



НАРОДНО СЪБРАНИЕ
Вх. № КТСП-953-08-29
дата... 11. 10. 2019 г.

РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Министерство на здравеопазването

Изх. № 02-01-145/10.10. 2019 г.

ДО

Д-Р ХАСАН АДЕМОВ

ПРЕДСЕДАТЕЛ НА КОМИСИЯТА ПО

ТРУДА, СОЦИАЛНАТА И ДЕМОГРАФСКАТА ПОЛИТИКА

ПРИ 44-ТО НАРОДНО СЪБРАНИЕ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

На Ваш. изх. № КТСП-953-08-29/20.09.2019 г.

(наш вх. № 02-01-145/24.09.19 г.)

Относно: Законопроект за възрастните хора № 954-01-73, внесен на 18.09.2019 г. от н. п. Корнелия Нинова и група народни представители

УВАЖАЕМИ ДОКТОР АДЕМОВ,

Министерството на здравеопазването се запозна със Законопроекта за възрастните хора с № 954-01-73, внесен на 18.09.2019 г. от народния представител Корнелия Нинова и група народни представители, с мотивите към законопроекта и с предварителната оценка на въздействието на законопроекта, и изразява следното становище:

Грижата за възрастните хора е показател за зрелостта на обществото и неговото управление и поради това е от особено значение възрастните хора и техните потребности да бъдат във фокуса на държавната политика.

В същото време, при изготвянето на нормативните актове е необходимо да се следи за правилното систематизиране на законодателството и за спазване на основните принципи и правила при разработването и приемането на нормативните актове. Така например съгласно чл. 10, ал. 1 от Закона за нормативните актове, обществени отношения от една и съща област се уреждат с един, а не с няколко нормативни актове от същата степен, а съгласно ал. 2 - обществени отношения, които спадат към област, за която има издаден нормативен акт, се уреждат с неговото допълнение или изменение, а не с отделен акт от същата степен.

В тази връзка Министерството на здравеопазването счита, че не винаги издаването на специален закон за определени обществени отношения, които засягат няколко области, е гаранция за осигуряване на ефективната им уредба и защита. От съществено значение е качествената нормативна уредба на обществените отношения, макар и в различни нормативни актове в зависимост от разпределението на въпросите съобразно предмета на актовете по области.

В този смисъл в предложения законопроект се съдържа регламентация на различни въпроси във връзка с възрастните хора, които имат уредба в действащи нормативни актове. Такива са например въпросите относно здравеопазването и социалната дейност по отношение на възрастните хора. Същите понастоящем са уредени на законово ниво със Закона за здравето, Закона за здравното осигуряване и Закона за социално подпомагане.

Постановките в областта на здравеопазването, заложи с чл. 15, ал. 1 от законопроекта са принципно идентични с тези, възприети със Закона за здравето и Закона за здравното осигуряване.

Съгласно чл. 81 от Закона за здравето и чл. 4 от Закона за здравното осигуряване правото на достъпна медицинска помощ е регламентирано за всички български граждани, съответно за всички задължително здравноосигурени лица, при спазване на принципа на равнопоставеност.

Промоцията на здраве и интегрираната профилактика на болестите са определени за принцип в държавната политика по опазване здравето на гражданите по силата на чл. 2, т. 3 от Закона за здравето. Съгласно чл. 30, ал. 1 и 2 от Закона за здравето, за опазване здравето и работоспособността на гражданите лечебните заведения системно извършват профилактични прегледи и диспансеризация, като лицата с повишен здравен риск или със заболявания подлежат на диспансеризация. Условието, редът и финансирането за извършване на профилактичните прегледи и диспансеризацията, както и списъкът на

заболяванията, при които се извършва диспансеризация, се определят с наредба на министъра на здравеопазването (чл. 30, ал. 3 от Закона за здравето).

По силата на чл. 48 от Закона за здравното осигуряване, Националната здравноосигурителна каса е длъжна да информира системно осигурените относно мерките за опазване и укрепване на здравето.

Съгласно чл. 5, ал. 2 от Закона за здравето, министърът на здравеопазването представя в Народното събрание годишен доклад за състоянието на здравето на гражданите и изпълнението на Националната здравна стратегия в срок до три месеца преди началото на бюджетната година и не намираме, че е необходимо здравето на възрастните хора да бъде предмет на отделен доклад, както е посочено в законопроекта.

Принципна уредба на грижата в приемно семейство и социалните помощи се съдържа в Закона за социално подпомагане и поради това заложените в законопроекта въпроси относно грижата за възрастните хора в приемно семейство (чл. 21 – 28) и социалните помощи за възрастни хора (чл. 31 – 34) могат да бъдат доразвити именно в този акт.

Същото може да се каже и за трудовото законодателство, законодателството в областта на образованието и т.н.

Съгласно законопроекта, държавната политика в подкрепа на възрастните хора се провежда в съответствие с Национална стратегия за пълноценен и активен живот на възрастните хора, която трябва да бъде предложена на Народното събрание в срок от 3 месеца след обнародване на закона (§2 от Преходните и заключителни разпоредби). Следва да се отбележи, че с Решение № 142 от 15.03.2019 г. на Министерския съвет е приета Национална стратегия за активен живот на възрастните хора в България (2019 – 2030 г.), която актуализира и доразвива целите и мерките, заложи в Националната концепция за насърчаване на активния живот на възрастните хора (2012 – 2030 г.). В тази връзка наличието на актуален стратегически документ с хоризонт до 2030 г. прави предложението за приемане на идентична стратегия в близко бъдеще нецелесъобразно.

Поради горното, намираме за необходимо да бъде извършена компетентна правна експертиза относно необходимостта от приемане на предложения законопроект, неговия предмет и съдържание с оглед правилно систематизиране на законодателството, както и да бъдат взети предвид становищата на всички ведомства, като водещи следва да бъдат становищата на Министерството на труда и социалната политика, Националното сдружение на общините в България и Министерството на финансите.

В допълнение отбелязваме, че по наше мнение, изготвената към предлагания законопроект предварителна оценка на въздействието не отчита в достатъчна степен финансовото въздействие на проекта върху публичните финанси - държавния бюджет и бюджетите на общините.

С уважение,

КИРИЛ АНАНИЕВ

Министър на здравеопазването

