



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

X

Per. №

ДО
МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ
НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

ДОКЛАД

ОТ

ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ, ДМ - МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТНОСНО: Проект на Постановление на Министерския съвет за изменение на Постановление № 148 на Министерския съвет от 2017 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 60 от 2017 г.)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,

На основание чл. 31, ал. 1 и 2, във връзка с чл. 7, ал. 1 и чл. 8, ал. 1 и 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация внасям за разглеждане проект на Постановление на Министерския съвет за изменение на Постановление № 148 на Министерския съвет от 2017 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 60 от 2017 г.).

С проекта на постановление се предлага увеличаване на щатната численост на Центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП) с 80 щатни бройки, в т. ч. на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха (ЦСМПВ) с 68 щатни бройки и на Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК) с 30 щатни бройки.

Център за спешна медицинска помощ по въздуха

Центърът за спешна медицинска помощ по въздуха е създаден с Постановление № 69 на Министерския съвет от 2023 г. и с издаден от министъра на здравеопазването от

9 юни 2023 г. Правилник за устройството и дейността на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха е стартирана дейността му. С обнародването в Държавен вестник, бр. 41 от 10 май 2024 г., изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“ нормативно са регламентирани основните функции и дейността на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха, като част от системата на спешната медицинска помощ в страната. Регламентирани са функционалните задължения на Координационната централа и Оперативните бази на територията на цялата страна.

Центърът за спешна медицинска помощ по въздуха към момента е с обща щатна численост 68 бр. Към датата на създаването му щатната численост е предвидена да обезпечи 4 бази в гр. София, гр. Долна Митрополия, гр. Варна и с. Безмер, които да работят през светлата част от денонощието. В хода на работата по създаването и структурирането на центъра, като самостоятелна единица, и в проведените многократни срещи по организацията на работния процес с всички структури, имащи отношение към оказването на спешна медицинска помощ, Министерството на здравеопазването, Министерството на вътрешните работи, Министерство на транспорта и съобщенията, Авиационния оператор, са определени общо шест оперативни бази, които разпределени териториално покриват територията на цялата страна за обслужване с хеликоптер за спешна медицинска помощ. Освен Главна оперативна база София са определени и останалите пет оперативни бази – оперативна база Габровница, оперативна база Долна Митрополия, оперативна база Пловдив, оперативна база Сливен и оперативна база Търговище. За всички определени оперативни бази е стартирана процедура по изграждане на инфраструктурата (хеликоптерно летище, хангар, монолитна сграда и инфраструктура), която е необходима да обслужва оперативната база.

Сключен е договор и допълнително споразумение с фирмата производител на хеликоптерите „Леонардо“ от Република Италия ще произведат 6 броя машини, които ще бъдат разпределени на всички оперативни бази.

Всяка оперативна база е необходимо да има авиомедицински екип, който има за основна задача да оказва цялата спешна медицинска помощ на болелите и пострадали лица на мястото на произшествието и по време на транспорта им до лечебно заведение, както и пациенти нуждаещи се от вторичен транспорт от едно лечебно заведение до друго лечебно заведение, пренасяне на медицински изделия, медикаменти, кръв и кръвни съставки, тъкани, донори и др.

За обезпечаването на един хеликоптер с медицински екип на денонощен режим на работа са необходими минимум 14 щатни бройки, от които 7 лекари и 7 медицински сестри на 12 часови дежурства от които по един лекар е с вменени функции за ръководител на база и една от медицинските сестри е натоварена с функциите на главна медицинска сестра. С такава щатна численост е възможно кадровото осигуряване на непрекъснатия режим на работа. Поради голямата отдалеченост на базите една от друга и стратегически определените им места, съгласно покриващия периметър на действие на хеликоптера не е възможно да бъдат по-малък брой лекари и медицински сестри, защото те реално не могат да работят на друга оперативна база. Общата численост на персонала необходима за 4-те нови хеликоптера е 56 щатни бройки.

За обезпечаването на една база с денонощен режим на работа в Координационната централа, трябва да има Диспечерски екип, който се състои от 2 лекари и 4 медицински сестри/диспечери. С оглед на обезпечаването двете нови бази с непрекъснат режим на работа щатната численост на Координационната централа следва да бъде увеличена с 12 щатни бройки, които да могат да ръководят полетите на всички оперативни бази в цялата страна.

С осигуряването на необходимите допълнителни 68 щатни бройки за нуждите на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха, трайно и устойчиво ще се реши въпроса за осигуряване на въздушен транспорт за нуждите на спешната медицинска помощ, организирана от държавата, за функционирането на денонощен режим на работа на авиомедицинските екипи на всичките шест бази с необходимите екипи, обезпечаването на непрекъснатия режим на работа на Координационната централа, която ръководи полетите на всички оперативни бази в цялата страна.

За обезпечаването на допълнителните 68 щатни бройки на ЦСМПВ, от 1 септември 2025 г., са необходими допълнителни средства по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2025 г. в размер на 3 016,7 хил. лв., в т.ч. за възнаграждения на персонала – 2 450,0 лв. и за издръжка – 566,7 хил. лв. (за 2026 г. и следващите години, в годишен размер 9 050,0 хил. лв., в т. ч. за възнаграждения на допълнителни 68 щ. бр. – 7 350,0 хил. лв. и 1 700,0 хил. лв. за издръжка - за работни-обезопасяващи костюми на летателните екипажи; оборудване на базите с необходимата техника и обзавеждане /шкафове за лекарства, каси за съхранение на наркотични вещества, хладилници, офис оборудване, метални шкафове за медицински изделия/; лекарствени продукти и медицински изделия /включващи дъски и шини за обездвижване, медицински чанти, медицински изделия пряко свързани с медицинската част, кислородни бутилки и др./; консумативи за апаратурата на борда на хеликоптера /закупуват се само артикули, които са съвместими с апаратурата и са сертифицирани за работа на борда на летателно средство/ и други).

Център за спешна медицинска помощ – Варна

Необходимостта за увеличаването на щатната численост на ЦСМП е свързана с кадрово обезпечаване на ЦСМП – Варна по отношение на увеличаване на щатната численост с допълнителни 12 щатни бройки, в т.ч. 3 бр. лекарски длъжности, 6 щатни бройки за специалисти по здравни грижи, 1 щатна бройка за шофьор и 2 щатни бройки за санитарни, за осигуряването на денонощна спешна медицинска помощ в района на действие на Филиал за спешна медицинска помощ (ФСМП) в гр. Бяла. Непрекъснатата денонощна спешна медицинска помощ на територията на община Бяла до момента се осъществява само с един мобилен спешен екип, който включва лекар, специалист по здравни грижи и шофьор на специализиран автомобил. От създаването на ФСМП – Бяла и към момента са осигурени щатни бройки за обезпечаването на 6 бр. лекари и 6 бр. шофьори на специализирани автомобили и не са предвидени щатни бройки за специалисти по здравни грижи, които са необходими за обезпечаването на един спешен мобилен екип, съгласно изискванията на Медицински стандарт „Спешна медицина“, утвърден с Наредба № 3 от 2017 г. на министъра на здравеопазването. Към настоящия момент за обезпечаването на дейността на липсващите специалисти по здравни грижи се

пренасочват дежурства от ФСМП – Варна на една медицинска сестра и една акушерка, които покриват частично дежурствата на мобилния спешен екип. Не е осигурено и санитарно-хигиенното обслужване на ФСМП – Бяла с кадрови ресурси и дейността се поема от хигиенист, назначен към община Бяла,

Необходимо е разкриването на допълнителни 12 щатни бройки, както следва - 3 щатни бройки лекарски длъжности, 6 щатни бройки за специалисти по здравни грижи, 1 щатна бройка за шофьор, които да сформират стационарен медицински екип, съгласно утвърдения стандарт „Спешна медицина“ и 2 щатни бройки за санитари, като така се осигури необходимата хигиенна поддръжка на филиала, с оглед пълното обезпечаване на щатната численост на Център за спешна медицинска помощ – Варна, Филиал за спешна медицинска помощ (ФСМП) в гр. Бяла, за осигуряването на денонощен мобилен екип на територията на община Бяла, който не включва реанимационен екип.

За финансовото обезпечаване на допълнителните 12 щатни бройки за ФСМП – Варна, Филиал за спешна медицинска помощ (ФСМП) в гр. Бяла, от 1 септември 2025 г., са необходими допълнителни средства, по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2025 г., в размер на 179,3 хил. лв., за 2026 г. и следващите години, средства в годишен размер на 537,8 хил. лв.

Национална експертна лекарска комисия

След направените промени в организацията на работата на териториалните експертни лекарски комисии (ТЕЛК) на територията на страната с цел по-добро и по-бързо освидетелстване на хората с намалена работоспособност НЕЛК има необходимост от увеличение на щатната численост с 30 допълнителни щатни бройки, от които 15 щатни бройки за лекари в специализираните състави, 5 броя технически секретари за специализираните състави, 5 броя деловодители, 3 броя юристи, 1 брой счетоводител и 1 брой технически сътрудник за правен сектор.

Мотивите за исканото увеличение на щатната численост на НЕЛК са следните:

В страната бяха разкрити близо 70 нови ТЕЛК, като броят им нарасна на 138. Същевременно ежегодно нараства броят на подадените заявления-декларации за освидетелстване/преосвидетелстване на лицата във връзка с трайно намалена работоспособност (ТНР)/вид и степен на увреждане (ВСУ). По-големият брой на функциониращи ТЕЛК в страната доведе до увеличаване на общия брой разгледани заявления за освидетелстване/преосвидетелстване във връзка с ТНР/ВСУ, респективно нарасна броят на постановените от ТЕЛК експертни решения (ЕР). От своя страна, увеличеният брой постановени ЕР от ТЕЛК рефлектира върху работата на НЕЛК, като се увеличава непрекъснато броят на постъпилите в НЕЛК жалби срещу ЕР на ТЕЛК по реда на чл. 112, ал. 1, т. 3 от Закона за здравето.

Извършеният анализ на дейността на НЕЛК показва, че през 2024 г. са постъпили общо 15 062 жалби срещу ЕР на ТЕЛК във връзка с ТНР/ВСУ/временна неработоспособност, като само за последното тримесечие на годината (което дава и реална преценка за последиците от реформата) са постъпили 5 136 жалби – с 43% повече спрямо предходното тримесечие на 2024 г. През 2024 г. се установява увеличение на общия брой на постъпилите в НЕЛК жалби с почти 20% в сравнение с 2023 г.

От началото на 2025 г. за 2 месеца (м. януари и м. февруари) в НЕЛК са постъпили над 4 000 жалби, т.е. средното увеличение за месец е с почти 300 жалби в сравнение с последното тримесечие на 2024 г. При тези темпове на лавинообразно повишаване на броя на подадените жалби в НЕЛК срещу ЕР на ТЕЛК, се очаква достигане на ръст от над 25 000 жалби към края на 2025 г.

Начален момент на всяко едно административно производство е постъпването на жалбата пред компетентния орган, като от този момент за него възниква и задължението да се произнесе по нея с нарочен акт. Като всяко едно административно производство и това, което се развива пред НЕЛК, изисква извършването на поредица от действия, предшестващи разглеждането на постъпилата жалба, а именно – извършването на проверка по редовност и допустимост, техническо обработване и регистрация в информационната база данни за медицинска експертиза, разпределянето към специализиран медицински състав и формирането на преписката в цялост, събирането на допълнителни доказателства, постановяването на ЕР от НЕЛК и връчването му на заинтересованите страни, както и осигуряване на процесуално представителство при обжалване пред административния съд.

Самото извършване на експертна оценка е свързано и с осъществяване на консултации от страна на експерти от другите специализирани състави, в зависимост от придружаващите заболявания, които изготвят и предоставят консултации в хода на административното производство по постъпилите жалби. Броят на направените консултации за 2024 г. е 17 733, като през декември 2024 г. са дадени 1 014 консултации, на фона на 1 901 за януари и 1 785 за февруари, 2025 г. В описаните по-горе процеси участват както лекарите в специализираните състави, така и юристите, техническите секретари и деловодители в НЕЛК.

Административното производство е свързано и с извършване на проверка относно редовност и допустимост на жалбите, в която работа пряко участват юристите от правен сектор. Този процес по установяване на редовност и допустимост, налага воденето на кореспонденция и събирането на допълнителни доказателства, която дейност отново се извършва с прякото участие на юристите. За второто полугодие на 2024 г. са образувани 142 съдебни дела като са дадени около 6 000 становища във връзка с допустимост и редовност на жалбите. Същевременно, в хода на производствата се извършва техническа обработка, свързана с въвеждането на жалбата, изготвянето и изпращането на уведомления до всички заинтересовани страни (обикновено по 6 или 7 страни за всяка една жалба), изготвянето на ЕР и връчването му, както и обработката на допълнителна кореспонденция във връзка с производствата, която дейност се извършва от техническите секретари и деловодителите.

С отпускането на допълнителните 30 щатни бройки за Националната експертна лекарска комисия, ще се осигури своевременната обработка на подадените заявления-декларации за освидетелстване/преосвидетелстване на лицата във връзка с трайно намалена работоспособност (ТНР)/вид и степен на увреждане (ВСУ), както и своевременното завеждане и обработка на постъпилите жалби срещу експертните решения на ТЕЛК в НЕЛК.

За обезпечаването на щатната численост с допълнителните 30 щатни бройки на НЕЛК, от 1 септември 2025 г. са необходими допълнителни финансови средства по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2025 г., в размер на 424,2 хил. лв., а за 2026 г. и следващите години суми в годишен размер на 1 272,5 хил. лв.

С предложения проект не се транспонират актове на Европейския съюз, поради което не се налага изготвяне на справка за съответствието с европейското право, съгласно чл. 35, ал. 1, т. 3 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация. Направените предложения за увеличаване на щатната численост на персонала на Центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП), в т. ч. на Центъра за спешна медицинска помощ по въздуха (ЦСМПВ) и на Националната експертна лекарска комисия (НЕЛК) не попадат в обсега на приложение на § 16 от Закона за администрацията, защото същите не са администрации по смисъла на Закона и създаването им е на основание чл. 5 от Закона за лечебните заведения - Центровете за спешна медицинска помощ, както и на основание чл. 21, ал.2, т. 2 от Закона за здравето - Националната експертна лекарска комисия

В рамките на утвърдената щатна численост и разчетените бюджетни параметри за периода 2025-2028 г., Министерство на здравеопазването няма възможност да осигури чрез реструктуриране допълнителните 110 щатни бройки, в т.ч. да осигури и необходимите средства за обезпечаването на допълнителните щатни бройки.

Проектът на акт ще окаже въздействие върху държавния бюджет кумулативно през настоящата и през следващите бюджетни години, тъй като по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2025 г. не са предвидени средства за увеличаването на щатната численост на Министерство на здравеопазването, в частност на центровете за спешна медицинска помощ и Националната експертна лекарска комисия, считано от 1 септември 2025 г., в размер на 3 620,2 хил. лв., в това число за възнаграждения на персонала – 3 053,5 хил. лв., а за 2026 г. и следващите години суми в годишен размер на 10 860,3 хил. лв., в това число за възнаграждения на персонала – 9 160,3 хил. лв. За предложения проект на Постановление е изготвена финансова обосновка за актове, които оказват въздействие върху държавния бюджет по Приложение № 2.1 към чл. 35, ал. 1, т. 4, буква „а“ от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация.

С предложения проект не се транспонират актове на Европейския съюз, поради което не се налага изготвяне на справка за съответствието с европейското право, съгласно чл. 35, ал. 1, т. 3 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация.

По проекта на Постановление, на основание чл. 20, ал. 2 от Закона за нормативните актове е изготвена частична предварителна оценка на въздействието и са проведени обществени консултации на основание чл. 26, ал. 2 от Закона за нормативните актове.

Материалите са съгласувани по реда на чл. 32 - 34 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ,
УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА МИНИСТРИ,**

Предвид гореизложеното, на основание чл. 31, ал. 1 и 2 и във връзка с чл. 7, ал. 1 и чл. 8, ал. 1 и 2 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация, предлагам Министерският съвет да разгледа и приеме предложението за проект на Постановление на Министерския съвет за изменение на Постановление № 148 на Министерския съвет от 2017 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 60 от 2017 г.)

Приложение:

1. Проект на Постановление;
2. Финансова обосновка;
3. ССМО.
- 4.

15.7.2025 г.

X Силви Кирилов

ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ, ДМ
Министър на здравеопазването
Signed by: Silvi Kirilov Petrov