прегледи,	Протокол от проверка	До 50 От 50 до 75 Над 75 до 100	0 т. 1 т. 2 т.

	направени на 100 болни, напуснали стационара за предходната календарна година	направени на напуснатите стационара пациенти, умножен по 100 и разделен на броя напуснали стационара пациенти.	на РЗИ и РЗОК	Над 100	3 т.
	3.5. Използваемост на леглата за предходната календарна година	Използваемост на леглата се изчислява като брой на проведените леглодни от всички болни, разделен на броя на леглата за съответния период	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	До 70% От 71 до 75% От 76 до 80% От 81 до 90% Над 90%	0 т. 1 т. 2 т. 1 т. -1 т.
4. Качество на осъществяването на конкретна медицинска дейност	4.1. Административни санкции в случаите по чл. 51, ал. 1, т. 3 и 4 от Закона за лечебните заведения в предходен 3-годишен период	Отнето разрешение за осъществяване на лечебна дейност по медицинската специалност, за която е установено нарушение на глава трета, раздели I – III и глава четвърта, раздели III и IV от Закона за здравето или на утвърдения медицински стандарт.	Влязла в сила заповед на министъра на здравеопазването	Еднократно  Повече от 1 път	Отнемат се 1 т.  Отнемат се 2 т.
	4.2. Извършена промяна в нивото на компетентност по реда на чл. 50, ал. 3 от Закона за лечебните заведения в предходен 3-годишен период	Извършена от министъра на здравеопазването промяна в определеното на съответната структура ниво на компетентност при констатирани несъответствия с утвърдените медицински стандарти	Влязла в сила заповед на министъра на здравеопазването	Еднократно  Повече от 1 път	Отнемат се 1 т.  Отнемат се 2 т.

	4.3. Наличие на акредитационна оценка	Наличие на положителна акредитационна оценка за проведена акредитация по реда на чл. 86 от Закона за лечебните заведения за конкретната медицинска дейност	Влязла в сила заповед на министъра на здравеопазването за присъдена акредитационна оценка	липсва Наличие на положителна акредитационна оценка за отделната медицинска дейност Наличие на положителна акредитационна оценка за отделната медицинска дейност и за възможностите за обучение на студенти и/или специализанти	0 т.
					1 т.
					2 т.

Приложение № 3 към чл. 8, ал. 1

Допълнителни индикатори за оценка на болничните структури при формирана еднаква крайна оценка

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Качество на осъществяването на конкретна медицинска дейност	1.1. Относителен дял на изпълнение на специфичните качествени показатели, посочени в съответните медицински стандарти	Броят изпълнени специфични качествени показатели от съответния медицински стандарт, умножен по 100 и разделен на броя специфични качествени показатели.	Становище на ИАМО	За всяка от оценяваните структури се определя % изпълнение, след което се класират по низходящ ред на база стойността на % изпълнение.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането
	3.2. Относителен дял на изпълнение на медицинските стандарти по отношение на апаратура и оборудване за	Броят изпълнени над минималните изисквания показатели от съответния медицински стандарт за апаратура и	Становище на ИАМО	За всяка от оценяваните структури се определя % изпълнение, след което се класират по низходящ ред на база стойността на % изпълнение.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането

	съответното ниво на компетентност.	оборудване, умножен по 100 и разделен на броя показатели за апаратура и оборудване за съответното ниво на компетентност, определени в съответния медицински стандарт			
3.3.	Относителен дял на изпълнение на медицинските стандарти по отношение на човешките ресурси (достатъчност, квалификация, съотношение лекари/специалисти по здравни грижи) за съответното ниво на компетентност.	Броят изпълнени над минималните изисквания показатели от съответния медицински стандарт за човешки ресурси, умножен по 100 и разделен на броя показатели за човешки ресурси за съответното ниво на компетентност.	Становище на ИАМО	За всяка от оценяваните структури се определя % изпълнение, след което се класират по низходящ ред на база стойността на % изпълнение.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането
3.4.	Относителен дял на изпълнение на медицинските стандарти по отношение на обема и обхвата на дейността за предходната календарна година	Броят изпълнени над минималните изисквания показатели от съответния медицински стандарт за обем и обхват на дейността, умножен по 100 и разделен на броя показатели за обем и обхват на дейност за съответното	Становище на ИАМО	За всяка от оценяваните структури се определя % изпълнение, след което се класират по низходящ ред на база стойността на % изпълнение.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането

		ниво на компетентност.			
--	--	------------------------	--	--	--

Приложение № 4 към чл. 8, ал. 2

Допълнителни индикатори за оценка на болничните структури, в които се осъществява хирургична дейност при формирана еднаква крайна оценка

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Обем и сложност на осъществяваната конкретна медицинска дейност	1.1. Относителен дял на оперативните интервенции, извършени по спешност по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на операциите по КП, извършени по спешност, умножен по 100 и разделен на общия брой извършени операции по КП	Справка от Информационната система на НЗОК	За всяка от оценяваните структури се определя относителен дял в %, след което се класират по низходящ ред на база стойността на относителния дял.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането
	1.2. Относителен дял на оперираните болни, постъпили по спешност, при които операцията е извършена до шестия час от постъпването по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят болни постъпили по спешност по КП, оперирани до шестия час след постъпването, умножен по 100 и разделен на общия брой на оперираните болни постъпили по спешност по КП.	Справка от Информационната система на НЗОК	За всяка от оценяваните структури се определя относителен дял в %, след което се класират по низходящ ред на база стойността на относителния дял.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането
	1.3. Относителен дял на оперираните болни, напуснали хирургичните отделения по	Броят на оперираните болни по КП, напуснали хирургичните отделения, умножен по 100 и разделен на общия	Справка от Информационната система на НЗОК	За всяка от оценяваните структури се определя относителен дял в %, след което се класират	Броят точки съответства на поредния номер в класирането

	предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	брой болни по КП, напуснали хирургичните отделения.		по низходящ ред на база стойността на относителния дял.	
	1.4. Структура на извършените операции според сложността на операцията за предходната календарна година	Броят на операциите по КП от даден вид (съответно с малък, среден, голям и много-голям обем и сложност), умножен по 100 и разделен на общия брой оперирани по КП	Справка от Информационната система на НЗОК	Извършва се експертна оценка, след което се класират по низходящ ред на база стойността на получената оценка.	Броят точки съответства на поредния номер в класирането

Приложение № 5 към чл. 9, ал. 1

Критерии за оценка на затруднен достъп на населението до медицинска помощ

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Затруднен достъп на населението до медицинска помощ	1.1. Относителен дял на обслужваните от болницата населени места, отдалечени над 60 км от най-близката болница за активно лечение с разкрито спешно отделение	Брой на населените места в района на обслужване на болницата, отдалечени над 60 км от най-близката болница за активно лечение с разкрито спешно отделение, умножен по 100 и разделен на общия брой на обслужваните населени места	Справка от РЗИ	липсват До 40% От 41 до 50% От 51 до 90% От 91 до 100%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т. 4 т.
	1.2. Относителен дял на населението, живеещо в	Брой на населението в	Справка от РЗИ	до 25% От 26 до 50%	1 т. 2 т.

	обслужваните от болницата населени места, отдалечени над 60 км от най-близката болница за активно лечение с разкрито спешно отделение	населените места в района на обслужване на болницата, отдалечени над 60 км от най-близката болница за активно лечение с разкрито спешно отделение, умножен по 100 и разделен на общия брой на населението в обслужваните населени места		От 51 до 75% Над 75 %	3 т. 4 т.
	1.3. Относителен дял на населението на над трудоспособна възраст в съответния район	Брой население на над трудоспособна възраст в съответния район, умножен по 100 и разделен на общия брой население в района	Справка от Националния статистически институт	До средния за страната Над средния за страната	0 т. 1 т.
	1.4. Относителен дял на населението до 18 г. в съответния район	Брой население до 18 г. в съответния район, умножен по 100 и разделен на общия брой население в района	Справка от Националния статистически институт	До средния за страната Над средния за страната	0 т. 1 т.
	1.5. Относителен дял на безработното население в съответния район	Брой безработни в съответния район, умножен по 100 и разделен на общия брой население в работоспособна възраст в района	Справка от Националния статистически институт	До средния за страната Над средния за страната	0 т. 1 т.



Общи критерии за оценка на лечебни заведения в райони със затруднен достъп на населението до медицинска помощ

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Своевременност и непрекъснатост на диагностично-лечебните дейности	1.1. Наличие на 24-часова организация на работа и прием на пациенти в лечебното заведение	Установено при проверка наличие на 24-часово осигуряване на организация на работа и прием на пациенти в лечебното заведение	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК График	Липсва Наличие на най-малко 1 лекар на 24-часов график в лечебното заведение Наличие на лекар в повече от 1 болнична структура на 24-часов график	0 т.  1 т.  2 т.
	1.2. Наличие на медико-диагностични и медико-технически лаборатории и отделенията без легла осигуряващи 24-часов непрекъснат работен график	Наличие на клинична лаборатория и структура по образна диагностика, осигуряващи 24-часов непрекъснат работен график	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Липсва От 1 до 2, в т.ч. клинична лаборатория и/или структура по образна диагностика Над 2 в т.ч. клинична лаборатория и структура по образна диагностика	0 т. 1 т.  2 т.
	1.3. Наличие на организация за консултативна помощ на филиал за спешна медицинска помощ (ФСМП)	Налична организация за осигуряване на изследвания и консултации за спешни пациенти по искане на ФСМП	Сключен договор с Министерството на здравеопазването по реда на Методиката за субсидиране на лечебните заведения	Липсва Сключен договор	0 т.  1 т.

2.Комплексност при осъществяване на диагностично-лечебните дейности	2.1. Наличие на разкрити структури по медицински специалности, осигуряващи диагностика и лечение на най-често срещаната патология	Наличие на разрешение за осъществяване на лечебна дейност с разрешени структури по най-малко една от следните медицински специалности – Вътрешни болести, Хирургия, Нервни болести, Педиатрия, Акушерство и гинекология	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	1 структура От 2 до 3 структури 4 и повече структури	1 т. 2 т. 3 т.
	2.2. Относителен дял на договорените КП по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на договорените КП, умножен по 100 и разделен на общия брой КП, съгласно НРД за съответното ниво на компетентност	Справка от Информационната система на НЗОК	До 30% От 30 до 50 % От 51 до 90% Над 90%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	2.3. Наличие на разкрити структури за продължително лечение	Наличие на разрешение за осъществяване на лечебна дейност с разрешени структури за продължително лечение	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Липсва Разкрита поне 1 структура Разкрити структури за продължително лечение профил по терапевтична и хирургична специалност, определени в Националната здравна карта	0 т. 1 т. 2 т.
	2.4. Наличие на подкрепен капацитет за осигуряване на болнична медицинска помощ за населението в	Лечебното заведение отговаря на критериите за субсидиране от Министерство	Сключен договор с Министерството на здравеопазването по реда	Липсва Сключен договор	0 т. 1 т.

	отдалечени и труднодостъпни райони	на здравеопазването по реда на чл. 106, ал.3 от Закона за лечебните заведения за отдалечени и труднодостъпни райони	на Методиката за субсидиране на лечебните заведения		
3. Обем и сложност на диагностично-лечебните дейности	3.1. Относителен дял на договорените КП по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК, по които има отчетени случаи	Броят на договорените КП, по които има отчетени случаи, умножен по 100 и разделен на общия брой КП, съгласно НРД	Справка от Информационната система на НЗОК	До 30% От 31 до 50 % От 51 до 80% Над 80%	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	3.2. Използваемост на леглата за активно лечение за предходната календарна година	Брой на проведените леглодни от всички болни, разделен на броя на леглата за съответния период	Справка от РЗИ Справка от НЦОЗА	До 70% От 71 до 75% От 76 до 80% От 81 до 90% Над 90%	0 т. 2 т. 3 т. 1 т. Отнема се 1 т.
	3.3. Относителен дял на пациентите, преведени в други лечебни заведения по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Броят на пациентите, преведени в други лечебни заведения, умножен по 100 и разделен на общия брой пациенти напуснали стационара на структурата	Справка от Информационната система на НЗОК	Липсват преведени До 5% От 6 до 15 % Над 15 %	2 т. 1 т. 0 т. Отнема се 1 т.
	3.4. Относителен дял на повторните хоспитализации за предходната календарна година	Брой на случаите с повторна хоспитализация (всеки случай на повторно настаняване в стационара с една и съща водеща	Справка от РЗИ	До 10% От 10 до 20% От 20 до 25% От 25 до 50% Над 50%	3 т. 2 т. 1 т. 0 т. Отнема се 1 т.

		причина за период от 1 година), умножен по 100 и разделен на броя на случаите на хоспитализация			
4. Удовлетвореност на пациентите от оказаните медицински услуги	4.1. Резултати от проучване на удовлетвореността на пациентите по реда на Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса *Индикаторът се прилага след получаване на първия годишен доклад за оценка на удовлетвореността по чл. 8, ал. 2 от Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Приемат се резултатите от проучването на удовлетвореността на пациентите по реда на Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Ежегоден доклад за оценка на удовлетвореността по чл. 8, ал. 2 от Наредба № 10 от 2015 г. за проучване на удовлетвореността на пациентите от медицинските дейности, закупувани от Националната здравноосигурителна каса	Преобладаваща неудовлетвореност на пациентите (стойност на индекса от 1 до 4); Неутрален резултат за удовлетвореността на пациентите (стойност на индекса от 5 до 7); Преобладаваща удовлетвореност на пациентите (стойност на индекса от 8 до 10).	0 т.  1 т.  2 т.

Приложение № 7 към чл. 10, ал. 1, т. 2

Индикатори за оценка на структури, осъществяващи дейности по продължително лечение

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Обем и сложност на диагностично-лечебните дейности	1.1. Наличие на разкрити структури за продължително лечение с различна насоченост	Наличие в разрешението за осъществяване на лечебна дейност на разрешена структура за продължително лечение с определена насоченост/и, по определени специалности	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Наличие на разкрита структура за продължително лечение с една насоченост (терапевтична или хирургична съгласно Националната здравна карта) по една специалност Наличие на разкрита структура за продължително лечение с една насоченост (терапевтична или хирургична, съгласно Националната здравна карта) по повече от една специалност Наличие на разкрити структури за продължително лечение с терапевтична и хирургична насоченост съгласно Националната здравна карта	1 т.  2 т.  3 т.
	1.2. Осигурена консултативна помощ от структури за активно лечение по профила на заболяванията, за които се провежда продължителното лечение	Налични структури в лечебното заведение по профила на заболяванията, за които се провежда продължително лечение или договор с болница за активно лечение	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност; Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Липсва Има сключен договор с болница за активно лечение за предоставяне на консултативна помощ Наличие на разкрити структури за активно лечение по профила на заболяванията, за които се провежда	0 т. 1 т.  2 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
		за предоставяне на консултативна помощ по профила на заболяванията, за които се провежда продължителното лечение		продължителното лечение	
	1.3. Наличие на осигурена дейност по физикална и рехабилитационна медицина	В лечебното заведение има налична структура по физикална и рехабилитационна медицина или Лечебното заведение има договор с болница за активно лечение за предоставяне на консултативна помощ по физикална и рехабилитационна медицина	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност; Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Липсва Има сключен договор с лечебно заведение със структура по физикална и рехабилитационна медицина за осигуряване на дейности по физикална и рехабилитационна медицина на пациентите, провеждащи продължително лечение Наличие на разкрита структура по физикална и рехабилитационна медицина	0 т. 1 т.  2 т.
	1.4. Осигурени медико-диагностични дейности	В лечебното заведение има разкрити медико-диагностични, медико-технически лаборатории или отделения без легла или лечебното заведение има договор с	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност; Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Липсва Има сключен договор с лечебно заведение за осигуряване на медико-диагностични дейности (минимум клинична лаборатория и образна диагностика) на пациентите, провеждащи	0 т. 1 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
		заведение за осигуряване на медико-диагностични дейности		продължително лечение Наличие на разкрити собствени медико-диагностични, медико-технически лаборатории или отделения без легла (клинична лаборатория и образна диагностика)	2 т.

Приложение № 8 към чл. 11, ал. 1, т. 2

Индикатори за оценка на структури, осъществяващи рехабилитация

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
1. Обем и сложност на диагностично-лечебните дейности	1.1. Наличие на разкрити структури по направления на специалността физикална и рехабилитационна медицина	Наличие на разкрити клиници/отделения/секции по всички направления на специалността, определени в Наредба № 30 от 2004 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Физикална и рехабилитационна медицина" (обн., ДВ, бр. 85 от 2004 г.)	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Има разкрити структури по едно от основните направления на специалността	0 т.
				Има разкрити 2 до 3 основни направления на специалността	1 т.
				Има разкрити структури по всички основни направления на специалността	2 т.
					3 т.

Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
				Има разкрити структури по всички основни и по специфични направления на специалността Има разкрити структури по всички направления на специалността (основни и специфични)	4 т.
	1.2. Осъществяване на високоспециализирани медицински дейности	Наличие на квалифициран персонал и оборудване за осъществяване на високоспециализирани дейности, определен в Наредба № 30 от 2004 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Физикална и рехабилитационна медицина"	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	Липсва от 1 до 5 от 6 до 10 над 10	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.
	1.3. Осъществяване на методики за лечение с естествени фактори.	Наличие на условия за осъществяване на методики за лечение с естествени фактори (климатични, слънчева радиация, вода, движение и др.).	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК	1 2 3 4 и повече	0 т. 1 т. 2 т. 3 т.



Критерий	Индикатори	Описание	Начин на установяване	Измерител	Точки
	1.4. Компетентност на структурите по физикална и рехабилитационна медицина	Наличие на определено ниво на компетентност на структурата по физикална и рехабилитационна медицина в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Проверка в разрешението за осъществяване на лечебна дейност	Наличие на I ниво на компетентност Наличие на II ниво на компетентност Наличие на III ниво на компетентност	0 т. 1 т. 2 т.
	1.5. Обхват на осъществяваните дейности по предходния договор на лечебното заведение с НЗОК	Обхват на осъществяваните дейности в структурата съгласно: - определеното ниво на компетентност в съответствие с медицинския стандарт; - договорени КП с РЗОК и реализирана дейност по тях	Протокол от проверка на РЗИ и РЗОК; Справка от Информационната система на НЗОК	В структурата се извършва физикално лечение и рехабилитация на заболявания по една специалност или клас болести по МКБ-10. В структурата се извършва физикално лечение и рехабилитация на повече от една специалност или клас болести по МКБ-10 В структурата се извършва физикално лечение и рехабилитация на всички заболявания, определени в медицинския стандарт по физикална и	0 т. 1 т. 2 т.

