



**Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса**

[линк към консултацията](#)

### Информация

**Откриване / Приключване:** 14.11.2025 г. - 15.12.2025 г. Неактивна

**Номер на консултация:** #11921-K

**Област на политика:** Архив - Здравеопазване

**Тип консултация:** Акт на министър

**Вносител:** Министерство на здравеопазването

**Тип вносител:** Национално

Проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, е изготвен във връзка с необходимостта от актуализация на вида и обхвата на дейностите, включени в пакета дейности на задължителното здравно осигуряване и от прецизиране на механизмите за ефективно използване и фокусиране на обществения ресурс за здраве върху изпълнението на политиките, заложи в Националната здравна стратегия 2030. Действието на Наредба № 9 и постъпилите в Министерство на здравеопазването предложения за корекции показва, че не са необходими значителни промени в нея, свързани с промяна в пакетите здравни дейности, заплащани от бюджета на НЗОК.

### Отговорна институция

#### Отговорна институция

**Министерство на здравеопазването**

Адрес: София, София, пл. Света Неделя № 5

Електронна поща: [press@mh.government.bg](mailto:press@mh.government.bg)

### Контактна информация

## Начини на предоставяне на предложения и становища

- Портала за обществени консултации (изисква се регистрация чрез имейл);
- Електронна поща на посочените адреси;
- Системата за сигурно електронно връчване <https://edelivery.egov.bg/> (изисква се квалифициран електронен подпис или ПИК на НОИ);
- Официалния адрес за кореспонденция.

## Документи

### Пакет основни документи:

[Проект на акт - вер. 1.0 | 14.11.2025](#)

[Мотиви - вер. 1.0 | 14.11.2025](#)

### Консултационен документ:

---

### Справка становища:

[Справка за получените предложения/съобщение - вер. 1.0 | 06.02.2026](#)

## Коментари

[Коментари \(pdf\)](#)

[Коментари \(csv\)](#)

**Автор:** Илиян Славчев (18.11.2025 22:24)

**Предложение относно изменение на раздел**  
**Специализирани медицински дейности и раздел**  
**Високоспециализирани медицински дейности по**  
**медицинска специалност „Очни Болести“ към раздел V.**  
**Диагностично-лечебна дейност - диагностика, лечение и**  
**рехабилитация на остри и**

**изострени хронични заболявания, извън дейностите по диспансеризация, след насочване от лекар от първичната или специализираната извънболнична медицинска помощ. по Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса**

---

Както се вижда от цитираната по-долу извадка от тази Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса:

**„V. Диагностично-лечебна дейност - диагностика, лечение и рехабилитация на остри и**

**изострени хронични заболявания, извън дейностите по диспансеризация, след насочване от**

**лекар от първичната или специализираната извънболнична медицинска помощ:**

**Б. Специализирани и високоспециализирани медицински дейности по медицински**

**специалности:**

**ОЧНИ БОЛЕСТИ**

**Специализирани медицински дейности:**

- 1. Локално обезболяване.**
- 2. Изследване на зрителна острота.**

3. Изследване на зенични реакции.
4. Изследване на рефракция с предписване на очила.
5. Изследване на заден очен сегмент.
6. Офталмоскопия.
7. Тонометрия.
8. Екзофталмометрия.
9. Изследване на зрително поле - периметрия или кампиметрия.
10. Изследване на цветно зрение с цветни таблици.
11. Изследване на адаптацията.
12. Изследване на акомодацията.
13. Изследване с триогледални стъкла.
14. Изследване на преден очен сегмент - био-микроскопия.
15. Гониоскопия.
16. Изследване на централно зрително поле по Амслер.
17. Офталмометрия по Жавал или авторефрактометрия.
18. Скиаскопия.
19. Поставяне, сваляне на очна протеза.
20. Промивка на конюнктивален сак.
21. Сондиране на каналикули и промиване на слъзни пътища.
22. Цветни проби за слъзни пътища.
23. Проба на Ширмер.
24. Проба на Зайдел.
25. Отстраняване на хирургични шевове.
26. Отстраняване на чуждо тяло от роговица и конюнктива.
27. Терапевтична субконюнктивална парабулбарна и ретробулбарна инжекция.

**Високоспециализирани медицински дейности:**

1. Лазертерапия на очни заболявания.

## **2. Флуоресцентна ангиография на съдове на окото.“**

**Както се вижда в нея липсва Фундаменталното изследване за установяването на Статуса на един зрителен орган който го определя като Нормален ! Или Ненормален ! -Такъв излязъл от статуса на нормалност.**

Или с други думи в този списък от високо Специализирани и Високоспециализирани медицински дейности, липсва Основната медицинска дейност, която да установи Функционалния статус за качеството на Визуалното възприятие на Оптичната система на зрителния орган, която да определи съответния зрителен орган като Нормален – проектиращ върху ретината му едно единствено, но все пак разбираемо изображение с различни по вид леки деформации, които могат да се коригират с прости очила или оптични средства. – различни сферични и цилиндрични аберации. Или като Ненормален за случаите когато този орган вместо едно единствено изображение възпроизвежда върху ретината си едни доста странни неразбираеми изображения, състоящи се от редица сложно преплетени такива, с вариращ интензитет и различен степен на фокусираност върху ретината, и представят една много сложна , доста неразбираема картина, състояща се от смесица от много разпокъсани изображения, които реално превръщат цялото изображение в доста безполезна неразбираема картина.

Проблем по който Българската Офталмология ! Не е направила необходимото предложение за да се разреши този въпрос.

Нещо абсолютно необходимо за да се разбере истинския статус на възможностите на този зрителен орган.

Искаме ! Или Не искаме !

Ние просто Нямаме Избор !

Защото един такъв тип медицинска дейност е единствено възможно да се осъществи със средствата на така наречената Wavefront Аберометрия и присъщата за този тип апаратура, така наречената Point Spread Function (PSF).

Без който тип диагностика не може да се определи статуса на един зрителен орган изпаднал в Абнормално състояние ! - Извън състоянието на Нормалност . И се разбере спецификата на неговото увреждане. За да му се постави съответстваща Диагноза ! С което на съответното здравноосигурено лице да му се окаже съответстващата Медицинска помощ! – Съобразно спецификата на неговото увреждане.

Вместо то да остава Изхвърлено от Системата на Здравеопазването Без да му се оказва никаква Медицинска помощ ! В Най-тежкия момент от неговия живот. Когато най-много се нуждае от такава.

Защото с Медицински средства на такива лица не може да им се помогне !

Но това може да стане с помощта на различни по вид високо-специализирани помощно-технически средства ! Които да спомогнат за облекчаването на тежестта на този особено обременяващ проблем ! Каквито са различните, електронни, видео увеличители с достатъчно голям екран (50 инча) , и 4K резолюция (3840 x 2160 pix.) и стократно увеличение, динамичен контрол на увеличението и оптически zoom. Съответна апаратура за контрол на компютъра са поглед ! Различни скенери и OCR софтуер за реконструиране на текст от фотос в редактируем текст. Висок клас таблет или смартфон с по-голям екран. – за да изпълнява и функцията и на мобилен видео увеличител. И подобни. Които облекчават процесите на боравене с визуална информация.

Което също е Медицинска помощ! Тъй като разрешава медицински проблем ! И Прави Някои неща Възможни.

Няма да обяснявам какъв тежък комплекс от затруднения създава той за индивида ! Особено за лица като мен с две непоправими увреждания за всеки един от моите зрителни органи. Тъй като ангажира почти цялото му внимание и утежнява целия му комплекс от мисловна и интелектуална дейност. Да направиш невъзможното за да заобиколиш невъзможното.

Според статистиката предоставена от Министерството на здравеопазването , в България са регистрирани повече от 980 здравно осигурени лица пострадали от разкъсни рани на зрителния орган – Руптура на склерата ! За последните 4 години. Видно от по-долу позиционираната таблица. И всичките те въпреки и здравно осигурени остават без Диагностика, без Медицинска помощ , без Адекватна оценка за тяхната трудова неработоспособност и без подпомагане , при пълна липса на подпомагане със каквито и да било помощни средство свързани с преодоляването на тежестта от този особено тежък медицински проблем.

Все едно ! Никога не са били Здравно осигурени!

Година	Брой лица със заболяване разкъсна рана на окото с пролабирание или загуба на вътреочни тъкани по МКБ код: 505.2
2022	252
2023	297
2024	262
2025	173

Разбира се без да мога да цитирам статистиката за лицата страдащи от Непоправима Амблиопия ! Катаракта ! И Подобни. Проф. д-р Оскар ! Има претенцията да е е специалист в Тази Област ! Въпреки ! Че се Съмнявам !

Проблема с непоправимите Амблиопии е почти същия като този с разкъсните рани на склерата! Чийто особен статус най-вероятно се дължи на същия или подобен тип особена деформация или недоразвитост на зрителния орган, причиняваща същите изкривявания в оптичната система на зрителния орган което причинява същия ефект върху изображението, което това око проектира върху своята ретина. – Точно като този, който се получава като последствие при лицата получили сериозни разкъсни рани на своите зрителни органи. Само че в случая става въпрос за неправилно или неточно интерпретиране на предопределената генетична информация.

Какъвто реално е и случая с моето Амблиопично око ! За което Вашите специалисти Твърдят че това Око, страдало от Хиперметропия (прекомерно далекогледство) ! Но от резултата от проведената от моя страна, като частна поръчка, Wavefront Аберометрия, се Вижда истинската причина за този мой статус на този мой Амблиопичен орган ! И Това е ! Че той страда от тежка форма на Монокулярна Мултиплопия ! – Множество преплитащи се изображения в един зрителен орган ! – Повече от 60 ! Нещо което , не може да се установи по никакъв друг начин ! Дължащо се на множеството оптични аберации проявили се в централното зрително поле на моя зрителен орган ! Което реално се дължи на разкривените оптични повърхности на отделните лещи в зрителния орган в резултат на деформацията на формата на неговата склера ! - Все пак това са Физически закони ! И Никой Не може да ги Опровергае !

Вижте приложената Wavefront Аберометрия! Сляп да си Ще видиш ! Че в полето „ TOTAL EYE -Letter“ и полето „TOTAL EYE - Point Spread Function“ за дясното ми Амблиопично око(OD)!

Не се Вижда един оптотип на буквата „Е“ за първото ! Или Една единствена точка за второто ! А Цял Облак такива ! Което Означава ! Монокулярна Мултиплопия !

Същото важи и за моето пострадало от разкъсна рана на склерата , ляво Око !

Нещо което Проф. Ива Петкова ! Не можа да разбере !

За разлика от Д-р Денислав Трошев, като специалист по очни болести от Очна клиника „Трошев“ от Стара Загора, провел тази Wavefront Аберометрия по мое поръчка ! Който проведе изследването Перфектно !

Оставяйки Всичките пациенти с този тип заболявания ! Без Диагностика и без Медицинска помощ ! В Едно с доц. д-р Марин Ангелов Атанасов д.м. FEBO! - Като представители на Експертния съвет по медицинска специалност „Очни Болести Към Министъра на МЗ. Които в Комплект с Изпълнителния директор на Изпълнителна агенция „Медицински Надзор“ проф. Росен Коларов! Най-демонстративно ме Лишиха, от моето право да получа медицинската помощ, регламентирана от чл. 81, ал. 2, т. 1 от Закона за здравето !

Недопускателно възможността, този вид диагностика да стане част от жизненоважните диагностични дейности за всеки зрителен орган намиращ се в критично състояние ! Които да Докажат статуса на този тип техни увреждания.

В този смисъл ! Не мога! Да не разкритикувам и Академик Петя Василева! Която като ПРЕДСЕДАТЕЛ НА ДЪРЖАВНА ИЗПИТНА КОМИСИЯ ПО ОЧНИ БОЛЕСТИ при МУ Пловдив, не си е позволила да запознае себе си, своите колеги и студентите обучавани и завършващи тази специалност, да разберат каква е Истинската същност на Зрителния Орган ! Че той е Двупластово Явление! - Една Анатомия ! Която Инициира Оптична система ! И Основната Функция на Зрителния Орган е Да Вижда ! А Анатомията има само Подкрепяща Функция ! И Те точно това Не разбраха ! Какво представлява тази Оптична система ! И на кои закони е подчинена ! И С какви средства се Изследва тя ! Коя е Науката Която Я Обяснява !

За да Допуснат ! Най Голямата Грешка на Офталмологията !

Нещото по отношение на което ! Те систематично отказват Медицинска помощ На своите пациенти ! – Цялото множество Цитирано по-горе!

Защото това изследване, за част от секундата, предоставя нагледно и в детайл , цялата информация за оптичната система на зрителния орган ! Откъдето може веднага да се прецени Дали на този орган може да му се помогне или не ! И с какви средства може да стане това.

Защото Оптичната система на зрителния орган е Фундамента на всеки зрителен орган ! – Това е Неговата Основна Функция ! Да Вижда! И е Основата на Офталмологията ! Без да знаеш какво става с нея При различните хирургични инвазии ! Всъщност няма да знаеш ! Какъв ще изхода от Тях ! Резултата от Което са всичките неуспешни операции ! И на Катаракта и всякакви други от подобен тип, дълбоки хирургични намеси! Всяко изкривяване на Анатомията на зрителния орган пряко рефлектира на Състоянието на тази Оптична система !

И това не може да се види с просто око !

Необходима е прецизността на отделния лъч светлина ! – Т. е. Wavefront Аберометрията !

И Реално без да познаваш състоянието на тази оптична система няма начин ! Да достигнеш до успех в хирургията на този орган !

Да оставим Неяснотите по съотношение на структурите в него и погрешните представи за тях !

Така че !

Очаквам тази Медицинска Дейност да стане основна в Работата на Офталмолозите в България !

Защото Тя Отваря Очите! Обучава ! И Възпитава !

За да може всеки пациент да получи Медицинската помощ която му се полага по Закон ! Както е регламентирано в по-горе цитирания член 81, ал.2, т. 1 от Закона за Здравето ! - Пациента да получи **„своевременна, достатъчна и Качествена медицинска помощ“**

**С Уважение !**

**И В Очакване !**

**Да видя !**

**Тази Основополагаща медицинска дейност !**

**На страниците на този Документ!**



**Илиян Славчев**

/Инвалид поради трудова злополука, от 1993 година насам. Изоставен от Офталмолозите без Медицинска помощ! Без Диагностика за всичките тези години! Без подпомагане! И

без помощни средства също!/

**Пловдив**

**18.11.2025г.**

### История

#### **Включване на проекта**

Това събитие описва запис на акт в ЗП или ОП.

**Начало на обществената консултация - 14.11.2025**

**Приключване на консултацията - 15.12.2025**

**Справка за получените предложения - 06.02.2026**

[Справка за получените предложения/съобщение](#)