

ДО

КИРИЛ АНАНИЕВ

МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Становище

Относно: Проект на Наредба за медицинските и други услуги по чл. 82, ал.1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане

Уважаеми г-н Ананиев,

Обръщаме се към Вас от името на Българския дарителски форум, „Спаси, дари на...“, Български хелзинкски комитет и Национална мрежа за децата. От 2010 до 2016 г. част от нашите организации имаха представители в Обществения съвет на Център „Фонд за лечение на деца“ (ЦФЛД) и неведнъж сме взимали отношение и давали предложения за подобряване на неговата работа.

Именно на базата на опита си в тази сфера смятаме, че предложената Наредба за медицинските и други услуги по чл. 82, ал.1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане до голяма степен отразява адекватно необходимите процеси и процедури, чрез които нуждаещите се лица – пълнолетни граждани и деца, да получават своевременна подкрепа за лечение в чужбина и в България. В същото време бихме искали да напомним, че едно от най-големите предизвикателства пред ЦФЛД беше административният капацитет на екипа, което често водеше до забавяния, недобра комуникация с родители и международни лечебни заведения, въпреки сравнително добрата уредба през годините.

Основната промяна в реда за взимане на решение за подпомагане, предложен в Наредбата, е отпадането на Обществения съвет и заместването му със специализирани комисии. Това за нас е отстъпление от постигнатата ефективна форма на сътрудничество между граждани и институции. Още от създаването си Фондът носеше философията детското здраве да бъде приоритет на цялото общество – институции, граждани, бизнес, медии. Ето защо в правилата му беше заложено да формира своя бюджет не само от държавния бюджет, но и от дарения, като в същото време широк кръг от лекари, граждани и медии са в Обществения му съвет. Това беше и причината за даренията към ЦФЛД дарителите да получават най-високата ставка на данъчни облекчения – 50% намаляване от данъчната основа.

Сега философията на работа на тази институция се променя изцяло, като се подчинява на визията, че НЗОК ще изпълнява и контролира изцяло процеса по подпомагане на

хора, нуждаещи се от лечение. В същото време в Закона за корпоративното подоходно облагане и в закона за данъците върху доходите на физическите лица автоматично и необмислено се приеха промени, които предвиждат 50% облекчения за дарения към НЗОК. Според нас утвърждаването на практиката НЗОК да получава дарения (под предлог, че са за лечението за деца), които да водят до сериозни данъчни облекчения, ще доведе до порочни практики и скрита форма на корупция без какъвто и да е положителен ефект върху осигуряването на по-широк достъп на деца до лечение. Ето защо Ви предлагаме да бъдете инициатор за отпадане на текстовете в ЗКПО и ЗДДФЛ, които засягат данъчните облекчения за дарения към НЗОК.

Бихме искали да предложим също конкретни промени в текста на наредбата, както и коментари към нея:

1. Чл. 5, (2) Заплащат се разходите за трансплантацията от момента на хоспитализиране на пациента до неговата дехоспитализация за период не повече от шестдесет дни.

Предлагаме текстът да бъде редактиран така: Чл. 5 (2) Заплащат се разходите за трансплантацията от момента на хоспитализиране на пациента до неговата дехоспитализация за период не повече от 100 дни.

Аргументи: От нашия опит знаем, че след трансплантации критичните дни са 100. Ето защо предлагаме те да бъдат покрити от НЗОК.

2. Чл. 6, 10 Потребителски такси, хонорари и други допълнителни плащания, предвидени за сметка на пациента съгласно законодателството и/или практиката на съответната държава, както и за транспорт, престой, придружител и др.

Предлагаме текстът да бъде редактиран така: Потребителски такси, както и за транспорт, престой, придружител и др.

Аргументи: Често чуждестранните лечебни заведения издават оферти, които включват хонорари на лекари и допълнителни разходи за лекарства и изследвания, които са извън основния пакет и представляват значим процент от общата стойност на лечението. Ако тези разходи не бъдат покрити, на практика ще бъде ограничен достъпът до лечение на лица, за които е взето решение, че по обективни причини не могат да получат лечение в България.

3. Чл. 7 (1), 4 медицински изделия, които не могат да бъдат осигурени в Република България или които не се финансират от НЗОК в рамките на лечение в страната по клинични пътеки, с изключение на медицински изделия, помощни средства, съоръжения и приспособления, осигурявани по реда на Закона за хората с увреждания;

Предлагаме текстът да бъде редактиран така: медицински изделия, които не могат да бъдат осигурени в Република България или които не се финансират от НЗОК в рамките на лечение в страната по клинични пътеки, и които са включени в списък с референтни цени, одобрен със заповед на управителя на НЗОК, с

изключение на медицински изделия, помощни средства, съоръжения и приспособления, осигурявани по реда на Закона за хората с увреждания.

Аргументи: Един от основните проблеми на ЦФЛД през годините беше невъзможността му да контролира цените на медицинските изделия, което доведе до повишаване на цените на изделията.

4. **Чл. 8.** (1) В случаите по чл. 7, ал. 1, т. 1 и 6 при необходимост заплащането може да включи и средства за транспорт и престой – пътни и квартирни пари на детето и един негов придружител в чужбина, както и при необходимост устен превод по време на престоя и лечението, при условия и по ред, определени от управителя на НЗОК.

Коментар: Кога ще бъдат изработени условията и редът за попомагане на дейностите, описани в този член, предвид сроковете, които предвиждат работата на ЦФЛД да бъде прекратена на 1 април 2019 г. и поета от НЗОК?

5. **Чл. 14.** (1) В случай че са подадени необходимите документи и не е налице някоя от отрицателните предпоставки по чл. 13, ал. 1, както и при окомплектоване на преписката в случаите по чл. 13, ал. 5, управителят на НЗОК или оправомощено от него длъжностно лице предава незабавно преписката на един или няколко външни експерти с медицинско образование от списък, утвърден от управителя на НЗОК, съобразно профила на заболяването на пациента, исканото лечение и квалификацията на експертите.

Коментар: Кога ще бъдат изработен и утвърден списъкът с експертите, описан в този член, предвид сроковете, които предвиждат работата на ЦФЛД да бъде прекратена на 1 април и поета от НЗОК?

6. **Чл. 41 (2)** В състава на комисиите по ал. 1 се включват служители на ЦУ на НЗОК, а при необходимост – и външни за НЗОК лица.

Коментар: От колко члена ще са комисиите и какви ще бъдат те – експерти, медицински лица или друго?

7. **Чл. 45.** Управителят на НЗОК утвърждава правила за работата на специализираните комисии по чл. 13, ал. 1 и чл. 27, ал. 1.

Коментар: Кога ще бъдат изработени и утвърдени правилата за работа на специализираните комисии, описани в този член, предвид сроковете, които предвиждат работата на ЦФЛД да бъде прекратена на 1 април 2019 г. и поета от НЗОК?

8. **Чл. 50.** (1) Националната здравноосигурителна каса заплаща услугите по одобрените заявления, като превежда сумите след сключване на договорите по чл. 21, ал. 6 и чл. 39, ал. 6 и съобразно правила, утвърдени от управителя на НЗОК.

Предлагаме текстът да бъде редактиран така: Националната здравноосигурителна каса заплаща услугите по одобрените заявления, като превежда сумите след сключване на договорите на лечебните заведения по чл. 21, ал. 6 и чл. 39, ал. 6 и съобразно правила, утвърдени от управителя на НЗОК.

Аргументи: При сегашната формулировка на този член не е ясно на кого ще заплаща НЗОК - на заявителите или лечебните заведения.

9. Чл. 50 (2) В случаите по чл. 8, ал. 1 и 2 средствата могат да бъдат преведени на заявителя, съответно на лекаря-придружител, съобразно правила, утвърдени от управителя на НЗОК, съгласувано с Министерството на здравеопазването.

Коментар: Кога ще бъдат изработени и утвърдени правилата за заплащане, описани в този член, предвид сроковете, които предвиждат работата на ЦФЛД да бъде прекратена на 1 април 2019 г. и поета от НЗОК?

Уважаеми господин Министър, от създаването на нашите организации ние неизменно работим в защита на обществения интерес. Това доказаха и нашите представители в Обществения съвет на ЦФЛД. Ето защо се надяваме да вземете предвид предложенията ни за промени.

С уважение,

Красимира Величкова, Български дарителски форум

Десислава Хурмузова, „Спаси, дари на...“

Красимир Кънев, Български хелзинкски комитет

Георги Богданов, Национална мрежа за децата