



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
Министър на здравеопазването

---

Рег. № ...../..... г.

**ДО**  
**МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ**  
**НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

**ДОКЛАД**  
**ОТ**  
**ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ**  
**МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

**ОТНОСНО:** проект на Постановление за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, приета с Постановление № 242 на Министерския съвет от 2007 г. (обн., ДВ, бр. 83 от 2007 г., изм. бр. 39 и 101 от 2010 г., бр. 5, 16 и 38 от 2011 г., бр. 1 и 81 от 2012 г. и бр. 17 от 2018 г., изм. и доп. ДВ. бр.100 от 24 ноември 2020 г.)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,**  
**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ЗАМ. МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛИ,**  
**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,**

На основание чл. 31, ал. 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, внасям за разглеждане проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, приета с Постановление № 242 на Министерския съвет от 2007 г.

Проектът е изготвен на основание чл. 46 от Закона за здравето, съгласно който за издаване на документи и извършване на услуги по този закон от органите на държавния

здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве се заплащат държавни такси в размер, определен с тарифа, одобрена от Министерския съвет.

Изменението и допълнението на тарифата е свързано с разработените нови методи за извършване на лабораторни анализи от страна на Националния център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ):

- доказване на IgM или IgA или IgG антитела срещу SARS-CoV-2 с ELISA, за клас имуноглобулини;
- определяне на неутрализиращи антитела срещу SARS-CoV-2 с ELISA;
- целогеномно секвениране на SARS-CoV-2;
- определяне на SARS-CoV-2 специфични Т-клетки посредством метод ELISpot;
- флоуцитометрично определяне на SARS-CoV-2 специфични Т лимфоцити.

С проекта се предлага и изменение (намаляване) на съществуваща такса за доказване на SARS-CoV-2 чрез RT-PCR, във връзка с настъпила промяна в стойността на използваните материали за извършването на лабораторния анализ от НЦЗПБ и регионалните здравни инспекции.

В Приложение № 2 към Тарифата за таксите, се въвеждат такси за горечитираните лабораторни анализи за Националния център по заразни и паразитни болести и се прави промяна в съществуваща такса в Приложение № 2 и Приложение № 4.

Размерът на таксите е в съответствие с необходимите материално-технически и административни разходи, за извършване на съответната дейност и е определен по Методиката за определяне на разходоориентиран размер на таксите по чл. 7а от Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност и разходването им. За всяка предложена такса е разработена и план-сметка за нейното формиране. Размерът на таксите включва направените преки и непреки разходи, свързани с предоставянето на съответната услуга на физическо или юридическо лице. Всички преки и непреки разходи, които могат да бъдат пряко свързани с предоставянето на услугата са посочени в стойността на услугата, а тези за които не е възможно е възприет принципа за пропорционално разпределение на направените разходи от административния орган, който е представен като процент на общоадминистративни разходи.

С проекта на Постановлението не се въвеждат актове на европейското право, поради което не е необходимо да се изготвя справка за съответствие.

Проектът на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, не засяга въпроси, отнасящи се до жизненото равнище, определени в Решение № 860 от 2

ноември 2004 г. на Министерския съвет, поради което не се налага провеждане на консултации в Националния съвет за тристранно сътрудничество.

С проекта на нормативния акт се въвеждат такси относно предоставянето на услуги, които са изрично поискани от физически и юридически лица и целят да покрият направените материално-технически и административни разходи по предоставянето им, като не засягат въпроси, отнасящи се до държавната политика в сферата на здравеопазването, както и до регулираните от Министерския съвет цени.

Предложените за предоставяне нови услуги се очаква да бъдат с твърде ограничена честота, предвид спецификата на изследванията, а именно, че същите са високоспециализирани и специфични и нямат приложение, което да налага тяхното масово предоставяне. Също така регламентирането на конкретна държавна такса, единствено ще осигури възможност за достъп до такъв вид изследване, при съобразяване с възможностите и натовареността на съответната лаборатория, която изпълнява и редица дейности свързани с диагностиката на SARS-CoV-2, от което се прави заключение, че приходите от такси за тези услуги ще са с незначителен размер. Предоставяните от НЦЗПБ и РЗИ лабораторни услуги по искане на физически и юридически лица не са част от основната им дейност възложена с нормативен акт. Същите се извършват като основна дейност по провеждания държавен здравен контрол, за което не се заплащат такси. Предоставянето им срещу заплащане, по искане на физически и юридически лица единствено осигурява възможност за достъп до този вид изследване, когато същото изрично бъде поискано.

Предвид факта, че таксата на по-често предоставяната услуга за доказване на SARS-CoV-2 чрез RT-PCR е намалена, считаме че няма да има отражение в приходната част на бюджета. Предоставянето на услугата е съобразена с натовареността на съответната лаборатория, относно конкретно възложените дейности, за които е осигурено финансиране и не се налага заплащане на държавна такса от страна на лицата на които е назначено такъв вид изследване от медицински специалист.

Предложеният проект на акт няма да доведе до въздействие върху държавния бюджет. В тази връзка е изготвена и приложена финансова обосновка, съгласно чл. 35, ал. 1, т. 4, буква „б“ от Устройствения правилник на Министерски съвет и неговата администрация.

Проектът на постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, заедно с мотивите, е бил публикуван за публично обсъждане на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и на Портала за обществени консултации на Министерския съвет по реда на чл. 26, ал. 2 и 3 от Закона за нормативните актове. Получените становища, заедно със справка за приетите и неприетите бележки и съображения за това, са приложени към настоящия доклад.

Проектът на постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите е съгласуван в съответствие с разпоредбите на чл. 32 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация. Получените становища, заедно със справка за приетите и неприетите бележки и съображения за това, са приложени към настоящия доклад.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,  
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА ЗАМ. МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛИ,  
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,**

С оглед на гореизложеното, на основание на чл. 8, ал. 1 от Устройствения правилник на Министерски съвет и на неговата администрация, чл. 46 от Закона за здравето, предлагам на Министерския съвет да приеме предложени проект на Постановление за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето.

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

1. Проект на Постановление за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето;
2. План-сметки за размера на таксите, изчислени на база материално-технически и административни разходи;
3. Финансова обосновка;
4. Справка за отразяване на становища и направени предложения;
5. Проект на Съобщение за средствата за масово осведомяване;
6. Частична предварителна оценка на въздействието;
7. Становище на дирекция „Модернизация на администрацията“.

**ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ**

*Министър на здравеопазването*