



ДО
ДИРЕКТОРА НА РЗИ

.....

УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н ДИРЕКТОР,

Съгласно чл. 6 (2) и (3) от Закона за лечебните заведения и чл. 28 (1) т. 7 от Закона за здравето, Наредба № 1/27 февруари 2013 година на МЗ и във връзка с чл. 1 (3) т. 2 и т. 6 и чл. 20 (2) от Правилника за устройството и дейността на НЦОЗА, относно информационното осигуряване в системата на здравеопазването през 2013 година и задачите предстоящи пред НЦОЗА по събиране на обективна, детайлна и пълноценна медико-статистическа информация и информация за структурата на лечебните заведения, разчитам на Вашето сътрудничество по отношение събирането на данните.

Данните които ще се събират се отнасят за структурата на ЛЗ, за информационната система с която работят и как е организирана работата в това отношение, както и данни за медицинската апаратура, която се използва в съответната болница.

Файлът (Excel), който ще получите по електронната поща, може да бъде изтеглен и от интернет страницата на НЦОЗА, раздел „Класификатори, номенклатури и стандарти“, подраздел „Оперативна информация – дирекция „Класификационни системи““, „Данни от ЛЗ“.

В тази връзка е необходимо да информирате лечебните заведения за болнична помощ, намиращи се на Вашата територия, че в срок до **15 юли 2013 година**, трябва да Ви предоставят попълнен файлът, който Вие ще ни препратите след като съберете файловете от всички ЛЗ, на следния email: ivasileva@ncpha.government.bg.

Файлът „Данни от ЛЗ“ се състои от 39 таблици, като:

Таблица “Начало” съдържа препратки към първите 5 таблици:

1. Идентификационни данни;
2. Структура;
3. За информационната система;
4. За информационната система – детайлно;
5. Медицинска апаратура.

1. Таблица „Идентификационни данни“:

- 1.1 “Регистрационен номер” – попълва се 10-цифрения регистрационен номер на лечебното заведение.
- 1.2 “Име на ЛЗ” попълва се името на лечебното заведение.

1.3 „ЕИК/Булстат” - попълва се 9-цифрения ЕИК номер на лечебното заведение.

1.4 Вид собственост – избира се една от трите възможности.

- 1 - преобладаващо държавна
- 2 - преобладаващо общинска
- 3 - "частна"

1.5. Тип ЛЗ по покритие.

- 1 - национална
- 2 - областна
- 3 - общинска
- 4 - университетска
- 5 - ведомствена

1.6 №/ дата на разрешение за дейност;

1.7 №/дата на акредитация;

1.8 Акредитизационна оценка;

1.9 Срок на акредитацията;

1.10 №/дата на заповед (само за университетски)

1.11 Град

1.12 Област

1.13 Община

1.14 Улица №

1.15 E-mail

1.16 Тел.

1.17 Директор/управител

1.18 Тел.

1.19 E-mail

1.20 Лице за контакт

1.21 Тел.

1.22 E-mail

2. Таблица “Структура” съдържа структурата на ЛЗБП, в отделни колони е необходимо да се посочи брой легла и персонал (в т. ч. лекари, сестри, друг).

3. Таблица “За информационната система” да се посочи информационната система която се използва от ЛЗБП, като в отделни колони е необходимо да се посочи брой работни места и персонал (в т. ч. лекари, сестри, кодировчици, статистици и друг).

4. Таблица “За информационната система - детайлно” да се посочат отделенията, а в отделни колони е необходимо да се посочи брой работни места и персонал (в т. ч. лекари, сестри, кодировчици, статистици и друг) и броя компютри.

5. Таблица “Медицинска апаратура” попълват се данни относно наличната специализирана апаратура. Таблиците са развити подробно в допълнителни таблици от 6 до 39 и се отнасят до детайлното описание на всеки апарат, в кое отделение работи, брой персонал който работи с апаратурата и т.н. Като детайлните таблици от 6 до 39 черпят информация една от друга на принципа “по-подробно към обобщено” към табл. 5.

За методична помощ при попълването и изпращането на файловете се обръщайте към:

Искра Василева на тел. (02) 917 40 71 или имейл адрес: ivasileva@ncpha.government.bg;

Петър Атанасов на тел. (02)917 40 86 или имейл адрес: patanasov@ncpha.government.bg;

ДИРЕКТОР НА ИЦОЗА
ДОЦ. ХРИСТИЯН ГРИВА

