



Министерски съвет

Портал за обществени консултации

([www.strategy.bg](http://www.strategy.bg))

**Проект на Наредба за определяне на обществените места, на които може да се разполагат автоматични външни дефибрилатори**

[линк към консултацията](#)

### Информация

**Откриване / Приключване:** 24.04.2026 г. - 26.05.2026 г. Активна

**Номер на консултация:** #12323-К

**Област на политика:** 07. Здравеопазване

**Тип консултация:** Акт на министър

**Вносител:** Министерство на здравеопазването

**Тип носител:** Национално

Основната цел на изготвения проект е да се определят обществените места, на които може да се разполагат автоматични външни дефибрилатори (АВД), които са предназначени за оказване на първа помощ на лица в случаите на настъпило внезапно спиране на сърдечната дейност и с оглед на факта, че в тези случаи ранната дефибрилация удвоява шансовете за спасяване на живот.

### 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

Дирекция "Спешна медицинска помощ" | Електронна поща:

[edzhupanova@mh.government.bg](mailto:edzhupanova@mh.government.bg)

### Начини на предоставяне на предложения и становища

- Портала за обществени консултации (изисква се регистрация чрез имейл);
- Електронна поща на посочените в „Контактна информация“ 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 | 24.04.2026](#)

[Мотиви - вер. 1.0 | 24.04.2026](#)

### Консултационен документ:

---

### Справка становища:

---

## Коментари

**Автор:** д-р Костадин Рангелов Костадинов, д. м. (27.04.2026 13:57)

Наредбата е законодателно навременна и принципно оправдана от гледна точка на общественото здраве, предвид доказаната ефективност на ранната дефибрилация при внезапен сърдечен арест. Международни данни недвусмислено показват, че достъпността до АВД в публичното пространство редуцира смъртността при извънболничен сърдечен арест, а сегашното разпределение на устройствата в България е неравномерно и хаотично. В този смисъл регулаторната инициатива е приветствана.

Същевременно, в настоящия си вид наредбата е недостатъчна за постигане на заявените цели. Доброволният, а не задължителният характер на разполагането, отсъствието на конкретни критерии за обектите, непълнотата на поддържащия режим и липсата на санкционен и контролен механизъм я превръщат в акт с ограничено практическо въздействие. Съществува риск тя да остане формално уреждаща условията за доброволно инсталиране, но без реален инструментален ефект върху достъпността на АВД в критичните обществени места.

## Предложения:

- 1.** Препоръчва се изменение на чл. 1 и/или чл. 2, ал. 3, с което да се установят категории обекти, за които разполагането на АВД е задължително, минимум летища, жп гари и метростанции, спортни съоръжения с капацитет над определен праг, учебни заведения с над определен брой ученици, и търговски обекти с пасажеропоток над определена стойност. Критериите трябва да бъдат обективни и измерими.
- 2.** Препратката към „международни знаци“ следва да бъде конкретизирана с посочване на приложимия стандарт (ISO 7010), минимални размерови изисквания и изисквания за контраст и цвят, включени в Приложението или в отделно техническо приложение.
- 3.** В чл. 2, ал. 2 следва да бъде въведена йерархия или субсидиарна отговорност между собственика на устройството и стопанина на обекта, аналогично на режима за противопожарна безопасност.
- 4.** В чл. 3, т. 2.2 следва да бъдат определени минимална честота на проверките (напр. ежемесечно), задължително водене на журнал за техническо обслужване и ред за съхранение на документацията.
- 5.** Наредбата следва да задължи собствениците да регистрират устройствата в национален регистър, поддържан от Министерство на здравеопазването или Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, с цел интегрирането им в системите за спешна медицинска диспечеризация. Редица европейски държави (Дания, Нидерландия) са установили такива регистри с доказан ефект върху процента своевременно използвани АВД.
- 6.** Наредбата следва изрично да посочи компетентния контролен орган (предложение: РЗИ) и да препрати към санкционните разпоредби на ЗЗ или да предвиди самостоятелни административнонаказателни норми за нарушения на чл. 2 и чл. 3. Без санкционен механизъм регулирането остава декларативно.
- 7.** Приложението следва да включва освен стандартния знак за АВД и образец на задължителната указателна система (посочваща посоката до устройството), а при следваща редакция и минимални изисквания за видимост при различни светлинни условия (флуоресцентни материали или осветеност).

С уважение  
д-р Костадин Костадинов, д.м.

## История

### Включване на проекта

Това събитие описва запис на акт в ЗП или ОП.

**Начало на обществената консултация - 24.04.2026**

**Приключване на консултацията - 26.05.2026**

**Справка за получените предложения**

Справка или съобщение.