

МОТИВИ

към проект на Правилник за допълнение на Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция

От началото на 2018 година влязоха в сила последните промени в Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция, част от които бяха съществени по отношение на изискванията към лечебните заведения, които за първи път сключват договор с Центъра. До края на 2017 година конкретни изисквания към тези лечебни заведения не съществуваха. В съответствие с новата концепция за необходимостта и новите лечебни заведения да имат доказан опит в осъществяване на дейностите по асистирана репродукция с оглед целесъобразното разходване на публичния ресурс, както и с цел да не се разпилява потенциалът на квалифицирания медицински персонал, в чл. 28, ал. 4 от Правилника се предвиди изискването лечебните заведения, които за първи път сключват договор с Центъра, да отговарят на определени изисквания за минимално постигната успеваемост в осъществяването на дейностите по асистирана репродукция.

Новата редакция на Правилника в горната насока, обаче, влезе в противоречие със съществуващата практика изградени медицински екипи в лечебни заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, или по-голямата част от тези екипи, да ги напускат и да реализират своя потенциал в други лечебни заведения, които също отговарят на изискванията, но до този момент не са осъществявали тази дейност и следователно влизат в хипотезата на нови лечебни заведения по асистирана репродукция по смисъла на чл. 28, ал. 4 от Правилника. По този начин се губи потенциалът на вече утвърдени екипи от специалисти и съгласно нормативния регламент трябва да минат години или достатъчно дълго време, през което да се извърши необходимият минимален брой процедури по асистирана репродукция, с които отново да се докаже умението на същите специалисти, които вече са доказали своите възможности.

Важно е да отбележим, че носители на достигнатото ниво на професионализъм и професионален успех в медицината, при осигурени всички други условия, регламентирани в медицинските стандарти по отделните медицински специалности (оборудване и апаратура), са екипите от специалисти, осъществяващи съответната медицинска дейност.

С цел запълване на тази нормативна празнота с настоящия проект на Правилник за допълнение на Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция се предвижда като допълнителна възможност за лечебните заведения, които за първи път сключват договор с Центъра за финансиране на дейностите по асистирана репродукция, да могат да отчетат изискуемите резултати по чл. 28, ал. 4, т. 1 и т. 4 от Правилника, постигнати от медицински екипи, които са осъществявали тази дейност в друго лечебно заведение, ако към момента на подаване на заявлението за сключване на договор тези медицински екипи работят в кандидатстващото за договор лечебно заведение.

Освен това, за да не се разпилява потенциалът на изградените вече медицински екипи по асистирана репродукция и с цел пълноценното използване на натрупания от тях опит, в проекта на Правилника се предвижда изискването медицинските екипи, работещи в кандидатстващото лечебно заведение, да се състоят от не по-малко от 2/3 по отношение на всяка една от четирите категории специалистите съгласно Раздел III от Приложение № 1 към чл. 1, ал. 1, т. 1 от Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция (лекари и специалисти, осъществяващи самостоятелно или под ръководство съответно медицинските и биологично-лабораторните методи), работили заедно в едно и също лечебно заведение преди възникване на правоотношението с лечебното заведение, което кандидатства за сключване на договор с центъра.

В същото време, за да се предотврати възможността за превратно тълкуване и прилагане на тази правна възможност, с предложените промени в Правилника се предвижда резултатите, постигнати от медицинските екипи, да се отчитат само от лечебното заведение, в което те работят към момента на кандидатстване за договор с Центъра за финансиране на дейността по асистирана репродукция, но не и от лечебното заведение, в което тези екипи са работили преди това.

Предложеният проект на Правилник няма да окаже пряко и/или косвено въздействие върху държавния бюджет в текущата и/или в следващите години. Прилагането на предложеното изменение на Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция не изисква допълнителни финансови и/или други средства поради факта, че центърът финансира дейността по асистирана репродукция на лечебните заведения само при строго определени условия, регламентирани в Правилника.

Очакваните резултати от приемането на проекта на този Правилник са свързани с възможността лечебните заведения, които за първи път кандидатстват да сключват

договори за финансиране на дейността за асистирана репродукция с центъра, да се позовават и на опита и постигнатите резултати на изградените медицински екипи в други лечебни заведения, в които са осъществявали тази дейност преди това.

С проекта на Правилник за допълнение на Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция не се създават нови регулаторни режими и не се засягат съществуващи режими и услуги. Проектът няма да окаже въздействие върху административната тежест за физическите и юридическите лица.

След извършен анализ за съответствие с европейското право се установи, че обществените отношения, предмет на проекта на този Правилник, 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 организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.