

## МОТИВИ

**към проект на Наредба за допълнение на Наредба № 41 от 24.09.2009 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Диализно лечение“ (обн., ДВ, бр. 83 от 2009 г., изм. и доп., бр. 64 и 92 от 2010 г., бр. 37 от 2016 г. и бр. 63 от 2021 г.)**

Проектът на наредба за допълнение на медицинския стандарт по Диализно лечение е изготвен в изпълнение на чл. 6, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, съгласно който дейността на лечебните заведения и на медицинските и другите специалисти, които работят в тях, се осъществява при спазване на медицинските стандарти за качество на оказваната медицинска помощ и осигуряване защита на правата на пациента. Медицинските стандарти се утвърждават с наредби на министъра на здравеопазването.

**Причини, които налагат издаването на наредбата,** са свързани с необходимостта от предоставяне на нормативни възможности за осъществяване на дейности по диализно лечение в структури /отделения и клиники/ по нефрология или вътрешни болести.

С утвърдените към момента текстове в медицинските стандарти по диализно лечение и по нефрология (Наредба № 41 от 24.09.2009 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Диализно лечение“, обн., ДВ, бр. 83 от 2009 г., изм. и доп., бр. 64 и 92 от 2010 г., бр. 37 от 2016 г. и бр. 63 от 2021 г. и Наредба № 3 от 23.02.2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“, обн., ДВ, бр. 19 от 2021 г., изм., бр. 63 от 2021 г.) не е допусната възможност в лечебно заведение за болнична помощ да се извършва дейност по диализно лечение в единна структура – отделение по нефрология и диализно лечение. Условието на двата медицински стандарта определят възможност за съществуване в болниците на отделни структури по нефрология и по диализно лечение, като няма допусната възможност за осъществяване на дейностите по диализно лечение в нефрологични отделения или клиники. От друга страна, медицинската специалност „Нефрология“ е специалност с преобладаваща терапевтична насоченост, която включва дейности по клинична нефрология, диализа и бъбречна трансплантация, т.е. диализното лечение е дейност в обхвата на медицинската специалност „Нефрология“.

С Наредба № 3 от 23.02.2021 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Нефрология“ (обн., ДВ, бр. 19 от 2021 г., изм., бр. 63 от 2021 г.) е определено, че при осъществяване на дейности по диализа се прилага медицинският стандарт „Диализно лечение“.

Същевременно редица болници в страната, предимно многопрофилни болници за активно лечение, имат разкрити в структурите си и действащи към момента единни отделения по нефрология и диализно лечение. За да отговорят на изискванията на утвърдените медицински стандарти на настоящия етап болниците с разкрити структури по нефрология с диализно лечение следва да предприемат действия за преобразуване и разделянето им, което води до по - големи разходи за лечебните заведения и трудности както за осигуряване на допълнителен персонал за две отделни болнични структури, осъществяващи дейности в обхвата на една и съща медицинска специалност, така и административна тежест във връзка с промяна на издадените им разрешения за лечебна дейност от министъра на здравеопазването. Разделянето на съществуващи отделения по нефрология с диализно лечение, обуславяйки необходимостта от прехвърлянето на пациентите от едната структура в другата и обратно при нужда от осъществяване на определени медицински дейности в хода на лечебния процес, затруднява ненужно и провеждането на терапевтичния процес на пациентите, което би влошило качеството на оказваната медицинска помощ по медицинската специалност Нефрология.

Отчитайки тези затруднения за лечебните заведения и факта, че диализното лечение е неразделна част от лечебната дейност, осъществявана в рамките на медицинската специалност "Нефрология", с настоящия проект се предлагат промени в утвърдените медицински стандарти по диализно лечение и по нефрология, с които да бъде премахната нормативната пречка за осъществяване на дейности по диализно лечение в структури по нефрология или по вътрешни болести от второ и трето ниво на компетентност, при съобразяване на всички изисквания за осъществяване на диализно лечение. Предложените промени в двата медицински стандарта са с оглед синхронизиране на изискванията им в тази насока.

**Цел на проекта** е гарантиране на комплексно медицинско обслужване на пациентите с бъбречни заболявания и премахване на необходимостта от разкриване на отделни болнични структури в обхвата на медицинската специалност Нефрология за дейности по диализно лечение и за нефрология.

**Финансови и други средства, необходими за прилагане на нормативната уредба:**

Предложените в проекта разпоредби за допълнение в медицинските стандарти по Диализно лечение и по Нефрология не водят до необходимост от допълнителни бюджетни и други финансови средства и няма да са в тежест на бюджетите на изпълнителите на медицинска помощ. Напротив, предложените промени създават предпоставки за облекчаване на лечебните заведения за болнична помощ с възможност за разкриване на единни структури по нефрология и диализно лечение - чрез намаляване на изискванията за персонал при обособяване на две отделни болнични структури, както и административни разходи във връзка с необходимост от промяна в издадените разрешения за лечебна дейност.

**Очаквани резултати от издаването на наредбата:**

С предложеният проект се очаква да бъдат създадени нормативни възможности за осъществяване на дейности по диализно лечение в структури по нефрология и по вътрешни болести. С това на практика ще отпадне необходимостта за преобразуване на съществуващи към момента отделения по нефрология с диализна дейност и ще се гарантира възможност за комплексна терапевтична дейност при бъбречно болните пациенти в единни болнични структури.

**Анализ за съответствие на проекта на наредба с правото на Европейския съюз**

След извършен анализ за съответствие с европейското право се установи, че обществените отношения, предмет на проекта за тази наредба, не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, които са предмет на проекта на наредба, е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделните държави-членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, параграф 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