



БЪЛГАРСКИ ЗЪБОЛЕКАРСКИ СЪЮЗ

София 1000, бул. „Витоша” № 12, тел.: 02/ 451 43 12; 02/ 451 43 13; 0988 136 900
0988 136 901; 0888 407 226; E-mail: office@bzs.bg; Website: www.bzs.bg

Дата: 07.02.2020 г.

Изх. № 108

До: Д-р Даниела Дариткова
Председател
Комисия по здравеопазването
44-то Народно събрание на Република България

Относно: Становище на Български зъболекарски съюз по Законопроект за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения.

Уважаема д-р Дариткова,

1) БЗС по принцип подкрепя всяко разумно, обосновано и добре мотивирано предложение за усъвършенстване на разпоредбите, регулиращи здравеопазването. В този смисъл, БЗС подкрепя всяко разумно, обосновано и добре мотивирано предложение за облекчаване на режима по издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност и регистрационния режим на лечебните заведения за извънболнична помощ, като в конкретния законопроект – това са предложенията за облекчаване на режима за използване на източници на йонизиращи лъчения за медицински цели.

2) БЗС по принцип подкрепя вече приетите промени, с които се запази статутът на съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти – Българска асоциация на професионалистите по здравни грижи (БАПЗГ), като едновременно с това се даде възможност да бъдат създадени съсловни организации на зъботехниците и помощник-фармацевтите. В тази връзка БЗС предприе действия за регламентиране на бъдещото сътрудничество с Българската асоциация на зъботехниците.

В предложения законопроект, обаче, откриваме, че се предлага да се даде възможност за учредяване на лечебни заведения от „лекарски асистенти, медицински сестри и акушерки“. В мотивите на законопроекта като основание за тази възможност е посочен Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и помощник-фармацевтите (ЗСОМСААСЗПМ). Очевидно има несъответствие между предложението в законопроекта, касаещо т.нар. „лекарски асистенти“ и определението на „асоциираните медицински специалисти“, дадено в чл. 6 ал. 1 от ЗСОМСААСЗПМ.

Като „асистент“ - по определение - би следвало да се разбира „лице, което помага на някого“.

В практиката на лекаря по дентална медицина т.нар. „асистенти“ винаги работят под негово ръководство. В съответния Държавен образователен стандарт (Обн. ДВ. бр.96 от 20 Ноември 2018 г.) изрично е записано, че:

„Придобилите квалификация по професията "Асистент на лекар по дентална медицина" подпомагат/асистират на лекаря по дентална медицина в предоставянето на дентално-медицинска помощ в лечебни заведения за първична и специализирана дентално-медицинска помощ, регистрирани по Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ). Трудовите дейности, осъществявани от асистента на лекаря по дентална медицина, целят осигуряване на качествена дентална грижа, по-голямо удобство за пациента, намаляване на времето, необходимо за зъболечение. Асистентът на лекаря по дентална медицина може да работи в амбулатории (индивидуални и групови практики) за

първична или специализирана дентално-медицинска помощ, в дентални или медико-дентални центрове. Той подпомага дейността на лекаря по дентална медицина при провеждане на профилактични мероприятия, в лечебния процес и през възстановителния период. В своята работа асистентът на лекаря по дентална медицина спазва принципите за добра дентална грижа и изпълнява назначенията на лекаря по дентална медицина. Грижата за пациента е насочена основно към осигуряване на физически и психологически комфорт по време на престоя на пациента в лечебното заведение за дентално-медицинска помощ. Под ръководството на лекаря по дентална медицина **асистентът извършва трудови, но не преки самостоятелни лечебни дейности**, които допринасят за осигуряване на високо качество на дентално-медицинската дейност.“

Предвид изложеното, БЗС е категорично против предложението „лекарски асистенти“ да могат да учредяват самостоятелно лечебни заведения, както поради това, че няма легално определение какво се разбира под „лекарски асистенти“, така и поради това, че по дефиниция „асистент“ е лице, което помага на някого. Що се отнася до „асоциираните медицински специалисти“, посочени в чл. 6 ал. 1 от ЗСОМСААСЗПМ, ако се допусне подобни специалисти да могат да учредяват сами лечебни заведения, БЗС отсега ясно заявява, че категорично подобна възможност не следва да се допуска за асистентите на лекарите по дентална медицина.

3) БЗС не намира мотиви за предложението, направено с §11 от законопроекта в чл. 41 ал. 1 т. 6 да бъде изменена така: „медицинските специалности, по които лечебното заведение осъществява дейност“. Считаме, че подобна промяна не може да бъде приета без мотиви на вносителя.

Отделно от това, за БЗС подобна промяна е неприемлива, тъй като тя е в противоречие с разпоредбата на чл. 11а от Наредбата за определяне на единните държавни изисквания за придобиване на висше образование по специалностите "Медицина" и "Дентална медицина" за образователно-квалификационна степен "магистър", която гласи следното:

Чл. 11а. (Нов - ДВ, бр. 82 от 2006 г.) *Обучението по специалността "Дентална медицина" осигурява:*

1. *достатъчни познания върху науките, на които се основава медицината, и добро разбиране на научните методи, включително на принципите за измерване на биологичните функции, оценката на научно установени факти и анализа на данни;*

2. *достатъчно разбиране на структурата, психологията и поведението на здравите и болните хора, както и на влиянието на природната и социалната среда върху здравословното им състояние, доколкото е свързано с денталната медицина;*

3. *достатъчни познания върху структурата и функцията на зъбите, устата, челюстите и свързаните с тях тъкани - здрави и болни, както и върху тяхното отношение към здравословното състояние и към физическото и социалното благополучие на човека;*

4. *достатъчни познания по клиничните дисциплини и методи, които позволяват на лекаря по дентална медицина да добие цялостна представа върху аномалиите, уврежданията и болестите на зъбите, устата, челюстите и свързаните с тях тъкани, както и по профилактична, диагностична и терапевтична дентална медицина;*

5. *достатъчен клиничен опит, придобит под подходящо ръководство;*

6. *придобиване на умения, необходими за упражняване на всички дейности, включващи профилактика, диагностика и лечение на аномалии и болести на зъбите, устата, челюстите и свързаните с тях тъкани.*

С предложената редакция (§ 11 т.2 от законопроекта) за вписване в регистрацията на лечебните заведения на „медицински специалности“ се отрича посочената правоспособност, която лекарят по дентална медицина е получил в съответното висше медицинско училище, и в частност правото му да извършва всички дейности посочени в чл. 11а т.6, а именно: **„всички дейности, включващи профилактика, диагностика и лечение на аномалии и болести на зъбите, устата, челюстите и свързаните с тях тъкани.“**

4) БЗС по принцип е против порочната практика с „Преходни и заключителни разпоредби“ да се променят и други закони, често пъти без връзка със здравеопазването.

В случая, обаче, БЗС подкрепя предложението в § 26 от законопроекта за промяна на сроковете в Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., касаещи Правилата за добра медицинска практика.

Въпреки, че БЗС е изготвил, приел и представил в срок Правилата за добра медицинска практика на лекарите по дентална медицина, изразяваме съгласие с мотивите на вносителя за даване на възможност и на останалите съсловни организации да приемат своите правила в един по-продължителен период от време.

5) БЗС няма съществени възражения по законопроекта, извън посочените части. Изразяваме принципно становище, обаче, подобни законопроекта да бъдат по-подробно и обосновано мотивирани.

С уважение:



Д-р Николай Шарков
Председател на УС на БЗС