

НАРЕДБА № 29

от 27.06.2007 г.

за условията, реда и размера на финансиране на дейности на националната система за трансплантация от Министерство на здравеопазването

Чл. 1. (1) С тази наредба се определят условията, редът и размерът на финансиране на националната система за трансплантация от Министерството на здравеопазването.

(2) Министерството на здравеопазването финансира следните дейности на националната система за трансплантация:

1. вземане на органи с цел присаждане;
2. присаждане на органи;
3. лекарствените продукти и медицинските изделия, необходими за предоперативното лечение, реанимацията и следоперативния период;
4. поддържащо лечение в следтрансплантационния период.
5. вземане и присаждане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (обн. ДВ, бр. 13 от 2005 г.)

(3) Министерството на здравеопазването финансира лечебните заведения като възстановява направените от тях разходи за извършените дейности при условията и по реда на тази наредба.

Чл. 2. Дейностите по вземане на органи с цел присаждане включват:

1. откриване на потенциален донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност;
2. установяване на мозъчна смърт;
3. поддържане на жизнените функции на донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност, имунологични, вирусологични и микробиологични изследвания;
4. вземане, експертиза и обработка на органи.

Чл. 3. Дейностите по присаждане на органи включват:

1. предоперативно имунологично изследване на реципиента за включването му в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация и актуализиране на резултатите от изследванията на имунологичния му статус;
2. присаждане на органи;
3. диагностика и лечение през болничния престой на реципиента и живия донор, до изписването им от лечебното заведение.

Чл. 4. Лекарствените продукти и медицинските изделия, необходими за предоперативното лечение, реанимацията и следоперативния период включват:

1. лекарствени продукти и медицински изделия, необходими за живия донор и за реципиента в периода на подготовката им за трансплантация;
2. лекарствени продукти и медицински изделия, необходими в периода на болничния престой на живия донор и на реципиента до изписването им от лечебното заведение.

Чл. 5. Дейностите по поддържащо лечение в следтрансплантационния период включват:

1. изследвания, пряко свързани с извършената трансплантация;
2. лекарствени продукти и медицински изделия, пряко свързани с извършената трансплантация, които не са доставени по реда на наредбата по чл.82, ал.1, т.8 от Закона за здравето.

Чл. 6. Дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки включват:

1. вземане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (обн. ДВ, бр. 13 от 2005 г.);

2. присаждане на тъкани и клетки за лечение на заболявания, определени с Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (обн. ДВ, бр. 13 от 2005 г.);

3. имунологични изследвания за търсене и откриване на съвместим донор на стволови клетки.

Чл. 7. (1) Финансирането се извършва въз основа на сключен договор между ръководителя на лечебното заведение и министъра на здравеопазването, който съдържа описание на финансираните дейности, техният максимален брой и размерът на възстановяване на разходите за положен труд съгласно Приложения № 1 и 2.

(2) За сключване на договор по ал.1 ръководителите на лечебните заведения подават заявление до министъра на здравеопазването в срок до 15 октомври на предходната година, в което посочват видовете дейности съгласно чл.2-6 и предлагат максимален брой за всяка от тях.

(3) Договорът е със срок на действие от 1 януари до 31 декември за следващата година.

Чл. 8. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 2 и 3 се сключва с лечебни заведения, в които се извършва вземане на органи, тъкани и клетки.

(3) Договор за финансиране на дейности по чл. 2, т. 4 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки за дейностите, които са включени в разрешението им за дейност.

Чл. 9. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 3, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 3, т. 2 и 3 сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Чл. 10. Договор за финансиране на дейности по чл. 4, т. 1 и 2 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Чл. 11. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 5, т. 1 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и с лечебни заведения за извънболнична помощ, регистрирани по реда на чл. 40 от Закона за лечебните заведения.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 5, т. 2 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Чл. 12. (1) Договор за финансиране на дейности по чл. 6, т. 1 и 2 се сключва с лечебни заведения по чл. 13, ал. 1, 2 и 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки за дейностите, които са включени в разрешението/удостоверението им за дейност.

(2) Договор за финансиране на дейности по чл. 6, т. 3 се сключва с лечебни заведения за болнична помощ, получили разрешение по реда на чл. 48, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с лечебни заведения по чл. 13, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и с лечебни заведения за извънболнична помощ, регистрирани по реда на чл. 40 от Закона за лечебните заведения.

Чл. 13. (1) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 1 се възстановяват в размера на средствата съгласно Приложение № 1, когато смъртта е установена по реда на Наредба № 14 от 2004 г. за медицинските критерии и реда за установяване на смърт (обн. ДВ, бр. 39 от 2004 г.), независимо дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.

(2) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 2 се възстановяват до размера на средствата съгласно Приложение № 1, независимо дали е установено наличие на мозъчна смърт при налична сърдечна дейност и дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.

(3) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 3 се възстановяват до размера на средства по Приложение № 1, ако са изпълнени изискванията на чл. 21 от ЗТОТК, независимо дали от донора са взети органи, тъкани или клетки.

(4) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 2, т. 4, чл. 3, т. 2 и 3, чл. 4, т. 1 и 2 и чл. 6, т. 1 и 2 се възстановяват до размера на средствата по Приложение № 2, ако е осъществено присаждане и са изпълнени изискванията на чл.32 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

(5) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 3, т. 1 се възстановяват до размера на средствата по Приложение № 3, независимо дали е осъществено присаждане.

(6) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 5, т. 1 и 2 се възстановяват до размера на средствата по Приложение № 4.

(7) Разходите на лечебните заведения за дейностите по чл. 6, т. 3 се възстановяват до размера на средствата по Приложение № 5, независимо дали е осъществено присаждане.

Чл. 14. (1) За възстановяване на разходите за извършени дейности по реда на тази наредба ръководителят на лечебното заведение, сключило договор по чл. 7, изпраща в Изпълнителната агенция по трансплантация (ИАТ) заявление по образец, съгласно Приложение № 6.

(2) Заявление за възстановяване на разходите за дейностите по чл. 2, т. 4, чл. 3, т. 2 и 3, чл. 4, т. 1 и 2 и чл. 6, т. 1 и 2 се представя не по-късно от 7 дни след изписване на реципиента от лечебното заведение.

(3) Заявление за възстановяване на разходите за дейности по чл. 2, т. 1, 2, 3, чл.3, т. 1 и чл. 6, т. 3 се представя в 14 дневен срок след тяхното осъществяване.

(4) Заявление за възстановяване на разходите за дейности по чл.5, т. 1 и 2 се представя един път на всяко тримесечие.

(5) Към заявлението се прилагат заверени от ръководителя на лечебното заведение копия от медицински документи на донора и/или реципиента и финансова документация за доказване на извършените дейности и пряко свързаните с тях разходи.

Чл. 15 (1) Изпълнителният директор на ИАТ проверява представената документация за съответствие на заявените разходи с извършените дейности по трансплантация, видовете и количеството на използваните лекарствени продукти и медицински изделия в 14 дневен срок от подаване на заявлението.

(2) Изпълнителният директор на ИАТ връща на ръководителя на лечебното заведение подаденото заявление когато:

1. е установено несъответствие на заявените разходи с посочените в медицинската или финансова документация видове или количества на медицински дейности, използваните лекарствени продукти и медицински изделия;

2. представената документация е непълна или не обосновава направените разходи;

3. са използвани методи за диагностика или лечение, които не са мотивирани от медицинска необходимост при съответното заболяване;

4. са използвани видове или количества лекарствени продукти или медицински изделия, които не са обосновани съгласно научно утвърдените медицински методи за лечение при съответното заболяване;

5. дейностите, използваните лекарствени продукти или медицински изделия са били финансирани от други източници;

6. след проверка в служебния регистър на ИАТ се установи, че лечебното заведение не е предоставило необходимата информация по чл. 13, ал. 4, чл. 23, чл. 29 и чл. 35 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

(3) Ръководителят на лечебното заведение е длъжен да отстрани установените непълноти и неточности в 14 дневен срок и да представи необходимата документация и информация в ИАТ.

(4) Когато непълнотите и неточностите по ал. 2 не са отстранени, изпълнителният директор на ИАТ предлага на министъра на здравеопазването да не се извършва възстановяване на заявените разходи.

(5) Когато установи съответствие на заявените разходи с извършените дейности по реда на тази наредба изпълнителният директор на ИАТ съгласува заявлението в 7 дневен срок от получаването му и го изпраща в Министерството на здравеопазването.

(6) Копие от заявленията, както и приложената към тях документация се съхраняват в ИАТ за период от 30 години.

Чл. 16. Министерството на здравеопазването възстановява разходите на лечебното заведение в срок до 90 дни след получаване на заявлението, съгласувано от изпълнителния директор на ИАТ.

Чл. 17. Ръководителят на лечебното заведение, получило средства за възстановяване на разходите за извършени дейности по тази наредба, разпределя сумите за положения труд между всички лица, участвали пряко в осъществяване на дейностите, съобразно обема и качеството на индивидуално положения труд в размера от приложения № 1 и 2.

ПРЕХОДНИ И ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ:

§ 1. Наредбата се издава на основание чл. 16, ал. 3 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

§ 2. Лечебните заведения подават заявления за сключване на договори за финансиране за 2007 г. в срок до 30 август 2007 г.

§ 3. Договорите за финансиране за 2007 г. се сключват до 30 септември 2007 г.

§ 4. В приложението към член единствен, ал.1 от Наредба № 6 от 5 март 2007 г. за утвърждаване на медицински стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки (Обн. ДВ. бр.23 от 16 Март 2007г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. Създава се т.10.6:

“10.6. Кръвните проби могат да бъдат невалидни, ако има хемодилуция или когато донора е бил подложен на имуносупресивна терапия”.

2. Създават се т.12.1 и 12.2:

“12.1. Относителна контраиндикация е и наличието на физически белези върху тялото на донора предполагащи риск от трансмисивни инфекции.

12.2. При извършване на оценка на риска от трансмисивни инфекции се отчитат пътуванията на донора и данни за експозиция в райони с преобладаващи инфекциозни заболявания.”

3. Създава се т. 24.5.8:

“24.5.8. Кръвните проби могат да бъдат невалидни, ако има хемодилуция или когато донора е бил подложен на имуносупресивна терапия.”

4. Създават се т. 26.1 и 26.2:

“26.1. Относителна контраиндикация е и наличието на физически белези върху тялото на донора предполагащи риск от трансмисивни инфекции.

26.2. При извършване на оценка на риска от трансмисивни инфекции се отчитат пътуванията на донора и данни за експозиция в райони с преобладаващи инфекциозни заболявания.”

5. В т. 39.2.3 думата “урология” се заменя с “хирургия”.

6. В т.52 след думата “съхранението” се добавя “предоставянето”, а след думите “съхранение” се добавя “предоставяне”.

7. В т.52.5 след думата “съхранение” се добавя “предоставяне”.

8. Създават се т.53.2.1, 53.3- 53.5:

“53.2.1. Всички членове на персонала, извършващ дейности по вземане трябва да бъдат обучени да работят с медицинските изделия и оборудването.

53.3. Лечебните заведения, които имат намерение да сключват договори за съвместна дейност по трансплантация на тъкани или клетки трябва да оценят предварително и да направят

подбор на другата страна, относно способността ѝ да спазва изискванията на ЗТОТК и нормативните актове по прилагането му.

53.4. В сключените договори за съвместна дейност по чл.15а от ЗТОТК трябва да се отразят отговорностите на страните и подробностите по съвместно извършване на процедурите по трансплантация.

53.5. При прекратяване на дейността си лечебните заведения, които работят с тъкани и клетки са длъжни да сключват договори, които да гарантират, че тъканите и клетките, съхранявани от тях ще бъдат предоставени на лечебни заведения, които отговарят на изискванията на чл.13 от ЗТОТК.”

9. Създава се т.62.4:

“62.4. Обработените или преработени тъкани или клетки не се предоставят за употреба, докато не се изпълнят всички изисквания на ЗТОТК и нормативните актове по прилагането му.”

10. Създават се т.67.1- 67.4:

“67.1. Когато тъканите/клетките се получават в лечебното заведение, трябва да се придружават от документация потвърждаваща, че условията за транспортиране, опаковане, етикетването, документацията и пробите, отговарят на изискванията на този стандарт и указанията на получаващото лечебно заведение.

67.2. Отговорното лице в лечебното заведение трябва да гарантира, че получените тъкани и клетки са поставени под карантина, докато бъдат проверени за съответствие с изискванията на този стандарт, заедно с придружаващата документация. Проверката на придружаващата документация и приемането на тъканите/клетките трябва да се извършва от отговорното лице или от упълномощени от него лица.

67.3. Всяко лечебно заведение получаващо тъкани/клетки трябва да има СОП за приемане на пратки с тъкани и клетки, включително придружаващите проби. СОП трябва да включва технически изисквания и медицински критерии които гарантират качество и безопасност на получаваните тъкани/клетки. Лечебните заведения, които получават тъкани/клетки трябва да имат СОП за идентифициране и изолиране на пратки, които не отговарят на изискванията, или такива които не са комплектовани с необходимата документация или придружаващи проби.

67.4. Данните от документацията, която придружава тъканите/клетките трябва да бъдат регистрирани в лечебното заведение, което ги получава и да включват:

67.4.1. изразено съгласие/липса на несъгласие за вземане (което е приложимо), предназначението на взетите тъкани/клетки (например за лечебни или научни цели, или и двете) и специфични инструкции за унищожаване, ако тъканите и клетките не са използвани по предназначение;

67.4.2. документите свързани с вземането и медицинската документация на донора, както е посочена в т.69;

67.4.3. резултатите от физикалното изследване, от лабораторните изследвания и други изследвания (например аутопсионен протокол, ако има такъв);

67.4.4. за алогенни донори, надлежно документиран преглед на цялостната оценка на донора, според критериите за подбор, подписан от отговорното лице;

67.4.5. в случаите на стволови клетки, предназначени за автотрансплантация, документация за риска от алергии (например към антибиотици).

10. Създават се т.68.4, 68.4.1- 68.4.3:

“68.4. При живи донори, медицинският специалист отговорен за съставянето на здравната документация трябва да гарантира, че донорът:

68.4.1. разбира предоставената му информация;

68.4.2. има възможност да задава въпроси и са му дадени задоволителни отговори;

68.4.3. потвърждава, че цялата предоставена информация е вярна, съгласно направената оценка в рамките на неговите възможности.”

§ 5. Отменя се Наредба № 7 за вземане и разпределение на очна роговична тъкан за трансплантация (Обн. ДВ. бр.30 от 9 Април 1996г., изм. ДВ. бр.107 от 17 Декември 1996г., доп. ДВ. бр.95 от 14 Август 1998г., попр. ДВ. бр.102 от 1 Септември 1998г.).

§ 6. В Наредба № 4 от 31 януари 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки (Обн. ДВ. бр.13 от 8 Февруари 2005г.) се правят следните изменения и допълнения:

1. В параграф единствен от Заключителни разпоредби думите „чл.16, ал.2, т.4” се заменят с „чл.16, ал.1, т.4”;

2. Приложението към член единствен се изменя както следва:

код по МКБ	Рубрика по МКБ-Х	код по МКБ	Заболяване за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейности по вземане и присаждане на тъкани и клетки	Присаждане на тъкани и клетки	
C69	Злокачествено новообразувание на окото и неговите придатъци	C69.1	Роговица	Роговица	
C81	Болест на Hodgkin	C81	Болест на Hodgkin	Хемопоеични стволови клетки	
C82	Фоликуларен (нодуларен) нехочкинов лимфом	C82	Фоликуларен (нодуларен) нехочкинов лимфом		
C83	Дифузен нехочкинов лимфом	C83	Дифузен нехочкинов лимфом		
C85	Други неуточнени типове на нехочкинов лимфом	C85	Други неуточнени типове на нехочкинов лимфом		
C90	Множествен миелом и злокачествени плазмоклетъчни новообразувания	C90	Множествен миелом и злокачествени плазмоклетъчни новообразувания		
C91	Лимфоидна левкемия	C91	Лимфоидна левкемия		
C92	Миелоидна левкемия	C92	Миелоидна левкемия		
C93	Моноцитна левкемия	C93	Моноцитна левкемия	Хемопоеични стволови клетки	
C94	Други левкемии с уточнен клетъчен вид	C94	Други левкемии с уточнен клетъчен вид		
D31	Доброкачествено новообразование на окото и неговите придатъци	D31.1	Роговица		Роговица
D46	Миелодиспластични синдроми	D46	Миелодиспластични синдроми		Хемопоеични стволови клетки
D47	Други новообразувания с неопределен или неизвестен характер на лимфната, кръвотворната и сродните им тъкани	D47.1	Хронична миелопролиферативна болест		
D56	Таласемия	D56.1	Бета таласемия		
		D56.2	Делта- бета таласемия		
D60	Придобита (чиста) аплазия на еритроцитите	D60.0	Хронична придобита (чиста) аплазия на еритроцитите		
D61	Други апластични анемии	D61.0	Конституционална апластична анемия		
		D61.1	Медикаментозно предизвикана апластична анемия		
		D61.2	Апластична анемия, предизвикана от други външни агенти		
		D61.3	Идиопатична апластична анемия		
		D61.8	Други уточнени апластични анемии		

E10	Инсулинозависим захарен диабет	E10	Инсулинозависим захарен диабет	Част от панкреас
H11	Други болести на конюнктивата	H11.0	Птериgium	Роговица
H16	Кератит	H16.0	Язва на роговицата	
		H16.1	Други повърхностни кератити без конюнктивит	
		H16.3	Интерстициален и дълбок кератит	
		H16.4	Неоваскуларизация на роговицата	
H16.8	Други форми на кератит			
H18	Други болести на роговицата	H18	Други болести на роговицата	
K50	Болест на Crohn	K50.0	Болест на Crohn на тънкото черво	Част от тънко черво
K51	Улцерозен колит	K51.0	Улцерозен (хроничен) ентероколит	
		K51.1	Улцерозен (хроничен) илеоколит	
K71	Токсично увреждане на черния дроб	K71	Токсично увреждане на черния дроб	Част от черен дроб
K72	Чернодробна недостатъчност, неклассифицирана другаде	K72.1	Хронична чернодробна недостатъчност	
L10	Пемфигус	L10	Пемфигус	Кожа
L11	Други акантолитични увреждания	L11.0	Придобита фоликуларна кератоза	
L12	Пемфигоид	L12	Пемфигоид	
L88	Гангренозна пиодермия	L88	Гангренозна пиодермия	
L89	Декубитална язва	L89	Декубитална язва	Кожа, фасция
L92	Грануламатозни изменения на кожата и подкожната тъкан	L92	Грануламатозни изменения на кожата и подкожната тъкан	
M65	Синовити и тендосиновити	M65.2	Калцифициращ тендинит	Сухожилия
M66	Спонтанна руптура на синовията и сухожилията	M66.2	Спонтанна руптура на екстензорните сухожилия	
		M66.3	Спонтанна руптура на флексорните сухожилия	
M67	Други увреждания на синовията и сухожилията	M67.0	Скъсяване на ахилесовото сухожилие (придобито)	
M80	Остеопороза с патологична фрактура	M80	Остеопороза с патологична фрактура	Кост
M84	Нарушения в целостта на костите	M84	Нарушения в целостта на костите	
M87	Остеонекроза	M87	Остеонекроза	
M89	Други болести на костите	M89.5	Остеолиза	
Q05	Spina bifida	Q05	Spina bifida	Кост, сухожилия, фасции, кожа
Q13	Вродени аномалии на предния сегмент на окото	Q13.3	Вродено помътняване на роговицата	Роговица
		Q13.4	Други вродени аномалии на роговицата	
Q22	Вродени аномалии на пулмоналната и трикуспидалната клапа	Q22.2	Вродена инсуфициенция на клапата на белодробната артерия	Сърдечни тъкани
		Q22.3	Други вродени аномалии на клапата на белодробната артерия	

		Q22.5	Аномалия на Epstein	
		Q22.8	Други вродени аномалии на трикуспидалната клапа	
Q23	Вродени аномалии на аортната и митралната клапа	Q23.1	Вродена инсуфициенция на аортната клапа	
		Q23.3	Вродена митрална инсуфициенция	
		Q23.8	Други вродени аномалии на митралната и аортната клапа	
Q45	Други вродени аномалии на храносмилателната система	Q45.0	Агенезия, аплазия и хипоплазия на панкреаса	Част от панкреас
Q79	Вродени аномалии на костно мускулната система, неклассифицирани другаде	Q79.8	Други вродени аномалии на костно мускулната система	Кост, сухожилия, фасции, кожа
S02	Счупване на черепа и лицевите кости	S02	Счупване на черепа и лицевите кости	Кост
S05	Травма на окото и очната орбита	S05.0	Травми на конюнктивата и контузия на роговицата, без споменаване на чуждо тяло	Роговица
S12	Счупване на шийния отдел на гръбначния стълб	S12	Счупване на шийния отдел на гръбначния стълб	Кост
S22	Счупване на ребро (ребра), стернум и гръдната част на гръбначния стълб	S22.0	Счупване на гръбначен прешлен	
S32	Счупване на лумбосакралната част на гръбначния стълб и таза	S32	Счупване на лумбосакралната част на гръбначния стълб и таза	
S42	Счупване на ниво раменен пояс и мишница	S42.7	Множествени счупвания на ключицата, лопатката и раменната кост	
S52	Счупване на костите на предмишницата	S52.7	Множествени счупвания на костите на предмишницата	
S72	Счупване на бедрената кост	S72.7	Множествени счупвания на бедрената кост	
S82	Счупване на костите на подбедрицата, включително и глезена	S82.7	Множествени счупвания на подбедрицата	
T21	Термични и химични изгаряния на тялото	T21	Термични и химични изгаряния на тялото	
T22	Термични и химични изгаряния в областта на раменния пояс и горния крайник, без китката и дланта	T22	Термични и химични изгаряния в областта на раменния пояс и горния крайник, без китката и дланта	
T24	Термични и химични изгаряния в областта на тазобедрената става и долния крайник без глезена и стъпалото	T24	Термични и химични изгаряния в областта на тазобедрената става и долния крайник без глезена и стъпалото	
T26	Термични и химични изгаряния, ограничени в	T26.1	Термично изгаряне на корнеята и конюнктивалния сак	

	областта на окото и придатъците му	T26.6	Химично изгаряне на корнеята и конюнктивалния сак	
--	------------------------------------	-------	---	--

§ 7. Наредбата влиза в сила от 1 януари 2007 г., с изключение на §4 и §5.

**МИНИСТЪР:
ПРОФ. РАДОСЛАВ ГАЙДАРСКИ**

Съгласували:
Зам.министър:
Д-р Матей Матеев
Изпълнителен директор на ИАТ:
Проф. д-р Хр. Куманов
Директор на Д"МД":
Доц. Ст. Александров
Директор на Д"БС":
Д.Николова
Директор на Д"Правна":
М.Анастасова
Изготвил:
Д-р М.Енчев

Приложение № 1 към чл. 13, ал. 1, 2 и 3

Финансиране на дейности за откриване на потенциален донор с мозъчна смърт, установяване на мозъчна смърт и поддържане на жизнените функции на донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност

Дейност	Средства за възстановяване на разходите	Относителен дял на средствата за труд
Откриване на потенциален донор с мозъчна смърт и налична сърдечна дейност	1500 лв.	от 20% до 30%
Установяване на мозъчна смърт при налична сърдечна дейност	до 800 лв.	от 40% до 50%
Поддържане жизнените функции на потенциалния донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност.	до 5 000 лв.	от 20% до 30%

Средствата включват всички разходи свързани с осъществяване на посочените дейности

Относителният дял на средствата за труд е процент от средствата за възстановяване на разходите, съгласно приложението.

Приложение № 2 към чл. 13, ал. 4

Финансиране на дейности при осъществено присаждане на органи, тъкани или клетки

Вид присадени органи, тъкани или клетки	Средства за възстановяване на разходите	Относителен дял на средствата за труд
Бъбрек от трупен донор	до 15 000 лв.	от 30% до 40%
Бъбрек от жив донор	до 10 000 лв.	от 30% до 40%
Сърце	до 40 000 лв.	от 20% до 30%
Бял дроб	до 40 000 лв.	от 20% до 30%
Сърце и бял дроб	до 70 000 лв.	от 15% до 25%
Черен дроб (част) от трупен донор	до 50 000 лв.	от 15% до 25%
Част от черен дроб от жив донор	до 40 000 лв.	от 20% до 30%
Панкреас (част)	до 40 000 лв.	от 20% до 30%
Тънко черво (част)	до 30 000 лв.	от 25% до 35%
Роговица	до 1 000 лв.	от 30% до 40%
Стволови клетки	до 15 000 лв.	от 30% до 40%
Кост, сухожилия, фасции, кожа	до 1 500 лв.	от 30% до 40%

Средствата включват всички разходи на лечебното заведение, свързани с извършеното присаждане (болничния престой на реципиента и живия донор, разходите по диагностика, лечение, труд и др.) до изписването на реципиента. Относителният дял на средствата за труд е процент от средствата за възстановяване на разходите, съгласно приложението.

Приложение № 3 към чл. 13, ал. 5

Предоперативно имунологично изследване на реципиента за включването му в служебния регистър на ИАТ и актуализиране резултатите от изследванията на имунологичния му статус

Дейност	Средства за възстановяване на разходите
Разходи за имунологични изследвания на реципиента за включване в служебния регистър на ИАТ	до 950 лв.
Разходи за имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на реципиента, включен в служебния регистър на ИАТ (за една година)	до 750 лв.

Средствата включват всички разходи по имунологична диагностика и организация на дейностите.

Приложение № 4 към чл. 13, ал. 6

Финансиране за поддържащо лечение на реципиента в следтрансплантационния период

Трансплантирани орган/част от орган алогенни хемопоеични стволови клетки	1-ва година след изписване от болницата		Всяка следваща година след изписване от болницата	
	изследвания	лекарства	изследвания	лекарства
	до 3000 лв.	до 5000 лв.	до 600 лв.	до 5000 лв.
	до 1000 лв.	до 4000 лв.	до 800 лв.	до 3000 лв.

Средствата включват всички разходи за всички проведени изследвания и изписани лекарствени продукти и медицински изделия, пряко свързани с извършената трансплантация.

Не се включват разходите за диагностика и лечение на възникнали усложнения или интеркурентни заболявания.

Приложение № 5 към чл. 13, ал. 7

Имунологични изследвания за търсене и откриване на съвместим донор за трансплантация на стволови клетки

Разходи при алогенна трансплантация на
стволови клетки, имунологични изследвания
за търсене и откриване на съвместим донор
(вкл. изследванията на реципиента)

до 40 000 лв.