
ПРИЛОЖЕНИЕ №14

**ДЕЙНОСТИ НА ЛЕКАРЯ СПЕЦИАЛИСТ ПО
„ПЕДИАТРИЯ” ПО ПРОГРАМА „ДЕТСКО
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”, НА ЛЕКАРЯ СПЕЦИАЛИСТ
ПО „АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ” ПО
ПРОГРАМА „МАЙЧИНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ” И
НА ЛЕКАРЯ СПЕЦИАЛИСТ ПО ПРОФИЛАКТИКА
НА ЗОЛ НАД 18 ГОДИНИ С РИСКОВИ ФАКТОРИ
ЗА РАЗВИТИЕ НА ЗАБОЛЯВАНЕ**

СЪДЪРЖАНИЕ:

ПРОГРАМА "ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ".....

ПРОГРАМА "МАЙЧИНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ"

**ПРОФИЛАКТИКА НА ЗОЛ НАД 18 ГОДИНИ С РИСКОВИ ФАКТОРИ ЗА РАЗВИТИЕ
НА ЗАБОЛЯВАНЕ.....**

ПРОГРАМА „ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”
ДЕЙНОСТИ НА СПЕЦИАЛИСТ ПО ПЕДИАТРИЯ ПО ПРОГРАМА „ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ” ЗА ДЕЦА ОТ 0-18 Г.

Код по МКБ 10	Наименование	Възраст на детето	Профилактичен преглед	Периодичност на прегледа	Консултативни прегледи	Периодичност на консултативните прегледи	Медико-диагностични изследвания	Периодичност на медико-диагностичните изследвания	Наименование на имунизация
Z00.1	Рутинно изследване на здравното състояние на детето (кърмаческа или ранна детска възраст)	До навършване на едномесечна възраст на детето (До 28-ия ден от раждането на детето се посещава в дома от лекар)	Анамнеза и подробен статус Съвети за грижи за новороденото и насърчаване на кърменето	До два прегледа до навършване на едномесечна възраст с препоръчителен интервал от 7 до 14 дни. Първият преглед се извършва до 24 часа след изписване от лечебното заведение при осъществяване избор на родителите/законните настойници на лекар на детето (общопрактикуващ лекар или специалист по педиатрия). При липса на избран лекар до 24-я час след изписването, първият преглед се извършва до 24 часа след избора.					
Z00.1	Рутинно изследване на здравното състояние на детето (кърмаческа или ранна детска възраст)	От 1 месец до една година	1. Анамнеза и подробен статус 2. Измерване на ръст, тегло 3. Оценка на психическо развитие	Един път месечно в рамките на календарния месец	За провеждане на ехографско изследване на отделителна система*	Еднократно на 6-месечна възраст	Изследване на - хемоглобин, брой еритроцити, брой левкоцити, хематокрит, MCV, MCH, MCHC - седимент в урината	Два пъти годишно – при навършване на шестмесечна и едногодишна възраст Два пъти годишно – при навършване	Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) (втори прием – от първия месец) (при прилагане на моновалентна хепатит

							- Изследване на албумин в урината	на шестмесечна и едногодишна възраст	Б ваксина)
			4. Измерване на обиколка на глава и гърди	През първите шест месеца след раждането – при всеки преглед; един път на деветмесечна и на едногодишна възраст – по време на ежемесечния преглед			*Ехографско изследване на отделителната система	еднократно на шестмесечна възраст	Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 6-ата седмица/втория месец ¹ Имунизация

								срещу полиомиелит (Пи) – от 6-ата седмица/ втория месец¹ Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 6-ата седмица/ втория месец¹ Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 6-ата седмица/ втория месец¹ (при прилагане на комбинирана ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина) Имунизация срещу пневмококови
--	--	--	--	--	--	--	--	---

									инфекции (първи прием – от 6-ата седмица/ втория месец ²)
			5. Обща оценка на зрение - ориентировъчно 6. Обща оценка на слух	Два пъти годишно – на шестмесечна и едногодишна възраст	***За ранно откриване на вродена/наследстве на очна патология на деца с родител с вродени/наследствени страбизъм, катаракта, глаукома, хиперметропия, висока миопия, амблиопия и/или ретинобластом***	Еднократно между 6-месечна и 1-годишна възраст			Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 10-ата седмица/ третия месец ¹ Имунизация срещу полиомиелит (Пи) – от 10-ата седмица/ третия месец ¹ Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 10-ата седмица/ третия месец ¹ Имунизация срещу вирусен

								хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 10-ата седмица/третия месец ¹ (при прилагане на комбиниран а ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина
			7. Клинично изследване за дисплазия на тазобедрените стави с определяне на риска от дисплазия	Два пъти – при навършване на едномесечна и четиримесечна възраст				Имунизация срещу пневмококови инфекции (втори прием – от 14-ата седмица/четвъртия месец ²) Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 14-ата седмица/четвъртия месец ¹ Имунизация срещу полиомиелит (Пи) – от 14-ата

									седмица/ четвъртия месец¹ Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от 14-ата седмица/ четвъртия месец¹ Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (Хеп. Б) – от 14-ата седмица/ четвъртия месец¹ (при прилагане на комбиниран а ваксина, съдържаща хепатит Б ваксина) Имунизация срещу вирусен хепатит тип Б (трети прием – от шестия месец) (при прилагане
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

									на моновалент на хепатит Б ваксина) Проверка за белег след БЦЖ имунизация та. На децата без белег се прави проба Манту (5 МЕ ППД) и отрицателн ите се имунизират (БЦЖ – от седмия месец)
Z00.1	Рутинно изследване на здравното състояние на детето (кърмаческа или ранна детска възраст)	от една до две години	1. Анамнеза и подробен статус 2. Измерване на ръст, тегло, обиколка на гърди 3. Оценка на психично развитие	Четири пъти годишно – през период не по-малък от 2 месеца					Реимунизац ия срещу пневмококо ви инфекции, (трети прием – от дванадесет ия месец) (не по-рано от 6 месеца след прилагане на втория прием) Имунизация срещу морбили, паротит и

									рубеола – от тринадесет ия месец Имунизация срещу хемофилус инфлуенце тип Б инфекции (ХИБ) – от шестнадесе тия месец (не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием) Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКа) – от 16-ия месец (не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием) Имунизация срещу полиомиели т (Пи) – от 16-ия месец
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

									(не по-рано от 12 месеца след прилагане на третия прием) Имунизация срещу варицела – от 12-ия - 15-тия месец ³
Z00.2	Изследване в периода на бърз растеж в детството	от две до седем години	1. Анамнеза и подробен статус 2. Измерване на ръст, тегло, обиколка на гърди	Два пъти годишно –през период не по-малък от 4 месеца			Изследване на: - хемоглобин , брой еритроцити, брой левкоцити, MCV, MCH, MCHC, хематокрит - СУЕ	Един път на тригодишна възраст	Реимунизация срещу варицела – на 4-годишна възраст – в календарната година на навършване на възрастта ⁴ Имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш (ДТКв) – на 6 години – в календарната година на навършване на възрастта Имунизация

									срещу полиомиелит (Пи) – на 6 години – в календарната година на навършване на възрастта
			3. Оценка на психическо развитие	Един път годишно			Изследване за чревни паразити – Ентеробиус, Аскарис, лумбрикоидес, Ламблия, интестиналис и Хименолептис нана	Един път годишно	Реимунизация срещу туберкулоза (след отрицателна проба Манту) – на 7 години – в календарната година на навършване на възрастта
			4. Оценка на физическо развитие	Един път годишно					
			5. Изследване на зрителната острота ориентировъчно	Един път на 5 годишна възраст					

Z00.3	Изследване за оценка на състоянието на развитието на юношата (състояние на пубертетното развитие)	от седем до осемнаде сет години	1. Анамнеза и подробен статус 2. Измерване на ръст, тегло, гръдна обиколка 3. Измерване на артериално налягане 4. Оценка на физическо развитие	Един път за календарна година			Изследване на ПКК - поне 8 показателя Урина (химично изследване и седимент) Кръвна захар Триглицери ди, HDL-холестерол, LDL-холестерол	на 7-, на 10-, на 13- и на 16-годишна възраст на 16-годишна възраст	Реимунизац ия срещу морбили, паротит и рубеола – на 12 години – в календарнат а година на навършване на възрастта Реимунизац ия срещу тетанус, дифтерия и коклюш – на 12 години – в календарна та година на навършван е на възрастта (комбинира на ваксина Тдка) Реимунизац ия срещу тетанус и дифтерия – на 17 години – в
Z10.8	Рутинна обща проверка на здравето на други определени подгрупи от населението (ученици)		5. Изследване за зрителна острота (ориентировъчно) и цветоусещане 6. Отклонения в развитието на опорно-двигателната система 7. Изследване на урина** за протеин (с тест-лента)						

									календарна та година на навършван е на възрастта
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Забележки:

* Ехографско изследване на отделителна система на дете до едногодишна възраст еднократно на 6-месечна възраст не се извършва, ако родител на детето заяви писмено пред личния му лекар, че отказва това изследване, след като получи информация от личния лекар за специалистите в страната, които могат да го извършат. Провежда от лекар специалист по детска нефрология, педиатрия с допълнителна квалификация по ехография или от лекар-специалист по образна диагностика.

** "Изследване на урина за протеин/албумин" се допуска да се извършва и в медико-диагностична лаборатория.

*** Консултативен преглед на деца за ранно откриване на вродена/наследствена очна патология се провежда от лекар специалист по очни болести.

1. При деца, родени от майки, ваксинирани по време на бременността срещу коклюш, задължителната имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, Хемофилус инфлуенце тип Б инфекции и вирусен хепатит тип Б се провежда от двумесечна възраст. Последващите имунизации се прилагат не по-рано от 4 седмици след предходна доза, съответно от тримесечна и четиримесечна възраст.

2. При деца, родени от майки, ваксинирани по време на бременността срещу коклюш, задължителната имунизацията срещу пневмококови инфекции се провежда от двумесечна възраст. Последващата имунизация се прилага не по-рано от 8 седмици след първата доза, съответно от четиримесечна възраст.

3. За лицата родени от 01.01.2025 г., за които няма медицинска документация или лабораторни данни за преболедуване. Ако информацията за преболедуване не е достатъчно сигурна, няма противопоказания лицата да бъдат ваксинирани.

4. Не подлежат на имунизация с втора доза ваксина лицата, родени от 01.01.2025 г., при които в периода след поставяне на първата доза ваксина срещу варицела възникне заболяване от варицела и са налични медицинска документация или лабораторни данни.

ПРОГРАМА „МАЙЧИНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”
ДЕЙНОСТИ НА СПЕЦИАЛИСТ ПО „АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ” ПО ПРОГРАМА „МАЙЧИНО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”
ЗА БРЕМЕНИ С НОРМАЛНА БРЕМЕННОСТ И БРЕМЕННОСТ С РИСК

Нормална бременност					
Код по МКБ 10	Наименование	Вид на прегледите и изследванията	Периодичност на прегледите според срока на бременността	Медико-диагностични изследвания	Периодичност на медико-диагностичните изследвания
Z34.0	Наблюдение върху протичането на нормална първа бременност	1. Анамнеза за рискови фактори (възраст, придружаващи заболявания, усложнения на предишни бременности, вредни навици, професионални, други), определяне на вероятния термин на раждане	При първо посещение	1. Хемоглобин, еритроцити, хематокрит, левкоцити, MCV, MCH 2. СУЕ 3. Кръвна захар 4. Урина: седимент 5. Урина: уробилиноген, кетони (до м.л. III)	Един път при първо посещение
Z34.8	Наблюдение върху протичането на друга нормална бременност				
Z34.9	Наблюдение върху протичането на нормална бременност, неуточнена				по един път – в V и VIII лунарен месец
		2. Измерване на артериално кръвно налягане	- в I триместър – един път; - по един път във всеки следващ лунарен месец; - в IX и X – по два пъти	Определяне на кръвна група и Rh-фактор	Един път – в I триместър (или при първо посещение)

		3. Антропометрия (ръст, телесна маса, външна пелвиметрия)	- в I триместър – един път; - по един път във всеки следващ лунарен месец; - в IX и X – по два пъти	- Онкопрофилактична цитонамазка от женски полови органи - Изследване за сифилис - Изследване за хепатит В /HbSAg/ и изследване за хепатит С /anti-HCV/ - Изследване за HIV (при съгласие)	Един път при първо посещение
		4. Гинекологичен статус	- Един път – при първо посещение; - един път – в IV лун. месец; - в следващите – по преценка	Микробиологично изследване на влагалищен секрет	Един път при първо посещение; един път в IX лун. месец
		5. Сърдечна дейност на плода	- От V лунарен месец – по един път във всеки лунарен месец; - в IX и X – по два пъти		
		6. Вземане на онкопрофилактична цитонамазка от женски полови органи	- Един път при първо посещение		
		7. Вземане на влагалищен секрет за микробиологично изследване	- Един път при първо посещение; - един път в IX лун. месец		

		8. Акушерска ехография	4 пъти за периода на бременността: Един път - 4 - 10 г.с.; един път - 11 - 13+6 г.с.; един път - 18 - 23+6 г.с.; един път в трети триместър		
		9. Ехографски преглед за фетална морфология	Еднократно		
Z39.2	Рутинно послеродово наблюдение (до 42-рия ден след раждането)	1. Общ преглед (в т.ч. оценка на психичен статус, измерване на артериално налягане) 2. Проследяване на инволюция на матката и кървене от гениталиите 3. Мануално изследване на млечни жлези, проследяване на лактацията 4. Промоция на кърменето (здравни съвети и обучение по въпросите на кърменето), правилното хранене, хигиенни грижи за гърдите и гениталиите	Два пъти до 7-мия ден и след 30-тия ден от раждането	Изследване на: - хемоглобин, хематокрит, диференциално броене на левкоцити - СУЕ, - урина: албумин - урина: седимент	Еднократно

Забележки: При всяко заболяване, възникнало в хода на бременността или до 42-рия ден след раждането, се извършва консултация със съответния лекар специалист.

Всеки профилактичен преглед включва анамнеза и подробен обективен статус.

Изследването за определяне на кръвна група и Rh фактор не се назначава, ако такива вече са определени по друг повод. В този случай кръвната група и Rh факторът се вписват в Картата за профилактика на бременността по приложение №7 към Наредба №8 от 3 ноември 2016 г., въз основа на данните от документа, в който са определени. Картата за профилактика на бременността се включва в медицинския софтуер на лекаря, наблюдаващ бременността.

Изследване за заразеност с ХИВ се извършва след изразено информирано съгласие от бременната по реда на чл.87 и сл. от Закона за здравето. Бременната може по всяко време да откаже изследване за заразеност с ХИВ. Отказът се удостоверява в медицинската документация с подпис на лицето. На бременни жени, отказали изследване на ХИВ, периодично се предлага изследване за заразеност с ХИВ. Изследване за заразеност с ХИВ се извършва при спазването на изискванията на Наредба №47 от 11 декември 2009г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност /обн. ДВ, бр.103 от 29 декември 2009г.

Z35.0 – Z35.9 Бременност с риск

Рискови фактори	Вид на прегледа	Периодичност на прегледите според срока на бременността	Медико-диагностични изследвания	Периодичност на медико-диагностичните изследвания	Консултативни прегледи	Периодичност на консултативните прегледи
Възраст над 35 години	1. Същият като при нормална бременност. 2. Две допълнителни ехографии през бременността	1. Същата като при нормална бременност 2. Два пъти	1. Същите като при нормална бременност 2. Серумен скрининг за: -алфа-фетопротеин -свободен бета-ЧХГ за оценка на риск от синдром на Даун и дефекти на невралната тръба	1. Същата като при нормална бременност 2. От 15-19 г.с.	Пренатална диагноза съвместно от акушер-гинеколог и генетик	
Възраст под 20 години	1. Същият като при нормална бременност 2. Една допълнителна ехография	1. Същата като при нормална бременност 2. Един път от 28-32 г.с.	1. Същите като при нормална бременност 2. Изследване за хламидия	1. Същата като при нормална бременност 2. Един път		

Кръвно групова несъвместимост с биологичния баща (по АБО или Резус)	1. Същият като при нормална бременност 2. Една допълнителна ехография	1. Същата като при нормална бременност 2. От 28-32 г.с.	1. Изследване за алоеритроантитела чрез аглутинационен или ензимен метод или индиректен антиглобулинов (Coombs) тест с поливалентен антиглобулинов серум	от 9-12 г.с. – при бременни с предшествващи спонтанни аборти, мъртвораждания, раждания на деца с хемолитична болест на новороденото поради изоимунизация, в случаи на установени антитела при предш. бременности, при предстоящи инвазивни пренатални изследвания от 17-20 г.с – на бременни с необременена акушерска анамнеза и отрицателен Резус фактор От 26-28 г.с. – на бременни с отрицателен Резус фактор, на които при първото изследване не са открити антитела		
Бременни с риск от развитие на диабет: -предишно раждане на едър плод -предишно мъртво раждане	1. Същият като при нормална бременност 2. Ехография	1. Същата като при нормална бременност 2. От 28-32 г.с.	1. Същите като при нормална бременност 2. ОГТТ (орален	1. Същата като при нормална бременност 2. При първо посещение – 1 път - от 24-28 г.с. при	Със специалист по ендокринология и болести на обмяната	- При първо посещение – 1 път; - от 24 до 28 г.с. при необременени – 1 път; - в 28 г.с. при обременени

-семейна обремененост с диабет -предходящо нарушение на въглехидратния толеранс -раждане на дете с аномалии -наличие на глюкозурия -възраст над 25 години -повишена кр. захар над 6,5 ммол/л			глюкозо-толерантен тест) или Кръвно захарен профил (гликиран хемоглобин)	необременени – 1 път - в 28 г.с. при обременени		
Бременност с друг риск: произтичащ от външни фактори (обезитас, недохранване, фамилна обремененост, обременена акушерска анамнеза, проблеми от социално естество и др.) други външни фактори (йонизиращи лъчи, вибрации, медикаменти, контакт с причинители на инфекциозни заболявания, тежка работа и др.)	1. Същият като при нормална бременност 2. Допълнителна ехография	1. Същата като при нормална бременност 2. Един път в 28-32 г.с.	1. Същите като при нормална бременност 2. Изследване за токсоплазмоза – при жени със спонтанни аборти и мъртвораждания 3. Серологично изследване за рубеола – при данни за контакт с рубеола по време на бременността	1. Същата като при нормална бременност 2. При първо посещение 3. До VII лунарен месец	Консултация със съответни специалисти според риска	

Z39.2 Рутинно послеродово наблюдение (до 42-рия ден след раждането)			
Вид на прегледите и изследванията	Периодичност на прегледите	Медико-диагностични изследвания	Периодичност на медико-диагностичните изследвания
1. Общ преглед (в т.ч. оценка на психичен статус, измерване на артериално налягане) 2. Проследяване на инволюция на матката и кървене от гениталиите 3. Мануално изследване на млечни жлези, мамили, проследяване на лактацията 4. Промоция на кърменето (здравни съвети и обучение по въпросите на кърменето), правилното хранене, хигиенни грижи за гърдите и гениталиите	Два пъти: до 7-мия ден и след 30-тия ден от раждането	Изследване на: 1. хемоглобин, хематокрит, диференциално броене на левкоцити 2. СУЕ 3. урина: албумин 4. урина: седимент	Еднократно

Забележки: При всяко заболяване, възникнало в хода на бременността или до 42-рия ден след раждането, се извършва консултация със съответния лекар специалист.

Изследването за определяне на кръвна група и Rh фактор не се назначава, ако такива вече са определени по друг повод. В този случай кръвната група и Rh факторът се вписват в Картата за профилактика на бременността по приложение №7 към Наредба №8 от 3 ноември 2016г., въз основа на данните от документа, в който са определени. Картата за профилактика на бременността се включва в медицинския софтуер на лекаря, наблюдаващ бременността.

Изследване за заразеност с ХИВ се извършва след изразено информирано съгласие от бременната по реда на чл.87 и сл. от Закона за здравето. Бременната може по всяко време да откаже изследване за заразеност с ХИВ. Отказът се удостоверява в медицинската документация с подпис на лицето. На бременни жени, отказали изследване на ХИВ, периодично се предлага изследване за заразеност с ХИВ. Изследване за заразеност с ХИВ се извършва при спазването на изискванията на Наредба №47 от 11 декември 2009г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразеност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност /обн. ДВ, бр.103 от 29 декември 2009г.

ПРОФИЛАКТИКА НА ЗОЛ НАД 18 Г. С ПОВИШЕН РИСК ОТ ЗАБОЛЯВАНИЯ НА СЪРДЕЧНО-СЪДОВАТА СИСТЕМА, ЗАХАРЕН ДИАБЕТ, ЗЛОКАЧЕСТВЕНИ НОВООБРАЗУВАНИЯ НА РЕКТО-СИГМОИДАЛНАТА ОБЛАСТ, НА МАТОЧНАТА ШИЙКА, НА МЛЕЧНИТЕ ЖЛЕЗИ, НА ПРОСТАТА

ДЕЙНОСТИ НА ЛЕКАРИ СПЕЦИАЛИСТИ ПО ПРОФИЛАКТИКА НА ЗОЛ НАД 18 ГОДИНИ С РИСКОВИ ФАКТОРИ ЗА РАЗВИТИЕ НА ЗАБОЛЯВАНЕ

Код по МКБ 10	Наименование по МКБ 10	Групи лица с рискови фактори за развитие на заболявания, формиращи от ОПЛ	Специализирани и високоспециализирани дейности	Медико-диагностични изследвания
Z12.1	Профилактични прегледи при лица с повишен риск от злокачествено новообразование на ректосигмоидалната област	Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразование на ректосигмоидалната област	Специализиран преглед с оценка на риска Диагностична долна ендоскопия (Фиброколоноскопия; Фибросигмодоскопия) с вземане на биопсичен материал по преценка на лекаря	СА-19-9 или СЕА Хистобиопсично изследване (брой проби по стандарт)

Z12.5	Профилактични прегледи при лица с повишен риск от злокачествено новообразувание на простатата	Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на простатата при мъже над 40 до 44 години	Специализиран преглед с оценка на риска Вземане на биопсичен материал от простата	PSA Хистобиопсично изследване (брой проби по стандарт)
Z13.1	Профилактични прегледи при лица с повишен риск от захарен диабет	Лица с рискови фактори за развитие на захарен диабет тип 2	Специализиран преглед с оценка на риска	Кръвнотехарен профил Креатинин LDL-холестерол Триглицериди
Z13.6	Профилактични прегледи на лица с повишен риск от сърдечно-съдови заболявания	Лица с рискови фактори за развитие на сърдечно-съдови заболявания	Специализиран преглед с оценка на риска Сърдечно-съдов тест с натоварване; Ехокардиография	LDL-холестерол Триглицериди HDL-холестерол Натрий и калий – комплексно Креатинин
Z12.4	Профилактични прегледи при жени с повишен риск от злокачествени заболявания на маточната шийка	Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразувание на шийката на матката	Специализиран преглед с оценка на риска Колпоскопия с цитонамазка или прицелна биопсия по преценка на лекаря	Цитонамазка от женски полови органи Хистобиопсично изследване (брой проби по стандарт)

Z12.3	Профилактични прегледи при жени с повишен риск от злокачествени заболявания на млечните жлези	Лица с рискови фактори за развитие на злокачествено новообразование на млечната жлеза	Специализиран преглед с оценка на риска Насочване за прицелна биопсия по преценка на лекаря	Мамография на двете млечни жлези* СА-15-3 Хистобиопсично изследване (брой проби по стандарт)
--------------	---	--	--	--

Забележки:**СМД/ВСМД и МДИ/ВСМДИ, извършени по друг повод, се извършват/назначават повторно по преценка на лекаря специалист.

Председател на НС на НЗОК:

Росица Велкова - Желева

Членове на НС на НЗОК:

Галя Александрова

д-р Христо Стоянов

Борис Михайлов

д-р Иван Кокалов

Теодор Василев

Боян Бойчев

Тодор Воденичаров

д-р Стойчо Кацаров

Председател на УС на БЛС:

д-р Николай Брънзалов

Членове на УС на БЛС:

д-р Иван Маджаров

д-р Валери Веселинов

д-р Валентин Пеев

д-р Николай Колев

д-р Генка Пейчева

д-р Георги Миндов

доц. д-р Георги Тодоров

д-р Иво Парунов

д-р Кирил Недялков

д-р Мария Ганчевска -Царева

проф. д-р Огнян Хаджийски

д-р Росен Айков

д-р Христо Димитров

проф. д-р Христо Шивачев

Управител на НЗОК:

д-р Владимир Даскалов

Съгласувал:

Министър на здравеопазването:

Катя Ивкова