Образецът на частична предварителна оценка на въздействието влиза в сила от 01 януари 2021 г.

Частична предварителна оценка на въздействието	
Институция: Министерство на здравеопазването	• **Нормативен акт:** Проект на Постановление на Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването
◉ Не е включен в законодателната/оперативната програма на Министерския съвет	○ Включен е в законодателната/оперативната програма на Министерския съвет за:
Лице за контакт: Дирекция „Лечебни дейности“ Д-р Златка Атанасова	**Телефон и ел. поща:** 02/ 9301 318 zatanasova@mh.government.bg

1. Проблем/проблеми за решаване:

Проблем 1 „Фрагментирана организационна структура на системата по трансфузионна хематология и паралелно изпълнение на общоадминистративни функции“

Към настоящия момент НЦТХ и районните центрове за трансфузионна хематология – Варна, Плевен, Пловдив, Стара Загора и Бургас функционират като шест самостоятелни юридически лица. Всяка структура самостоятелно организира финансово-счетоводно, кадрово, правно, стопанско и административно обслужване, въпреки че специализираната медицинска дейност е част от единна национална система.

Проектът предвижда петте районни центъра да бъдат преобразувани чрез вливане в НЦТХ, като дейността, имуществото, архивът, правата и задълженията им преминат към НЦТХ. Трудовите правоотношения се уреждат по чл. 123 от Кодекса на труда, а извън тези случаи – по чл. 328, ал. 1, т. 2. Нормативната намеса е необходима поради статута на центровете като държавни лечебни заведения и необходимостта преобразуването и правоприемството да бъдат уредени с акт на Министерския съвет.

Общата щатна численост не се запазва. Проектът определя численост на НЦТХ от 539 щатни бройки – с 30 щатни бройки по-малко от сегашната обща численост. Намалението е насочено към щатни бройки с общоадминистративен профил. В доклада към проекта е посочено и че щатната обезпеченост на специализираната дейност по медицински стандарт „Трансфузионна хематология“ не е осигурена повече от пет години, а част от общоадминистративната дейност включва спомагателни функции, които не могат да бъдат премахнати.

Подходът е функционален: ограничават се дублиращите общоадминистративни функции, запазват се необходимите спомагателни дейности в териториалните структури и се обезпечават специализираните звена, включително с лекари и специалисти по здравни грижи. За конкретните служители запазването или прекратяването на правоотношението следва утвърденото длъжностно разписание, запазването или отпадането на съответната функция/длъжност и приложимите правила на Кодекса на труда.

Не се предвижда промяна на финансовите средства за разходи за персонал за 2027 г. поради структурната промяна. Преструктурирането е съобразено с целогодишния ефект от оптимизацията на разходите за 2027–2028 г. и не води до допълнително въздействие върху държавния бюджет.

Проблем 2 „Необходимост от привеждане на действащата подзаконова нормативна уредба в съответствие със Закона за въвеждане на еврото в Република България и с предлаганата организационна структура“

Действащата подзаконова нормативна уредба съдържа парични стойности в левове и организационни препратки към отделните центрове и техните директори. Проектът изменя две наредби, като превалутира паричните стойности от левове в евро и привежда терминологията към НЦТХ и неговите териториални структури. Проблемът не може да бъде решен само чрез организационни или технически действия, тъй като стойностите и понятията са установени в нормативни актове.

Не е извършвана последваща оценка на постановлението, тъй като то е нов проект. Аналитична основа за структурната промяна е функционалният анализ на Министерството на здравеопазването и второстепенните разпоредители с бюджет.

1.1.–1.5. Опишете проблемите, причините, числовите стойности, необходимостта от нормативна намеса и наличните анализи/последващи оценки.

2. Цели:

Цел 1: До 1 януари 2027 г. да бъде създадена единна организационна и управленска рамка чрез вливане на петте районни центъра в НЦТХ, преминаване на дейността, имуществото, архивите, правата и задълженията, утвърждаване на длъжностно разписание с обща численост 539 щатни бройки и уреждане на трудовите правоотношения, при запазване на непрекъснатата специализирана медицинска дейност в териториалните структури.

Цел 2: С приемането на постановлението да бъдат приведени в съответствие двете относими наредби чрез превалутиране на засегнатите парични стойности от левове в евро и чрез актуализиране на организационните понятия и препратки към НЦТХ и неговите териториални структури.

Конкретни резултати: намаляване на самостоятелните юридически лица от шест на едно; обща численост 539 щатни бройки; ограничаване на дублиращите функции; запазване на необходимите спомагателни и специализирани медицински дейности; актуализиране на две наредби и изписване на засегнатите парични стойности в евро.

Посочете целите по възможно най-конкретен и измерим начин, включително индикативен график.

3. Заинтересовани страни:

Въздействието от предприетите промени ще обхване следните заинтересовани страни:

• НЦТХ;

• районните центрове за трансфузионна хематология – Варна, Плевен, Пловдив, Стара Загора и Бургас;

• работниците и служителите в НЦТХ и преобразуваните районни центрове;

• Министерството на здравеопазването;

• лечебните заведения, снабдявани с кръв и кръвни съставки;

• кръводарителите и пациентите;

• производителите на лекарства, до които се доставя плазма по относимата наредба;

• други държавни органи и институции, които взаимодействат със системата.

Посочете всички потенциални заинтересовани страни/групи, върху които предложенията ще окажат пряко или косвено въздействие.

4. Варианти на действие. Анализ на въздействията:

По Проблем 1: „Фрагментирана организационна структура на системата по трансфузионна хематология и паралелно изпълнение на общоадминистративни функции“

Вариант 1 „Без действие“:

Описание: Запазват се НЦТХ и петте районни центъра като шест самостоятелни юридически лица, отделното административно, финансово и кадрово управление, действащата обща численост и съществуващото разпределение на общоадминистративните и специализираните функции.

Положителни въздействия: не възниква еднократно организационно натоварване по преобразуване; не се извършват прехвърляне на активи, архиви и договори; за служителите няма непосредствена промяна в трудовите правоотношения; не се очаква пряко екологично въздействие.

Отрицателни въздействия: запазват се фрагментираното управление и дублиращите общоадминистративни функции; не се концентрират юридическата и финансовата отговорност; не се реализира намаляването с 30 щатни бройки и единно длъжностно разписание; не се създават предпоставки за насочване на ресурс към специализираните звена.

Специфични въздействия: за НЦТХ и районните центрове се запазва отделната правосубектност; за Министерството на здравеопазването се запазва координацията на шест отделни юридически лица; за лечебните заведения, кръводарителите и пациентите не настъпва непосредствена промяна, но не се реализират очакваните ефекти от единното управление.

Въздействия върху МСП: няма специфично въздействие. **Административна тежест:** не се създава нова тежест за външните адресати.

4. Варианти на действие. Анализ на въздействията – продължение

По Проблем 1 – Вариант 2 „Предприемане на регулаторна намеса чрез приемане на Постановление на Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването“:

Описание на действията и мерките: петте районни центъра се преобразуват чрез вливане в НЦТХ; дейността, имуществото, архивът, правата и задълженията им преминават към НЦТХ; трудовите правоотношения се уреждат по чл. 123 от Кодекса на труда, а извън тези случаи – по чл. 328, ал. 1, т. 2; до 1 януари 2027 г. министърът на здравеопазването извършва съответните промени в Правилника за устройството и дейността на центровете за трансфузионна хематология, а директорът на НЦТХ утвърждава длъжностно разписание и урежда трудовите правоотношения; в Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването числеността на НЦТХ се определя на 539 щатни бройки и редът за районните центрове се заличава.

Подход и критерии за числеността и персонала: намалението обхваща щатни бройки с общоадминистративен профил. Отчитат се дублиращите общоадминистративни функции, възможността за централизираното им изпълнение, необходимостта от запазване на спомагателни дейности в териториалните структури и необходимостта от обезпечаване на специализираните звена, включително с лекари и специалисти по здравни грижи. Конкретните трудови правоотношения се уреждат след утвърждаване на длъжностното разписание според това дали съответната функция и длъжност се запазват или отпадат и при спазване на Кодекса на труда.

Положителни икономически/социални/екологични въздействия: създава се единна организационна, юридическа, финансова и управленска рамка; ограничават се дублиращите общоадминистративни дейности; числеността се намалява с 30 щатни бройки до 539; създават се условия за по-добро обезпечаване на специализираната медицинска дейност; специализираната дейност продължава в териториалните структури; не се предвиждат допълнителни разходи/трансфери и не се очаква въздействие върху държавния бюджет; не се очаква пряко екологично въздействие.

Отрицателни въздействия: възниква еднократно организационно натоварване по прехвърляне на имущество, архиви, договори и информационни процеси; за част от служителите е възможно прекратяване на трудови правоотношения поради съкращаване на длъжности; съществува риск от временни затруднения в преходния период, ако организационните и кадровите действия не бъдат синхронизирани.

Специфични въздействия: за НЦТХ се увеличава управленската и организационната отговорност; за районните центрове отпада самостоятелната правосубектност и дейността продължава в териториални структури; за служителите въздействието зависи от запазването или отпадането на съответната функция и длъжност; за лечебните заведения, кръводарителите и пациентите целта е непрекъснатост на дейността и снабдяването; за Министерството на здравеопазването се намалява броят на самостоятелните второстепенни структури.

Въздействия върху МСП: не се очаква специфично или непропорционално въздействие.
Административна тежест: не се въвеждат нови задължения, такси, регулаторни режими или административни услуги за външните адресати; възниква еднократно вътрешноорганизационно натоварване за засегнатите публични структури.

Опишете качествено и при възможност количествено значимите въздействия върху всяка заинтересована страна, включително специфичните въздействия и административната тежест.

4. Варианти на действие. Анализ на въздействията – продължение

По Проблем 2: „Необходимост от привеждане на действащата подзаконова нормативна уредба в съответствие със Закона за въвеждане на еврото в Република България и с предлаганата организационна структура“

Вариант 1 „Без действие“:

Описание: не се изменят двете наредби. Паричните стойности остават в левове, а организационните понятия и препратки продължават да отразяват модела на отделни центрове и техните директори.

Положителни въздействия: не възниква еднократно техническо действие по въвеждане на нови нормативни текстове и адаптиране на вътрешни документи.

Отрицателни въздействия: подзаконовата уредба не се привежда в съответствие със Закона за въвеждане на еврото и с новата организационна структура; остават стойности в левове и препратки към субекти, които след преобразуването няма да съществуват като самостоятелни юридически лица; възниква риск от правна и практическа неяснота при възмездяване, остойностяване и доставка на плазма.

Специфични въздействия: за НЦТХ и териториалните структури терминологията няма да съответства на новата организация; за кръводарителите, лечебните заведения и производителите на лекарства ще останат нормативно определени стойности в левове. **МСП/административна тежест:** не се въвежда формално нова тежест, но се запазва необходимостта от допълнително практическо преизчисляване и тълкуване.

Вариант 2 „Регулаторна намеса – изменение на относимата подзаконова нормативна уредба“:

Описание на конкретните нормативни промени: с §§ 5 и 6 от проекта се изменят две наредби. В Наредбата за условията и реда за възмездяване и остойностяване на разходите по вземане, диагностика и преработка на кръв и кръвни съставки, за стимулирането, организирането и провеждането на дейностите, свързани с кръводаряването, и за реда и цените за заплащане на кръвта и кръвните съставки организационните понятия се актуализират към НЦТХ, а стойностите 20 лв., 8 лв., 5 лв., 6 лв., 90 лв., 92 лв., 100 лв., 10 лв., 250 лв. и 160 лв. се заменят съответно с 10,23 евро, 4,09 евро, 2,56 евро, 3,07 евро, 46,02 евро, 47,04 евро, 51,13 евро, 5,11 евро, 127,82 евро и 81,81 евро.

В Наредбата за определяне на условията, реда и цените за доставка на плазма на производителите на лекарства организационните препратки се актуализират към НЦТХ и неговите териториални структури, а приложението към чл. 4 се заменя с цени в евро: 25,56 евро/литър прясно замразена плазма; 105,84 евро/литър хиперимунна плазма; 5,11 евро/единица левкоцитен концентрат; 24,54 евро/литър плазма с намалено съдържание на лабилни фактори на кръвосъсирването.

Положителни въздействия: осигурява се съответствие на подзаконовата уредба с предвиденото въвеждане на еврото и с новата организационна структура; повишава се правната яснота за НЦТХ, лечебните заведения, кръводарителите и производителите на лекарства; не се въвеждат нови видове плащания, регулаторни режими или административни услуги.

Отрицателни въздействия: необходимо е еднократно техническо адаптиране на вътрешни документи, образци, информационни системи и публична информация; съществува риск от технически грешки или непълно актуализиране, ако измененията не бъдат проверени комплексно.

Специфични въздействия: за НЦТХ и териториалните структури нормативните понятия се синхронизират с новата рамка; за кръводарителите и лечебните заведения стойностите за възмездяване и остойностяване се изписват в евро; за производителите на лекарства цените за доставка на плазма се изписват в евро. **МСП/административна тежест:** не се очаква специфично или непропорционално въздействие и не се създават нови задължения за информиране, такси, режими или административни услуги.

По всеки проблем представете всички действия и мерки, конкретните нормативни промени и очакваните положителни, отрицателни и специфични въздействия.

5. Сравняване на вариантите:

Степени на изпълнение по критерии: 1) висока; 2) средна; 3) ниска.

По Проблем 1: структурна фрагментация и дублиране на общоадминистративни функции

Критерий	**Цел**	**Вариант „без действие“**	**Вариант „регулаторна намеса“**
Ефективност	Единна структура на НЦТХ; численост 539 щ. бр.; ограничаване на дублиращите функции; запазване на специализираната дейност.	3	1
Ефикасност	Единна структура на НЦТХ; численост 539 щ. бр.; ограничаване на дублиращите функции; запазване на специализираната дейност.	3	1
Съгласуваност	Единна структура на НЦТХ; численост 539 щ. бр.; ограничаване на дублиращите функции; запазване на специализираната дейност.	3	1

Вариантът „без действие“ не постига целта, защото запазва шестте самостоятелни юридически лица и съществуващия модел. Регулаторната намеса е единственият вариант, който реализира вливането, правоприемството, промяната в числеността и устройствените изменения.

По Проблем 2: несъответствие на подзаконовата уредба с въвеждането на еврото и с новата структура

Критерий	Цел	Вариант „без действие“	Вариант „регулаторна намеса“
Ефективност	Превалутиране на нормативно определените парични стойности в евро и актуализиране на организационните препратки в двете наредби.	3	1
Ефикасност	Превалутиране на нормативно определените парични стойности в евро и актуализиране на организационните препратки в двете наредби.	3	1
Съгласуваност	Превалутиране на нормативно определените парични стойности в евро и актуализиране на организационните препратки в двете наредби.	3	1

Вариантът „без действие“ не постига целта, тъй като стойностите и организационните препратки остават непроменени. Регулаторната намеса е необходима, защото промяната на стойности и понятия, установени в наредби, може да се извърши само чрез нормативен акт.

Сравнете вариантите по ефективност, ефикасност и съгласуваност. При повече от един проблем мултиплицирайте таблицата за всеки отделен проблем.

6. Избор на препоръчителен вариант:

По Проблем 1: Вариант 2 „Предприемане на регулаторна намеса чрез приемане на Постановление на Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването“.

Вариантът позволява преобразуването на петте районни центъра чрез вливане в НЦТХ, урежда правоприемството и трудовите последици, определя обща численост 539 щатни бройки и създава нормативна основа за единно управление при продължаване на специализираната дейност в териториалните структури.

По Проблем 2: Вариант 2 „Регулаторна намеса – изменение на относимата подзаконова нормативна уредба“.

Вариантът осигурява превалутиране на нормативно установените парични стойности в евро и привежда организационните понятия към НЦТХ и неговите териториални структури. Това е единственият вариант, който отстранява установеното нормативно несъответствие.

6. Избор на препоръчителен вариант – продължение

6.1. Промяна в административната тежест за физическите и юридическите лица:

◉ Няма ефект

По Проблем 1 не се въвеждат нови административни задължения за външни лица; възниква еднократно вътрешноорганизационно натоварване. По Проблем 2 не се създават нови задължения, такси или услуги; необходимо е техническо адаптиране към евро стойностите и новата терминология.

6.2. Създават ли се нови/засягат ли се съществуващи регулаторни режими и услуги?

○ Да ◉ Не

Промените не създават нови регулаторни режими или административни услуги.

6.3. Създават ли се нови регистри?

○ Да ◉ Не

6.4. Въздействие върху микро-, малките и средните предприятия (МСП):

○ Актът засяга пряко МСП ◉ Актът не засяга пряко МСП

Структурната промяна е в публичната система по трансфузионна хематология. Превалутирането не въвежда нов режим или административно изискване. Не се очаква специфично или непропорционално въздействие върху МСП.

6.5. Потенциални рискове от прилагането на препоръчителния вариант:

- организационен риск при преминаване на персонала, имуществото, договорите, архивите и информационните процеси;
- риск от затруднение или прекъсване на снабдяването на лечебните заведения, ако преходът не бъде синхронизиран;
- кадрови риск и риск от трудови спорове във връзка с определянето на запазваните и съкращаваните длъжности;
- риск от непълно или несинхронизирано изменение на устройствената и подзаконовата уредба в срок;
- риск от технически грешки при отразяване на евро стойностите и актуализиране на организационните препратки.

Рисковете се ограничават чрез предварителен план за преобразуване, инвентаризация и график на действията, своевременно утвърждаване на длъжностното разписание, координация между Министерството на здравеопазването и НЦТХ и контролен преглед на нормативните изменения и превалутираните стойности.

Посочете възможните рискове от прилагането на препоръчителния вариант, различни от отрицателните въздействия.

7. Консултации:

○ Проведени са консултации

◉ Предстоят обществени консултации по чл. 26 от Закона за нормативните актове

Обществените консултации се провеждат за срок от 30 дни. Основните въпроси са: непрекъснатостта на специализираната дейност и снабдяването с кръв и кръвни съставки; отражението на намаляването на числеността с 30 щатни бройки върху служителите; подходът при определяне на запазваните и съкращаваните длъжности; практическото въвеждане на евро стойностите и актуализирането на организационните понятия в двете наредби.

Обобщете най-важните въпроси за обществени консултации и посочете индикативен график за тяхното провеждане.

8. Приемането на нормативния акт произтича ли от правото на Европейския съюз?

○ Да

◉ Не

Приемането на нормативния акт не произтича от правото на Европейския съюз. Структурните промени са свързани с реорганизацията на националната система по трансфузионна хематология, а превалутирането е свързано с привеждане на националната подзаконова уредба в съответствие със Закона за въвеждане на еврото в Република България.

Посочете изискванията на правото на ЕС, когато актът произтича от него. Изборът трябва да съответства на посоченото в раздел 1.

9. Изисква ли се извършване на цялостна предварителна оценка на въздействието поради очаквани значителни последици?

○ Да

◉ Не

Не се изисква цялостна предварителна оценка поради очаквани значителни последици. Проектът не въвежда нови регулаторни режими или административни услуги и съгласно финансовата обосновка не води до въздействие върху държавния бюджет. Специализираната медицинска дейност се предвижда да продължи в териториалните структури на НЦТХ.

(преценка съгласно чл. 20, ал. 3, т. 2 от Закона за нормативните актове)

10. Приложения: няма

Приложете необходимата допълнителна информация и документи.

11. Информационни източници:

1. Проект на Постановление на Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването;
2. Доклад до Министерския съвет към проекта;
3. Финансова обосновка по Приложение № 2.2 към чл. 35, ал. 1, т. 4, буква „б“ от УПМСНА;
4. Становище на администрацията на Министерския съвет по частичната предварителна оценка на въздействието;
5. Функционален анализ на Министерството на здравеопазването и второстепенните разпоредители с бюджет;
6. Закон за лечебните заведения; Кодекс на труда; Закон за въвеждане на еврото в Република България;
7. Наредбата за възмездяване и остойностяване на разходите по вземане, диагностика и преработка на кръв и кръвни съставки и за цените за заплащане на кръвта и кръвните съставки;
8. Наредбата за определяне на условията, реда и цените за доставка на плазма на производителите на лекарства.

Посочете изчерпателен списък на информационните източници, послужили за оценката и избора на вариант.

12. Име, длъжност, дата и подпис на директора на дирекцията, отговорна за извършването на частичната предварителна оценка на въздействието:

23.10.2026 г.

X д-р Е. Караджов

Signed by: Emil Yanakiev Karadjov

Д-Р ЕМИЛ КАРАДЖОВ

И.д. Директор дирекция „Лечебни дейности“