



Изх. № 149/22.08.2025 г.

ДО
ДОЦ. Д-Р СИЛВИ КИРИЛОВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ГР. СОФИЯ, ПЛ. „СВЕТА НЕДЕЛЯ“ № 5
delovodstvo@mh.government.bg

Относно: Становище по проекта на Наредба за устройството и дейността на здравните кабинети в детските градини и училищата и здравните изисквания към тях.

УВАЖАЕМИ ДОЦ. Д-Р КИРИЛОВ,

Управителният съвет на Българският съюз на лекарските асистенти и фелдшерите (БСЛАФ) изразява положително становище по отношение на необходимостта от актуализиране на изискванията към здравните кабинети в детските градини и техните филиали, както и в училищата, определени в Наредба № 3 от 2000 г. за здравните кабинети в детските заведения и училищата, която е издадена на основание отменения Закон за народното здраве, като изразяваме следното становище и бележки по проекта на Наредба за устройството и дейността на здравните кабинети в детските градини и училищата и здравните изисквания към тях:

1. В чл. 2 от проекта на Наредбата е посочено, че *„Дейността в здравните кабинети се осъществява от лица с придобито висше образование по специалност „Медицина“ и професионална квалификация „лекар“ и/или от други медицински специалисти с придобита образователно-квалификационна степен „бакалавър“ по чл. 42, ал. 1, т. 1 от Закона за висшето образование и професионална квалификация „медицинска сестра“, „акушерка“, „лекарски асистент“ или „фелдшер“.* При отчитане на професионална квалификация на медицински специалисти, предлагаме текста да бъде променен като придобие, следната редакция:

Чл. 2 Дейността в здравните кабинети се осъществява от лица с придобито висше образование по специалност „Медицина“ и професионална квалификация „лекар“ и/или от други медицински специалисти с придобита образователно-квалификационна степен „бакалавър“ по чл. 42, ал. 1, т. 1 от Закона за висшето образование и професионална квалификация „лекарски асистент“ или „фелдшер“, „медицинска сестра“ и „акушерка“.

2. В чл.12, т.1 от проекта на Наредбата е посочено, че *„Дейността в здравния кабинет: 1. се осъществява в съответствие с Правилата за добра медицинска практика по здравни грижи/ Правилата за добра медицинска практика на лекарите в Република България, утвърдени по реда на законите за съответните съсловни организации;”.* Обръщаме внимание, че при спазване на разпоредбите на чл. 8 от ЗСОМСААМСЛАЗПФ, БСЛАФ е получил положително становище от изпълнителния директор на Изпълнителна агенция "Медицински надзор" на Правилата за добра медицинска практика по здравни грижи на лекарските асистенти и документа Ви е изпратен за утвърждаване, като и до момента не е утвърден от Вас. В случай, че Наредбата е с незабавно действие, считано от датата на влизането ѝ в сила и към тази дата не са утвърдени правилата е



невъзможно спазването на разпоредбите на чл. 12 от лекарските асистенти/ фелдшерите и съответно се препятства работата им в здравните кабинети. В този смисъл, в спешен порядък следва да се предприемат действия по утвърждаване на Правилата за добра медицинска практика по здравни грижи на лекарските асистенти.

3. В чл. 5 от проекта на Наредбата е посочено, че “Откриването на здравен кабинет в **държавни** и общински детски градини, и училища става със заповед на кмета на съответната община” като разпоредбата на чл. 8. (1) Лекарите и медицинските специалисти в здравните кабинети в детските градини и училищата работят по договор, сключен с кмета на съответната община, на територията на която се намират детската градина или училището, или с лицето, получило разрешение за откриване на частна детска градина или частно училище не отчита особения ред за управление на **държавните** детски градини, в т.ч. в системата на Министерство на отбраната.

4. В Приложение 1 от проекта на Наредба прави впечатление, че е предвиден стол, но не е предвидено и задължително оборудване - лаптоп или компютър за медицинските кабинети, във връзка с въвеждането на електронните досиета в НЗИС 1 и новия ред за достъп на медицинските специалисти до здравната информация на децата.

5. В Приложение № 2 от проекта на Наредба към чл. 11 в позиция 11 от таблицата е изписано “Isosorbite dinitrate”, което изписване следва да се замени с “Isosorbide dinitrate”.

6. В приложение № 3 от проекта на Наредба да се предвиди и разпише необходимата форма за документирание на дейностите, разписани в чл. 13, т. 4, т. 5 и т. 6 от проекта на Наредбата.

7. В Приложение № 4 към чл. 15, ал. 1 от Наредбата не е предвидена графа „попечител/настойник“, което ще затрудни изпълнението на разпоредбата на чл. 13, т. 2 от Наредбата. Предлагаме да се допълни ред „попечител/настойник“, съгласно разпоредбите на §1, т.37 от Закона за здравето.

8. В чл.12 от проекта на Наредба е посочено, че „*може да се осигурява по изключение от лица по чл. 2 от лечебни заведения в съответното населено място, по договор с кмета на общината, съответно със собственика на частната детска градина или училище, при спазване на изискванията по т. 1 и 2*“. Прилагането на норма по изключение от общото правило трябва да бъде ограничено и обосновано, а в случая не е разписано наличието на кое обстоятелство се счита необходимо за да се ползва „изключение“ от общото правило. Не само това, не е налице ясно разписване на определени, извънредни обстоятелства, които да налагат прилагането на нормата извън нейния обичаен обхват, което поставя изпълнителя в несигурно положение и лична преценка на контролния орган, което е недопустимо. Прилагането по изключение задължително се мотивира от съображения за справедливост и защита на определени интереси.

9. Считаме, че срокът за влизане в сила на чл. 6 и чл. 11 от проекта на Наредба следва да бъде прецизно обмислен и отложен. Разкриването на здравни кабинети и изпълнението на изискванията към устройството и дейността им е процес, който отнема значително време и разход, непредвиден в бюджета на общините за 2025 г., в този смисъл, апелираме да се предвиди приемлив срок за привеждане в изпълнение на Наредбата като излагаме, следните мотиви:

Съгласно чл. 26, ал. 3 от Закона за здравено “Със закона за държавния бюджет на Република България ежегодно се определя финансирането от държавата и общините на



здравните дейности за деца и ученици и на оборудването, консумативите и изпълнението на дейностите за съответната година в здравните кабинети, открити по реда на този закон.” Законът за държавния бюджет на Република България ежегодно определя финансирането от държавата на здравните дейности за деца и ученици и на оборудването, консумативите и изпълнението на дейностите за съответната година в здравните кабинети. Здравните кабинети се финансират от държавния бюджет чрез бюджетите на общините като делегирана от държавата дейност по стандарти с натурални и стойностни показатели, приети от Министерския съвет в хода на бюджетната процедура за съответната година. До момента в размера на стандартите се правеше разчет на средства за възнаграждения и осигурителни вноски от работодатели на заетия медицински персонал и средства за издръжка (лекарства и консумативи) на здравния кабинет в съответствие с изискванията на Наредба № 3. Безспорен факт е, че в Бюджета за 2025 г. не са предвидени разходите, възникващи за общините от промяната в Наредбата. Предложението за отлагане действието на Наредбата следва и от статистиката изложена в мотивите към проекта на Наредба. Изразяваме несъгласие с изложеното в мотивите, че *“Към момента няма настъпили нови изисквания, свързани с необходимостта от разкриване на здравни кабинети, освен в случаите, в които такива не са били своевременно разкрити съобразно нормативните изисквания.”* Това не се подкрепя от предоставените данни, съгласно които по данни на НСИ в страната за 2023/24 има разкрити общо 4 190 самостоятелни детски градини и училища, а броят на регистрираните здравни кабинети в детски градини, училища и социални и интегрирани здравно-социални услуги в страната по данни на РЗИ е 3 656. Видно в общата бройка на здравните кабинети по данни на РЗИ са включени и социалните и интегрирани здравно-социални услуги, които не са обхванати и не се регламентират от Наредбата. В този смисъл, броят на здравните кабинети, които следва да се разкрият ще е значителен. За изпълнение на изискванията, предвидени в чл. 26, ал. 1, т. 1 на Закона за здравето, и изискванията, залегнали в проекта на Наредбата, се сочи че е необходимо броят на разкритите здравни кабинети да бъде приблизително 3 760, което не кореспондира с броя разкрити самостоятелни детски градини и училища. Считаме, че срокът за влизане в сила на чл. 6 и чл. 11 от проекта на Наредба следва да бъде прецизно обмислен и отложен. Разкриването на здравни кабинети и изпълнението на изискванията към устройството и дейността им е процес, който отнема значително време и разход, непредвиден в бюджета на общините, в този смисъл, отново апелираме да се предвиди приемлив срок за привеждане в изпълнение на Наредбата. Не само това, за да бъде приведена в изпълнение Наредбата, следва да се изменя и утвърждава длъжностното разписание, включително вида и броя на необходимите длъжности за изпълнение на определена работа за детските заведения и училищата, които до момента не са били обхванати от Наредба № 3, доколкото въведените нови изисквания са свързани и с изменения на определената от Общинския съвет структура и на общинската администрация и обща численост на персонала в нея, което също е процес, отнемащ време.

- изискванията за организиране на здравни кабинети по досега действащата нормативна уредба се различават от нововъведените изисквания в чл. 6 от проекта на Наредбата, отменяща Наредба № 3, поради което е необходимо в преходните и заключителните разпоредби да се постави удачен и разумен срок за привеждане в изпълнение на разпоредбите ѝ от детските заведения и училищата, които имат вече изградени и действащи здравни кабинети.



10. В глава трета “Изисквания към устройството на здравния кабинет“ от проекта на Наредбата се въвеждат изисквания за проектирането, изграждането, поддържането и реконструирането на здравните кабинети, съгласно Наредба № РД-02-20-3 от 2015 г. Считаме, че влизането в сила на Наредбата следва да бъде прецизно обмислено и отложено по отношение прилагането на изискванията на глава трета за необхванатите от Закона за здравето и Наредба № 3 детски градини и училища. Не само това, част от дейностите по проектирането, изграждането, поддържането и реконструирането на здравните кабинети на бюджетна издръжка, съгласно Наредба № РД-02-20-3 от 2015 г. са свързани с провеждане на процедури по Закона за обществените поръчки, което прави невъзможно изпълнението на разпоредбите на Наредбата от датата на влизането ѝ в сила. Считаме, че Наредбата не отчита и допълнителното ограничение и затруднение, което ще направи невъзможно привеждането незабавно в изпълнение на Наредбата, най-малкото, в случай че сградата, в която се помещава детската градина и училището е обявена за паметник на културата. Разкриването на здравни кабинети и изпълнението на изискванията към устройството и дейността им е процес, който отнема значително време и разход, непредвиден в бюджета на общините, в този смисъл, отново апелираме да се предвиди приемлив срок за привеждане в изпълнение на Наредбата, в противен случай, ще се счита че задължението възниква веднага след влизането ѝ в сила.

Вярваме, че позицията на БСЛАФ ще бъде уважена и взета под внимание.

С уважение,

X

Александър Александров
Председател на УС на БСЛАФ