



**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ-КЪРДЖАЛИ**  
Кърджали-6600 Бул. "Беломорски" 53 тел.:(0361)6 59 40 e-mail: csmpkardjali@mail.bg

Изх.№02-1/25.01.2021г.

ДО  
Д-Р ДАНИЕЛА ДАРИТКОВА  
ПРЕДСЕДАТЕЛ  
НА КОМИСИЯ  
ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

НАРОДНО СЪБРАНИЕ  
НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

На Ваш № K3-153-10-3/20.01.2021г.,

**УВАЖАЕМА ДОКТОР ДАРИТКОВА,**

Предложенията, които дава г-н Валери Симеонов наистина са много добри, тъй като неговата основна цел е сигурността и качеството на медицинското обслужване на пациентите. Фактите, които изнася г-н Валери Симеонов в мотивите си към изменението и допълнението на Закона за автомобилните превози са тревожни. В тази връзка е необходимо според мен да се въведе регулация и регистрационен /лицензионен/ режим за санитарните автомобили, които извършват транспорт на пациенти. Опасенията ми са как тези промени биха рефлектирвали върху Центровете за спешна медицинска помощ.

**§2, т.2. Алиней 3 се изменя така:**

„(3) Превозите на болни и ранени лица по ал. 1, се извършват от физически или юридически лица, регистрирани по Търговския закон или от юридически лица регистрирани по Закона за юридическите лица с нестопанска цел, осъществяващи дейност в обществена полза, вписани в регистъра по ал. 5. За вписване в регистъра по ал. 5, лицата трябва да отговарят на изискванията за финансова стабилност определени с наредбата по ал. 1 и да разполагат с:

1. поне едно специално превозно средство с българска регистрация;
2. диспечерски пункт, отговарящ на изискванията определени с наредбата по ал. 1;
3. експлоатационен център, отговарящ на изискванията определени с наредбата по ал. 1;
4. технически център, отговарящ на изискванията определени с наредбата по ал. 1;
5. водачи, отговарящи на изискванията определени с наредбата по ал. 1;
6. ръководител транспорт, отговарящ на изискванията определени с наредбата по ал. 1 и назначен на трудов договор;
7. ръководител на медицинската дейност, отговарящ на изискванията определени с наредбата по ал. 1 и назначен на трудов договор;
8. медицински екипи, отговарящи на изискванията определени с наредбата по ал. 1;
9. внедрена система за управление на качеството по последен актуален стандарт ISO 9001 или еквивалент;

10. има внедрена система за управление на безопасността на движение по пътищата по последен актуален стандарт ISO 39001 или еквивалент;
11. има внедрена система за управление по отношение на околната среда по последен актуален стандарт ISO 14001 или еквивалент;
12. има внедрена система за управление на здравето и безопасността при работа по последен актуален стандарт ISO 45001 или еквивалент."

От този текст се разбира, че центровете за спешна медицинска помощ не са включени, което е правилно.

### 3. Създават се ал. 4-17:

„(4) За държавните и общинските лечебни заведения, лечебните заведения за болнична помощ, комплексните онкологични центрове, центровете за трансфузионна хематология, държавните лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ, общинските центрове за психично здраве, центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания, и общинските домове за медико-социални грижи за пълнолетни лица, регистрирани по Закона за лечебните заведения и Българският Червен кръст, не се прилагат изискванията за финансова стабилност и ал. 3, т. 9-12.

От този текст се разбира, че центровете за спешна медицинска помощ са включени, тъй като те са държавни лечебни заведения регистрирани по Закона за лечебните заведения. Мисля, че е правилно да има текст, който да изяснява че центровете за спешна медицинска помощ се изключват от промените в закона.

В област Кърджали всички държавни, общински и частни лечебни заведения имат по един или няколко санитарни автомобили и основната част от тях са концентрирани в областният град. С тях те извършват междуболнични транспорти в рамките и извън рамките на Кърджалийска област и транспорт на трудноподвижни болни от Лечебното заведение до дома. В случай, че е необходимо да отговорят на всички изисквания в предходната точка (без т.9-12) мисля, че това ще ги затрудни и съществува вероятност да прекратят транспортната си дейност, тъй като тя е второстепенна за тях. (не влиза в основният им предмет на дейност). Всички пациенти, които би трябвало да бъдат транспортирани в рамките и извън рамките на Кърджалийска област ( Пловдив, София и т.н.) ще трябва да бъдат транспортирани от ЦСМП-Кърджали. Един транспорт на пациент до гр.Пловдив отнема около 4-5 часа, а до София – 8-9 часа. Предвид високото натоварване на екипите на ЦСМП Бургас поради пандемията с COVID-19, липсата на медицински кадри, желаещи да работят в ЦСМП , което води до намален брой екипи на смяна - съществува опасност да се наруши нормалния ритъм на организация на работа на ЦСМП.

Не е без значение и факта, че едно физическо или юридическо лице (извън ЦСМП и гореупоменатите лечебни заведения), което извършва транспорт на пациенти в случай че извърши всички административни стъпки и отговоря на всички условия, които са в проекта за изменение на закона ще завиши цените, по които извършва такъв транспорт. Това също ще доведе до отлив на пациенти от тези физически и юридически лица, което неминуемо ще се отрази върху и без това натоварените екипи на ЦСМП.

Структурните звена на Центъра за спешна медицинска помощ са регламентирани в Правилника за устройство и дейността на ЦСМП и в НАРЕДБА № 3 от 6.10.2017 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Спешна медицина“.

В случай, че измененията в закона се отнасят и за Центровете за спешна медицинска помощ, това означава ли, че ще трябва да се създадат допълнителни структурни звена във всеки филиал, които са 13 на брой – от т.2 до т.8, §2, т.2. Алинея 3, които да отговарят на

изискванията в Закона за автомобилните превози и Наредбата към него? Трябва да се има предвид, че това ще изисква допълнителни човешки, материални и финансови ресурси, с които към момента като второстепенен разпоредител с бюджетни кредити ние не разполагаме.

**С уважение:**

**д-р Атанас Митков**

Директор на ЦСМП-Кърджали

