

СПРАВКА

за отразяване на становищата, получени в процедурата по обществено обсъждане на

проекта на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/мнение	Становище по предложението	Мотиви
1.	Информационно обслужване АД	В т. 4 на § 1 проектът засяга чл. 31 от действащия Устройствен правилник и по – конкретно функциите на дирекция „Стопанско обслужване и човешки ресурси“. Предлага се изменение на текстовете на точки 14 – 22 и 24 – 26 и се създават нови точки 27 – 29, с които тези функции се разширяват и по отношение на информационните ресурси на МЗ. Новата т. 27 има следното съдържание: „27. Организира и осигурява техническата поддръжка на информационно-комуникационната инфраструктура на министерството – локални мрежи, комуникационно оборудване, телефонна инсталация, системен софтуер и хардуер.“ Съгласно мотивите за промяна на целия чл. 31 от Устройствения правилник, изложени в доклада на министъра, това е мярка за обединяване на дейностите по управление на	Приема се.	Отразено е в чл. 31 и чл. 40 като са запазени функциите на дирекция ЗИС и кадровия ѝ капацитет като цяло, а във функциите на дирекция „Стопанско обслужване и човешки ресурси“ е включено единствено оказване на техническо съдействие за поддръжка на комуникационното оборудване на работните места в администрацията на министерството (локални мрежи, работни станции и периферни устройства, телефонна инсталация, необходимия софтуер и хардуер). Това се налага за

		човешките ресурси и на стопанско обслужване, включително и на техническата поддръжка на информационната инфраструктура на МЗ. В доклада се мотивира само обединяването на досегашните структури „управление на човешките ресурси“ и „стопанско обслужване“, но не се излагат аргументи по каква причина се налага управлението на информационно-комуникационната система на МЗ като функция да се предостави на новата дирекция. Преди да се пристъпи към такова функционално реструктуриране следва да се обсъдят следните предпоставки и аргументи: 1. По силата на редица специални закони министърът на здравеопазването, пряко чрез администрацията на МЗ, както и косвено чрез изпълнителните агенции в обхвата на неговата материална компетентност, се явява администратор на множество информационни системи, регистри и бази данни с все по-нарастващ обем и комплексен характер. Мащабът на информационните ресурси и масивите от данни, които управлява МЗ, не само се увеличават, но те са едни от най – големите в рамките на изпълнителната власт. По силата на чл. 28г от ЗЗ министърът на здравеопазването администрира и поддържа Националната здравноинформационна система, която се очертава като една от най – големите и сложни информационни системи. Като надграждане на системата МЗ поддържа		стриктно спазване на чл. 7, ал. 1, т. 7 от Закона за администрацията, съгласно който в общата администрация се включва информационно обслужване. По силата на чл. 5, ал. 2 от Закона за администрацията общата администрация подпомага осъществяването на правомощията на органа на държавна власт като ръководител на съответната администрация, създава условия за осъществяване на дейността на специализираната администрация и извършва техническите дейности по административното обслужване.
--	--	---	--	---

		и специализирано приложение за граждани е-здраве. Изпълнителната агенция по лекарствата администрира Специализираната електронна система за проследяване и анализ на лекарствените продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 2176 от ЗЛПХМ. 2. В изпълнение на специални норми в МЗ, ИАЛ и ИАМН се администратират и поддържат близо 70 административни регистъра, както и множество служебни бази данни, като тенденцията е те да бъдат управлявани от общи информационни ресурси и в рамките на една обща информационна система. 3. Министерството на здравеопазването е задължено да осигури и поддържа оперативна съвместимост и свързаност за автоматизиран обмен на данни в машинно четим формат в реално време на своите системи и преди всичко на НЗИС със СЕСПА, информационната система на НЗОК, системата от регистри по смисъла на Делегиран регламент (ЕС) 2016/161 и информационните системи на притежателите на разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти и на лечебните заведения, центровете и хосписите по чл. 222 от ЗЛПХМ. 4. На МЗ е вменено да осигури условията		
--	--	---	--	--

		за обмен на данни с информационните звена на лечебните заведения за болнична помощ, които те са длъжни да създадат и поддържат в изпълнение на чл. 6, ал. 5 от ЗЛЗ. 5. На МЗ е възложено да управлява процесите по чл. 100 ЗЛЗ за целево субсидиране на лечебни заведения, вкл. по ал. 2, т. 3 – за информационни технологии и системи. Това налага произнасяне по множество предложения и инициативи, свързани с такива технологии и наличието на специализирано звено в МЗ, управлявано от професионално компетентно лице. 6. Към всички изброени функции на МЗ следва да се добави и регулаторната функция. Специалните закони вменяват на министъра на здравеопазването да уреди и регулира с наредби всеки аспект от работата на посочените информационни системи, регистри и бази данни, тяхната оперативна съвместимост и взаимодействие с други такива на централно и дори на регионално ниво (напр. регионалните информационни системи по чл. 147а от ЗЗ). 7. МЗ, заедно с второстепенните си разпоредители с бюджет към него, следва да осигурява и поддържа информационен капацитет за достъп и обмен на данни до специализираните		
--	--	---	--	--

		информационни ресурси на ЕК и на държавите-членки на ЕС, в случаите в които това се изисква от европейското законодателство. 8. Като първичен и централен администратор на информационни системи на министъра на здравеопазването са възложени множество задължения по Закона за електронното управление. Някои от тях са с конкретни срокове, чието изтичане предстои, например за дигитализация на водените в системата регистри и електронизация на предлаганите административни и вътрешни услуги. Също така, съгласно чл. 7 ЗЕУ министрите трябва да приемат наредби, с които да установят правила за предоставяне на електронни административни услуги, за обмена на електронни документи между административните органи, гражданите и организациите и за вътрешния обмен на електронни документи в рамките на своята администрация в съответните области на политики. 9. Не на последно място, изискванията за информационна и киберсигурност към всяка администрация, включително и МЗ, рязко се повишават в условията на водните хибридни конфликти и с приемането на Директива (ЕС) 2022/2555 на ЕП на Съвета от 14 октомври 2022 г. относно мерки за		
--	--	--	--	--

		високо общо ниво на киберсигурност в Съюза, за изменение на Регламент (ЕС) № 910/2014 и Директива (ЕС) 2018/1972 и за отмяна на Директива (ЕС) 2016/1148 (Директива МИС 2). Предстои приемането на значителни по обем и качество изменения и допълнения в Закона за киберсигурност, което ще изисква нови и много по-сериозни от досегашните мерки за адаптиране и надграждане на съществуващите ресурси на МЗ, за да отговори на по – строгите изисквания за мрежова и информационна сигурност, на установените специални стандарти за оперативна съвместимост, както и за адекватно обучение на персонала, отговорност за което носи министърът на здравеопазването като първичен и централен администратор на информационни системи, регистри и бази данни. Изброените функции и правомощия на МЗ не могат да бъдат адекватно изпълнени без наличието на добре структурирано специализирано звено във функционалната администрация, с мотивиран персонал и ръководство, специфично компетентно в областта на информационните и комуникационни технологии, информационна сигурност, съвместимост и интеграция на информационните системи.		
--	--	---	--	--

		Смятаме, че тези повишаващи се изисквания няма да бъдат посрещнати адекватно, ако функциите по управление на информационните ресурси на МЗ, координацията и контрола в тази област бъдат възложени на дирекция, профилирана в областта на стопанското обслужване и управлението на човешките ресурси. Те би следвало да останат ангажимент на дирекция „Здравно-информационни системи“.		
2.	„Сдружение за развитие на българското здравеопазване“ (63-00-213/29.10.2024 г.)	Във връзка с публикувания за обществено обсъждане Проект на постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, „Сдружение за развитие на българското здравеопазване“ (СРБЗ), като Национално представена пациентска организация, по смисъла на чл. 86 б , ал. 1 от Закона за здравето, изразява следните становище и предложение: По отношение готвеното изменение за преминаване функциите по защита на правата на пациентите към дирекция „Лечебни дейности“, СРБЗ счита подобно решение за нецелесъобразно, от гледна точка осигуряване на защитата правата на пациентите. Изложените от МЗ мотиви: „тъй като практиката показва, че именно в тези области са основният брой преписки, които постъпват в МЗ...“ не аргументират решението, нещо повече, от тях става ясно, че постъпващите преписки (жалби, сигнали и предложения) касаят областите от дейността на дирекция ЛД, което от своя страна означава, че след	Не се приема.	Дейността и основните политики на Министерството на здравеопазването са именно в областта опазване живота, здравето и правата на пациентите, а пациент, съгласно Закона за здравето е всяко лице, което е потърсило или на което се оказва медицинска помощ. Тези политики се реализират чрез дирекциите от специализираната администрация, като дирекция „Лечебни дейности“ е отговорна за дейностите, свързани с оказване на медицинска помощ, включително за качеството на оказваната медицинска помощ и осигуряването на защита на правата на пациентите. За дирекция „Лечебни

	<u>прехвърляне на функциите по правата на пациентите към същата дирекция ЛД, тя ще разглежда жалби и сигнали срещу себе си или факти и обстоятелства произтичащи от нейната дейност.</u> Подобни действия превръщат функциите по правата на пациентите във фиктивна дейност и нарушават един основните законовоустановени принципи на администрацията: „Администрацията осъществява своята дейност при спазване на принципите за обективност и безпристрастност (чл. 2, ал. 1, 7 от Закона за администрацията). Във връзка с гореизложените аргументи, „Сдружение за развитие на българското здравеопазване“ отправя следното конкретно предложение: Предвиденият текст в параграф 1 т. 9 от Проекта на постановление на МС, да отпадне, съответно да отпадне и предвидения текст в параграф 1 т. 7 буква „б“ и буква „г“, с което дейностите и функциите по защита на правата на пациентите ще останат във функционалната компетенцията на досегашната дирекция „Опазване на общественото здраве, здравен контрол и права на пациентите“ (предвидена в Проект на постановление на Министерски съвет за изменение и допълнение на УП на Министерството на здравеопазването, като дирекция с наименование „Обществено здраве“), с което ще се осигури възможност за обективно и безпристрастно осъществяване на функциите и дейностите по защита на правата	дейности“ не е присъща дейността по осъществяване на пряк контрол по подадени жалби и сигнали от пациенти. Контролен орган по тях е Изпълнителна агенция „Медицински надзор“. Що се отнася до функциите по осъществяване на контрол върху дейността на администрацията, то за тази цел в съответствие със Закона за администрацията и Закона за Вътрешния одит в публичния сектор, на пряко подчинение на министъра на здравеопазването са създадени Инспекторат и звено „Вътрешен одит“. Именно тези звена осъществяват контрол върху дейността на цялата администрация, включително и по отношение на дирекция „Лечебни дейности“. В този смисъл, дирекцията няма и не може да осъществява контрол върху собствената си дейност.
--	---	--

		на пациентите и тяхното действително съществуване.		
--	--	--	--	--

ГАЛИНА СТОЕВА

Главен секретар на Министерството на здравеопазването