** РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

 **МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

 **РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ – ВРАЦА**

**гр. Враца 3000 ул. „Черни Дрин” № 2 тел/факс: 092/ 66 50 61 тел: 092/62 63 77 e-mail:** **rzi@rzi-vratsa.com**

**(467) ИЗДАВАНЕ НА МЕЖДУНАРОДЕН СЕРТИФИКАТ ЗА ИМУНИЗАЦИИ**

**ПРАВНО ОСНОВАНИЕ**

Чл. 57, ал. 1 и ал.2 от Закона за здравето

Наредба за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на Република България – чл.33

**ОРГАН, КОЙТО ПРЕДОСТАВЯ АДМИНИСТРАТИВНАТА УСЛУГА / ИЗДАВА ИНДИВИДУАЛНИЯ АДМИНИСТРАТИВЕН АКТ**

Директор на Регионална здравна инспекция-Враца

**ЗВЕНО ЗА Административно обслужване, ПРИЕМАЩО ДОКУМЕНТИТЕ И ПРЕДОСТАВЯЩО ИНФОРМАЦИЯ ЗА ХОДА НА ПРЕПИСКАТА**

Дирекция административно-правно финансово и стопанско обслужване

Главен специалист

Адрес: гр. Враца, ул.Черни Дрин№ 2, етаж 1, стая 101

**е-mail: rzi@rzi-vratsa.com**

Телефон: 092/62 63 77

Работно време: всеки ден от 8.30-17.00 без прекъсване

**ПРОЦЕДУРА ПО ПРЕДОСТАВЯНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНАТА УСЛУГА**

Предмет:

Издаденият международен сертификат за ваксинация или профилактика дава право на лицето за пребиваване в страни, за които се изискват определени задължителни имунизации. В сертификата се вписват следните данни:

1. Наименование на приложената ваксина;

2. Дата на издаване на сертификата ;

3.Подпис на медицинското лице;

4. Производител на ваксината, серия, номер;

5. Печат за валидност на английски език;

6. Печат на имунизационния център

Заявител:

Физическо лице

Необходими документи:

1. Заявление по образец

**ВЪТРЕШЕН ХОД НА ПРОЦЕДУРАТА**

1. Заявление или протоколът за устно заявяване на услугата се подава в звеното за административно обслужване в РЗИ - Враца.

2. Лицето желаещо имунизация се явява в имунизационен кабинет, където се уточнява:

- вида на имунизацията;

- показания и противопоказания - при съществуващи противопоказания за имунизация, медицинското лице прави отказ за извършване на имунизация и издаване намеждународен сертификат за ваксинация или профилактика.

 - съвместимост и интервал на приложение с други ваксини;

3. Извършва се медицински преглед.

4. Извършва се имунизация на лицето след представяне на фактура за извършено плащане.

5. Инспектор вписва данните за извършената имунизация – лични данни на лицето, вид на ваксината – серия, номер, дата на извършване на имунизацията в регистър.

6. Попълва се международния сертификат за ваксинация или профилактика на английски език и се поставят подписи и печати.

7. Сертификатът се издава в един екземпляр за лицето.

Срок за извършване на услугата:

В деня на постъпване на заявлението

**ОБРАЗЦИ И ФОРМУЛЯРИ:**

Заявление по образец

**НАЧИНИ НА ЗАЯВЯВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНАТА УСЛУГА**

1. В Звеното за административно обслужване в РЗИ-Враца (гр. Враца, ул. „Черни дрин” №2, стая 101, ет. 1), като същото може да се внесе устно, след попълване от длъжностното лице на протокол съгласно образец и се завежда в Единната информационна система за документооборот.
2. По електронен път по смисъла на Закона за електронното управление
3. Чрез лицензиран пощенски оператор.

При наличие на несъответствия или непълноти, заявителят се уведомява писмено и се определя срок за отстраняването им.

**ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГАТА ПО ЕЛЕКТРОНЕН ПЪТ**

Ниво 2: едностранна комуникация-предоставяне на информация за услугата и осигурен публичен онлайн достъп до образци на електронни формуляри на адрес: **http://www.rzi-vratsa.com**

**СРОК НА ДЕЙСТВИЕ НА ДОКУМЕНТА**

Международният сертификат за ваксинация или профилактика е валиден пожизнено считано от десетия ден след датата на имунизацията.

**ТАКСИ ИЛИ ЦЕНИТЕ, ОСНОВАНИЕ ЗА ТЯХНОТО ОПРЕДЕЛЯНЕ И НАЧИНИТЕ НА ПЛАЩАНЕ**

Такса: 33 лева (тридесет и три лева), съгласно чл. 10 от Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето.

Такса: При осигуряване на ваксината от РЗИ се заплаща и стойността на биопродукта

 Услугата може да бъде заплатена по един от следните начини:

чрез ПОС терминално устройство - на гишето в деловодството на инспекцията. (задължително се представя лична карта на картодържателя)

по банков път (задължително се посочва основание за плащането /АУ-№ услугата/).

**ОРГАНЪТ, ОСЪЩЕСТВЯВАЩ КОНТРОЛ ВЪРХУ ДЕЙНОСТТА ОРГАНА ПО ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГАТА**

Директорът на РЗИ-Враца

**РЕДЪТ, ВКЛ. СРОКОВЕТЕ ЗА ОБЖАЛВАНЕ НА ДЕЙСТВИЯТА НА ОРГАНА ПО ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГАТА**

Редът е определен в АПК, в 14 дневен срок от съобщаването на индивидуалния административен акт

**ЕЛЕКТРОНЕН АДРЕС ЗА ПРЕДЛОЖЕНИЯ ВЪВ ВРЪЗКА С УСЛУГАТА**

**rzi@rzi-vratsa.com**

**НАЧИНИ НА ПОЛУЧАВАНЕ НА РЕЗУЛТАТА ОТ УСЛУГАТА**

На място в РЗИ-Враца, ет.1, стая 101

**ОБРАЗЦИ И ФОРМУЛЯРИ**

Приложение № 1 – Заявление