



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министър на здравеопазването

ДО

МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ

НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

ДОКЛАД

ОТ

ПРОФ. ХРИСТО ХИНКОВ – МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТНОСНО: Проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,**

На основание чл. 31, ал. 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, във връзка с чл. 42, ал. 4 от Закона за администрацията, внасям за разглеждане проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването.

След анализ и преглед на организационната структура на Министерството на здравеопазването, функционалната характеристика на звената на ведомството и предвид стратегическите приоритети на министерството, се очерта необходимост от оптимизация, което е причина за изготвяне на настоящия проект на постановление.

Проектът има за цел повишаване ефективността на дейността на Министерството на здравеопазването в приоритетни области като управлението на проекти, планове и програми, електронно здравеопазване, изпълнение на стратегически цели като майчино и детско здравеопазване.

Предложенията се базират на запазване на устойчивостта на работещите и добре организирани структури, приемственост в идеите за структурни промени, обусловени от

мотивирани анализи, както и на разбирането, че съсредоточаването на функции със сходен характер в едно структурно звено е предпоставка за по – добра координация и ефективност.

С проекта се предвижда допълване и прецизиране на функции на отделни административни звена и укрепване на техния капацитет, както и укрепване на капацитета на политическия кабинет на министъра на здравеопазването.

По отношение на политическия кабинет:

Съгласно разпоредбата на чл. 12, ал. 1, т. 3 от Наредбата за прилагане на Класификатора на длъжностите в администрацията числеността на персонала в кабинет на министър, включително съветници, експерти и технически сътрудници, е до 5 на сто от общата численост на персонала, но не повече от 17 и не по-малко от 8 щатни бройки. Понастоящем числеността на персонала в кабинета на министъра на здравеопазването е 7 щатни бройки. За ефективно изпълнение на приоритетите на настоящото управление е целесъобразно капацитетът на политическия кабинет на министъра на здравеопазването да бъде укрепен с една щатна бройка за съветник.

По отношение на общата администрация:

1. Предлагаме да се намали щатната численост на дирекция „Човешки ресурси“. След извършен анализ на дейността на дирекцията е установено, че натовареността на всички служители не е оптимална, а функциите по осъществяване на споделени услуги не се изпълняват на практика поради липса на реална нормативна основа за това (непроменени нормативни актове в областта на трудовите и служебните отношения, които да допускат осъществяването на споделени услуги в цялост). Настоящият проект за промени в Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването е подготвен при отчитане на необходимостта от съсредоточаване на експертен потенциал за най – приоритетните дейности. Поради това предлагаме намаляване на числеността на дирекция „Човешки ресурси“ с 4 щатни бройки, което е около 27 процента от числеността на дирекцията. Работата ще може да се поеме ефективно от служителите на останалите щатни бройки в дирекцията, тъй като допускането ни е за липса на голяма динамика в правоотношенията в системата на здравеопазването, което предполага по – малко задачи. Ще се водим от принципите на устойчивост на държавната служба, тъй като съзнаваме, че служителите в администрацията са в основата на реализирането на приоритетите на управлението.

2. Целесъобразно е да се увеличи щатната численост на дирекция „Стопански дейности и обществени поръчки“ предвид очакваното увеличаване на обема дейност, свързан с изпълнение на инвестиции по Плана за възстановяване и устойчивост.

3. На дирекция „Правна“ се възлага да изготвя наказателни постановления от компетентност на министъра и на главния държавен здравен инспектор, тъй като към

настоящия момент тази функция не е изрично разпределена и се наблюдава дискусия между отделни структурни звена по този въпрос.

По отношение на специализираната администрация:

1. Прецизират се функциите на дирекция „Международни проекти и програми“ като изрично се включват такива, свързани със стратегически документи в областта на международните проекти и програми и по Плана за възстановяване и устойчивост. Към наименованието на дирекцията се посочват и стратегиите, тъй като те са важни предварителни условия за успешно реализиране на международните проекти в областта на здравеопазването.

2. Дефинира се като приоритет майчиното и детското здравеопазване като предстои да се създаде такъв самостоятелен отдел в дирекция „Лечебни дейности“. За целта функцията по майчино и детско здравеопазване се посочва ясно в устройствения правилник.

3. Предвижда се закриване на дирекция „Защита на правата на пациентите“, която е част от специализираната администрация на министерството в настоящия ѝ вид – като самостоятелна дирекция. Идеята за самостоятелна дирекция е добра по принцип и показва поставяне на пациента в центъра на работата на Министерството на здравеопазването, но структурните звена осъществяват комплексно функциите в даден ресор, а защитата на пациента е в основата на здравните дейности. Именно поради това обособяването на няколко структурни звена (като дирекция „Защита на правата на пациентите“ и дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“) не дава възможност за координирано и всестранно оглеждане на въпросите и за намиране на баланс в системата. Разделянето на функциите между различни звена води до практическо дублиране на функции поради невъзможност за поставяне на граница между здравните права на гражданите, каквито са правата на пациента и на останалите участници в здравното обслужване.

Това предложение показва приемственост и устойчивост на структурните промени, които са добре мотивирани, тъй като сходно предложение беше подготвено и през 2022 г., но не беше реализирано докрай. Към настоящия момент предложението продължава да се счита за целесъобразно по принцип като щатни бройки на закритата дирекция се пренасочват към дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“, която ще отговаря за здравните права на гражданите, каквито са и правата на пациентите. Именно поради това се допълва и наименованието на дирекцията.

4. Поясняват се функциите на дирекция „Електронно здравеопазването“ относно договорите за възлагане на дейности по системна интеграция. Съобразно трайно установената практика в Министерството на здравеопазването се разписва водещото звено, което администрира тези договори. Това създава яснота в отговорностите на дирекция „Електронно здравеопазване“, свързани с оперативното движение на договорите за възлагане на дейности по системна интеграция. Наименованието на дирекцията се променя на „Здравно-

информационни системи“, тъй като по – точно отговаря на същността на нейната дейност, а именно работа по Националната здравно-информационна система.

5. Щатната численост на дирекции „Публични предприятия и управление на собствеността“ (преименована дирекция „Търговски дружества и собственост“) и „Лекарствена политика“ се увеличава с по една щатна бройка, тъй като тези дирекции ще имат активно участие в изпълнението на приоритетните здравни политики (като мерки с недостига на лекарствени продукти, анализ на ефективността на лечебните заведения - търговски дружества и др.)

Технически – прецизиращи промени:

1. Въвежда се точна терминология като например по предложение на Министерството на финансите думите „с бюджет към министъра“ се заменят с „по бюджета на Министерството на здравеопазването“, стартира се използването на законово понятие „публично предприятие“ съобразно Закона за публичните предприятия, тъй като публичният, а не търговският статут е от важно значение в здравеопазването.

2. Прередактират се отделни функции с оглед създаване на яснота относно тяхното съдържание без да се променя по същество работата на съответните структурни звена (като дирекция „Стопански дейности и обществени поръчки“, дирекция „Правна“, дирекция „Опазване на общественото здраве и здравен контрол“).

В резултат от новата организация в Министерството на здравеопазването ще се създадат реални условия за ефективно структурно и кадрово осигуряване при формирането и изпълнението на здравните политики.

С проекта не се въвеждат разпоредби на актове на Европейския съюз, поради което не се налага да бъде изготвена справка за съответствие с правото на Европейския съюз.

Проектът изпълнява Програмата за управление на Република България за периода юни 2023 г. - декември 2024 г., приета с Решение № 506 на Министерския съвет от 26 юли 2023 г. като създава административни условия и организация на работа за изпълнение на мерки от сектор „Здравеопазване“, както следва:

- създаване на отдел „Майчино и детско здравеопазване“ (мярка 12.2.2.);
- подготвителни мерки за изпълнение на инвестиционни проекти от Националния план за възстановяване и устойчивост (мярка 12.2.5.);
- изготвяне на Пътна карта за надграждане и функциониране на Национална здравноинформационна система (НЗИС) и за нейната свързаност с Информационната система на НЗОК (мярка 12.2.7) и др.

За изпълнение на предложения проект на постановление на Министерския съвет няма необходимост от допълнителни разходи/трансфери/други плащания. Предлаганите структурни промени не са съпроводени с промени в числеността на ведомството. Няма

необходимост и от други допълнителни ресурси, които да бъдат одобрени по бюджета на Министерството на здравеопазването.

Предложеният проект на акт няма да окаже въздействие върху държавния бюджет, поради което към него е приложена финансова обосновка, одобрена от министъра на финансите, съгласно приложение 2.2 към чл. 35, ал. 1, т. 4, буква „б“ от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация.

Предвид характера на документа, на основание чл. 20, ал. 2 от Закона за нормативните актове за същия е изготвена частична предварителна оценка на въздействието и са проведени обществени консултации на основание чл. 26, ал. 2 от Закона за нормативните актове.

Материалите са съгласувани по реда на чл. 32 - 34 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,**

Във връзка с гореизложеното и на основание чл. 8, ал. 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация предлагам Министерският съвет да разгледа и приеме предложения проект на постановление.

ПРОФ. ХРИСТО ХИНКОВ,

Министър на здравеопазването