

НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
№. №	454-01-51
Дата	01.09.2017г.

ДО

Г-Н ДИМИТЪР ГЛАВЧЕВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ

НА 44-ТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

1332  
*Иш*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПРЕДСЕДАТЕЛ,**

На основание чл. 87, ал. 1 от Конституцията на Република България и чл. 76, ал. 1 от Правилника за организацията и дейността на Народното събрание внасяме Законопроект за допълнение на Закона за лечебните заведения, съответно с мотиви и предварителна оценка на въздействието.

Молим законопроектът да бъде представен за разглеждане и гласуване съгласно установения ред.

**Вносител:**

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**ЧЕТИРИДЕСЕТ И ЧЕТВЪРТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ**

---

**Проект!**

**ЗАКОН**

**ЗА ДОПЪЛНЕНИЕ НА ЗАКОНА ЗА ЛЕЧЕБНИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ**

(обн. ДВ. бр. 62 от 1999 г., доп. и изм. ДВ. бр. 88, 113 и 114 от 1999 г., изм. ДВ. бр. 36, 65 и 108 от 2000 г., изм. ДВ. бр. 51 от 2001 г., изм. ДВ. бр. 28, 62, 83, 102 и 114 от 2003 г., ... изм. и доп. ДВ. бр. 98 от 2016 г.)

**Параграф единствен.** В чл. 106а се правят следните допълнения:

1. в ал. 1 след думите „26а“ се поставя запетая и се добавя „както и лечебните заведения по чл. 5, ал. 1“.

2. в ал. 2 след думите „болнична помощ“ се поставя запетая и се добавя „включително тези по чл. 5, ал. 1“.

**Вносител:**

## МОТИВИ

към Законопроекта за допълнение на Закона за лечебните заведения

Със законопроекта се предлага допълнение на разпоредбата на чл. 10ба, уреждаща субсидирането на лечебни заведения – от министерство на здравеопазването, за извършвани от тях медицински дейности, за които е предвидено да се финансират от държавния бюджет. Законодателната инициатива е провокирана и цели преодоляването на обстоятелството, че в действащата уредба липсва необходимата хармонизация между нормативните актове. В резултат - лечебните заведения по чл.5, ал.1 от Закона са лишени от възможността и не получават предвиденото в чл. 10ба субсидиране от държавния бюджет за извършвани от тях, някои от които в значителен обем, медицински дейности, в т.ч.: психиатрична помощ; дейности за осигуряване на медицински изделия за интервенционално лечение на мозъчни аневризми и артериовенозни малформации по Клинична пътека № 206 „Краниотомии, неиндицирани от травма, чрез съвременни технологии (невронавигация, невроендоскопия и интраоперативен ултразвук)”; дейност във връзка с бъбречно заместителна терапия, и терапевтична афереза и др.

Невъзможността на лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 да получават тези субсидии, обективно изправя техните пациенти пред ситуацията да заплащат това скъпо струващо, непосилно за тях, лечение и на практика ги поставя в неравностойно положение и ограничава достъпа им до лечение. Законопроектът цели именно премахването на тази необоснована и по никакъв начин защитиманеравнопоставеност.

**Вносител:**

**Предварителна оценка на въздействието**  
на Законопроекта за допълнение на Закона за лечебните заведения

**I. Основания за законодателната инициатива**

Отсъствието на категоричност и пропуските във вътрешната съгласуваност на действащата уредба, в резултат на които лечебните заведения по чл.5, ал.1 от Закона са лишени от възможността да получават предвиденото в чл. 10ба субсидиране от министерство на здравеопазването за дейностите по осигуряване на медицински изделия за интервенционално лечение на мозъчни аневризми и артериовенозни малформации по Клинична пътека №206 „Краниотомии, неиндицирани от травма, чрез съвременни технологии (невронавигация, невроендоскопия и интраоперативен ултразвук)”, както и за дейност във връзка с бъбречно заместителна терапия, и терапевтична афереза и други дейности съгласно Методиката за субсидиране на лечебните заведения.

**II. Заинтересовани страни**

Лечебните заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона, с още по-голямо основание – техните пациенти, от тук – обществото като цяло.

**III. Анализ на разходи и ползи**

През 2016 г. в лечебните заведения, които получават субсидия за тази дейност на база на сега действащия текст на чл.10ба и Методиката за субсидиране на лечебни заведения са преминали 385 пациенти за терапевтична афереза, 813 пациенти за бъбречно заместителна терапия, а за лечение на мозъчни аневризми и артериовенозни малформации – 51. За сравнение за периода от 2007 г. до 01.07.2016 г. във ВМА – МБАЛ - София са извършени общо 382 мозъчни емболизации и ангиографии на венозни малформации (38 средногодишно), като първата мозъчна емболизация в Република България е извършена на 09.02.2007 г. във Военномедицинска академия от екип на д-р М.Лилов от ВМА-МБАЛ-София и д-р Р.Южкат от медицински университет