Формуляр за частична предварителна оценка на въздействието* (Приложете към формуляра допълнителна информация/документи)	
Институция: Министерство на здравеопазването	**Нормативен акт:** Постановление на Министерския съвет за приемане на Наредба за критериите за определяне на университетски болници
За включване в законодателната/ оперативната програма на Министерския съвет за периода: Проектът не е включен в оперативната програма на Министерския съвет. Настоящата частична предварителна оценка на въздействието е съгласувана от Дирекция „Модернизация на администрацията“ на Министерския съвет на основание чл. 30г, ал. 1 от УПМСНА.	**Дата:** 18.02.2019г.
Контакт за въпроси д-р Искра Колева, гл. експерт в дирекция „Медицински дейности“	**Телефон:** 02/9301 463

1. Дефиниране на проблема:

1.1. Кратко опишете проблема и причините за неговото възникване. Посочете аргументите, които обосновават нормативната промяна.

Липса на подзаконова уредба, с която се определят критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техни клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения, съгласно чл. 90, ал. 9 от Закона за лечебните заведения.

Съгласно чл. 90, ал. 4 от Закона за лечебните заведения Министерският съвет по предложение на министъра на здравеопазването определя кои от лечебните заведения или техни клиники или отделения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за дейностите по клинично обучение на студенти и докторанти и следдипломно обучение на лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти и специалисти по здравни грижи, придобиват правата на университетски болници/клиники или отделения за срока на одобрението. Предложението на министъра на здравеопазването се прави въз основа на мотивирано искане от съответния ректор на висшето училище, съгласувано с ръководителя на лечебното заведение. Разпоредбата на чл. 90, ал. 9 на Закона за лечебните заведения, в сила от 01.01.2019г., регламентира, че критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техните клиники или отделения, за да придобият правата на

университетски болници/клиники или отделения, се определят с наредба на Министерския съвет.

По тази причина се налага разработването и приемането на проекта на Наредба за критериите за определяне на университетски болници. До измененията на Закона за лечебните заведения (обн. ДВ, бр. 102 от 2018 г.), в сила от 01.01.2019 г. не съществуваше правно основание за определяне на критерии, на базата на които да се извърши преценка дали една болница може да бъде определена за университетска и на практика всяка болница, получила положителна акредитационна оценка за обучение на студенти и специализанти, за която постъпваше предложение от ректор на висше училище, можеше да кандидатства и съответно да бъде одобрена от Министерския съвет за университетска болница.

Отправна точка при разработването на критериите в проекта на наредба е обвързаността на университетската болница с университета. Основният предмет на дейност на университета е обучението на студенти, докторанти и специализанти, както и осъществяване на научна дейност и провеждане на научни изследвания. Ето защо е необходимо университетската болница да е обвързана с обучението на студенти, докторанти и специализанти в по-голяма степен от останалите лечебни заведения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на студенти и специализанти, както и да извършва научна дейност. По тази причина в проекта на наредба е предвидено броят на лекарите, заемащи академична длъжност да съставлява определен минимален процент от лекарския състав на съответната структура (30% за болница и 60% за клиника/отделение), а лицата, заемащи академичната длъжност „доцент“ или „професор“ да са най-малко 20% от лицата, заемащи академична длъжност в болница и най-малко 10% от лицата, заемащи академична длъжност в клиника или отделение. Тъй като академичните длъжности се заемат по трудов договор с висшето училище, посочените критерии доказват на практика обвързаността на съответната болница или клиника/отделение с висшето училище и съответно с обучението на студенти. Предвидено е също през последните 2 години минимум 30% от студентите да са провеждали клиничното си обучение в съответната структура. Този критерий недвусмислено показва, че болницата (или клиниката/отделението) на практика осъществява клиничното обучение на студентите, записани в университета и съответно може обосновано да бъде определена за университетска. Посоченият период от 2 години е минимално

необходимият, за да покаже, че лечебното заведение систематично е обвързано с обучението на студенти, а не еднократно.

В проекта на наредба е предвидено най-малко 10% от лекарските длъжности в съответната структура да са за лекари-специализанти. Длъжностите за специализанти се заемат въз основа на срочен трудов договор, като след придобиването на специалност от специализанта, длъжността се освобождава. Този критерий гарантира обвързаността на университетската структура с обучението на специализанти. В допълнение е предвидено многопрофилната болница да изпълнява не по-малко от 80% от утвърдената учебна програма по най-малко 50% от специалностите, за които е получила одобрение за обучение на специализанти от министъра на здравеопазването. Този критерий надгражда минималното изискване за получаване на одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на специализанти (което е лечебното заведение да изпълнява поне 60% от утвърдената учебна програма), като по този начин гарантира комплексното обучение на специализанти и минимизиране на необходимостта от провеждане на модули в друга база за обучение.

В проекта на наредба е предвидено също определен минимален брой редовни докторанти, зачислени във висшето училище, да провеждат обучението и изследователската си дейност в болницата (най-малко 5 за многопрофилна болница, най-малко 2 за специализирана болница и най-малко 1 за клиника/отделение). С този критерий се доказва участието на болницата или клиниката/отделението и в научната дейност, която е основна функция на университета, като по този начин се потвърждава обвързаността на съответната болнична структура с университета във всичките му основни направления на дейност.

1.2. Опишете какви са проблемите в прилагането на съществуващото законодателство или възникналите обстоятелства, които налагат приемането на ново законодателство. Посочете възможно ли е проблемът да се реши в рамките на съществуващото законодателство чрез промяна в организацията на работа и/или чрез въвеждане на нови технологични възможности (например съвместни инспекции между няколко органа и др.).

Към настоящия момент разпоредбата на чл. 90, ал. 9 на Закона за лечебните заведения, в сила от 01.01.2019г., регламентира, че критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техните клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения, се определят с наредба на Министерския съвет. Това налага приемането на Постановление на Министерския съвет за приемане на Наредба за критериите за определяне на университетски болници.

Не е възможно проблемът да се реши в рамките на съществуващото законодателство чрез промяна в организацията на работа и/или чрез въвеждане на нови технологични възможности или други мерки, без да бъде приета наредба, с която да се определят критериите за университетски болници на основание на чл. 90, ал. 9 на Закона за лечебните заведения.

1.3. Посочете дали са извършени последващи оценки на нормативния акт, или анализи за изпълнението на политиката и какви са резултатите от тях?

Последващи оценки на нормативния акт не са извършвани. До настоящия момент не е приеман нормативен акт, който да определя критерии за университетски болници, тъй като посочената разпоредба на чл. 90, ал. 9 на Закона за лечебните заведения е в сила от 01.01.2019г.

2. Цели:

- да бъдат създадени ясни критерии за определяне на университетски болници или клиники/отделения, на базата на които обективно да се определи кои от лечебните заведения или техни клиники или отделения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на студенти и специализанти, да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения;
- за университетски да бъдат определяни само структури, които реално са обвързани с университет и съответно с обучението на студенти, специализанти и докторанти и с осъществяването на научна дейност в по-голяма степен от останалите лечебни заведения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на студенти и специализанти.

Посочете целите, които си поставя нормативната промяна, по конкретен и измерим начин и график, ако е приложимо, за тяхното постигане. Съответстват ли целите на действащата стратегическа рамка?

3. Идентифициране на заинтересованите страни:

3.1. Всички университети, провеждащи обучение на студенти от професионални направления „Медицина” и/или „Дентална медицина” и/или „Фармация” и „Здравни грижи”, докторанти по медицина и/или дентална медицина и/или фармация и специализанти в системата на здравеопазването – 6

3.2. Всички лечебни заведения за болнична помощ – 321

3.3. Всички студенти по специалностите от регулираните професии от професионални направления „Медицина”, „Дентална медицина”, „Фармация” и

„Здравни грижи", докторанти и специализанти в системата на здравеопазването – около 30 000

Посочете всички потенциални засегнати и заинтересовани страни, върху които предложението ще окаже пряко или косвено въздействие (бизнес в дадена област/всички предприемачи, неправителствени организации, граждани/техни представители, държавни органи, др.).

4. Варианти на действие:

Вариант 0 – без действие.

При този вариант Министерският съвет няма да е изпълнил законовата делегация на чл. 90, ал. 9 на Закона за лечебните заведения за приемане на наредба, с която да се определят критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техните клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения.

Вариант 1 – приемане на предлаганата промяна.

При този вариант се приема наредба, с която се определят критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техните клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения. В проекта на наредба се определят критериите, на които трябва да отговарят многопрофилните и специализираните болници, за да придобият правата на университетски болници. Определят се също критериите, на които трябва да отговарят клиниките или отделенията, за да придобият правата на университетски клиники или отделения. Регламентиран е и редът, по който да се прави мотивираното искане на ректора на висшето училище до министъра на здравеопазването въз основа на определените критерии.

Приемането на посочената наредба е единственият възможен вариант за решаване на проблема с липсата на подзаконова уредба, с която се определят критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техни клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения, тъй като чл. 90, ал. 9 от Закона за лечебните заведения регламентира, че тези критерии се определят с наредба на Министерския съвет.

Идентифицирайте основните регулаторни и нерегулаторни възможни варианти на действие от страна на държавата, включително варианта „Без действие".

5. Негативни въздействия:

Идентифицират се следните негативни въздействия от вариант 0 – „без действие“:
Няма да е изпълнено законовото изискване критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техните клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения, да бъдат определени с наредба на Министерския съвет. По тази причина нито една болница (или клиника/отделение) няма да може да бъде определена за университетска, тъй като министърът на здравеопазването няма да има основание да направи съответното предложение до Министерския съвет. Това ще е негативно въздействие за всички групи заинтересовани страни.

Идентифицират се следните разходи (негативни въздействия) от вариант 1 – „приемане на предлаганата промяна“:
Ако лечебно заведение или клиника/отделение, което не осъществява обучение на студенти и специализанти в минималния обем, предвиден в проекта на наредба, поиска да покрие заложените изисквания, ще е необходимо то да осигури най-малко 10% от лекарските длъжности да бъдат за специализанти. Всяко лечебно заведение самостоятелно определя размера на възнагражденията на лекарите-специализанти при съобразяване с минимално определеното в чл. 15, ал. 3 на Наредба № 1 от 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, което е минималният месечен размер на осигурителния доход за съответната икономическа дейност и квалификационна група професии, определен със Закона за бюджета на Държавното обществено осигуряване за съответната календарна година. За 2019 г. минималният месечен размер на осигурителния доход за лекари, работещи в болница е 987 лв.

За останалите групи заинтересовани страни не се идентифицират разходи (негативни въздействия).

Опишете качествено (при възможност – и количествено) всички значителни потенциални икономически, социални, екологични и други негативни въздействия за всеки един от вариантите, в т.ч. разходи (негативни въздействия) за идентифицираните заинтересовани страни в резултат на предприемане на действията. Пояснете кои разходи (негативни въздействия) се очаква да бъдат второстепенни и кои да са значителни.

6. Положителни въздействия:

Не се идентифицират положителни въздействия от вариант 0 – „без действие“ за всички групи заинтересовани страни.

Идентифицират се следните положителни въздействия от вариант 1 – „приемане на предлаганата промяна“ за всички групи заинтересовани страни: ще се създадат обективни критерии, въз основа на които да бъдат определяни за университетски само тези болници или клиники/отделения, които реално са ангажирани в по-голяма степен от останалите с провеждането на обучение на студенти, специализанти и докторанти и в осъществяването на научна дейност.

Положителните въздействия съвпадат с формулираните цели.

Опишете качествено (при възможност – и количествено) всички значителни потенциални икономически, социални, екологични и други ползи за идентифицираните заинтересовани страни за всеки един от вариантите в резултат на предприемане на действията. Посочете как очакваните ползи кореспондират с формулираните цели.

7. Потенциални рискове:

С наредбата за критериите за определяне на университетски болници се предвижда да бъдат определяни за университетски само тези болници или клиники/отделения, които реално са ангажирани в по-голяма степен от останалите с провеждането на обучение на студенти, специализанти и докторанти и в осъществяването на научна дейност. Възможният риск в тези случаи е свързан с възможността висшето училище да не е развило обвързаност в изискваната степен с нито една болница и съответно да не може мотивирано да предложи нито една болница за университетска. Това обаче няма да попречи по никакъв начин на обучението на студенти, специализанти и докторанти, тъй като то се провежда в лечебни заведения, получили одобрение от министъра на здравеопазването за обучение на студенти и специализанти (а не в университетски болници).

Посочете възможните рискове от приемането на нормативната промяна, включително възникване на съдебни спорове.

8.1. Административната тежест за физическите и юридическите лица:

☐Ще се повиши

☐Ще се намали

☐Няма ефект

8.2. Създават ли се нови регулаторни режими? Засягат ли се съществуващи режими и услуги?

Не се създават регулаторни режими и не се засягат съществуващи режими и услуги.

9. Създават ли се нови регистри?

Когато отговорът е „да“, посочете колко и кои са те…….

С акта не се създават регистри.

10. Как въздейства актът върху микро-, малките и средните предприятия (МСП)?

☐Актът засяга пряко МСП

☐ Актът не засяга МСП

☐ Няма ефект

Проектът на акт не създава нови задължения за лечебните заведения за болнична помощ, а само определя критериите, на които трябва да отговарят лечебните заведения или техни клиники или отделения, за да придобият правата на университетски болници/клиники или отделения, ако лечебното заведение желае.

11. Проектът на нормативен акт изисква ли цялостна оценка на въздействието?

☐Да

☐ Не

12. Обществени консултации:

Не се налага изготвянето на цялостна оценка на въздействието на акта. Предвижда се проектът да бъде публикуван на интернет-страницата на Министерството на здравеопазването и на Портала за обществени консултации за 30-дневно обществено обсъждане.

Обобщете най-важните въпроси за консултации в случай на извършване на цялостна оценка на въздействието или за обществените консултации по чл. 26 от Закона за нормативните актове. Посочете индикативен график за тяхното провеждане и видовете консултационни процедури.

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

☐Да

☐ Не

……

Моля посочете изискванията на правото на Европейския съюз, включително информацията по т. 8.1 и 8.2, дали е извършена оценка на въздействието на ниво Европейски съюз, и я приложете (или посочете връзка към източник).

14. Име, длъжност, дата и подпис на директора на дирекцията, отговорна за изработването на нормативния акт:

Име и длъжност: Д-р Ивиан Бенишев, директор на дирекция „Медицински дейности“

Дата: 18.02.2019 г.

Подпис: