МОТИВИ

към проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването

Причини, които налагат приемането на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г.

Действащата наредба предвижда, че Министерството на здравеопазването създава и поддържа електронен регистър на специализантите и на придобилите специалност в системата на здравеопазването като част от Националната здравноинформационна система (НЗИС). До създаването на електронния регистър се поддържат водените в Министерството на здравеопазването регистър на специализантите и регистър на придобилите специалност в системата на здравеопазването. Съгласно разпоредбата на чл. 52б, ал. 1, т. 1 от Закона за електронното управление, в сила от 19.09.2023г., обаче едно от задължителните изисквания за водене на регистър е закон да предвижда водене на регистъра (но не и наредба). По тази причина се налага привеждане в съответствие на Наредба № 1 от 2015г. с чл. 52б от Закона за електронното управление. В тази връзка е взето предвид, че детайлната поименна информация относно статута на специализантите не се ползва и не е необходима за нуждите на Министерството на здравеопазването по планиране на политики в областта на човешките ресурси, достатъчна е информация за броя на специализантите по отделните специалности. Информация относно придобитата специалност се поддържа в регистрите на съсловните организации, които са уредени със закон. За нуждите на Министерството на здравеопазването е достатъчно висшите училища да предоставят информация за придобилите специалност в системата на здравеопазването. Ето защо с проекта на наредба е предвидено отпадане на регистъра на специализантите и на придобилите специалност в системата на здравеопазването, като висшите училища ще предоставят два пъти в годината, както и при поискване, информация в Министерството на здравеопазването относно регистрираните от тях специализанти. В едномесечен срок от издаването на свидетелствата за призната специалност висшите училища ще предоставят в Министерството на здравеопазването и информация за придобилите специалност в системата на здравеопазването, като въз основа на получената информация Министерството на здравеопазването ще поддържа списък на придобилите специалност в системата на здравеопазването. По този начин Министерството на здравеопазването ще разполага с необходимата информация за определянето на броя на местата за специализанти, финансирани от държавата и за

провеждане на необходимите политики, свързани с обучението за придобиване на специалност.

Тъй като към момента в различни разпоредби на наредбата са регламентирани различни случаи на признаване на част от проведено обучение за придобиване на специалност, за по-голяма яснота с настоящия проект се систематизират текстовете относно признаване на част от проведено обучение за придобиване на специалност, като ясно се посочва, че признаване се извършва само от предходно проведено обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването в Република България или в чужбина (независимо дали е завършило с придобиване на специалност или не и дали е по същата или по друга специалност).

В действащата наредба е определена максимална стойност на таксите за един месец теоретично и практическо обучение, като е предвидено таксите за по-кратко от един месец обучение да се изчисляват пропорционално. Във връзка с предвиденото пропорционално изчисляване обаче възниква проблемът, че таксите за един и същ курс обучение ще са различни в различните месеци в зависимост от работните дни в месеца. От друга страна висшите училища и базите за обучение са задължени да публикуват определените от тях такси за обучение на интернет-страниците си и не следва да се допуска таксата за един и същ курс да е различна в зависимост от месеца или месеците на провеждането му (тъй като е възможно курсът, въпреки че е по-кратък от един месец, да се проведе в рамките на два календарни месеца). По тази причина в проекта на наредба е предвиден максимален размер на таксата за един присъствен ден при пропорционалното изчисляване на таксата за курс, по-кратък от един месец, като този размер е определен на базата на месец с 21 работни дни (със закръгляване до лев).

Действащата разпоредба на чл. 43, ал. 7 на наредбата регламентира, че средствата от държавния бюджет за обучение на специализантите, приети на места, финансирани от държавата, което не е проведено във второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването, се предоставят на висшето училище. По този начин са изключени средствата по чл. 42б на наредбата за случаите на специализанти, обучаващи се на места, финансирани от държавата по реда на чл. 13 на наредбата в база за обучение, която е второстепенен разпоредител с бюджет към министъра на здравеопазването, но чиито работодател по чл. 13 е лечебно заведение, което не е второстепенен разпоредител. Тези средства следва да се преведат на лечебното заведение – работодател на специализанта, което не е второстепенен разпоредител (и което няма одобрение да обучава специализанти по съответната специалност). По тази

причина текстът на посочената разпоредба се прецизира, за да бъдат обхванати и тези случаи.

Действащата наредба регламентира, че специалистите по Клинична хематология, придобита след Детски болести, се ползват с правата на специалисти по Детска клинична хематология и онкология. Такива специалисти са се обучавали единствено по реда на отменената Наредба за следдипломна квалификация на висшите медицински кадри (Обн. ДВ. бр. 7 от 25.01.1974г., отм. ДВ, бр. 50 от 21.06.1994г.). В практиката обаче възникна неяснота относно правата на специалистите по Клинична хематология, придобита след Детски болести, по отношение на специалността Клинична хематология. В тази връзка, отчитайки отменената и действащата нормативна уредба в областта на придобиването на специалност в системата на здравеопазването, единната програма, по която е провеждано обучението на тези специалисти и на специалистите, придобили специалност Клинична хематология след Вътрешни болести, безпрепятственото упражняване на специалността от тези специалисти до момента и натрупания от тях професионален опит, в проекта на наредба се уточнява, че лекарите, придобили специалност Клинична хематология след призната специалност Детски болести имат права на специалисти по Детска клинична хематология и онкология и Клинична хематология.

Цел на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г.

С изменението и допълнението на Наредба № 1 от 2015г. се цели привеждане в съответствие на Наредба № 1 от 2015г. с чл. 52б от Закона за електронното управление, както и създаване на по-голяма яснота и систематизиране на текстовете, касаещи признаването на част от обучението, пропорционалното изчисляване на таксите при обучение, по-кратко от 1 месец, предоставянето на средствата от държавния бюджет на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването и правата на лекарите, придобили специалност Клинична хематология след призната специалност Детски болести.

Очаквани резултати от приемането на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г.

Очакваният резултат от приемането на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г. е привеждане на наредбата в съответствие с чл. 52б от Закона за електронното управление и яснота относно посочените по-горе аспекти на обучението за придобиване на специалност.

Финансови и други средства, необходими за прилагането на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г.

Приемането на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015г. няма да доведе до въздействие върху държавния бюджет. Необходимите финансови средства от държавния бюджет за изпълнение на предвидените дейности по проекта на акта са в рамките на средствата по тригодишната бюджетна прогноза на Министерството на здравеопазването за разходи за специализанти.

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

С проекта на наредба не се транспонират изисквания на европейското законодателство, поради което не се налага изготвяне на справка за съответствие с европейското право.