

МОТИВИ

към проекта на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ

Причини за разработване на проекта: Основна причина за предлаганите изменения и допълнения е привеждането на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ, Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология и Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения в съответствие с действащите нормативни актове от по-висока степен – Закон за лечебните заведения и Закон за здравето.

С предлаганите изменения и допълнения на правилниците за устройството и дейността на посочените по-горе лечебни заведения се дава възможност на тези второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването, като самостоятелни юридически лица в рамките на оперативната си самостоятелност и при спазване на нормативно установените изисквания, сами да утвърждават структурата и щатните си разписания по длъжности. Също така се дава възможност за осъществяване на гъвкаво оперативно управление на лечебните заведения, изцяло в обхвата на отговорностите на ръководителя на второстепенния разпоредител с бюджет.

С предлаганото с § 2 от проекта на правилник допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ се дава възможност функциите и правомощията на директора в негово отсъствие да се изпълняват от заместник-директора, а в случай че в центъра няма заместник-директор, от служител, притежаващ образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, въз основа на издадена писмена заповед за всеки конкретен случай и за срока на отсъствието. С това допълнение се запълва установена в практиката нормативна празнота, когато при отсъствие на директора е необходимо да се намери формата за упълномощаване на лице, което да изпълнява функциите му до неговото завръщане.

В същото време в проекта за изменение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ се поставя изискване осъществяваната дейност от центъра за спешна медицинска помощ да е съобразена с медицинския стандарт „Спешна медицина“. В този медицински стандарт подробно и изчерпателно са регламентирани

изискванията към структурата на центъра за спешна медицинска помощ, организацията на дейността, обемът на осъществяваните дейности, типовете медицински превозни средства и тяхното оборудване. Министърът на здравеопазването утвърждава общата численост на персонала на всеки център за спешна медицинска помощ като по този начин се запазва възможността му при предлагане на тригодишната бюджетна прогноза да съблюдава динамиката на разходите и изпълнение на заложените в стратегическите документи ангажименти за увеличаване на възнагражденията на работещите в тези структури на националната система за здравеопазване.

С част от измененията на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ се цели привеждане в съответствие с изменението на чл. 90, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, свързани с участието на лечебните заведения в медицинското образование.

С друга група изменения се цели привеждане в съответствие с актуалното наименование на регионални структури на Министерството на здравеопазването, а именно регионалните здравни инспекции.

В съответствие с чл. 7а от Закона за лечебните заведения е предложеното изменение на § 3 от заключителните разпоредби на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ, съгласно което контролът върху дейността на лечебните заведения, какъвто е и центърът за спешна медицинска помощ на основание чл. 10 от същия закон, да се осъществява от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ към министъра на здравеопазването.

Предлагат се също така изменения и допълнения в Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология, чиято основна цел е привеждане в съответствие на изискванията към структурата на тези центрове с действащия медицински стандарт „Трансфузионна хематология“ – напр. отпадане на структурната единица „сектор“, която не е предвидена в медицинския стандарт. С предлаганото изменение се дава възможност на директора на центъра за трансфузионна хематология да определя структурата му при съобразяване с изискванията и ограниченията на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“.

Още през 2007 г., с транспонирането на Директива 2005/36/ЕО относно признаването на професионални квалификации, у нас е възприето наименованието на специалността, чийто предмет е съвкупността от организирани дейности за промоция и организация на безвъзмездното и доброволно кръводаряване, вземане, диагностика, преработване, контрол, съхранение, разпределение, експедиция и клинично приложение на кръвта, кръвните

съставки и плазмените продукти, диагностиката и лечението на реакциите и усложненията след приложението на кръвта и кръвните съставки, планирането и осигуряването на медицинските нужди на лечебните заведения за болнична помощ с кръв и кръвни съставки при нормални и бедствени ситуации, имунохематологична диагностика на пациенти, трансфузионен надзор да се нарича „Трансфузионна хематология“. Това налага привеждането на наименованието на специалността с нормативно регламентираното ѝ означаване.

Министърът на здравеопазването утвърждава общата численост на персонала на всеки център за трансфузионна хематология като по този начин се запазва възможността му при предлагане на тригодишната бюджетна прогноза да съблюдава динамиката на разходите и изпълнение на ангажименти за увеличаване на възнагражденията на работещите в тези структури на националната система за здравеопазване.

С предлаганото допълнение на чл. 13 на Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология се цели даване на възможност функциите и правомощията на директора в негово отсъствие да се изпълняват от служител, който притежава образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина и призната специалност по трансфузионна хематология, въз основа на заповед за всеки конкретен случай и за срока на отсъствието. Това допълнение запълва установена в практиката нормативна празнота, когато при отсъствие на директора е необходимо да се намери формата за упълномощаване на лице, което да изпълнява функциите му до неговото завръщане.

Предлагат се и изменения и допълнения в Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, чиято основна цел е привеждане в съответствие на изискванията към структурата на тези лечебни заведения с действащия медицински стандарт „Психиатрия“, както и привеждането му в съответствие с видовете лечебни заведения, определени в чл. 10 от Закона за лечебните заведения. В медицинския стандарт „Психиатрия“ изчерпателно са изброени задължителните структури в лечебно заведение за психиатрична помощ, където „сектор“ не е предвиден.

Основната цел на предлаганото допълнение на чл. 21 на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения е да се даде възможност функциите и правомощията на директора на такова лечебно заведение в негово отсъствие да се изпълняват от заместник-директора, а в случай че в заведението за психиатрична помощ няма заместник-директор, от служител, притежаващ образователно-квалификационна степен „магистър“ по медицина, въз

основа на издадена писмена заповед за всеки конкретен случай и за срока на отсъствието. Това допълнение запълва установена в практиката нормативна празнота, когато при отсъствие на директора е необходимо да се намери формата за упълномощаване на лице, което да изпълнява функциите му до неговото завръщане.

Министърът на здравеопазването утвърждава общата численост на персонала на всяко лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения като по този начин се запазва възможността му при предлагане на тригодишната бюджетна прогноза да съблюдава динамиката на разходите и изпълнение на ангажименти за увеличаване на възнагражденията на работещите в тези структури на националната система за здравеопазване.

Прилагането на предлаганите промени на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ, Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология, Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения не водят до създаване на нови регулаторни режими и не се засягат съществуващи режими и услуги. Проектът няма да окаже въздействие върху административната тежест за физическите и юридическите лица.

Очакван резултат от проекта на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ е осигуряване на гъвкавост при осигуряването с медицински и немедицински специалисти в центровете за спешна медицинска помощ, центровете за трансфузионна хематология и лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, от една страна, и намаляване на административната регулация от страна на централния орган на управление.

Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба

Прилагането на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ, Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология и Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения след приемане на предлаганите промени няма да доведе до пряко и/или косвено въздействие върху държавния бюджет, нито до финансова тежест за лечебните заведения и за другите юридически и физически лица, които са длъжни да ги прилагат.

За осъществяването на посочените в проекта промени не се изискват допълнителни разходи и персонал, извън наличните в лечебните заведения, тъй като право на министъра на

здравеопазването остава да утвърждава общата численост на персонала в центровете за спешна медицинска помощ, в центровете за трансфузионна хематология и в лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, които са второстепенен разпоредител с бюджет към него. Поради това в организационно и финансово отношение проектът не въвежда тежест за посочените лечебни заведения – основните задължени с промените да спазват съответния правилник субекти.

Анализ за съответствие с правото на Европейския съюз

След извършена преценка за съответствие с правото на Европейския съюз се установи, че обществените отношения, предмет на предлагания проект, не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, предмет на проекта на правилник, е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделените държави-членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, пар. 7 от Договора за функциониране на Европейския съюз, която предвижда изключителна компетентност на държавите-членки по определяне на здравната им политика и по организиране и предоставяне на здравни услуги и медицински грижи.

Проектът е поместен на страницата на Министерството на здравеопазването в интернет и на Портала за обществени консултации за обществено обсъждане в 30-дневен срок, на основание чл. 26, ал. 4 от Закона за нормативните актове.