

СПРАВКА

за отразяване на становищата по проекта на Постановление за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, приета с Постановление № 242 на Министерския съвет от 2007 г. (обн., ДВ, бр. 83 от 2007 г., изм. бр. 39 и 101 от 2010 г., бр. 5, 16 и 38 от 2011 г., бр. 1 и 81 от 2012 г., изм. и доп. бр. 17 от 2018 г.)

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
1	Писмо рег. № 26-00-283/09.10.2020 от Диана Герова, специалист здравословни и безопасни условия на труд „РОКА БЪЛГАРИЯ“ АД	Извършването на лабораторни анализи и дейности, поискани от физически и юридически лица е необходимо да останат в ресора на Националния център по общественото здраве и анализи (НЦОЗА), както и като дейности, извършвани от регионалните здравни инспекции (РЗИ). Мотиви: 1. За много от химичните вещества във въздуха на работната среда няма обособени частни лаборатории. Те извършват анализи само с индикаторни тръбички. Няма лаборатория, която да извършва анализ по аналитичен метод. Към момента за аналитичен анализ на химични вещества се обръщаме основно към лабораториите на РЗИ. 2. Измерване на прах, съдържащ свободен кристален силициев диоксид: за този вид анализ е изключително трудно да се открие лаборатория в страната, която да определя процентно силиция. Имали сме случай на частна лаборатория, измерваща инхалабилна и респирабилна фракция – мерят без циклон за респирабилна или направо върху филтър, дори и без касета за инхалабилна фракция. При така направени измервания, не можем да бъдем сигурни в достоверността на резултатите.	Не се приема	Предвид липсата на задължение на Министерство на здравеопазването да поддържа лабораторен капацитет и възможности на държавата по отношение провеждането на лабораторни анализи на химични вещества във въздуха на работната среда, както и липсата на целево финансиране за тази дейност са сериозно предизвикателство за поддържане на вече остарялата апаратура и липсата на възможност за закупуване на нова такава. С предложените промени не се планират съкращения на персонал в структурите на РЗИ или НЦОЗА. Предприети са действия за реструктуриране на дейността и наличната апаратура за изпълнение на лабораторни анализи, които са пряко свързани с контролните функции на съответните структури при запазване на наличния финансов ресурс за издръжка по бюджета в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве и ще спомогнат Министерство на здравеопазването да се справи с непрекъснатото възникващите предизвикателства за общественото здраве

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		3. Обучени специалисти за пробонабиране и анализ на параметри на работна среда има в Регионалните здравни инспекции. Когато се обърнем с искане за анализ на резултатите от измерванията, получаваме пълен и точен доклад. Специалистите от РЗИ са лицата, на които вярваме и знаем, че стоят зад всяка една получена стойност от анализ на параметрите на работната среда.		
2	Писмо рег. № 63-00-221/19.10.2020 от д-р Владимир Паскалев, председател на Сдружение на службите по трудова медицина	В § 13. В Приложение № 4 към чл. 29г се правят следните изменения и допълнения: Да се заличи текстът „2. Ред с код 01.06 и редове с кодове от 01.06.01 до 01.06.133 се отменят“. С проекта се предвижда отмяната на някои такси, събирани от регионалните здравни инспекции, поискани от физически или юридически лица по извършени платени услуги, с мотива, че същите „са извън функционалната компетентност на Министерство на здравеопазването“. Заличаването на визираните такси, предполага и преустановяване на предлаганите услуги от страна на РЗИ. Докато мотивировката за заличаването на някои от посочените услуги са обясними с извършването им от Българската агенция по безопасност на храните и структурите на Министерството на околната среда и водите, съвсем по друг начин може да бъдат разглеждани услугите, свързани с измервания на параметрите на работната среда. Наличната ситуация в страната показва, че има редица частни акредитирани лаборатории за	Не се приема	Предвид липсата на задължение на Министерство на здравеопазването да поддържа лабораторен капацитет и възможности на държавата по отношение провеждането на лабораторни анализи на химични вещества във въздуха на работната среда, както и липсата на целево финансиране за тази дейност са сериозно предизвикателство за поддържане на вече остарялата апаратура и липсата на възможност за закупуване на нова такава. С предложените промени не се планират съкращения на персонал в структурите на РЗИ или НЦОЗА. Предприети са действия за реструктуриране на дейността и наличната апаратура за изпълнение на лабораторни анализи, които са пряко свързани с контролните функции на съответните структури при запазване на наличния финансов ресурс за издръжка по бюджета в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве и ще спомогнат Министерство на здравеопазването да се справи с непрекъснато възникващите

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		измерване, но само на част от тези параметри. Например съвсем ограничен брой лаборатории – предимно към Регионалните здравни инспекции /РЗИ/ са акредитирани за измерване на химични агенти по класически методи /а не с индикаторни тръбички/. Отмяната на посочените по-горе дейности биха породили редица проблеми за обществото, работодателите и работещите: 1. Ще се преустанови възможността за времеви, териториален и адекватен ценови достъп до тази услуга от страна на работодателите, за оценяване на производствените рискове и ограничаването им. 2. Ще се анулира възможността за арбитраж при установяване или отхвърляне на професионално заболяване от експозиция на химични агенти. 3. Създава се възможност за монопол от определени лабораторни структури, ограничаване на конкуренцията и налагане на съответни монополни цени на пазара. 4. Ще бъдат съкратени дългогодишни лабораторни специалисти в РЗИ, с доказана професионална практика, на които не са възложени други контролни дейности, те ще бъдат изпратени в бюрата по труда и ще натоварят държавния бюджет. 5. Ще се даде възможност за скрито приватизиране на безценица на наличната лабораторна апаратура, консумативи, реактиви, заедно със съответната акредитация. 6. РЗИ ще се лишат от сериозни приходи от		предизвикателства за общественото здраве.

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		извършваните посочени по-горе услуги, които могат да допълват държавното финансиране за възложените дейности.		
3	Становище рег. № 04-00-39/23.10.2020 от адв. Юлиан Дацев, Софийска адвокатска колегия	Държавният здравен контрол през 2020 година придоби огромно значение за обществото, държавата и управлението на процесите в тях. На практика чрез дейности, спадащи към държавния здравен контрол, включващ прилагането на противоепидемични мерки, се управляват почти всички аспекти на обществения живот. Надали има човек, който да не е наясно със сериозността на обстановката и необходимостта от планиране и провеждане на адекватни мерки за минимизиране и ограничаване на щетите за човека и обществото. Ежедневно от месеци епидемията от коронавирус е водеща новина по всички медии, като биват обсъждани всички нейни аспекти, а от месец март 2020 г. насам неизменна тема са и лабораторните изследвания, които трябва да бъдат провеждани. На фона на изложеното, странно изглежда отсъствието на съобщения, коментари и друга комуникация по повод публикувания на страницата на Министерство на здравеопазването и на Портала за обществени консултации Проект на Постановление за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона	Не се приема	В становището основно са изложени мотиви, съдържащи се в доклада и частичната предварителна оценка към проекта, които ясно идентифицират проблемите, свързани с основната дейност по опазване здравето на населението и държавния здравен контрол, които са свързани с хронично недофинансиране. Както изрично е посочено, не е възможно проблемът да се реши в рамките на съществуващото законодателство чрез промяна в организацията на работа и/или чрез въвеждане на нови технологични възможности, тъй като основната причина за предложеното изменение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве е отпадането на конкретни такси, които се предоставят по искане на физически и юридически лица, предоставяни като платени услуги от регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве, които нямат характер на административна услуга и следователно могат и да не са регламентирани с държавни такси. Съществуващото положение регламентирано със Закона за здравето не позволява тяхното регламентиране по друг начин, поради което е

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		за здравето, приета с Постановление № 242 на Министерския съвет от 2007 г. (обн., ДВ, бр. 83 от 2007 г., изм. бр. 39 и 101 от 2010 г., бр. 5, 16 и 38 от 2011 г., бр. 1 и 81 от 2012 г., изм. и доп. бр. 17 от 2018 г.). Към днешна дата и на двете страници няма поместени становища по поставените в Доклада и Предварителната оценка на въздействието проблеми. Вероятно никой все още не се е и запознал с тях. Предварителна частична оценка е налична на адрес: https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/09/17/chasticnapredvaritelnaocenkatt.pdf Доклад от министъра на здравеопазването е достъпен на адрес: https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/09/17/dklad_minister-ms.pdf Считам, че така публикуваните два документа са еднозначно и достатъчно основание предложеният проект да не бъде обсъждан, съответно – приеман, от Министерски съвет, поради което вместо собствени съображения, преимуществено представям на вниманието Ви цитати от тях. Докладът и Предварителната оценка посочват следните идентифицирани през последното десетилетие проблеми: - ...при установявания през годините проблем свързан с хроничното недофинансиране на дейностите по опазване здравето на населението, провеждането на проучвания за рисковите фактори и изпълнението на		предложена промяна в рамките на законовите изисквания. Размерът на таксите определен в тарифата е в съответствие с необходимите материално-технически и административни разходи, за извършване на съответната дейност и същите са определени по Методиката за определяне на разходоориентиран размер на таксите по чл. 7а от Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност и разходването им. За всяка предложена такса е разработена и план-сметка за нейното формиране. Размерът на таксите включва направените преки и непреки разходи, свързани с предоставянето на съответната услуга на физическо или юридическо лице. Всички преки и непреки разходи, които могат да бъдат пряко свързани с предоставянето на услугата са посочени в стойността на услугата, а тези за които не е възможно е възприет принципа за пропорционално разпределение на направените разходи от административния орган, който е представен като процент на общоадминистративни разходи. Следва да бъде обърнато внимание, че съгласно чл. 29а и чл. 29г от Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, с които са въведени таксите в Приложение № 1 и Приложение № 4, където са правят

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		мониторинговите програми, които са изцяло от компетентността на Министерство на здравеопазването, беше идентифициран и проблема свързан с ясното и точно идентифициране, мотивиране и доказване на необходимостта от осигуряване на целеви и допълнителни средства за провеждането на основните дейности. Възникващите през различните години предизвикателства, налагащи изпълнение на непланирани мерки и провеждане на анализи по държавен здравен контрол (напр. извършването на редица допълнителни анализи свързани с установени наднормени стойности на естествен уран в питейните води и др.) и справянето с появяващите се огнища на заразни заболявания, до момента са били изпълнявани за сметка на други дейности, които или не са били извършвани в необходимия обем или са били преустановени, поради пренасочване на ресурса за справяне със възникналите ситуации. Възникването на различни природни бедствия, като наводненията също налагат органите на държавния здравен контрол да предприемат допълнителни мерки, в т.ч. извършването на не планирани анализи за контрол на факторите на жизнената среда, епидемиологични проучвания и др. Изпълнението на тези дейности не са били обвързани с осигуряване на целеви средства за справяне с възникналата ситуация и като цяло поставят в риск не само изпълнението на основните дейности по опазване здравето на населението, но и неизпълнение на ангажменти		съответните изменения, не засяга извършването на лабораторни дейности и заплащането на такси за лабораторни изследвания на проби, взети от държавни здравни инспектори по смисъла на чл. 12, ал. 2 от Закона за здравето, и необходими за нуждите на официалния контрол и за целите на надзора на заразните болести, по реда на чл. 60 от Закона за здравето, които са регламентирани и със съответните наредби на министъра на здравеопазването. С предложения проект не се променят основните права предвидени в чл. 82, ал. 1, т. 6 и 6а и ал. 2, т. 1-3 от Закона за здравето, които са финансирани по реда на чл. 10а, ал. 1 т. 1 от Закона за здравето, чрез субсидия от държавния бюджет, поради което и в доклада на вносителя изрично е посочено, че с проекта не се засягат въпроси, отнасящи се до държавната политика в сферата на здравеопазването, както и до регулираните от Министерския съвет цени.

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		по Европейското законодателство, които могат да доведат до предприемане на наказателни процедури спрямо страната“; - „... предприети са действия за реструктуриране на дейността и наличната апаратура за изпълнение на лабораторни анализи, които са пряко свързани с контролните функции на съответните структури при запазване на наличния финансов ресурс за издръжка по бюджета в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве и ще спомогнат Министерство на здравеопазването да се справи с непрекъснато възникващите предизвикателства за общественото здраве“; - „... поради липсата на ясно регламентиране на този вид дейност, през последните 10 години не са правени и необходимите подобрения свързани както с поддържането на наличната апаратура и материално-техническата база, така и осигуряване подмяната със съвременно оборудване. Осигуряването на тази дейност до момента е било за сметка на предоставяната субсидия от държавния бюджет, което е било напълно необосновано и неправилно“; - „... през последните години поддръжката и ремонта на наличното оборудване, за което вече не се поддържат и оригинални резервни части е предпоставка за извършването на ремонти, които биха възлизали на стойността на ново оборудване“; - „... няма гаранция, че същото би изпълнявало своите функции относно осигуряването на		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		необходимата точност и прецизност, както и въобще възможността за използването му в по-продължителен период“; - „... с изменение на Закона за здравето през периода 2010 и 2012 г. настъпиха и редица промени относно приходите на регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве, като предвидените приходи от платени услуги, поискани от физически и юридически лица, определени с наредби на министъра на здравеопазването отпаднаха, което наложи включването им в Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве, което беше единствената възможност, предоставена от страна на действащото законодателство, да бъде регламентирана този вид дейност“; - „... беше предвиден ред за разходване именно на този вид приходи от собствена дейност за придобиване, поддържане и ремонт на дълготрайни материални активи до 30 на сто от размера на предоставената услуга и допълнително материално стимулиране на служителите в размер до 30 на сто. Съответно това разпределение на разходите за националните центрове е било в размер на 60 на сто за ДМА и 40 на сто за допълнително материално стимулиране. Този ред регламентиран в Закона за здравето отпадна през 2012 г. С преминаването изцяло към държавни такси, трябваше да бъдат съобразени		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		изискванията на Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност (ЗОАРАКСД) и въведената Методика за определяне на разходоориентиран размер на таксите по чл. 7а на същия закон“; - „... извършването на лабораторни анализи по искане на физически и юридически лица, няма характер на административна услуга, но същите са регламентирани със Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве, като за тях бяха съобразени всички изисквания регламентирани с Методиката за определяне на разходоориентиран размер на таксите по чл. 7а на ЗОАРАКСД“. - „... към настоящият момент, поради липса на друга възможност, единствено системата на здравеопазването и по-конкретно в дейността на регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве се предоставят платени услуги, за което има предвидени държавни такси. Въпреки че и в други области на обществените отношения съществуват държавни органи, предоставящи такива платени услуги, в съответното законодателство е предвидено определянето на стойността на съответната услуга не с държавни такси а чрез ценоразписи на съответното ведомство“; - стигнало се е „до събиране на „такси“ при предоставянето на платени услуги поискани от		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		физически и юридически лица, като в същото време не бяха предвидени промени във финансирането на съответните второстепенни разпоредители при въвеждането на тези промени със Закона за здравето“; - „... не е възможно проблемът да се реши в рамките на съществуващото законодателство чрез промяна в организацията на работа и/или чрез въвеждане на нови технологични възможности, тъй като основната причина за предложеното изменение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве е отпадането на конкретни такси, които се предоставят по искане на физически и юридически лица, предоставяни като платени услуги от регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве нямат характер на административна услуга и следователно могат и да не са регламентирани с държавни такси. Реда за тяхното регламентиране по друг начин не е уреден в законодателството, както и не е уреден ред за поддържане и издържане на тази дейност“; - „... съществуването на текстове предвиждащи заплащане на такси, които няма да бъдат предоставяни от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве, при промяна в организацията на работата им, би било в нарушение на чл. 12 от Закона за		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		нормативните актове“; - „... беше направен и анализ на възникналата ситуация, във връзка с настъпилите промени в законодателство през периода 2010-2019 г., което идентифицира и необходимостта от инициране и на законодателни промени, с които да бъдат отстранени установените несъответствия“; - „..... при направения функционален преглед на дейностите извършвани от регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве, бяха идентифицирани и някои практики, които не съответстват на политиката и целите на Министерство на здравеопазването, чието изпълнение следва да осигурява изпълнението на предвидените показатели за полза/ефект за обществото“. В публикуваните документи се сочи още, че: - „..... проектът на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, не засяга въпроси, отнасящи се до жизненото равнище, определени в Решение № 860 от 2 ноември 2004г. на Министерския съвет, поради което не се налага провеждане на консултации в Националния съвет за тристранно сътрудничество“; - ... не се засягат въпроси, отнасящи се до държавната политика в сферата на		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		здравеопазването, както и до регулираните от Министерския съвет цени“; - „проектът на постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, заедно с мотивите, е бил публикуван за публично обсъждане на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и на Портала за обществени консултации на Министерския съвет по реда на чл. 26, ал. 2 и 3 от Закона за нормативните актове, като в нормативно определения срок не са получени бележки и предложения“. При така установените проблеми и очевидно идентифицирания проблем в законодателството, изменението на което е от компетентността на Народното събрание, вместо предложение за решаването им на ниво закон, се предлагат разрешения основно в две насоки: 1. отмяна на някои предвидени в Тарифата такси; 2. въвеждане на нови държавни „такси“, както следва: - „... с проекта на нормативния акт се въвеждат такси относно предоставянето на услуги, които са изрично поискани от физически и юридически лица и целят да покрият направените материално-технически и административни разходи по предоставянето им“; - „... в приложенията към Тарифата за таксите, се въвежда по една такса (в приложения № 2 и 4) за Националния център по заразни и паразитни болести и регионалните здравни		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		инспекции за изследване чрез полимеразната верижна реакция (PCR) за доказване на COVID-19“; Доколкото измененията, условно обозначени току-що като т. 2, не са анализирани и обсъдени в Предварителната оценка и в Доклада, респ. по тях няма как да протече адекватно обществено обсъждане, считам, че проектът за Постановление на МС може да бъде разгледан и евентуално – приет, единствено и само в частта, в която се отменят предвидени в момента държавни такси за платени услуги, които не са административни по естеството си. Същевременно, на основание чл. 28, ал. 3 от Закона за нормативните актове, предлаганите допълнения към Приложения № 2 и 4 на Тарифата, с които се предвиждат нови държавни такси за „изследване чрез полимеразната верижна реакция (PCR) за доказване на COVID-19“ не следва да бъдат обсъждани от Министерски съвет, предвид липсата на мотиви, съответно доклад, обосноваващи въвеждането им. Доколкото в мотивите размерът на тази такса не е дори посочен, логично е, че няма и финансова обосновка за възприемането му. Единствено от самия проект за постановление става ясно, че се предлага размерът на въпросните държавни такси да бъде 130,00 лева. Тъй като не е посочено какви са разходите за дейността (която очевидно не е и административна, както се сочи в проекто-доклада на министъра на здравеопазването), не		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		съществува обективна възможност за преценка дали подобна такса е обоснована от финансова гледна точка. Икономическата обосновка е необходима винаги, когато към по нормативен път се въвеждат парични задължения. Евентуално, ако Министерски съвет открие наличието на предпоставки да приеме за обсъждане предложението и в тази част, то считам, че следва да го отхвърли по подробно изложени в Доклада и Предварителната оценка съображения, касаещи отмяната на съществуващи досега „държавни такси“ за други дейности. Въпросните съображения са приложими с еднаква сила и по отношение на предлаганите допълнения. При наличието на тези мотиви (макар и касаещи други „такси“), очевидно е, че и новите „такси“ ще страдат най-малко от пороците на сегашните, чиято отмяна се предлага с иначе несъмнено убедителни мотиви. В допълнение, моля, да съобразите разпоредбата на чл. 60, ал. 1 от Конституцията на Република България, предвиждаща гражданите да плащат данъци и такси, установени със закон, съобразно техните доходи и имущество. Чл. 46 от Закона за здравето предвижда за издаване на документи и извършване на услуги по този закон от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве да се заплащат държавни такси в размер, определен с тарифа, одобрена от Министерския съвет. Въпросът за държавните такси в областта на общественото здраве		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		очевидно е бил на вниманието на Народното събрание през месец май 2020 г., доколкото е засегнат от разпоредбата на § 40 от ЗИДЗЗ. Такси, подобни на предложените обаче, не са предвидени в закона. Същевременно, разпоредбите на чл. 82, ал. 1, т. 6 и 6а и ал. 2, т. 1 – 3 от Закона за здравето предоставят право на българските граждани да ползват безплатно здравни услуги, свързани с преодоляването на епидемии от заразни заболявания, като включително им се предоставят услуги по изолиране (вкл. принудително) и задължително (т.е. отново принудително) лечение. Такива услуги българските граждани имат възможността да ползват дори без задължителна предварителна санкция от съд при тяхното предоставяне. Последващият съдебен контрол в случая не намирам нужда да коментирам, с оглед краткосрочния характер на услугата (в сравнение с продължителността на двуинстанционните съдебни производства по реда на АПК). Специфика на така предоставяните услуги от здравните власти е и обстоятелството, че отказът от получаването им е скрепен с наказателни обвинения (в собствения за Европейската конвенция за правата на човека смисъл). Следователно, извършването на лабораторно изследване в някои случаи може да се окаже от особено значение за ползвателите на услугата. Ноторно е, че извършването на тестовете, за които се предлага събирането на такса оказват		

№	Участник в общественото обсъждане	Предложение/Мнение	Приема/неприема предложението	Мотиви
		въздействие и върху правото на свободно пътуване, вкл. и правото на свободно завръщане в Р. България, гарантирано от чл. 35, ал. 2 от Конституцията на страната. В насока към все по-широко прилагане на тестовете, като необходимост, с оглед овладяването на епидемията от коронавирус, са и актовете на Европейската комисия. Предвид всичко това, недоумение буди заявеното в Доклада, че с проекта „не се засягат въпроси, отнасящи се до държавната политика в сферата на здравеопазването, както и до регулираните от Министерския съвет цени“. Убеден съм (или поне силно се надявам), че пандемията от коронавирус попада в държавната политика в сферата на здравеопазването.		

ВАНЯ ВЕЛИЧКОВА

И.Д. Главен секретар на Министерство на здравеопазването