

## **МОТИВИ**

### **към проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2007 г. за здравните изисквания към детските градини**

#### **Причини, които налагат приемането на нормативния акт:**

С Наредба № Н-6 от 21 декември 2022 г. за функционирането на Националната здравноинформационна система се определя, че здравната информация, която се създава с извършените от медицинските специалисти в лечебните заведения дейности, се вписва в електронните здравни записи на гражданите в Националната здравноинформационна система (НЗИС).

Това допуска възможността, при деца, посещаващи детски градини, информация от провежданите профилактични прегледи, касаеща антропометрични показатели, както и за наличието на хронично заболяване или алергия, препоръка за лекарствени продукти и медицински изделия, които е необходимо да бъдат налични в детската градина за оказване на първа помощ в случай на инцидент или усложнение, свързани със заболяването, за което е диспансеризирано дете, указания за тяхното прилагане, както и данни за извършени имунизации да се предоставя електронно, за служебно ползване, при създаване на съответна функционалност. За целта е необходимо да се създаде достъп на медицинските специалисти в здравните кабинети в детските градини до посочената информация, свързана с провежданите от тях дейности, съгласно разпоредбите на чл. 120 от Закона за здравето. Отпада изискването за предоставяне на информация от проведени изследвания на кръв и урина, които отразяват само моментното състояние на детето, без да е посочена целта на изследванията, както и изискването на интерпретация на резултатите от медицински специалист.

По този начин, информацията и данните, събирани при прием в детска градина, чрез здравно-профилактични карти и предоставянето ѝ от родителите в здравните кабинети в детските градини, ще бъде заменена от своевременно информиране на медицинските специалисти при вписване на съответна медицинска информация в НЗИС.

В проекта на наредба е разписано, че това се предвижда да се въведе от септември 2025 г.

Понастоящем, в Наредба № 3 от 2007 г. за здравните изисквания към детските градини е посочено, че при прием в детска градина родителите представят данни за извършените задължителни имунизации на детето, съобразно възрастта му, съгласно Наредба № 15 за имунизациите в Република България. Това не отчита възможността, че при

определени условия (хронично заболяване, трансплантация, терапия, пребиваване в друга държава и т.н.) броят на приемите за дадени ваксини може да е променен. Поради това, при деца с поставени задължителни имунизации и/или реимунизации в друга възраст общопрактикуващият лекар или от друг лекар по чл. 15, ал. 2 от Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България следва да предостави информация за причината за това и че детето е с редовен имунизационен статус, съгласно разпоредбите на чл. 18 и чл. 19 от Наредба № 15 за имунизациите в Република България.

Допълнително, информация за приложени препоръчителни имунизации също следва да се представи в здравния кабинет в детската градина, за улеснява изготвянето на оценка, при регистриране напр. на случай на варицела в дадена група в детска градина, по отношение на това кои деца подлежат на карантина и посещение на засегнатата група, в зависимост от това дали има приложена ваксина или не срещу заболяването.

Въвежда се изискването децата, които посещават детска градина да са с приложени за възрастта задължителни имунизации и реимунизации, съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България. При наличие на деца с медицински противопоказания за имунизации, същите следва да са имунизирани с всички допустими имунизации и реимунизации в съответствие с налични становища от лекари специалисти и решения от областни специализирани комисии.

Ежегодно в страната се регистрират между 50-70 000 случая на остри заразни болести, болшинството от които са сред деца. Водеща роля в заразната патология заемат заболявания като варицела и скарлатина, които се предават по въздушно-капков път. Продължителният престой на деца в детските градини улеснява предаването на техните причинители, поради близкия контакт между децата. Чревни инфекции като гастроентероколитите са третите по честота заразни болести в страната, които също са често срещани при деца до 9 г., което определя тяхното основно място като причина за боледуване.

Съгласно разпоредбите на чл. 120 от Закона за здравето здравните кабинети в детските градини осъществяват дейности по ограничаване разпространението на заразни и паразитни болести в тях. Основна мярка за това е недопускане на заразновен в организиран колектив. В тази връзка е необходимо нормативно да се регламентира като дейност провеждането на ежедневна проверка, при приемането на децата в организирания колектив, на тяхното здравословно състояние по отношение наличие на клинични симптоми за заразна болест. При наличието на симптоми на заразно заболяване, като напр. повишена температура, хрема, кашлица, обрив, повръщане или диария, детето не следва да

се допуска в детската градина. Условие за прием на дете с клинични симптоми от горепосочените е удостоверено с медицинска бележка становище, издадена въз основа на медицински преглед от общопрактикуващия лекар или друг лекар, вписано в НЗИС, че детето не е заразно болно и не представлява риск за здравето на останалите деца в групата. Това са случаи на обостряне на хронично белодробно или гастроентеритно заболяване, алергично състояние или др.

Ограничаването на източниците на инфекция е основна мярка за контрол на разпространението на заразни болести. По този начин се намалява възможността за предаване на инфекцията на възприемчиви лица и тяхното последващо заболяване. От съществено значение е и намаляването на риска от заразяване, тежко боледуване, хоспитализация и усложнения при лица с хронично заболяване или имunosупресивно състояние от контакт със заразноболни.

С Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести е посочено, че медицинският специалист открил случай на заразна болест, определя неговите контактни лица и ги вписва в Бързо известие, което изпраща в регионалната здравна инспекция. На база попълнената информация от страна на здравните власти се определят и предписват противоепидемични мерки спрямо контактните – профилактично изследване, карантина, медицинско наблюдение. Активното събиране и докладване на посочената информация ще позволи своевременно да се откриват новозаразени и те да се ограничават от посещения в организирани колективи, както и да отпадне изискването за представяне в детската градина на медицинска бележка, при отсъствие за повече от 10 дни, че детето не е било в контакт със заразно болен.

С Наредба № РД-02-20-3 от 21 декември 2015 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на сгради за обществено обслужване в областта на образованието и науката, здравеопазването, културата и изкуствата се определят минималните изисквания при проектиране, изпълнение и поддържане на сгради за обществено обслужване, каквито са детските градини. Предвидени са изисквания към специфични помещения - занималня с кът за хранене и спалня в детска градина, като в различните форми на престой на децата (целодневна и ношуваща група и полудневна група) са посочени специфични изисквания за необходимата площ, което отговаря на изискването регламентирано в Наредба № 3 за обща площ на помещенията, но не отразява изискванията свързани с организацията на работа за целодневен и полудневен режим на отглеждане на децата. В тази връзка е необходимо да се прецизира текста в действащата наредба, като се регламентират условията

за целодневен и полудневен режим на отглеждане, като се прецизира и текста свързан с осигуряването на индивидуални легла за децата в целодневен режим на отглеждане.

Във връзка с настъпили промени в Наредба № 12 за здравните изисквания към обществените перални, с която са регламентирани специфични изисквания към обработката на спалното бельо е необходимо и да бъдат допълнени изискванията свързани с разпространението на заразни болести в детските градини. Изискването до момента за термодезинфекция на спалното бельо при всяко изпиране и последващо изглаждане с гореща ютия е необходимо да бъдат допълнени, като се въведе изискването за обработването на спалното бельо при спазването на изискванията на специалния нормативен акт регламентиращ целия процес по организацията на дейността и перилния процес, определени в Наредба № 12 за здравните изисквания към обществените перални.

#### **Цели, които нормативният акт си поставя:**

Постигане на съответствие между основните нормативни актове, имащи отношение към опазване здравето на децата в организирани детски колективи и създаване на здравословна среда за отглеждането им и регламентирани с Наредба № 3 от 5.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини и Наредба 15 от 12.05.2005 г. за имунизациите в Република България.

По този начин се осигурява и изпълнение на политиката на държавата, определена с чл. 2 и чл. 58 от Закона за здравето, за опазване на общественото здраве и интегрирана профилактика, вкл. и на ваксинопредотвратими болести, чието разпространение може да предизвика епидемии, в хода на боледуването могат да възникнат временни или трайни усложнения, заболяването да предизвика смърт и да има значителни здравно-икономически и социални последици за обществото.

С въвеждането на ежедневна проверка при приема на децата в детска градина, като не се допускат деца с клинични оплаквания на заразна болест в тях, се цели да се опази здравето на децата чрез намаляване на случаите на заразни болести в детските колективи. По този начин ще се намали риска от заразяване на децата в съответната група на детската ясла и възникването на нови случаи сред възприемчивите деца и евентуално епидемични взривове. Осигурява се безопасна среда за пълноценно отглеждане на децата, посещаващи организирани колективи, вкл. и за децата, които, поради медицински причини, са изложени на по-голям риск от заболяване.

Със създаването на възможност за достъпване на определена медицинска информация, свързана с наличие на хронично заболяване, алергия, проведени имунизации

и др., вписана в НЗИС, от медицинските специалисти в здравните кабинети в детските градини, ще отпадне задължението на родителите за предоставяне на посочената информация в детските градини на хартиен носител и намаляване на тяхната ангажираност по предварително получаване на информацията от медицинските специалисти, които са отговорни за нейното изготвяне.

Постигане на съответствие с други нормативни актове, регламентиращи изискванията към помещенията като Наредба № РД-02-20-3 от 21 декември 2015 г. за проектиране, изпълнение и поддържане на сгради за обществено обслужване в областта на образованието и науката, здравеопазването, културата и изкуствата, относно организацията на работа за целодневен и полудневен режим на отглеждане на децата в детските градини.

#### **Финансови и други средства, необходими за прилагането на новата уредба:**

Предложеният проект на акт, няма да окаже въздействие върху държавния бюджет. Прилагането на нормативния акт не изисква и допълнителни финансови и/или други средства, които да бъдат направени от компетентните контролни органи в рамките на изпълнение на функционалните им задължения и отговорности.

#### **Очаквани резултати:**

С проекта на нормативен акт се цели да се намали разпространението на заразни заболявания в детските колективи, като се ограничи достъпа на деца с клинични симптоми на заразна болест до организирания колектив.

С отмяната на изискването за представяне на медицинска бележка за липса на контакт със заразно болен, ще се намали броя на посещенията на родителите при общопрактикуващия лекар на детето, както и допълнителната административна тежест на медицинските специалисти по изготвянето на цитирания документ.

С прецизирането на изискванията свързани с минималната площ на помещенията, ще се уеднаквят нормативно изискванията регламентиращи в други нормативни актове, като вземат предвид условията за целодневен и полудневен режим на отглеждане.

С проекта на нормативен акт се цели да се намали разпространението на заразни заболявания като се допълват изискванията, свързани с осигуряването на индивидуални легла и организацията за обработването на спалното бельо при спазването на изискванията на специалния нормативен акт регламентиращ целия процес по организацията на дейността и перилния процес, определени в Наредба № 12 за здравните изисквания към обществените перални.

Осигуряване и гарантиране на пълноценен живот на децата и обществото като цяло. Това ще доведе до постигането на желаня напредък в предоставянето и получаването на все по-качествени, своевременни и достъпни здравни грижи за всички деца и недопускане възникване и разпространение на заразни болести.

#### **Анализ на съответствието с правото на Европейския съюз:**

След извършен анализ за съответствие с европейското право се установи, че обществените отношения, предмет на проекта за тази наредба, не са регламентирани в европейското законодателство. Уредбата на обществените отношения, предмет на проекта на наредба, е въпрос на национално решение и е от компетентността на отделните държави-членки. Това произтича от разпоредбата на чл. 168, пар. 7 от Договора за функциониране на Европейския съюз, която предвижда изключителна компетентност на държавите-членки по определяне на здравната им политика.