ПРАВИЛНИК ЗА УСТРОЙСТВОТО И ОРГАНИЗАЦИЯТА НА РАБОТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА И НА РЕГИОНАЛНИТЕ КАРТОТЕКИ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ЕКСПЕРТИЗИ

Приет с ПМС № 83 от 26.04.2010 г.

Обн. ДВ. бр.34 от 4 Май 2010г., изм. ДВ. бр.5 от 14 Януари 2011г., изм. ДВ. бр.41 от 31 Май 2011г., изм. и доп. ДВ. бр.55 от 4 Юли 2014г., изм. ДВ. бр.96 от 2 Декември 2016г., изм. и доп. ДВ. бр.62 от 27 Юли 2018г., изм. и доп. ДВ. бр.84 от 25 Октомври 2019г., изм. и доп. ДВ. бр.59 от 16 Юли 2021г.

Глава първа.
ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Чл. 1. С правилника се уреждат устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (РКМЕ).

Чл. 2. (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) Министерството на здравеопазването и регионалните здравни инспекции (РЗИ) организират и ръководят медицинската експертиза.

Чл. 3. (1) Експертизата на временната неработоспособност се извършва от лекуващите лекари (лекари по дентална медицина), лекарските консултативни комисии (ЛКК), териториалните експертни лекарски комисии (ТЕЛК) и от Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК).

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Експертизата на вида и степента на увреждане на децата до 16-годишна възраст се извършва от ТЕЛК и НЕЛК с участието на лекар с призната специалност по педиатрия.

(3) Експертизата на вида и степента на увреждане на лица, придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване (КСО), и за установяване степента на трайно намалена работоспособност на лица в трудоспособна възраст, както и за потвърждаване на професионална болест се извършва от ТЕЛК и НЕЛК.

(4) (Нова - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Експертизата на вида и степента на увреждане/степента на трайно намалена работоспособност на лицата се извършва от ТЕЛК и от специализираните състави на НЕЛК. В заседанията на ТЕЛК при разглеждане на отделните случаи могат да бъдат привличани за консултация и лекари с придобита специалност по профила на заболяването. Даваните от тях консултации имат спомагателен характер и не са задължителни за лекарите от състава на ТЕЛК, които носят отговорност за изготвеното експертно решение.

(5) (Предишна ал. 4 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Трудоустрояването на лица с временна неработоспособност и с трайно намалена работоспособност под 50 на сто се извършва от лекуващите лекари и ЛКК, а на лица с 50 и над 50 на сто трайно намалена работоспособност - от ТЕЛК и НЕЛК.

(6) (Предишна ал. 5 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Преценка дали здравословното състояние на лицето позволява явяването му пред разследващите органи или пред органите на съдебната власт при извършване на експертиза на временната неработоспособност, когато се налага явяване пред тези органи през периода на временната неработоспособност, се извършва от ЛКК или от центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП), от ТЕЛК и от НЕЛК.

Чл. 4. Експертизата по чл. 3, ал. 1 (с изключение на експертизата на временната неработоспособност, извършвана от лекуващите лекари (лекари по дентална медицина), 2 и 3 се извършва само по предварително уточнени заболявания и стадии на тяхното развитие, отразени в медицинските документи.

Чл. 4а. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В медицинските документи, включително в резултатите от направените медицински изследвания и консултации, въз основа на които се извършва медицинската експертиза, се посочват датата, на която са съставени, имената, уникалният идентификационен номер (УИН)/личният професионален код (ЛПК) на лицето (ако има такъв), което е извършило изследването/консултацията, наименованието и адресът на лечебното заведение, в което са извършени.

Чл. 5. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза към лечебните заведения към Министерството на вътрешните работи (МВР), Министерството на отбраната (МО), Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията, Министерския съвет, Министерството на правосъдието и Министерството на младежта и спорта се извършват по реда на правилника.

Чл. 5а. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.07.2020 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) Постъпилите в Националния осигурителен институт медицински документи от държава, с която се прилага международен договор за социална сигурност или европейски регламенти за координация на системите за социална сигурност, свързани с извършването на оценка на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, се изпращат в Столичната регионална здравна инспекция (СРЗИ), която осигурява превод на български език на документите, които са на чужд език. Посочените документи се изпращат на РКМЕ на СРЗИ, като в тези случаи освидетелстването/преосвидетелстването на лицата се извършва по реда на правилника.

Глава втора.
УСТРОЙСТВО НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА

Чл. 6. (1) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) В лечебните заведения се създават лекарски консултативни комисии със заповед на директорите на РЗИ.

(2) В състава на ЛКК влизат не по-малко от двама постоянни членове - лекари с призната специалност, от които един е председател.

(3) Лекарски консултативни комисии се създават в следните лечебни заведения за извънболнична помощ:

1. в амбулаториите за групова практика за специализирана медицинска помощ, при условие че в тях работят не по-малко от трима специалисти;

2. в медицинските центрове, денталните центрове, медико-денталните центрове и в диагностично-консултативните центрове, които в зависимост от възможностите са общи и специализирани ЛКК:

а) (изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) общата ЛКК е с постоянен състав и в нея се включват трима специалисти: невролог (неврохирург), хирург (ортопед) и председател - специалист по вътрешни болести с не по-малко от 5 години трудов стаж по медицина; общата ЛКК не разглежда случаите с психични и очни заболявания и гледане и придружаване на деца до 16-годишна възраст, които се разглеждат от съответната специализирана ЛКК; в заседанията на общата ЛКК участват и тримата специалисти;

б) по изключение при липса на кадрови капацитет за изграждане на специализирани ЛКК по детски, очни и психични болести в състава на общата ЛКК могат да бъдат включени специалисти по очни, детски и психични болести; тези специалисти участват в работата на ЛКК само при освидетелстване на случаи с детски, очни и психични болести, както и при случаи за гледане и придружаване на болни деца до 16-годишна възраст;

в) специализирани ЛКК (неврологични, хирургични, очни, УНГ и т. н.) се създават, при условие че в дадените медицински специалности има кадрови възможности и при спазване изискванията на ал. 2.

(4) По изключение лекар може да участва в две ЛКК - в лечебно заведение за болнична помощ и в лечебно заведение за извънболнична помощ, при условие че работи и в двете лечебни заведения.

(5) По изключение при липса на кадрови капацитет лекар, включен в състава на обща ЛКК на лечебно заведение за извънболнична помощ, може да председателства специализирана ЛКК по съответния профил на своята клинична специалност, при условие че не е включен в ЛКК към лечебно заведение за болнична помощ.

(6) Лекари от лечебни заведения по чл. 8, ал. 1, т. 1 от Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) не могат да участват в съставите на ЛКК.

(7) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) При наличие на повече от един медицински център, дентален център или диагностично-консултативен център на територията на населеното място по преценка на директора на РЗИ може да се създават специализирани ЛКК с участието на специалисти от различните центрове или групови практики за специализирана помощ. Документацията във връзка с дейността на тези ЛКК се води от лечебното заведение, определено в заповедта на директора на РЗИ по чл. 7, ал. 1.

(8) В лечебните заведения за болнична помощ се създават специализирани ЛКК по отделения и клиники и обща ЛКК по смисъла на ал. 3, т. 2.

Чл. 7. (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) Ежегодно до 25 януари директорът на РЗИ определя със заповед съставите на ЛКК (постоянните и резервните членове) по предложение на съответните ръководители на лечебните заведения.

(2) Предложенията по ал. 1 се подават до съответната РЗИ в срок до 10 януари.

(3) Копие от заповедта по ал. 1 се изпраща в 3-дневен срок от издаването ѝ на съответните лечебни заведения, на съответното териториално поделение на

Националния осигурителен институт (ТП на НОИ), на съответната районна здравноосигурителна каса (РЗОК) и на съответната регионална дирекция за социално подпомагане (РДСП).

(4) Предложенията на лечебните заведения за определяне на съставите на ЛКК и за промяната им, както и заповедта на директора на РЗИ за определянето/закриването на ЛКК се изготвят по образец съгласно приложения № 1, 2 и 3.

(5) Директорът на РЗИ поддържа в информационната база данни по чл. 54а актуална информация на създадените общи и специализирани лекарски консултативни комисии на територията на съответната РЗИ, включително на създадените по реда на чл. 8. Списъкът на ЛКК е достъпен на електронната страница на съответната РЗИ и на НЕЛК.

(6) По изключение нови ЛКК могат да бъдат създадени и извън срока по ал. 1, като се посочват мотиви за това.

Чл. 8. (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) Ежегодно до 10 януари ръководителите на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и на университетските болници определят съставите на ЛКК със заповед по образец съгласно приложение № 4.

(2) Копие от заповедта по ал. 1 се изпраща в 3-дневен срок от издаването ѝ на директора на съответната РЗИ, на съответното ТП на НОИ, на съответната РЗОК и на съответната РДСП.

(3) По изключение нови ЛКК към лечебните заведения по ал. 1 могат да бъдат създадени и извън срока по ал. 1, като се посочват мотиви за това.

Чл. 9. (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

Чл. 10. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) (1) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Териториалните експертни лекарски комисии се откриват и се закриват със заповед на директора на съответната регионална здравна инспекция след съгласуване с министъра на здравеопазването.

(2) Териториалните експертни лекарски комисии се откриват към държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ, центрове за психично здраве, центрове за кожно-венерически заболявания и комплексни онкологични центрове и са структурни звена на лечебните заведения, към които са открити.

(3) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Съставът на ТЕЛК се определя със заповед на ръководителя на съответното лечебно заведение по образец съгласно приложение № 5 в едноседмичен срок от получаване на заповедта по ал. 1.

(4) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Копие от заповедта по ал. 3 се изпраща на съответната РЗИ в 3-дневен срок от издаването ѝ.

(5) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Директорът на РЗИ поддържа в информационната база данни по чл. 54а актуална информация за създадените ТЕЛК на територията на съответната РЗИ. Списъкът на създадените ТЕЛК е достъпен на електронната страница на съответната РЗИ и на НЕЛК.

(6) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Промяна в състава на ТЕЛК се извършва по реда на ал. 3 и 4.

Чл. 11. (1) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В състава на ТЕЛК се включват не по-малко от трима лекари, единият от които е председател, и се определят лекари - резервни членове. При отсъствие на председателя неговите функции се изпълняват от определен от ръководителя на лечебното заведение член от състава на ТЕЛК. Към съставите се назначават и технически сътрудници.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) При освидетелстване на лица по повод приемане или отхвърляне на професионален характер на заболяването в състава на ТЕЛК се включват специалисти по трудова медицина и/или по професионални болести, а когато заболяването е свързано с въздействие на йонизиращи лъчения, в състава на ТЕЛК може да се включи и специалист по радиобиология или радиационна хигиена.

Чл. 12. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) (1) В съставите на ТЕЛК работят лекари с призната специалност и с не по-малко от 5 години трудов стаж по медицина.

(2) Препоръчително е лекарите от съставите на ТЕЛК да притежават призната медицинска специалност по: вътрешни болести, ортопедия и травматология, хирургия, нервни болести, неврохирургия, урология, медицинска онкология, очни болести, пневмология и фтизиатрия, психиатрия или педиатрия.

Чл. 13. (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) (1) Договорите с председателите и членовете на ТЕЛК и със специалистите по трудова медицина, радиобиология или радиационна хигиена и професионални болести се сключват, изменят и прекратяват от ръководителя на съответното лечебно заведение.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При необходимост в заседанията на ТЕЛК могат да бъдат привличани и други специалисти.

Чл. 14. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лекарите от ТЕЛК преминават най-малко веднъж годишно обучение, провеждано от НЕЛК.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При включване за първи път в състава на ТЕЛК лекарите преминават задължително обучение, провеждано от НЕЛК.

(4) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Националната експертна лекарска комисия създава, поддържа и актуализира списък на лекарите, преминали обучение по ал. 2 и 3. Списъкът включва трите имена, УИН/ЛПК, код на специалността, съгласно приложение № 10 и номера на издаденото от директора на НЕЛК удостоверение за успешно завършеното обучение.

Чл. 15. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) (1) При извършване на медицинска експертиза не може да участва лекар, който:

1. е участвал в издаването на обжалваното експертно решение;

2. е участвал в консултативна дейност, свързана с експертизата на временната неработоспособност, на вида и степента на увреждане и трайно намалената работоспособност на освидетелстваното лице;

3. е съпруг/съпруга, роднина по права линия без ограничения или по съребрена линия до втора степен на освидетелстваното лице;

4. живее във фактическо съпружеско съжителство с освидетелстваното лице.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В случаите по ал. 1 лекарят от състава на ТЕЛК или НЕЛК е длъжен писмено да заяви, че иска да бъде отстранен от участие в заседанието на съответната комисия. Искането се подава до ръководителя на лечебното заведение, съответно до директора на НЕЛК, по образец съгласно приложение № 6.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В случаите по ал. 1 отстраняване на лекар от заседанието на съответната комисия може мотивирано да поиска и освидетелстваното лице. Искането се подава до ръководителя на лечебното заведение, съответно до директора на НЕЛК, по образец съгласно приложение № 7.

(4) При постъпило искане за отстраняване на лекар в случаите по ал. 2 и 3 ръководителят на лечебното заведение, съответно директорът на НЕЛК, се произнася по неговата основателност в тридневен срок от подаването му.

(5) В случай че искането за отстраняване е основателно, в освидетелстването на лицето се включва резервен член от състава на ТЕЛК или лекар от другите специализирани състави на НЕЛК, определен със заповед на ръководителя на лечебното заведение, съответно на директора на НЕЛК.

(6) Искането по ал. 2 и 3 може да се подаде и по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги и Закона за електронното управление.

Чл. 16. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 96 от 2016 г., в сила от 01.02.2017 г.) Създават се ТЕЛК за военнослужещи и държавни служители по Закона за Министерството на вътрешните работи (ЗМВР) (създават се към Централната военномедицинска комисия (ЦВМК) към Военномедицинската академия и към Централната експертна лекарска комисия (ЦЕЛК) към МВР).

Чл. 17. (1) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Националната експертна лекарска комисия е здравно заведение - юридическо лице на бюджетна издръжка към министъра на здравеопазването, със седалище София.

(2) Дейността на НЕЛК се ръководи от директор, който се назначава от министъра на здравеопазването след провеждане на конкурс.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Договорите с работещите в НЕЛК се сключват, изменят и прекратяват от директора на НЕЛК.

(4) (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(5) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Националната експертна лекарска комисия осъществява експертни, контролно-методически и консултативни дейности по медицинската експертиза.

(6) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Националната експертна лекарска комисия създава и поддържа информационна база данни (ИБД) съгласно глава трета, раздел IVа.

(7) (Предишна ал. 6 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Националната експертна лекарска комисия участва в разработването на проекти на стратегии и програми в областта на националната здравна политика и на нормативни актове, свързани с медицинската експертиза.

Чл. 18. (1) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. и доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Структурата на НЕЛК включва административно-стопански отдел, правен отдел, отдел по медицинска експертиза, състоящ се от специализирани лекарски състави по профили на заболяванията, служба "Техническа обработка на експертните решения и кореспонденция със специализираните състави" и служба "Информационно обслужване, защита на данни и анализ на информацията".

(2) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Броят и профилът на специализираните състави се определят със заповед на директора на НЕЛК в зависимост от конкретната необходимост. Директорът на НЕЛК поддържа в информационната база данни по чл. 54а актуална информация за специализираните състави на НЕЛК. Списъкът на специализираните състави е достъпен и на електронната страница на НЕЛК.

(3) Всеки специализиран състав включва не по-малко от трима лекари, от които един е председател на състава.

(4) В специализираните състави на НЕЛК работят лекари с призната специалност по съответния профил и с не по-малко от 5 години трудов стаж по медицина.

Чл. 19. (1) (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) При освидетелстване на лица до 16-годишна възраст в специализираните състави на НЕЛК се включват лекари с призната специалност педиатрия и с не по-малко от 5 години трудов стаж по медицина.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) При потвърждаване или отхвърляне на професионалния характер на заболяването в съставите на НЕЛК се включват специалисти по трудова медицина и/или по професионални болести, а когато заболяването е свързано с въздействие на йонизиращи лъчения, в съставите на НЕЛК може да се включи и специалист по радиобиология или радиационна хигиена.

Чл. 20. (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 21. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Дейността по регистрация, обработка и съхраняване на здравната информация за освидетелстваните от ТЕЛК и НЕЛК лица се осъществява от регионални картотеки на медицинските експертизи.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) Регионалните картотеки на медицинските експертизи (РКМЕ) са структурни звена на РЗИ.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В щата на РКМЕ се предвиждат длъжности за лекари/лекари по дентална медицина и технически изпълнители съобразно броя на ТЕЛК в района и обема на тяхната дейност.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Чл. 22. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) За осъществяване дейността на ТЕЛК директорът на лечебното заведение по чл. 106а, ал. 3 от Закона за лечебните заведения сключва договор за финансиране с министъра на здравеопазването.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Дейността на лечебните заведения, свързана с изясняването и уточняването на здравословното състояние на здравноосигурените лица и с подготовката им за освидетелстване и преосвидетелстване от ТЕЛК, се осигурява от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК).

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Високоспециализираните и скъпоструващите медико-диагностични изследвания, свързани с процеса на медицинската експертиза, по искане на ТЕЛК и НЕЛК се финансират от НЗОК в рамките на годишния ѝ бюджет.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Лица, които не са осигурени по Закона за здравното осигуряване, заплащат консултациите и изследванията, свързани с експертизата на временната неработоспособност и подготовката им за освидетелстване и преосвидетелстване по повод трайно намалена работоспособност, както и разходите за извършване на преценката по чл. 3, ал. 6 и издаването на експертното решение по чл. 24, ал. 1, т. 8.

Глава трета.
ОРГАНИЗАЦИЯ НА РАБОТАТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА

Раздел I.
Правомощия на лекуващия лекар (лекар по дентална медицина)

Чл. 23. (1) При извършване на експертизата на временната неработоспособност лекуващият лекар (лекар по дентална медицина):

1. прави преценка на здравословното състояние на болния и на неговата работоспособност въз основа на клиничен преглед, резултатите от направените изследвания, заключенията на консултантите, характера на работата и условията на труд на болния;

2. (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) вписва в амбулаторния лист (АЛ) на болния при всеки преглед:

а) (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) данните от анамнезата, обективния статус, направените изследвания, предписаното лечение и диагнозата, както и процента на трайно намалената работоспособност/вид и степен на увреждане в случаите на определена такава с експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК; епикризите от болничното лечение и талоните с изследванията и консултативните мнения на специалистите се прилагат към АЛ;

б) своята преценка за работоспособността на болния ("работоспособен" или "неработоспособен");

в) номера и серията на болничния лист, началото и продължителността на временната неработоспособност;

г) подписва се под посочените данни и поставя личния си печат;

3. (отм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

4. изпраща служебно болничния лист на работодателя, при условие че болният заяви писмено, че липсва възможност болничният лист да бъде предоставен на работодателя, най-късно два работни дни от началото на разрешения отпуск;

5. трудоустроява работника с болничен лист, когато здравословното му състояние налага леки облекчения в трудовия му процес, но за не повече от един месец;

6. е длъжен да предостави медицинска документация по искане от ЛКК;

7. насочва болния към ЛКК, когато:

а) (доп. - ДВ, бр. 59 от 2021 г., в сила от 16.07.2021 г.) осигуреният е ползвал непрекъснат отпуск за временна неработоспособност за едно или повече заболявания до 14 календарни дни, разрешени еднолично от лекуващия лекар (лекар по дентална медицина), с изключение на случаите на временна неработоспособност поради карантина;

б) (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) осигуреният е ползвал 40 дни отпуск за временна неработоспособност в една календарна година с прекъсване, разрешен еднолично, от един или повече лекари; в 40-дневния отпуск не се включват дните за временна неработоспособност поради бременност, раждане, лечение и изследване в чужбина, болнично лечение, бацилоносителство и карантина;

в) състоянието налага продължителен отпуск по болест;

г) здравословното състояние на болния налага трудоустрояване за повече от един месец;

д) (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) осигуреният се нуждае от извършване на преценка по чл. 3, ал. 6;

8. (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) подготвя необходимата медицинска документация и вписва своето становище в АЛ при насочване на болния към ЛКК по даден повод;

9. (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) попълва реквизитите на формуляр Е 213 по искане на НОИ и подготвя медицинската документация на лицето за извършване на експертизата на трайно намалената работоспособност/вида и степента на увреждане.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Личният лекар (лекар по дентална медицина), а за лицата, които нямат личен лекар - лекуващият лекар (лекар по дентална медицина), насочва болния към ТЕЛК с медицинско направление по образец съгласно приложение № 8, когато приеме, че е налице:

1. трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, която не е предшествана от временна неработоспособност;

2. вид и степен на увреждане;

3. (нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) промяна на датата на инвалидизирането, срока на инвалидизирането, противопоказните условия на труд или причинната връзка;

4. (нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) необходимост от преосвидетелстване поради влошено или подобрено състояние;

5. (нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) необходимост от преосвидетелстване по други поводи, предвидени в нормативни актове.

(3) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При издаване на медицинско направление по ал. 2 данните съгласно приложение № 8 се въвеждат от

личния лекар (лекар по дентална медицина), а за лицата, които нямат личен лекар - от лекуващия лекар (лекар по дентална медицина), в ИБД. Регистрираното в ИБД медицинско направление се отпечатва, подписва и подпечатва с печата на лечебното заведение и се връчва на лицето.

(4) (Нова - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишна ал. 3 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В случаите, при които за конкретно заболяване са извършени консултации и изследвания през последните дванадесет месеца, предхождащи явяването в ТЕЛК, и резултатите от тях са налични в медицинската документация на лицето, към направлението по ал. 2 личният лекар (лекар по дентална медицина), а за лицата, които нямат личен лекар - лекуващият лекар (лекар по дентална медицина), прилага заверени копия на същите, без да се налага повторното им назначение и извършване.

(5) (Предишна ал. 3 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишна ал. 4, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лекуващият лекар/лекар по дентална медицина насочва неосигурените лица и лицата с прекъснати здравни осигурителни права към ТЕЛК по реда на ал. 2.

(6) (Предишна ал. 4 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишна ал. 5, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Болничен лист не се издава и не се прави насочване към ЛКК и ТЕЛК, ако болният не представи документ за самоличност, включително при стационарни условия.

(7) (Предишна ал. 5 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм., предишна ал. 6, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При непопълване на реквизитите на приложение № 8 РКМЕ (ТЕЛК) връща медицинското направление по ал. 2 на лекаря за допълване.

(8) (Предишна ал. 7 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

(9) (Предишна ал. 8, изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) На неосигурени лица по Кодекса за социално осигуряване (КСО) при временна неработоспособност лекуващият лекар издава медицинско удостоверение за период до 14 дни, след което при необходимост насочва лицето към ЛКК при спазване изискванията на ал. 1, т. 1 и 2 и при необходимост от извършване на преценка по чл. 3, ал. 6.

(10) (Предишна ал. 9 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Решенията на лекуващите лекари и ЛКК се обжалват по реда на чл. 112 от Закона за здравето.

Раздел II.
Лекарски консултативни комисии

Чл. 24. (1) Лекарската консултативна комисия освидетелства лицата:

1. за продължаване на отпуск за временна неработоспособност над 14 дни за едно или повече заболявания без прекъсване;

2. за трудоустрояване за повече от един месец;

3. за снабдяване с медицински изделия, помощни средства, приспособления и съоръжения;

4. за професионално ориентиране;

5. чиито болнични листове са издадени еднолично и са обжалвани;

6. когато са подали жалба срещу лекуващия лекар (лекар по дентална медицина) по повод неправилна оценка на работоспособността им и отказ да се издаде болничен лист;

7. за подготовка на документи и насочване към ТЕЛК при предхождаща временна неработоспособност;

8. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) за извършване на преценка по чл. 3, ал. 6 и издаване на "Медицинско удостоверение" по образец, утвърден от министъра на здравеопазването и от министъра на правосъдието;

9. за изготвяне на документи съгласно други нормативни актове.

(2) Лекарската консултативна комисия освидетелства лицата по ал. 1, т. 3 по района на постоянния им адрес. Изключение се допуска при:

1. необходимост лицето да бъде освидетелствано по обективни причини от ЛКК, намираща се извън територията на общината, на която се намира постоянният му адрес, или

2. липса на ЛКК на територията на съответното населено място.

(3) Лицата по ал. 1 се освидетелстват от ЛКК след представянето на документ за самоличност, документи, съдържащи данни за заболяването и работоспособността им, и медицински преглед.

(4) Лекарите от ЛКК могат да насочват болните за диагностично уточняване в лечебни заведения по своя преценка.

(5) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Условията и редът за освидетелстване на лицата по ал. 1, т. 3 се определят с методически указания, които имат задължителен характер, издадени от министъра на здравеопазването.

(6) Лекуващите лекари (лекарите по дентална медицина) подготвят всички необходими документи и докладват случаите на ЛКК, но не участват при вземането на решението.

(7) (Нова - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) В случаите по ал. 1, т. 7, при които за конкретно заболяване са извършени консултации и изследвания през последните дванадесет месеца, предхождащи явяването в ЛКК, и резултатите от тях са налични в медицинската документация на лекуващия лекар, последният прилага заверени копия на същите, без да се налага повторното им назначение и извършване.

(8) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Решенията на ЛКК се вписват в "Медицински протокол на ЛКК" по образец съгласно приложение № 9.

Чл. 25. (1) Общите лекарски консултативни комисии освидетелстват всички случаи, посочени в чл. 24, при условие че не са изградени специализирани ЛКК или създадените в момента не работят.

(2) Случаите с психични и очни заболявания и с гледане и придружаване на болно дете до 16-годишна възраст са обект само на специализирана ЛКК с изключение на случаите по чл. 6, ал. 3, т. 2, буква "б".

(3) Когато към лечебното заведение за извънболнична помощ на територията на дадено населено място не е изградена ЛКК, медицинската експертиза се извършва от общата или от специализираната ЛКК на лечебното заведение, оказващо болнична помощ.

Чл. 26. (1) (Доп. - ДВ, бр. 59 от 2021 г., в сила от 17.08.2021 г.) Лекарските консултативни комисии разрешават непрекъснат отпуск за временна неработоспособност до 180 календарни дни и не повече от 30 дни еднократно. В тези 180 дни се включват и дните по предхождащия еднолично издаден болничен лист, но не се включват 135-те дни от отпуска по чл. 45 от Наредбата за работното време, почивките и отпуските, както и дните за временна неработоспособност поради карантина.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Лекарските консултативни комисии към амбулаториите за групова практика за специализирана медицинска помощ разрешават отпуск по болест само за заболявания от техния профил. Те разрешават непрекъснат отпуск по болест до 180-ия ден от началото на отпуска, след което при необходимост насочват болния към ТЕЛК.

Чл. 27. (1) Лекарските консултативни комисии вземат решения по здравословното състояние и работоспособността на лицата след задължителен клиничен преглед и представен документ за самоличност. Изключение се допуска при:

1. вземане на решение за отпуск по болест за минало време, при положение че прегледът няма да допринесе за изясняване на здравословното състояние на лицето към дадения период;

2. проведено лечение в чужбина;

3. при неявяване на редовно призовано лице за преглед по повод на обжалвани болнични листове;

4. (нова - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) обжалване на болнични листове на починали лица.

(2) Когато по преценка на ЛКК направените изследвания не са достатъчни за изясняване на характера или степента на заболяването, болните се изпращат за допълнителни амбулаторни или болнични изследвания и наблюдения.

(3) Когато се налага продължаване срока на отпуска за временна неработоспособност на тежко болни, чието здравословно състояние не позволява да се движат, освидетелстването се извършва в дома на болния.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При издаване на болничен лист ЛКК вписва в медицинския протокол по чл. 24, ал. 8 всички реквизити по чл. 23, ал. 1, т. 2.

Чл. 28. (1) Лекарските консултативни комисии насочват болните към ТЕЛК в следните случаи:

1. след изтичане на 180 дни непрекъснат отпуск поради временна неработоспособност;

2. преди изтичане на 180 дни отпуск, ако има признаци за настъпила трайна неработоспособност;

3. (изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., доп. - ДВ, бр. 59 от 2021 г., в сила от 17.08.2021 г.) когато лицето е ползвало 360 дни отпуск за временна неработоспособност с прекъсване в две предходни календарни години и в годината на боледуването; в 360-те дни не се включват 135-те дни от отпуска по чл. 45 от Наредбата за работното време, почивките и отпуските, както и дните за временна неработоспособност поради карантина;

4. когато лицето е трудоустроявано от ЛКК в продължение на две години и работоспособността му не е възстановена;

5. когато лицето е станало неработоспособно за работата, на която е трудоустроено от ЛКК.

(2) В случаите по ал. 1 ЛКК насочват болните - военнослужещи и държавни служители по ЗМВР, към ТЕЛК по чл. 16, ал. 3.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лекарската консултативна комисия насочва болните за освидетелстване и преосвидетелстване от

ТЕЛК с "Медицински протокол на ЛКК" по образец съгласно приложение № 9. Към медицинския протокол на ЛКК се прилагат придружаващите документи.

(4) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При издаване на "Медицински протокол на ЛКК" по ал. 3 данните съгласно приложение № 9 се въвеждат от председателя на ЛКК в ИБД. Регистрираният в ИБД медицински протокол на ЛКК се отпечатва, подписва от състава на ЛКК, подпечатва се с печата на лечебното заведение и се връчва на лицето.

(5) (Предишна ал. 4 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лекарската консултативна комисия насочва болния към ТЕЛК не по-късно от 7 дни преди изтичането на отпуска по последния болничен лист. Медицинският протокол на ЛКК за продължаване на временната неработоспособност се внася в РКМЕ не по-късно от 3 дни от издаването му.

(6) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При непопълване на реквизитите на приложение № 9 РКМЕ (ТЕЛК) връща медицинския протокол по ал. 3 на ЛКК за допълване.

Чл. 29. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Отказът на личния лекар и ЛКК за насочване към ТЕЛК по реда на чл. 23, ал. 2 и чл. 24, ал. 1 се отразява в АЛ, съответно в медицинския протокол на ЛКК.

(2) Отказът на личния лекар се обжалва по реда на чл. 112 от Закона за здравето.

Чл. 30. Когато болният заяви, че не е в състояние да представи болничния лист на работодателя в срок два дни от издаването му, ЛКК процедира по реда на чл. 23, ал. 1, т. 4.

Чл. 31. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Центровете за спешна медицинска помощ извършват преценка по чл. 3, ал. 6 и издават "Медицинско удостоверение" по чл. 24, ал. 1, т. 8 в случаите на остро или внезапно възникнала промяна на здравето във:

1. почивните дни;

2. извън работното време на ЛКК.

(2) В случаите по ал. 1 медицинското удостоверение се подписва от трима лекари от ЦСМП, извършили освидетелстването на лицето.

Раздел III.
Териториални експертни лекарски комисии (Загл. изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

Чл. 32. (1) (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

(2) Териториалните експертни лекарски комисии освидетелстват лицата по повод на:

1. временна неработоспособност;

2. (нова - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) вид и степен на увреждане на децата до 16-годишна възраст;

3. (предишна т. 2 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) трайно намалена работоспособност на лица на и над 16-годишна възраст и на лица, придобили право на пенсия за

осигурителен стаж и възраст по чл. 68 КСО, които работят и не са им определени вид и степен на увреждане;

4. (предишна т. 3 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) вид и степен на увреждане на лица, придобили право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по чл. 68 КСО;

5. (предишна т. 4 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) необходимост от снабдяване с медицински изделия, помощни средства, приспособления и съоръжения;

6. (предишна т. 5 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) трудоустрояване на лица с 50 и над 50 на сто трайно намалена работоспособност;

7. (предишна т. 6 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) определяне характера на заболяванията - професионален или общ;

8. (предишна т. 7 - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) при постъпили медицински документи от държава, с която се прилага международен договор за социална сигурност или европейски регламенти за координация на системите за социална сигурност, свързани с извършването на оценка на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане;

9. (предишна т. 8 - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) други случаи, предвидени в нормативни актове.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Териториалните експертни лекарски комисии освидетелстват и преосвидетелстват лицата в 3-месечен срок от постъпване на документите при тях. Решенията се връчват на лицата или на упълномощени от тях лица, или на законните им представители срещу подпис или с писмо с известие за доставяне. При временна неработоспособност срокът за освидетелстване е 15 дни от датата на постъпване на документите в ТЕЛК.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Когато за изясняване на отделни случаи се изискват непредставени документи или изследвания, срокът по ал. 3 започва да тече от тяхното представяне.

(5) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинското досие се изпраща в РКМЕ след връчване на решението по ал. 3 срещу подпис, съответно след получаване на известието за доставяне.

(6) (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(7) (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Срокът на временната неработоспособност може да бъде до два месеца от края на временната неработоспособност по последния болничен лист, освен ако в експертното решение е посочен по-кратък срок.

Чл. 33. (1) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

(2) (Доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Освидетелстването и преосвидетелстването на лицата се извършват от ТЕЛК по района на постоянния им адрес или по настоящия им адрес, ако са регистрирани на този адрес най-малко 3 месеца преди подаване на заявленията по чл. 56, ал. 1 в РКМЕ.

(3) Обстоятелството по ал. 2, предложение първо се доказва с документ за самоличност, а по ал. 2, предложение второ - с удостоверение от общината.

(4) Изключение от ал. 2 се допуска, когато лицето се намира на продължително (повече от 30 дни) болнично или домашно лечение и не е в състояние да се яви пред ТЕЛК по района на постоянния или настоящия си адрес.

(5) Лицата, които по медицински показания не са в състояние да се явят в ТЕЛК, се освидетелстват на място (в дома, в болнично или друго заведение). Това

обстоятелство се доказва с медицинско удостоверение, издадено от лекуващия лекар или вписано в протокола на ЛКК (направлението на личния лекар).

(6) (Доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Освидетелстването на лицето във връзка с обжалвани болнични листове се извършва от ЛКК и ТЕЛК по района на лечебното заведение, издало болничните листове.

Чл. 34. (1) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Общините поемат разходите за командировки на експертите от ТЕЛК, на шофьорите и на техническите лица от друга община при освидетелстване/преосвидетелстване на лица, живеещи на територията на тяхната община.

(2) (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

(3) (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

(4) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Извън случаите по ал. 1 разходите за командировки на експертите от ТЕЛК, на шофьорите и на техническите лица при освидетелстване/преосвидетелстване от ТЕЛК на лицата по чл. 33, ал. 5 са за сметка на лечебното заведение, в което е разкрита ТЕЛК.

Чл. 35. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Ръководителите на лечебните заведения, към които са създадени ТЕЛК, осигуряват своевременно цялостно амбулаторно или болнично изследване на освидетелстваните лица, както и необходимите условия за работа на ТЕЛК - работни помещения, инвентар, пособия, канцеларски материали, транспорт, както и заместване на отсъстващите членове на ТЕЛК.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Ръководителите на лечебните заведения са длъжни да предоставят на ТЕЛК и на НЕЛК необходимата медицинска документация, отнасяща се до здравословното състояние на освидетелстваното лице.

Чл. 36. (1) За лицата по трудови и по служебни правоотношения към момента на освидетелстването осигурителите изготвят и предоставят на ТЕЛК (НЕЛК) производствена характеристика.

(2) Бланката на производствената характеристика се предоставя на осигурителя от ТЕЛК или от НЕЛК с писмо или от освидетелстваното лице.

Чл. 37. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Заседанията на ТЕЛК са редовни, когато присъстват не по-малко от трима членове, единият от които е председателят.

(2) В заседанията на ТЕЛК по покана на председателя могат да участват представители на работодателя, на организациите на и за хората с увреждания, както и други лица, имащи отношение по конкретните въпроси, свързани с освидетелстването.

(3) При снемането на анамнезата и при клиничния преглед на освидетелстваното лице участват само лекари.

Чл. 38. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Експертното решение

на ТЕЛК се подписва от всички лекари от състава на ТЕЛК, участвали в заседанието. При липса на единодушно становище експертното решение се приема с обикновено мнозинство. При равенство на гласовете решаващ е гласът на председателя на комисията.

Чл. 39. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Председателят на ТЕЛК:

1. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) разпределя преписките между членовете на ТЕЛК;

2. (изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) съобщава на лицата или на законните им представители с писмо с известие за доставяне и с известие по електронен път в случаите, в които лицето е заявило и електронен адрес:

а) че ТЕЛК ще се произнесе само по представената медицинска документация;

б) за необходимостта от допълнителни изследвания и консултации, които трябва да се направят;

в) за деня на прегледа, когато такъв е необходимо да се извърши;

3. осигурява колективното обсъждане на данните от клиничния преглед и наличната медицинска и друга документация;

4. контролира пълното и точното попълване на експертното решение;

5. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) връчва срещу подпис експертните решения на ТЕЛК, като изяснява на лицата или на законните им представители решенията на комисията и реда за обжалването им;

6. организира освидетелстването на лицата на място в случаите по чл. 33, ал. 4 и 5;

7. отказва да открие процедура по просрочена жалба;

8. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) уведомява ръководствата на лечебните заведения и РЗИ за констатираните пропуски и грешки в дейността на личните лекари и ЛКК и предлага мерки за отстраняването им;

9. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) съвместно с експертите по медицинската експертиза към РЗИ и към ТП на НОИ предлага и провежда мероприятия за повишаване квалификацията на лекарите от района по проблемите на медицинската експертиза;

10. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) организира и провежда мероприятия за повишаване квалификацията на лекарите в ТЕЛК;

11. изготвя и предоставя:

а) (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) графика за работа на ТЕЛК, като определя един ден от седмицата за домашни посещения;

б) (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) отчетите за работата на ТЕЛК, като един екземпляр от годишния отчет изпраща на НЕЛК, ТП на НОИ и РЗИ;

12. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) съвместно с експертите към РЗИ организира обсъждане на решенията на НЕЛК, касаещи обжалвани решения на ръководената от него ТЕЛК, и взема съответни мерки за недопускане на констатираните пропуски и грешки;

13. запознава се с условията и особеностите на професионалния труд на освидетелстваните лица, отразени в производствените характеристики в случаите по чл. 36;

14. участва в заседанията на медицинския съвет на лечебното заведение;

15. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) отговаря за организацията и качеството на работата на ТЕЛК пред директора на РЗИ и пред директора на лечебното заведение, към което е създадена ТЕЛК;

16. (нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) отговаря за въвеждането и поддържането в ИБД на цялата необходима информация по отношение на извършваната от ТЕЛК медицинска експертиза.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Лекарите в ТЕЛК:

1. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) извършват преглед на представената медицинска документация и при необходимост извършват клиничен преглед и/или назначават изследвания и консултации със специалисти извън ТЕЛК в следните случаи:

а) когато необходимите за нуждите на експертизата резултати от изследвания и консултации не са налични в медицинската документация при личния лекар и/или лекуващия лекар;

б) когато наличните в медицинската документация при личния лекар и/или лекуващия лекар резултати от изследвания и консултации не са актуални (не са извършени в рамките на последните дванадесет месеца) или не са достатъчни за диагностичното и функционално изясняване на състоянието;

в) когато НЕЛК е отменила и е върнала експертно решение на ТЕЛК за ново освидетелстване с указания за извършването на допълнителни изследвания и консултации в случаите по букви "а" и "б", както и с указания за извършване на контролни медицински изследвания.

2. извършват клиничен преглед на място;

3. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) осъществяват методическа помощ на ЛКК по подготовката и изпращането на болните за освидетелстване от ТЕЛК.

Чл. 40. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Териториалните експертни лекарски комисии могат да вземат решение само по документи без преглед на лицата в следните случаи:

1. (нова - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) когато представената медицинска документация обективизира степента на увреждане и функционален дефицит на заболелия орган и/или система и не е необходимо за нуждите на експертизата извършването на клиничен преглед и/или назначаването на допълнителни изследвания и консултации;

2. (предишна т. 1 - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) когато има сключени спогодби с други страни, в които е установен такъв ред;

3. (предишна т. 2, доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) при посмъртно освидетелстване и преосвидетелстване от ТЕЛК, ако лицето е подало заявление по чл. 56, ал. 1 в РКМЕ приживе или е подлежало приживе на редовно преосвидетелстване за получаване на пенсия;

4. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишна т. 3 - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) когато лицето, редовно призовано, не се яви за освидетелстване, с изключение на случаите, при които по здравословни причини то не може да ръководи постъпките си и да отговаря за тях; в тези случаи ТЕЛК е задължена да изиска служебно първичната медицинска документация от личния лекар;

5. (предишна т. 4 - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) при лечение в чужбина над два месеца;

6. (предишна т. 5 - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) при постъпили медицински документи, свързани с

извършването на оценка на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, от компетентната институция на друга държава - членка на Европейския съюз, на Европейското икономическо пространство или на Швейцария;

7. (нова - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) при обжалване на болнични листове на починали лица.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г., изм. - ДВ, бр. 59 от 2021 г. в сила от 16.07.2021 г.) Медицинските документи, получени от държава, с която се прилага международен договор за социална сигурност или европейски регламенти за координация на системите за социална сигурност, свързани с извършването на оценка на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, се изпращат на съответната ТЕЛК на територията на гр. София чрез РКМЕ към СРЗИ в срок 30 дни от получаването им.

(3) В случаите на обжалване на болнични листове за минало време ТЕЛК е задължена да изиска служебно първичната медицинска документация от органите, издали болничните листове, и от личния лекар.

Чл. 41. (1) (Изм. - ДВ, бр. 41 от 2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) След вземане на решение ТЕЛК връща в РКМЕ медицинското експертно досие заедно с експертното решение за досието, за работодателя (ако лицето работи), за ТП на НОИ, за Националния център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА) и за други заинтересувани лица и органи съобразно конкретния случай.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинската документация на лицата, които са подали заявление за освидетелстване (преосвидетелстване) и след редовно призоваване не са се явили на преглед в ТЕЛК, се връща в РКМЕ.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Териториалното поделение на НОИ извършва служебна проверка в ИБД относно експертните решения на лицата по ал. 2.

(4) Когато освидетелстваното лице има професия, свързана с автомобилния, железопътния или водния транспорт, един екземпляр от експертното решение на ТЕЛК/НЕЛК се изпраща на съответната транспортна областна лекарска експертна комисия.

(5) (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

(6) (Отм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.)

Раздел IV.
Национална експертна лекарска комисия

Чл. 42. (1) Националната експертна лекарска комисия се ръководи и представлява от директор, който заема длъжността въз основа на конкурс, обявен от министъра на здравеопазването.

(2) Директорът на НЕЛК се атестира на всеки 3 години в срок до 3 месеца след изтичането на срока от предходното атестиране.

(3) Основните цели на атестирането са:

1. установяване равнището на професионалната квалификация и управленските умения на директора;

2. оценяване изпълнението на функциите, регламентирани в нормативните актове и в длъжностната характеристика;

3. подобряване дейността на НЕЛК.

(4) Атестирането се организира от министъра на здравеопазването, който уведомява директора на НЕЛК за деня на атестацията не по-късно от 5 работни дни преди нейното провеждане.

(5) Атестацията се провежда от комисия, определена от министъра на здравеопазването. Комисията е длъжна да извърши оценяването безпристрастно, честно и компетентно въз основа на обективно установими факти и обстоятелства.

(6) Атестирането се извършва по следните показатели:

1. управленски умения, които включват оценяване на: оперативност, координиране и контрол; познаване и ползване на нормативните актове и практическото им прилагане;

2. организация на дейността на НЕЛК, която включва оценяване на: организационни умения, инициативност, борба с корупцията, умения за работа в екип, медийна политика;

3. обем, качество и ефективност на дейността на НЕЛК.

(7) Въз основа на комплексен анализ на дейността по показателите съобразно ал. 6 атестацията може да бъде:

1. отрицателна;

2. неудовлетворителна;

3. добра;

4. много добра.

(8) За резултатите от атестацията комисията съставя атестационна карта и запознава с нейното съдържание директора, който я подписва.

(9) Ако директорът не е съгласен с поставената оценка, може да подаде писмено възражение, в което посочва мотивите за своето несъгласие.

(10) Възражението се подава до министъра на здравеопазването в 3-дневен срок от датата, на която директорът е подписал атестационната карта.

(11) Министърът на здравеопазването е длъжен да се произнесе по възражението в 10-дневен срок от получаването му, като неговото решение е окончателно.

(12) Министърът на здравеопазването може да приеме възражението за основателно или да го отхвърли.

(13) Когато министърът на здравеопазването приеме възражението за основателно, се провежда ново атестиране в срок до един месец от неговото решение.

(14) Попълнените и подписаните атестационни карти се съхраняват в личното досие на директора.

(15) Министърът на здравеопазването може да прекрати трудовото правоотношение на директора на НЕЛК, ако е получил отрицателна атестация, с предизвестие по чл. 328, ал. 1, т. 5 от Кодекса на труда.

Чл. 43. Специализираните състави на НЕЛК:

1. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) разглеждат и се произнасят по обжалваните решения на ТЕЛК въз основа на медицинската документация към момента на постановяване на обжалваното решение;

2. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) оказват методическа помощ и контрол по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК;

3. участват в разработването на нормативната уредба относно медицинската експертиза;

4. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) провеждат обучение на работещите в ТЕЛК;

5. (отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

6. участват в проверки по медицинската експертиза в лечебните заведения в страната;

7. оказват методическа помощ на дейността на РКМЕ;

8. отказват откриване на процедура при недопустимост на жалбата.

9. (отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 44. Председателите на съставите на НЕЛК:

1. планират, организират и ръководят цялостната дейност на състава;

2. осигуряват клинико-експертното изясняване на отделните случаи и колективното им обсъждане и решаване от състава;

3. носят отговорност за своевременността и качеството на експертните решения;

4. (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) организират и провеждат мероприятия за повишаване квалификацията на лекарите от състава и на останалите органи на медицинската експертиза;

5. (нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) отговарят за въвеждането и поддържането в ИБД на цялата необходима информация по отношение на извършената в специализирания състав медицинска експертиза.

Чл. 45. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При обжалване на експертни решения на ТЕЛК, НЕЛК се произнася само по поводите, посочени в жалбата и предвидени в наредбата по чл. 101, ал. 7 от Закона за здравето.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) При заболявания, по които ТЕЛК не се е произнесла и са съществували към момента на постановяване на експертното решение, НЕЛК отменя и връща експертното решение на ТЕЛК за ново произнасяне.

(3) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При заболявания, по които ТЕЛК се е произнесла въз основа на необходимата медицинска документация, налична към момента на постановяване на експертното решение, но е определила неправилно процента на трайно намалената работоспособност/вид и степен на увреждане, НЕЛК отменя експертното решение изцяло и издава ново експертно решение. В тези случаи НЕЛК се произнася въз основа на наличната медицинска документация.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишна ал. 3 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При обжалване на експертни решения на ТЕЛК Националната експертна лекарска комисия не се произнася по заболявания, възникнали след постановяване на експертното решение.

(5) (Предишна ал. 4 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При обжалване на решения на ТЕЛК по експертизата на временната неработоспособност НЕЛК се произнася по всички приложени от жалбоподателя болнични листове, които са обсъждани в решението на ТЕЛК.

Чл. 46. (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 47. (1) Националната експертна лекарска комисия постановява своите решения в срок 3 месеца от датата на постъпване на медицинските документи.

(2) При временна неработоспособност срокът по ал. 1 е 15 дни.

(3) (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 48. (Изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) (1) В НЕЛК функционира експертен съвет с консултативни функции за разрешаване на спорни в експертно отношение случаи. В състава на експертния съвет се включват председателите на специализираните лекарски състави.

(2) Заседанията на експертния съвет се свикват и ръководят от директора на НЕЛК и се провеждат, когато на тях присъстват повече от половината от председателите на състави.

(3) За проведените заседания се съставя протокол, в който се отразяват експертните мнения на присъстващите членове. Протоколът се подписва от всички присъствали.

(4) Съветът по ал. 1 изразява експертно становище по обсъждания спорен случай, прието от членовете на съвета с обикновено мнозинство. Експертното становище има консултативен характер за лекарите от НЕЛК.

(5) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В заседанията на експертния съвет при необходимост могат да участват и членове на експертните съвети по чл. 6а, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето и водещи специалисти по профила на разглежданите случаи.

Чл. 49. (1) Националната експертна лекарска комисия се произнася с мотивирано експертно решение, постановено от специализиран състав, определен съобразно водещата диагноза.

(2) Консултациите на останалите специализирани състави на НЕЛК се вписват в експертното решение и са неразделна част от мотивите му. Експертното решение не се подписва от консултиращите състави.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) В случай на необходимост специалистите от даден специализиран състав се заместват от други специалисти, определени със заповед на директора на НЕЛК.

Чл. 50. (1) Националната експертна лекарска комисия се произнася въз основа на медицинската и друга документация.

(2) (Отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 51. Националната експертна лекарска комисия може:

1. да потвърди решението на ТЕЛК;

2. да го отмени и да издаде ново решение;

3. да го отмени изцяло или отчасти и да го върне за ново освидетелстване на лицето с указание за отстраняване на допуснатите грешки и пропуски в решението.

Чл. 52. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Националната експертна лекарска комисия изпраща екземпляр от своето решение на освидетелстваното лице, на ТП на НОИ и връща в РКМЕ медицинското експертно досие заедно с екземпляр от решението.

Чл. 53. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Технически грешки и непълноти в решенията на ТЕЛК и НЕЛК се поправят с ново решение.

Чл. 54. (Изм. - ДВ, бр. 41 от 2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Националният център по обществено здраве и анализи към Министерството на здравеопазването обработва данните от експертните решения на ТЕЛК и НЕЛК и предоставя информацията на Министерството на здравеопазването, на НОИ и на Агенцията на хората с увреждания ежегодно до 31 юли на следващата календарна година.

Раздел IV "а".
Информационна база данни за всички лица, преминали през ТЕЛК/НЕЛК за установяване на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане
(Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Чл. 54а. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) Националната експертна лекарска комисия създава и поддържа информационна база данни за всички лица, преминали през ТЕЛК/НЕЛК за установяване на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане.

(2) Информационната база данни по ал. 1 съдържа:

1. документ за насочване за извършване на експертиза на трайно намалената работоспособност/вида и степента на увреждане (медицински протокол/медицинско направление);
2. експертно решение;
3. диагноза на водещото заболяване;
4. диагнози на придружаващите заболявания;
5. всички извършени медико-диагностични дейности, относими към оценката на трайно намалената работоспособност/вида и степента на увреждане;
6. извършените прегледи от лекар, относими към оценката на трайно намалената работоспособност/вида и степента на увреждане;
7. други данни от значение за трайно намалената работоспособност/вида и степента на увреждане.

(3) Директорът на НЕЛК осъществява цялостен контрол по създаването и поддържането на ИБД по ал. 1 и отговаря за въвеждането и поддържането в ИБД на информацията по отношение на извършената от НЕЛК медицинска експертиза.

(4) Данните по ал. 2, т. 1 се въвеждат в ИБД от личния лекар (лекар по дентална медицина), а за лицата, които нямат личен лекар - от лекуващия лекар (лекар по дентална медицина)/ЛКК/РКМЕ, непосредствено при изготвянето/постъпването им.

(5) Данните по ал. 2, т. 2 - 4 се въвеждат в ИБД от ТЕЛК/НЕЛК, постановила експертното решение, в момента на изготвянето му.

(6) Данните по ал. 2, т. 5 - 7 се въвеждат от РКМЕ, ТЕЛК и НЕЛК непосредствено след постъпването им.

(7) Информационната база данни по ал. 1 е изградена от модули, съдържащи функционалности съобразно естеството на постъпващата информация, нейното движение, съхраняване и обработване.

(8) За целите на функционирането на информационната база данни се въвежда кодиране на медицинските специалности в системата на здравеопазването съгласно приложение № 10.

Чл. 54б. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) Когато лице с увреждане по смисъла на Закона за хората с увреждания не намира персонални данни в своя профил в информационната система на Агенцията за хората с увреждания по чл. 82, ал. 5 от Закона за хората с увреждания, може да подаде заявление за актуализиране на данните до НЕЛК.

(2) Заявлението по ал. 1 е достъпно чрез портала за електронни услуги на Държавна агенция "Електронно управление". Заявлението се изпраща в НЕЛК автоматично.

Чл. 54в. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) При получено заявление по реда на чл. 54б, ал. 2 НЕЛК извършва проверка в ИБД.

(2) Когато при проверката по ал. 1 се установи, че данните от заявлението се отнасят за експертно решение, издадено от НЕЛК, НЕЛК актуализира данните в ИБД в 14-дневен срок от постъпване на заявлението.

(3) Когато при проверката по ал. 1 се установи, че данните от заявлението се отнасят за експертно решение, издадено от ТЕЛК, в срок от един работен ден НЕЛК изпраща заявлението чрез ИБД на РКМЕ на територията на съответната област.

(4) В случаите по ал. 3 РКМЕ извършва проверка в 14-дневен срок от получаване на заявлението в медицинското експертно досие на лицето и изпраща служебно сканирано копие на експертното решение на ТЕЛК чрез ИБД на съответната ТЕЛК. Териториалната експертна лекарска комисия въвежда данните от експертното решение в ИБД в 10-дневен срок от получаването му и уведомява НЕЛК чрез ИБД.

(5) В случаите и в срока по ал. 4, когато РКМЕ установи, че за лицето липсва медицинско експертно досие, РКМЕ изпраща искане заедно със заявлението на лицето по чл. 54б, ал. 2 към съответното ТП на НОИ чрез системата за сигурно електронно връчване за предоставяне на сканираното експертно решение на ТЕЛК, съдържащо се в пенсионната преписка на лицето, съхранявана в ТП на НОИ.

(6) В 14-дневен срок от постъпване на искането по ал. 5 ТП на НОИ изпраща на РКМЕ чрез системата за сигурно електронно връчване сканираното експертно решение на ТЕЛК. В срок от един работен ден РКМЕ изпраща експертното решение чрез ИБД на съответната ТЕЛК. В 10-дневен срок от получаването му ТЕЛК въвежда данните от експертното решение в ИБД, за което уведомява НЕЛК чрез ИБД.

Раздел V.
Регионални картотеки на медицинските експертизи

Чл. 55. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Съставянето, съхраняването и движението на медицинската документация на освидетелстваните лица от ТЕЛК и НЕЛК се осъществяват от РКМЕ.

(2) В РКМЕ се съхраняват медицинските експертни досиета, подредени по единен граждански номер.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) За всяко лице, което ще се освидетелства за първи път от ТЕЛК, РКМЕ отразява движението на медицинската документация в ИБД.

Чл. 56. (1) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лицата или законните им представители/упълномощени от тях лица подават заявление-декларация по образец съгласно приложение № 11 на място в РКМЕ или чрез лицензиран пощенски оператор за:

1. освидетелстване;

2. (изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) редовно преосвидетелстване;

3. преосвидетелстване, когато се иска промяна на датата на инвалидизирането, срока на инвалидизирането, противопоказаните условия на труд или причинната връзка;

4. предсрочно преосвидетелстване за влошено или подобрено състояние;

5. преосвидетелстване по повод социални придобивки и други поводи, предвидени в нормативни актове.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лицата по ал. 1 се уведомяват от РКМЕ служебно за необходимостта от редовно преосвидетелстване по повод получаване на пенсия.

(3) (Доп. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г., доп. - ДВ, бр. 59 от 2021 г., в сила от 16.07.2021 г.) Лицата по ал. 1 заедно със заявление-декларацията подават в РКМЕ направление от личния/лекуващ лекар или протокол на ЛКК и медицинска документация, доказваща здравословното им състояние, включително заверени копия от медицински документи, съдържащи резултати от медико-диагностични изследвания и консултации, които са налични в медицинската документация при личния лекар и/или при лекуващия лекар. В случаите по чл. 69а от Наредбата за медицинската експертиза заедно със заявлението-декларация по ал. 1 лицата подават в РКМЕ декларация, че искат да бъдат освидетелствани/преосвидетелствани само за увреждания, които са дефинитивни състояния.

(4) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При получаване в РКМЕ на заявление, направление от личния/лекуващ лекар/протокол на ЛКК или друга медицинска документация се извършва проверка относно наличието на медицинско експертно досие или друга документация на името на това лице, за да се свърже с нея.

(5) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Експертите в РКМЕ изпращат документите за освидетелстване или преосвидетелстване на лицата на съответната ТЕЛК в срок 3 дни от получаването им с изключение на случаите на чл. 40, ал. 2.

(6) При изгубено медицинско експертно досие РКМЕ насочва лицето за преосвидетелстване с медицинската документация, която се съхранява от него, и в пенсионната му преписка, която се съхранява в НОИ. В тези случаи преписката се придружава от нарочен протокол, издаден от РКМЕ, удостоверяващ, че медицинското експертно досие е изгубено.

(7) Пенсионната преписка може да бъде използвана за нуждите на експертизата извън случаите по ал. 6, когато е необходима за уточняване на дата на инвалидизиране, причинна връзка по повод военна инвалидност, трудова злополука или професионална болест и в други случаи, въз основа на мотивирано искане от ТЕЛК/НЕЛК.

Чл. 57. (1) (Доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) Медицинските експертни досиета се образуват в регионалните картотеки по постоянен адрес или по настоящия адрес, ако лицата са регистрирани на този адрес най-малко 3 месеца преди подаване на заявлението по чл. 56, ал. 1, и се съхраняват в регионалните картотеки по постоянния адрес на лицата.

(2) В медицинското експертно досие се съхраняват:

1. (доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.) заявление-декларацията по чл. 56, ал. 1;

2. (доп. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) медицинските протоколи на ЛКК/направление от личния/лекуващ лекар и медицинска документация;

3. (доп. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) резултатите от направените изследвания и консултации и заверени копия от тези, налични в медицинската документация на лицето при личния лекар и/или при лекуващия лекар;

4. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) експертните решения на ЛКК/ТЕЛК и НЕЛК;

5. протоколите на НОИ за извършено проучване на условията на труд по повод професионално заболяване и трудова злополука и разпореждането на НОИ за трудова злополука;

6. производствената характеристика (за лица в трудови правоотношения);

7. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) други допълнително изискани документи - преписи от истории на заболяването, епикризи, преписи от съдебномедицински експертизи и др.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Съдържанието на медицинското експертно досие се отразява в ИБД от РКМЕ. При постъпване на нови документи те се включват като неразделна част от медицинското експертно досие и се отбелязва датата на постъпването им.

Чл. 58. (1) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Когато лицето подлежи на освидетелстване или преосвидетелстване от ТЕЛК извън района на постоянния му адрес, регионалната картотека изпраща медицинското експертно досие на съответната ТЕЛК.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) Когато лицето е освидетелствано от ТЕЛК извън района на постоянния му адрес, медицинската документация се изпраща в регионалната картотека по постоянния му адрес за съхраняване.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) В случаите, когато лицето е било освидетелствано от ТЕЛК в друг район за продължаване на отпуска по болест и са изминали повече от два месеца от срока на разрешения отпуск и лицето не се е явило за ново освидетелстване, цялата му медицинска документация се изпраща на регионалната картотека по постоянния му адрес.

Чл. 59. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Регионалната картотека по постоянния адрес на лицето изпраща с писмо с известие за доставяне и по електронен път на ТП на НОИ експертното решение на ТЕЛК, след като е проверила, че всички страни са уведомени и срокът за обжалване по чл. 63, ал. 1 е изтекъл. Експертното решение се изпраща с писмо с известие за доставяне и на осигурителите.

Чл. 60. (1) Регионалните картотеки са длъжни да предоставят медицинските експертни досиета за служебно ползване при поискване от Министерството на здравеопазването, Министерството на труда и социалната политика, НОИ и неговите териториални поделения, НЕЛК, съдебните органи, прокуратурата и органите на МВР.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинските комисии по чл. 98, ал. 4 от КСО отразяват в ИБД мотивите за обжалване на издадените експертни решения на ТЕЛК и НЕЛК.

Чл. 61. (1) (Изм. и доп. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинските експертни досиета и информацията от ИБД за лицата, на които е определена степен на трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, се съхраняват в регионалната картотека за срок 40 години от последното решение на ТЕЛК и НЕЛК.

(2) (Доп. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинските експертни досиета и информацията от ИБД за лицата, на които не е определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, се съхраняват в регионалната картотека за срок 5 години.

(3) След изтичането на сроковете по ал. 1 и 2 комисия, назначена по чл. 42 от Закона за Националния архивен фонд, извършва подбор и определя за постоянно запазване медицинските експертни досиета, които имат научна стойност.

(4) Документите, определени за постоянно запазване съгласно ал. 3, се описват и предават за съхраняване в съответния държавен архив, а останалите се унищожават.

(5) (Доп. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Медицинската информация и документация от експертните досиета на лицата може да бъде предоставяна при условията и по реда на Закона за здравето.

(6) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Регионалната картотека на медицинската експертиза отбелязва в ИБД къде и кога са предадени за съхраняване медицинските експертни досиета.

Раздел VI.
Задължения на ръководителите на лечебните заведения относно медицинската експертиза

Чл. 62. Ръководителите на лечебните заведения носят отговорност за правилната организация, качеството и контрола на медицинската експертиза, като:

1. осигуряват необходимите материали и създават организация за своевременно запознаване с действащите нормативни актове по медицинската експертиза;

2. осъществяват системен контрол за своевременност и качество на медицинската експертиза и по отношение на воденето на медицинската документация и вземат мерки за отстраняване на допуснатите пропуски и грешки;

3. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) осигуряват възможност за своевременно амбулаторно или болнично изследване на болните, които ще бъдат освидетелствани от ЛКК, ТЕЛК и НЕЛК;

4. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) осъществяват контрол върху организацията и качеството на работата на ЛКК и ТЕЛК, ако има такава в лечебното заведение;

5. разглеждат жалбите на заинтересуваните лица и органи, отнасящи се до медицинската експертиза, и вземат съответни мерки за отстраняване на причините, които ги пораждат;

6. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) на всеки 6 месеца съвместно с главните експерти по медицинската експертиза към РЗИ, към РКМЕ и към ТП на НОИ и с председателите на ТЕЛК организират провеждане на общ колегиум за анализ на допуснатите пропуски и грешки при извършване на медицинската експертиза.

Глава четвърта.
ОБЖАЛВАНЕ НА РЕШЕНИЯТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА

Чл. 63. (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) (1) Обжалванията и възраженията от страна на заинтересованите лица и органи (освидетелстваните, осигурителите, НОИ, Агенцията за социално подпомагане, Агенцията за хората с увреждания и органите на медицинската експертиза на работоспособността) се правят:

1. срещу решенията на лекуващия лекар - в 14-дневен срок от получаването им, пред ЛКК;

2. срещу решенията на ЛКК и ЦСМП - в 14-дневен срок от получаването им, пред ТЕЛК;

3. срещу решенията на ТЕЛК - в 14-дневен срок от получаването им, пред НЕЛК;

4. срещу решенията на НЕЛК - пред административния съд, в чийто район се намира постоянният или настоящият адрес на жалбоподателя, по реда на Административнопроцесуалния кодекс.

(2) Обжалванията и възраженията по ал. 1, т. 1 - 3 се правят чрез РЗИ.

(3) Когато обжалваният болничен лист е издаден от член на ЛКК, жалбата по него се разглежда от друга ЛКК.

(4) Заинтересованите лица и организации (освидетелстваните, осигурителите, териториалните поделения на НОИ и НЗОК) могат да обжалват в 14-дневен срок решения на ЛКК, с които се нарушават изискванията и редът при издаване на експертни решения за временна неработоспособност, и пред регионалния съвет по чл. 111 от Закона за здравето.

(5) Срокът за обжалването по ал. 1 и 4 започва да тече от датата на получаване на експертното решение.

(6) Регионалният съвет се произнася по жалбите в 10-дневен срок след повторна експертиза на временната неработоспособност, извършена от определена от него специализирана ЛКК съобразно вида на заболяването.

(7) В случаите на установено нарушение при издаването му регионалният съвет отменя обжалваното експертно решение, като работоспособността се установява с решението на повторната експертиза.

(8) Решението на регионалния съвет за отменяне на експертното решение и решението на повторната експертиза се изпращат на заинтересованите от експертизата лица (освидетелстваните, осигурителите и НОИ), както и на РЗОК.

(9) Обжалването на решението на ЛКК по реда на ал. 4 е пречка за обжалването му по реда на ал. 1, т. 2.

(10) Решението на регионалния съвет за отхвърляне на жалбата не е пречка за обжалване на решението на ЛКК пред ТЕЛК по реда на ал. 1, т. 2. В този случай срокът започва да тече от получаването на решението на регионалния съвет.

(11) Решението на повторната експертиза по ал. 7 може да се обжалва по реда на ал. 1, т. 2.

(12) По реда на ал. 1, т. 2, 3 и 4, ал. 2 и ал. 4 - 11 се обжалват и експертните решения по чл. 24, ал. 1, т. 8 от заинтересованите лица и разследващите органи или от органите на съдебната власт.

Чл. 64. (1) Регионалният съвет изпраща жалбата на ЛКК в 3-дневен срок от получаването ѝ.

(2) Регионалната картотека на медицинските експертизи изпраща жалбата в ТЕЛК и НЕЛК в 3-дневен срок от получаването ѝ заедно с цялата налична медицинска документация.

(3) В случаите, когато жалбата е подадена чрез друг орган, тя се изпраща до съответния орган по чл. 63, ал. 1, като срокът за обжалване се приема за спазен.

Чл. 65. Лекарските консултативни комисии се произнасят с мотивирано решение по здравословното състояние и работоспособността на лицата по повод обжалвани болнични листове в 10-дневен срок от датата на получаване на медицинската документация.

Чл. 66. (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Когато НЕЛК е отменила решението на ТЕЛК и е върнала преписката за ново освидетелстване или преосвидетелстване на лицето, медицинското експертно досие се изпраща от РКМЕ на съответната ТЕЛК в срок от два работни дни от получаването му.

Чл. 67. (1) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Лекарските консултативни комисии, РКМЕ и НЕЛК изпращат експертното решение на ТП на НОИ с писмо с известие за доставяне и по електронен път. С писмо с известие за доставяне експертното решение се изпраща и на осигурителите.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., отм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г.)

Чл. 68. (1) Органите на медицинската експертиза могат по своя инициатива да отменят или изменят неправилни решения на по-долустоящите органи, както и да връщат техните решения за отстраняване на грешки и непълноти в тримесечен срок от постановяването им.

(2) Директорът на НЕЛК може да разпореди преразглеждане на непълни, неправилни или противоречиви решения, постановени от нейните състави, в 3-месечен срок от постановяването им.

(3) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г.) При технически грешки РКМЕ връща експертното решение на ТЕЛК (НЕЛК) за поправка, която се прави с ново решение.

Глава пета.
КОНТРОЛ

Чл. 69. (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) Контролът върху медицинската експертиза се осъществява от Националния съвет по медицинска експертиза, от министъра на здравеопазването, министъра на труда и социалната политика, от НЗОК, НОИ, РЗИ и от регионалните съвети по чл. 111 от Закона за здравето.

Чл. 70. (1) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Експертите на РЗИ, ТП на НОИ, РЗОК и РКМЕ осъществяват методическа помощ и контрол по медицинската експертиза на всички лечебни заведения на територията на района, като:

1. (изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) правят проверки по създадената организация на работа, по качеството на медицинската експертиза и по воденето на медицинската документация от лекуващите лекари, ЛКК и ТЕЛК, както и относно състава на ЛКК и ТЕЛК;

2. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) експертите съставят констативни протоколи за резултатите от проверките в 4 екземпляра: за ръководителя на лечебното заведение и за директорите на РЗИ, на ТП на НОИ и на РЗОК;

3. дават задължителни предписания и следят изпълнението им;

4. съвместно организират и провеждат мероприятия за повишаване квалификацията на лекарите от района по проблемите на медицинската експертиза;

5. (изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г.) докладват на директорите на РЗИ, на директорите на ТП на НОИ и на РЗОК жалби във връзка с медицинската експертиза и предлагат мерки за отстраняване на причините, които ги пораждат.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Експертите на РЗИ и РКМЕ проверяват експертните решения само за наличието на реквизитите по чл. 61 от наредбата, по чл. 101, ал. 7 от Закона за здравето. Контролът, осъществяван от експертите на РЗИ и РКМЕ, изключва проверката на експертните решения по същество.

(3) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При получаване на жалби, възражения и сигнали от физически/юридически лица, включително извън кръга на посочените в чл. 63, ал. 1, и след изтичане на предвидените в чл. 63 срокове, съдържащи данни за извършено престъпление, директорите на РЗИ/ТП на НОИ/РЗОК/НЕЛК ги изпращат на органите на досъдебното производство.

(4) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) При поискване, в случаите по ал. 3, директорите на РЗИ/РЗОК/НЕЛК съдействат на органите на досъдебното производство за извършване на контролни/допълнителни медицински дейности/изследвания от лечебни заведения, различни от тези, които са извършили съответните изследвания/медицински дейности, свързани с издадени експертни решения на органите на медицинската експертиза.

Чл. 70а. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Националната експертна лекарска комисия осъществява методическа и консултативна помощ и

контрол по организацията и качеството на експертната дейност на органите на медицинската експертиза, като:

1. участва в извършването на проверки на лечебните заведения в страната относно създадената организация на работа, воденето на медицинската документация и качеството на медицинската експертиза, осъществявана от лекуващите лекари, ЛКК и ТЕЛК;

2. изготвя констативни протоколи за резултатите от проверките по т. 1 и при необходимост дава препоръки и указания, чието изпълнение се проследява от съответната РЗИ; протоколите се връчват на ръководителя на лечебното заведение и на директора на съответната РЗИ;

3. съвместно с РЗИ организира и провежда дейности за повишаване квалификацията на лекарите по проблемите на медицинската експертиза.

Чл. 70б. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г. в сила от 01.07.2020 г.) (1) Въз основа на данните от ИБД НЕЛК изготвя анализ на издадените експертни решения на всяка ТЕЛК за всяко тримесечие, в двуседмичен срок след изтичането му и за всяка календарна година, в срок до 15 януари на следващата календарна година по следните критерии:

1. брой издадени експертни решения на ТЕЛК по общини и области на 1000 души с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента;

2. брой издадени експертни решения на ТЕЛК по общини и области на 1000 души с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента по класове болести (МКБ-10) и възрастови групи.

(2) Националната експертна лекарска комисия може да извършва анализа по ал. 1 и въз основа на допълнителни критерии според конкретната необходимост.

(3) Въз основа на анализите по ал. 1 и 2 НЕЛК изготвя план за проверки на всяко тримесечие на ТЕЛК в страната и на издадените от тях експертни решения по следните критерии:

1. най-голям брой издадени експертни решения на 1000 души за съответната област с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента в сравнение със средната стойност на издадените такива експертни решения на 1000 души за страната;

2. най-голям брой издадени експертни решения на 1000 души за съответната област с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента по един и същ клас болести (МКБ-10) в сравнение със средната стойност на издадените такива експертни решения на 1000 души за страната;

3. териториалните експертни лекарски комисии, издали експертни решения с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента на 1000 души население, чийто брой експертни решения надвишава с 30 процента средния брой на издадените експертни решения от ТЕЛК в страната, с определен процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане 50 и над 50 процента на 1000 души.

(4) Националната експертна лекарска комисия извършва проверки на случаен принцип на не по-малко от 3 на сто от необжалваните експертни решения на ТЕЛК, определени по реда на ал. 3.

(5) В резултат на проверките по ал. 4 НЕЛК може да отменя или да изменя неправилни решения на ТЕЛК, както и да връща техните решения за отстраняване на непълноти по реда и в срока по чл. 113, ал. 1 от Закона за здравето.

Чл. 70в. (Нов - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) В случай че в резултат на проверките по чл. 70б се установят данни или съмнения за извършено престъпление или административно нарушение, директорът на НЕЛК ги изпраща на органите на досъдебното производство или на съответната РЗИ за предприемане на действия по компетентност.

Чл. 71. (1) (Изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Служителите в РКМЕ:

1. (доп. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) изпращат с писмо с известие за доставяне на екземпляр от експертното решение на заинтересованите страни и на НЦОЗА чрез ИБД;

2. проверяват наличието на постъпила жалба в законоустановения 14-дневен срок за всяка от заинтересуваните страни;

3. поставят гриф "влязло в сила" на необжалваните експертни решения след изтичане на 14-дневния срок за всяка от заинтересуваните страни;

4. поставят гриф "за НЕЛК" и изпращат в НЕЛК обжалваните от заинтересуваните страни експертни решения заедно с медицинската документация и жалбата;

5. проверяват за допуснати технически грешки в постановените решения на органите на медицинската експертиза;

6. проверяват за наличие на подписи и дата на постановените решения на органите на медицинската експертиза;

7. в случаите по т. 5 и 6 изпращат експертните решения с медицинската документация на съответния орган, издал акта, за отстраняване на нередностите.

(2) (Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Служителите в РКМЕ изпращат в НЕЛК и експертните решения на ТЕЛК, в които не е отразен мотив за оценката, заедно с медицинската документация.

(3) В придружителното писмо, с което се изпращат експертното решение и медицинската документация, се описват мотивите за изпращането на НЕЛК или на органа, издал акта.

(4) (Нова - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.) Служителите в РКМЕ отразяват в ИБД всички действия и обстоятелства по ал. 1, т. 3, 4 и 7 и ал. 2 и 3.

Заключителни разпоредби

§ 1. Правилникът се приема на основание чл. 109 от Закона за здравето.

§ 2. Министърът на здравеопазването дава указания по прилагането на правилника.

Заключителни разпоредби КЪМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 1 ОТ 6 ЯНУАРИ 2011 Г. ЗА СТРУКТУРНИ ПРОМЕНИ В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

(ОБН. - ДВ, БР. 5 ОТ 2011 Г., В СИЛА ОТ 14.01.2011 Г.)

§ 3. В Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, приет с Постановление № 83 на Министерския съвет от 2010 г. (ДВ, бр. 34 от 2010 г.), се правят следните изменения:

. . . . . .

4. Навсякъде в правилника абревиатурата "РЦЗ" се заменя с "РЗИ".

. . . . . .

§ 20. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в "Държавен вестник".

ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 179 ОТ 27 ЮНИ 2014 Г. ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО И ОРГАНИЗАЦИЯТА НА РАБОТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА И НА РЕГИОНАЛНИТЕ КАРТОТЕКИ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ЕКСПЕРТИЗИ, ПРИЕТ С ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 83 НА МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ ОТ 2010 Г.

Заключителни разпоредби
КЪМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 312 ОТ 21 НОЕМВРИ 2016 Г. ЗА ПРИЕМАНЕ НА ПРАВИЛНИК ЗА УСТРОЙСТВОТО И ДЕЙНОСТТА НА ВОЕННОМЕДИЦИНСКАТА АКАДЕМИЯ

(ОБН. - ДВ, БР. 96 ОТ 2016 Г., В СИЛА ОТ 01.02.2017 Г.)

§ 7. Постановлението влиза в сила от 1 февруари 2017 г., с изключение на т. 2, буква "б" от приложението към § 6, т. 2 (поверително), която влиза в сила от деня на обнародването на постановлението в "Държавен вестник".

Заключителни разпоредби
КЪМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 149 ОТ 20 ЮЛИ 2018 Г. ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО И ОРГАНИЗАЦИЯТА НА РАБОТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА И НА РЕГИОНАЛНИТЕ КАРТОТЕКИ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ЕКСПЕРТИЗИ
Заключителни разпоредби
КЪМ

(ОБН. - ДВ, БР. 62 ОТ 2018 Г., В СИЛА ОТ 27.07.2018 Г.)

§ 37. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в "Държавен вестник".

Преходни и Заключителни разпоредби
КЪМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 267 ОТ 22 ОКТОМВРИ 2019 Г. ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА ПРАВИЛНИКА ЗА УСТРОЙСТВОТО И ОРГАНИЗАЦИЯТА

НА РАБОТА НА ОРГАНИТЕ НА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА И НА РЕГИОНАЛНИТЕ КАРТОТЕКИ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ЕКСПЕРТИЗИ, ПРИЕТ С ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 83 НА МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ ОТ 2010 Г.

(ОБН. - ДВ, БР. 84 ОТ 2019 Г., В СИЛА ОТ 01.01.2020 Г.)

§ 52. (В сила от 25.10.2019 г.) (1) В срок до 31 декември 2019 г. НЕЛК и Министерството на здравеопазването организират и провеждат обучение на работещите в ТЕЛК, РЗИ, НЦОЗА и НОИ за работа с информационната база данни по чл. 54а.

(2) В срок до 31 декември 2019 г. НОИ съвместно с НЕЛК предприемат необходимите организационни и технически мерки за осигуряване на достъп на медицинските комисии по чл. 98, ал. 4 от Кодекса за социално осигуряване до информационната база данни по чл. 54а.

§ 53. (В сила от 25.10.2019 г.) (1) В срок до 15 ноември 2019 г. ръководителите на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и на университетските болници определят със заповед съгласно приложение № 4 съставите на ЛКК (общи и/или специализирани) в ръководените от тях лечебни заведения за 2020 г.

(2) В 3-дневен срок от издаването на заповедите по ал. 1 ръководителите на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения и на университетските болници ги изпращат на съответната РЗИ, на съответното териториално поделение на НОИ, на съответната РЗОК, на съответната РДСП и на НЕЛК.

(3) В срок до 30 ноември 2019 г. директорите на РЗИ определят със заповед съставите на ЛКК (общи и/или специализирани) за 2020 г. по предложение на съответните ръководители на лечебните заведения.

(4) Предложенията по ал. 3 се подават до РЗИ в периода от 1 до 15 ноември 2019 г.

(5) Предложенията по ал. 4 и заповедите по ал. 3 се изготвят по образците съгласно приложения № 1 и 3.

(6) В 3-дневен срок от издаването на заповедите по ал. 3 директорите на РЗИ ги изпращат на съответното лечебно заведение, на съответното териториално поделение на НОИ, на съответната РЗОК, на съответната РДСП и на НЕЛК.

(7) В срок до 5 декември 2019 г. списъкът на ЛКК за 2020 г. се публикува на електронната страница на съответната РЗИ и на НЕЛК.

(8) В срока по ал. 7 директорите на РЗИ въвеждат в информационната база данни по чл. 54а данните за съставите на ЛКК.

§ 54. (В сила от 25.10.2019 г.) (1) В срок до 1 декември 2019 г. ръководителите на съответните лечебни заведения, към които има открити ТЕЛК, издават заповед съгласно приложение № 5, с която определят състава на съответната ТЕЛК.

(2) В 3-дневен срок от издаването на заповедите по ал. 1 ръководителите на съответните лечебни заведения ги изпращат на съответната РЗИ.

(3) В срок до 15 декември 2019 г. директорите на РЗИ въвеждат в информационната база данни по чл. 54а данните за съставите на ТЕЛК.

§ 55. Започналите и неприключили до 31 декември 2019 г. процедури по освидетелстване/преосвидетелстване на лица за определяне на процент трайно

намалена работоспособност/вид и степен на увреждане се довършват по досегашния ред.

§ 56. (1) В срок до 30 юни 2020 г. комисия, създадена със заповед на министъра на здравеопазването и на управителя на НОИ, предава поетапно съхраняваните в НОИ досиета, съдържащи медицинска документация на лица, които са освидетелствани/преосвидетелствани във връзка с формуляр Е 213, на РКМЕ към Столичната регионална здравна инспекция за съхранение.

(2) В срока по ал. 1 регионалните здравни инспекции предават съхраняваните в техните РКМЕ досиета, съдържащи медицинска документация на лица, които са освидетелствани/преосвидетелствани във връзка с формуляр Е 213, на РКМЕ към Столичната регионална здравна инспекция за съхранение.

§ 57. Започналите и неприключили до 30 юни 2020 г. процедури по повод постъпил формуляр Е 213 за освидетелстване/преосвидетелстване на лица за определяне на процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане се довършват по досегашния ред.

. . . . . .

§ 60. Постановлението влиза в сила от 1 януари 2020 г. с изключение на:

1. Параграфи 52, 53 и 54, които влизат в сила от деня на обнародване на постановлението в "Държавен вестник".

2. Параграфи 3 и 42 (по отношение на чл. 70б), които влизат в сила от 1 юли 2020 г.

§ 61. В срок до 31 декември 2020 г. министърът на здравеопазването извършва оценка на въздействието на постановлението и предприема съответни действия.

Преходни и Заключителни разпоредби
КЪМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 225 ОТ 12 ЮЛИ 2021 Г. ЗА ИЗМЕНЕНИЕ И ДОПЪЛНЕНИЕ НА НАРЕДБАТА ЗА МЕДИЦИНСКАТА ЕКСПЕРТИЗА, ПРИЕТА С ПОСТАНОВЛЕНИЕ № 120 НА МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ ОТ 2017 Г.

(ОБН. - ДВ, БР. 59 ОТ 2021 Г., В СИЛА ОТ 16.07.2021 Г.)

§ 11. Постановлението влиза в сила от деня на обнародването му в "Държавен вестник", с изключение на § 2 и § 9, т. 5 и 6, които влизат в сила един месец след обнародването.

Приложение № 1 към чл. 7, ал. 4

(Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишно Приложение № 1 към чл. 7, ал. 1, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 2 към чл. 7, ал. 4

(Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишно Приложение № 1 към чл. 7, ал. 1, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 3 към чл. 7, ал. 4

(Изм. - ДВ, бр. 5 от 2011 г., в сила от 14.01.2011 г., изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишно Приложение № 1 към чл. 7, ал. 1, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 4 към чл. 8, ал. 1

(Ново - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 5 към чл. 10, ал. 3

(Ново - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 6 към чл. 15, ал. 2

(Ново - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., предишно Приложение № 3а към чл. 15, ал. 2 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

ДО

.....
...

(РЪКОВОДИТЕЛ НА ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ/

ДИРЕКТОР НА НЕЛК)

ИСКАНЕ

ЗА ОТСТРАНЯВАНЕ НА ЛЕКАР ОТ СЪСТАВА НА ТЕЛК/НЕЛК

от д-
р.....,

лекар от състава на ТЕЛК/НЕЛК
.....

Уважаеми
.....,

Моля на основание чл. 15, ал. 2 от ПУРОМЕРКМЕ да бъда отстранен от заседание на ..... при освидетелстване на лицето .....

(трите имена, ЕГН)

поради следните причини:

1. участвал съм в издаването на обжалваното експертно решение;

2. участвал съм в консултативна дейност, свързана с експертизата на временната неработоспособност, на вида и степента на увреждане и трайно намалената работоспособност на освидетелстваното лице;

3. освидетелстваното лице е мой съпруг/съпруга, роднина по права линия без ограничения или по съребрена линия до втора степен;

4. живея във фактическо съпружеско съжителство с освидетелстваното лице.

(вярното се подчертава)

.....

(Дата и подпис)

Приложение № 7 към чл. 15, ал. 3

(Ново - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., предишно Приложение № 3б към чл. 15, ал. 3 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

ДО

.....

(РЪКОВОДИТЕЛ НА ЛЕЧЕБНО ЗАВЕДЕНИЕ/

ДИРЕКТОР НА НЕЛК)

ИСКАНЕ

ЗА ОТСТРАНЯВАНЕ НА ЛЕКАР ОТ СЪСТАВА НА ТЕЛК/НЕЛК

от
.....

(трите имена, ЕГН)

Уважаеми
.....,

Моля на основание чл. 15, ал. 3 от ПУРОМЕРКМЕ да бъде отстранен от заседание на
.....

д-р ..... при освидетелстване на лицето .....

(трите имена, ЕГН)

поради следните причини:

1. участвал е в издаването на обжалваното експертно решение;

2. участвал е в консултативна дейност, свързана с експертизата на временната неработоспособност, на вида и степента на увреждане и трайно намалената работоспособност на освидетелстваното лице;

3. лекарят е съпруг/съпруга, роднина по права линия без ограничения или по съребрена линия до втора степен на освидетелстваното лице;

4. живее във фактическо съпружеско съжителство с освидетелстваното лице.

(вярното се подчертава)

.....

(Дата и подпис)

Приложение № 8 към чл. 23, ал. 2

(Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., предишно Приложение № 4 към чл. 23, ал. 2 - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 9 към чл. 24, ал. 8

(Ново - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

Приложение № 10 към чл. 54а, ал. 8

(Ново - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
За лица с професионална квалификация "лекар"		
1	1132	Авиационна медицина
2	1001	Акушерство и гинекология
3	1002	Ангиология
4	1003	Анестезиология и интензивно лечение
5	1023	Клинична вирусология
6	1004	Вътрешни болести
7	1005	Гастроентерология
8	1006	Гериатрична медицина
9	1007	Гръдна хирургия
10	1008	Детска гастроентерология
11	1009	Детска ендокринология и болести на обмяната
12	1010	Детска кардиология
13	1011	Детска клинична хематология и онкология
14	1012	Детска неврология
15	1013	Детска нефрология и хемодиализа
16	1014	Детска пневмология и фтизиатрия

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
17	1015	Детска психиатрия
18	1016	Детска ревматология
19	1017	Детска хирургия
20	1018	Ендокринология и болести на обмяната
21	1019	Инфекциозни болести
22	1020	Кардиология
23	1021	Кардиохирургия
24	1022	Клинична алергология
25	1024	Клинична имунология
26	1025	Клинична лаборатория
27	1027	Клинична токсикология
28	1028	Клинична фармакология и терапия
29	1029	Клинична хематология
30	1030	Кожни и венерически болести
31	1031	Лицево-челюстна хирургия
32	1032	Лъчелечение
33	1033	Медицинска генетика
34	1034	Медицинска онкология
35	1035	Медицинска паразитология
36	1026	Клинична микробиология
37	1036	Неврохирургия
38	1037	Неонатология

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
39	1038	Нервни болести
40	1039	Нефрология
41	1040	Нуклеарна медицина
42	1041	Образна диагностика
43	1042	Обща и клинична патология
44	1043	Обща медицина
45	1044	Ортопедия и травматология
46	1045	Очни болести
47	1046	Педиатрия
48	1047	Пластично-възстановителна и естетична хирургия
49	1048	Пневмология и фтизиатрия
50	1049	Професионални болести
51	1050	Психиатрия
52	1051	Ревматология
53	1052	Спешна медицина
54	1053	Спортна медицина
55	1054	Съдебна медицина и деонтология
56	1055	Съдебна психиатрия
57	1056	Съдова хирургия
58	1057	Трансфузионна хематология
59	1058	Урология
60	1059	Ушно-носно-гърлени болести

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
61	1060	Физикална и рехабилитационна медицина
62	1061	Хирургия
63	1062	Биохимия
64	1063	Епидемиология на инфекциозните болести
65	1064	Икономика на здравеопазването
66	1065	Комунална хигиена
67	1066	Медицина на бедствените ситуации
68	1067	Обща хигиена
69	1068	Патофизиология
70	1069	Радиационна хигиена
71	1070	Радиобиология
72	1071	Социална медицина и здравен мениджмънт
73	1072	Токсикология
74	1073	Трудова медицина
75	1074	Фармакология
76	1075	Хигиена на детско-юношеската възраст
77	1076	Хранене и диететика
78	1080	Дентална образна диагностика
79	1127	Анатомия, хистология и цитология
80	1128	Медицинска биология
81	1129	Медицинска педагогика
82	1130	Правно регулиране в здравеопазването

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
83	1131	Физиология
84	1133	Военна токсикология
85	1134	Военномедицинско планиране
86	1136	Превантивна военна медицина
За лица с професионална квалификация "лекар по дентална медицина"		
87	2062	Биохимия
88	2077	Дентална имплантология
89	2078	Дентална клинична алергология
90	2079	Детска дентална медицина
91	2081	Обща дентална медицина
92	2082	Оперативно зъболечение и ендодонтия
93	2083	Орална хирургия
94	2084	Ортодонтия
95	2085	Пародонтология и заболявания на оралната лигавица
96	2086	Протетична дентална медицина
97	2087	Социална медицина и обществено дентално здраве
98	2080	Дентална образна диагностика
99	2127	Анатомия, хистология и цитология
100	2129	Медицинска педагогика
101	2130	Правно регулиране в здравеопазването
102	2131	Физиология
103	2133	Военна токсикология

№ по ред	Код	Медицинска специалност
1	2	3
104	2134	Военномедицинско планиране
105	2136	Превантивна военна медицина
За лица, притежаващи едновременно професионална квалификация "лекар" и професионална квалификация "лекар по дентална медицина"		
106	3088	Дентална, орална и лицево-челюстна хирургия
107	3127	Анатомия, хистология и цитология
108	3129	Медицинска педагогика
109	3130	Правно регулиране в здравеопазването
110	3133	Военна токсикология
111	3134	Военномедицинско планиране
112	3136	Превантивна военна медицина

Приложение № 11 към чл. 56, ал. 1

(Изм. - ДВ, бр. 55 от 2014 г., изм. - ДВ, бр. 62 от 2018 г., в сила от 27.07.2018 г., предишно Приложение № 5 към чл. 56, ал. 1, изм. - ДВ, бр. 84 от 2019 г., в сила от 01.01.2020 г.)