

МОТИВИ

към проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях

Причини, които налагат приемането на нормативния акт:

С Наредба № 26 за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях са регламентирани изискванията, свързани с устройството и организацията на дейността, като се разграничават, че могат да бъдат постоянни и сезонни. Относно постоянните детски ясли е регламентирано, че същите могат да бъдат дневни, седмични и смесени, в които децата се отглеждат без прекъсване, като не е регламентирана възможността за продължителността на режима на престой на децата. В същото време с други нормативни актове, като Закона за предучилищното и училищното образование са регламентирани основните форми на педагогическо взаимодействие, които се осъществяват при целодневна, полудневна, почасова организация по избор на родителя, както и че в общинските детски градини може да се организират почасови, съботно-неделни и сезонни дейности като допълнителна услуга по отглеждане на децата по желание на родителите и при условия и по ред, определени с наредба на общинския съвет.

Към настоящия момент, за прием в детската ясла родителите представят заявление, придружено от документи, посочени в чл. 20, ал. 1 от Наредба № 26 за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях, вкл. и медицинска бележка, че детето е клинично здраво и не е било в контакт със заразно болен, издадена от общопрактикуващия лекар на детето или от друг лекар (чл. 20, ал. 1, т. 7 от наредбата).

Съгласно чл. 21, ал. 2 от същата наредба, при отсъствие на дете от яслата повече от 10 дни родителите му представят бележка от общопрактикуващия лекар, че детето е клинично здраво и че не е било в контакт със заразно болен.

С подготвения проект на нормативен акт отпада изискването за предоставяне на посочената медицинска бележка.

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 протиепидемични 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.

Прецизирани са и разпоредбите на чл. 20, ал. 1, т. 6 като се дава възможност за предоставяне на документ за проведени задължителни и препоръчителни имунизации и от лекар по чл. 15, ал. 2 от Наредба 15 за имунизациите в Република България.

Извършено е съответствие на текста на чл. 20, ал. 2 с основния нормативен акт, Наредба № 15 за имунизациите в Република България - регламентиращ реда и начина за провеждане на задължителни, препоръчителни и целеви имунизации и реимунизации, вкл. и тяхното отлагане.

Понастоящем, в Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях е посочено, че при прием 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 и др.) броят на приемите за определени ваксини може да е променен. Поради това се въвежда изискването за предоставяне на заключение от общопрактикуващ или друг лекар, че на детето са извършени всички задължителни имунизации и реимунизации за възрастта, съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България, като се приложат и данни за поставените задължителни и препоръчителни имунизации и реимунизации по дата на поставяне, поредност на приема и търговското наименование на приложената ваксина.

С предоставянето на данни за приложени препоръчителни имунизации се улеснява изготвянето на оценка, при регистриране 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.

Също така с проекта е въведено извършване при приема на децата на ежедневна проверка на здравословното им състояние по отношение наличие на клинични симптоми за заразно заболяване. При наличие на симптоми, детето не се допуска в яслената група. Посещението са възстановява при клинично оздравяване. По изключение е предвидено да се допуска прием на дете с клинични симптоми, когато с медицинска бележка, издадена въз основа на медицински преглед от общопрактикуващия лекар или лекар специалист, е удостоверено, че детето не е заразно болно и не представлява риск за здравето на останалите деца в групата.

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 имуносупресивно състояние от контакт със заразболни.

Актуализирани са задълженията на медицинските специалисти в детските ясли по отношение подпомагане на процеса на наблюдение и лечение на децата с хронични заболявания и осъществяване на дейности по промоция и превенция на здравето на децата.

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. При деца с доказани здравословни проблеми, като хранители алергии, глютенена ентеропатия някои други редки заболявания, диетичното хранене е съществен елемент в оздравителния процес. При стриктно спазване на индивидуален хранителен режим, препоръчан от лекуващия лекар, може да се постигне намаляване и изчезване на симптомите на някои заболявания, нормален растеж и развитие на детето. Индивидуалните потребности на такива деца е нужно да бъдат посрещани както в домашни условия, така и в детските заведения.

Оценявайки важноста на диетичното хранене в оздравителния процес, с проекта на наредба се прецизират текстовете в действащите нормативни документи в тази област с цел уеднаквяване на изискванията и прилагането им от всички детски заведения по идентичен начин.

Цели, които нормативният акт си поставя:

С проекта на наредба се създава възможност за регламентиране на режима на отглеждане на децата, като изрично се прави допълнение относно възможността за полудневен или почасов режим, който може да бъде прилаган от страна на детското заведение, което ще осигури и синхрон в прилагането на отделни нормативни актове регламентиращи тази дейност.

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, регламентирани с Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях, Наредба № 3 от 5.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини и Наредба 15 за имунизациите в Република България.

Това позволява да се осигурява изпълнението на държавната политика, 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. Осигурява се безопасна среда за пълноценно отглеждане на децата, посещаващи организирани колективи, вкл. и за децата, които не могат да бъдат предпазени, чрез ваксинация, поради медицински противопоказания, недостигната възраст за имунизация или отслабена имунна система, вследствие на заболявания или прилагана терапия, но ще получат защита благодарение на колективния имунитет.

С въвеждането на ежедневната проверка при приема на децата в детската ясла се цели да се опази здравето на децата чрез намаляване на случаите на заразни заболявания в детските колективи, като не се допускат деца с клинични оплаквания на заразна болест в тях. 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.

С допълване на задълженията на медицинските специалисти в детските ясли ще се повиши тяхната информираност относно законовите им задължения по оказване на съдействие при лечение и наблюдение на деца с хронични заболявания, когато това е необходимо.

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.

Не се очаква предложеното прецизиране на разпоредбите, свързани с осигуряване на диетично хранене на деца, посещаващи детските заведения, да доведе до допълнителни финансови средства за стопанските субекти поради обстоятелството, че не се въвеждат нови изисквания, а само се уеднаквяват текстовете в различните нормативни актове.

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 приемането на проекта на акт се очаква да се създадат условия и организация в полза здравето на децата със специфични хранителни потребности, а също така за намаляване на случаите на заразни заболявания в детските колективи и техния неблагоприятен ефект върху здравословното състояние на децата.

Осигуряване и гарантиране на пълноценен живот на децата и обществото като цяло. Това ще доведе до постигането на желания 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, вкл. и тези, които се предотвратяват чрез прилагане на ваксини.

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.