

МОТИВИ

Относно: Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването.

Проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването, е изготвен на основание чл. 16, ал. 5 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Причините за разработване на наредбата са свързани с извършен анализ на предоставени финансови разчети за извършване на трансплантационните дейности след приетите през 2015 г. промени в Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването, с които бяха увеличени средствата за възстановяване на разходите за трансплантация на стволови клетки за деца до 18 години. В хода на оценката на въздействието на направените промени бе установено, че финансовия ресурс, определен за възстановяване на разходи за извършване на трансплантация на стволови клетки (автоложна и алогенна) за лица над 18 години е недостатъчен за гарантиране на комплексен разширен подход и алгоритъм на терапевтичното поведение, включващ и значителен набор от изследвания, консултации и допълнителни терапевтични мероприятия с оглед осъществяване на качествена трансплантационна дейност.

Според експертните анализи, настоящият размер до който се възстановяват разходите за извършване на трансплантация на стволови клетки за лица над 18 години, особено за алогенна трансплантация, създава предпоставки част от лицата се насочват за трансплантация в чужбина, при офертна цена на чуждите клиники, много по-висока от средствата за възстановяване на разходите, предвидени в наредбата. Тези разходи значително повишават стойността на провежданото лечение и представляват пренасочване на значителен публичен ресурс към лечебни заведения извън страната.

С проекта на наредбата се увеличават средствата за възстановяване на разходите за трансплантация на стволови клетки (автоложни) до 40 000 лева и трансплантация на стволови клетки (алогенни) до 80 000 лева, а относителния дял на средствата за труд и при двата вида трансплантации се увеличават до 40 %.

Основната цел на разработената наредба е да се осигури адекватен на направените разходи механизъм за възстановяване на ползваните средства за дейности по трансплантации в лечебните заведения в страната и да се гарантира лечението на българските граждани при спазване на принципите на достъпност и своєвременност и цялостно изпълнение на терапевтичните алгоритми, гарантиращи безопасност и качество на медицинските дейности.

Очакваните резултати от приложението на наредбата е подобряване на качеството и резултативността на трансплантационните дейности като част от комплексното лечение на пациентите с онкохематологични заболявания при ефективно използване на капацитета на лечебните заведения в страната. Предприетите промени ще имат положителен ефект и за всички български граждани, които са получили предварително разрешение за възстановяване на разходите за трансгранично здравно обслужване, съгласно Наредба № 5 от 21.03.2014 г. за условията и реда за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване, на които направените разходите за извършената трансплантация в чужбина ще се възстановяват в размера определен в Наредба №29 от 2007 г.

Финансовото обезпечаване ще се осигури от бюджета на Министерство на здравеопазването, без да се налага допълнително разходване на средства, тъй като ще се намали броят на лицата, които ще бъдат финансирани за осъществяване на трансплантации в чужбина.

С проекта на наредба се правят изменения и в Наредба № 12 от 30.12.2015 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Спешна медицина" (обн., ДВ, бр. 4 от 15.01.2016 г.), с които се удължава срока за привеждане на лечебните заведения за болнична помощ със съществуващи структури по спешна медицинска помощ и въвеждането на задължителна документация в съответствие с изискванията на новия стандарт. Промяната се налага поради оспорване на утвърдения с наредбата медицински стандарт „Спешна медицина“ в частта за болничната помощ и целесъобразността тези изисквания да влязат в сила след произнасяне на Върховния административен съд. Измененията са свързани и с предстоящото предварително поетапно пилотно въвеждане и тестване на разработените протоколи за медицински триаж и диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми в практиката на структурите за спешна медицинска помощ, след което те да бъдат утвърдени като задължителни изисквания в системата за спешна помощ.

Финансовите средства за прилагане на новата уредба няма да окажат пряко или косвено влияние върху държавния бюджет, както и върху бюджетите на изпълнителите на медицинска помощ.

Изготвеният проект няма връзка с правото на Европейския съюз.