



О Т Ч Е Т
НА
ДЕЙНОСТТА
НА
РЗИ-МОНТАНА
2017 Г.

С Ъ Д Ъ Р Ж А Н И Е

	Страница
ЗДРАВНО-ДЕМОГРАФСКА ХАРАКТЕРИСТИКА И АНАЛИЗ НА СЪСТОЯНИЕТО НА ЛЕЧЕБНАТА МРЕЖА НА ОБЛАСТ МОНТАНА	3
ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА И ЩАТНА ОСИГУРЕНОСТ	8
МАТЕРИАЛНО – ТЕХНИЧЕСКА БАЗА	9
ИНФОРМАЦИОННО ОСИГУРЯВАНЕ	9
ФИНАНСОВО ОСИГУРЯВАНЕ	10
ОРГАНИЗАЦИЯ НА ДЕЙНОСТТА	11
ВЪТРЕШНА НОРМАТИВНА БАЗА И СИСТЕМА ЗА ФИНАНСОВО УПРАВЛЕНИЕ И КОНТРОЛ	12
АНАЛИЗ НА РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ОЦЕНЯВАНЕТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО	16
АНАЛИЗ НА АДМИНИСТРАТИВНОТО ОБСЛУЖВАНЕ	17
ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ	20
ПРЕДЛОЖЕНИЯ И СИГНАЛИ (ЖАЛБИ)	22
ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКТОРСКИЯ СЪВЕТ	23
ДЕЙНОСТ ПО ОТБРАНТЕЛНО-МОБИЛИЗАЦИОННА ПОДГОТОВКА	23
КВАЛИФИКАЦИЯ И ОБУЧЕНИЕ НА КАДРИТЕ	24
СЪВМЕСТНА ДЕЙНОСТ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИ СЛУЖБИ	27
АДМИНИСТРАТИВНО-НАКАЗАТЕЛНА ДЕЙНОСТ	29
ОСНОВНИ ИЗВОДИ ОТ ДЕЙНОСТТА ПО ДИРЕКЦИИ	30
ДЕЙНОСТИ С МОБИЛНИ ЕДИНИЦИ	37

Дейността на РЗИ – Монтана през 2017 г. беше приоритетно насочена към изпълнение на целите на инспекцията, както следва:

Организиране и ефективно осъществяване на държавната здравна политика на територията на област Монтана,

Превръщане на профилактиката в задължителен елемент на всички нива.

Засилване и повишаване ефективността на държавния здравен контрол.

Повишаване качеството на медицинското обслужване на населението.

ЗДРАВНО-ДЕМОГРАФСКА ХАРАКТЕРИСТИКА И АНАЛИЗ НА СЪСТОЯНИЕТО НА ЛЕЧЕБНАТА МРЕЖА НА ОБЛАСТ МОНТАНА

Основа за определяне приоритетите в дейността на РЗИ – Монтана са резултатите от анализите на здравно-демографското състояние и състоянието на лечебната мрежа в област Монтана. Анализът на здравно-демографските процеси е стабилна база за определяне и прогнозиране на здравните потребности, а също така и на обема и вида на здравните услуги, които са необходими за удовлетворяването им.

1. Здравно-демографска характеристика на област Монтана

Днешното демографско състояние на българското население е резултат от продължително комплексно действие на множество фактори и влияния. Една част от тях са свързани с общи тенденции в демографското развитие на европейските страни, други – със специфичните особености на историческото, икономическото и културно развитие на Република България.

Влияние върху демографското развитие на страната оказват общите за европейските страни демографски процеси – намалена брачност и раждаемост, засилена урбанизация, както и специфичните за развиващи се страни и страни на преход, увеличена смъртност и интензивна емиграция. В резултат на тези процеси България е в сериозна демографска криза, която е особено изразена за регион Монтана.

Приложение № 1

От особено значение за определяне на здравно-демографската характеристика на населението и тенденциите на общественото здраве е оценката на неговата възрастова структура. Промените във възрастовата структура на населението оказват съществено влияние върху показателите за общественото здраве, особено върху общите коефициенти на раждаемост, смъртност, заболяемост и болестност и др., и в крайна сметка върху здравните потребности на населението.

Демографската характеристика на регион Монтана за 2016 г. носи отново данни за продължителен спад на броя на населението, започнал още от 1990 г. и трайна тенденция за влошаване на здравно-демографските показатели в условията на масово обедняване на населението и влошаване на социално-битовия статус.

Значителен е дялът на тази част от население в региона, обитаващо комунално неблагоустроени битови квартали, с усилена миграция, ниска обща и здравна култура, увеличена безработица, нисък жизнен стандарт.

За десетгодишен период (2007 г. – 2016 г.) прогресивно намалява населението на област Монтана с основни причини за това – икономическата изостаналост на региона, високата безработица, ниският жизнен стандарт, а от тук миграцията към икономически силни региони и чужбина.

Приложение № 2

Населението в област Монтана, според официалната статистика, към **31.12.2016 г.** е **134 669** души, което представлява 1,9% от населението на страната. Населението спрямо предходната 2015г. е намаляло с **2 519** или с 1,8%. В градовете е съсредоточена по-голяма част от населението – **63.7 %** спрямо **36.3 %** в селата. Това се дължи на по-ниския социален и

икономически стандарт в селските райони, които са непривлекателни за младите хора. Макар и с по-бавни темпове продължава процеса на остаряване на населението особено в селата, които се обезлюдяват. В общия брой на населението преобладават жените – **51.0 % спрямо мъжете - 49.0%**.

Децата до 17 години са 16.5% от общото население на областта, като е налице повишаване на този показател през последните години. Най-висок е относителния дял на лицата от 18 до 64 годишна възраст /57.7%/ , който намалява, а този на населението над 65-годишна възраст непрекъснато нараства и през 2016г. е 25.8%.

Населението по общини бележи трайна тенденция към намаление, като в сравнение с 2015 г. най-голямо е намалението в община Г. Дамяново – 3.0 %, следват община Медковец – 2,5 %, община Лом – 2,3 %, а най-малко в общините Монтана и Берковица – 1,5 %.

През 2016 г. продължава процесът на остаряване на населението, особено в селата, които се обезлюдяват. Относителният дял на лицата на възраст до 15 години е 14.4%, а този на население то над 65-годишна възраст непрекъснато нараства и сега е 25.8%. Очертава се трайна тенденция към намаляване делът на населението в трудоспособна възраст за сметка на увеличаване на процента на възрастното население.

В региона Монтана се задълбочава демографското застаряване на населението, като 26% от населението е на възраст 65+, като в някои селски общини почти 50% от хората са над 65 годишна възраст (Г. Дамяново /44%/ , Чипровци /39%/ и Якимово /39%/).

Основните здравно-демографски показатели за област Монтана за 2016 г. имат следните характеристики:

- ⇒ **Раждаемостта** е един от основните компоненти на демографското развитие и се влияе от изменящите се социално-икономически условия, отношението към брака и броя на децата в семейството, възможностите за отглеждането и образованието им. Показателят раждаемост е с по-високи стойности в градовете, поради миграция на активното младо население от селата. От 2011 г. до настоящата година в регион Монтана се наблюдава тенденция на бавно понижаване на раждаемостта. През 2016 г. са родени 1 106 деца. Това формира раждаемост от 8,1‰.
- ⇒ **Високото ниво на общата смъртност** за 2016 г. се задържа и е – 21,3 ‰. Показателят е тясно свързан със застаряването на населението, високата заболяемост, социалния и икономическия статус на населението. Водещи причини за обща смъртност са болестите на органите на кръвообращението, на новообразуванията, болестите на храносмилателната система, болести на на ендокринната система и обмяната на веществата. Високата смъртност е за сметка на умиранията на лицата над 65 годишна възраст, макар че се наблюдава нарастване на смъртността и сред лицата във възрастовата група 60-64 години. Основна причина за това е демографското застаряване. Демографските прогнози показват, че именно поради обективните процеси на остаряване, нивото на общата смъртност в региона ще остане високо и непроменено поне до 2030 г.
- ⇒ **Нивото на детската смъртност** е тясно свързано не само със здравеопазването, а и със степента на социално-икономическото развитие и съответния статус на населението. Започналото плавно снижение на детската смъртност от **9.4‰** през 2009г., **8,6‰** -2010г. и **7.9‰** – 2011г. и значително увеличение през **2012 – 14.4 ‰**, през **2015г. този показател достига 6,3 ‰** и през **2016г. е със стойност 12,7‰**. Този показател се влияе освен от факторите, касаещи общото развитие на страната и от такива характерни за отделния регион – достъп до специализирана АГ и педиатрична помощ; относителен дял на селското и ромско население; тежестта на социално-икономическото състояние, образование и др. Като причини за високите стойности на детската смъртност могат да се посочат и:
 - Нисък социален статус на част от населението, особено в етническите групи;
 - Пропуски на семейните лекари и лекари специалисти при провеждане на женска и детска консултация;
 - Незадоволителна здравна култура, поведение и навици на населението, в т.ч. негативни фактори, свързани с начина на живот в семейството – тютюнопушене, алкохол, наркотични вещества, рисково сексуално поведение, хранене, двигателна активност, психосоциален стрес;
 - Недостатъчна координация между институциите, имащи отношение към закрилата, правилното развитие и възпитание на децата и здравните институции.

Факторите, които влияят върху този демографски показател са:

- Наследствена фамилна обремененост;
- Фактори на средата и начин на живот;
- Личностни особености на родителите – ниско образование и възможност за реална ориентация, склонност към самолечение, късно потърсена лекарска помощ и др.
- Увеличаване броя на непълнолетните майки, при които бременността и раждането са рискови;

Водещи причини за високата детската смъртност в региона са следните:

- Някои състояния, възникващи през перинаталния период – **35,7 %** от всички умрели деца до 1 г.

- Вродени аномалии – **28,6 %** от всички умрели деца до 1 г.

Естественят прираст е демографски показател, отразяващ промените в броя на населението, който е в пряка зависимост от раждаемостта, детската смъртност и общата смъртност в региона. Този показател е с отрицателни стойности (намаляване броя на населението), и то по-лоши в сравнение с предходната година. Стойността му налага за поредна година извода за задълбочаваща се демографска криза в региона, която е най-изразена в селата (ниска раждаемост и висока обща смъртност).

Демографският проблем е особено актуален за област Монтана.

Естественят прираст в област Монтана за 2016г. е **-13,2 ‰** и е над средния за страната, който е **-6,0 ‰**.

Стойността му налага за поредна година извода за задълбочаваща се демографска криза в региона, която е най-изразена в селата (ниска раждаемост и висока обща смъртност). Отрицателният естествен прираст е най-силно изразен в общините – Г. Дамяново - **-34,0 ‰**, Брусарци **-21,0 ‰** и Чипровци **-23,1 ‰**. Най-малко изразен е в община Монтана **-7,7 ‰**, Вършец **-9,5 ‰** и Берковица **-14,7 ‰**.

Приложение № 3

Общата болестност по обращаемост за 2016 г. е **2 340,6 ‰** с леко понижение в сравнение с 2015 г. Основната част в структурата на общата болестност се формира от:

- √ Заболяванията на органите на кръвообращението, традиционно висока, което е негативен фактор, тъй като смъртността от тази група заболявания е най-висока;
- √ Заболяванията на дихателната система продължават своето снижение. Тези заболявания често хронифицират, водят до по-честа хоспитализация и са тясно свързани със социално-икономическото положение на населението. Вероятна причина за тях са намаленият имунен статус, поради вредни навици – тютюнопушене, вредности свързани с условията на труд и нездравословен начин на живот;
- √ На трето място са болестите на пикочо-половата система.
- √ През 2016 г. остава висок и броят на заболяванията от групите на болестите на окото и придатъците му, ендокринната система, разстройства на храненето и обмяната на веществата.

Социално-значими заболявания за региона са хипертония, ИБС, мозъчно-съдова болест, диабет. Както и за предходната година, така и за 2016 г., общият брой на социално-значими заболявания (ИБС, хипертония, диабет, мозъчно-съдова болест) за обл. Монтана нараства. Увеличаването на броя случаи социално-значими заболявания е отражение и в тясна връзка с лошите социално-икономически условия, високата безработица, вредните навици и нездравословния начин на живот и възрастовата структура на населението в региона.

През 2016 г. са регистрирани 5143 случая на онкологични заболявания, които са с 73 повече в сравнение с 2015 г. като новооткритите са с 26 случая по-малко от 2015 г. От регистрираните заболявания водещи са злокачествените образувания на кости, съединителна тъкан, кожа и млечни жлези, следвани от новообразуванията на пикочо-половите органи и на храносмилателната система.

Приложение № 5

През разглеждания период при **заболяванията от активна туберкулоза** се наблюдава тенденцията към намаляване на заболеваемостта, като почти половината от случаите на активна туберкулоза са новооткрити.

Хоспитализираните пациенти през 2016 г. са с 262 броя по-малко в сравнение с предходната година, т.е. заболяемостта е по-ниска в сравнение с 2015 г.

Анализът на хоспитализираната заболяемост потвърждава за пореден път високия относителен дял на:

- болестите на органите на кръвообращението – 18,9 %,
- болести на дихателната система – 10,7 %,
- болести на нервната система – 7,6 %.
- Травми, отравяния и някои други последици от въздействието на външни причини – 6,7 %.

Приложения № 6

Здравно-демографският анализ налага следните изводи и основни демографски проблеми, които имат и пряко отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги:

Раждаемост, смъртност, средна продължителност на живота са основните демографски показатели, използвани като измерител на общественото здраве.

България е държава с регресивен тип възрастова структура на населението като област Монтана се характеризира с особено тежък демографски статус, реализиран от прогресивно намаляващо и застаряващо население, относително висока обща и детска смъртност и отрицателен естествен прираст. Тези показатели са значително над средните за страната.

Анализът на общата смъртност показва много висок дял на социално значимите заболявания, особено тези на органите на кръвообращението, отново над средните за страната.

Неблагоприятните тенденции в демографското състояние оказват отрицателно влияние в две насоки:

- Намаление на пациентската листа /по-ниски доходи; по-ниска конкурентна способност;

- Повишени потребности от медицински дейности, насочени за лечение на възрастното население с хронични и полиорганны заболявания.

Обобщена оценка на заболяемостта и смъртността по причини за умирация налага следните изводи:

- **Задържащ се висок относителен дял на болестите на органите на кръвообращението и болести на дихателната система;**
- **Налице е спад в заболяемостта от туберкулоза, което съответства на тенденциите за страната;**
- **Постоянна тенденция за нарастване на заболяемостта от онкологични и психични заболявания;**
- **Общата смъртност се запазва устойчиво висока и над средната за страната. Водещо място заемат болестите на органите на кръвообращението – 66,0 % относителен дял за област Монтана спрямо 65,5 % относителен дял за страната.**

2. Състояние на системата за медицинска помощ

2.1. Първична извънболнична медицинска помощ

Областната здравна карта в област Монтана регламентира базисни медицински грижи за населението да се осъществяват от **125** лекари по обща медицина и **132** лекари по дентална медицина, работещи в лекарски практики, разположени равномерно на територията на областта, съгласно Националната здравна карта, действаща за 2016г.

От направения анализ за разпределението на практиките в градовете и селата, е видно, че от всички амбулатории за извънболнична медицинска помощ 65,5 % са с основен адрес в градовете и 34,5 % в селата. В този смисъл дори при висока обща осигуреност с ОПЛ, в някои от селата липсват трайно пребиваващи ОПЛ. Част от практиките са с втори адрес на общопрактикуващите лекари. Въпреки, че пациентите по този начин имат избран личен лекар в друго населено място, възникват затруднения при достъпа на пациентите до първична медицинска помощ.

Изводи:

Добра осигуреност с ОПЛ.

Достатъчност със специалисти денталисти, но съсредоточени само в градовете

Въпреки добрата осигуреност с лекари на населението на област Монтана към настоящия момент, обезпокояваща е тенденцията, която се наблюдава – нараства средната възраст на практикуващите лекари, включително и поради това, че повечето от тях продължават да осъществяват дейност след пенсионна възраст, както и по причина, че няма оптимално включване на млади лекари в системата. Тази тенденция има отложен във времето негативен ефект.

Специализирана медицинска помощ на територията на област Монтана се осъществява от лечебни заведения за индивидуална и групова практика, МЦ и ДКЦ.

Общият брой специалисти, регистрирани и обслужващи населението, надвишават утвърдения от НЗОК. Неравномерно е разпределена специализирана медицинска помощ спрямо отделните общини в региона. В големите общини се осигурява пълен обем дейности с разкрити клинични лаборатории и кабинети за образна диагностика. Това затруднява достъпа на пациентите от по-малките общини до специализирани изследвания и консултации.

2.2. Болнична медицинска помощ

На територията на областта функционират 3 МБАЛ – 1 областна в гр.Монтана и 2 общински в гр. Лом и гр. Берковица; 1 частна многопрофилна болница за активно лечение в гр. Монтана и 1 специализирана болница за рехабилитация в гр. Вършец с общ брой легла – **984**, което е **73.1** на десет хиляди от населението в областта. С най-добра осигуреност на 10 000 от населението са леглата за активно и интензивно лечение – **56,7**, следват леглата за физикална и рехабилитационна медицина - **12,4**, психиатричните легла – **3,2**, продължително лечение – **0,7**.

Наличната в областта мрежа от болнични лечебни заведения е в състояние да задоволи най-масовите потребности на населението от болнична помощ. Налице е оптимална обща осигуреност със структури, болнични легла и медицински персонал.

Основните показатели за дейността на стационарите – използваемост, оборот, среден престой и леталитет се запазват през последните години в сравнително добри стойности, с изключение на показателя „използваемост на леглата“ в МБАЛ Берковица.

Показателите за дейността на МБАЛ „Сити-клиник - Свети Георги“ ЕООД гр. Монтана са отразени на база пълен капацитет 147 легла. Лечебното заведение има Разрешение за осъществяване на лечебна дейност № МБ – 324/02.04.2015 г с допълнително 87 легла.

2.3. Спешна медицинска помощ

Структура и организация на спешната медицинска помощ в областта се осъществява от ЦСМП гр.Монтана с 6 филиала /ФСМП - Монтана, Лом, Берковица, Вършец, Вълчедръм и Чипровци/. През **2016 г.** са изпълнени **13891** повиквания, които са с 52 случая по-малко от 2015 г., от тях за спешна медицинска помощ са – **11588** или **83,4%** , за неотложна мед.помощ – **2001** или **14.4%**, за санитарен транспорт - **302** или **2.2%**.

През **2016 г.** общият брой обслужени пациенти е **32299** от тях деца от **0-17 г.** – **4273** или **13.2 %** .

В сравнение с 2015 г. общия брой на обслужените пациенти е увеличен с **527** случаи , а на деца до **17 г. е намалял с 238 случая.**

Основни проблеми:

- Текучество на лекари, както и малък брой лекари със специалност с тенденция до кадрова криза;
- Голям брой неотложни повиквания , прегледи, транспорт, особено от селата, където няма осигурено 24 часово наблюдение от ОПЛ.

Приложение № 7

Общият брой обслужени пациенти е **32 299** от тях деца от **0-17 г.** – **4273** или **13.2 %**. В сравнение с 2015 г. Общият брой на обслужените пациенти е увеличен с **527** случаи , а на деца до **17 г. е намалял с 238 случая.**

В Спешно отделение към МБАЛ – АД гр.Монтана за 2016г. са обслужени **16 069** лица , от тях са хоспитализирани **7361** лица, което прави **45.8 %** от обслужените лица.

Осигуреността на регионалната лечебна мрежа с човешки ресурси се характеризира с по-нисък относителен дял на лекарите, лекарите по дентална медицина и медицинските специалисти по здравни грижи в сравнение със страната като цяло.

Приложение № 8

Анализът на състоянието на лечебната мрежа в областта очертава следните наболели проблеми:

- Липса на заведения за лечение и долекуване на хронично болни;
- Липса на специалисти от някои водещи специалности;
- Изоставаща технологична съоръженост на ЛЗ;
- Остарял автотранспорт;
- Неефективност на профилактичните прегледи;
- Диспропорция на специализираната медицинска помощ по общини.

Основните приоритети в дейността на институцията и лечебните заведения в областта с цел оптимизиране на лечебната мрежа и решаването на проблемите ѝ следва да са насочени към целенасочено запазване и развитие на местните кадри и използване възможностите за привличане на медицински специалисти от други области; осигуряване на финансови средства за подобряване на технологичната съоръженост на лечебните заведения; засилване контрола и изискванията към специалистите, извършващи профилактични прегледи; съвместно с общинските ръководства и водещите лечебни заведения осигуряване на равнопоставен достъп до специализирана медицинска помощ във всички общини в областта; оптимизиране дейността на РКМЕ и подобряване качеството на медицинската експертиза на работоспособността.

ОРГАНИЗАЦИОННА СТРУКТУРА И ЩАТНА ОСИГУРЕНОСТ

В област Монтана 131 населени места с площ 3 635,5 км² и население 134 669 жители, подлежат на държавен здравен контрол, осъществяван от РЗИ – Монтана.

Организационната структура на РЗИ – Монтана през 2017 г. е дадена в Приложение № 10.

На основание Правилник за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Регионалните здравни инспекции – ДВ, бр. 47 от 2015 г., РЗИ – Монтана е с численост на персонала от 64 бр. служители.

Структурата на РЗИ – Монтана е с численост 64 бр. служители, от които 50 служители на служебно правоотношение по ЗДСл и 14 бр. служители на трудови договори по КТ и включва в себе си 4 броя дирекции и 2 броя отдели.

В структурата на инспекцията функционират следните дирекции и отдели с численост:

- дирекция „Административно-правно, финансово и счетоводно обслужване” – 10 бр.;
- дирекция „Медицински дейности” – 11 бр.;
- дирекция „Надзор на заразните болести” – 16 бр.;
- дирекция „Обществено здраве” – 24 бр.:
- отдел „Държавен здравен контрол” – 14 бр.;
- отдел „Лабораторни изследвания” – 10 бр..

Отдел ЛИ е акредитирана като Лаборатория за изпитване и следва да осигури провеждане на лабораторни изследвания при спазване на процедурите, съгласно получената акредитация по БДС ENISO/IEC 17 025.

Щатната осигуреност на 10 хил. души население за 2017 г. е 7,18.

От общо 64 броя длъжности 60 бр. са заети или това е 93,75%.

Незаети са 4 бр. длъжности – на главен секретар, директор дирекция „Обществено здраве”, директор дирекция „Надзор на заразните болести” и инспектор в дирекция „Обществено здраве”, отдел „Държавен здравен контрол”.

През 2017 г. бяха проведени 7 броя конкурси, от които:

- 5 броя конкурси са приключили с назначения на 6 броя служители: от които 3 броя инспектор в дирекция „Обществено здраве”, отдел „Държавен здравен контрол”; 2 броя инспектор в дирекция „Надзор на заразните болести” и един брой младши експерт в дирекция „Обществено здраве”, отдел „Лабораторни изследвания”;
- 1 брой конкурс е приключил без назначение;
- 1 брой конкурс е прекратен, поради липса на кандидати

Към 31.12.2017 г. като държавна администрация инспекцията разполага с:

- 9 бр. ръководни длъжности, от които заети 6 бр. – 66,66 %;
- 43 бр. експертни длъжности с контролни или аналитични функции, от които заети 42 бр. – 97.67 %;
- 9 бр. експертни длъжности със спомагателни функции, от които заети 9 бр. – 100.00 %;
- 3 бр. технически длъжности, от които заети 3 бр. – 100.00 %;

Общо незаетите длъжности през 2017 г. са 4 бр., при 1 незаета длъжност през 2016 г.

Приложение № 9

Държавни служители с висше медицинско образование, работещи в РЗИ – Монтана са 18 бр. срещу 23 бр. за 2016 г., като от тях магистрите по медицина са 3, срещу 6 бр. за 2016 г.

Специалистите с висше немедицинско образование на служебни правоотношения са 28 срещу 26 бр. за 2016 г.: от тях магистри – 21 бр., срещу 21 бр. за 2016 г.

През отчетния период в инспекцията са работили 6 броя лекари, срещу 8 броя за 2016 г., от които 4 броя по служебно правоотношение и 2 броя по трудово правоотношение. Всички лекари са с призната специалност, както следва:

- 1 бр. специалист – Хранене и диететика;
- 1 бр. специалист – Епидемиология на инфекциозните болести;
- 1 бр. специалист – Детски болести;
- 1 бр. специалист – Детски болести и Детска ревмокардиология;
- 1 бр. специалист – Микробиология;
- 1 бр. специалист – Рентгенология.

Очертава се тенденция за качествена промяна в структурата на специалистите магистри, работещи в РЗИ – Монтана – прогресивно намаление на магистрите по медицина за сметка на магистри с други специалности – еколози, психолози, биолози и др., които работят основно в дирекция НЗБ и ОЗ на инспекцията.

Предстои развитието на сериозен кадрови недостиг на магистрите по медицина в дирекция МД, тъй като през отчетния период останаха да работят пенсионери в дирекцията, част от които са на непълно работно време от 6 часа.

Назначаването на млади лекари в инспекцията е практически неосъществимо предвид наличните за тях по-добри възможности за реализация на медицинския пазар .

Недостигът от лекари не може напълно равностойно да се компенсира с магистри по здравен мениджмънт или управление на здравните грижи и други немедицински специалности.

През анализирания период не се наблюдава ръст в индивидуалните работни заплати. Извършеното през 2012 г. консолидиране на работните заплати на служителите е без ръст в размера на индивидуалното възнаграждение. Несъответстващото заплащане, съчетано с ограниченията за полагане на допълнителен труд, наложени от Закона за държавния служител, Закона за здравето и Закона за предотвратяване на конфликта на интереси и с високите критерии за професионализъм и етика, затрудняват постигането на щатна окомплектованост на инспекцията с необходимите добри експерти.

МАТЕРИАЛНО – ТЕХНИЧЕСКА БАЗА

Недвижимите имоти, предадени за управление и стопанисване на РЗИ – Монтана се намират в гр. Монтана, пл. “Жеравица” № 3 и са четири етажа в преустроена административна сграда в много добро състояние след основен ремонт през 2004 г.

Достъпът до входа на сградата е адаптиран съгласно изискванията за достъпна среда в урбанизирани територии. През 2015 г е пуснат в експлоатация нов модерен асансьор, осигуряващ достъп до всеки етаж на сградата, в която се помещава РЗИ – Монтана.

В края на 2017 г. РЗИ – Монтана разполага с 5 бр. автомобили, като 4 от тях /наличните/ са в движение и в добро състояние.

Материалното осигуряване на лабораторните дейности на инспекцията през годината се извършваше ритмично и в достатъчни количества.

Своевременно се осигуряваха и необходимите материали и за дейностите на структурните звена на инспекцията.

Информационно осигуряване

РЗИ – Монтана има предоставена в интернет пространството страница: www.rzi-montana.org. Чрез, която всеки потребител може да получи пълна информация за предоставяните от инспекцията административни услуги. В сайта има възможност за получаване на информация за структурата на РЗИ; за актовете, които РЗИ – Монтана прилага при осъществяването на контролни, регистрационни и разрешителни дейности; административна информация; информация за функциониращите кабинети; информация за извършваните лабораторни и медицински изследвания; информация за обявяваните конкурси за незаети длъжности в РЗИ; данни за контакти, възможност за подаване на сигнали и предложения.

Информационната система на РЗИ – Монтана отговаря на изискванията за мрежова и информационна сигурност. С утвърдени Вътрешни правила са уредени общите изисквания за мрежовата и информационна сигурност. Външен ИТ- специалист следи за прилагането на стандартите и правилата за информационна сигурност и управление на риска в инспекцията, анализират се заплахи за сигурността и се предприемат действия за коригиране и възстановяване на нормалното ниво. Отчитайки наличния в инспекцията софтуер и хардуер своевременно се инсталира коригиращ софтуер (Service Packs and patches) с цел поправка и елиминиране на „дупките“ в сигурността.

Изградената и разширена локална компютърна мрежа към момента има над 80 точки на достъп със скорост 100 MBits/sec. Броят на работните станции и мрежовите принтери е 52. В инспекцията се използват и 5 бр. преносими компютри. Двата сървъра са разположени в специално климатизирано помещение с ограничен достъп.

С цел защита и оторизиран достъп до специална информация в РЗИ – Монтана бе създаден домейн-контролер, като към момента в него има регистрирани 45 компютъра с 45 потребителски акаунти. Всеки акаунт е с индивидуална парола, въведени са също и ограничения за потребителите с цел предотвратяване на инсталиране и деинсталиране на софтуер, драйвери и други компоненти, които биха предизвикали срив, нестабилност на системата или възможност за създаване на уязвимост.

Инспекцията е защитена от външен достъп до мрежата и, като настройките са с парола и са направени така, че да се елиминира възможността за неоторизиран достъп до нашите информационни ресурси.

Инспекцията използва Panda Security for Enterprise – корпоративно решение срещу вируси, червеи, троянски коне и друг зловреден код. Освен централизирано наблюдение и управление, то притежава SPAM защита на входящата и изходящата поща и проактивна технология за проучване на мрежата за евентуални заплахи и проблеми със сигурността. Сканират се и всички добавени към компютрите USB устройства и Flash Memory Sticks.

Информационното осигуряване на Инспекцията се извършва чрез следните програмни продукти:

- ПП ТЕРЕС; ПП КОНТО 66 – за осигуряване на финансово-счетоводната дейност на инспекцията;
- ПП Кадри – за осигуряване на дейността по управление на човешките ресурси;
- ПП Здравен контрол – програма за отчитане, анализ и контрол на дейностите в специализираните дирекции;
- ПП „Движение на биопродуктите“ – за заприходяване на биопродуктите, изписването им на ОПЛ, ДМСГД, ЦСМП и МБАЛ за изпълнение на Имунизационния календар и изготвяне на отчети.
- Програма за деловодство „Архимед“;
- Програма за осигуряване дейността на РКМЕ – „КМЕД+“
- ПП „Наказателни постановления“.

Общественонзначимата дейност на специалистите на РЗИ – Монтана се извършват в добри материално-технически условия в унисон с високите изисквания, поставяни пред дейността ни.

Финансово осигуряване

През 2017 г. РЗИ – Монтана изпълнява програмен и ориентиран към резултатите бюджет като и отчита извършените дейности по политики и програми.

Инспекцията използваше финансовите си ресурси за постигане на най-важните цели, поставени за изпълнение както през 2017 г., така и в дългосрочен план.

През годината имаше ангажираност и координация между всички структури на Инспекцията като участници в бюджетния процес.

През 2017 г. РЗИ Монтана разполагаше с първоначален бюджет, финансиран от МЗ в размер на 856800 лв., който съпоставен с бюджет 2016 г. (841660 лв.) е увеличен с 1.8 % - 15140 лв.

През целия отчетен период се спазваше стриктно бюджетна дисциплина по отношение на разходите, както и месечно определяне от страна на Инспекцията на приоритетни плащания. Осигуряване на средства за нововъзникнали потребности се извършваше в рамките на месечните средства и разпределението им чрез реструктуриране на утвърдените такива. През 2017 г. Инспекцията извърши неотложните разходи, като не допусна неизпълнение на показателите, заложи в плана на програмите.

През изминалата финансова година инспекцията реализира изпълнение на приходи в размер на 111659.44 лв.

Структурата на собствените приходи е следната:

- Приходи от такси – 101403.00 лв.;
- Приходи от глоби, санкции и наказателни лихви – 8670.00 лв.;
- Други неданъчни приходи/от застраховка на ДМА/ – 1586.44 лв.

В сравнение с 2016 г. реализираните приходи са с 7386.41 лв. по – малко. Роля изиграха външни фактори, като откриване на три микробиологични лаборатории на територията на област Монтана, както и няколко лаборатории, които извършват химични и микробиологични изследвания на храни и води, и фактори на работна среда. Всички те работят на конкурентни цени. Половината от сключените договори с клиенти за извършване и мониторинг на химични и микробиологични анализи на храни, води и контрол на дезинфекция отпаднаха именно поради по-ниските цени предлагани от частните лаборатории.

Сумата на собствените приходи за 2017 г. на една щатна длъжност е 1 744.68 лв., а на 1 жител за 2017 г. е 0.83 лв., срещу 0,85 лв. за 2016 г.

В структурата на разходите 75,8 % от техния дял е за работни заплати, обезщетения и осигуровки.

Средната сума на една длъжност за извършените разходи през 2017 г. е 11269.11 лв., за 2016 г. – 13512.95 лв срещу 10395 лв. за 2015 г. (след приспадане на изплатените обезщетения и техните осигуровки). **Нивото на възнагражденията са се запазили на ниво 2008 г., а издръжката драстично намалява.**

През 2017 г. в РЗИ – Монтана като допълнително възнаграждение за постигнати резултати на служителите на инспекцията, съгласно чл.67, ал.7, т.5 от ЗДСЛ, чл. 19, т.5 и чл. 24 и 25 от Наредбата за заплати на служителите в държавната администрация, е разпределена сума от 48103 лв. като сумата на допълнителното възнаграждение на 1 длъжност за 2017 г е 788 лв., за 2016 г. е 584 лв., 2015 г. е 506 лв. и 367 лв. за 2014 г.

РЗИ – Монтана приключва финансовата 2017 г. без неразплатени задължения. Към 31.12.2017 г. ангажиментите за разходи, които могат да бъдат поети през годината са усвоени на 100 %, като през цялата година нямаше риск за надхвърляне и не бе допуснато надхвърляне на годишният им планов размер. **Това още по-ярко показва правилният подход на мениджмънта, при разпределянето на финансовия ресурс.**

В изпълнение на изискванията на Закона за ограничаване на плащанията в брой и ДДС № 2/31.03.2016 г. на МФ, в РЗИ – Монтана от 28.07.2017 г. е инсталирано и ПОС устройство в касата на инспекцията. Това може да се разглежда като разумна и ефективна алтернатива за прилагане на други форми и технологии на плащане, включително от гледна точка на създаване на допълнителни улеснения и подобряване на обслужването на физически и юридически лица.

Изложените данни във връзка с финансирането на РЗИ Монтана през 2017 г. дават основание да се направят следните изводи:

- ⇒ **За отчетния период е осигурена финансовата стабилност на инспекцията и оптималното извършване на дейностите по осъществяването на държавната здравна политика и държавен здравен и протиепидемичен контрол и профилактика и промоция на здравето в условията на криза;**
- ⇒ **Запази се тенденцията на свиване и реализиране на икономии по отношение на разходите;**

ОРГАНИЗАЦИЯ НА ДЕЙНОСТТА

През отчетния период РЗИ – Монтана осъществяваше дейността си в съответствие със Закона за здравето, Закона за лечебните заведения, Устройствения правилник на РЗИ, Закона за храните, Закона за държавния служител и другите законови и подзаконови нормативни актове.

Дейностите по осъществяване на държавната здравна политика на територията на област Монтана и опазване на общественото здраве се извършват от обособените в РЗИ – Монтана дирекции. След проведената структурна реформа през 2015 г. в РЗИ-Монтана се обособиха четири дирекции – АПФСО, МД, НЗБ и ОЗ с два отдела – ДЗК и ЛИ. Ръководството на дейността на всички служители се извършва от директора на дирекцията.

Всяка дирекция работи по утвърдения от директора годишен план за дейността, който е разработен в съответствие с указанията на МЗ. Съобразен с приоритетните проблеми на региона, планът съдържа основните задачи за изпълнение от дирекциите и мероприятията за тяхното осъществяване, разпределени по тримесечия, с персонални отговорници за всяка задача.

Неразделна част от плана са задачите за квалификация на кадрите без откъсване от работа (колегиуми) и с откъсване от работа (тематични курсове, индивидуално обучение) и плановите заседания на Директорския съвет на инспекцията.

В плана за дейността за 2017 г. са планирани мероприятия за вътрешен контрол върху дейността на специалистите в дирекциите, за усъвършенстване на вътрешната нормативна база, медийна политика на инспекцията и мерки за борба с корупцията.

ВЪТРЕШНА НОРМАТИВНА БАЗА И СИСТЕМА ЗА ФИНАНСОВО УПРАВЛЕНИЕ И КОНТРОЛ

В РЗИ – Монтана е въведена и функционира цялостна Система за финансово управление и контрол.

В съответствие с промените в законодателството са предприети мерки за актуализиране и адаптиране на системата за финансово управление и контрол към новите условия и изисквания. За постигане на стратегическите цели и годишни планове на РЗИ – Монтана, при стриктно изпълнение на съществуващата законова база, през отчетния период бяха актуализирани следните процедури и правила по съответните елементи на СФУК:

1. Елемент „Контролна среда”

През 2017 г. са предприети действия за преглед, оценка и актуализация на всички процедури от елемент „Контролна среда”. Съгласно изискванията на чл. 11 от ЗФУКПС вътрешните нормативни процедури и правила, които са включени в този елемент от СФУК, са следните:

- Етичен кодекс на служителите;

- Правила за спазване на етичните норми за поведение при организиране на публичност и прозрачност на дейността на РЗИ – Монтана;
- Методика за оценка на корупционния риск;
- Процедура за докладване и разглеждане на нарушенията на етичния кодекс на служителите в РЗИ – Монтана и предприемане на последващи мерки;
- Инструкция за видовете регистри, начина на обработване на данните в тях, мерките и средствата за защита на личните данни, събирани, обработвани, съхранявани и предоставяни от РЗИ – Монтана;
- Вътрешни правила за организация на административното обслужване в РЗИ – Монтана;
- Инструкция за въвеждане на новопостъпили служители;
- Процедура за опазване сигурността на информацията.

Необходимостта от преглед и актуализация на вътрешни процедури от елемент „Контролна среда” възникна във връзка с компетентността на персонала и уменията и способността им за изпълнение на задълженията, произтичащи от целите на Инспекцията. Дейността на служителите при изпълнението на преките им задължения се осъществява при спазване принципите на законност, компетентност, отговорност, честност, колегиалност и учтивост и произтичащите от тях правила за етично поведение.

2. Елемент „Управление на риска”

РЗИ – Монтана следва стриктно заложените правила и процедури от Стратегия за управление на риска и Риск регистри на структурните звена с цел минимизиране на ефекта от съществуващите или ново възникналите рискове. Управлението на риска е интегрирано в управлението на РЗИ – Монтана, като неразделна част от стратегическото, финансовото и икономическото планиране. В инспекцията рисковият профил е неразделна част от общия цикъл на стратегическото и финансово планиране. Освен това, всеки риск се управлява по начин, който гарантира запазване на репутацията на инспекцията, спестяване на средства, подобряване на качеството на услугите, които се предлагат, предотвратяване на неблагоприятни последици като скандал, загуба на средства, жалби и оплаквания, понижения в длъжност или уволнения. Работата по стратегията и самата оценка на риска е невъзможна без поставяне на конкретни стратегически цели и оперативни планове за календарната година. Рисковете се оценяват спрямо прилаганите политики с цел да се определят подходящи ответни мерки. Рисковете са оценени, като външни и вътрешни. Възможни външни рискове са промяна в нормативни актове, финансирането, форсмажор и др., а вътрешни са свързани с организацията на работа – изпълнение на бюджета за годината, поемане на задължения и извършване на разход, управление на човешките ресурси, възлагане на обществени поръчки, корупционен натиск и пр. Редовно се докладва важната информация пред ръководството, като се провеждат работни срещи (оперативки) за обсъждане на въпросите между съответните структурни звена. Управлението на непрекъсваемостта на дейността е общ икономически модел, включващ политики и процедури, които в случай на бедствия и кибератаки имат за цел да гарантират поддържането и възстановяването на дейността, както и информационните масиви в разумен срок от време. Целта е да се намалят оперативните, финансови и материални последици. През 2017 г. бяха актуализирани:

- ✓ Стратегия за управление на риска;
- ✓ Риск – регистър, поради изтичане на срока на предходната стратегия.

3. Елемент „Контролни дейности”

През отчетния период продължава процесът на подобряване на контролните практики и процедури, както в специализираната, така и в общата администрация.

Въведените контроли са изпълними и реалистични, като е спазен основният принцип за тях, а именно, че разходите за осъществяването им не превишават очакваните от тях ползи.

Регламентирани са подробни процедури за специализираната дейност – планиране, изпълнение и докладване, с ясно разграничени персонални отговорности. Резултатите се документират в съответни контролни листа и други документи. Контролните механизми за осъществяване на адекватен контрол на качеството при изпълнение на задачите са подобрени.

Одобренията са от Директора на РЗИ – Монтана писмени политики и процедури, чиято цел е да даде разумна увереност, че рисковете са ограничени в допустими граници. Има разписани процедури за разрешаване и одобряване на разходи, нивата на компетентност на одобряване на разхода, разделяне на отговорностите по одобряване, изпълнение, осчетоводяване и контрол на средства, система за двоен подпис (не се поема финансово задължение без подписа на директора на РЗИ – Монтана и главния счетоводител), процедури за пълно, вярно, точно и своевременно осчетоводяване на финансовите операции, процедури по наблюдение, правила за достъп и използване на активите/информацията, предварителен контрол за законосъобразност – извършван от финансовия контролор, или друго определено със заповед лице, правила по управление на човешките ресурси, правила за документирание на всички операции и действия, свързани с дейността на инспекцията, включително и в рамките на специализираната администрация.

През 2017 г. беше направен преглед, оценка и актуализация на следните процедури:

- ✓ Счетоводна политика;
- ✓ Амортизационна политика;
- ✓ Вътрешни правила за финансово управление и контрол на бюджетния процес;
- ✓ Вътрешни правила за провеждане на инвентаризация, бракуване, трансформиране и унищожаване на дълготрайни материални и нематериални активи и материални запаси;

Контролните практики и процедури по отношение на административната дейност, включително по отношение на бюджетния процес, са прилагани непрекъснато и през 2017 г. Преди поемане на разход или задължение се прави предложение от съответния директор на дирекция или неговия заместник до директора на РЗИ - Монтана, след което се съгласува с финансов контролор и главен счетоводител, завежда се в регистър и се одобрява от директора на инспекцията. По този начин се осигурява спазването на финансовата дисциплина, както и на принципите за законосъобразност и целесъобразност.

Всички тези писмени политики и процедури са създадени да осигурят разумна увереност, че предвидените контролни дейности са адекватни на конкретното събитие и то не води до възникването на нов риск или повишаване на влиянието на идентифициран такъв.

4. Елемент „Информация и комуникация”

През 2017 г. РЗИ – Монтана следва принципа за публичност и прозрачност на дейността си. Инспекцията предоставя информация на журналисти, граждани и неправителствени организации по тяхно писмено и устно искане в съответствие със Закона за достъп до обществена информация. За периода е предоставен пълен достъп до информация по 2 бр. заявления на заинтересовани лица. През 2017 г. няма отказ за предоставяне на достъп до обществена информация.

Съществуват правила за работа на общата и специализирана администрация по документирание на процесите и документооборота вътре в тях, за запазване на информацията. Определена е строго спазвана система на отчетност – нива и срокове на докладване, видове отчети към ръководството.

Всички служители на Инспекцията имат достъп до голям обем служебна информация, до вътрешни образци, до стандартизирани шаблони на документи, които облекчават дейността им. Информационният масив се разраства непрекъснато. Движението на документите се осигурява от софтуер със споделени папки по дирекции, както и деловодна система, чрез която се осъществява завеждане на входяща и изходяща кореспонденция. Това гарантира документирание на цялостния процес и осъществяване на проследимост.

5. Елемент „Мониторинг”

Мониторингът (наблюдението) е може би най-важната стъпка от цялостния процес на управление на риска, тъй като осигурява ранно предупреждение за рисковете, които могат да се сбъднат и материализират. Текущото наблюдение върху изпълнението на възложените функции

и задачи се осъществява от съответните директори на дирекции и/или служители на всяко ниво, съобразно определените им отговорности в длъжностните характеристики. Прилагането на методите на наблюдение и самооценка подпомага процеса на адекватност и висока ефективност от процедурите по „Мониторинг” при променени условия и дава разумна увереност, че контролните дейности функционират според предназначението си и остават ефективни във времето.

През 2017 г. в РЗИ – Монтана Системата за финансово управление и контрол осигури постигането на стратегическите и оперативни цели на инспекцията в съответствие с принципите на законосъобразност, икономичност, ефективност и прозрачност.

АНАЛИЗ НА РЕЗУЛТАТИТЕ ОТ ОЦЕНЯВАНЕТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО

Важен елемент за оценка на изпълнението е оценяването на изпълнението на служителите в държавната администрация. През анализираният период то бе проведено в съответствие с изискванията на Наредба за условията и реда за оценяване изпълнението на служителите в държавната администрация и приключи до 31.01.2018 г.

Работните планове на служителите бяха изготвени и съгласувани в определените в Наредбата срокове от 1 до 31 януари на 2017 година.

Междинната среща се проведе в определените срокове, както и заключителните срещи.

Към 31.01.2018 г. бяха оценени всички служители на РЗИ – Монтана, с изключение на 9 броя служители:

- Младши експерт дирекция АПФСО – който няма отработени 6 месеца - новоназначен;
- Младши експерт дирекция АПФСО – който е в продължителен неплатен отпуск и предстои оценка след завръщането;
- Главен инспектор в дирекция МД, който е в продължителен неплатен отпуск и предстои оценка след завръщането;
- 2 бр. инспектори дирекция НЗБ, които нямат отработени 6 месеца -новоназначени;
- Младши експерт дирекция НЗБ, който няма отработени 6 месеца – продължителен болничен;
- 2 бр. инспектори дирекция ОЗ, отдел ДЗК, които нямат отработени 6 месеца - новоназначени;
- Младши експерт дирекция ОЗ, отдел ЛИ – който няма отработени 6 месеца - новоназначен;

Целта на извършеното оценяване бе:

- ✓ Да се установи равнището на професионална квалификация на служителите в РЗИ – Монтана;
- ✓ Подобряване дейността на администрацията чрез ефективно управление на изпълнението на ниво администрация, структурно звено и отделен служител по отношение на постигането на целите, изпълнението на задълженията и развиването на личната компетентност;
- ✓ Справедливо възнаграждаване на служителите според техните способности и принос към дейността на администрацията;
- ✓ Определяне на нуждите от развитие на всеки служител и подобряване на професионалната му компетентност;
- ✓ Подобряване на работните взаимоотношения, включително между ръководители и подчинени, както и на работата в екип;
- ✓ Създаване на условия за реализиране на справедливи и прозрачни процедури за професионално и кариерно развитие.

Основните изводи, които могат да се направят са:

1. Оценяващите ръководители оцениха обективно и безпристрастно изпълнението, реализирано от служителите си през оценявания период. Систематичният подход към процеса на оценка, базиран на стриктно спазване на всички процедури и вътрешни правила от функционираща Системата за финансова изпълнение и контрол, създава предпоставки за взаимосвързаност, взаимозаменяемост и строга прозрачност при разпределение на задачите и изпълнение на индивидуалните цели и тези на инспекцията.

2. От дадените оценки на изпълнението на служителите при 55,10 % „Изпълнението напълно отговаря на изискванията”, при 44,90 % „Изпълнението надвишава изискванията” т.е. всички служители на Инспекцията са показали много добро изпълнение през оценявания период.

3. Прилагането на Наредбата за условията и реда за оценяване изпълнението на служителите в държавната администрация и практическото ѝ реализиране премина в процес на общо наблюдение, предоставяне на обратна информация и дискусия между двете страни – оценяващ ръководител и оценяван служител с цел постигане на съгласие по проблем или по оценката.

4. Постигна се ясно и точно определяне на нуждите от развитие на всеки служител и подобряване на професионалната му компетентност на база разработените лични планове за обучение.

5. След оценяването към 31 януари, 2018 г. 10 служители са придобили право за повишаване в ранг, а 48 са служителите, притежаващи ранг по-висок от изискуемия за заемане на длъжността.

Приложение № 13

АНАЛИЗ НА АДМИНИСТРАТИВНОТО ОБСЛУЖВАНЕ

Административното обслужване на физическите и юридическите лица, потребители на административни услуги, предоставяни от Регионална здравна инспекция – Монтана през 2017 г. се осъществяваше при спазване на въведения модел на работа, съгласно изискванията за предоставяне на качествено административно обслужване и модернизиране на държавната администрация с оглед процесите по присъединяване и интегриране към администрацията на ЕС.

Звената в инспекцията, ангажирани с административното обслужване за 2017 г., са предоставили общо 20 396 услуги, в т.ч. и консултации, за гражданите и бизнеса по предоставяните 41 административни услуги, от които 36 специализирани и 5 общи административни услуги.

Основни източници на обратна информация са: анкета, кутия за мнения и коментари, книга за предложения и жалби относно административното обслужване, електронната поща, интернет страницата на РЗИ, които се използват за измерване удовлетвореността на потребителите от предоставяните административни услуги и за предприемане на корекционни действия за подобряване на административното обслужване.

Повишаването на качеството на административното обслужване е обвързано с подобряване на комуникациите между административните структури, в т.ч. между обособените звена в РЗИ-Монтана.

Всички структурни звена в инспекцията, ангажирани с предоставянето на административни услуги, са спазвали стриктно принципите, заложили във Вътрешните правила за организация на административното обслужване, а именно: законосъобразност, добросъвестност и справедливост, равенство и взаимно уважение, самостоятелност и безпристрастност, достъпност, публичност и прозрачност, последователност и проследимост, отговорност и отчетност, ефективност, субординация и координация, съпричастност, конфиденциалност.

РЗИ – Монтана постави като приоритет в работата си удовлетвореността на обществото чрез предоставяне на качествени услуги по отзивчив, прозрачен и ефективен начин.

Основната цел бе облекчаване и подобряване на административното обслужване на гражданите и бизнеса чрез прилагане на организационния принцип “Едно гише”. Постигнаха се и следните очаквани ползи за клиентите:

- подобрен достъп до услугите;
- високо качество на предоставяните услуги;
- прозрачност и отзивчивост;
- влияние на общественото мнение върху решенията на администрацията

Ефектът от предоставянето на административното обслужване на принципа „Едно гише” носи и видими ползи за администрацията чрез:

- изграждане на по-ефикасна организация за намаляване разходите по обслужването;
- по-голяма прозрачност при обслужването за подобряване имиджа на администрацията;
- подобрена координация между звената в рамките на администрацията;
- подобрени механизми за комуникация и обратна връзка от клиентите;
- намаляване възможностите за корупция, както и възможностите за обвинения в корупция – чрез пресичане на прекия контакт между искащия и извършващия услугата на експертно ниво.

Налице са информационни пространства за посетителите като предложената информация е актуална, разбираема и добре структурирана. Извършва се ежегоден анализ на информацията, получена чрез анонимно попълнените анкети за обратна връзка с потребителите на услуги.

Деловодната дейност в РЗИ – Монтана се осъществява чрез Гише за административно обслужване на гражданите в дирекция АПФСО, където са автоматизирани процесите на приемане, регистриране, възлагане, следене, отчитане и контрол на задачите, свързани с входящата и изходяща кореспонденция, видовете информация, услуги и такси.

Подробна информация на актуализираните процедури за предоставяне на административните услуги е качена в Административния регистър на Република България. С цел осигуряване на прозрачност, пълната база данни за актуализираните административни услуги, в т.ч. заявления; за съществуващите регистри, администрирани от РЗИ-Монтана; отчети; месечни бюлетини; заповеди за ЛКК и др. се предоставят и текущо осъвременяват на интернет страницата на инспекцията www.rzi-montana.org.

Гишето за административно обслужване е част от дирекция АПФСО. Служителите, които работят в него имат следните отговорности:

1. Предоставят информация за административните услуги на достъпен и разбираем език;
2. Отговарят на запитвания от общ характер и насочват въпросите по компетентност до звената в съответната администрация, както и към други административни органи, компетентни по съответния въпрос;
3. Разясняват изискванията, на които трябва да отговарят заявлението или искането за осъществяване на административната услуга, жалбата, протестът, сигналът или предложението по предварително установен ред;
4. Приемат заявления и искания, жалби и протести, сигнали и предложения;
5. Проверяват пълнотата на документацията за всяка административна услуга по предварително изготвен контролен списък;
6. Дават информация за хода на работата по преписките;
7. Осъществяват връзката с експертите и специалистите от бек-офиса или с останалите звена от администрацията по повод осъществяване на административното обслужване;
8. Предоставят исканите документи;
9. Регистрират като входящо съответното заявление/искане/сигнал/предложение/ писмо в електронната деловодна система по строго определено номериране, както и отговорът по преписката като обвързан изходящ номер и следят и носят отговорност за спазването на сроковете по предоставянето на административните услуги.

Административното обслужване в дирекция АПФСО се осъществява чрез предоставяне на информация и услуги, при спазване на следните задължителни стандарти за качество:

1. За персонализиране на отговорността при изпълнение на служебните си задължения всеки служител се идентифицира чрез местоработата и фамилно име при водене на телефонни разговори.
2. Спазват се сроковете за отговор на запитвания и времето за чакане при получаване на информация и/или обработване на документи във връзка с административното обслужване.
3. Осигуряват се места за сядане, предимство на обслужване и подходящи условия за възрастни хора, бременни жени и хора с увреждания.
4. Отчита се състоянието на административното обслужване в интернет базираната Система за самооценка на административното обслужване (ССАО).
5. За състоянието на администрацията се попълва годишен Доклад за състоянието и Самооценка в Интегрираната информационна система на държавната администрация.

Общо през 2017 г. в системата са регистрирани 8 703 бр. входящи преписки и 2 178 бр. изходящи преписки – писма и справки, срещу 7 662 бр. входящи преписки и 1 610 бр. изходящи за 2016 г.

През 2017 г. са издадени следните документи:

- 782 предписания срещу 245 бр. през 2016 г.;
- 34 бр. удостоверения срещу 28 бр. за 2016 г. От тях 8 бр. са за регистриране на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите и удостоверение за извършване на лечебна дейност по чл. 2а от Закона за лечебните заведения; 26 бр. са /17 бр. за 2016 г./ при промяна на обстоятелствата на лечебните заведения за извънболнична помощ, хосписите и лечебната дейност по чл. 2а от Закона за лечебните заведения; 10 бр. за заличаване от регистъра на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите;
- 11 сертификата за имунизационно състояние срещу 6 бр. през 2016 г.;
- 20 бр. служебни бележки за сключване на договор с РЗОК за осъществяване на специализирана извънболнична помощ, при недостатъчност на регистрираните практики срещу 24 бр. за 2016 г.;
- 4 бр. заповеди за спиране експлоатацията на обекти/ части от тях, дейност или за заличаване регистрация срещу 57 бр. за 2016 г.;
- 28 бр. заповеди за откриване, закриване и промяна в обстоятелствата на лекарски консултативни комисии срещу 31 бр. през 2016 г.;
- 10 бр. заповеди за забрана реализацията на стоки и продукти, за преработка, използване за други цели или за унищожаване на стоки и продукти срещу 3 бр. през 2016 г.;
- 40 заповеди за заличаване от регистъра на обектите с обществено предназначение за 2017 г.;
- 3 заповеди за възстановяване на дейност или експлоатация на обект с обществено предназначение, включително на обект с източници на йонизиращи лъчения бр. срещу 0 за 2016 г.;
- становища по реда на ЗУТ – 41 бр. /45 бр. за 2015 г./, от които 25 становища за съгласуване на проекти за устройствени схеми и планове и срещу 29 бр. за 2016 г. и 16 бр. за съгласуване на инвестиционен проект срещу 16 бр. за 2016 г.;
- издаване на становища по готовността на строежите за въвеждането им в експлоатация – 3 бр. за 2017 г. за 0 бр. за 2016 г.;
- издаване на удостоверение за осигурителен доход – 8 бр. за 2017 г.;
- издаване на удостоверение за осигурителен стаж – 1 бр. за 2017 г.;
- становища по реда на ЗУО за класифициране на отпадъци – 2 бр. за 2017 г. срещу 7 бр. за 2016 г.;
- здравна оценка на седмичните учебни разписания на ученици – 154 бр. за 2017 г. срещу 149 бр. за 2016 г.;
- 1 протокол за извършена проверка във връзка с издаване на лицензия за търговия на едро и съхраняване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за 2017 г. срещу за 2016 г.;
- 1 заключение за спазени здравните изисквания в помещенията за търговия на едро с лекарствени продукти за 2017 г. към 0 бр. за 2016 г.;

В регистъра на обектите с обществено предназначение са вписани 122 бр. обекти за 2017 г. срещу 70 бр. обекти през 2016 г.

През 2017 г. 1 606 бр. лични здравни книжки са заверени и вписани в регистъра срещу 1838 бр. за 2016 г..

През 2017 г. са извършени 14 696 лабораторни анализи и дейности, поискани от физически и юридически лица, спрямо 14 808 броя за 2016 г., 20 907 бр. за 2015 г. и 52 928 за 2014 г.

ИЗВЪРШЕНИ ПРОВЕРКИ НА ИНСПЕКЦИЯТА И УЧАСТИЯ В РАБОТНИ ГРУПИ

1. През периода януари- март 2017 г., РЗИ – Монтана бе проверена от Инспектората на МЗ в секторна проверка за спазване на Етичния кодекс. Проверката приключи без предписания или забележки от страна на контролиращата институция.

2. През м. май 2017 г. на РЗИ – Монтана бе направена проверка по документи от Комисията за защита на личните данни. Бяха изискани вътрешни процедури, заповеди, както и попълването на Доклад/Въпросник/. Всички налични документи бяха изпратени в срок и електронно подписани. Месец юли 2017 г. комисия от двама членове извърши и фактическа проверка на място в инспекцията. Бяха прегледани всички помещения, в които се използват и съхраняват лични данни. Проверката завърши с адмирации за стриктно спазени правила на закона, както на ниво пълнота в изготвените вътрешни нормативни актове, така и при прилагането им по отношение на материално-техническа база и експертност.

3. Предвид адекватното на законодателството разработване на административните процедури на РЗИ – Монтана през периода юли – септември 2017 г., МЗ ни избра за базови при унифицирането на процедурите по всички административни услуги на РЗИ на територията на Република България. Директорът на инспекцията и главния секретар бяха включени в работна група, която да подготви окончателните унифицирани процедури за всички РЗИ. Предстои одобряване на процедурите от МЗ.

4. Относно изпратена за становище Инструкция за осъществяване на взаимодействие и обмен на информация между НАП и МЗ и второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването. През периода август – октомври 2017 г. бе водена между инспекцията и МЗ с директор дирекция „Административни дейности” кореспонденция, касаеща предложения, изчистване на непълноти или общо написани текстове в Инструкцията. На 03.10.2017 г. директора на РЗИ – Монтана, главния секретар и директор дирекция АПФСО взеха участие в работната група съвместно с г-жа Гетова от МЗ, в срещата състояла се в ЦУ на НАП по събеседване и приемане на окончателният вариант на Инструкцията. Беше ни изказана благодарност от страна на МЗ.

5. По писмо № 02.50-10/09.10.2017 г.на Зам.Министър-Председател, Томислав Дончев относно инвентаризация на административните услуги и регистри – Администрацията на МС изпълнява проект „Трансформация на модела на административното обслужване”, финансиран от ОП „Добро управление”, съфинансиран от ЕС чрез Европейския социален фонд. Трансформацията на административното обслужване се състои в превръщането на удостоверителните услуги за гражданите и бизнеса във вътрешно-административни; електронизиране на услугите, чиито краен ползвател са гражданите и бизнеса; групиране на услугите на принципа „Епизоди от живота” и „Събития от бизнеса” по начина, по който ги възприемат гражданите и бизнеса и осигуряване на комплексно административно обслужване. Съгласно план-графика за извършване посещение на място, датата и часът за РЗИ – Монтана бе на 14.11.2017 г. от 09.00 часа. Инвентаризацията протече стегнато и в рамките на два часа, тъй като предварително бяхме изтеглили въпросниците за административните услуги и информационните масиви и регистри и бяха попълнени коректно. Директора на инспекцията Д-р Борисова получи благодарност от екипа извършил инвентаризацията, като по техни думи това щяло де се впише в доклада, който ще бъде изготвен от тях.

ДОСТЪП ДО ОБЩЕСТВЕНА ИНФОРМАЦИЯ

За периода 01.01.2017 – 31.12.2017 г. в Регионална здравна инспекция /РЗИ/ – Монтана са постъпили две заявления за достъп до обществена информация, които са заведени в нарочно създадения регистър за достъп до обществена информация и деловодната система на РЗИ – Монтана.

Заявената информация е предоставена по-рано от законния срок, съгласно Закона за достъп до обществена информация, с писмено разрешение за осигуряване на достъп.

Със заявление за достъп до обществена информация с вх. № РД-22-901/15.02.2017 г., заявителят е отправил искане за актуализиран списък на категориите информация, подлежаща на публикуване в интернет за сферата на дейност на РЗИ-Монтана, както и форматите, в които е достъпна.

Исканата информация е предоставена с Решение от 28.02.2017 г.

Със заявление за достъп до обществена информация с вх. № РД-22-3867/04.07.2017 г., заявителят е отправил искане за предоставяне на информация за:

- брой легла;
- преминали пациенти;
- среден оборот на леглата;
- средна продължителност на престой за периода 2015-2016 г. за СБАЛНБ „Св. Георги“ ЕООД.

Исканата информация е предоставена с Решение от 07.07.2017 г.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ И СИГНАЛИ (ЖАЛБИ)

В РЗИ – Монтана е организирано постъпването на сигнали и жалби от физически и юридически лица по всички възможни комуникационни канали: по пощата, по електронен път, включително и чрез уеб-страницата на инспекцията. На уеб-страницата на инспекцията има и връзка към националната страница за подаване на сигнали за корупция. Сигнали се подават и на всеки телефонен номер в РЗИ, при посещение на място и чрез пощенска кутия.

В деловодната програма на инспекцията се води регистър на всички постъпили жалби и сигнали и се контролира навременното и адекватно предприемане на мерки в правомощията на инспекцията – самостоятелно от една или няколко дирекции, съвместно с други институции, изискване на предприемане на мерки от институции, подлежащи на контрол от инспекцията или пренасочване на сигнала за решаване по компетентност.

Всеки сигнал се проучва задълбочено и професионално, когато е необходимо се обективизира с лабораторен контрол.

При постъпване на анонимни сигнали и съмнение за наличие на предпоставка за риск за здравето се разпорежда извършване на проверка, предприемане на необходимите мерки и доклад до директора на инспекцията. За недопускане на формален, повърхностен и пристрастен отговор на сигналите, при необходимост те се възлагат за проверка на комисия от специалисти на различни дирекции

През 2017 г. в РЗИ – Монтана са постъпили общо 49 жалби и сигнали от физически, юридически лица, 12 от тях пренасочени от други институции – Администрация на Министерски съвет, Министерство на здравеопазването, ОДБХ, РИОСВ, РЗОК, РУО на МОМН, общинските администрации.

Най-голям брой са постъпилите жалби в дирекция „Обществено здраве“ – 29, като 12 от тях са пренасочени към други ведомства за решаване по компетентност, а останалите 17 са решени от специалистите в отдела, като 9 от тях са основателни и 8 неоснователни. Всички са проверени и е отговорено в срок. В сравнение с предходните години е налице двойно намаление в броя на жалбите. Продължава тенденцията чрез жалби да се търси възможност за решаване на междуличностни взаимоотношения. От постъпилите жалби в 5 броя се излагат твърдения за неспазване разпоредбите на чл. 56 от Закона за здравето. От последващи проверки е установено, че 1 бр. от жалбите са основателни и 4 бр. неоснователни. Относно наднормени нива на шум от локални източници на шум са подадени 3 жалби от граждани. След извършване на проверка на място от комисия в състав на инспектори от ДОЗ се установи, че две жалби са основателни, за което са дадени предписания и са предприети съответните административни мерки.

През 2017 г. важен дял в дейността на дирекцията МД е разглеждането на жалби и сигнали от граждани относно медицинското обслужване и медицинската експертиза за трайна неработоспособност. В дирекцията са постъпили 17 жалби по чл.93 от ЗЗ, от които 6 броя жалби от граждани, свързани с работата на ТЕЛК. Жалбите са разгледани компетентно, по тях са извършени срочно проверки в лечебните заведения и са проведени лични срещи с жалбоподатели, след което на гражданите е даден отговор в срок. В повечето жалби освен медицински са поставяни и социални проблеми. Недоволството на гражданите е преди всичко по отношение оценка на неработоспособност, грубо отношение и съмнение за необективност на специалистите в ТЕЛК. От институциите най - често сигналите са по отношение на противоположенията на условията на труд и датата на инвалидност.

В Дирекция „Надзор на заразните болести“ са постъпили 4 жалби. Всички са приключени в срок. От постъпилите жалби 1 е основателна и са предприети съответните мерки, 1 е препратена по компетентност, 2 са неоснователни.

Всички постъпили жалби и сигнали през анализирания период са разгледани своевременно, при спазване на законоустановените срокове като за резултатите от предприетите действия са уведомени жалбоподателите.

ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКТОРСКИЯ СЪВЕТ

Директорският съвет на РЗИ – Монтана е съвещателен орган, утвърден в Устройствения правилник на РЗИ, който координира и съгласува мнения и предложения на неговите членове и подпомага Директора при вземане на окончателни решения по поставените въпроси и проблеми. През 2017 г. Директорският съвет работи нормално и е провел 5 заседания, за което са изготвени съответните протоколи.

ДЕЙНОСТ НА ДИСЦИПЛИНАРНИЯ СЪВЕТ

В съответствие с изискванията на Закона за държавния служител в Инспекцията функционира Дисциплинарен съвет. През отчетният период за констатирани нарушения и забавяне на изпълнението на служебните задължения при двама служители със заповед на Директора на РЗИ –Монтана е образувано дисциплинарно дело срещу тях. Проведени са три заседания на дисциплинарния съвет.

Първото дисциплинарно дело е срещу инспектор от Д НЗБ, който в качеството си на длъжностно лице е допуснал нарушения при изпълнение на служебните си задължения при извършване на проверка в подконтролен обект. За това нарушение е наложено наказание на инспектора чрез “Порицание”.

Второто дисциплинарно дело е срещу директора на дирекция АПФСО, който в качеството си на длъжностно лице не е изпълнил изцяло и е забавил изпълнението на конкретни служебни задължения.

След като дисциплинарният съвет изясни фактите и обстоятелствата по извършеното нарушение и изслуша обясненията на директора на дирекция АПФСО комисията реши, че независимо от констатираните нарушения и/или пълното бездействие на директор дирекция АПФСО, той не подлежи на дисциплинарно наказание, поради изтичане на давностните срокове за прилагането му.

ДЕЙНОСТ ПО ОТБРАНИТЕЛНО-МОБИЛИЗАЦИОННА ПОДГОТОВКА

За отчетния период дейността по отбранително-мобилизационна подготовка на РЗИ – Монтана се извършваше по утвърден **годишен план за дейността по отбранително – мобилизационна подготовка**. Изпълнението на задачите по ОМП през 2017 г. е анализирано в годишен отчет за изпълнените дейности по отбранително-мобилизационна подготовка на РЗИ – Монтана за 2017 г.

За периода са изготвени и изпратени в Министерство на здравеопазването 7 бр. **справки** относно окомплектоваността на здравните и лечебни заведения на територията на област Монтана към 31.12.2016 г. и актуализиран телефонен регистър с телефоните и GSM номера на ръководителите и специалистите по ОМП на лечебните заведения в област Монтана.

Ежедневно е подавана информация за свободния леглови фонд в МБАЛ „Д-р Стамен Илиев” АД гр. Монтана, МБАЛ „Сити Клиник - Свети Георги” ЕООД гр. Монтана, МБАЛ „Св. Николай Чудотворец” ЕООД гр. Лом и „МБАЛ-Берковица” ЕООД гр. Берковица и „СБР-НК” ЕАД, Филиал „Свети Мина” гр. Вършец.

През 2017 г. няма служители от лечебните заведения на територията на областта преминали обучение в курсовете за военна подготовка във Военна академия „Г. С. Раковски”.

За всяко полугодие е предоставян отчет до МЗ за извършените проверки на лечебните заведения в област Монтана и годишен отчет за изпълнените дейности по отбранително-мобилизационна подготовка на РЗИ – Монтана.

През отчетния период (2017 г.) са актуализирани и съгласувани **Плановете за действие при усложнена зимна обстановка** на РЗИ – Монтана, МБАЛ АД гр. Монтана, МБАЛ ЕООД гр. Лом, МБАЛ ЕООД гр. Берковица и ЦСМП Монтана.

Актуализирани и изпратени за утвърждаване в МЗ са Военновременния план на РЗИ – Монтана и Плана за привеждане в готовност за работа във военно време.

Изготвени са Военновременните планове на МБАЛ „Д-р Стамен Илиев” АД гр. Монтана и ЦСМП – Монтана и Плановете за привеждане в готовност за работа във военно време и утвърдени от директора на РЗИ – Монтана.

Изготвени и актуализирани са Планове за противодействие на тероризма и защита при терористична дейност на РЗИ – Монтана и ЦСМП – Монтана.

За първо полугодие на 2017 г., съгласно Методически указания за изпълнение на дейностите и задачите по отбранително – мобилизационна подготовка през 2017 г. и чл. 31, ал. 2, т. 23 от Устройствения правилник на РЗИ и в изпълнение на Заповед № РД – 19 – 155/21.06.2017 г. и Заповед № РД – 19 – 156/21.06.2017 г на директора на РЗИ – Монтана са извършени 4 броя проверки на лечебните заведения на територията на областта .

От извършената проверка се установи, че МБАЛ „Д-р Стамен Илиев” АД гр. Монтана, МБАЛ „Св. Н. Чудотворец” ЕООД гр. Лом, МБАЛ ЕООД гр. Берковица и ЦСМП изпълняват дейностите и задачите по ОМП.

За второ полугодие на 2017 г. по писмо № 16-00-59/11.10.2017 г. на Министъра на здравеопазването са изготвени указания до лечебните заведения на територията на област Монтана/МБАЛ „Д-р Стамен Илиев” АД гр. Монтана, МБАЛ „Сити Клиник-Свети Георги” ЕООД гр. Монтана, СБР – НК ЕАД „Св. Мина” гр. Вършец, МБАЛ „Св. Николай Чудотворец” ЕООД гр. Лом, МБАЛ – ЕООД гр. Берковица, ЦСМП – Монтана и диализен център „ Фърст Диализис Сървисис България”/ относно подготовката им за работа през зимния сезон на 2017 – 2018 г. и са извършени 7 броя проверки.

При проверките се установи, че лечебните заведения са предприели необходимите действия за работа през зимния сезон на 2017 – 2018 г.

Изготвени са отговори до МЗ и Областния управител на област Монтана относно готовността на РЗИ и лечебните заведения на територията на областта за работа в усложнена зимна обстановка през зимния сезон на 2017 – 2018 г.

Дейностите заложи в годишния план **за дейността по отбранително – мобилизационна подготовка** на РЗИ – Монтана са изпълнени.

КВАЛИФИКАЦИЯ И ОБУЧЕНИЕ НА КАДРИТЕ

Стратегически правилното управление на човешките ресурси създава благоприятна среда, която активно насърчава нововъведенията, фокусира се в изграждането на интегрирани с други администрации нови практики, в усвояването на умения за прилагане на нов стил на работа и не на последно място в стриктното спазване на нормативната база с отлично ниво на изпълнение на вменените задължения.

Ефективното управление на човешките ресурси в РЗИ – Монтана се основава и на разбирането, че хората са най-важният фактор в изпълнението на целите и задачите на самата организация. В този смисъл, целта на развитието и усъвършенстването на професионалната обучение на служителите в организацията през 2017 г. е:

- Създаване и усъвършенстване на условията за придобиване, разширяване и развитие на професионалната квалификация на работната сила, с оглед подобряване пригодността за заетост, професионална кариера и индивидуално развитие.
- Развитие на потенциала на служителите в съответствие с изискванията на работата и приоритетите на инспекцията.
- Повишаване на удовлетворението от работата и личната мотивация.
- Даване на възможност за делегиране на по-сложни задачи на служителите, развитие на новаторско мислене и др.

При изпълнение на тази цел, основните задачи в процеса на избор на обучения и през 2017 г. са следните:

- Повишаване на професионалната компетентност и квалификация на служителите в РЗИ – Монтана, в пряка връзка с текущите им задължения, промяната на нормативната база и въвеждане на нови добри практики.

- Подобряване на управлението и комуникацията между обособените дирекции и отдели в РЗИ – Монтана чрез провеждане на колегиуми за изграждане на умения и прилагане на принципите на взаимозаменяемост и допълняемост на служителите.

Според мястото на провеждане и метода на обучение, може да говорим за две основни групи обучения:

- **Обучения без откъсване от работа** – инструктиране, менторство, наставничество, т.нар. вътрешно-фирмени обучения.Широкото приложение на метода за обучение се дължи на неговите предимства, а именно обучаващият получава инструкции и съвети от опитен служител, който е изпълнил успешно съответната длъжност, евтино е и лесно за организиране и не на последно място активното взаимодействие в процеса на обучението съдейства за изграждане на добри взаимоотношения между обучаващ и обучаван, които в повечето случаи са членове на една дирекция. Метода обаче има и недостатъци, като възможност обучаващият да не умее да преподава своите знания и умения, да не е мотивиран за това, да няма време и да пропусне важни елементи от обучението. Този метод в инспекцията работи най-добре, когато става дума за нови служители, защото ни е по-рентабилно да ползваме вътрешен потенциал и когато ръководния състав имат опит и искат сами да обучават служителите си.

- **Обучения с откъсване от работа** – курсове, семинари, дискусии или т.нар. външни обучения. Този метод на обучение също се използва доста ефективно. Служителите, които участват във външни обучения са добри професионалисти в преподаването на съответните знания и умения, а не просто добри изпълнители на съответните трудови задължения. Недостатък на това обучение е, че съществува възможност за разкъсване на връзката между обучението и конкретната работа на участника, тъй като групите са многобройни и разнородни и е трудно обучаващият да адаптира материала към специфичните нужди на всеки от тях. Но пък външните обучения са удачна и изпитана форма в инспекцията, когато искаме да се вляят знания отвън, организацията на работа позволява даден служител да се откъсне от работната среда (има кой да го замести), когато трябва да се придобие сертификат или удостоверение.

При избирането на най-правилния метод на обучение в РЗИ – Монтана са отчетени всички тези предимства и недостатъци. В инспекцията съществува и т.нар. въвеждащо обучение на всеки ново постъпил служител, като целта е да получи :

- информация за организацията – история, мисия, визия, структура на управление, ръководство;
- информация за дейността – обслужване, клиенти, стандарти за обслужване на клиентите;
- вътрешни правила и процедури – Правилник за вътрешния трудов ред, Етичен кодекс, Правила за здраве и безопасност и др. вътрешни правила, инструкции, заповеди;
- връчване на документи – функционална и длъжностна характеристика, указания за конкретната работа, която ще извършва, инструктаж;
- социална информация – социална политика, почивки, санитарни помещения, телефонен указател и др. подобни;

Възприетата в България отворена система за назначаване на държавни служители предполага постоянен приток на кадри, външни за администрацията, на всички позиции в държавната служба. Това изисква значителен финансов ресурс за обучение, свързано с придобиване и развитие на специфична административна компетентност, която е необходима за работа в РЗИ – Монтана, като държавна институция. Но при непрекъснатото реструктуриране на бюджетите за годината, увеличаване на задачите в оперативния план и запазване дела на разходите за издръжка, сме принудени да редуцираме разходите за обучение и развитие. На първо място залагаме на обучения, произтичащи от мисията и целите на инспекцията, като не пренебрегваме и законовите норми. Не се провеждат генерални тренинги за абсолютно всички служители, а такива, които да подпомогнат нуждите на реалното представяне и истинските празници в уменията на служителите. В епохата на високоразвитите комуникации, поощряваме служителите да обменят знания и опит неформално.

Важен фактор за постигане на изброените задачи е много доброто образователно равнище на заетите в РЗИ – Монтана и тенденцията за неговото развиване чрез повишаване на професионалната квалификация на всички служители.

Следдипломната квалификация на специалистите на РЗИ – Монтана се осъществява по предварително изготвен план, неразделна част от Плана за дейността на Инспекцията през 2017 г. През изминалата година служителите на РЗИ– Монтана са участвали в 24 различни тематични курсове, семинари, конференции, форуми, Национални съвещания, конгреси, работни срещи и др. форми на обучение от външни организации. За повишаване на квалификацията на кадрите през годината бяха проведени и 34 колегиуми, в т.ч. 1 общоинспекционни колегиуми, чиято основна цел е прилагането на принципите на взаимозаменяемост и допълняемост на служителите и повишаване на капацитета на обособените структурни звена в контекста на основните цели и задачи на РЗИ-Монтана. Проведените курсове и колегиуми могат да бъдат систематизирани по следния начин:

Курсове, семинари и обучения от външни организации

За повишаване на квалификацията, през 2017 г. служителите на РЗИ Монтана участваха в следните курсове, семинари и симпозиуми за повишаване на знанията и уменията по дирекции:

1. Служители от дирекция „Медицински дейности” бяха обучени в областта на:

- Подобряване на контрола и информационните системи за превенция на риска в здравеопазването / Национален регистър за пациентите с диабет и редки болести/.
- Промени в ЗКНВП и наредбите към закона. Унищожаване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества. Програми за лечение на лица зависими от опиоиди.
- Внедряване на нови методи за събиране на данни в областта на статистиката на здравеопазването.
- Лична ефективност, емоционална интелигентност.
- Въведение в държавната администрация / един служител/
- Прилагането на Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси и Правилника за организацията и дейността на комисията за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси.

2. Служители от дирекция „Надзор на заразните болести” бяха обучени в областта на:

- Въведение в държавната служба / един служител/.
- Обучение за работа с КИ – за служебно ползване.
- Превенция и контрол на вътреболничните инфекции – елемент на качествени и безопасни медицински грижи.
- Актуални проблеми по профилактика на заразни и паразитни заболявания.
- V Национален семинар на БулНозо

3. Служители от дирекция « Обществено здраве» бяха обучени в областта на:

- Участие в регионален форум в Северозападен район за планиране „Национална ромска платформа в подкрепа интегриране на ромите”;
- Участие в работна среща свързана с обсъждането на проблемите в храненето от 0 – 18 г. и нормативната база;
- Работна среща по НП ПХНБ
- Обучение на тема: «Тревожност. Депресия. Агресия и автоагресия
- Участие в семинар, на който са отчетени резултатите от проведеното национално проучване и проект на отчет за дейността по Националната програма за радон 2013 – 2017 г.

- Обучение на тема: Прилагане на изискванията на законодателството в областта на химичните вещества и смеси в т. ч. и биоциди;
- Европейска стратегия за опазване чистотата на водите;
- Здравно – хигиенни изисквания към козметичните продукти. Законодателство;
- Валидиране и верифициране на микробиологични методи за анализ на храни, води и др. проби от околната среда.

4. Служителите от дирекция АПФСО участваха в:

- Прилагане на комплексното административно обслужване;
- Етика и противодействие на корупционния риск.

5. Директорът, главният секретар и директор дирекция АПФСО взеха участие в:

- Семинар на тема: Конфликт на интереси, обща характеристика. Анализ на материалноправните разпоредби на гл. II и гл. V от ЗПУКИ. Типични случаи в държавната администрация.

За допълнително повишаване на квалификацията на кадрите през годината бяха проведени и редица колегиуми в РЗИ – Монтана в съответствие с различни Регламенти и Директиви на ЕС, закони и наредби на законодателството на Република България, които налагат своевременно обучение на персонала по нови показатели, методи за изпитване/измерване и текущи задължения. Методичното провеждане на Колегиуми гарантира стриктното познаване на нормативната база, нейното точно и адекватно прилагане, както и е важен фактор за обучението на специалистите в контекста на тяхната взаимозаменяемост и допълняемост по позиции в конкретните дирекции.

II. Общонадзорни колегиуми бе разгледана темата:

1. Тревожност. Депресия. Агресия и автоагресия; .

III. Колегиуми по дирекции.

1. През 2017 г., в дирекция „Медицински дейности” бяха проведени 4 профилирани колегиума:

- Анализ на специалистите в област Монтана за 2017 г.
- Запознаване с Кратък статистически справочник «Здравеопазване» за дейността на лечебните заведения за болнична и извънболнична помощ за 2016 г. в област Монтана;
- Запознаване със здравно - демографското състояние в област Монтана;
- Етика и комуникация.

2. През 2017 г., в дирекция „Надзор на заразните болести” бяха проведени 18 профилирани колегиума по проблемите на епидемиологията на инфекциозните болести, паразитологията и лабораторните изследвания:

- Анализ на инфекциозната заболяемост по нозологични единици за 2016 г.в регион Монтана;
- Анализ на инфекциозната заболяемост по тримесечия за 2016 г. и отчитане на сезонните и регионални особености;
- Регистрирани заразни заболявания по пол, възраст и общини;
- Акценти в регистрираната заболяемост за отчетния период;
- Анализ на етиологичната структура на ВБИ по ЛЗ и тримесечия за 2016 г;

- Промяна в нормативната уредба относно именизациите и в областта на заразните болести;
- Морбили;
- Национална програма за РМШ 2017 – 2020 г.;
- Етика и комуникация
- Коклюш – съвременно състояние и проблеми;
- Варицела – характеристика;
- Трихинелоза;
- Скарлатина - определение, причинител, епидемиологична характеристика, микробиологична диагноза, профилактика;
- Варицела - определение, причинител, епидемиологична характеристика, микробиологична диагноза, профилактика;
- Микробиологична диагноза на бактериални чревни инфекции. Алгоритми на работа;
- Морфологично изследване на чревни хелминтози – седиментация. Микроскопска морфология на причинителите;
- Морфологично изследване на Ламблиоза – препарат с лугол. Морфологична характеристика на причинителя;
- Актуална информация относно дейности в изпълнение на Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България за периода 2017-2020 г.

Изградената система за вътрешен контрол в лабораториите на дирекция НЗБ с насоченост към подобряване ефективността на работата, в т.ч. поддържане и правилно стопанисване на апаратурата, пълнота на регистрацията на постъпващите за изследване материали, отчетност и други, също допринася за поддържане на отлично ниво на качество в лабораторната дейност.

3. През 2017 г., специалистите от дирекция „Обществено здраве“ са провели 3 профилирани колегиума със следните теми:

- Тревожност. Депресия. Агресия и автоагресия;
- Национална ромска платформа в подкрепа на интегриране на ромите. Предразсъдък. Предубеждение. Дискриминация. Комуникация;
- Анализ на здравното състояние на деца и ученици в организирани детски и ученически колективи;
- Изчисляване на неопределеност при измерване на химични агенти по БДС EN 482:2012+A1:2015;
- Европейска стратегия за опазване чистотата на водите;
- Здравно – хигиенни изисквания към козметичните продукти. Законодателство.
- Вътрешно калибриране на спектрофотометрични методи;
- Валидиране и верифициране на микробиологични методи за анализ на храни, води и др. проби от околната среда.

Изискванията на специфични Регламенти и Директиви на ЕС, закони и наредби на българското законодателство, които касаят работата на акредитираните лаборатории в отдел ЛИ, налагат своевременно обучение на персонала по нови показатели и методи за изпитване/измерване. Осъзнавайки значението и важността на обучението, служителите се отнесоха отговорно към планираното външно обучение и проведеното вътрешно обучение. Съществена част от вътрешното обучение на персонала премина под знака на поддържане на акредитацията на цялата дейност на лабораторията по БДС EN ISO/IEC 17025:2006.

4. През 2017 г., специалистите от дирекция АПФСО са провели 4 профилирани колегиума със следните теми:

- Прилагане на комплексното административно обслужване;
- Етика и противодействие на корупционния риск;

- Информационни и комуникационни технологии / ИКТ/, Приложен софтуер, облачни технологии, управление на връзките с клиентите, Електронно правителство, Информационна сигурност, Споделени услуги;
- Начин на изчисляване на индикаторите за изпълнение на текущо и целево състояние спрямо стратегическата цел и очаквания резултат;

И през 2017 г. усилията бяха насочени към провеждането на адекватно обучение на специалистите на РЗИ – Монтана за своевременно запознаване с динамично-променящата се нормативна база, повишаване на квалификацията им в областта на медицинските дейности, надзора на заразните болести, здравната профилактика и държавния здравен контрол, административното обслужване, както и стриктното спазване на нормативната база.

За осигуряване на професионално и служебно развитие и формиране на нова административна култура, ориентирана към нуждите на българското общество, служителите на Инспекцията е необходимо да продължат с текущи обучения в ИПА, НЦОЗА, НЦЗПБ, чрез които да се осигури усъвършенстване на техните знания и умения в контекста на повишаване на капацитета на държавната администрация в Република България.

През 2018 г. усилията отново ще бъдат насочени към провеждането на системно и адекватно обучение на специалистите за своевременно запознаване с динамично променящата се нормативна база и повишаване на професионалната им квалификация.

СЪВМЕСТНА ДЕЙНОСТ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИ СЛУЖБИ

При извършването на дейностите по осъществяването на държавната здравна политика на територията на областта Монтана и провеждането на държавния здравен и противоепидемичен контрол, дейностите по промоция на здравето и профилактика на болестите, специалистите на РЗИ – Монтана и през 2017 г. осъществяваха ефективна комуникация и съвместни дейности с държавните и общински органи и структури, обществените организации и институции, националните центрове и МЗ, както следва:

- Съвместни дейности, реализирани в изпълнение на Споразумение за координация и сътрудничество между МЗ и МВР.

Активната съвместна работа с представителите на полицията продължи и през 2016 г. Извършени са съвместни проверки, с които са обхванати различни обекти – за обществено хранене, с обществено предназначение и други. Най-чести поводи за предприеманите през 2016г. съвместни действия с представителите на полицията са съвместни проверки за спазване на чл. 56 и чл.54 от Закона за здравето.

- Съвместни дейности с Областна администрация са реализирани в изпълнение на дейности по Областния план за защита от бедствия, при реализиране на дейности по надзора на заразните заболявания; за изпълнение на дейностите от Националния план за действие за периода 2015-2020г. за реализиране на Националната здравна стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020г.; по програмата на Областния съвет за сътрудничество по етническите и демографските въпроси;

- Съвместни дейности с Общинските администрации:

- насочени проверки по сигнали за проблеми от комунално-битов и хигиенен характер (чистота на населени места, сметосъбиране и сметоизвозване на битови отпадъци, отглеждане на животни, изтичане на отпадни води и др.;
- при проверка готовността на училищата за започване на новата учебна година;
- при работата по проблемите на ЗТЕ и ЗУТ;
- при участие в общинска комисия по самосрутващи се сгради;
- насочени проверки по заповед на кмета на Община Монтана относно спазване изискванията на Инструкция № 34 за хигиената на спортните обекти и екипировка и готовността на плувните басейни за сезон 2017 г.;
- при реализиране на дейности по програмите (национални, регионални и общински) за профилактика на различни заболявания;
- при провеждане на обучения на медицинските специалисти от здравните кабинети, на педагогически персонал и на ученици;
- при предприемане на действия за предотвратяване на епидемични ситуации;

- Съвместни дейности с РИОСВ – Монтана

Участие в екологични експертни съвети; извършване на насочени проверки в обекти от критичната инфраструктура, работещи с токсични химични вещества (ТХВ) и продукти за растителна защита (ПРЗ).

- **Съвместни дейности с водоснабдителните организации в областта** през отчетния период са свързани с извършване на проверки по сигнали/ жалби и при изпълнение на съвместната мониторингова програма за контрол и оценка качеството на питейно-битовите води от водопроводната мрежа на населените места, както и съвместни проверки на водоснабдителните обекти на територията на областта;

- **Съвместни дейности с Областна Дирекция „Земеделие“** – участие в заседания на Областната комисия „Земеделие“ за промяна на предназначението на земеделските земи за неземеделски нужди.

- **Съвместни дейности с ОДБХ Монтана** – при случаи на регистрирани лица със заразни заболявания, работещи в хранителни обекти и по повод жалби и сигнали, получени в РЗИ – Монтана и препратени по компетентност; в рамките на Регионалната комисия за борба със зоонозите при провеждане на комплексни проучвания и предприемане на съвместни мерки при разпространение на зооантропонози;

- **Съвместни дейности с РЗОК** – в тясно сътрудничество в областта на имунопрофилактиката и медицинската дейност на лечебни заведения;

- **Съвместни дейности с Ръководствата на лечебните заведения за болнична и доболнична помощ** при решаване на проблеми свързани с медицинското обслужване, ВБИ, болнична хигиена и по спазване на протиепидемичния режим на работа;

- Съвместни дейности със средствата за масово осведомяване

Продължава съвместното ни сътрудничество със средствата за масова информация. Издадени са общо 24 информационни бюлетини, както и извънредни бюлетини по повод на Световни, Международни дни и кампании. Материалите, представени в пресата са 11, радиопредаванията са 24, публикуваните материали в интернет сайта на инспекцията са 36.

През 2017 г. е постигната добра координация и активно взаимодействие между всички дирекции и отдели в РЗИ-Монтана при изпълнението на конкретни задачи за постигане целите на контрола.

АДМИНИСТРАТИВНО - НАКАЗАТЕЛНА ДЕЙНОСТ

През 2017 г. са съставени 121 бр. акта за установени административни нарушения (АУАН) по реда на Закона за здравето, Закона за храните, Закона за водите, Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси и нормативните документи по прилагането им.

Прекратени са 4 АУАН (0.03%) от всички издадени актове на основание чл. 34, ал. 3 от ЗАНН.

През 2017 г. са издадени 88 бр. наказателни постановления (НП), наложени са глоби и имуществени санкции на обща стойност 51 900 (Петдесет и една хиляди и деветстотин) лева.

През отчетния период се наблюдава добра покриваемост на издадените актове с наказателни постановления.

От издадените през годината НП, 54 бр. са за глоби на обща стойност 6 350 (Шест хиляди триста и петдесет) лв. и средна сума на едно наказателно постановление 117.59 (Сто и седемнадесет хиляди лева и петдесет и девет стотинки) лв.

Наказателните постановления за налагане на имуществени санкции са 34 бр. с обща сума 45 550 (Четиридесет и пет хиляди петстотин и петдесет) лв. и средна сума на наказателно постановление – 1 339.71 (Хиляда триста тридесет и девет лева и седемдесет и една стотинки) лв.

Обжалвани са 8 бр. наказателни постановления (9.00%) от общия брой издадени за годината.

Заведени са 8 бр. дела срещу издадени през 2017 г. от директора на РЗИ – Монтана наказателни постановления.

От тях с отменени НП са приключили 2 бр. дела.

Към 31.12.2017 г. 6 бр. дела са в процедура по обжалване.

Общият брой на отменените НП за отчетния период е 2 бр. (2.00%) от всички издадени за 2017 г. 88 бр. наказателни постановления.

Причините за отменянето на НП, издадени от директора на РЗИ – Монтана са предимно различни процесуални нарушения, които основно могат да се разделят в няколко групи:

- АУАН не се съставя в момента на извършване на проверката и констатиране на нарушението;
- АУАН не се съставя в присъствието на нарушителя;
- Не се описва точно и пълно констатираното нарушение;
- АУАН не се връчва по предвидената в ЗАНН процедура.

За отстраняване на причините за отмяна на издаваните от директора на РЗИ – Монтана наказателни постановления, в инспекцията се полагат усилия да се създаде трайната практика АУАН да се съставя в момента на констатиране на нарушението и извършване на проверката, в присъствието на нарушителя и свидетелите, присъствали при констатиране на нарушението, както и да се попълват надлежно всички реквизити, задължителни по Закона за административните нарушения и наказания на всички екземпляри. Следва да се описва точно извършеното нарушение и констатираната фактическа обстановка и АУАН да се предяви на нарушителя, за да се запознае с него и да го подпише в момента на съставянето на акта. Издаденият в съответствие със ЗАНН акт за установяване на административно нарушение е задължително условие за потвърждаване на последващото наказателно постановление.

През 2017 г. в изпълнение на изискванията на ДОПК продължи доброволното изпълнение на наказателните постановления.

От общият брой издадени през 2017 г. наказателни постановления доброволно платени са 15 бр. (17.00%) на обща стойност 7 120 (Седем хиляди сто и двадесет) лева 13.72%.

През 2017 г. са платени и 2 бр. НП, издадени през 2015 г. на обща стойност 1300 (Хиляда и триста) лв., както и 2 бр. НП, издадени през 2016 г. на обща стойност 250 (Двеста и петдесет) лв.

Общо платени през 2017 г. са 15 броя глоби на обща стойност 2 300 (Две хиляди и триста) лева и 9 броя имуществени санкции на обща стойност 6 350 (Шест хиляди триста и петдесет) лева.

Общата сума на доброволно платените през 2017 г. наказателни постановления в РЗИ – Монтана е 8670 (Осем хиляди шестстотин и седемдесет) лв.

В основната си част доброволно платени са по-ниските суми, наложени с глоби.

Постигнатите резултати в доброволното изпълнение на НП са оптимални за област Монтана, като се има предвид финансовото и икономическото състояние на региона.

Приложение № 14

Приложение № 15

ОСНОВНИ ИЗВОДИ ОТ ДЕЙНОСТТА ПО ДИРЕКЦИИ

Цялостния анализ на дейността на дирекциите „Медицински дейности”, „Надзор на заразните заболявания” и „Обществено здраве” е в текстуалните отчети за дейността им през 2017 г.

Дирекция „Медицински дейности“

Изводите за дейността на дирекция МД през 2017 г. са за повишени изисквания, голям обем на работа и натовареност на специалистите и за срочно и качествено изпълнение на възлаганите задачи.

През 2017г. са издадени 8 удостоверения за регистрация на лечебни заведения за извънболнична помощ (ЛЗИБП), 26 удостоверения за промяна в обстоятелствата по регистрацията на ЛЗИБП и 10 заповеди за заличаване на ЛЗИБП. Изготвени са 13 броя на карти за съответствие по медицински стандарти в ЛЗБП в съответствие с изискванията на Наредба 49/18.10.2010г. и са извършени 56 броя тематични проверки.

През 2017г. са издадени 20 броя удостоверения по чл.81, ал.1 и ал.2 от ЗЛЗ за недостатъчност от лечебни заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ.

Изготвени са 4 броя становища за недостатъчност на МБАЛ Д-р Ст. Илиев АД гр. Монтана за рентгеновото изследване „Мамография“, „Ехомаммография“ и „Компютърна томография“ и МБАЛ ЕООД Берковица за „Микробиология“ в обхвата на извънболничната помощ.

РКМЕ разполага със сравнително добра материална база, има изградена информационна система за регистриране, обработка и съхранение на данните за лицата, освидетелствани и преосвидетелствани от ТЕЛК.

В архива на РКМЕ се съхраняват **38 357** медицински експертни досиета. Разликата в броя МЕД в сравнение с 2016г - 1394 се дължи на завършване на електронния регистър на досиетата, при което в архива се съхраняват само МЕД съгласно изискванията на чл. 61, ал.1 и ал.2 от ПУОРОМЕ и РКМЕ.

Щатното окомплектоване на картотеката е **2** бройки – 1 главен инспектор и 1 инспектор.

В област Монтана функционират две териториални експертни лекарски комисии по общи заболявания – ТЕЛК Монтана и ТЕЛК Лом.

През 2017 г. обема на дейност на двата ТЕЛК в област Монтана е:

- ✓ Общо за областта са издадени **5954** ЕР;
- ✓ ТЕЛК – Монтана – 4218 ЕР, от които 305 ЕР са на деца под 16 години
- ✓ ТЕЛК – Лом – 1736 ЕР.

	Брой издадени ЕР		
	2015	2016	2017
Общо за областта	6265	6245	5954
ТЕЛК Монтана	4299	4042	4218
ТЕЛК Лом	1966	2203	1736

От направения сравнителен анализ спрямо 2016г. се отчита увеличение на издадените ЕР от ТЕЛК гр. Монтана и намаление на издадените ЕР от ТЕЛК гр. Лом.

В РКМЕ Монтана от НЕЛК са върнати **221** МЕД, от които при **161** НЕЛК е постановил ново решение; при **60** - отменя и връща на ТЕЛК за ново произнасяне.

При анализ на ЕР за трайна неработоспособност по диагнози се запазва тенденцията за висок относителен дял на болестите на органите на кръвообращението; болести на ендокринната система и злокачествени заболявания.

При децата до 16 г. с най-голям относителен дял са заболяванията на дихателната система предимно за сметка на бронхиалната астма и вродените аномалии.

През изтеклата година в РКМЕ Монтана са приети и обработени **3254** документи за явяване на ТЕЛК. За служебно преосвидетелстване са обработени и изпратени на ТЕЛК **2081** МЕД.

През 2017 г. чрез РКМЕ са обжалвани пред НЕЛК **213** броя ЕР, от които **153** от граждани и **60** от МК към ТП на НОИ гр. Монтана.

При анализ на обжалваните ЕР прави впечатление високия относителен дял на отменените и върнати от НЕЛК за ново произнасяне решения.

Чрез РКМЕ са обжалвани **162** броя болнични листове и **35** протоколи на ЛКК за помощни средства.

В РКМЕ се води електронен регистър на издадените от ТЕЛК експертни решения. Движението на МЕД се отразявано коректно. Първичната документация постъпваща в картотеката от лицата и заинтересованите страни се обработва в законовия срок. ЕР са проверявани ежедневно за спазване изискванията на чл.61 от НМЕ и чл.101, ал.6 от ЗЗ. През 2017г. са проверени и заверени **7033** ЕР; изпратени ЕР на заинтересовани страни са **12 266**. Извършени са преписки с ТЕЛК и НЕЛК, НОИ, РДСП и други институции **3498**.

Отчита се добро взаимодействие на РКМЕ с ТЕЛК, НЕЛК, НОИ, РДСП и други институции.

На медицинските специалисти от ЛЗ и на гражданите са давани консултации /устни и писмени/ по проблемите на медицинската експертиза.

Председателите на ТЕЛК редовно са уведомявани за всички указания на НЕЛК. Извършени са 8 проверки по Методиката за субсидиране на ЛЗ, при които не са установени несъответствия между отчетената в РЗИ дейност, първичната документация в ТЕЛК и МЕД в РКМЕ.

През 2017 г. е проведена 1 работна среща с НОИ Монтана с представители на НОИ Монтана относно освидетелстването на лица, пребиваващи в страните от ЕС.

Установените пропуски са при правилното изписване на ЕР регламентирано в НМЕ, което в някои случаи води до ново произнасяне от ТЕЛК и забавяне времето за влизане в сила на ЕР.

Големият обем текуща работа в РКМЕ наложи периодично ангажиране на служители от Дирекция „МД”, което нарушаваше ритъма на работа в дирекцията като цяло. Допълнително утежняване на работата в РКМЕ е продължителното отсъствие на гл. инспектор РКМЕ.

През 2017г. в РКМЕ Монтана проведе обучение **1 бр. стажант** по Програма /Проект „Старт в кариерата”, което се отрази добре и на текущата работа в РКМЕ. На 19.12.2017г. в РКМЕ се проведе допълнително обучение с ТЕЛК Монтана и Лом от фирма «Индекс България» по програма „Единна информационна система на медицинската експертиза”. По обективни причини, независещи от РЗИ със служителите на РКМЕ Монтана, ТЕЛК Монтана и ТЕЛК Лом не бе проведено. Липсата на такова обучение и смяната на фирмата, обслужваща Програмата доведе до много трудности, които продължават и към момента.

Организацията и контрола на медицинска експертиза за временна неработоспособност са поети от Регионален съвет за контрол върху актовете издадени от органите за експертиза на временната неработоспособност.

Основен проблем в РКМЕ е човешкият ресурс–недостатъчност на технически персонал. Необходимо е да се намери форма за поддържане на квалификацията на работещите в РКМЕ. Поради увеличаване брой МЕД е необходимо разширяване на площта за съхраняването им в архива.

Основни проблеми при осъществяване на МЕ в областта:

- **Човешки ресурс**
По–голяма част от лекарския персонал е на пенсионна възраст. Тревожен е факта, че липсват желаещи за работа в ТЕЛК.
- **Освидетелстването на пациенти със заболявания, нуждаещи се от експертната оценка на специалисти консултанти /психиатър, офталмолог, пулмолог/.** Специалистите-консултанти работят по отделен график, а не ежедневно. Понякога приключването на такова ЕР продължава 2-3 седмици, което е голямо неудобство за пациентите и работещите в ТЕЛК.
- **Подценяване от страна на ОПЛ и по-рядко от ЛКК** на подготовката на лицата за освидетелстване, съгласно чл. 23, ал.2,3,7 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи /ПУОРОМЕРКМЕ/. Не добро познаване на нормативната уредба, касаеща медицинската експертиза.
- **Свърхотовареност на ТЕЛК – Монтана и недостатъчен обем дейност на ТЕЛК Лом.**

Съществена част от дейността на дирекция Медицински дейности е свързана с организацията и контрола върху медицинската експертиза на временна неработоспособност и трайно намалена работоспособност съгласно изискванията на нормативната уредба: Закон за Здравето, Правилник за устройството и организацията на органите на медицинската експертиза и регионалните картотеки на медицинските експертизи, Наредба за медицинската експертиза.

През 2017 г. със Заповед № РД-19-05/05.01.2017 г., Заповед № РД-19-153/15.06.2017 г. и Заповед № РД-19-248/17.10.2016 г. на директора на РЗИ – Монтана продължи работата си Регионален съвет за контрол върху актовете, издадени от органите на експертизата на временната неработоспособност към РЗИ – Монтана.

От Регионалния съвет са проведени 307 броя заседания през 2017 г., като са разгледани 147 броя обжалвани болнични листове, които са отправени с писма до ЛКК. Разгледани са 55 ЕР с 55 броя МЕД за временна неработоспособност. Приети са и са изпратени до ТП на НОИ гр. Монтана, гр. Велико Търново, гр.София, гр. Бургас, гр. Враца и гр. Русе – 145 броя Решения (Приложение № 4) от Общи и Специализирани ЛКК, издадени от ЛЗ на Област Монтана. Проверени са изборително 2 % , които са 576 броя болнични листове от постъпилите 28809 броя болнични в ТП на НОИ – Монтана.

✓ Извършени са 73 броя проверки по прилагането на НМЕ и Правилника на издадени болнични листове еднолично и от ЛКК на ЛЗ от област Монтана.

✓ Проведени са 22 работни срещи по НМЕ и Правилника с ЛЗ от област Монтана.

Изводи : Извиканите с обратна разписка лица за явяване пред ЛКК не винаги се явяват в указания срок.

През 2017 г. са издадени 28 броя заповеди за изграждане и промени в съставите на Общи и Специализирани ЛКК към ЛЗ за болнична и извънболнична помощ от Област Монтана.

Извършени са от длъжностни лица на ДМД 109 броя проверки за прилагането на медицинската експертиза в лечебните заведения от област Монтана по НМЕ и Правилника.

Дирекция „Надзор на заразните болести”

През 2017 г. е постигнато изпълнение на плановите задачи като е реализиран адекватен здравен контрол с акцент на профилактиката, надзора и контрола на заразните заболявания и запазване и подобряване на имунизационния статус на населението в област Монтана.

Към 31.12.2017 г. подлежащите на здравен контрол са 747 бр. обекти, в които са извършени 4682 проверки, спрямо 4786 проверки през 2016 г., като средната кратност е 6,20 проверки, спрямо 6,74 проверки през 2016 г. През 2017 г. са издадени 683 бр. предписания, спрямо 149 бр. предписания за 2016 г. За констатирани нарушения са съставени 65 акта, покрити с общо 38 наказателни постановления. Средната сума на едно постановление е 101,32 лв.

През изминалата година, успоредно с провеждането на здравния контрол, основна част от дейността на отдела заемаше оказването на организационно-методична помощ, свързана с проблемите на профилактиката и контрола на заразните и паразитните болести.

В тази насока през годината са оказани 1029 броя ОМП във връзка със спазване на Имунизационния календар на РБългария, нормативната уредба, свързана със заразните и паразитни болести и ВБИ.

Извършени са 939 текущи проверки в обектите по спазване на изискванията за управление на отпадъците на място на генерирането им (595) и по документи (344). Нарушения не са констатирани. Издадени са две становища за класификация на отпадъците.

Извършени са 899 проверки в лечебни заведения за болнична и извънболнична медицинска помощ и в здравни кабинети на учебни, детски и социални заведения по спазване изискванията на чл. 56 от Закона за здравето, срещу 1107 за предходната година.

През 2017 г. се наблюдава сезонен и цикличен подем в разпространението на вирусен хепатит тип А. През м.септември в кв. Кошарник на град Монтана е регистриран епидемичен взрив от хепатит А, който продължава и през 2018 г.

Съществен проблем при провеждането на държавния здравен протиепидемичен контрол е неактуализираната или изцяло липсваща нормативна база, уреждаща както здравните изисквания към обектите, така и определяща изисквания за епидемиологичен надзор и контрол на заразните и паразитни болести.

Осигуряването на необходимото количество биопродукти за обхващане на подлежащите с профилактични имунизации и реимунизации през 2017 г. се осъществяваше от централен склада на МЗ до РЗИ – Монтана, чрез служебен транспорт, при стриктно спазване на хладилната верига.

През 2017 г. в област Монтана са извършени 8485 имунизации от плануваните 9215 – 92,18% и 12536 реимунизации – 73,25% от подлежащите. Общо са извършени 21021 имунизации и реимунизации – 79,88%. За сравнение през 2016 г. обхвата с имунизации е бил 91,41 %, а с реимунизации – 69,85 %.

Значим остава проблема по обхващането със задържителни ваксини на децата, при които няма данни за проведени имунизации и реимунизации, имунизационната схема за възрастта е непълна, съгласно Имунизационния календар на Република България и са в групата на често мигриращите. В тези случаи от полза е съдействието на РЗОК за уточняване избора на личен лекар и отчетените от него имунизации за всеки конкретен случай.

От ваксинопредотвратимите инфекции през 2017 г. са регистрирани 4 случая на морбили, спрямо 0 случая за 2016 г. и не са регистрирани случаи на коклюш спрямо 3 случая за 2016 г., които не са потвърдени лабораторно.

Изготвени и изпратени са писма до кметовете на 11 – те общини на област Монтана за предоставяне на информация за момичета родени 2005г. и 2006г., подлежащи на профилактична имунизация срещу РМШ;

С предписания беше изисквана информация от директорите на училищата за момичетата на 12 и 13-годишна възраст, както и точните адреси на родителите им. С цел повишаване на заинтересоваността на обществото и респективно броя на имунизираните момичетата на възраст 12-13 години на родителите се изпратиха 997 писма с информация за ползите от имунизацията против РМШ и информационни брошури на тази тема.

Проведени са работни срещи с 88 общопрактикуващи лекари, на които бяха дадени указания относно реда за предписване, отпускане и получаване на ваксините срещу HPV и отчет пред РЗОК; раздадени са изготвените информационни материали по темата.

Проведени са родителски срещи в училищата, на които медицинските специалисти от здравните кабинети за запознали родителите с информация за риска от РМШ и значението на имунизацията за предпазване от заболяването.

На интернет – страницата на РЗИ – Монтана се предостави информация за родителите на тема „Защо е необходимо да се ваксинират 12 и 13 годишните момичета срещу рак на маточната шийка и какви са ползите от тях”, както и информация за ОПЛ относно изпълнението на здравните дейности по НПППРМШ;

През месец ноември 2017г. Д НЗБ при РЗИ – Монтана организира и проведе семинар на тема „Профилактика на рака на маточната шийка” с участието на общопрактикуващи лекари и на медицински специалисти от здравните кабинети на училищата. Бяха презентирани темите: „Здравни дейности по изпълнение на Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка” и „Профилактика на рака на маточната шийка при младите момичета на 12 и 13 годишна възраст”. Предостави се информация за имунизационният обхват с ваксина против човешки папилома вирус на 12 годишните и 13 годишните момичета през 2016г. и първото полугодие на 2017 г.

От голямо значение за повишаване на обхвата с ваксина срещу рака на маточната шийка са нагласите на лекарите, родителите, здравните медиатори и медицинските специалисти от здравните кабинети в училищата. Най-дискутираните въпроси при разговорите с родителите са по отношение на безопасността на ваксината и ползата от проведената имунизация.

Лабораторно – диагностична дейност в дирекция НЗБ

През 2017 год. микробиологичните, паразитологичните и серологичните изследвания се извършваха своевременно и безотказно, съобразно заложените планови показатели. Спазваха се изискванията на медицинския стандарт за добра лабораторна практика. Извършваше се санитарно-микробиологична диагностика по надзора на заразните болести и изследвания на материали от болни и клинично здрави лица по клинични, епидемиологични показания и профилактично.

Организацията на лабораторно-диагностичната дейност е добра и е насочена към бързо, точно и коректно изпълнение на извършваните анализи.

През 2017 год. са изследвани 9425 проби(3065 са клинични и 6360 са по ДЗК) спрямо 10714 за 2016 год., което е по-малко и не зависи от активността на лабораторните специалисти, а се дължи на намаления приток на искани изследвания срещу заплащане. Пробите по държавен здравен контрол са с 2160 повече от планираните и с 811 повече от тези през 2016 г. Извършени са 14603 диагностични анализи, от които 6813 на клинични проби 7790 на проби по ДЗК. Срещу заплащане в лабораторията са изследвани 2130 проби и са извършени 5806 диагностични изследвания.

През 2017 год. са изследвани серологичните 896 проби. Във връзка с изпълнение на Националната програми по превенция и контрол на HIV/ СПИН и ППИ са извършени 947 серологични изследвания на 896 серумни проби, от които: 512 проби за СПИН 147 проби за Сифилис, които са отрицателни, 119 проби за Хепатит Б с 5 положителни резултата и 118 проби за Хепатит С с 2 положителни резултата. През годината съвместно с експерти от Д ЗК през международни дни и по указания на МЗ са извършени по желание, безплатно и анонимно, 129 изследвания за СПИН по време на лятната АНТИСПИН кампания. Съгласно чл.5, т.5 на Наредба № 47 от 11.12.2009 г. за условията и реда за изследване, съобщаване и отчет на заразност с вируса на синдрома на придобитата имунна недостатъчност, за СПИН са изследвани 98 новородени, чийто майки не са изследвани преди раждането- всички са отрицателни.

През 2017 год. лабораторията извършваше морфологични диагностични изследвания за нуждите на епидемиологичният надзор и профилактични изследвания за чревни хелминти и протозои на пожелали изследванията физически и юридически лица.

През годината паразитологично са изследвани 9086 проби и са извършени 20989 диагностични анализа.

Извършени са 2647 профилактични паразитологични изследванията в предучилищните детски заведения – ДЯ, ДГ, ОДЗ, с открити опаразитени – 103 – 3,9% (3,5% за 2016 год.).В социалните домове за стари хора са извършени 538 изследвания за чревни паразити и хелминти – с отрицателен резултат. Обхванати с изследвания са 94,2% от домакущите.

През 2017 год. са извършени 291 санитарно-паразитологични изследвания на хранителни продукти и битова среда за яйца на аскариси, трихоцефалус, ентеробиус; ларви, цисти и др. елементи на паразити с клинична значимост. Всички изследвани проби са отрицателни.

Срещу заплащане са микробиологично са изследвани 2130 проби/5806 анализа/ и 4529 проби за чревни паразити с 6784 изследвания.

През 2017 год. пробите по ДЗК, обективизиращи ефективността на провежданите дезинфекции и стерилизации в контролираните от дирекцията обекти са 6360 (при планирани 4200), срещу 5549 (при планирани 3790) за 2016 г. Те са анализирани съобразно показателите, визириани в Медицински стандарт за превенция и контрол на ВБИ – Наредба №3 на МЗ от 08.05.2013 г. Отклонение от показателите е установено при 43 проби.

При план за 2017 г. са заложили 4200 проби по ДЗК, изпълнението е 6360 т. е. с 2160 проби повече.

Микробиологичните и паразитологичните лабораторни изследвания, извършвани в дирекция НЗБ корелират с активността на противоепидемичния контрол, като през анализирания период е осигурено поддържането на качеството на лабораторно-диагностичната дейност, важна част от активния епидемиологичен надзор и контрол на заразните и паразитни болести. През следващата година е необходимо да се оптимизира дейността към изпълнение на задачи, пряко свързани с надзора на заразните и паразитните болести - проучване на взривове и епидемии, при регистрирането им, обслужване на дейности по контрола на ВБИ, сероепидемиологични проучвания сред рискови контингенти, разширяване на лабораторните изследванията в обекти с обществено предназначение, включващи контрол на дезинфекции и стерилизации, контаминация с инвазионни елементи, спазване на здравните изисквания и противоепидемичния режим. През отчетния период отново има недостиг на медицински кадри. Има ограничения в диагностичния спектър на лабораторните изследвания поради липса на лекар със специалност „Медицинска паразитология“. Липсва технологично високоспециализирана апаратура за микробиологична диагностика или диагностични полимикротестове и се работи с конвенционални диагностични методи. Този вид апаратура е изключително скъпа и осигуряването ѝ не е във възможностите на инспекцията. Работещите частни медико-

диагностични лаборатории са сериозна конкуренция привличат повече клиенти и предлагат много по-високо заплащане на медицинските специалисти.

Дирекция „Обществено здраве” отдел ДЗК

Заложените планови показатели са изпълнени изцяло, като са реализирани 5262 бр. проверки на обекти с обществено предназначение в дирекцията със средна кратност на проверките в обект – 2,43.

Приложение № 16

Дейността през 2017 г. се разви при добра организация и изпълни заложените планови задачи като се реализира активен и ефективен държавен здравен контрол на обектите с обществено предназначение. Извънпланово бяха възложени допълнителни дейности, които бяха реализирани цялостно чрез адекватни и креативни мероприятия. През отчетния период са създадени нови партньорства с дълбок потенциал за развитие. Реализирани са голям обем промотивни и профилактични дейности в изпълнение на Национални и Регионални програми и планове при ползотворно сътрудничество с местните обществени и общински структури, неправителствени организации, медиите и др.

Сериозен акцент в дейността на дирекцията бе извършването на активен държавен здравен контрол за спазване на изискванията на чл. 56 от Закона за здравето, регламентиращи тоталната забрана на тютюнопушене на закрити обществени места. Извършени са общо 1532 бр. проверки за спазване на изискванията като една част от тях са проведени в извънработно време – вечерни и нощни проверки и проверки в почивните дни. Това доведе до значително натоварване на специалистите от дирекцията. За констатирани нарушения са съставени 9 бр. актове и издадени 6 наказателни постановления на обща сума 9 100 лв. Изнесените данни налагат извода за качествен и безкомпромисен контрол, провеждан от специалистите в дирекцията в изпълнение на законодателството.

Ефективността на държавния здравен контрол ще се повиши ако от страна на Министерство на здравеопазването се постигне актуализация и попълване на липсваща нормативна база за подконтролните обекти с обществено предназначение. Към момента изцяло липсва нормативна база за определяне на здравните изисквания към заведения за социални услуги за деца и ученици, училища и висши училища, ученически и студентски общежития, школи – музикални, езикови, спортни бази за детски и ученически отдих и туризъм и центрове за работа с деца и др.

С изменение и допълнение на Наредба № 36 за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол, с § 5 на РЗИ се възложиха функции за участие в процедурите и вземането на решения по ЕО и ОВОС, съгласно изискванията на Закона за опазване на околната среда (ЗООС). За отчетния период от РЗИ – Монтана са издадени 54 бр. становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) и оценка на въздействието върху околната среда (ОВОС). Запазва се на обема на тази дейност, която е изключително отговорна и със значима тежест за последващото решение от страна на РИОСВ.

Здравният контрол на обектите с обществено предназначение се извършва на териториален принцип, обектите са разпределени между работещите в дирекцията със Заповед на Директора на РЗИ – Монтана.

В работата си през отчетния период, в дирекцията са се ръководили от приоритетите и задачите заложените в плана за дейността по държавен здравен контрол за текущата година.

През 2017 г. на текущ здравен контрол са подлежали 1855 обекта. През периода са осъществени 4789 проверки за спазване на нормативните изисквания, при план 2695.

Мониторингът и анализът на качествата на питейната вода през 2017 г. се характеризира със следните стойности:

- Брой проби по показателите на постоянния мониторинг – 244, от които 231 от централни водоизточници и 13 проби от водопроводната мрежа на ведомствени водоизточници.
- По показателите на периодичния мониторинг от централни водоизточници са изследвани 34 проби
- Проби от местни водоизточници /чешми, кладенци и др./ – 11.
- Проби от минерални водоизточници, използвани за бутилиране и за пиене и водоналиване, за лечебни и профилактични цели – 34 проби.

- През отчетния период са проведени изследвания/анализи по химични и органолептични показатели от централни водоизточници – 2837, от които на Наредба №9 за качеството на водата предназначена за питейно-битови цели отговарят 2733, което представлява 96,33%.
- Проведени изследвания по микробиологични показатели от централни водоизточници – 534, от които на Наредба №9 отговарят 487 или 91,19%.

В болшинството от случаите промяната в органолептиката и микробиологичните показатели на водите се дължи на краткотрайни, силни дъждове и некачествено обеззаразяване на подаваната вода.

Проблемите в качествата на питейната вода са във водоснабдявания от малки зони на водоснабдяване, добивана от повърхностни водоизточници, докато при води от големите зони на водоснабдяване в областта няма проблеми с качествата на подаваната питейна вода през годината.

Във връзка с контрола на източници на електромагнитни полета за 2017г. РЗИ – Монтана осъществява мониторинг на електромагнитни полета от базови станции на територията на област Монтана. През 2017 г. Дирекция „Лабораторни изследвания” при РЗИ - Плевен извърши мониторинг на електромагнитните полета (ЕМП) около базовите станции за мобилна комуникация в районите на детски и учебни заведения на територията на град Монтана за съответствието им с изискванията регламентирани в Наредба № 9/1991г. на МЗ, за пределно допустими нива на електромагнитни полета в гъсто населената територия. Общият брой на вписаните в регистъра на РЗИ – Монтана базови станции е 143 бр. Измерванията на ЕМП на базови станции за мобилна комуникация на територията на град Монтана отговарят на приетите в Република България хигиенно допустими норми.

През отчетният период бяха реализирани успешно плановите тематични проверки и активен държавен здравен контрол върху продукти, стоки и дейности със значение за здравето на човека:

1. Проверка за спазване разпоредбите на Регламент (ЕО) № 1223/2009 по отношение на изискванията към пуснатите на пазара козметични продукти за почистване на кожата.

В заключение, основният извод от извършената тематична проверка за спазване разпоредбите на Регламент №1223/2009 по отношение на изискванията към пуснатите на пазара козметични продукти за почистване на кожата, произведени в Република България, пуснати на пазара от трети страни, както и с произход от държави-членки на ЕС е, че козметичните продукти предлагани в търговската мрежа на територията контролирана от РЗИ – Монтана, отговарят на изискванията.

При проверките не са установени нарушения и не е възникнал повод за съмнение относно съответствието на козметичните продукти със здравните изисквания. Няма издадени предписания и не са предприемани други административно – наказателни мерки.

2. Проверка на пуснатите на пазара биоциди от Продуктов тип 14 – Родентициди.

В заключение, основният извод от извършената тематична проверка е, че биоцидите от Продуктов тип 14 – Родентициди предлагани в търговската мрежа на територията контролирана от РЗИ – Монтана, отговарят на изискванията.

При проверките не са установени нарушения, няма издадени заповеди и не са предприемани други административно – наказателни мерки.

3. Проверка на водоснабдителните дружества относно акредитацията на лабораториите, в които извършват мониторинг на качеството на питейната вода

В заключение от извършената тематична проверка е установено, че: лабораторията, функционираща към „В и К” ООД - Монтана има въведена и действаща система за управление на качество с цялата документация покриваща изискванията на стандарт БДС EN ISO /IEC 17025: 2006 и са в процедура за акредитация от ИА БСА под рег. № 449-ЛИ/09.03.2017г. с очакван одит 07.2017 г.

4. Проверка на басейни за обществено ползване, който използват минерална вода.

В заключение от извършената тематична проверка може да се направи извода, че всички плувни басейни функционират с изградени пречиствателни съоръжения и водата в плувните

басейни, използващи минерална вода след обеззаразяване отговаря на изискванията Инструкция 34 за хигиената на спортните обекти и екипировка.

5. Проверка за установяване спазването изискванията професионалните потребители да употребяват биоциди, за които има издадени разрешения за предоставянето им на пазара, издадени по реда на Закона за защита от вредното въздействие на химични вещества и смеси, респективно по реда на Регламент (ЕО) №528/2012.

При извършената тематична проверка се констатира, че всички професионални потребители употребяват биоциди, притежаващи разрешителни за пускане на пазара съгласно законовите изисквания.

При проверките не са установени нарушения, няма издадени заповеди и не са предприемани други административно – наказателни мерки.

6. Проверка за наличие на толуен във вещества, смеси и изделия

Основният извод от извършената тематична проверка е, че съдържанието на толуен в изследваната проба отговаря на изискванията на т. 48 на приложение XVII на Регламент (ЕО) № 1907/2006.

Дирекция „Обществено здраве” отдел ЛИ

През 2017 г. отдел „Лабораторни изследвания” извършваше дейността си чрез изпълнение на основните работни задачи от указанието за планиране на МЗ и в съответствие с функциите си на акредитирана лаборатория за изпитване и в посока непрекъснато подобряване и усъвършенстване на системата за управление на качеството. Всеки специалист, осъществяваше своята дейност насочено за реализиране на декларираната политика по качеството.

През 2017г. ръководството на отдел „Лабораторни изследвания” извърши подготовка на документите от СУ, които бяха предоставени в ИА „БСА”, съгласно изискванията на БДС EN ISO/IEC 17 025:2006 за преакредитация. Получен е предварителният анализ с насрочен надзор за преакредитация.

ЛИ участва в междулабораторно сравнително изпитване, заложено в плана по качество за изпитване на продукт „пастет в консерва (пилешки черен дроб)” по химични показатели с провайдер Интерпроджект ООД – гр. София. Все още не са получени резултатите от участието.

Изпълнена е програмата на ЛИ за обучение и мониторинг на персонала, проведен е годишен вътрешен одит на системата и преглед на СУ от Ръководството на РЗИ.

За анализирания период са извършени лабораторни изследвания на:

- Хранителни проби – 1316 бр.;
- Проби от контрол дезинфекция – 2641 бр.;
- Водни проби – 2881 бр.;
- ФРС, прах и ХА – 439 бр.

През изтеклият отчетен период има тенденция за намаляване броя на изследванията по заявления на клиенти в сравнение с последните години за изпитване на храни, контрол дезинфекция и ФРС. Леко покачване има в броя на водните проби за отчетния период.

Преобладаващи от изследванията са услуги на фирми по заявления, за изследвания, заложен в собствени мониторингови програми за контрол на производството на храни, напитки, бутилиране на минерални води и плувни басейни. Преобладаваща част на услугите са изпитвания по микробиологични показатели на храни и хранителни продукти и контрол на дезинфекцията на производствена среда. Наблюдава се тенденция на намаляване на броя заявени проби и изследвания на храни и смивове/утривки по искания на клиенти за периода 2013 – 2017г.

Намаленият брой проби се дължи на увеличаване брой частни лаборатории, а също така и на занижения брой анализи в мониторинга на производителите.

Засилен през летния сезон е и собствения мониторинг на фирми, разполагащи с плувни басейни.

За измервания на факторите на работната среда намаляват постъпилите заявления, поради конкуренцията на частни лаборатории. Остават постоянни сериозни клиенти, които от

години ползват услуги на лабораторията за измерване на фактори на средата и особено за химични агенти и прах, към РЗИ – Монтана.

Всички заявени услуги от външни клиенти се извършиха в договорните срокове, с необходимото качество и без регистрирани рекламации. В интерес на външните клиенти, с преакредитацията си ЛИ разшири обхвата на изпитванията по методи и характеристики изисквани от тях.

Съвместно с отдел ДЗК се извърши тематична проверка на водоснабдително дружество ВиК гр. Монтана, относно акредитацията на лабораториите към дружеството и към Хидровъзел „Среченска бара“, в които се извършва мониторинг на качеството на питейната вода. След извършените проверки се изготвиха доклади със съответните изводи и препоръки.

Съвременното техническо оборудване в лабораториите е гаранция за успешна акредитация, добро качество на лабораторната дейност и лабораторията да е предпочитан партньор на настоящи и потенциални клиенти. Оптимизирането на лабораторната техника обаче е сериозен финансов ангажимент, който следва да бъде приоритет на Министерство на здравеопазването.

С повишаване на изискванията по акредитациите на лабораториите в РЗИ е належаща необходимостта от организиране на курсове – обучения на лабораторни специалисти от системата по усвояване на заменените от БИС акредитирани методи с нови в областта на микробиологичните изследвания на води, храни и измерванията на шум в работна среда.

Налице е необходимост от осъвременяване на показателите и нормите, на които трябва да отговарят водите от плувните басейни, поради остарялата нормативна база в тази област, както и организиране на обучение по съвременната обработка с реагенти на водите в плувните басейни.

С цел обмяната на мнения по отношение на възникнали общи въпроси, свързани с дейностите по акредитация и извършвания лабораторен контрол е необходимо да се възстанови практиката за организиране на ежегодни съвещания на директорите на дирекции/началник отдели.

Дейности с мобилни единици

В изпълнение на Националния план за действие за периода 2015-2020г. за реализиране на Националната здравна стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020г., приоритет „Здравеопазване“, възложени на РЗИ – Монтана и през 2017 г. бяха проведени профилактични прегледи на здравно неосигурени лица от ромски произход и на такива със затруднен достъп до лечебни заведения в населени места от област Монтана.

Със заповед № РД-01-223/20.06.2017г. и заповед № РД- 01- 403/22.11.2017г. на Министъра на здравеопазването бяха предоставени безвъзмездно на РЗИ – Монтана следните движими вещи – частна държавна собственост, а именно: 1 брой мобилен гинекологичен кабинет „MERCEDES ATEGO” с рег. № CA1917MX и 1 брой мобилен педиатричен кабинет „MERCEDES ATEGO” с рег. № CA1905MX.

В периода от 04.10.–15.11.2017 г. са извършени 515 профилактичните акушеро - гинекологични прегледи от двама лекари–акушер-гинеколози, при които са диагностицирани 69 лица със заболявания и 1 една бременна жена. По преценка на акушер-гинеколога на част от жените със заболяване е назначена амбулаторна терапия и последващ контролен преглед при специалист, а останалите са насочени за допълнителни консултаци, прегледи и изследвания и при нужда - хоспитализация.

Профилактични акушеро-гинекологични прегледи са проведени на жители на общините Берковица и Вършец /включително кварталите с компактно ромско население/, след предварително съгласуване, съдействие и организационна помощ от страна на РЗИ – Монтана, кметовете на общините и здравните медиатори в ромските квартали.

В периода от 29.11- 15.12.2017 г. са извършени 502 броя педиатрични прегледи на жители на общините Берковица и Вършец /включително кварталите с ромско население/. Прегледите са проведени от двама лекари – педиатри, по предварително изготвен график с педиатричния мобилен кабинет. От прегледаните 502 деца, при 36 от тях са диагностицирани заболявания. На децата, които могат да бъдат лекувани в амбулаторни условия е дадена терапия

и препоръки към родителите за спазване на ХДР. Родителите на децата със заболяванията, изискващи допълнителни прегледи, консултации, изследвания и/или хоспитализация, са получили необходимите указания за това.

Профилактични акушеро-гинекологични и педиатрични прегледи са проведени на жители на общините Берковица и Вършец /включително кварталите с компактно ромско население/, след предварително съгласуване, съдействие и организационна помощ от страна на РЗИ – Монтана, кметовете на общините и здравните медиатори в ромските квартали.

Целите на програмата се осъществиха от ефективно работещи медицински екипи със съдействието на кметовете и здравни медиатори по населени места, като се постигна добър краен резултат от съвместната дейност, в която водеща беше ролята на РЗИ-Монтана.

За поредна година утвърдената практика на сътрудничество между структурните звена на инспекцията допринесе за по-ефективен контрол.

Основните насоки в дейността на РЗИ-Монтана през 2018 г. ще са:

Изпълнение на приоритет 3 за укрепване на капацитета на общественото здравеопазване, което включва планиране, разработване и провеждане на политика по промоция на здраве, интегрирана профилактика на незаразните болести, надзор на заразните болести и ефективен държавен здравен контрол за ограничаване на заболяемостта от незаразни и заразни болести и предпазване от неблагоприятното въздействие на поведенческите рискови фактори и факторите на жизнената среда.

Укрепване на институционалния и кадрови капацитет на структурите по промоция на здраве и превенция на болестите на регионално ниво.

Прилагане на политика, която да включва дейности по профилактика и контрол на вътреболничните инфекции и мерки към разумното използване на антимикробните агенти.

Разумна и последователна политика за осъществяване на високоефективен надзор на заразните болести.

Поддържане на висок имунизационен обхват с акцент върху обхващането на деца в риск и труднодостъпните групи от населението.

Провеждането на ефективен държавен здравен контрол, приоритетно насочен към превантивен контрол на рисковите фактори, които могат да доведат както до влошаване на индивидуалното така и на общественото здраве като цяло.

Адекватно и навременно установяване на всяко отклонение от здравните норми и идентифициране на рисковете.

Осигуряване на устойчиво развитие на човешките ресурси чрез:

- кадрово обезпечаване**
- повишаване на квалификацията**
- подобряване на материално-техническата база**
- подобряване условията на труд**

Д-Р ЕЛЕНА БОРИСОВА

ДИРЕКТОР РЗИ – МОНТАНА

