**Приложение № 1**

**Лист за установяване на комплексна оценка**

**за капацитета на лечебните заведения за болнична медицинска помощ,**

**осигуряващи комплексно интензивно лечение на пациенти с COVID-19.**

**ЛЗ „………………………………………………………………………………………..“ (накратко……………………………..…………..)**, със седалище и адрес на управление: ………………………………………………………………………...……………………………. ЕИК: ………………………………….., представлявано от ……………………………………………………………………………………………………..., в качеството му на …………………………… и законов представител на дружеството,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  по ред | Критерии по букви А и букви Б | ДА | НЕ |
| І. | 1.Качествен критерий според статута:  1.1 Лечебни заведения за болнична медицинска помощ, в които се обучават бъдещи медицински кадри - лекари, сестри, акушери и други кадри за здравеопазването и където се осъществява клинично обучение на студенти и докторанти по медицина, клинично обучение на студенти по специалности от професионално направление „Здравни грижи“ и следдипломно обучение на лекари, и специалисти по здравни грижи.  1.2. Лечебни заведение за болнична медицинска помощ, в които се извършва комплексно лечение на пациенти и имат отделения или клиники с най-малко 10 медицински специалности. |  |  |
|  | 2.Качествен критерий според наличието на система за идентифициране, проследяване и лечение на пациенти с инфекциозни заболявания и изградена интегрирана болнична информационна система с модули за регистрация на всички лечебни и диагностични дейности, аптечна дейност и интегрираност между тях, позволяваща проследяване на цялото пациентско досие в реално време и при предходните хоспитализации на пациента в същото лечебно заведение. |  |  |
| II. | 1. Количествен критерий за не по-малък брой от 500 легла, съгласно Правилник за устройството и дейността на лечебното заведение за болнична медицинска помощ, без психиатрични легла. |  |  |
|  | 2. Количествен критерий за наличие на не по-малко от 10 реанимационни легла, намиращи се във ОАРИЛ или КАРИЛ с трето ниво на компетентност оборудвани с апарат за обдишване, модерно реанимационно легло среден или висок клас, монитор за наблюдение на пациента и кислородна инсталация. |  |  |
|  | 3. Количествен критерий за лекувани над 1 600 пациента месечно в лечебното заведение. |  |  |
|  | 4. Количествен критерий за преминали болни по спешност не по малко от 1 200 средно месечно. |  |  |

Лечебното заведение отговаря/не отговаря **на всички** Критерии съгласно раздел II от „*Критерии и ред за определяне на изпълнители на болнична медицинска помощ за времето на обявено извънредно положение, съответно на извънредна епидемична обстановка съгласно чл. 4, ал. 5 от Закона за бюджета на НЗОК за 2021 г., неразделна част от методиката по* [*чл. 344, ал. 1, т. 6 от Националния рамков договор за медицинските дейности 2020 – 2022 г.*](apis://Base=NARH&DocCode=30684&ToPar=Art344_Al1_Pt6&Type=201)“

**Директор на РЗОК:**

Изготвили:

*Длъжностни лица от РЗОК*