



НАРОДНО СЪБРАНИЕ	
Вх. №	51-554-06-1849
Дата:	24 05 2025 г.

18.43
09

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

Recoverable Signature

X 02-01-251/27.05.2025

Signed by: ELIZABETA SVETOSLAVOVA RUSEVA

ЧРЕЗ

ДОЦ. Д-Р НАТАЛИЯ КИСЕЛОВА
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
51-ОТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ

ДО

Г-ЖА ЛЮДМИЛА ИЛИЕВА
НАРОДЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ ОТ
ПАРЛАМЕНТАРНАТА ГРУПА НА ПРОДЪЛЖАВАМЕ ПРОМЯНАТА –
ДЕМОКРАТИЧНА БЪЛГАРИЯ

На Ваш изх. № 51-554-06-1849/16.05.2025 г.

На наш вх. № 02-01-251/16.05.2025 г.

Относно: въпрос относно функционирането на системата за случайно разпределение на ТЕЛК решения

УВАЖАЕМА ДОЦЕНТ КИСЕЛОВА,
УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ИЛИЕВА,

Във връзка с Ваше писмо, относно „проблеми при системата за случайно разпределение на ТЕЛК решения“, доколкото в писмото не се съдържа посочване на конкретно идентифициран и доказан проблем, предлагам на вниманието Ви следната информация:

Една от основните цели на промените в Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (Правилника) от март 2024 г., е постигане на прозрачност и безпристрастност в процедурите по освидетелстване на лицата, като предприетите стъпки за постигане на тази цел са няколко:

Премахна се клиничният преглед на лицата от ТЕЛК, като такъв остава само за лицата, които са в тежко здравословно състояние (лежащо болни на едно място) и не могат да извършат необходимите изследвания и консултации. Тази промяна е обусловена, от една страна, от задължителното изискване към лицата (чл. 62 от Наредбата за медицинската експертиза) да представят медицинска документация, която напълно обективизира степента на увреждане и функционален дефицит на заболялия орган и/или система. От друга страна ТЕЛК не разполагат с възможности за диагностика и малко на брой увреждания биха могли да се установят визуално, чрез клиничен преглед от комисията. Преобладаващата част от уврежданията изискват доказване именно с предварително извършени изследвания и консултации, на които се основава обективната оценка на ТЕЛК. В малкото случаи, предвидени като изключение (когато лицето е в тежко здравословно състояние и не може да извърши необходимите изследвания и консултации) оценката се извършва въз основа на подробна клинично-експертна анамнеза и задълбочен клиничен преглед от ТЕЛК на мястото, където пребивава лицето, като по този начин се компенсира липсата на необходимите медицински документи, които лицето не може да си набави.

Друга съществена промяна е премахването на териториалния принцип на експертизата и осигуряване на своевременно и равномерно разпределение на случаите между ТЕЛК в цялата страната чрез Информационната система за контрол на медицинската експертиза, в която се обработват данните за лицата с увреждания. С тази промяна се цели да се преодолее голямото забавяне на производствата в определени области на страната, достигащо до няколко години. Същевременно тази промяна допринася и за безпристрастната оценка на ТНР/ВСУ, без повлияване от пряката среща между ТЕЛК и освидетелствано лице, въз основа на цялата налична информация за здравословното състояние на лицето, включително и на информацията в електронните здравни досиета на лицата в Националната здравноинформационна система, до които ТЕЛК и НЕЛК вече имат достъп.

Този достъп на органите на медицинската експертиза до електронните здравни досиета на лицата, подлежащи на медицинска експертиза, дава възможност да се оцени развитието на заболяванията във времето и да се прецени доколко последните

изследвания и консултации, по отношение на които Вие изразявате съмнение, че биха могли да не са обективни, са достоверни. В тази връзка, ако ползваме същия пример, който давате с лицето, платило си, за да получи документ с невярно съдържание от учен лекар, установената липса на доказателства в електронното здравно досие за диагностициран учен проблем, неговото проследяване във времето и динамиката в здравословното състояние, са достатъчно основание ТЕЛК да поиска допълнителни изследвания и/или консултации от други специалисти, което вече се случва на практика.

Предвид гореизложеното, именно създаването на достъп на органите на медицинската експертиза до пълната здравна информация, касаеща лицата с увреждания, е съществена мярка, която Министерство на здравеопазването осигури, за да се гарантира обективност на медицинската експертиза на трайно намалената работоспособност/вид и степен на увреждане, основана на безспорни медицински доказателства.

В заключение следва да отбележа, че презумпцията, че здравните работници са с престъпни намерения и склонност към фалшифициране на документи с цел облагодетелстване, не е водеща в нито една сфера на медицинската практика. Възможността обаче да има такива прояви по отношение на дейностите по медицинска експертиза, предвижда изрични разпоредби в Правилника за сезиране на органите на досъдебното производство дори при най-малките съмнения за извършено престъпление, каквото е и издаването на документ с невярно съдържание, касаещ здравословното състояние на лице.

С уважение,

 Recoverable Signature

X Силви Кирилов

Signed by: Silvi Kirilov Petrov

ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ, ДМ

Министър на здравеопазването