



НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх. № Кип-853-01-12
дата 12.03.2018 г.

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министър на здравеопазването

Изх. № 02-01-53 / 12.03.18

ДО
Г-Н ПЕТЪР КЪНЕВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА ПО
ИКОНОМИЧЕСКА ПОЛИТИКА И ТУРИЗЪМ
НАРОДНО СЪБРАНИЕ
ГР. СОФИЯ – 1000
На Ваш изх. № КИП-853-01-12/ 02.03.2018г.
На наш вх. № 02-01-53/ 06.03.2018г.
с обратна разписка

относно: *внесен в Народното събрание законопроект за изменение и допълнение на Закона за приватизация и следприватизационен контрол.*

УВАЖАЕМИ Г-Н КЪНЕВ,

Във връзка с постъпило в Министерство на здравеопазването Ваше писмо, с което се търси становище, относно внесен от Валентина Найденова и група народни представители в Народното събрание законопроект за изменение и допълнение на Закона за приватизацията и следприватизационен контрол, изразявам следното:

Съгласно чл. 29, ал. 1 и чл. 32, ал. 3 от Закона за лечебните заведения, с националната здравна карта се определят и планират на териториален принцип потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ, като се идентифицират по области потребностите от лекари и лекари по дентална медицина по специалности и от специалисти по професионално направление „Здравни грижи“ в извънболничната медицинска помощ, идентифицира се броят легла за болнично лечение и медицински дейности по видове и по нива на компетентност на съответните структури и се извършва планирането им. С националната здравна карта се планират и лечебните заведения, осъществяващи високотехнологични методи на диагностика и лечение.

Следва да се подчертае, че в частта на националната здравна карта, определяща потребностите, не са посочени поименно лечебни заведения, а са определени конкретните потребности от лекари и лекари по дентална медицина по специалности и

специалисти от професионално направление „Здравни грижи“ за осигуряването на достъп на населението до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ за всички области, както и конкретните потребности от легла за болнично лечение и медицински дейности по видове и нива на компетентност на съответните структури за всички области.

Следователно, включването на съществуващите лечебни заведения в националната здравна карта (чл. 31, ал. 1, т. 2 и чл. 32, ал. 2, т. 1 и 4) е свързано с идентифицирането и планирането на болнични легла, медицински дейности по нива на компетентност на структурите и специалисти с цел определяне и задоволяване на потребностите на населението от достъпна медицинска помощ.

Следва да бъде отбелязано, че действащото към момента законодателство определя, че лечебните заведения, оказващи извънболнична и болнична помощ могат да се създават от държавата, от общините и от други юридически и физически лица и са равнопоставени независимо от собствеността им.

Законът не е определил на Националната здравна карта ролята на списък на лечебните заведения, с чието имущество техните собственици могат или не да се разпореждат, с оглед да се осигурят потребностите на населението.

Подобен механизъм е предвиден чрез въвеждането на списъка на търговските дружества с повече от 50 на сто държавно участие в капитала, които не могат да бъдат приватизирани, съгласно приложение № 1 към чл. 3, ал. 1 от Закона за приватизация и следприватизационен контрол. В случай, че се цели в този списък да бъдат включени и общински дружества, могат да се обсъждат промени в чл. 3 от посочения закон.

Съгласно чл. 2 от Закона за управление и функциониране на системата за защита на националната сигурност, национална сигурност е динамично състояние на обществото и държавата, при което са защитени териториалната цялост, суверенитетът и конституционно установеният ред на страната, когато са гарантирани демократичното функциониране на институциите и основните права и свободи на гражданите, в резултат на което нацията запазва и увеличава своето благосъстояние и се развива, както и когато страната успешно защитава националните си интереси и реализира националните си приоритети.

Законът не извежда като отделно понятие и специален приоритет защитата на национална здравна сигурност, особено посредством мерки за ограничаване на собствениците на общинска собственост да вземат решения за разпореждането със собствеността си.

С уважение,

КИРИЛ АНАНИЕВ

Министър на здравеопазването

