



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
Изпълнителна агенция по трансплантация  
Министерство на здравеопазването

ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ  
ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ - СОФИЯ  
ИЗХ № 04-01-32  
25.06.2012 г.

ДО

Г-ЖА ДЕСИСЛАВА АТАНАСОВА  
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТНОСНО: Промени в нормативни актове, издадени от Министерство на здравеопазването

С присъединяването на България към Европейския съюз нараства необходимостта от по-активен обществен и политически дебат за принадлежността на страната ни и активната ѝ роля в Европейското семейство. В стремежа си да преодолее известната изостаналост на българското медицинско законодателство по отношение на нормативната уредба на медицинското обслужване, в цялост, в това число и на синхронизирането на националното законодателство с европейското и повишаване нивото на предоставяните медицински услуги в България, българският законодател направи значителни промени от изключително значение за издигането на нивото на страната до това на най-напредналите държави-членки на Съюза.

Отчитайки добрите резултати от последните изменения и допълнения на Закона за трансплантации на органи, тъкани и клетки и подзаконовата нормативна уредба, предлаганите промени целят допълване на уредбата с цел още по-добро приложение на разпоредбите му. Чрез допълване и прецизиране на кръга на субектите, извършващи дейност по трансплантация и свързаните с нея административно-организационни дейности, би се достигнало до едно още по-съвършено постигане на целта на Закона, разрешаване на обществени проблеми, възникващи в правоотношенията по повод подготовката, организацията и изпълнението на дейностите по трансплантация.

Като имаме пред вид статистическите данни за 2011 год., официално обявени от Съвета на Европа и Европейската комисия, за обема и видовете трансплантационни дейности в Европа и в частност в РБългария, се налага извода, че взаимодействието между гражданското общество, институциите

и лицата, отговорни за политиката на трансплантация в България, са от особена важност за решаване към настоящия момент.

Прецизирането на нормативната уредба ще доведе до редица позитивни резултати:

На първо място ще бъде поставен акцент върху по-точното конкретизиране и индивидуализиране на субектите, извършващи административно-организационни и медицински дейности по координация на трансплантациите. Това ще позволи:

Безспорно прилагане на разпоредбите на медицинските стандарти по повод извършваните трансплантационни дейности.

Безспорно прилагане на разпоредбите на подзаконовите нормативни актове в съответстващата им се административна уредба, касаеща трансплантациите.

По-добро правораздаване в прилагане на административните разпоредби на закона и подзаконовите нормативни актове, което от своя страна ще доведе до повишаване резултатността им в практиката, ограничаване на „пасивното“ ненарушаване на нормативната разпоредба и, в крайна сметка, постигане целта на Закона. Освен това, ще се повиши сигурността на гражданите на Република България в предоставяното качество на медицинските дейности, свързани с трансплантацията и издигане престижа на българските лечебни заведения, българските институции в Законодателната и Изпълнителна власт.

На второ място – прецизирането на кръга от субекти, чиито права и задължения във връзка с дейностите по трансплантация, са нормативно регулирани, ще доведе до едно по-добро правораздаване и реализиране на целите на закона и държавната политика в сферата на трансплантациите. А това от своя страна, ще доведе и за още по-прецизното изпълнение на правомощията на съответните органи, делегирани от самия Законодател.

Това предложение се прави въз основа на опита от практиката, който показва, че нормативното вменяване на задължение на отделни лица за изпълнение на организационно-административни дейности и нормативно скрепената отговорност на същите тези лица, има основание да бъде финансово мотивирана.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО АТАНАСОВА,

С настоящето писмо Ви запознавам, по същество, с предприетата от Изпълнителна агенция по трансплантация инициатива за промяна в нормативната уредба.

За преглед и яснота структурирам настоящето както следва:

**Проект за изменение на Наредба № 29 ОТ 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването** (Издадена от Министерството на здравеопазването, Обн. ДВ. бр.65 от 10 Август 2007г., изм. ДВ. бр.59 от 2 Август 2011г.)

Предлаган текст:

Чл. 1 (2)

*НОВА т. Д „Възнаграждение на отговорното лице по чл. 15г от ЗТОТК”*

Експертни мотиви:

В процеса на работа бе установено, че съществува законова колизия. Според текстовете на чл. 1 от Наредба № 29/2007г., издадена от Министерство на здравеопазването, се възстановяват разходите за изпълнените медицински дейности на лечебните заведения при и по повод трансплантационните дейности по смисъла на Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (ЗТОТК). Следва да бъде отбелязано, че чл. 15г от ЗТОТК въвежда отделна фигура, тази на „отговорното лице”, чиито функции, права, задължения и отговорности, са изчерпателно разписани в Закона.

При съпоставителен анализ на правата, отговорностите и последващите дейности и изготвяни документи, могат да се установят съществени различия във функциите на двете правни фигури – на лечебното заведение и на отговорното лице по чл. 15г от ЗТОТК, по повод организацията и осъществяването на трансплантационните дейности.

Като по-съществени различия ще посочим:

При горепосочената законова обстановка лечебните заведения имат право на възстановяване на разходи за труд за дейности по трансплантация.

За отговорите лица по чл. 15г от ЗТОТК не е предвидено заплащане за функциите, задълженията и произтичащите от тях последици.

Обикновеният прочит на нормативната уредба установява различието между юридическото лице, на което се възстановяват разходите за труд за

дейности по трансплантация и физическото лице, което организира, контролира и носи отговорност за експертизата, вземането, обработката, преработката, етикетирането, съхраняването, предоставянето и присаждането на органи, тъкани и клетки и съобщаването на сериозни нежелани реакции и сериозни инциденти, или - носи отговорност за спазване прилагането на закона, но които функции и отговорност не му се заплащат.

Законодателят прави ясно и безспорно разграничение между фигурите на „отговорното лице“ по чл. 15г от ЗТОТК и юридическото лице, извършващо дейности по трансплантация.

Прецизирането действителната воля на законодателя е намерила отражение в Наредба № 29/2007г., в която изрично е записано кои разходи за кои медицински дейности на лечебното заведение се възстановяват, както и в Наредба № 10/2007 г. за условията и реда за съобщаване, регистриране, докладване и предаване на информация за сериозните нежелани реакции и сериозните инциденти и за блокиране, изтегляне и унищожаване на тъканите и клетките. Макар Наредба № 10/2007г. да е специална, по отношение на отношенията, които урежда, правата и задълженията на отговорното лице по чл. 15г от ЗТОТК, разписани в нея, са приложими във всички лечебни заведения и към всички дейности, свързани с трансплантациите.

Прецизният прочит на нормативната уредба (Наредба № 10/2007г.) установява две категории права и задължения на отговорното лица по чл. 15г от ЗТОТК:

- Пряко относими и/или произтичащи от конкретни трансплантационни дейности;
- Административно-организационни дейности, свързани с дейността на лечебното заведение при или по повод трансплантационната дейност като вид медицинска дейност.

Независимо, че лечебното заведение може да не е осъществило медицински дейности по трансплантации през определен период, правата и задълженията на отговорното лице по чл. 15г по ЗТОТК са приложими със съответните последици както за лицето, така и за лечебното заведение.

В заключение на всичко до тук изложено, изразяваме становището, че е основателно на лицата, определени от лечебните заведения като „отговорни лица“ по см. на чл. 15г от ЗТОТК да бъде заплащано за извършените и отчетени административно-организационни и обучителни дейности, изчерпателно изброени в Наредба № 10/2007г. на МЗ, като

независими и различни от конкретните разходи на лечебните заведения за изпълнените медицински дейности по трансплантации.

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО МИНИСТЪР,

Към гореизложените мотиви, предоставяме на Вашето внимание финансово предложение с обосновка относно размера на възнаграждението на „отговорното лице” по чл. 15г от ЗТОТК, както и предложение за общия размер на разходите, които следва да бъдат предвидени в бюджета на Министерство на здравеопазването, ако предложението на Изпълнителна агенция по трансплантации бъде прието.

### ФИНАНСОВА ОБОСНОВКА

Към настоящия момент на територията на РБългария 25 лечебни заведения извършват дейности по трансплантация в съответствие със Закона за трансплантация на органи тъкани и клетки (ЗТОТК). Съгласно чл. 21 от ЗТОТК всяко лечебно заведение определя отговорно лице по смисъла на чл. 15г от ЗТОТК за дейностите по трансплантация от състава на своя персонал.

Във връзка с гореизложеното, предлагаме да бъдат предвидени средства за заплащане на извършените и отчетени административно-организационни и обучителни дейности, изчерпателно изброени в Наредба № 10/2007г. на МЗ, като независими и различни от конкретните разходи на лечебните заведения за изпълнените медицински дейности по трансплантации. Предлаганият размер на индивидуалното брутно трудово възнаграждение на отговорното лице по смисъла на чл. 15г от ЗТОТК е 320 лева месечно. В таблицата, поместена по-долу предоставяме и проект на финансов разчет на необходимите средства за възнаграждения, социални, здравни осигуровки (лични и за сметка на работодателя) и данък общ доход за период от една година. Разчетът е направен за 25 действащи донорски бази.

Трудовите взаимоотношения между лечебните заведения и отговорните лица по чл. 15г от ЗТОТК се уреждат по реда на чл. 110 от Кодекса на труда: „Работникът или служителят може да сключи трудов договор с работодателя, при когото работи, за извършване на работа, която не е в кръга на неговите трудови задължения, извън установеното за него работно време”.

Брой координатори/период	Брутно възнаграждение	Чисто възнаграждение	ДОД -10%	Лични удръжки - ДОО,ДЗПО,ЗО/общ щ процент - 12.90% /	Фактически разход	Връща се в бюджета
1 координ./1 месец	320.00	250.85	27.87	41.28	250.85	69.15
1 коорд./12 мес.	3840.00	3010.18	334.46	495.36	3010.18	829.82
25 коорд./1 мес.	8000.00	6271.20	696.80	1032.00	6271.20	1728.80
25 коорд./12 мес.	96000.00	75254.40	8361.60	12384.00	75254.40	20745.60
осигур.работодат.17.40%	16704.00					
Общ разход	112704.00					

Общият разход, който Министерство на здравеопазването трябва да предвиди, ако предложението ни бъде одобрено е в размер на **112704.00 лева**.

Прилагаме и проект на длъжностна характеристика и атестационен формуляр за извършваните и отчетени административно-организационни и обучителни дейности от отговорните лица по смисъла на чл. 15г от ЗТОТК.

С УВАЖЕНИЕ,  
**ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ ДМ**  
**ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР**  
**НА ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ**  
**ПО ТРАНСПЛАНТАЦИЯ**



Съгласувал:

Красимира Джерахова  
И.Д. главен секретар

Д-р Мария Гичева  
Директор на дирекция „РИКРТ“

Петя Стойчева  
юрист

Изготвил:

Кирил Кирилов  
Директор на дирекция „ФСАД“