



**БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ  
ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ /Б А П З Г/  
BULGARIAN ASSOCIATION OF HEALTH PROFESSIONALS  
IN NURSING /B A H P N/**

Адрес: гр. София - 1680 ул. "Казбек" № 62 тел./ факс :02/954 97 53; 02/915 69 16;  
www.nursing-bg.com e-mail: bg.nursing@abv.bg

**Изх.№ 112 /27.05.2014 г.**

**ДО  
Д-Р НИГЯР ДЖАФЕР,  
Председател на Комисия по здравеопазване  
42-ро НС**

**С Т А Н О В И Щ Е**

**ОТНОСНО : Законопроект за изменение и допълнение на  
Закона за здравето, № 402-01-20, внесен от Министерски  
съвет на 13.05.2014 г.**

**УВАЖАЕМА Д-Р ДЖАФЕР,**

БАПЗГ изцяло подкрепя предложения законопроект, с който се регламентират важни и отдавна наболели въпроси на общественото здраве. Изцяло подкрепяме създаването на електронни здравни карти на всички български граждани, както и създаването на нов раздел - „Защита от въздействието на нейонизиращи лъчения”. Важно е и населението да е информирано за въздействието на нейонизиращите лъчения върху здравето на гражданите, както и за мерките за ограничаването му.

Създаването на възможност в здравните кабинети в детските градини, училищата, домовете за деца, социалните учебно-професионални центрове и приюти за деца да се извършват дейности, свързани с подпомагане процеса на наблюдение и лечение на деца с хронични заболявания е една крачка в посока на разширяване на дейностите и в училищното здравеопазване. Училищното здравеопазване е една изключително важна и нерешена в момента област от здравеопазването. Училищното здравеопазване изисква мултифакторен и холистичен подход - изграждане на здравословна физическа среда, изграждане на здравословна социална среда, спешна помощ, участие в лечението на остри и хронични заболявания, превенция на заболявания, популяризиране на здравословен начин на живот и др. За да има ефективно училищно здравеопазване не е достатъчно в закона да има пожелателни норми, а задължителни норми не могат да бъдат приложени, ако липсват ресурси за това. БАПЗГ изразява мнение, че училищното здравеопазване трябва да бъде обособено в отделен раздел на ЗЗ.

БАПЗГ изцяло подкрепя въвеждането на правила за създаването и функционирането на структури, които да предоставят интегрирани здравно-социални грижи в домашна среда. Населението, живеещо в отдалечени и труднодостъпни



БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ  
ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ /Б А П З Г/  
BULGARIAN ASSOCIATION OF HEALTH PROFESSIONALS  
IN NURSING /B A H P N/

Адрес: гр. София - 1680 ул. "Казбек" № 62 тел./ факс :02/954 97 53; 02/915 69 16;  
www.nursing-bg.com e-mail: bg.nursing@abv.bg

райони, както и хората от уязвими групи продължават да изпитват сериозни трудности при получаването на здравни грижи. Нарушени са връзките между първичната извънболнична помощ и болничната помощ, социалните и здравните институции. Нарушени са приемствеността и качеството на оказваните здравни грижи, а по-често такива липсват. Разкриването на здравни центрове в общините, в които работят специалисти по здравни грижи ще доведе до ранно откриване на заболяванията, ще създаде възможности за наблюдение, профилактика и промоция на социално значими заболявания.

Подобно на предоставянето на интегрирани здравно-социални грижи в домашна среда, БАПЗГ подкрепя и създаването и нормативното регламентиране на Центрове за майчино и детско здраве, след закриване на Домовете за медико-социални грижи. Прехода от институционализиране към развитие на алтернативен тип грижи може да стане чрез разкриване на структури за грижи за майките и децата и подкрепа на семействата в риск. БАПЗГ, като участник в проект, ръководен от МЗ за осъществяване на здравнопромотивни и превантивни дейности за бременни, родилки и деца от 0 до 3-годишна възраст, предлага създаването Центърът за майчино и детско здраве да се регламентира като самостоятелен, нов вид **здравно заведение**. Центърът да осъществява дейности по здравна промоция и превенция, без да осъществява медицински дейности, обект на лечебните заведения по ЗЛЗ;

Обособяването на Центъра за майчино и детско здраве като самостоятелна структура позволява осъществяването на дейности независимо и в координация с останалите структури в системата на здравеопазване и другите обществени системи, имащи отношение към грижите за децата и семействата. Така, както се предвижда и за центровете за интегрирани здравно-социални грижи, Центърът за майчино и детско здраве да има възможност за финансиране чрез делегирани от държавата дейности.

Предложения за промяна на ЗЗ на второ четене:

В чл. 118 се правят следните изменения и допълнения:

1. В ал. 1 след „детски ясли“ се поставя запетая и се добавя „центрове за майчино и детско здраве“
2. Създава се нова ал. 3:

„Ал. 3. Центровете за майчино и детско здраве са организационно обособени структури, с персонал медицински и други специалисти, чиято основна дейност са патронажни грижи и домашни посещения на бременни жени, родилки и деца до 3 г.“

3. Досегашните ал. 3-4 стават съответно ал. 4-5.

§ 2 Създава се нов член 120 б:

„Чл. 120 б. (1) Центровете за майчино и детско здраве функционират на областно ниво и предоставят комплекс от здравно-информационни, здравно-консултативни, обучителни и насочващи услуги с цел насърчаване и подкрепа за добри родителски практики за грижа за децата, превенция на рисковете, промоция на здравето, насърчаване на ранното детско развитие и подпомагане на достъпа до здравни, социални и образователни услуги, както следва:

1. активно издирване за обхващане на целевите групи с комплекс от здравни и социални услуги в зависимост от потребностите (с приоритет рискови групи);
2. оценка на рисковите фактори, в т.ч. и социалните, с негативно влияние върху здравето и развитието на детето и качеството на родителските грижи;



БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ  
ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ /Б А П З Г/  
BULGARIAN ASSOCIATION OF HEALTH PROFESSIONALS  
IN NURSING /B A H P N/

Адрес: гр. София - 1680 ул. "Казбек" № 62 тел./ факс :02/954 97 53; 02/915 69 16;  
www.nursing-bg.com e-mail: bg.nursing@abv.bg

3. промоция на здравословен начин на живот и предотвратяване на заболявания на ниво семейство;
  4. насочване към съответни заведения за ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на детето;
  5. подпомагане отглеждането на децата в семейна среда;
  6. подпомагане достъпа на целевите групи до системата на обществено здравеопазване и социалните услуги;
  7. подготовка за родителство, подкрепа за добро родителство и подпомагане правилното нервно-психично развитие на детето чрез насърчаване на добри родителски практики;
  8. намаляване на рисковете от изоставяне и насилие чрез подкрепа за изграждане на привързаност между детето и майката, както и чрез насърчаване на позитивни методи за възпитание.
- (2) Центровете се създават, преобразуват и закриват със заповед на министъра на здравеопазването (ИЛИ с ПМС по предложение на министъра на здравеопазването).
- (3) Министърът на здравеопазването определя с наредба:
1. условията и редът за откриването на центровете за майчино и детско здраве;
  2. изискванията към устройството, дейността и персонала на центровете, както и документацията, която водят;
  3. здравните изисквания и изискванията към оборудването и консумативите на центровете;
  4. условията, на които трябва да отговарят лицата, ползващи услугите на центровете.
- (4) Центърът за майчино и детско здраве се управлява от ръководител, с базова медицинска специалност „медицинска сестра“ или „акушерка“ и с образователно-квалификационна степен „бакалавър“ или „магистър“ по Управление на здравни грижи или Здравен мениджмънт.
- (5) Ръководителят на центъра заема длъжността си въз основа на конкурс, обявен от министъра на здравеопазването.
- (6) Ръководителят на центъра се атестира от комисия, назначена от министъра на здравеопазването, на всеки три години. Редът за провеждане на атестацията се определя с наредбата по ал. 3.
- (7) Министърът на здравеопазването може да прекрати трудовото правоотношение на ръководител, получил отрицателна атестация, с предизвестие по чл. 328, ал. 1, т. 5 от Кодекса на труда.
- (8) Центровете за майчино и детско здраве са юридически лица на бюджетна издръжка към министъра на здравеопазването.
- (9) Община, на чиято територия се изпълняват дейности от центровете, може да подпомага финансово тяхната издръжка.
- (10) Центровете могат да приемат дарения и завещания за дофинансиране на дейностите, които реализират.
- (11) Контролът на дейността, извършвана от центровете за майчино и детско здраве, се осъществява от съответната регионална здравна инспекция.“



**БЪЛГАРСКА АСОЦИАЦИЯ НА ПРОФЕСИОНАЛИСТИТЕ  
ПО ЗДРАВНИ ГРИЖИ /Б А П З Г/  
BULGARIAN ASSOCIATION OF HEALTH PROFESSIONALS  
IN NURSING /B A H P N/**

Адрес: гр. София - 1680 ул. "Казбек" № 62 тел./ факс :02/954 97 53; 02/915 69 16;  
www.nursing-bg.com e-mail: bg.nursing@abv.bg

В § 38., от Преходни и заключителни разпоредби на предложения законопроект - промяна на Закона за лечебните заведения чл.30 ал.(3) и нов чл. 33, ал. (2), т.4 а) и б) с националната здравна карта се определят броя на съществуващите легла за болнично лечение в областта и разпределението им по болници и по нива на компетентност на съответните болнични структури; броя на практикуващите лекари и лекари по дентална медицина в областта по специалности в извънболничната медицинска помощ; конкретизират се потребностите от лекари и лекари по дентална медицина за осигуряването на достъп на населението от областта до медицинско обслужване в извънболничната медицинска помощ, както и тяхното планиране.

Никъде не се споменава за нужди, планиране и необходим брой на специалисти по здравни грижи. Никъде по света здравеопазване не може да съществува само с лекари и легла. БАПЗГ се надява допуснатата техническа грешка да бъде отстранена на второ четене.

С уважение:  
Милка Василева  
/председател на БАПЗГ/

