

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Г'в. Ти. Неделя № 5. София 1000  
тел. (0 5 9 2)9301 152  
факс:(->-359 2)9X1 1833

[nuilwmb.government,ha](mailto:nuilwmb.government,ha)  
[\\vu.mh.government.bg](http://vu.mh.government.bg)

, 2013 г.

**ДО**  
**Д-Р НИГЯР ДЖАФЕР**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА**  
**ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ**

*J3. P&?S3>*  
*'W /B. /C.*

**СТАНОВИЩЕ**

**ОТНОСНО:** Законопроект за изменение и допълнение на Закона за здравето. № 354-01-66. внесен в Народното събрание от н.п. Спас Янев Панчев и група народни представители на 16.10.2013 г.

**УВАЖАЕМИ Д-Р ДЖАФЕР,**

Министерство на здравеопазването не подкрепя проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето, № 354-01-66, внесен в Народното събрание от н.п. Спас Янев Панчев и група народни представители на 16.10.2013 г.

С предлаганите изменения и допълнения в Закона за здравето се предвижда в ресторантите, питейните заведения, барове, кафенета, клубове и кафе-клубове, с изключение на интернет кафе-клубовете, кафе-клубовете за игри и кафенетата в спортни зали да не се прилага забраната за тютюнопушене на закрити обществени места.

Предложението е в тези заведения да се допуска тютюнопушене само в обособени самостоятелни помещения, с изключение на заведенията за хранене и развлечения е нощен режим на работа, игралните зали и игрални казина, в които се допуска тютюнопушене без да се обособяват специални помещения.

В случай, че площта на заведението е по-малка от 70 кв. м.. се предлага собственикът да има право да избере дали в цялото заведение да не се допуска тютюнопушене или ще се допуска без обособяване на самостоятелни помещения.

Министерство на здравеопазването не подкрепя направените предложения, поради следните съображения:

Целта на сега действащата забрана за тютюнопушене в закрити и някои открити обществени места е опазване на общественото здраве. Тази забрана от една страна защитава здравето на непушачите, които са подложени на въздействието на тютюневия дим в закритите и някои открити обществени места, а от друга страна предпазва самите пушачи от прекомерна употреба на тютюн и тютюневи изделия.

Много важен аспект от въвеждането на забраната за тютюнопушене в закрити и някои открити обществени места е опазване здравето на работещите на работните им места, в т. ч. в заведения за хранене и развлечения, които за разлика от посетителите, са подложени на вредното въздействие на тютюневия дим най-малко по 8 часа на ден.

В Рамковата конвенция за контрол на тютюна на Световната здравна организация, която е ратифицирана със Закона за ратифициране на Рамковата конвенция за контрол на тютюна, приет от 40-то НС на 18.10.2005 г., е посочено, че страните, подписали конвенцията, трябва да вземат интегрирани мерки за предпазване на всички лица от излагането на въздействието на тютюнев дим, както и мерки за предпазване на всички лица от започването, поддържането или увеличаването на употребата на тютюн във всяка форма.

Съгласно чл. 8 от Рамковата конвенция за контрол на тютюна. България трябва да приеме и прилага ефективни законодателни, изпълнителни, административни и/или други мерки, осигуряващи защита от излагане на тютюнев дим в затворените работни помещения, в обществения транспорт, в затворените обществени места, а при необходимост и на други обществени места.

Въвеждането на частична забрана за тютюнопушене чрез регламентиране на определени зони за пушачи и непушачи не допринася за опазване здравето на населението. Съществуват убедителни научни и други доказателства, че методите за пречистване на въздуха - вентилация и филтриране на въздуха, са неефективни методи за защита от вредното въздействие на тютюневия дим. Не съществуват безопасни нива на излагане на вторичен тютюнев дим. Световната здравна организация и Международната агенция за изследване на рака класифицират тютюневия дим като канцероген с категория на опасност за човека IA. при който няма безопасно минимално ниво на излагане.

Министерство на здравеопазването не споделя и мотивите, свързани със занижените приходи в ресторантьорския и хотелиерски бранш за периода от влизането в сила на забраната до момента и причините за прекратяване на дейността на голям брой заведения за хранене и развлечения. Същите не са подкрепени с никакви конкретни данни на базата на извършени и публикувани проучвания, анализи и оценки, че това е следствие именно на забрана за тютюнопушене.

Бихме искали да подчертаем, че Министерство на здравеопазването е призовано да се грижи за опазване здравето на населението в страната и да прилага мерки за подобряване качеството на живот. Считаме, че действащия Закон за здравето, забраняващ тютюнопушенето в закритите обществени места, създава необходимите предпоставки за постигане на тези цели.

В случай, че предложеният законопроект бъде приет, предлагаме да се прецизира разпоредбата на § 1. по отношение на чл. 10а, ал. 4. като се предвиди, че средствата по ал. 1, т. 2. постъпили от осъществяване на контрола по чл. 15,

ал. 1. т. 7 и от дейностите по чл. 36а се използват за финансиране на дейности за ограничаване на тютюнопушенето по национални програми.

Мотивите ни за това предложение са свързани с изпълнението на приетата с Решение № 538 на Министерски съвет от 2013 г. Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020 г. Програма е насочена в областта на превенцията и профилактиката на хроничните незаразни заболявания, като включва и редица дейности в областта на ограничаване на тютюнопушенето с цел предотвратяване на пропушването, намаляване на здравните рискове в резултат на употребата на тютюневи изделия и пасивното тютюнопушене.

**Д-Р ТАНЯ АНДРЕЕВА**

*Министър на здравеопазването*