

ПРОТОКОЛ

от проведена среща между служители на НЗОК, определени със Заповед № РД-17-7/07.07.2015 г. на управителя на НЗОК и експерти на БЛС

Днес, 03.02.2016г. се проведе работна среща по изготвяне на проект на НРД за медицинските дейности за 2016 година и приложенията към него за извънболнична медицинска помощ между работна група от експерти на НЗОК за извънболнична помощ, определени със заповед № РД-17-7/07.07.2015 г. на Управителя на НЗОК и експерти на БЛС, определени със заповед на Председателя на УС на БЛС, съгласно писмо от БЛС с вх. № 17-01-62/18.12.2015г. на НЗОК.

На срещата присъстваха:

Работна група от БЛС ЗА ПИМП и СИМП: Председател: д-р Галинка Павлова; Членове: д-р Виктория Чобанова, доц. Любомир Киров, д-р Николай Брънзалов - Борд „Обща медицина“, д-р Павлина Здравкова, Експертен съвет на БЛС за СИМП: адв. Лора Гурмева

Работна група от НЗОК: Председател: д-р Галя Йорданова, Зам.-председател: Красимир Симеонов, членове: Мария Караджова, д-р Валерия Лукич, д-р Маргарита Гюрова, Евелина Чучева, Славка Николова, Таня Кунева, Марияна Цанева, инж. Иванка Драганова, Сабина Вълчинова, Таня Загорова.

Предложението на БЛС:

Чл. 77. (1) Районната здравноосигурителна каса е задължена да уведомява по подходящ начин лечебните заведения от извънболничната помощ, сключили договор с НЗОК, и да публикува на страницата си сформиранияте ЛКК на територията на съответната област, профила им и графика за работата

Остава за уточнение след редакция.

Предложение на НЗОК:

Чл. 77. (1) Националната здравноосигурителна каса публикува на своята официална интернет страница, в рубрика „РЗОК“, списък на сформиранияте ЛКК, сключили договор с НЗОК, на територията на съответната област и профила им.

Приема се от двете страни.

Предложение на НЗОК за нов член в глава Задължения на страните по информационното осигуряване и обмена на информация

Чл. 94а. (1) При ползване на медицинска помощ, лечебното заведение - изпълнител на медицинска помощ, изисква от лицата да се идентифицират с код, генериран въз основа на биометрични характеристики. Кодът се генерира от четец при:

1. постъпване и напускане на лечебното заведение - изпълнител на БМП, за лечение по КП и КПр;

2. лечение по амбулаторна процедура – еднократно;

3. оказване на извънболнична медицинска помощ – еднократно.

(2) При оказване на медицинска помощ изпълнителят на медицинска помощ (ИМП) регистрира генерирания код и уникален идентификатор на пациента – ЕГН, ЛНЧ, СНИ, както и информация за датата и часа на постъпване и/или напускане, в клиентската част на информационна система на НЗОК

„Регистрационна система за здравноосигурителни събития при ИМП чрез биометрични идентификатори на пациентите“ (Регистрационната система). При първоначалното въвеждане в Регистрационната система, ЗОЛ еднократно дават изрично и недвусмислено своето съгласие за сканиране на произволни точки от пръстовия им отпечатък.

(3) Преди даването на съгласие от ЗОЛ, чиито данни се събират посредством сканиране на произволни точки от пръстовия отпечатък по ал. 2, те следва да бъдат информирани от ИМП относно: целите на обработването на личните им данни; получателят на когото могат да бъдат разкрити данните; задължителния характер на предоставянето на данните и последиците от отказ за предоставянето им.

(4) При оказване на медицинска помощ на малолетно лице, ИМП го регистрира в клиентската част на Регистрационната система с трите имена и уникалния му идентификатор. ИМП регистрира и генерира код и уникалния идентификатор на лицето, което може да изразява информирано съгласие за осъществяване на медицински дейности, съгласно изискванията на Закона за здравето.

(5) За всяко здравноосигурително събитие клиентската част на Регистрационната система, генерира електронен документ, който се подписва:

1. За лечебно заведение - изпълнител на БП, от упълномощено лице, чрез валидно удостоверение за квалифициран електронен подпис по смисъла на чл.13, ал.3 от Закона за електронния документ и електронния подпис. Удостоверението следва да бъде издадено от акредитиран доставчик на удостоверителни услуги и да съдържа ЕИК по чл.23 от Закона за търговския регистър/код по БУЛСТАТ, наименование на лечебното заведение, ЕГН/ЛНЧ и трите имена на упълномощеното лице.

2. За лечебно заведение - изпълнител на извънболнична медицинска помощ, от лекаря, извършил дейността или от упълномощено от изпълнителя на извънболнична медицинска помощ лице чрез валидно удостоверение за квалифициран електронен подпис по смисъла на чл.13, ал.3 от Закона за електронния документ и електронния подпис. Удостоверението следва да бъде издадено от акредитиран доставчик на удостоверителни услуги и да съдържа минимум ЕГН/ЛНЧ и трите имена на лекаря/упълномощеното лице.

(5) Клиентската част на Регистрационната система автоматично изпраща електронния документ по ал. 5 в съвърнатата част на системата, разположена в ЦУ на НЗОК.

(6) Националната здравноосигурителна каса изготвя и публикува на интернет-страницата си инструкции за ползване на клиентската част на Регистрационната система.

(7) За изключенията от описания в алинеи 1, 2, 4 и 6 ред се изготвят съвместни указания между НЗОК и БЛС.

Предложение на НЗОК за нов Параграф в преходните и заключителни разпоредби:

§ 16. (1) ИМП въвеждат, тестват и прилагат „Регистрационна система за здравноосигурителни събития при ИМП чрез биометрични идентификатори на пациентите“ за период от три месеца след въвеждането ѝ в експлоатация, за което НЗОК официално уведомява БЛС.

(2) След изтичане на срока по ал.1, ИМП започват задължително да използват „Регистрационна система за здравноосигурителни събития при ИМП чрез биометрични идентификатори на пациентите“ по реда и условията на този НРД 2016 за медицинските дейности.

(3) При влизане в сила на разпоредбата на ал.2, преустановяват своето действие ал.6-10 на чл. 94.

Работната група на БЛС счита следното:

При съгласие да се дадат биометрични идентификатори, работната група на БЛС счита, че пациентът не следва да се подписва в първичните медицински документи. Тези дейности по същество са нови за ПИМП и СИМП, поради което следва да бъдат остойностени и заплатени (вкл. и апаратите за снемане на биометричните идентификатори, обучението за работа).

Темата не може да бъде обсъждана от БЛС преди изясняване на множество проблеми, част от които са:

1. Снемане на биометрични идентификатори при лечение на пациент в дома;
2. Снемане на биометрични идентификатори при пациенти, при които липсват горни крайници или са с увредени такива;
3. Отказ на пациента да му бъдат снети биометричните идентификатори;
4. Липса на интернет и електрозахранване;
5. Грешно въведени биометрични идентификатори.

Работната група на БЛС счита, че предложението е неприложимо в извънболничната помощ, отказва да съхранява декларации за съгласие на пациентите и категорично е против приемането му.

Остава за разглеждане и от основната работна група на НЗОК.

СПЕЦИАЛНА ЧАСТ

Глава седемнадесета ИЗВЪНБОЛНИЧНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ

Раздел I

Условия и ред за сключване на договори с изпълнители на извънболнична медицинска помощ

Чл. 106. Страна по договор с НЗОК може да бъде лечебно/здравно заведение, което отговаря на общите условия на глава седма и специалните условия в този раздел.

Чл. 107. Националната здравноосигурителна каса сключва договор с лечебно заведение за ПИМП, което има функциониращо и налично в лечебното заведение медицинско и техническо оборудване и обзавеждане съгласно приложение № 10 „Изисквания за сключване на договор с лечебни заведения за ПИМП“.

Чл. 108. (1) Лечебно заведение за ПИМП, желаещо да сключи договор с НЗОК, следва да има регистрирани ЗОЛ, осъществили правото си на свободен избор на ОПЛ.

(2) Не се установява долна и горна граница на броя ЗОЛ, осъществили правото си на избор на ОПЛ от лечебно заведение за ПИМП.

Чл. 109. Лечебните заведения за ПИМП могат да ползват общи помещения и оборудване съгласно приложение № 10.

Чл. 110. В случаите на повече от един адрес на помещенията, където лечебното заведение за ПИМП извършва лечебната си дейност, за функциониращото и наличното оборудване важат изискванията съгласно приложение № 10. То е задължително само за

един от изброените адреси на лечебното заведение, посочен изрично в договора с НЗОК. За останалите адреси на практиката се спазват изискванията на РЦЗ/РЗИ.

Чл. 111. Общопрактикуващи лекари или членовете на групови практики за ПИМП, работещи по договор с НЗОК, не могат да работят в друго лечебно/здравно заведение в изпълнение на договора на лечебното/здравното заведение с НЗОК, с изключение на дежурен кабинет, разкрит към лечебни заведения по реда на Наредба № 11 от 2015 г.

Предложение от БЛС:

(Нов текст) Лекар от ПИМП или лекари-членове на групови практики за ПИМП, работещи по договор с НЗОК, могат да работят:

- **Изпълнител на ПИМП, работещ по договор с НЗОК, може да работи в СИМП само в случаите на недостиг на лекари от СИМП по съответната специалност съгласно областната здравна карта. В тези случаи изпълнителят на ПИМП няма право да насочва пациенти към себе си с направление МЗ-НЗОК № 3.**

Не се приема от работната група на НЗОК.

Остава за разглеждане от НС на НЗОК и УС на БЛС.

Чл. 112. Националната здравноосигурителна каса сключва договори с лечебни заведения за СИМП/лечебни заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ за извършване на всички общомедицински и всички специализирани медицински дейности от дадена специалност от съответния пакет съгласно Наредба № 11 от 2015 г.

Приема се.

Чл. 113. Лечебно заведение за СИМП/лечебното заведение за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ, желаещо да сключи договор с НЗОК, следва да отговаря на посочените в глава седма общи условия, както и да има функциониращо и налично в лечебното заведение медицинско и техническо оборудване и обзавеждане съгласно приложение № 11 „Изисквания за сключване на договор с изпълнители на СИМП“.

Приема се.

Чл. 114. Лечебно заведение за СИМП и СМДЛ, сключили договор с НЗОК, с повече от един адрес на помещенията, където то извършва лечебната си дейност, следва да има функциониращо и налично оборудване и обзавеждане за всеки адрес, регистриран в РЦЗ/РЗИ и посочен в договор с НЗОК.

Чл. 115. Лечебно заведение за СИМП, намиращо се в една или съседни сгради с лечебно заведение за СИМП или БП, може да ползва общи помещения и медицинска техника за образна диагностика, за извършване на ВСМД и ВСМДИ.

Чл. 116. (1) Лечебно заведение за СИМП/лечебното заведение за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ може да кандидатства и за извършване на високоспециализирани медицински дейности по специалности, посочени в Наредба № 11 от 2015 г., само в случай, че кандидатства и за специализираните медицински дейности, включени в основния пакет по съответната специалност, с изключение на високоспециализираните дейности по пакет „Анестезиология и интензивно лечение“.

Приема се.

(2) В случаите по ал. 1 лечебното заведение следва да отговаря и на следните изисквания:

1. да разполага с функциониращо медицинско и техническо оборудване и обзавеждане съгласно приложение № 11;

2. необходима квалификация и обучение за използване на високоспециализираната техника на специалистите, работещи в него, съгласно наредбата по чл.181, ал.1 от ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването и приложение № 11.

Чл. 117. Националната здравноосигурителна каса сключва договори за извършване на всички специализирани медико-диагностични изследвания от съответния пакет по специалности съгласно Наредба № 11 от 2015 г. със самостоятелни медико-диагностични лаборатории, лечебни заведения за СИМП или лечебни заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ, съдържащи в структурата си медико-диагностични лаборатории, в съответствие с изискванията по приложение № 11.

Приема се.

Чл. 118. Лечебните заведения по чл. 117 могат да кандидатстват и за извършване на високоспециализирани медико-диагностични изследвания, посочени в Наредба № 11 от 2015 г., само в случай, че лечебните заведения кандидатстват и за специализираните медико-диагностични изследвания, включени в основния пакет по съответната специалност и изпълнявани от съответния лекар специалист, работещ в лечебното заведение. В тези случаи се прилага чл. 116, ал. 2.

Чл. 119. При липса на лечебно заведение, сключило договор с НЗОК, което да извършва определени медико-диагностични изследвания, за извършването им може да се сключи договор с национален център по проблемите на общественото здраве.

Чл. 120. Лекарите с придобита медицинска специалност, работещи в лечебно заведение за болнична помощ по чл. 9 ЗЛЗ или лечебни заведения по чл. 10 ЗЛЗ, могат да сключват договори за оказване на извънболнична медицинска помощ при условие, че са спазени изискванията на чл. 62 ЗЗО и чл. 81 ЗЛЗ.

Раздел II

Необходими документи и ред за сключване на договори с изпълнители на извънболнична медицинска помощ

Чл. 121. Лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, желаещи да сключат договор със съответната РЗОК, на чиято територия са регистрирани в РЦЗ/РЗИ, представят заявление по образец, утвърден от управителя на НЗОК, към което прилагат:

1. данни за идентификационния код на търговеца или кооперацията от Търговския регистър, а за дружествата, регистрирани в държава - членка на Европейския съюз, или в държава, страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство - документ за актуална регистрация по националното законодателство, издаден от компетентен орган на съответната държава;

2. удостоверение за регистрация на лечебното заведение в РЦЗ/РЗИ;

3. удостоверение за актуално членство в БЛС с номер от националния регистър (УИН) по смисъла на чл. 13, ал. 1, т. 3 от Закона за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина (ЗСОЛЛДМ), издадено от съответната РК на БЛС, както и декларация, че не са с отнети права да упражняват медицинска професия в Република България - на лекарите, които работят в лечебни заведения - индивидуална или групов практика;

Във връзка с Комплексното административно обслужване по смисъла на АПК страните ще обсъдят допълнително реализацията на тази възможност за взаимодействие, с цел БЛС да осигурява служебно на НЗОК предоставянето на тази информация и документи.

4. извън случаите по т. 3 се подава декларация от представляващия лечебното заведение за следните обстоятелства:

а) за актуално членство в РК на БЛС, която съдържа изходящ номер и дата на издаване на удостоверение с УИН по смисъла на чл. 13, ал. 1, т. 3 ЗСОЛЛДМ - на лекарите, които ръководят, съответно работят в лечебното заведение;

б) не са с отнети права да упражняват медицинска професия в Република България - на лекарите, които ръководят, съответно работят в лечебното заведение;

Във връзка с Комплексното административно обслужване по смисъла на АПК страните ще обсъдят допълнително реализацията на тази възможност за взаимодействие, с цел БЛС да осигурява служебно на НЗОК предоставянето на тази информация и документи.

5. договор по чл. 18, ал. 1 и декларация на хартиен и електронен носител по образец, посочен в приложение № 10, относно: осигуряване на достъп до медицинска помощ извън обявения работен график на ЗОЛ съгласно Наредба № 11 от 2015 г.; график за обслужване на пациентите; изискуемото оборудване, обзавеждане и нает персонал по чл. 136 (за лечебните заведения за ПИМП);

6. декларация на хартиен и електронен носител по образец, посочен в приложение № 11, за дейността на лечебното заведение за СИМП;

7. декларация на хартиен носител за броя ЗОЛ, осъществили правото си на избор на лекар, придружена от информация на електронен носител (за лечебните заведения за ПИМП);

8. декларация по чл. 20 на хартиен носител за всички лекари, които ще оказват медицинска помощ в изпълнение на договор с НЗОК;

9. необходимите квалификационни документи съгласно Наредба № 15 от 2008 г. за придобиване на специалност „Обща медицина“ от ОПЛ, а при липса на такъв квалификационен документ - документ, че са зачислени за придобиване на специалност по „Обща медицина“ (за лекарите, учредили лечебно заведение за ПИМП) и необходимите квалификационни документи съгласно наредбата по чл. 181, ал. 1 от ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването - за всички лекари, които ще оказват медицинска помощ в изпълнение на договор с НЗОК;

10. копие на заповед на директора на РЦЗ/РЗИ за създадена ЛКК към лечебните заведения за извънболнична помощ;

11. копие на сертификат от участие в национална или чуждестранна нетърговска система за външна оценка на качеството по медицински стандарт „Клинична лаборатория“ и/или копие на сертификат за успешно приключил контролен цикъл по програмата за контрол на качеството на БНСВОК по микробиология, вирусология, медицинска паразитология, микология и клинична имунология - в случаите, когато в структурата на лечебното заведение има съответния вид/видове лаборатории;

12. копие от удостоверение за признаване на професионална квалификация по медицинска професия, както и удостоверение за признаване на специалност, издадени от министъра на здравеопазването по реда на Закона за признаване на професионални квалификации - за лекарите чужденци.

Чл. 122. Лечебните заведения, сключили договори в съответствие с НРД за медицинските дейности за 2015 г., представят:

1. документи по чл. 121, т. 1, 2, 9 и 12 в случай на настъпили промени или декларация за липса на промени;

2. декларации по чл. 121, т. 4 и 8 - на хартиен носител, и т. 5 и 6 - декларация на хартиен и електронен носител;

3. документ по чл. 121, т. 5 - договор по чл. 18, ал. 1; и документи по чл. 121, т. 3, 10 и 11.

Чл. 123. (1) При промяна на всяко от обстоятелствата, удостоверени с документи по чл. 121, 122, 124 **и 125**, изпълнителят на медицинска помощ е длъжен в срок до 5 работни дни да уведоми РЗОК и да изпрати копие от съответния документ.

Предложение от БЛС:

(1) При промяна на всяко от обстоятелствата, удостоверени с документи по чл. 121, 122, 124 **и 125**, изпълнителят на медицинска помощ е длъжен в срок до 5 работни дни да уведоми РЗОК и да изпрати копие от съответния документ *на хартиен носител или по електронен път, подписан с електронен подпис на ИМП.*

Работната група на БЛС ще уточни кои от документите за промяна в обстоятелствата ще предоставят на хартиен носител и кои на електронен.

(2) При промяна на графика за обслужване на пациентите изпълнителят на медицинска помощ е длъжен в срок до 3 календарни дни да уведоми РЗОК и да изпрати актуалния график писмено или по електронна поща, подписан с електронен подпис.

Чл. 124. (1) Националните центрове по проблеми на общественото здраве, желаещи да сключат договор с РЗОК, подават заявление, към което прилагат:

1. копие от акта на Министерския съвет, с който са създадени или преобразувани;
2. декларация по образец, посочен в приложение № 11, на хартиен и електронен носител за дейността на съответната профилна лаборатория в структурата на здравното заведение;

3. копие от сертификат от БНСВОК по клинична лаборатория или копие от сертификат за успешно приключил контролен цикъл по програмата за контрол на качеството на БНСВОК по микробиология, вирусология, паразитология, микология и инфекциозна имунология - в случаите, когато в структурата на здравното заведение има съответния вид/видове лаборатории;

4. копия от необходимите квалификационни документи съгласно наредбата по чл.181, ал.1 от ЗЗ за придобиване на специалност в системата на здравеопазването - за всички лекари, които ще оказват медицинска помощ в изпълнение на договор с РЗОК.

(2) Националните центрове по проблеми на общественото здраве, работили по договор с РЗОК в съответствие с НРД за медицинските дейности за 2015 г., представят нови документи в случай на настъпили промени или декларация за липса на промени.

Чл. 125. (1) В случаите по чл. 14, ал. 2 лечебни заведения за болнична помощ по чл. 5, ал. 1 от ЗЛЗ, желаещи да сключат договор с РЗОК, подават заявление, към което прилагат: копие от акта на Министерския съвет, с който са създадени или преобразувани и документите по чл. 121, с изключение на тези по т. 2, 5, 7 и 10.

(2) В случаите по **чл. 14, ал. 3** лечебните заведения за болнична помощ, **желаещи да сключат договор с РЗОК, подават заявление, към което прилагат: копие на разрешението за осъществяване на лечебна дейност, издадено от министъра на здравеопазването и** документите по чл. 121, с изключение на тези по т. 2, 5, 7 и 10.

Чл.126. В случаите, когато лечебно заведение едновременно кандидатства за оказване на СИМП, КП, АПр, КПр и/или КДН, изискуемите документи за сключване на договор, които се дублират, се представят в един екземпляр.

Приема се.

Чл. 127. (1) Изискуемите документи за сключване на договор с РЗОК се подават от лечебните и здравните заведения в съответната РЗОК в 30-дневен срок от влизане в сила на НРД.

(2) Директорът на РЗОК разглежда подадените документи и сключва договори в сроковете, при условията и по реда на чл. **23 и 24.**

Приема се.

Чл. 128. Районната здравноосигурителна каса съхранява в досие на съответния изпълнител всички документи, представени със заявлението за сключване на договор.

Условия и ред за оказване на извънболнична медицинска помощ

Условия и ред за оказване на извънболнична медицинска помощ. Избор на общопрактикуващ лекар, условия и ред за оказване на ПИМП.

Чл. 129. Първоначален избор на ОПЛ може да се осъществи по всяко време с регистрационна форма за избор.

Чл. 130. (1) Здравноосигурените лица могат да променят избора си на ОПЛ от 1 до 30.VI.2016 г. и от 1 до 31.XII.2016 г.

(2) При прекратяване на договор с изпълнител на ПИМП ЗОЛ осъществяват нов избор на ОПЛ с регистрационна форма за постоянен избор извън срока по ал. 1.

(3) Здравноосигурено лице, желаещо да направи постоянен избор, представя на новоизбрания ОПЛ:

1. здравноосигурителна книжка, в която новоизбраният ОПЛ вписва трите си имена и дата на избора;

2. третия екземпляр от регистрационната форма за избор на ОПЛ, в случай че няма здравноосигурителна книжка;

3. попълнена регистрационна форма за постоянен избор;

4. документ за актуалния му здравноосигурителен статус.

(4) Лицата, временно пребиваващи за срок от един до пет месеца извън здравния район, в който са осъществили постоянен избор, могат да направят временен избор с регистрационна форма за временен избор.

(5) При изтичане на срока на временния избор на ЗОЛ извън здравния район, в който са осъществили постоянен избор, се възстановява автоматично последният им постоянен избор на ОПЛ.

Чл. 131. В случаите на първоначален, постоянен или временен избор на ОПЛ ЗОЛ могат да осъществят правото си на избор, като закупят регистрационни форми или попълнят разпечатани образци от официалната интернет страница на НЗОК.

Чл. 132. Директорът на РЗОК и председателите на съответните районни колегии на БЛС съгласувано с директора на съответното заведение осъществяват служебен избор на ОПЛ за следните категории:

1. задържани под стража повече от един месец, по реда на Закона за Министерството на вътрешните работи и лишени от свобода лица;

2. лица в процедура за придобиване статут на бежанец;

3. лица, настанени в домове за медико-социални услуги;

4. лица, настанени в специални училища и домове за отглеждане и възпитание на деца, лишени от родителска грижа, в домовете за деца с физически увреждания, в домовете за деца с умствена изостаналост и деца, ползващи услуги от резидентен тип.

Да се обсъди в смисъла на заплащане.

Следваща работна среща: 09.02.2016 г. (вторник) в 14.00 ч.

ЗА БЛС:

Д-Р ГАЛИНКА ПАВЛОВА
Д-Р ВИКТОРИЯ ЧОБАНОВА

АДВ. ЛОРА ГУРМЕВА
Д-Р ВАЛЕРИ ВЕСЕЛИНОВ
ДОЦ. Д-Р ЛЮБОМИР КИРОВ

ЗА НЗОК:

Д-Р ГАЛЯ ЙОРДАНОВА
ИВАНКА ДРАГАНОВА
КРАСИМИР СИМЕОНОВ
САБИНА ВЪЛЧИНОВА
МАРИЯНА ЦАНЕВА
ТАНЯ КУНЕВА

Д-Р НИКОЛАЙ БРЪНЗАЛОВ
Д-Р ПАВЛИНА ЗДРАВКОВА

МАРИЯ КАРАДЖОВА
Д-Р МАРГАРИТА ГЮРОВА
Д-Р ВАЛЕРИЯ ЛУКИЧ
ЕВЕЛИНА ЧУЧЕВА
СЛАВКА НИКОЛОВА
ТАНЯ ЗАГОРОВА