

ЗАКОН ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ФОНДОВЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Глава първа ОБЩИ РАЗПОРЕДБИ

Чл. 1. Общественият фондове в здравеопазването се създават като юридически лица с нестопанска цел в обществена полза със седалище в град София.

Чл. 2 (1) Съгласно разпоредбите на този закон могат да се създават обществени фондове, работещи по проблемите на различни заболявания.

(2) Общественият фондове в здравеопазването имат за цел да организират и подпомагат набирането на средства, както и тяхното целесъобразно и прозрачно разходване, на програмен принцип, за лечение на различни заболявания, според спецификата на конкретния фонд.

Чл. 3 (1) Общественият фондове в здравеопазването имат следните задачи:

1. организиране набирането на средства за лечение на конкретни заболявания;
2. ангажиране на държавните и обществени институции и организиране на кампании за набиране на средства за финансирането на фондовете;
3. изработване на критерии за отпускане на средствата за лечение на пациенти;
4. подбор на пациентите, индицирани за лечение, без дискриминация по пол, възраст, етническа или религиозна принадлежност;
5. осигуряване на прозрачност на дейността си чрез публично оповестяване на разходването на средствата от бюджета по пера – капиталови, административни, текущи разходи и за лечение на пациенти, вкл. регистър на получените средства за лечение пациенти и изхода от лечението при спазване на анонимността за личните данни.

Глава втора УПРАВЛЕНИЕ НА ФОНДОВЕТЕ

Чл. 4. Органи за управление на обществените фондове в здравеопазването са:

1. управителен съвет;
2. медицински съвет;
3. изпълнителен директор.

Чл. 5. (1) Управителният съвет се състои от три до седем члена, в това число председател. В него участват представители на финансиращите институции, на квотен принцип съобразно източниците и размера на средства – държавата, общините или частни дарители, както и неправителствени организации, съобразно спецификата на фонда.

(2) Ако финансиращата институция е държавата, тя трябва да бъде представлявана в управителния съвет най-малко от заместник - министър , а ако е общината – най-малко от заместник - кмет.

(3) Частните дарители трябва да бъдат представени в управителния съвет пропорционално на размера на даренията.

(4) Членове на управителния съвет не могат да бъдат лица, които имат преки материални интереси в сферата на действие на фонда.

(5) Управителният съвет се свиква на редовни заседания най-малко на три месеца от неговия председател, както и на извънредни заседания по искане на изпълнителния директор.

(6) Членовете на Управителния съвет не получават възнаграждение за дейността си .

Чл.6. (1) Управителният съвет заседава, ако присъстват повече от половината от членовете му.

(2) Решенията на управителния съвет се взимат с мнозинство повече от две трети от членовете на съвета.

Чл. 7 (1) Управителният съвет:

1. управлява и се разпорежда с имуществото на фонда;
2. приема правилник за организацията и дейността на фонда;
3. приема критериите за избор на пациенти за лечение със средства от фонда по предложение на медицинския съвет;
4. приема годишния бюджет на фонда, съобразен с волята на дарителите и съобразно целите на фонда;
5. създава правила за набиране на финансови средства
6. приема дарения и завещания или отказва такива, когато са поставени неприемливи условия или в противоречие с целите на фонда;
7. създава ред за разглеждане и условия за подаване на заявления за лечение
8. определя приемливи срокове за отговор на подадените заявления
9. създава и определя състава на медицинския съвет на фонда на ротационен принцип през шест месеца, избран от признати и водещи специалисти в конкретната медицинска сфера според спецификата на фонда;
10. приема годишния отчет за дейността на фонда и го изпраща на Сметната палата;
11. назначава и освобождава изпълнителния директор на фонда;
12. одобрява структурата на щатните длъжности на фонда;
13. осигурява информиране на обществеността, като предоставя на пациентски организации данни да публикуват в печатните и електронни издания разходването на средствата от бюджета по пера – капиталови, административни, текущи разходи и за лечение на пациенти, вкл. регистър на получените средства за лечение пациенти и изхода от лечението при спазване на анонимността на личните данни

Чл. 8. Председателят на управителния съвет на фонда:

1. се избира от Управителния съвет на съответния фонд
2. предлага дневен ред на заседанията на управителния съвет или одобрява предложенията за дневен ред, предложени от други членове на съвета;
3. председателства заседанията на управителния съвет, а в случай на отсъствие посочва член от съвета, който да председателства;
4. осъществява цялостен контрол за целевото разходване на набраните средства.

Чл. 9. (1) Медицинският съвет към обществените фондове в здравеопазването е консултативен орган, който подпомага управителния съвет и изпълнителния директор във вземането на решения.

(2) Членове на съвета по ал. 1 са със призната специалност в съответната медицинска сфера, предвид спецификата на фонда и се избират от управителния съвет.

(3) Членовете на медицинския съвет са от трима до пет души и се назначават от управителния съвет, като се сменят на ротационен принцип задължително на всеки шест месеца и публично се обявяват.

(4) Специалист, който е участвал в ротацията няма право да бъде отново избран до една година след края на участието му като консултант във фонда.

(5) Медицинският съвет се събира на редовни работни срещи на всеки две седмици.

(6) За дейността си членовете на медицинския съвет получават възнаграждение по договор със съответния фонд.

Чл. 10. Медицинският съвет:

1. разработва, предлага и изменя критериите за избор на пациенти за лечение със средства от фонда и ги предлага на управителния съвет за приемане;
2. разглежда медицинската документация на кандидатстващите за лечение със средства от фонда пациенти;
3. изисква, ако е необходимо, допълнителни изследвания или консултации, за формиране на обективно решение;
4. предлага становище за одобряване или отхвърляне финансирането на лечението на пациентите, които кандидатстват за средства от фонда.

Чл. 11. Изпълнителният директор:

1. организира и ръководи оперативната дейност на фонда в съответствие с приетите решения на управителния съвет и правилника за организацията и дейността на фонда;
2. организира редовните и извънредни заседания на управителния съвет;
3. назначава и освобождава служители на фонда;
4. представлява фонда;
5. решава всички останали въпроси, които не са от изключителната компетентност на управителния съвет.

Глава трета
ФИНАНСИРАНЕ НА ДЕЙНОСТТА НА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ФОНДОВЕ В
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Чл. 12. Дейността на обществените фондове в здравеопазването се финансира от:

1. субсидии от държавния бюджет;
2. субсидии от общинските бюджети;
3. средства от дарения и помощи;
4. одобрени проекти пред български и чуждестранни финансиращи институции;

Чл. 13. (1) Средствата от фонда се изразходват за:

1. лечение на пациенти със заболявания според спецификата на фонда.
2. издръжка дейността на фонда;

Чл. 14. (1) Одобряването на пациентите за лечение със средства от фонда става от изпълнителния директор по предложение на медицинския съвет.

(2) На редовните заседания на управителния съвет изпълнителния директор дава отчет за отпуснатите средства за лечение за всеки изминал месец.

Чл. 15 (1) Одобренията за лечение пациенти избират, къде да бъде проведено лечението им.

(2) След назначаване на лечението на пациентите, конкретния фонд превежда необходимите за лечение средства на избраното от пациента медицинско заведение или изплаща заплатените от пациента на лечебното заведение средства срещу съответни документи.

Глава четвърта **КОНТРОЛ НА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ФОНДОВЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Чл. 16 (1) Дейността на обществените фондове в здравеопазването се контролира:

1. от Министерството на правосъдието – чрез включване на всеки от създадените фондове в регистъра на Министерството на правосъдието
2. от Сметната палата – чрез предоставяне ежегоден отчет за разходването на средствата от бюджета на фонда по пера;
3. от пациентските организации, работещи в сферата на действие на фонда.

(2) Обществените фондове по този закон са задължени да предоставят на пациентските организации, работещи в сферата на действие на фонда, публичен отчет за разходването средства от бюджета на фонда, както и отчет за изхода от приложеното лечение със средства от фонда.

(3) Пациентските организации правят оценка на целесъобразното изразходване на финансовите средства, съобразно целите на конкретния фонд.

(4) Пациентските организации се ангажират да осигурят обществен достъп и в частност достъп на пациентите с конкретни заболявания за разходването на средствата за лечението на тези заболявания, чрез публикуване на данните в печатни и електронни издания.

ЗАКЛЮЧИТЕЛНИ РАЗПОРЕДБИ

Параграф единствен: Законът влиза в сила от обнародването му в Държавен вестник.

МОТИВИ

КЪМ

ЗАКОНОПРОЕКТ ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ФОНДОВЕ В ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Дългогодишен проблем в системата на здравеопазване в България е хроничното ѝ недофинансиране. Недостигът на средства засяга всички групи пациенти, независимо от техните заболявания, социален произход, пол и възраст, етническа или религиозна принадлежност. Отдавна е назряла необходимостта да се търсят допълнителни средства и източници за финансиране на системата, като същевременно се гарантира прозрачност на разходването им. Такива мерки биха осигурили по-добър достъп на голям брой пациенти до качествено лечение.

Усвояването на допълнителни средства за здравеопазване, извън предвидените в бюджета за здравеопазване, обаче, трябва да бъде регламентирано нормативно, чрез една ясна и прозрачна нормативна уредба. Целта на настоящия законпроект е да се създаде единна регулация за набирането и усвояването на такива допълнителни средства, за да се препятстват порочни практики от миналото и настоящето за нецелесъобразното и недобросъвестното разходване на такива средства.

С настоящия проектозакон се предлага създаването на обществени фондове в здравеопазването, които да са специализирани за лечението на различни заболявания. Предвиждат се редица мерки за гарантиране обективността и прозрачността на дейността на тези фондове, както и целесъобразното изразходване на средствата в тях, а именно:

1. В управителния съвет има представители на финансиращите институции на квотен принцип, което да гарантира, че дарителите или институциите предоставящи средствата, ще участват пряко в тяхното разходване и ще бъде уважена тяхната воля;
2. В управителния съвет ще има представители на пациентските организации, които ще защитават правата на ползвателите на средствата;
3. Фондовете се задължават да се регистрират за дейността си в Министерството на правосъдието, а за разходването на средствата се отчитат в Сметната палата;
4. Отчет за дейностите и разходването на средствата ще бъде публикувани в печатни и електронни издания, като ще се изисква да бъде публикувана детайлна информация за отпуснатите средства по пера – административни, текущи разходи и за лечение, както и изхода от проведеното лечение по медицински заведения, за да може да се правят анализи и програми за следващите години;
5. Предвидено е „парите да следват пациента”, който сам избира мястото за лечението си – така пациентите, на базата на обективната информация за дейността на фонда и изхода от лечение в различните медицински заведения, ще може на пазарен принцип да изберат мястото за лечението си;
6. Не се допуска участието на материално заинтересовани лица в управителните съвети на обществените фондове;
7. Като членове в медицинските съвети, които ще предлагат одобрение или отхвърляне на пациентите за лечение със средства от фонда, ще се включват на ротационен принцип водещи специалисти от различни лечебни заведения регистрирани за дейността. Това ще гарантира, че всички, работещи по проблемите на едно заболяване, ще имат равен достъп да дават становище за

отпускането или не на средства за лечение, но решението ще се взема от
Управителния съвет

С предложението законопроект се дава възможност да се създадат едни сравнително леки структури за управление на средства за лечение на различни заболявания, като същевременно са заложили достатъчно механизми за контрол и прозрачност на дейността им. Това ще позволи облекчен режим на управление на такива средства и по-добър и прозрачен достъп до скъпоструващо лечение на много по-голям брой нуждаещи се.

Обществените фондове по този закон са задължени да предоставят на пациентските организации, работещи в сферата на действие на фонда, публичен отчет за разходването на средствата от бюджета на фонда, както и отчет за изхода от приложеното лечение със средства от фонда. Пациентските организации се ангажират да осигурят обществен достъп и в частност достъп на пациентите с конкретни заболявания за разходването на средствата за лечението на тези заболявания, чрез публикуване на данните в печатни и електронни издания.