



БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

ДО
ВЕЖДИ РАШИДОВ,
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
НАРОДНОТО СЪБРАНИЕ

ДОЦ. Д-Р АНТОН ТОНЕВ, ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

ОТ
БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА АСОЦИАЦИЯ
ЕИК 176903298, чрез адв. Свилен Димитрова,
Председател на Управителния съвет
с адрес в гр.София, бул. „Цар Борис III“ № 85

Относно: Законопроект за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения

УВАЖАЕМИ Г-Н РАШИДОВ
УВАЖАЕМИ ДОЦ. Д-Р ТОНЕВ,

Обръщам се към Вас във връзка с приетия на първо четене Законопроект за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения с номер 48-254-01-81 от 1 декември 2022 г.

Българска болнична асоциация, в качеството си на сдружение, представляващо голяма част от частните лечебни заведения в България, изразява становище по предложената поправка на текст в Закона за лечебните заведения и по-конкретно създаването на алинея 5б на чл.10б а: *„Извън случаите по ал. 1-5а Министерството на здравеопазването субсидира лечебните заведения за болнична помощ – многопрофилни болници за активно лечение със смесено държавно и общинско участие в капитала, за изпълнение на държавната политика за здравето на нацията и за осигуряване на защитата на живота и здравето на населението в съответната област при възникване на бедствие по смисъла на Закона за защита при бедствия“.*

На първо място, така предложен този текст не помага за това да има здравна система, която да работи еднакво за всички български граждани. Налице е противоречие със Закона за защита при бедствия, който казва, че планирането на защитата при бедствия се извършва на общинско, областно и национално ниво, а не само на ниво област, както е предложено. Основни съставни части на единната спасителна система пак според Закона за защита при бедствия (член 22) са Главна дирекция "Пожарна безопасност и защита на населението" - МВР, областните дирекции на МВР, Българския Червен кръст и центровете за спешна медицинска помощ. Важно е да се отбележи, че при настъпване на бедствие спешни пациенти се приемат не само в областните болници, а във всички лечебни заведения, разполагащи със спешно звено или, ако условията го налагат, както видяхме при Пандемията на Ковид-19 – във всички болници изобщо. Всички болници са еднакво

Българска болнична асоциация

адрес; гр. София, 1612 , бул. Цар Борис 3 №85,
ет. 1, ап. 2, тел: 0883 326 084;
e-mail: office@bba-bulgaria.com



БЪЛГАРСКА БОЛНИЧНА
АСОЦИАЦИЯ

важна част от здравната система на България и го доказаха с активното си участие и принос за овладяване на кризата около Ковид-19. Когато една система, която се определя за „стратегическа и важна за националната сигурност“ на страната е в криза, начинът да се решат проблемите ѝ не е да се делят лечебните заведения на държавни и частни, а да има единна политика, която да гарантира стабилност, достъпност и качество на здравните услуги, което е важно за пациентите.

На второ място, предложената промяна в Закона за лечебните заведения противоречи на Договора за функциониране на Европейския съюз, тъй като „освен когато е предвидено друго в Договорите, всяка помощ, предоставена от държава членка или чрез ресурси на държава членка, под каквато и да било форма, която нарушава или заплашва да наруши конкуренцията чрез поставяне в по-благоприятно положение на определени предприятия или производството на някои стоки, доколкото засяга търговията между държавите членки, е несъвместима с вътрешния пазар.“

В заключение, фаворизирането на едни лечебни заведения за сметка на други и **изкуственото създаване на неравнопоставеност може само да ощети българските пациенти**, защото именно Закона за здравето в чл. 4, ал. 2 казва, че „лечебните заведения са равнопоставени независимо от собствеността им“.

Ако въпреки всичко изложено, преценката ви е, че начин за справяне с, цитираме Мотивите ви за предложената промяна, „трайно наложено хронично недофинансиране и все повече увеличаващи се задължения към доставчици, носещи допълнителна задължнялост...“, е субсидиране на болниците, то смятаме за законосъобразно, тази субсидия да бъде за всички лечебни заведения за болнична помощ, които в еднаква степен са подложени и на инфлация, и на хронично недофинансиране.

В този смисъл, текстът трябва да бъде:

„Извън случаите по ал. 1-5а Министерството на здравеопазването субсидира лечебните заведения за болнична помощ – многопрофилни болници за активно лечение, за изпълнение на държавната политика за здравето на нацията и за осигуряване на защитата на живота и здравето на населението в съответната област при възникване на бедствие по смисъла на Закона за защита при бедствия“.

**С УВАЖЕНИЕ: Адв. Свилена Димитрова
Председател на УС на ББА**