



**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШИНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ –СМОЛЯН**  
Бул. “България” 2; тел/факс: 6 29 59; e-mail: csmp-sm@mbox.digsys.bg

Ц С М П - СМОЛЯН  
Р България - МЗ  
Изх.№ 21/01-1  
..... 2021 г.

ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ  
НА КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ  
НА НАРОДНО СЪБРАНИЕ  
РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

#### СТАНОВИЩЕ

От Д-р Велин Денев – Директор ЦСМП Смолян

#### УВАЖАЕМА ДОКТОР ДАРИТКОВА,

Съгласно Националната здравна стратегия действията на Държавните органи се основават върху оценка на здравето състояние и здравните потребности на гражданите. Широк кръг субекти ангажират обществото да допълват държавната политика чрез различни промени за да подобрят здравето на гражданите и да предотвратят заплахите за тяхното здраве. Според мен това трябва изключително да е в приоритетите заложени в Закона за здравето и Закона за хората с увреждания.

Например в чл. 21.от Закона за здравето (1) Здравните заведения са структури на националната система за здравеопазване, в които медицински и немедицински специалисти осъществяват дейности по опазване и укрепване здравето на гражданите.

Затова и широк кръг дейности касаещи общественото здраве са и обект на изискванията на Закона за лечебните заведения.

Чл. 18а. (Нов – ДВ, бр. 54 от 2020 г., в сила от 16.06.2020 г.) (1) Индивидуална практика за здравни грижи се организира и осъществява от лекарски асистент, медицинска сестра, акушерка или рехабилитатор, които имат минимум три години стаж в съответната професионална област, и които се регистрират по реда на чл. 40.

(2) Групова практика за здравни грижи се осъществява от търговско дружество или кооперация, учредени от лекарски асистенти и/или медицински сестри, и/или акушерки, и/или рехабилитатори, които имат минимум три години стаж в съответната професионална област, и които се регистрират по реда на чл. 40.

(3) Видовете дейности, които се извършват в практиките по ал. 1 и 2, се определят в съответствие с наредбата по чл. 7, ал. 1 от Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите.

(4) Лицата по ал. 1 и 2 може да наемат и други лица съобразно нуждите и обема на дейност на практиката.

(5) Практиките за здравни грижи по ал. 1 и 2 може да извършват дейностите по ал. 3 в дома на пациента, когато състоянието на пациента налага това.

(6) Устройството, дейността и вътрешният ред на груповите практики за здравни грижи се уреждат с правилник,

Анализът на данните показва, че при съществуващата структура на ЦСМП, се очертава известна неравнопоставеност на населението по отношение на времето за достъп до медицинска помощ. Налице са съществени различия както в рамките на районите на обслужване на едно ЦСМП, така и между отделните области, в рамките на страната.

Становището ми е, че проблемите по транспорт на болни, ранени и лица с увреждания могат да бъдат обект на цитираните закони така, че фактическата регулация на частни субекти трябва да става чрез промяна на тези закони – регистрация и дейност на групови практики за здравни грижи, които да имат и право на дейността – медицински транспорт.

21.01.2021 г.

гр. Смолян

С уважение:.....

/Д-р Денев/

