



Министерски съвет

Портал за обществени консултации

(www.strategy.bg)

Проект на Постановление за изменение и допълнение на Наредбата за водноспасителната дейност и обезопасяването на водните площи, приета с постановление № 182 на министерския съвет от 1996 г.

[линк към консултацията](#)

Информация

Откриване / Приключване: 12.05.2020 г. - 26.05.2020 г. Неактивна

Номер на консултация: #5087-K

Област на политика: Архив - Туризм

Тип консултация: Акт на министър

Вносител: Министерство на туризма

Тип носител: Национално

Проектът е предложен след анализ на предложение от Българския червен кръст и е съобразен с развитието на технологиите и бързината и качеството на услугите по водно спасяване и медицинско обслужване на място на морските плажове.

Предвижда за броят на спасителните постове да се съобрази с дължината на бреговата линия и с местонахождението на плажовете. Предвижда се промяна на изискванията за броя на медицинските пунктове в зависимост от дължината на бреговата линия, както за осигуряването на подвижни реанимационни екипи.

С промените се повишава ефикасността на дейностите по водно спасяване и здравно и медицинско обслужване чрез запазване на качеството при използване на по-малко ресурси.

Отговорна институция

Отговорна институция

Министерство на туризма

Адрес: София, гр. София, ул. „Съборна“ № 1

Електронна поща: tourism@tourism.government.bg

Начини на предоставяне на предложения и становища

- Портала за обществени консултации (изисква се регистрация чрез имейл);
- Електронна поща на посочените адреси;
- Системата за сигурно електронно връчване <https://edelivery.egov.bg/> (изисква се квалифициран електронен подпис или ПИК на НОИ);
- Официалния адрес за кореспонденция.

Полезни връзки

Официална интернет страница на Министерството на туризма -
<https://www.tourism.government.bg>

Документи

Пакет основни документи:

[Проект на Постановление - вер. 1.0 | 12.05.2020](#)

[Доклад - вер. 1.0 | 12.05.2020](#)

[Частична предварителна оценка на въздействието по проекта на акт - вер. 1.0 | 12.05.2020](#)

[Становище на Дирекция "Модернизация на администрацията" - вер. 1.0 | 12.05.2020](#)

[Справка за отразяване на предложенията и становищата - вер. 1.0 | 02.06.2020](#)

Консултационен документ:

Справка становища:

Коментари

[Коментари \(pdf\)](#)

[Коментари \(csv\)](#)

Автор: Васил Загорчев (26.05.2020 16:01)

Взимане предвид спецификите на плажовете и подготовката на спасителите

В частта водно спасяване, цялостната идея за облекчаване на бизнеса е постижима и актуална предвид трудностите с намиране на водни спасители. Делението на плажовете на такива в национални курорти и всички останали, единствено на база посещаемост, е повърхностно. Съществуват плажове, чиято натовареност и пренаселеност граничи с тази в курортите с национално значение.

От друга страна, не са взети предвид, специфични характеристики на морските плажове, които се явяват опасности за живота и здравето на плажуващите. Като такива могат да се посочат: дълбок и/или стръмен бряг, възможност за образуване на „дънни ями“, придънни течения и водовъртежи, каменисто дъно и други. При еднакъв обхват на спасителен пост (150м), не е без значение за успеха на спасителната акция дали спасяването се осъществява на плаж в тих и спокоен залив или на отрит плаж с големи вълни и морски течения. Вече съществува тенденция спасители да предпочитат по-спокойни, „по-леки“ за охрана плажове, тъй като възнаграждението е сходно, а риска много по-малък. Най-вероятно тази тенденция ще се задълбочи и след нормативните промени. Би било добре това обстоятелство да се отчете, като се предвидят облекчения за стопаните на такива плажове.

Не на последно място стои въпроса с подготовката на водните спасители. При новите изменения, ще се наложи за осъществяване на успешна спасителна акция да се преодолее по-голяма дистанция чрез бягане по брега и плуване, също така зоната за наблюдение ще се увеличи значително, което налага адаптиране на заварените спасители към новите реалности. Този процес най-вероятно ще породи други проблеми.

Автор: Васил Загорчев (26.05.2020 15:57)

Корекция на изискването за специалисти по анестезиология и реанимация

Относно медицинското осигуряване, е наложително да се коригира изискването в реанимационните пунктове да работят специалисти по анестезиология и реанимация. Добре известно е, че тези специалисти са малко на брой и недостатъчни за да обхванат и плажовете. Така или иначе тежките случаи винаги се транспортират до болнично заведение.

Присъединяваме се към тезата, че съществуват много други правоспособни медицински кадри, чийто ценз е достатъчен за оказване на навременна помощ при всякакви инциденти. Като добър чуждестранен опит може да се посочи преимущественото ползване на парамедици в спасяването по плажовете.

Автор: Niksi (26.05.2020 12:18)

Относно чл. 11 ал. 1 т. 1

Линейното определяне на бреговата ивица, подлежаща на максимално обезопасяване поставя различните плажове в страната в неравностойно положение. Ако един плаж е дълъг 500 м, но широк 10 м., то на 100 м. брегова ивица се вменят

20 чадъра по дължина и 2 чадъра по ширина, или общо 40 чадъра x 2 души на чадър = 80 плажуващи. В този случай двама спасители ще обслужват зона за спасяване от 80 души.

Ако същият плаж е широк 20 м., това вече са 160 души плажуващи, които ще бъдат обслужвани от 1 спасителен пост и двама спасители.

Още по-фрапиращ е случаят с плажът на к.к. Албена, където (по информация от сайта на курорта) плажната ивица достига 150 м широчина. В тази ситуация един охранителен пост с двама спасители ще охранява каре с размер 100x150 м, в което се помещават 600 чадъра или 1200 плажуващи.

Такива несъответствия биха могли да се коригират, ако спасителен пост се разкрива на всеки 100 квадратни метра плажна ивица. При тази ситуация броят спасители, които обслужват брой плажуващи ще бъде равен за всеки един плаж.

Автор: Pavel Chanev (18.05.2020 19:52)

Заклучителни разпоредби

С § 6 от проекта се предвижда влизането в сила от деня на обнародване в Държавен вестник, като в същото време с § 5 е предвидено, че съгласуваните до влизането в сила на постановлението програми за 2020 г. запазват действието си и се изпълняват в параметрите посочени в тях.

Тези разпоредби ще доведат до неяснота относно прилагането им, предвид че биха създали неравнопоставеност между различните концесионери и наематели.

В доклада на вносителите не е обосновано това предложение, като не е предоставена и информация относно възможността за възникването на такъв вид неравнопоставеност при осигуряването на съответните изисквания предвидени в проекта от различните икономически субекти през сезон 2020.

В случай, че вносителите искат да въведат тези изисквания еднакво за всички икономически оператори недискриминационно, следва в заключителните разпоредби и по-специално § 6 да предвидят влизането им в сила след края на сезон 2020 и/или началото на 2021 г.

Автор: Pavel Chanev (18.05.2020 19:42)

Мотиви

Относно изложените в доклада на вносителя мотиви, показващи наблюдавана ситуация, без приложен анализ, а единствено базирана на хипотези и сигнали е необоснована.

А именно посочения текст "Така се наблюдава следната ситуация – концесионерите и наемателите правят големи инвестиции в набавянето на медикаменти, които остават

неизползвани и в последствие биват извадени от употреба. Осигурява се заплащане на медицински персонал за 8-часов работен ден, чиято работа сумарно рядко надхвърля 4 часа. Ето защо считаме за необходимо увеличаване размера на дължината на бреговата ивица при разкриването на медицински пункт, определяща адекватно бройката на необходимите съществуващи медицинските пунктове."

Подобни предложения следва да са свързани с обосноваване на осигуряването на общественото и индивидуалното здраве в контекста на предмета на нормативния акт, а именно "осигуряване безопасността на територията на Република България", а не "осигуряване безопасността на територията на Република България", а не "осигуряване безопасността на територията на Република България".

Въпреки това, в същото време не се съдържат конкретни изисквания към него, което би затруднило прилагането му в практиката.

Предвид гореизложеното, следва да се вземе предвид, че с Приложение 5 са предвидени изисквания към устройството и обзавеждането на медицински звена, като "медицински пункт", "медицински реанимационен пункт" и "санитарна линейка", като отново липсват конкретни изисквания отнасящи се до въведения нов "подвижен реанимационен екип".

В проекта следва да се предвидят ясни правила отнасящи се до "подвижния реанимационен екип", както и до изискванията свързани неговото оборудване, предвид факта, че евентуално устройство и обзавеждане, предвид характера му са невъзможни, освен ако вносителите не са имали нещо друго предвид.

Автор: Pavel Chanev (18.05.2020 19:28)

Подвижен реанимационен екип

С чл. 10, ал. 2 на действащата наредба е предвидено, че за максимално обезопасяване е необходимо осигуряването на спасителни постове, спасителни станции и медицински реанимационни пунктове.

С предложението проект се въвежда изискване за "подвижен реанимационен екип", като в същото време не се съдържат конкретни изисквания към него, което би затруднило прилагането му в практиката.

Предвид гореизложеното, следва да се вземе предвид, че с Приложение 5 са предвидени изисквания към устройството и обзавеждането на медицински звена, като "медицински пункт", "медицински реанимационен пункт" и "санитарна линейка", като отново липсват конкретни изисквания отнасящи се до въведения нов "подвижен реанимационен екип".

В проекта следва да се предвидят ясни правила отнасящи се до "подвижния реанимационен екип", както и до изискванията свързани неговото оборудване, предвид факта, че евентуално устройство и обзавеждане, предвид характера му са невъзможни, освен ако вносителите не са имали нещо друго предвид.

Автор: Pavel Chanev (18.05.2020 19:22)

Доклад с мотиви

Въпреки, че в доклада на вносителите е идентифицирана "остарялата подзаконова нормативна база, която урежда тази материя", в същият изрично е посочена ролята и функцията на областните управители, които имат задължението по обезопасяване на неохраняемите морски плажове.

Въпреки това изрично акцентиране на ангажираността на областните управители в проекта не се предвижда актуализиране на текстовете, като именно в члр. 4 и чл. 5 от действащата наредба, остават предвидени функции на кметовете на общините, на чиято територия се намират водните площи. Наличието на подобна неяснота за ангажираността на отделните администрации, би създала доста неясноти относно прилагането на нормативния акт.

Още повече, че в наредбата не се отстраняват и други "остарели" записи, а именно "районните центрове по здравеопазване", които са закрити с Постановление на Министерския съвет.

Необходимо е да бъдат предприети необходимите промени, така че да бъдат адаптирани и актуализирани всички текстове в подзаконовия нормативен акт, които да съответстват на действащите към момента закони а не да се прави козметична промяна единствено за да се отговори на очакванията на бизнеса за намаляване на отговорностите и облекчаването на бизнеса.

Автор: Иванка Говедарска (14.05.2020 03:14)

Предложение за промяна в изискванията за квалификация на медицинските специалисти

Десетилетия се очаква промяна в Наредбата. За съжаление в частта медицинско и реанимационно обслужване си остава от предния век/не разполагам със становището на БЧК/. В РБългария освен лекари с призната квалификация по „Анестезиология и интензивна медицина, има и лекари с квалификация по „Спешна медицина, „лекарски асистенти , преминали обучение в съответните катедри и по Европейски проекти, които работят в Спешна помощ, имаме дори и парамедици, които са първите озовали се при спешни състояния, какъвто е всеки воден инцидент. Наредбата в частта квалификация на медицинския персонал, не ги забелязва, а се е фокусирала само единствено върху квалифициран профил на анестезиолога. Уважаеми дами и господа , по статистически данни на Дружеството на анестезиолозите в България , те наброяват общо само 700 души/средно по 1,6 на болница/В момента сме в тежка епидемична обстановка и е невъзможно да покриват реанимационната дейност по Наредбата за водно спасяване, понеже недостигат и в интензивните отделения, а участват и при всяка операционна интервенция. Нека да бъдат включени и изброените от мен по-горе профили от медицински специалисти, пропуснато като възможност в предложението Ви. Би било коректно и обновяване на приложение 5, в частта на медицинско оборудване и консумативи. Там фигурират медикаменти-анахронизъм, които са отхвърлени в реанимационната дейност и не са налични за употреба/не се произвеждат/, същото се отнася и за някои от изискуемите консумативи. Реанимационното подсигуриране е пренебрегнато в предложената от Вас промяна на Наредбата, а толкова дълго я чакахме. С уважение-

История

Начало на обществената консултация - 12.05.2020

Приключване на консултацията - 26.05.2020

Справка за получените предложения - 02.06.2020

[Справка за отразяване на предложенията и становищата](#)