

МОТИВИ

към проект на Наредба за изменение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури

Причините за разработване на проекта на наредба за изменение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури, са свързани с необходимостта от отразяване на нормативни промени, с които да бъде актуализиран обхватът на утвърдените към настоящия момент кодове на заболявания по Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – 10-та ревизия.

Актуализацията на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – 10-та ревизия по Приложение № 1 от наредбата се налага поради необходимост от въвеждане на отделни кодове за отчитане на различните стадии при хронично бъбречно заболяване. Съществуващите понастоящем кодове в тази насока по Рубрика N18 „Хронична бъбречна недостатъчност“ не отчитат отделните етапи на хроничното бъбречно заболяване. В тази връзка се предлага замяна на кодовете по тази рубрика с нови, с които да се прецизира стадирането на хроничното бъбречно заболяване, което е от значение и за терапевтичния подход при тези пациенти.

Промените са в унисон с направената от Световната здравна организация /СЗО/ актуализация на кодовете по Рубрика N18 на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – 10-та ревизия. За въвеждане на предложените промени в класификационната система в България от СЗО е изразена изрична подкрепа.

Цел на предложените промени:

С предложените промени се цели осъвременяване на терминологията и създаване на възможност за коректно отчитане на отделните стадии при хронично бъбречно заболяване.

Очаквани резултати:

Като основен резултат от предложените промени по Приложение № 1 на наредбата се очаква за пациентите с хронично бъбречно заболяване да бъде създадена възможност за

предоставяне от лечебните заведения на акуратна здравна информация при обслужване на пациенти с различни стадии на хронично бъбречно заболявания. Това е от значение за прецизирано терапевтичното поведение в зависимост от стадия на бъбречно увреждане, с което да се постигне забавяне на прогресията и превенция на развитието му до бъбречна недостатъчност и други сериозни усложнения.

Със заложените промени се гарантира и прозрачност и по-добър контрол при финансирането на лечебните заведения.

Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба:

Новата уредба не изисква финансов или друг ресурс и няма да доведе до пряко и/или косвено въздействие върху държавния бюджет, нито върху бюджета на лечебните заведения и на другите юридически и физически лица, които са длъжни да я прилагат.

Анализ на съответствието с правото на Европейския съюз:

След извършена преценка за съответствие с европейското право се установи, че обществените отношения, предмет на проекта на тази наредба, не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, предмет на проекта на наредба е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделните държави членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, пар. 7 от Договора за функциониране на Европейския съюз, която предвижда изключителна компетентност на държавите-членки по определяне на здравната им политика и организирането и предоставянето на здравни услуги и медицински грижи.

В изпълнение на изискването на чл. 27, ал. 3 от Закона за здравето проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури е съгласуван с Националния статистически институт.