

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

СПРАВКА ЗА ОТРАЗЯВАНЕ НА ПОСТЪПИЛИТЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ И СТАНОВИЩА ОТ ОБЩЕСТВЕНИТЕ КОНСУЛТАЦИИ ПО ПРОЕКТ НА НАРЕДБА ЗА ИЗМЕНЕНИЕ НА НАРЕДБА № 8 ОТ 2016 Г. ЗА ПРОФИЛАКТИЧНИТЕ ПРЕГЛЕДИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯТА

№	Дата и начин на постъпване на становището (официално, по ел. поща, чрез Портала за обществени консултации и т.н.)	Име на лице/наименование ЮЛ	Декларирани данни дали лицето действа от свое име или защитава позиция от името на друго лице/група лица	Предложения и становища	Приети/неприети	Мотиви
1.	електронна поща МЗ вх. № 62-08-18/25.06.2026.	Д-р Николай Брънзалов, Председател на УС на Български лекарски съюз	☐ Лицето действа от свое име ☒ Лицето защитава позиция от името на друго лице/група лица: Български лекарски съюз	Нямаме възражения относно предложените в проекта изменения, но подкрепяме направени предложения от НСОПЛБ за допълнителни изменения, а именно: 1. В Приложение № 13 „Вид и периодичност на дейности по диспансеризация при лица над 18 години“: 1.1. в колона 5 „Медицински дейности по диспансерно наблюдение, осъществявани от диспансеризиращия лекар“ (на редове по т. 1 и 2 от проекта) да отпаднат думите „телесно тегло“. 1.2. в колона 8 „Медико-диагностични дейности“ (на ред по т. 1 от проекта) да се добави т. 4, която да включва следните изследвания: „химично изследване на урина (рН, белтък, билирубин, уробилиноген, глюкоза, кетони, относително тегло, нитрити, левкоцити, кръв/еритроцити) и седимент (микроскопско);	Приети по т. 1.2. и т. 1.3. Неприето по т. 1.1.	Отразени корекции във връзка с предложенията по т. 1.2. и т. 1.3. за включване изследване на урина при диспансерното наблюдение на лица над 18 г. с Хронично бъбречно заболяване - в съответствие със заложените изследвания в пакета „Клинична лаборатория“ по Приложение № 2 „Специализирана извънболнична медицинска помощ“ на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК. С т. 1.1. се предлага да отпадне измерване на телесно тегло в рамките на диспансерния преглед. Измерването му е необходимо за оценка на общия клиничен статус на пациента с хронично бъбречно заболяване.

				1.3. в колона 8 „Медико-диагностични дейности“ (на ред по т. 2 от проекта) при ХБН I, II, и III степен , т. 2 Химично изследване на урина с течни реактиви (белтък, билирубин, уробилиноген) да се промени така : „химично изследване на урина (pH, белтък, билирубин, уробилиноген, глюкоза, кетони, относително тегло, нитрити, левкоцити, кръв/еритроцити) и седимент (микроскопско)“.		
2.	електронна поща МЗ вх. № 63-00-126/19.06.2026	доц. д-р Любовир Киров, председател на Национално Сдружение на Общопрактикуващите Лекари в България	☐ Лицето действа от свое име ☒ Лицето защитава позиция от името на друго лице/група лица: Национално Сдружение на Общопрактикуващите Лекари в България	С удовлетворение приемаме предложенията за изменение в предишния ѝ вариант. Представяме на вниманието Ви някои редакционни бележки, както и две предложения за допълнителни изменения със съответните мотиви. Те са както следва: В §2. В Приложение № 13 към чл. 22, ал. 1 „Вид и периодичност на дейности по диспансеризация при лица над 18 години“ новият, изменен ред 1, да се промени допълнително като: 1. Навсякъде, където е изписано UACR да се замени с uACR, както е в ред 2 (Техническа корекция, която отговаря на приетите правила за изписване).	Неприето.	Наименованието на изследването е съгласно код за медицинска процедура 91226-44 по Кодиращата система на медицинските процедури. Отразена е съответна корекция в запис на изследването по ред 2.
				2. В колона 11 на изменения ред 1: „1 път годишно при стойности на eGFR 30-44mL/min и/или или uACR 30 до 299 mg/g;“ да отпадне зачертаното (техническа корекция на дублиран текст)	Прието.	Отразена корекция.
				3. В изменените ред 1 и ред 2 за отпаднат в колона 5 думите „телесно/то тегло“. В официално приетата формула за изчисляване на eGFR от медицинските лаборатории в България, съобразно последните препоръки на	Неприето.	Не приемаме изразените от подателите мотиви, че измерването на телесно тегло не е необходим показател за определяне на eGFR.

				KDIGO 2024, не е необходимо тегло (използва се пол, възраст, стойност на серумен креатинин). Теглото се използва във формулата на Cockcroft—Gault за изчисляване на креатининов клирънс, който не се употребява при класификацията на ХБЗ и изчисляването на eGFR.		Измерването му е необходимо за оценка на общия клиничен статус на пациента с хронично бъбречно заболяване.
				4. В изменения ред 1, колона 8 е уместно да се добави т. 4 (нова) „химично изследване на урина (стандартно- рН; Относително тегло; Белтък; Глюкоза; Кетони; Билирубин; Уробилиноген; Нитрити; Левкоцити; Кръв/еритроцити) с течни реактиви и седимент (микроскопско), предвид факта, че „нарушения в седимента, персистираща хематурия, електролитни и други нарушения, резултат на тубулни увреждания“ са три от маркерите за дефиниране на ХБЗ според KDIGO 2024. На същото основание, предлагаме в изменения ред 2, колона 8, съдържанието на т.2: „2.Химично изследване на урина с течни реактиви (белтък, билирубин, уробилиноген)“ да се замени с :-,химично изследване на урина (стандартно- рН; Относително тегло; Белтък; Глюкоза; Кетони; Билирубин; Уробилиноген; Нитрити; Левкоцити; Кръв/еритроцити) с течни реактиви и седимент (микроскопско).	Прието.	Отразени допълнения и изменения в диспансерното наблюдение на пациенти с ХБЗ в съответствие със заложените изследвания в пакета „Клинична лаборатория“ по Приложение № 2 „Специализирана извънболнична медицинска помощ“ на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК.
	електронна поща МЗ вх. № 94-2170/17.06.2026	Д-р Стоян Алексов Председател на БАП	☐ Лицето действа от свое име ☒ Лицето защитава позиция от името на друго лице/група лица: Българска асоциация по патология	Уважаеми представители на Министерството на Здравеопазването. Бихте ли могли поне веднъж в историята на българското здравеопазване да чуете професионално експертно становище от Българска асоциация по патология, член на Европейския асоциация по патология. Поздрави	Неприето.	Няма конкретни предложения по проекта на нормативния акт.

				Д-р Стоян Алексов Председател на БАП.		
--	--	--	--	--	--	--