МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА ИНСПЕКЦИЯ ГР.ЯМБОЛ

О Т Ч Е Т

ЗА ДЕЙНОСТТА НА РЕГИОНАЛНА ЗДРАВНА

ИНСПЕКЦИЯ ПРЕЗ 2015 Г.

През 2015 год. дейността на РЗИ-Ямбол бе организирана на основата на годишен план, разработен в съответствие с поставените от МЗ цели и приоритети, а именно:

- Дейности свързани с профилактиката, като задължителен елемент на всички нива
- Повишаване ефективността на държавния здравен контрол по прилагане на законодателството на ЕС и на националното законодателство за обекти с обществено предназначение, за продукти, стоки и дейности със значение за здравето на човека и на факторите на жизнената среда, чрез осигуряване на независима и прозрачна инспекционна дейност;
- Повишаване качеството на медицинското обслужване на населението

През последните години населението в Ямболска област трайно влошава демографския си потенциал. Демографските процеси се характеризират основно със застаряване на населението, като се увеличава делът на възрастните хора, в резултат на снижаване на раждаемостта.
Към 31.12.2014г. общия брой на населението в Областта е125 724 души
Среден брой население през 2014 г. – 126 450 души.
Непрекъснатият темп на намаляване на населението през последните години потвърждава неблагоприятният ход на демографските показатели у нас. В резултат, както на естественото си движение, така и от развилите се през последното десетилетие миграционни процеси, населението трайно влошава демографския си потенциал.
Демографските процеси се характеризират основно със застаряване на населението, като се увеличава делът на възрастните хора в резултат на снижаване на раждаемостта и увеличаване продължителността на живота.
В градовете живеят **70,31%,** а в селата **29,69%.** Жителите на град Ямбол са **71 561**души, жителите на община Тунджа – 22 745. Най-малко са жителите на община Болярово – 3 845 души. От тях 30% живеят в гр. Болярово, а останалите 70 % живеят в селата на общината. В община Стралджа населението е 12 280, като относителният дял на живеещите в града е 46% срещу 54% в селата.

Жените представляват **50.9%** от населението, а мъжете **49.1%.** Делът на жените е по- висок от този на мъжете, като се запазва тенденцията за нарастване на съотношението жени/мъже след 60- годишна възраст.

Във възрастовата структура се увеличава относителният дял на лицата над 60-годишна възраст и намалява делът на лицата до 17 години. Процесът на застаряване е по -изразен сред жените отколкото сред мъжете. Разликата се дължи на по-високата смъртност сред мъжете и по-ниската средна продължителност на живот при тях. Според данните за разпределението на населението по възраст в навършени години към 31.12.2014 г., групата над 60г. е най –голяма - **38231** души.

Процесът на застаряване на населението е и в пряка връзка с броя на икономически активното население и води до промени в неговата основна възрастова структура - разпределение на населението под, в и над трудоспособна възраст. Населението в надтрудоспособна възраст /над 65 г.. - 28 324 души/ се е увеличило с 261 души, а населението в трудоспособна възраст /от 15 до 65 г. – 79 236 д./ е намаляло за една година с 1 526 души.

Ниската **раждаемост** е един от факторите за намаляване броя на населението. През 2014 г. показателят раждаемост е 9,8, а за 2013 г.той е бил **9,9.**

Броят на ражданията през периода 2012-2014 за Областта е съответно 1236 за 2014 г., 1271 за 2013г., 1259 през 2012 г. (живородени). Както в градовете, така и в селата той се запазва приблизително на едно и също ниво през периода. Ражданията в селата са 3 пъти по- малко от тези в градовете.

Фактори, които оказват негативно влияние върху раждаемостта са: неблагоприятни социално-икономически условия, миграцията, намаляване на жените във фертилна възраст.

За 2014 г. най- голям е броят на живородените деца в гр. Ямбол -688, следван от община Тунджа – 211, община Стралджа -173, община Елхово - 131 и община Болярово -33. /раждания по настоящ адрес на майката/.

Изводът, свързан с основните демографски проблеми, имащи пряко отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги в област Ямбол е продължаващата тенденция към намаляване на населението, обусловена от ниската раждаемост, високата смъртност и миграцията.

Извършената по обем дейност бе съобразена и с териториалната специфика и регионални приоритети в областта на общественото здраве при спазване изискванията на законодателството .

Дейността бе осъществявана при ефективна координация на РЗИ с другите регионални и местни структури на държавната власт .

От 01.01.2015г. , съгласно длъжностно щатно разписание, персоналът на РЗИ е 62 души.

ЩАТНА ЧИСЛЕНОСТ И РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА ПО АДМИНИСТРАТИВНИ СТРУКТУРИ КЪМ 01.01.2015 ГОД. В РЗИ – ЯМБОЛ

№	АДМИНИСТРТИВНА СТРУКТУРА	ЧИСЛЕНОСТ
1.	ДИРЕКТОР НА РЗИ	1
2.	ЗАМЕСТНИК ДИРЕКТОР	1
3.	ГЛАВЕН СЕКРЕТАР	1
4.	ОБЩА АДМИСТРАЦИЯ в т.ч. ДИРЕКЦИЯ АПФСО	8
5.	СПЕЦИАЛИЗИРАНА АДМИНИСТРАЦИЯ в т.ч.	**51**

5.1.	ДИРЕКЦИЯ „МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ	11
5.2.	ДИРЕКЦИЯ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ”	15
5.3.	ДИРЕКЦИЯ „ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ”	11
5.4.	ДИРЕКЦИЯ „НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	14
	ВСИЧКО:	62

Във връзка с изменение на параграф 31 и прагаф 34 от Правилник за изменение на Устройствения правилник на РЗИ / обн. в ДВ.бр.47 от 26.06.2015 г./ числеността на персонала към 20.07.2015 г. бе оптимизиран на 57 души, от които 3 ръководни длъжности, 6 в обща администрация и 48 в специализирана .

ОЦЕНКА НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПЛАНА

ОРГАНИЗАЦИЯ НА ДЕЙНОСТТА В РЗИ

През 2015 г. дейността на РЗИ бе осъществена чрез годишния план, разчетен по тримесечия, разработен съгласно Указания за планиране дейността на РЗИ, дадени от МЗ.

Организацията на работата във всички дирекции и отдели бе в съответствие с планираната дейност. Всички служители в инспекцията имаха разработени годишни и тримесечни лични планове. Със заповед № РД-09-221 от 20.01.2015 г. на директора на РЗИ бяха определени и разпределени обектите на здравните инспектори.
В РЗИ-Ямбол функционира и експертен съвет по здравно-техническа експертиза, който съгласува при необходимост устройствени схеми, общи устройствени и подробни устройствени планове и извършва оценка на инвестиционни проекти по искане на физически и юридически лица. За проведените експертни съвети се води протокол, в който се отразяват всички разгледани въпроси и взети решения .
На основание Устройствения правилник на РЗИ съвещателен орган в инспекцията бе Директорският съвет, който функционира със Заповед №РД-09-1475/24.07.2015 г. на директора на РЗИ, съгл. промените в структурата на РЗИ. Директорският съвет се свиква най-малко един път на тримесечие и работи по предварително изготвен и приет годишен план. За всяко заседание бе изготвян протокол.
За 2015г. бяха проведени 5 заседания на директорския съвет. За всяко от тях беше съставен протокол. Бяха обсъдени и взети решения по следните въпроси:

1. Приемане на годишен план за дейността на съвета за 2015 г.

2. Предоставяне и паричен размер на представително работно облекло на държавните служители
3. Предоставяне и паричен размер на безплатно работно облекло на служителите по трудово правоотношение
4. Обсъждане на отчетите за дейността на дирекциите през първото тримесечие на 2015 г.
5. Обсъждане на дейността по отчетите на дирекциите за 2014 г. и приемане на общия отчет за 2014 г.
6. Обсъждане на предложения за размера на средствата за закупуване на предпазни очила на служителите, работещи с видеодисплеи.
7. Разглеждане, обсъждане и приемане плана на инспекцията за 2015г.
8. Определяне на нов състав на директорския съвет, във връзка със структурните промени на РЗИ от 20.07.2015 г.
9. Обсъждане на актуализация в Хартата на клиента и Преглед на предоставяните административни услуги от РЗИ-Ямбол
10. Определяне на начина на изчисляване на допълнителното възнаграждение за постигнати резултати по чл.19, т.5 от Наредбата за заплатите на служителите в държавната администрация
11. Разглеждане и обсъждане на административно-наказателната дейност за първото шестмесечие на 2015 г.
12. Обсъждане на отчетите за дейността на дирекциите и административно-наказателната дейност през 9-месечието на 2015 г.
13. Разглеждане и обсъждане на административно-наказателната дейност към 15.12.2015 г.

I.ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКЦИЯ АПФСО

I.1. АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВНО ОБСЛУЖВАНЕ НА ГРАЖДАНИ И СЛУЖИТЕЛИ НА РЗИ

В РЗИ-Ямбол административното обслужване на потребителите се извършваше от звеното за административно обслужване, на принципа „едно гише”. Предлаганите услуги се осъществяваха при спазване на принципите, установени в нормативните актове, които регламентират дейността на администрацията: Закона за администрацията, Административнопроцесуалния кодекс, Наредбата за административно обслужване. Звеното за административно обслужване е разположено в началото на административната сграда на РЗИ-Ямбол, лесно достъпно, приспособено да обслужва и лица с увреждания, чрез изградена рампа на входа на сградата. Местоположението му е ясно обозначено и така е улеснен достъпа на потребителите на услуги до него. Работното време на служителите от звеното беше съобразено с нуждите на потребителите.

Осигурено бе непрекъснато обслужване в рамките на работното време на инспекцията. В случаите, в които имаше потребители в края на работното време в служебните помещения, служителите от звеното продължаваха да обработват документи, докато не приключат с обслужването на всички потребители. За всички услуги, предоставяни от РЗИ-Ямбол се спазваха нормативно определените срокове за изпълнението им. Периодично се извършваше преглед на предоставяните услуги и се преценяваше възможността за намаляване на срока на изпълнение на услугите. Така се спестяваше от времето на потребителите на услуги.

Във връзка с изискванията за комплексно административно обслужване, бяха променени Вътрешните правила за организация на административното обслужване в РЗИ – Ямбол; Хартата на клиента; образците на документи – протокол за устно заявяване и заявление за извършване на комплексно административно обслужване. Новите образци бяха публикувани на интернет страницата на инспекцията. При прилагане на комплексно административно обслужване се установиха следните проблеми: няма единна система, чрез която да става служебна обмяна на данните между отделните администрации; има проблем с електронната идентификация, т.к. дори услугата да е заявена по електронен път чрез електронен подпис, заявителят трябва да отиде до администрацията да си получи готовия документ на хартия, защото той му се изисква в оригинал от друга администрация; няма нормативен акт, който да задължи общините да издават служебно документи за извършени услуги, които са включени в СУНАУ и са платени.

Министърът на здравеопазването е утвърдил Секторен антикорупционен план в системата на здравеопазването за 2015 г., изготвен съгласно Националната стратегия за превенция и противодействие на корупцията в Република България 2015-2020 година. В планът са разписани мерки за които отговарят РЗИ. В тази връзка са разписани: Вътрешни правила за начина на организиране на работата с електронни документи, предоставянето на административни услуги по електронен път и обмяна на електронните документи между административните органи; Процедура за извършване на насрещни проверки от РЗИ на територията на друга РЗИ; направена е промяна във Вътрешните правила за административно обслужване, като е въведена възможност за извършване на повторни проверки по обекти от друг екип.

Своевременно се извършваше приемане, регистриране, разпределяне и насочване на входящата служебна кореспонденция, извеждане и изпращане по предназначение изходящата кореспонденция, вътрешна и външна куриерска дейност. Във входящо-изходящия регистър за 2015 г. бяха регистрирани 2218 броя входящи документи и 2656 броя изходящи документи.

Всички документи и други материали на РЗИ-Ямбол бяха систематизирани и съхранявани съгласно изискванията на Закона за

Националния архивен фонд.

Служебните и трудови досиета на служителите се съхраняваха в специална картотека от главен специалист в дирекция АПФСО.

Работните планове за 2015 г. бяха изготвени и съгласувани своевременно. След проведените междинни и заключителни срещи бе поставена годишна оценка, в съответствие с изискванията и сроковете, определени в Наредбата за условията и реда за оценяване изпълнението на служителите в държавната администрация. Оценка „Изпълнението надвишава изискванията" получиха 26 служители, оценка „Изпълнението напълно отговаря на изискванията" получиха 28 служители, 1 служител не беше оценен, защото нямаше действително отработени 6 месеца.

За проведените обучения през 2015г. се водеше регистър за проведените обучения на служителите, в който са вписани всички курсове, семинари и др.

На 09.02.2015 г. РЗИ – Ямбол приключи проект „Повишаване на професионалната компетентност и ефективното изпълнение на задълженията на служителите в РЗИ – Ямбол" по оперативна програма „Административен капацитет". За периода 01.01.2015 – 09.02.2015 година беше проведено обучение в Института по публична администрация на двама служители.

Издадените документи, удостоверяващи проведеното обучение се съхраняваха в досиетата на служителите.

Осигурена бе правна помощ и консултация на служителите по отношение правилното прилагане на ЗЗ, ЗЛПХМ, ЗАНН, АПК, ЗЛЗ, ЗКНВП и др. нормативни актове, касаещи дейността на инспекцията. Бяха проверени 38 броя съставени актове за установяване на административни нарушения от главен секретар - юрист. Към 31.12.2015 г. бяха издадени 37 броя наказателни постановления за 9350 лв., от които 1 имуществена санкция и 36 глоби. От тях бяха връчени 35 броя и платени в доброволния срок 15 броя за 2050 лв., а наказателните постановления за принудително събиране се изпращаха до Национална агенция за приходите в законоустановените срокове.

Към 31.12.2015 г. нямаше неизпълнени наши договорни задължения.

През 2015г. бе осигурено процесуално представителство пред Районен съд гр.Ямбол, Районен съд гр. Елхово и Административен съд – Ямбол по общо 5 съдебни производства по оспорване на издадени от директора на РЗИ-Ямбол наказателни постановления.

През годината беше проведена една конкурсна процедура за назначаване на главен секретар, която беше прекратена. Издадена бе заповед за насрочване на нов конкурс за същата длъжност.

През годината бяха постъпили и разгледани 10 заявления за достъп до обществена информация, както следва: 2 броя от физически лица; 2 броя от юридически лица и 6 броя от неправителствени организации. Издадени са 6 разрешения за достъп до обществена информация. Информацията е предоставена при спазване разпоредбите на ЗДОИ в законоустановените

срокове.

II.ФИНАНСОВО ОБСЛУЖВАНЕ НА РЗИ

Изградената система за финансово управление и контрол в РЗИ гр.Ямбол бе прилагана в практиката чрез разработени и утвърдени политики и процедури във всички области на финансовото управление и контрол, които имат за цел да осигурят разумна увереност за постигане целите на инспекцията чрез:

- съответствие със законодателството, вътрешните актове на РЗИ и договори;
- надеждност и всеобхватност на финансова и оперативната информация;
- икономичност, ефективност и ефикасност на дейностите;
- опазване на активите и информацията.

При планиране на бюджетните средства в РЗИ бяха предвидени средства за реализиране на програми:

1. Държавен здравен контрол;
2. Промоция и превенция на незаразните болести;
3. Профилактика и надзор на заразните болести;
4. Контрол на медицинските дейности и здравна информация;
5. Медицинска експертиза на работоспособност.

За 2015 г.финансирането на РЗИ бе осъществявано от:

- субсидии от държавния бюджет за 2015 год.;
- приходи от собствена дейност.

През 2015 г. таксите, които бяха събрани по Закона за здравето , Закона за лечебните заведения и Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина **са в размер на 174491 лв., с 9,44% в повече, спрямо 2014 г.** Преизпълнението на приходите от такси е в резултат на ежедневния контрол на обектите с обществено предназначение, храни, води, битови химически препарати, козметика, на факторите на работна среда и извършване на лабораторно-диагностични изследвания по искане на лечебни заведения, физически и юридически лица.

Приходите от наказателни постановления, които бяха постъпили по сметката на РЗИ са 2050 лв., събраните от НАП съгласно ДДС 12/10.12.2009 г.- 1296 лв. Ниската събираемост се дължи на факта, че физическите и юридически лица, на които са издадени наказателни постановления не плащат в доброволния срок.

За неустойка по забавена доставка на санитарен автомобил бе изплатена сумата от 586 лв.

Поради липса на активи по вина на МОЛ, след прекратяване на договор за предоставено за ползване дребно медицинско оборудване на общо практикуващ лекар по проект „Реформа в здравния сектор”, бяха изплатени 537 лв.

Други неданъчни приходи **в размер на 118 лв. бяха от продадени рецептурни бланки** за наркотични вещества по отчетна стойност – 93 лв., приходи от продажба на вторични суровини –25 лв.

Общо събраните и трансферирани към МЗ приходи бяха в размер на 177783 лв. , с 9,88% в повече спрямо 2014 г.

Периодично се правеше анализ на събираемостта на наказателните постановления по Закона за здравето и се предприемаха мерки за тяхното доброволно събиране в регламентирания 7-дневен срок, след което се предаваха в Национална агенция за приходи.

Финансово-счетоводната дейност на РЗИ бе организирана в съответствие с изискванията на Закона за счетоводството, Сметкоплана на бюджетните организации, Единната бюджетна класификация за 2015 г., Счетоводните стандарти и указания, Счетоводната политика и др.

За законосъобразното и целесъобразното разходване на бюджетните средства бе извършван предварителен контрол от финансов контрольор и прилагана системата на двойния подпис. Всички документи свързани с поемане на задължение или извършване на разход бяха подписвани от директора на РЗИ и директор дирекция АПФСО.

Своевременно през годината беше предоставяна информация на първостепенния разпоредител, относно усвояването на бюджетните средства чрез изготвяне на месечни отчети, справки по параграфи, натурални показатели и счетоводни сметки.

През 2015 г. общо за заплати и възнаграждения на персонала по трудови и служебни правоотношения са изплатени 409977 лв. при утвърден годишен план 425655 лв. Реализираната икономия от фонд работна заплата бе от вакантни длъжности и болнични и беше използвана за изплащане на други възнаграждения и плащания на персонала.

Изплатена бе сума по граждански договор за консултация, изследване и валидиране на микробиологични проби от лекар микробиолог – 2400 лв.

Изплатената сума за СБКО на служителите по трудово правоотношение бе в размер на 2354 лв., за представително работно облекло на служители по служебно правоотношение – 11624 лв. Изплатената сума за обезщетения на освободени служители, поради придобито право на пенсия за осигурителен стаж и възраст и във връзка с прилагане на Правилника за изменение и допълнение на Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции, бе в размер на - 20223 лв. На служителите беше изплатена сума за първите три дни временна неработоспособност – 2394 лв.

Издръжката на РЗИ през 2015год. е 175867 лв. при годишен уточнен план 161900 лв. Преразходът се дължи на факта, че през 2015 година ни бяха възстановени суми от УО на ОПАК в размер на 51952 лв. по проект „Повишаване на професионалната компетентност и ефективното изпълнение на задълженията на служителите в РЗИ – Ямбол” по оперативна програма „Административен капацитет”. Направените разходи през 2015 година бяха

предимно за закупуване на медикаменти, работно облекло, материали, гориво и смазочни материали, ел.енергия, природен газ, външни услуги, командировки, застраховки, текущ ремонт и др.

С направените разходи ежедневно се осъществяваше контрол по спазване на здравните изисквания в лечебни, здравни и детски заведения, в обектите с обществено предназначение, на продукти, стоки и дейности със значение за здравето на населението и на фактори на жизнената среда. Извършваха се лабораторно-диагностични изследвания по искане на лечебни заведения, физически и юридически лица.

III. СТОПАНСКО ОБСЛУЖВАНЕ НА РЗИ

Стопанското обслужване в РЗИ включва обезпечаването с необходимите материали, медикаменти и средства за работата и функционирането на РЗИ, осигуряването на оптимални условия за организиране на дейностите, извършвани от инспекцията.

Дирекция „Административно правно финансово – стопанско обслужване" беше създала всички необходими условия за успешно осъществяване на основната дейност на инспекцията чрез;

- организиране и снабдяване на всички звена с материали, консумативи, химикали, диагностикуми, горива и смазочни материали;
- организиране поддръжката и стопанисването на материалната база;
- абонаментно обслужване на специализираната техника, редовно калибриране на измервателните уреди, съгласно изготвен план;
- осигуряване на транспортно обслужване на РЗИ, чрез поддържане на автомобилния парк в добро техническо състояние, представяне моторните превозни средства на годишни технически прегледи;
- поддръжка изправното състояние на противопожарната система и техника, извършени са мероприятия за противопожарната безопасност на служителите и сградите.

От ремонт и ново обзавеждане се нуждаят някой помещения в лабораторията, стаи в административна сграда, тъй като тези помещения са изградени и обзаведени през 1975 година и са крайно амортизирани и остарели.

През 2015 г. беше направен текущ ремонт на помещения в паразитологична и микробиологична лаборатории в размер на 9584 лв., направено бе ново обзавеждане с лабораторна мебел на стойност 4617 лв., което значително подобри условията на работа.

От ремонт и ново обзавеждане се нуждаят и останалите помещения в микробиологична и паразитологична лаборатория, стаи в административна сграда, тъй като тези помещения са изградени и обзаведени през 1975 година и са крайно амортизирани и остарели.

IV. ИНФОРМАЦИОННО ОБСЛУЖВАНЕ НА РЗИ

Дейността на информационното обслужване в инспекцията бе свързана с осигуряване на информационните връзки и комуникации на администрацията; поддържане на публичните регистри и бази данни; организиране, поддържане и технически контрол при събирането, обработката, съхраняването и отчитането на оперативната информация от звената на РЗИ; осигуряване техническа поддръжка на компютърната и друга информационна техника, актуализиране на програмните продукти, свързани с дейността на РЗИ; обучение на служителите за работа с компютърна техника и инсталираните програми, осигурен Интернет достъп.

В инспекцията действат следните информационни системи:

1.Система за правно-информационни услуги „Сиела-Норма", която е предназначена за използване на всички нормативни актове в българското законодателство.

2.Система за труд и работна заплата „Терес", която е предназначена за отчитане заплатите на служителите, дава възможност за промени в работните заплати и др.

3.Система за финансово-счетоводна дейност „Скиптър(i)", която е предназначена за въвеждане и обработка на счетоводната информация.

4. Информационна система за следене движението на биопродуктите.

Всички компютри в инспекцията са свързани в локална мрежа.

Инспекцията разполага със собствен сървър, достъпен за всички служители, който служи за връзка между тях, обмен на файлове, както и за получаване и съхраняване на информация.

За външни потребители на информация, инспекцията има изградена интернет страница www.rzi-yambol.org

За информация от други органи е създадена електронна поща – rzi-yambol@mbox.contact.bg

За техническата поддръжка на локалната мрежа и компютърните системи е сключен договор за абонаментно обслужване, като по този начин своевременно се отстраняват възникналите технически проблеми в устройствата (компютри, принтери, мрежови устройства). Редовно се осигуряват необходимите консумативи и материали. Дават се становища и консултации за закупуване на компютри, във връзка с инсталирането на програмни продукти.

За предотвратяване на неоторизиран достъп на лица до информационните масиви беше създадена организация и управление на достъп на потребителите до информационната система чрез създаване на нива на достъп и задаване на пароли, бяха предприети допълнителни действия по усъвършенстване на софтуерното и хардуерното оборудване.

Поради въвеждане на системи, които налагат повишаване на изискванията към работните параметри на компютрите, на някои от тях бяха подобрени техническите параметри и се инсталираха нови версии на операционната

система и офис приложенията. Една част от техниката все още не отговаря на новите изисквания, което налага закупуването на нови компютърни конфигурации. Част от програмите по които се работи са WEB – базирани. За работата с тях е необходим бърз и надежден достъп до интернет.

II. ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКЦИЯ „МЕДИЦИНСКИ ДЕЙНОСТИ”

Дирекция „Медицински дейности” при РЗИ-гр. Ямбол осъществява дейността си, съгласно нормативната уредба, Устройственият правилник на РЗИ и Указание за планиране дейността на РЗИ през 2015 г.

През изминалата година са извършени следните дейности:

1. Регистрация, регистрация при промяна на обстоятелствата и заличаване на лечебни заведения за извънболнична помощ, хосписи и на лечебната дейност по чл. 2а от Закона за лечебните заведения:

Извършена е регистрация на 4 лечебни заведения за извънболнична помощ.

На територията на област Ямбол няма регистрирани хосписи, като основната причина е факта, че тази медицинска дейност не се финансира от НЗОК.

Извършени са 19 регистрации, във връзка с промяна в обстоятелствата на лечебни заведения за извънболнична помощ , като най-честа причина за пререгистрация на ЛЗ е смяна на съдебната форма /от физическо лице и ЕТ в ЕООД, съгласно промените в ЗЛЗ/ или добавяне/отпадане на адрес.

Заличените лечебни заведения за извънболнична помощ през 2015 г. са 5 /две ЛЗ са заличени поради смърт на регистрирания. Две са заличени по искане на ЛЗ, а 1 е заличено на основание чл.45, ал.1, т.9 от ЗЛЗ/.

Издадените от директора на РЗИ служебни бележки за недостатъчност по чл.81 от ЗЛЗ са 37 бр. за 83 лекари специалисти, колкото са и подадените заявления, т.к. няма критерии за отказ от издаване на служебни бележки за недостатъчност.

Изготвените отчети и справки от регистъра за ЛЗИБПХ до МЗ, общини, РЗОК, ТП на НОИ са 116 броя.

1а. Извършени са общо 57 проверки в лечебни заведения за болнична помощ във връзка със спазване на медицинските стандарти, за изпълнението на показателя „обем дейност”, както следва:

28 проверки в МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол
13 проверки в МБАЛ "Св.Йоан Рилски" ООД гр.Ямбол
11 проверки в МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово
5 проверки в СБАЛК Ямбол ЕАД

В МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД, МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД, "СБАЛК-Ямбол"ЕАД и МБАЛ "Св.Й.Рилски" ООД гр.Ямбол е проведена

разяснителна кампания за това, че формулярите за преждевременно напускане на болница и преустановяване на хоспитализация и на осъществяваните по отношение на пациента медицински дейности се подписват тогава, когато хоспитализираното лице вземе решението да напусне лечебното заведение, а не при постъпването му.

2. Издадени са 8 удостоверения за изпълнение на изискванията на наредбата по чл. 46, ал. 3 от Закона за лечебните заведения, правилника по чл. 28а, ал. 3 от ЗЛЗ и на утвърдените медицински стандарти във връзка с издаването на разрешения за извършване на лечебна дейност от лечебните заведения за болнична помощ, центровете за психично здраве, центровете за кожно-венерически заболявания, комплексните онкологични центрове, домовете за медико-социални грижи и диализните центрове:

Извършени проверки в ЛЗБП във връзка с чл.47 от ЗЛЗ – 8 броя: в МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол, МБАЛ "Свети Йоан Рилски" ООД гр.Ямбол и 2 проверки в МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово

Издадени удостоверения във връзка с чл.46 и 47 от ЗЛЗ – 8 броя: МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол, МБАЛ "Свети Йоан Рилски" ООД гр.Ямбол и МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово

МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол – издадено е удостоверение във връзка с промяна в дейността:

- Промяна в нивото на компетентност за дейност по медицинска специалност «Клинична лаборатория» - от второ ниво на компетентност в трето ниво на компетентност;
- Промяна в нивото на компетентност за дейност «Анестезия и интензивно лечение» - от второ ниво на компетентност в трето ниво на компетентност;
- Промяна в нивото на компетентност за дейност «Кардиология» - от първо ниво на компетентност във второ ниво на компетентност, която се осъществява във Вътрешно отделение с дейности по «Кардиология» и «Ендокринология и болести на обмяната», с трето ниво на компетентност по медицински стандарт «Вътрешни болести»
- Добавяне на дейност за «Вземане и експертиза на органи (откриване, установяване на мозъчна смърт и поддържане на жизнените функции на потенциален донор с мозъчна смърт при налична сърдечна дейност) и предоставянето им за трансплантация“

МБАЛ «Свети Йоан Рилски»ООД гр.Ямбол:

– издадено е удостоверение във връзка с промяна в дейността – отпада дейност по съдова хирургия;

– издадено е удостоверение във връзка с промяна в Закона за лечебните

заведения;

МБАЛ «Св.Иван Рилски»ЕООД гр.Елхово – издадено е удостоверение във връзка с промяна нивото на компетентност на «Клинична лаборатория» и разкриване на ново отделение по «Физикална и рехабилитационна медицина»

«СБАЛК-Ямбол»ЕАД – издадено е удостоверение във връзка с промяна в Закона за лечебните заведения

3. При изпълнение на дейността си през 2015 г. служителите от дирекция "Медицински дейности" извършиха проверка на медицинските стандарти в извънболничната и болнична медицинска помощ, но не са констатирани случаи на нарушения, които да се налагат уведомяване на Изпълнителна агенция "Медицински одит".
4. Регистрация, пререгистрация и заличаване на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве и осъществяване контрол върху дейността им, съгласно Закон за здравето – няма, поради липса на такава регистрация.
5. Няма издадени разрешения за съхранението и продажбата на лекарствени продукти от лекари и лекари по дентална медицина съгласно Наредба №5/2011г. за условията и реда за получаване на разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти от лекари и лекари по дентална медицина и снабдяването им с лекарствените продукти. /ДВ бр.54 от 2011г/ през 2015г..
6. Относно организирането и контрола на дейността по медицинската експертиза и на регионалната картотека на медицинската експертиза – извършват се текущи проверки в лечебните заведения, като се проверяват журналите за извеждане на болничните листове, дават се указания:
    - Извършени са общо 33 проверки по Наредбата за експертиза на работоспособността, в т.ч. 30 проверки на ЛКК;

6.1. Ежегодно, до 15 януари директорът на РЗИ определя със заповед съставите на ЛКК (постоянни и резервни членове) по предложение на съответните ръководители на ЛЗ. През 2015г. са издадени 34 заповеди за състав на ЛКК - съгласно чл. 104, ал. 1 от Закона за здравето и във връзка с чл. 7, ал. 1 от ПУОРОМЕРКМЕ.

6.2. Със заповед на директора на РЗИ е сформиран Регионален съвет за медицинска експертиза, съгласно чл.111 от Закона за здравето. Извършен е анализ и контрол на дейностите по експертиза на временната неработоспособност, осъществявани от лекуващите лекари, ЛКК и ТЕЛК на територията на област Ямбол.

6.3. Проведени са 48заседания на РСМЕ за 2015г.

- Извършени проверки на болнични листи и решения на ЛКК, в т.ч. обжалвани болнични листове – обжалвани са общо 221 болнични листове, в т.ч. 197 еднолично издадени и 24 издадени от ЛКК.

- За периода 01.01.-31.12.2015г. най-голям брой обжалвани болнични листове са постъпили от следните работодатели: «Вакуум ел систем» ООД гр.Ямбол – обжалвани 36 болнични листове
  «Сорт комерс»Ямбол – обжалвани 11 болнични листове

Най-честа причина за обжалване на болничните листове е:

- Издаване еднолично на болнични листове над 14 дни без прекъсване;
- Издаване на болнични листове над 40 дни еднолично, с прекъсване в една календарна година и без решение на ЛКК, което е нарушение на чл.13, ал.1 и 2 от НМЕ/2010г.
- Издаване на временна неработоспособност над 180 дни без прекъсване или над 360 дни с прекъсване в две календарни години без ЕР на ТЕЛК, което е нарушение на чл.6, ал.5 от НМЕ/2010г.

Съгласно Закона за здравето трябва да има единен правилник за дейността на РСМЕ. До този момент такъв не е приет, поради което РСМЕ при РЗИ-Ямбол работи по свой правилник. Това е предпоставка решенията на РСМЕ да бъдат атакувани в съда.

6.4. През 2015г. са извършени 2 проверки, относно организацията на дейността на ТЕЛК при МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол и са проведени 4 работни съвещания. Проведени са 5 работни срещи по експертизата на временната неработоспособност с лекуващи лекари и ЛКК във връзка с промените на НМЕ, в сила от 01.01.2015г.

6.5. Организация по експертизата на трайната неработоспособност и преосвидетелстване:

- Проверени и заверени експертни решения на ТЕЛК са 4071. Главен инспектор от дирекция "Медицински дейности" при РЗИ заверява ЕР на ТЕЛК, като ги връща на ТЕЛК само при установени технически грешки за отстраняването им;
- приети и обработени документи за освидетелстване, преосвидетелстване и служебно преосвидетелстване за ТЕЛК, обработка на МЕД са 4675 броя;
- изпратени експертни решения на заитересованите страни – 3314 броя;
- създадени са 187 МЕД по обжалвани болнични листове;
- за периода са архивирани 600 МЕД на починали пациенти
- За 2015г. са приети 111 жалби в РКМЕ.

От 2010 г. бе преустановено изпращането от ТП на НОИ до РКМЕ на списъци с починали лица, имащи определена трайна неработоспособност. Проверка на МЕД на починали се извършва при получаване на съобщенията за смърт. Съгласно ПУОРОМЕРКМЕ, МЕД на починалите се предоставят на

техните наследници, но поради липса на адрес, връзката с наследниците често е затруднена и досиетата се съхраняват в РКМЕ в законоустановения срок, след което се унищожават. Това е причина за хроничен недостиг на площ в РКМЕ.

7. Извършени са общо 26 проверки по чл. 93 от Закона за здравето по жалби и сигнали при нарушаване на правата на пациентите или при спорове, свързани с медицинското обслужване, и участва в съвместни проверки с Изпълнителна агенция "Медицински одит" :

- Три от жалбите са срещу лечебни заведения за болнична помощ:
  - срещу ДПБЛНА София относно отказ от ЛЗ да издаде болничен лист на жалбоподателката, жалбата е изпратена в РЗИ София по компетентност;
  - срещу Спешно отделение на МБАЛ Ямбол за отказана помощ след ухапване от кърлеж, жалбата е неоснователна;
  - група пациенти на хемодиализа в МБАЛ Елхово, относно морално остарялата апаратура за хемодиализно лечение. Извършена е проверка и е изпратен доклад в Министерство на здравеопазването.
- Две от жалбите са във връзка с определяне дата за явяване пред ТЕЛК и срещу издадено ЕР на ТЕЛК;
- 8 жалби са свързани с тежко социално положение и искане за финансова помощ.
- 12 жалби са постъпили от Дирекция „Социално подпомагане“ Ямбол за извършване на проверки на издадени медиицнски бележки от ОПЛ.
- 1 жалба е срещу търговец за закупени ботуши, които са предизвикали обрив, жалбата е неоснователна.

8. През 2015 г. във връзка със събрана и анализирана информация от 32 отчета, свързана с разходването на публични средства в лечебните и здравните заведения на територията на област Ямбол са осъществени 12 проверки в МБАЛ "Св.Пантелеймон"АД гр.Ямбол и МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово по спазването на методиката за субсидиране на лечебни заведения със средства от бюджета на Министерството на здравеопазването. Проверени са 5% от случаите в ЛЗБП по Методиката за субсидиране, за което са издадени 27 констативни протокола. Не са установени нарушения.
9. Контрол на заявяването, разпределението и разхода на лекарствени продукти, заплащани със средства от бюджета на Министерството на здравеопазването за лечение на заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване – 12 броя.
10. Контрол по спазването на нормативните изисквания към формата, съдържанието, условията и реда за използване, обработка, анализ, съхраняване и предоставяне на медицинска документация от лечебните заведения и медицинските специалисти се осъществява постоянно от инспектори към Дирекция МД.

За периода 01.01. – 31.12.2015г. служителите от Дирекция МД извършиха общо 6829 проверки, в т.ч.:

- Извършени са 5 проверки на представителни организации за защита правата на пациентите в гр.Ямбол
- Извършени са 28 проверки в ЛЗИМП по чл.56 от Закона за здравето.
- По жалби и сигнали са извършени 21 проверки в ЛЗИПМ
- Извършени са 15 проверки по спазването на медицинските стандарти в лечебни заведения за извънболнична помощ;
- Извършени са 57 проверки в лечебни заведения за болнична помощ по спазването на медицинските стандарти
- Извършени са 23 проверки в лечебни заведения за болнична помощ, от които 13 проверки по чл.56 от Закона за здравето, 6 проверки по писма на МЗ, 4 проверки по жалби
- Извършена е една проверка в ДМСГД;
- Извършени са 3 проверки в ЦСМП-Ямбол – 1 във ФСМП Ямбол и 2 във ФСМП Елхово
- Извършени са 484 проверки на годишни и тримесечни статистически отчети на лечебните заведения.
- Проверени и кодирани по МКБ -10 са 2121 броя „Съобщение за смърт“;
- Проверени са и заверени 4071 експертни решения на ТЕЛК

11. През 2015 г. РЗИ-Ямбол, при осъществяване на контролните си функции, няма изготвени актове за установяване на нарушения и наказателни постановления по чл. 50, 51 и 53 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането .
12. През 2015 г. бе изработена Областна здравна карта на област Ямбол. Изготвен бе Анализ на състоянието на здравната система и потребностите на населението от здравни услуги в област Ямбол
13. Извършено е проучване съвместно с районните колегии на съсловните организации, на потребностите в областта от съответните специалисти и въз основа на информацията в регионалните регистри на членовете на съответната съсловна организация е изготвен и представен на министъра на здравеопазването анализ на състоянието на специалистите в областта на здравеопазването, включващ следната информация по специалности: брой на придобилите и упражняващите специалност и тяхната възраст; осигуреност на населението на областта със съответен вид специалисти; потребностите на населението от специалисти; прогноза за броя на упражняващите специалност и тяхната възраст и за потребностите от специалисти през следващите пет години
14. Извършено е проучване и е предоставена информация в МЗ,кои лечебни заведения на територията на областта имат потребност и са

съгласни да назначат на трудов договор съответен специалист, обучаван на място, финансирано от държавата за срок равен на продължителността на обучението му.

15. Изпратена е информация в Министерство на здравеопазването за броя на общопрактикуващите лекари без специалност или с придобита специалност, различна от Обща медицина, които са открили амбулатория за първична медицинска помощ в срока по § 6, ал. 1, т. 1 от преходните и заключителните разпоредби на ЗЛЗ на територията на областта.

16. Събиране, обработване и предоставяне на финансово-икономическа статистическа информация за дейността и ресурсното осигуряване на лечебните и здравните заведения на територията на областта

Във връзка с изготвянето на Областна здравна карта са събрани досиета от: МБАЛ „св.Пантелеймон“АД гр.Ямбол; МБАЛ „Св.Йоан Рилски“ООД гр.Ямбол; „СБАЛК-Ямбол“ЕАД гр.Ямбол; МБАЛ „Св.Ив.Рилски“ЕООД гр.Елхово.

По контрола на месечните отчети на ЛЗБП, събирани и изпращани в НЦОЗА – Приложение 2 НЗОК– събрани са **22 отчета.**

Събиране, обработване, контрол и предоставяне в МЗ на справка за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности по здравеопазване – 20 броя.

Събиране, обработване и контрол на отчетите по разделно отчитане на разходите в лечебните заведения за болнична помощ/ЛЗБП/ - **12 броя**;

17. Събиране, обработване и предоставяне на медико-статистическа информация за дейността на лечебните и здравните заведения:

- Събиране, извършване на контрол и предоставяне на НСИ отчетите за дейността на Детски ясли, Обединени детски заведения и ДМСГД – **17 отчета**;
- Събиране, извършване на контрол и предоставяне за обработка на ТСБ/НСИ/ отчети за легловия фонд и персонала на ЛЗБП, хосписите, ЛЗИБП / ДКЦ,МЦ,МДЦ, СМДЛ,СМТЛ/, ЦСМП, РЗИ и други дейности в здравеопазването към общините/ - **41 отчета**;
- Събиране, извършване на контрол, обработка и предоставяне на НЦОЗА на годишните статистически отчети на: ЛЗБП и хосписите; ЦСМП по филиали и ЛЗИБП по групировки; специализирани кабинети / психиатрични, КВ и пневмо-фтизиатрични/ към ЛЗИБП;

Събрани и обработени **общо 286 годишни отчети на ЛЗ**

- Събиране, извършване на контрол и обработка на оперативна статистическа информация – **140 броя**;
- Ежемесечно се събира информация от ЛЗ и се изготвят информационни карти за починалите деца на територията на

областта – През 2015 г. са починали общо 4 /четири/ деца, от които 3 деца на възраст от 0 до 1г. и 1 дете на възраст от 1г. до 17г.

- Кодираните по МКБ 10 и обработени Съобщения за смърт за събития на територията на областта, подавани от лечебните заведения са 2121 броя;
- За 2015г. са събрани и предоставени на НЦОЗА 20 съобщения за суицидно действие**.**
- Извършена е проверка и кодиране на 3 съобщения за перинатална смърт .

18. Във връзка с внедряване и поддържане на единни информационни системи за отчетност на лечебните и здравните заведения, оказване на методична помощ и осъществяване на контрол при прилагането им, РЗИ извършва контрол през цялата година. ЛЗБП поддържат системно информационните системи, относно ражданията и пациенти, лекувани в инвазивна кардиология.

Компютърната програма, която се използва от РЗИ е предоставена от НЦОЗА, но е изключително стара и изисква вписване на едни и същи данни многократно в програмата. Необходимо е да бъде осъвременена и съобразена с новите изисквания.

19. Изработване, анализ и оценка на здравно-демографските процеси на територията на региона, необходими за формирането на национална и регионална здравна политика - здравно-демографския анализ за 2014г. е изготвен през II-ро тримесечие, след обработване на годишните статистически отчети.

Демографските процеси се характеризират основно със застаряване на населението в областта, като се увеличава делът на възрастните хора в резултат на снижаване на раждаемостта и увеличаване продължителността на живота. Налице е трайна тенденция към намаление на населението в областта.

Към 31.12.2014г. по данни на НСИ населението в област Ямбол е 125 724 души, от които:

Община Ямбол – **71 561** души

Община Тунджа – 22 745 души

Община Елхово – **15 293** души

Община Стралджа - 12 280 души

Община Болярово – 3 845 души

Изводите и основните демографски проблеми, които имат пряко отношение към системата на здравеопазване и потребностите от здравни услуги са, че през 2014г. в област Ямбол продължава тенденцията към намаляване на населението, обусловена от ниската раждаемост, високата смъртност,

миграцията, недобро икономическо състояние и лош социален статус.
Най-висока болестност през 2014г. се наблюдава при болестите на болестите на органите на кръвообръщението, дихателната система и пикочо-половата система.
Най-висока заболеваемост през 2014г. се наблюдава при болестите на дихателната система и болестите на органите на кръвообръщението.
Висок е делът на регистрираните онкологични заболявания, докато броя на новооткритите е намалял. Най – често регистрираните онкологичните заболявания през 2014г. са на храносмилателна система - дебело черво, пикочо-половите органи, кости, съединителна тъкан, кожа и млечни жлези.
Обслужването на болните с онкологични заболявания е затруднено поради липса на специалист със специалност "онкология" Диспансеризацията на тези болни и снабдяването с лекарства налага пътуването на пациентите до КОЦ гр.Бургас.
Броят на регистрираните новооткрити пациенти с активна туберкулоза намалява през 2014 г. – от 37 новооткрити през 2013г. новооткритите през 2014г. са 34.
При население над 18 г. е по-висок делът на болестите на органите на кръвообръщението и болестите на дихателната система. При лица до 18 г. е висок делът на болестите на дихателната система.
Рисковите фактори, влияещи върху здравето на населението в област Ямбол са ниска здравна култура, нисък социален статус, обусловен от икономически предпоставки, което води до нездравословен начин на живот.
Относно осигуреността на регионалната здравна мрежа с медицински специалисти се налага извода, че е налице тенденция на намаляване броя на лекарите със специалност, като не достигат специалисти по алергология, онкология, гастроентерология /в извънболничната помощ./, пневмофтизиатри.
Населението в област Ямбол се обслужва от 4 лечебни заведения за болнична помощ:
МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД гр.Ямбол;
МБАЛ "Св.Йоан Рилски" ООД гр.Ямбол
"СБАЛК-Ямбол" ЕАД
МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово
Спешната медицинска помощ се осъществява от ЦСМП гр.Ямбол и разкритите 7 филиала – ФСМП-Ямбол, ФСМП-Елхово, ФСМП-Стралджа, ФСМП-Войника, ФСМП-Болярово, ФСМП-Скалица, ФСМП-Тенево

20. Извършени са 29 проверки върху дейността на лечебни и здравни заведения по осъществяването на метрологичен контрол върху медицинската техника и апаратура

През месец юни 2015г. на територията на област Ямбол се проведе метрологичен контрол в лечебните заведения по предварително утвърден

график, за което всички лечебни заведения бяха предварително уведомени писмено.

Изготвен бе обобщен отчет за лечебните заведения, разполагащи със средства за измерване, подлежащи на метрологичен контрол за МЗ

21. Контрол на обектите за търговия на едро и дребно с лекарствени продукти по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (складове, аптеки, дрогерии) – на територията на областта са регистрирани 1 търговец на едро, 48 аптеки и 8 работещи дрогерии.

    Извършени са общо 121 проверки по ЗЛПХМ,

    в т.ч. 38 проверки по чл.56 от Закона за здравето

    Систематичният здравен контрол на лекарствените продукти е насочен към спазването на изискванията по отношение на документацията, хигиенния режим, съхранението на термолабилни лекарства, лекарствата, съдържащи отровни и наркотични вещества, лекарствата с изтекъл срок на трайност, леснозапалимите лекарства и др.:

    Изготвени са 3 /три/ заключения за хигиенна оценка за откриване на аптеки, обекти за търговия на едро с лекарствени продукти и дрогерии ;

    Всяко тримесечие бе предоставяна информация на ОДБХ за регистрираните аптеки .

Извършени са 20 проверки в аптеки по заповеди на ИАЛ за блокиране и изтегляне на лекарствени продукти..

22. Дейности, предвидени в Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите и нормативните актове по прилагането му.

    22.1. Проверки на обекти извършващи дейности с наркотични вещества

- Извършени проверки на лечебните заведения, отчитащи специални рецептурни бланки за изписване на медикаменти, съдържащи наркотични вещества, съгласно чл.12, ал.2 от Наредба №4/2009г. – 314 броя
- Извършени са 2 проверки в аптеки, кандидатстващи за лицензия за търговия с наркотични вещества или промяна на обстоятелства на вече издадена лицензия съгласно чл.33а, ал.2 и ал.3 от ЗКНВП и Наредба №55/13.12.2010г.
- Подадени декларации по чл.39 от ЗКНВП от притежателите на лицензия за търговия на дребно и съхраняване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества,че няма промяна в обстоятелствата, при които е издадена лицензията, както и че не са възникнали обстоятелствата по чл. 41, ал. 1 – подадени са 33 декларации, като е спазен нормативно установения срок 30.01.
- Извършени са 47 проверки в обекти притежаващи лицензия за търговия на едро и дребно с наркотични вещества - водене на регистър, съгласно чл.8, ал.1,2,3 от Наредба 21/2000г.

- През 2015 г. са постъпили 259 заявления за заявяване и предоставяне на специални рецептурни бланки – жълти и зелени и специални формуляри за поръчка на лекарствени продукти съдържащи наркотични вещества.
- През 2015 г. са предоставени 1142 кочана с рецептурни бланки за предписване на медикаменти, съдържащи наркотични вещества (кочани)-водене на регистър Приложение №10, съгласно чл.54, т.1,2,3,4 от Наредба №4/2009г.
- Предоставени са 49 специални формуляри за поръчка на медикаменти, съдържащи наркотични вещества (кочани), съгласно чл.13, ал.4 от Наредба 21/2000г.
- Приети са 345 протоколи-описи за отчитане на рецептурни бланки за предписване на медикаменти, съдържащи наркотични вещества -II екз. Съгл.чл.41, ал.3 от Наредба №4/2009г.
- Приети са 117 протоколи-описи за отчитане на рецептурни бланки - I екз. Съгл.чл.42, ал.2 от Наредба №4/2009г.
- Приети са 5 протокола-описи за отчитане на лекарствени листи от лечебните заведения - I екз. съгл.чл.42, ал.2 от Наредба №4/2009г.
- Приети са 336 протоколи за отчитане на специални формуляри за поръчка на медикаменти, съдържащи наркотични вещества-чл.10, ал.5 /Наредба 21/2000г.

  25.3. Изготвени са 4 обобщени отчета за движението на НВ – изготвят се всяко тримесечие.
- Приети са 143 отчети за движението на наркотичните вещества-чл.19, ал.1 и 2 от Приложение №7/Наредба №21/2000г.

- Изготвени отчети за движението на наркотичните вещества-Приложение №8 към чл.20, ал.1 и 2/Наредба 21/2000г. – 4броя

През 2015г. не са извършвани съвместни проверки с МВР и ДАНС, свързани с прилагането на ЗКНВП.

22.2. Относно водене на регистър на лекарите и лекарите по дентална медицина, които предписват лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл.3, ал.2 на ЗКНВП – през 2015г . в регистъра са вписани нови 9 лекари.

23. Проучване на потенциалните рискове за здравето при бедствия, аварии и катастрофи от невоенен характер, потребностите от медицинска помощ, ресурсите на лечебната мрежа и разработва планове за медицинското осигуряване на населението.

- ежегодно и при възлагане от страна на МЗ.

- Изготвени са 8 /осем/ сведения за окомплектоваността на структурите от здравната мрежа в областта с личен състав, леглови фонд и автотранспорт съгласно указанията на МЗ
- Изготвени са 252 ежедневни справки за свободния леглови фонд в лечебните заведения за болнична помощ на територията на областта.
- Своевременно се актуализират и поддържата плановете по медицинското осигуряване на населението при бедствия ;
- Осъществява се контрол на здравните и лечебни заведения на територията на областта по отношение на организацията на медицинското осигуряване при бедствия, аварии и инциденти.
- Осъществява се контрол на **превантивните дейности** провеждани от здравните и лечебни заведения по намаляване на риска за живота и здравето на населението при бедствия, аварии и инциденти.
- Извършени са общо 10 проверки на организацията на медицинското осигуряване на населението при бедствия, аварии и инциденти в мирно и военно време в структурите на лечебната мрежа на територията на областта, от които 4 съвместни проверки с представител на РДПБЗН Ямбол на плановете за защита на пребиваващите в ДМСГД, „ДКЦ №1-Ямбол“ ЕООД, МБАЛ „Св.Ив.Рилски“ЕООД гр.Елхово и МБАЛ „Св.Пантелеймон“ АД гр.Ямбол.
- Поддържа се база данни за лекари – чужденци, които работят на територията на съответното РЗИ, особено от арабски произход и които могат да бъдат привлечени в работата с бежанци.

24. Организиране и провеждане на Отбранително мобилизационна подготовка, съгласно регламентиращите документи и указанията на Министерство на здравеопазването за 2015 г.
    24.1. Разработване на военновременни планове за организацията на медицинската помощ за населението в областта при привеждане на страната за работа от мирно във военно време -са в процес на разработване.
    24.2. Оказва се методична помощ на специалистите по Отбранително мобилизационна подготовка на лечебните заведения при изготвяне на плановете за работа във военно време.

24.3. Участия на директора на РЗИ в заседания на Областния щаб за координация на СНАВР - 2 проведени заседания - през месец юли и месец октомври.

Изготвени доклада 4, както следва:

- до Областен щаб за СНАВР – 2 доклада
- до Министерство на здравеопазването – доклад относно проведените дейности в ЛЗ по подготовката за работа в усложнени зимни условия;
- до общини – доклад относно извършените дейности по подготовката на лечебните заведения за работа при усложнена зимна обстановка

24.4. Проведено е заседание на Регионален съвет по медицинско осигуряване при бедствия, аварии, катастрофи и тероризъм във връзка с подготовката на лечебните заведения за работа при усложнена зимна обстановка през сезон 2015-2016г.

24.5. Дейности по ЗЗКИ и ППЗЗКИ

- Извършени са 13 проверки на регистратурата за класифицирана информация
- Извършени са 3 проучвания съгласно чл.47 от ЗЗКИ с ниво на достъп "поверително";
- Издадени 3 разрешения за достъп до КИ до ниво „поверително“;
- Изготвяни са 2 /два/ списъка по чл.37 от ЗЗКИ
- Изготвена и предоставена на ДКСИ информация по чл.35 от ЗЗКИ за вписване в регистъра на материалите и документите, съдържащи КИ, създадена в ОЕ – РЗИ Ямбол.

25. По съставяне на актове за административни нарушения и предлагане на директора на РЗИ да налага принудителни административни мерки, предвидени в закон – съставен е **1 акт** на лице, което предлага лечение чрез биоенергия.
26. Разработване и участие в изпълнението на регионални програми и проекти в областта на медицинските дейности
    - Участие в програмата на МЗ „Национална програма за хронични и незаразни заболявания“
    - Извършено е проучване на потребностите на родители, полагащи грижи за деца с аутизъм по плана на НЦОЗА за 2014-2015г., в изпълнение на интегрирания план за действие на МЗ – анкетирани са 6родители, като е попълнен „Въпросник за проучване на потребностите на полагащите грижи за деца с аутизъм“

27. Изпълнение на предвидени дейности по програмата за борба с трафика на хора, консултиране и подкрепа на Местните комисии за борба с трафика относно възможните механизми за оказване на медицинска и психологическа помощ и улесняване достъпа на жертвите на трафик, вкл. при лица с прекъснати здравноосигурителни права
28. Участие в изпълнението на международни и национални програми и проекти в областта на медицинските дейности със сътрудничество на МЗ – осъществени дейности по Националната програма за психично здраве:

Ежемесечно се изпраща информация в НЦОЗА за осъществените дейности по програмата за превенция на самоубийствата.

29. Дейности свързани с детското здравеопазване:
    29.1. Събиране, обработка и изпращане по е-поща в МЗ на актуална информация за състоянието на детската смъртност на национално ниво – събира се ежемесечно и се изпраща в МЗ при поискване;
    29.2. Поддържане на актуална информация за броя на децата, ползващи детски ясли и детски кухни на територията на региона-подавана е своевременно информация в МЗ за броя на децата в детските ясли и броя на децата ползващи детски кухни, по зададен образец - Събрана е информация от 4 общини.
    29.3. Определяне на лице от РЗИ за участие при сформиране на междуведомствени мултидисциплинарни екипи в случай на дете в риск, като алтернативно представен орган на местно ниво по Споразумение за сътрудничество и координиране на работата на териториалните структури на органите за закрила при случаи на деца, жертви или в риск от насилие и при кризисна интервенция.

Участия на представители на Дирекция „Медицински дейности“ в комисии:

- Участия в 52 заседания на Съвета по осиновяване към РД СП
- Участия в заседания на общинските комисии по закрила на детето – заседание в Община Стралджа
- участие в 24 заседания на Консултативната комисия към Дирекция СП съгл.чл.13, ал.2 от ЗИХУ
- Участие в 10 заседания на ЕКПО към РИО-Ямбол за комплексна оценка на общото развитие и за отлагане на училищното обучение на деца със специални образователни потребности.
- Участие в конкурси за избор на здравни медиатори – Община Тунджа и Община Болярово
- Участие в Кръгла маса на тема „Областен координационен механизам по деинституционализация – модел на партньорство между институциите“

29.4. Осъществяване на извънпланови тематични проверки зададени от МЗ по дейността на ДМСГД - няма

29.5. Осъществяване на зададени от МЗ извънпланови тематични проверки в лечебните заведения на територията на областта по сигнали за нарушени права на децата – 0 броя

29.6. Извършване на контрол по осигуряване на специален хранителен режим и наблюдение на здравословното състояние на децата с увреждания, отглеждани в ДДМУИ и ДМСГД .

29.7. Редовно е изисквана от лечебните заведения с родилни отделения информация относно:

- броя на извършените превенции на изоставяне на дете на ниво родилен дом съгласно Методическото ръководство за превенция на изоставянето на дете на ниво родилен дом и Наредбата за условията и реда за осъществяване на мерки за предотвратяване изоставянето на деца и настаняването им в институции, както и за тяхната реинтеграция – подадена информация за 392 деца в риск
- броя на родените деца с увреждания – няма родени деца с увреждания
- случаи на новородени деца, припознати от лица с чуждо или двойно гражданство, в изпълнение на „Стратегията за борба с трафика на хора“ – не са регистрирани такива случаи през периода.

Информацията се подава от МБАЛ "Св.Пантелеймон" АД и МБАЛ "Св.Ив.Рилски" ЕООД гр.Елхово ежемесечно, РЗИ обобщава и изпраща в МЗ **1 път годишно**

III. ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКЦИЯ „НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ“

А. ГОДИШЕН ОТЧЕТ НА ОТДЕЛ ПЕК, ДИРЕКЦИЯ „НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ” ЗА 2015 г.

През изминалата 2015 година дирекцията работи по предварително изготвен годишен план, съобразен с изискванията на МЗ, като основните насоки на дейността бяха:

- поддържане на ефективен епидемиологичен надзор, профилактика и контрол на заразните заболявания;
- осигуряване на висок имунизационен обхват на плановите имунизации и реимунизации, съгласно Имунизационния календар на страната;
- контрол по противоепидемичния режим на работа в лечебните заведения, обективизиран с химичен и микробиологичен контрол;
- контрол върху качеството и ефективността на дезинфекционните, дезинсекционните и стерилизационни дейности;
- изготвяне на отчети и анализи за заразната заболяемост с набелязване и предприемане на конкретни профилактични и противоепидемични мерки;

- дейности по Национални и регионални програми, свързани с профилактиката и контрола на заразните заболявания.
- дейности за ерадикация на полиомиелита
- оказване на организационно-методична помощ

I. КАДРОВО СЪСТОЯНИЕ И КВАЛИФИКАЦИЯ

До 20.07.2015 г. в дирекция "НЗБ" работиха 1 директор Д "НЗБ"; в отдел ПЕК: нач. отдел ПЕК, 3 главни инспектори, 1 старши инспектор (биолог) и 2 инспектори; в отдел "Медицински изследвания" - 5 мл. експерти (3 лаборантки в микробиологична лаборатория и 2 лаборантки в паразитологична лаборатория) и 1 лекар-микробиолог на граждански договор. От 20.07.2015 г. дирекцията работи без отдели.

II. ДЕЙНОСТ ПО ЕПИДЕМИОЛОГИЧНИЯ НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ

1. **Тематични проверки (планови и извънредни) – общо**

През отчетната година са извършени общо 245 тематични проверки на 220 обекти :

- по регистрацията и отчитането на инфекциите, свързани с медицинското обслужване, съгласно влезлите в сила изменения и допълнения на Наредба №21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (обн.ДВ бр. от 04.07.2014 г.) – 30 проверки на 30 отделения;
- по профилактиката и контрола на кърлежовопреносимите инфекции и туларемията -72 проверки на 72 ОПЛ;
- провеждане на филтър за опаразитяване в училища, детски градини и ОДЗ – 110 проверки на 85 детски и учебно-възпитателни заведения;

- проверки относно допускане посещението на болни деца в детските градини и ОДЗ по време на предепидемичен и епидемичен за страната период по отношение на грип и ОРЗ- 19 проверки на детски заведения
- тематична проверка на родилни отделения и амбулатории по акушерство и гинекология, относно изследванията за ХИВ на бременни, родилки и новородени деца-14 проверки на 14 лечебни заведения.

2. **Контрол над обектите и наказателна дейност**

През 2015 г. на здравен контрол от отдел "ПЕК"/дирекция НЗБ подлежат 394 броя лечебни, здравни и др. заведения / влючително 4 ДДД фирми/, които се състоят от 587 обекта / влючително 4 ДДД фирми /. Извършени са общо 2250 /2005-текущи, като от тях по тютюнопушенето- 655 проверки и 245-тематични проверки/.

С лабораторен контрол са обхванати 293 обекта. През годината са проверени 204 сухи стерилизатори, 88 автоклава и 1 газов стерилизатор. Взети са общо 2130 смива от външната среда на лечебните заведения за болнична и

извънболнична помощ, като 5 от тях са с лош резултат. Извършени са 35 дезинфекции в огнища на ОЗБ от дезинфектора на РЗИ.
През годината в областта работиха 4 ДДД ЕТ фирми, които спазваха стриктно Наредба № 3 за условията и реда за провеждане на дезинсекции и дератизации. С решение на общинските епизоотични комисии и по предварително сключени договори са проведени масови дезакаризации, след окосяване на тревните площи, дезинсекции и дератизации през месеците май, юли и септември в общините на Ямболска област. При проверките в обектите, подлежащи на контрол по ДДД-дейностите, се установи, че се оставят протоколи от извършените дейности, извършва се дезакаризацията на тревната площ в училищата и детските заведения, а дезинфекцията на пясъчниците, съгласно Наредба № 3 от 05 февруари 2007 г. на МЗ за здравните изисквания към детските заведения и Наредба № 3 от 24 януари 2005 г. на МЗ за условията и реда за извършване на ДДД, се извършва редовно само в община Ямбол. Дератизацията във всички общини се извършва периодично и при необходимост. Във връзка с ДДД-дейностите са издадени 6 предписания, като 1 от тях е до кмета на община Елхово за извършване на извънредна дератизация през м. февруари 2015 г. във връзка със значителните наводнения ,(до кметовете на останалите 4 общини са написани писма).
През 2015 г. са издадени общо 113 предписания, съставени са 4 акта с 4 издадени постановления (1 акт за тютюнопушене на физическо лице в лечебно заведение, 1 за наличие на яйца на острици в детско заведение, 1 за липса на здравна книжка у учителка в детско заведение и 1 за лошо хигиенно състояние в АПМП- ИП).
Над изпълнението на предписаните мероприятия е осъществен контрол в 100 %. Успоредно с провеждане на здравния контрол, е оказана и ОМП по имунопрофилактиката и по надзора на заразните и паразитните заболявания – общо 150 (ОПЛ, МБАЛ, ДМСГД). Проведени са редица срещи с ръководствата на лечебните заведения и ОПЛ.

3. **<u>Информационна осведоменост на дейността и работа с медиите</u>.**

И през изминалата година продължи активната здравнопросветна дейност на отдела. Бяха ангажирани всички местни медии с характерни за сезона заболявания, като задължително ежеседмично и ежемесечно се правеше анализ на заразните заболявания за изтеклия период.
Дирекцията разполага с 6 компютъра, на които работят 6 служители.

4. **<u>Дейности по изпълнение на Национални и регионални програми.</u>**

Изпълнение на задачи, произтичащи от Национални и регионални програми по профилактиката и контрола на заразните болести:

- **Национален план на Р България за готовност за грипна пандемия**

Изпълнението на тази програма се осъществява чрез:

- изготвяне на Регионален план за готовност за грипна пандемия и Оперативен план за борба с грипа и ОРЗ.

- проследяване на динамиката на заболяванията от грип и ОРЗ и на регистрираните след преболедуване усложнения през цялата година.
- своевременно изпращане на съответната информация в МЗ и НЦЗПБ
- ежемесечно изпращане на носогърлени секрети за вирусологично изследване в НЦЗПБ по време на сезонния подем
- провеждане на противогрипна профилактична имунизация в имунизационния кабинет на РЗИ

- **Национална програма за профилактика и контрол на ХИВ/СПИН и СПИ**.

Съгласно писмо на МЗ с изх. № 16-00-222/14.10.2013 г. през първото тримесечие на 2015 г. се проведоха дейности по превенция и контрол на ХИВ и други СПИ в институции за настаняване на деца, лишени от родителски грижи, а именно беседа с децата на теми ХИВ и СПИ, както и обучение на персонала за предпазване при работа с деца, носители на трансмисивни инфекции, грижа и подкрепа на тези деца, организация на работата с цел недопускане на рискови практики, които биха довели до разпространяване на трансмисивни инфекции. ДМСГД беше по-късно закрит. Раздадени бяха здравно-образователни материали.
В Ямболска област няма разкрит КАБКИС. Желаещите се насочват към този в РЗИ- Бургас. В микробиологична лаборатория на отдел МИ се извършват изследвания за ХИВ/СПИН по желание, безплатно и анонимно, както и такива срещу заплащане. Проведе се епидемично проучване за болестност от ХИВ сред определени групи в риск от общата популация; изготвяха се периодични справки за усвояването на диагностикумите за ХИВ / СПИН и СПИ и предоставяне на заявки за доставка на диагностикуми за следващите периоди на база изготвен анализ на потребностите;събираха се , обобщаваха се и се изготвяха периодични справки за проведените изследвания за ХИВ, хепатит Б и С, сифилис на регионално ниво във всички лаборатории в областта, специалисти участваха в екипни срещи на местната НПО за оценка на извършените дейности и планиране на съвместни дейности.

- **Национална програма за превенция и контрол на ТБ в Р България и Програма „Подобряване на контрола на ТБ в България”, финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, ТБ и малария**

Изпълнението се осъществява чрез: събиране и обобщаване данните от БИ за болен от ТБ , в съответствие с реда на Наредба № 21 на МЗ от 18.07.2005 г.; участие в оздравяването на инфекциозните огнища на ТБК; насочване на контактните на болни от ТБ към пневмофтизиатричната мрежа за скрининг и провеждане на химиопрофилактика на ТБ; провеждане на активен контрол на химиопрофилактиката на ТБ; събиране и обобщаване на информация и изготвяне на периодични справки за провеждането на химиопрофилактиката на подлежащите контингенти: инфицирани лица с хиперергичен кожен

туберкулинов тест на Манту; контактни на болни с ТБ хора, живеещи с ХИВ/СПИН; въвеждане на рутинно изследване за ХИВ при пациенти с ТБ, чрез участие на представители на РЗИ в обучението на лекари от пневмофтизиатричната мрежа за пред- и следтестово консултиране и насочване за ХИВ; въвеждане на скрининг за ТБ при консултиране за ХИВ-участие в обучението на консултантите за ХИВ с оглед насочване за скрининг за ТБ.

- **Националната програма по профилактика и контрол на векторнопредавани трансмисивни инфекции при хората в Р България 2014 – 2018г.**

Съгласно анализа на векторнопредаваните трансмисивни инфекции в Ямболска област,през 2015г. в отдел ПЕК, Д НЗБ на РЗИ-Ямбол са регистрирани и проучени общо 13 Марсилски трески, 9 Лаймски борелиози, 1 ККХТ и 1 Туларемия.За сравнение, през 2014 г. са регистрирани 22 Марсилски трески(от тях 8 потвърдени лабораторно и 1 починала) и 1 Лаймска борелиоза.

По нозологични единици:

- 8 пациенти, <u>ухапани от кърлежи, с Дг Вирусна треска, предавана от членестоноги,</u> хоспитализирани и изписани здрави от ИО на МБАЛ „ Св. Пантелеймон“ АД , разпределени , както следва:
  - по месеци: м. април-4, м. май – 3, м. юни – 1.
  - по възраст: от 35 до 89 години.
  - по пол : 6 жени и 2 мъже.
  - по общини: общ. Ямбол-1, общ. Елхово -1, общ. Тунджа-5, общ. Стралджа – 1.
- <u>Марсилска треска</u>

Заболели, хоспитализирани в ИО на МБАЛ „ Св. Пантелеймон“АД и регистрирани в Д НЗБ - общо 13 .

От тях потвърдени лабораторно са 3 мъже, а вероятни са 10 (5 мъже и 5 жени).

- по месеци: м. май – 8 и м. юни – 2.
- по възраст: от 29 до 84 години.
- по пол: 7 мъже и 3 жени
- по общини: общ. Ямбол -4, общ. Тунджа-7, общ. Стралджа -2.

Всички са били ухапани от кърлежи с различна локализация– ръка, гърди, крак, корем. Всички дават данни за отглеждане на домашни/ селскостопански животни-кози, ярета, кучета, които не са обезпаразитени. Работещите са трима –1 като охрана на бивша казарма,

1 учител по физкултура, 1 овчар, а останалите са пенсионери. Всички са били приети с висока температура, втрисане и обриви, насочени от ОПЛ или ЦСМП. Изписани са здрави след проведено адекватно лечение.

-Кримска-Конго хеморагична треска

Жена на 76г. от с. Кабиле, общ. Тунджа е приета и изписана от ИО на МБАЛ „ Св. Пантелеймон с диагноза: Вирусна треска от членестоноги. Диагнозата ККХТ е лабораторно потвърдена на 30.04.2015г. с положителен резултат.

-Лаймска борелиоза

Заболели, хоспитализирани в ИО на МБАЛ „ Св. Пантелеймон“АД и регистрирани в Д НЗБ – общо 9.

- по месеци: м. април-3, м. май – 2, м. юни – 4.
- по възраст: от 35 до 84 години.
- по пол : 5 жени и 4 мъже.
- по общини: общ. Ямбол-7, общ. Тунджа-2.

Работещите са 4 /арендатор, гл. инспектор в РЗИ, служител в погребална агенция и монтьор/, а пенсионерите -5.

Ухапванията от кърлежи са с различна локализация – ръце, зад коляното, крак, кръст, гр. кош, врат и гръб.

Всички съобщават за извършена земеделска работа или за отглеждане на необезпаразитени домашни / селскостопански животни – кучета, кози, овце. Насочени са от ОПЛ и ЦСМП в ИО на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД.

Диагнозата Лаймска борелиоза е поставена въз основа на клинични симптоми, лабораторните резултати са отрицателни. Изписани са здрави след проведено адекватно лечение.

-Туларемия

През мес. януари е заболяло дете на 2г. от гр. Ямбол, което на 07.12.2014г. е претърпяло катастрофа до с. Веселиново, общ. Тунджа, при която детето е попаднало и престояло в канални води. Хоспитализирано в ХО на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД, приведено в ИО на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД, а след това в ДО на УМБАЛ Ст. Загора с различни диагнози и последно- в МБАЛ „Св. Марина“ гр. Варна. На 22.01.2015г., след проведени изследвания, лабораторно е доказана диагнозата Туларемия.

След проведено адекватно лечение, детето е изписано на 27.01.2015г. с подобрени клинични симптоми и параклинични показатели.

Предприети са профилактични и противоепидемични мерки,за изпълнение на разпоредените с писма на МЗ дейности, именно:

- по писмо на МЗ, получено през м. януари**,** в отдел МИ, Д НЗБ през м. февруари бяха получени 96 теста Ig M и 96 теста IgG за Лаймска борелиоза. Изследвани са 7 лица, направени са 12 изследвания, изразходвани са 40 теста от Ig M и 24 теста от IgG; остатък в микробиологичната лаборатория – 56 теста от Ig M и 72 теста от IgG. Резутатите от изследванията са: 2 гранични (при референтна Ext. <0,9 , Т. Р. Ext 1 - 0,920>0,9 и В.Ц. Ext 1 - 0,985>0,9). Останалите са негативни. При повторните изследвания след 20 дни резултатите на седемте изследвани лица са отрицателни.
- по писмо от МЗ, получено през м. февруари, по повод регистрирани 14 случая на Туларемия в страната, се предприеха следните дейности:
  - разпространиха се 190 листовки за туларемията, изработени от РЗИ Ямбол, сред ОПЛ, специализирани практики по УНГ, очни болести, ВБ и МБАЛ.
  - извършиха се ретроспективни проучвания по история на заболяването в отделенията по УНГ, очни болести , ВБ ,ПФО, ХО на МБАЛ за периода м. ноември 2014г.- м. февруари 2015г. Не се констатираха данни за заболели с подобна симптоматика, несъобщени в РЗИ.
  - проведоха се заседания на епизоотичните комисии – областна и общински в петте общини Ямбол, Тунджа, Елхово, Болярово и Стралджа, на които членовете на комисиите се запознаха с клиниката на болестта Туларемия и мерките срещу нейното разпространение.
  - всички ОПЛ в областта бяха запознати по ел. поща с информацията за болестта , инструкциите за вземане и изпращане на проби от пациенти за Туларемия; за вземане и изпращане на водни проби за Туларемия,а ОДБХ –за вземане и изпращане на материали от животни за туларемия. Всички инструкции бяха публикувани на сайта на РЗИ-Ямбол.
  - изпратиха се писма до кметовете на общините с информация за болестта Туларемия. Дадени бяха и препоръки за спешна дератизация и своевременна дезакаризация на тревните площи през

мес. март-април на територията на съответната община, предвид наводненията в областта и значителното увеличение на популацията на гризачите в областта през 2014г.

- от получената , в отговор на писмата, информация от кметовете е видно, че са предприети бързо и своевременно предписаните мерки. На кмета на община Елхово се издаде и Предписание с изх. № 76 от 12.02.2015г. с три предписани мероприятия – канална дератизация в засегнатите от наводненията райони; профилактична дезинфекция на улиците; редовно извозване на сметта от засегнатите райони. Предписанието е изпълнено в срок.
  - по писмо от д-р А. Кунчев,ГДЗИ, относно изследване на комари, получено през м.април**:**

  Закупен бе светлинен капан за улов на комари и бяха изпратени за видово определяне в НЦЗПБ комари , уловени в гр. Ямбол, на 24. 06.2015и 11.08.2015 г. г. От останалите 2 места в областта, където беше заложен (с. Воден и гр. Стралджа, на разстояние 100 км едно от друго), не бяха уловени комари.

  На 06.08, 2015 г.е изпратен серум на болна жена от ИО с Дг Вирусен менингоенцефалит- получен е протокол от изследването с отрицателен резултат за Западно- Нилска треска и Кърлежов енцефалит(съгл. писмо на МЗ с № 16-00-51 от 21,05.2015 г.)
  - по писмо от д-р А. Персенски, зам. министър на МЗ, относно сероепидемиологично проучване чрез изследване на серумни проби, с цел показване на серопревалиране към отделните векторни инфекции:

  На 23.06. 2015 г. бяха изпратени 50 бр. серума, взети на 18.06. и 19.06.2015г.,от случайно подбрани възрастни лица,изследвани по друг повод в клинична лаборатория на МБАЛ-Ямбол.

През 2015г., по ДДД дейности са проверени с протоколи следните обекти, подлежащи на текущ контрол:

- Детски заведения(ДЯ, ОДЗ, ЦДГ) - 52 обекта
- Учебни заведения – 44 бр.
- ДСХ -3 бр.
- ДВУИ – 2 бр.
- ДМСГД – 1 бр.
- ДДД- фирми- 4бр.

Проверките са извършени от старши инспектор /биолог/ в отдел ПЕК, Д НЗБ.

Издадени са 6 предписания(4 за детски градини, относно липсата на протоколи за извършени ДДД-дейности, разрушени огради, неизвършена своевременна дезакаризация, дезинфектанти с изтекъл срок на годност), 1- до ДДД- фирми и 1 до кмета на община Елхово за извънредна дезакаризация във връзка с наводненията).

След сключване на договори с фирми, изпълняващи ДДД-дейности от 5-те общини в областта, започна и изпълнението на дезакаризации, дератизации и дезинсекции на договорената площ и кратност. До момента са извършени канална дератизация в общините Ямбол, Елхово,Тунджа, двукратна дезакаризация и дезинсекция в 4-те общини (в общ. Ямбол дезакаризацията се извършва всеки месец, считано от м. май).

- И през 2015 г. продължиха дейностите по изпълнението на **Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка в Република България 2012-2016**. Осъществиха се 19 срещи с ОПЛ, учители, директори на училища, медицински специалисти в училищата и др. На срещите присъстваха общо 146 лица, раздадени бяха 655 брошури и 110 DVD. Имаше 3 участия в тв студия и интервюта, с цел популяризиране на кампанията.Изпратени бяха 400 писма до родители на 12-годишни ученички , придружени с анкети за попълване и брошури за ваксинацията против РМШ. През данни на РЗОК в Ямболска област са проведени следните имунизции: 12 – годишни момичета-първи прием – 109, втори прием- 73; 13-годишни момичета- първи прием- - 16, втори прием- 5 и трети прием-65. По данни на РИО, момичетата, родени през 2013 г.и учещи в учебните заведения са 513. Имунизационният обхват за първи прием на 12-годишните момичета е 21.25 %. Имунизации в други възрасти-5.

5. **<u>Отчет на острите заразни болести за 2015 г. в Ямболска област</u>**

През 2015 г. в Ямболска област са регистрирани 1229 остри заразни заболявания / без грип и ОРЗ / срещу 1240 за 2014 г. , което определя заболяемост 977,54 %ооо за 2015г., срещу 975,03 %ооо за 2014 г.

- От <u>ПРИЛОЖЕНИЕ № 1</u> е видно, че увеличение на заболяемостта се регистрира основно в групата на дихателните инфекции и по-слабо в групата на невроинфекциите, инфекциите, предавани по полов път и инфекциите с множествен механизъм на предаване. Заболеваемостта е намаляла при чревните инфекции, а при вирусните хепатити е почти без промяна.

При <u>дихателните инфекции</u> се наблюдава слабо увеличение на заболяемостта от 470,21 през 2014 г. на 498.71 през 2015 г., като увеличението е основно за сметка на варицелата - от 453 заболели през 2014

г. на 530 през тази година. Всички случаи са потвърдени. Заболелите от туберкулоза са се увеличили от 32 на 38, а скарлатините са намалели почти два пъти, от 108 на 58. От 38 ТБ, 9 са възможни, 9 са вероятни (извънбелодробни форми, с положителен хистологичен резултат) и 20 потвърдени. Всички скарлатини са лабораторно потвърдени. През тази година няма регистрирани случаи на коклюш и на менингококови инфекции, за разлика от 2014 г., когато е имало три случая на коклюш и две менингококови инфекции.

Групата на чревните инфекции показва намаление на броя заболели – от 531 бр. през 2014 г. на 496 през 2015 г., като намалението е за сметка на ентероколитите- от 231 на 193, на дизентериите – от 25 на 19, ротавирусните гастроентерити- от 134 на 116, колиентеритите от 39 на 29 и салмонелозите- от 20 на 17. Увеличение на броя на заболелите има единствено при кампилобактериозите (всички са Campilobacter spp.) - от 82 на 122 през 2015 г.

Разпределението по вид, серогрупа, серотип на причинителите е , както следва:

- Ентероколити-72 потвърдени случаи: Staph. aureus- 53, Proteus mirabilis - 13, Clostridium difficile -1, Klebsiella pmeum-1, Candida albicans-1, Adenovirus-1.
- Колиентерити- общо 29 потвърдени за годината:

E.coli O78-3, E.coli O6-5, E.coli O 126-3, E.coli O44-4, E.coli O55-4, E.coli O128-1, E.coli O164-2, E.coli O127-1, E.coli O 119-2, E. coli O 111-1, E.coli O58-1, E. coli O 124-2.

- Дизентерия- общо 19 потвърдени за годината:

Sh. Flexneri-14, Sh. Sonei-5.

- Салмонелози- общо 17 потвърдени за годината:

Salm. typhimurium -10, Salm. enteritidis -6, Salm.гр.C-1.

Групата на вирусните хепатити запазва почти същото ниво от миналата година. Регистрирани са 63 вирусни хепатита срещу 65 за 2014 г. със заболяемост 50,11 на 100 000 срещу 51,11 на 100 000 през 2014 г. Случаите на ОВХ А са намалели от 57 през 2014 г. на 53 през 2015 г. Случаите на ОВХ тип Б се запазват на същото ниво – по 5 и през двете години (през 2015 - от тях 4 жени и 1 мъж). Жените са на 26 г., 38 г., 52 г. и 58 г. и 1 мъж на 40 г. Заболелите са неимунизирани срещу хепатит тип Б и при епидемиологичните проучвания не е открит пътят на предаване на инфекцията и източникът на зараза.

През тази година не са регистрирани случаи на ОВХ тип С и тип Д, в сравнение с 2014 г. , когато е регистриран 1 случай на ОВХ тип С.

През 2015 г. са регистрирани 5 случая на ОВХ тип „неопределен”, срещу 2 за 2014 г. Случаите са при жени на 4 г., 14 г, 48, 62 и момче на 7 г., при които не е открит източник на зараза и начин на заразяване.

През 2015 г. е регистрирано леко увеличение на инфекциите, предавани по полов път, от 6 през 2014 г. на 9 през тази година. Заболелите от сифилис са 6, срещу 4 за 2014 г. През 2015 г. са регистрирани 3 случая на на хламидийна инфекция, при млади бременни жени (под 16 г.), при които се извършва профилактично изследване за хламидии, срещу 2 случая през 2014 г.
През 2015 г. няма регистрирани случаи на ХИВ-инфекция, срещу един регистриран и съобщен случай на ХИВ-инфекция през 2014 г.
В групата на невроинфекциите броят на заболелите се е увеличил леко, в сравнение с 2014 г. (15 срещу 12 за 2014 год.). Регистрирани са четири бактериални менингита (2 пневмококови менингити, 1 стафилококов менингит и 1 бактериален менингит с неуточнена етиология), срещу 2 за 2014 г. Регистрирани са 2 случая на ОВП, срещу 0 за 2014 г. Вирусните менингити и менингоенцефалити са 9, срещу 10 през 2014 година.
През тази година са регистрирани 5 инфекции с множествен механизъм на предаване- 1 случай на туларемия, лабораторно потвърден и 4 лептоспирози, от тях само 1 потвърдена лабораторно (за 2014 г.- също 4 лептоспирози). Първият за годината случай е при жена от ромски произход, на 22 г. от град Ямбол, неработеща, живееща при крайно лоши санитарно-хигиенни условия, в палатка в ромската махала на града, при наличие на гризачи. Случаят е лабораторно непотвърден. Вторият случай е при мъж на 28 г. от гр. Ямбол, също от ромски произход, работещ като озеленител в частна фирма. Преди заболяването е извършвал изкопни дейности, вкл. ремонт по канализацията. Случаят е лабораторно непотвърден. Третият случай е при мъж на 53 години от гр. Ямбол, от ромски произход, безработен, преди заболяването е газил във водите на река Тунджа в ромската махала в града, за да събира дърва около реката. Случаят е серологично потвърден- Leptospira Hardjo 1:3200. Четвъртият случай е при мъж на 55 години от град Ямбол, който работи като общ работник в общинско предприятие „Комунални дейности“, като почиства отпадъци в района на гробищния парк, където преди заболяването е имало наводнение. Болният е съобщил също, че преди заболяването е газил във вода, освен това е консумирал храна навън, като не е спазвал добра лична хигиена. Случаят е лабораторно непотвърден.
Случаят на туларемия е доказан при дете на 2 години, което катастрофирало в с. Веселиново с колата на родителите си, при която попада в мръсни дъждовни води. Лекувано дълго време за пневмония в гр. Ямбол и гр. Ст. Загора, вкл. и в детска клиника в гр. Варна, където е поставена диагнозата и започнато адекватно лечение.
По писма от НЦЗПБ от 23.04.2015 г. и от 06.08.2015 се изпратиха съответно 106 серума от лица в засегнати от бруцелоза населени места, събрани от изследвали се по друг повод пациенти на МБАЛ „Св. Пантелеймон” АД гр. Ямбол и ДКЦ 1-Ямбол и 67 серума от лица, отглеждащи селскостопански животни и консумиращи мляко от тях в гр. Стралджа, Ямболска област. Няма положителни за бруцелоза от изследваните лица.

В групата на покривните инфекции няма регистрирани заболявания, както и през 2014 г.

В групата на трансмисивните инфекции заболяванията са 14, със заболяемост 11,14 на 100 000 срещу 23 заболявания и заболяемост 18.08 на 100 0000 през 2014 г. Намалението е за сметка на марсилската треска. Заболелите от марсилска треска са намалели от 22 на 13 през 2015 год., като 3 от тях са лабораторно потвърдени. Регистриран е 1 потвърден случай на ККХТ, в сравнение с 2014 г.-0 случаи. Жената е на 76 г. от с. Кабиле, община Тунджа, Ямболска област и е постъпила в инфекциозното отделение на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД-гр. Ямбол с диагноза Вирусна треска, причинена от членестоноги, поради което е изследвана за арбовируси, а резултатът е положителен. През 2015 г. няма случаи на лаймска борелиоза, в сравнение с 2014 г., когато е регистриран 1 случай.

- В ПРИЛОЖЕНИЕ № 2 е представена заболяемостта по възрастови групи.

Най-голям брой заболели има във възрастовите групи 1-4г. и на нулева възраст. Това се дължи на големия брой варицели, ентероколити, ротавирусни гастроентерити и скарлатини. Следва групата от 5 до 9 год., където най-големият брой заболели са от варицела, скарлатина и ентероколити, следвани от групата 10-14 г., където най-големият брой заболели са от варицела. Най-малко са заболелите от ОЗБ в групите 50-54 г., 65+ и 30-34 г., където са предимно чревни инфекции, туберкулози, вирусни хепатити.

- В ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 са регистрирани заболелите от ваксинопредотвратимите заболявания през 2015 г: общо 45, от които 38 ТБ, 5 ОВХ тип Б и 2 случая на ОВП.

И петте случая на ОВХ тип Б са при лица над 25-годишна възраст, неимунизирани с ваксина срещу хепатит тип Б. Всички са лабораторно потвърдени с положителен резултат за IgM.

И трите деца с туберкулоза (на 13 г., 16 г. и 18 г.), са имунизирани срещу заболяването.

Двата случая на ОВП са изолирани парези на фациалния нерв, при деца на 3 и 7 години, които са имунизирани и реимунизирани срещу полиомиелит.

През тази година няма регистрирани случаи на коклюш, паротит, морбили, рубеола и тетанус.

- В ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 са регистрирани 5 починали от ОЗБ (срещу 4 за 2014 г.). Четирима са починали от ТБ, а един от вирусен енцефалит. Смъртността за 2015 г. е 3,98%000, а леталитетът е 0,4 %. Двама от починалите са страдали и от други придружаващи заболявания. При нито един не е открит източник на зараза и начин на предаване на инфекцията. Леталният изход при всички е настъпил, вследствие на дихателна и сърдечна недостатъчност.

- През 2015 г. няма регистрирани **взривове от ОЗБ**.

- Регистриран е **1 взрив от хранително заболяване, причинен от Салмонела тифимуриум,** с общо 7 заболели от едно ромско домакинство- 3 мъже и 4 жени. Всички са хоспитализирани в инфекциозно отделение на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД-гр. Ямбол и са изписани оздравели. При епидемиологичното проучване, проведено съвместно с инспектори от ОДБХ-гр. Ямбол, се установи, че заболелите са консумирали домашно сготвено пилешко месо, вторично контаминирано, поради неправилно съхранение, преди това в хранителния магазин – на стайна температура. За неспазване на изискващия се температурен режим за съхранение на птичето месо е съставен акт на търговеца.

Случаят е своевременно съобщен в МЗ и ОДБХ-Ямбол.

6. **<u>Годишен анализ на ВБИ В Ямболска област за 2015 г.</u>**

През 2015 год. общо регистрираните случаи на ВБИ в ЛЗ за болнична помощ в Ямболска област са 226 срещу 306 за 2014 г., или с 80 по-малко от регистрираните ВБИ за 2014 г.
Всичките 226 ВБИ са регистрирани само в една болница в областта и ДМСГД. В МБАЛ “Св. Пантелеймон”АД гр. Ямбол те са 209, срещу 301 за 2014 г. През 2015 г. в ДМСГД гр. Ямбол са регистрирани 17 ВБИ, срещу 5 за 2014 г.
В МБАЛ “Св. Ив. Рилски” гр. Елхово, МБАЛ „Св. Йоан Рилски” гр. Ямбол и СБАЛ по кардиология-гр. Ямбол през изминалата година няма регистрирани ВБИ, както и през 2014г. През изминалата 2015 г. от 4 ЛЗ за болнична помощ в Ямболска област /3 МБАЛ и 1 СБАЛ по кардиология / са изписани общо 22993 болни, от които 8294 са лекувани с антибиотици (36,07%), срещу 24988 изписани болни и 9379, лекувани с антибиотици за 2014г. (37,54%). Най-висок процент на лекувани с антибиотици болни има в детско отделение (1289 преминали болни, лек. с антибиотик 1189 – 92.24%)
И през 2015 г. случаите на ВБИ в МБАЛ „Св.Пантелеймон” АД гр. Ямбол са отразени реално и обективно. Това се обяснява с факта, че работещите в МБАЛ лекари и медицински специалисти са повишили значително квалификацията си, чрез курсове и семинари и симпозиуми по ВБИ.
Комисията по ВБИ към МБАЛ „Св. Пантелеймон” АД гр. Ямбол, определена със заповед на изп. директор, работи редовно по предварително изготвен план, като всяко тримесечие се обсъждат проблемите, станали причина за възникване на ВБИ и се търсят начини за решаването им.
И в МБАЛ “Св. Ив. Рилски” гр. Елхово има сформирана и работеща комисия по ВБИ със заповед на управителя и през тази година. В болницата няма назначен специалист по контрол на инфекциите, както се изисква в Наредба № 3/08.05.2013г. и няма обучен персонал по проблемите на профилактиката на ВБИ.
В МБАЛ гр. Елхово всяка седмица, по график, се извършва контрол и се

оказва ОМП от гл. инспектор и инспектори на Д НЗБ към РЗИ – Ямбол.
И през 2015год. основните задачи и цели на работещите комисии по ВБИ бяха:

- контрол върху регистрацията на ВБИ и проверки по отношение активното им откриване, разработване, обсъждане и приемане планове за профилактика и борба с ВБИ
- анализ на регистрираните случаи на ВБИ и вземане на решения и мерки за недопускане на нови случаи
- контрол върху приложението на антимикробните средства
- системен контрол върху санитарно-хигиенното състояние на всички отделения, с насоченост към рисковите
- контрол по изпълнение на дадените препоръки и предписания по отношение профилактиката и борбата с ВБИ
- мерки за повишаване квалификацията на персонала по отношение на профилактиката и борбата с ВБИ.

За тази цел, към всяко болнично отделение са сформирани звена за контрол на ВБИ, чиято диагностика се осъществява по клинични, микробиологични и епидемиологични показатели.

По болници разпределението на ВБИ е следното:

- в МБАЛ "Св. Пантелеймон": от 209 случая на ВБИ – 142 са регистрирани в 8 рискови отделения, а именно: 46 в ортопедично отделение, 28 в урологично отделение, 33 в ОАИЛ, 5 в хемодиализно отделение, 13 в АГО, 13 в неонатологично отделение, 3 в ОСХ, 1 в УНГ. В очно и хирургично отделения няма ВБИ.

Останалите 67 случая на ВБИ са регистрирани в нерискови отделения, както следва: НО – 14, ВО с дейност по гастроентерология – 29, ВО-КЕ-10, ПФО-3, ИО-4, КВО-4 и ОФРМ-3. В психиатрично и детско отделения няма ВБИ.

- в ДМСГД – гр. Ямбол са регистрирани 17 случаи на ВБИ;
- в МБАЛ „Св.Йоан Рилски" гр. Ямбол няма ВБИ;
- в СБАЛ по кардиология гр. Ямбол –няма ВБИ;
- в МБАЛ "Св. Ив. Рилски" гр.Елхово –няма ВБИ;

Разпределението на регистрираните 226 случая на ВБИ за 2015г. в МБАЛ „Св. Пантелеймон" АД-гр. Ямбол и ДМСГД, **според локализацията** е, както следва: уроинфекции – 97, инфекция на горни дихателни пътища - 63, локални инфекции свързани с периферен венозен катетър при липса на положителен резулат от хемокултура– 6, микробиологично потвърдена инфекция на кръвта, свързана с централен венозен катетър – 5, микробиологично потвърдена инфекция на кръвта, свързана с периферен венозен катетър – 4, 5 повърхностни инфекции на хир. място, 2 дълбоки инфекции на хир. място, 1 инфекция на органи или телени кухини на хир. място, на кожа –10, сетивни органи – 3 (конюнктивита), сепсис-1, 2 инфекции

на гастроинтестиналния тракт, 1 интраабдоминална инфекция, непосочена другаде, 17 инфекции на долни дихателни пътища, 7 други инфекции на долни дихателни пътища, инфекция на мястото на епизиотомия-1 и 1 синуит.

Според изолираните микроорганизми, разпределението е следното:

- В МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД-гр. Ямбол**:** от общо 209 ВБИ, най-голям брой са причинени от Клебсиела пнеумоние – 43, Е. коли – 37, Стрептококус пнеумоние – 37, Стаф. ауреус - 31, Ентерококус фекалис - 12, Ацинетобактер Баумани –9, Псевдомонас аеругиноза– 8, Стафилококус епидермидис-6, Стрептококус бетахемолитикус-6, Стаф. сапрофитикус-5, Ралстония пикети-4, Протеус вулгарис –3, Кандида албиканс –2, Ентеробактер клоаце-2, Коринебактериум сп.-2, Кандида - род-2. Няма неизследвани и микробиологично недоказани ВБИ.

- **По отделения** разпределението на ВБИ според причинителите и локализацията е:

- в ортопедично отделение са регистрирани 46 ВБИ, от които 43 са потвърдени микробиологично симптоматични инфекции на пикочните пътища (причинени са от: Е. коли-17, Ацинетобактер Баумани - 4, Клебсиела пневмоние – 17, Ентерококус фекалис-5); 2 са повърхностни ВБИ на хирургично място, с причинител Е.коли и 1 инфекция на органи или телесни кухини на хирургичното място, причинена от Псевдомонас аеругиноза.

- в урологично отделение от 28 ВБИ, 27 са потвърдени микробиологично симптоматични инфекции на пикочните пътища (6 са причинени от Е. коли, 2 от Клебсиела пневмоние, 1 от Ацинетобактер Баумани, 6 от Ентерококус фекалис, 2 от Кандида- род., 5 от Стаф. ауреус, Стрептококус бетахемолитикус-3, Коринебактериум -род.- 1, Ентеробактер клоаце-1) и 1 повърхностна инфекция на хирургично място, с причинител Е.коли.

- в неонатологично отделение са регистрирани 13 случая на ВБИ, от тях конюнктивит- 3, причинени от Стаф.ауреус и 10 инфекции на кожа, причинени Стаф.ауреус.

- в ОАИЛ са регистрирани 33 ВБИ: 4 инфекции на горни дихателни пътища, причинени от Стаф. ауреус-2 и Клебс. Пневм.-2; 14 инфекции на долни дихателни пътища, причинени от Псевдомонас аеругиноза-2, Стафилококус ауреус-4, Клебсиела пневмоние-4, Ацинетобактер Баумании-4). Регистрирани са също и 7 други инфекции на долни дихателни пътища(различни от пневмония), причинени от Псевдомонас аеругиноза-3, Стаф. ауреус-3 и Клебсиела пневм.-1; 1 лабораторно потвърдена инфекция на кръвта, причинена от Стаф. ауреус; 1 инфекция на гастроинтестиналния тракт, причинена от Клебсиела пневм, 1 повърхностна инфекция на хир. място,

причинена от Псевдомонас аеругиноза; 1 интраабдоминална инфекция, непосочена другаде, причинена от Псевдомонас аеругиноза; 4 потвърдени микробиологично симптоматични инфекции на пикочните пътища, причинени от Клебсиела пневмоние -2, Стаф. ауреус-1 и Ентеробактер клоаце-1.
- в НО –14 ВБИ: 14 уроинфекции, като 3 са причининени от Е. коли, 9 от Клебсиела пневмоние, 1 от Протеус вулгарис и 1 от Ентерококус фекалис.
- в отделението по хемодиализа – са регистрирани 5 ВБИ, микробиологично потвърдена инфекция на кръвта, свързана с централен венозен катетър(причинени от Ралстония пикети (Псевдомонас други)-4, Стафилококус сапрофитикус-1.
- във ВО по гастроентерология са регистрирани 29 ВБИ – 28 инфекции на горни дихателни пътища, с причинители Стрепт. пневмоние -27 и Клебсиела пневмоние -1, както и една инфекция на пикочните пътища, причинена от Е.коли.
- във ВО- кардиология и ендокринология са регистрирани 10 ВБИ: 8 инфекции на горни дихателни пътища, причинени от Кандида албиканс -1, Клебсиела пневм.-2 и Стрептококус пневмоние-5, както и 2 инфекции на пикочните пътища, причинени от Е.коли- и Клебсиела пневм.
- АГО – регистрирани са общо 13 ВБИ, от тях 6 локални инфекции, свързани с периферен венозен катетър, причинени от Стафилококус епидермидис-2 и сапрофитикус-4; 3 инфекции на ГДП, от Стрептококус пневмоние; 1 инфекция на гастроинтестиналния тракт от Е. коли; 1 инфекция на мястото на епизиотимия с причинител Коринебактериум – род; 1 уроинфекция с причинител Кандида албиканс и 1 инфекция- други, причинена от Стаф. епидермидис).
- ОСХ – 3 ВБИ, от които 2 дълбоки инфекции на хир. място, с причинител Е.коли и Клебсиела пневмоние и повърхн. инф.-1, причинена от Стаф. ауреус.
- ПФО – 3 ВБИ - с инфекции на ДДП, причинени от Стрептококус бетахемолитикус.
- УНГ-1, синуит, от Протеус вулгарис-1.
- ИО -4, инфекции на кръвта, св. с периферен венозен катетър, Стаф. ауреус -1 и Стаф. епидермидис-3.
- ОФРМ-3 ВБИ: 3 уроинфекции от Е.коли-2 и Протеус вулгарис-1.
- КВО-4 ВБИ: 3 ИГДП, 1 Е.коли и Стрептококус пневмоние-2 и 1 уроинфекция от Е.коли.
- Очно, хирургично, психиатрично и детско отделения - няма ВБИ

В МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД-гр. Ямбол са регистрирани 1.39 % ВБИ, като най-висок е процентът за ОАИЛ-10.12%, ортопедия-5.16 %, урология-3.59% и неонатология-2.81% .
През 2015 г. най-чест причинител на ВБИ са Klebsiella pneumoniae (19.03 %), Str. Pneumoniae (16.37 %) , E.coli (16.37 %) и Staph. aureus (13.72).
Комисията за контрол на ВБИ в МБАЛ” Св. Пантелеймон”стриктно следи за редовното влажно почистване, вентилация и дезинфекция на болничните

помещени, дезинфекция на бельо, съдове, стерилизация на медицинския инструментариум на всички рискови процедури. Изработена е нова Дезинфекционна програма за 2015 г., с която са запознати специалистите по здравни грижи на проведен колегиум. Всяка седмица се извършва крайна дезинфекция на всички операционни зали с 6% водороден прекис за профилактика на анаеробните инфекции. Провежда се ежедневен контрол на санитарно-хигиенното състояние на рисковите отделения в болницата. Взети са проби за контрол на дезинфекцията и стерилизацията в операционни зали и рискови отделения от повърхности, ендоскопска апаратура, консумативи, вкл. осмозирана вода, която се ползва за нуждите на хемозиализно отделение. Извършени са проверки за дезинфекция на ръце на здравни работници. За стафилококово и чревно носителство са изследвани 148 здравни работници. Положителна за MRSA е една проба на санитарка от АГО, като след третиране с Бактробан, контролната проба е била отрицателна.
Всички новопостъпили здравни работници се изследват за чревно, стафилококово носителство, хепатит Б, СПИН и сифилис. Отделенията работят с пълна затворена система за вземане на кръв. Обеззаразяването на отпадните води и шахти се извършва с Табидез и Изосан 3 пъти в седмицата. Всяко отделение попълва санитарно-хигиенно досие.
Работното облекло на персонала се пере два пъти в седмицата.
При необходимост са извършвани дейности по дезинсекция и дератизация.
Стриктно се спазва Указание № 1/ 21.04.2003 г. за разделно събиране и временно съхранение на отпадъците.
Осъществяваше се контрол на здравните книжки на персонала, работещ в пералнята, стерилизацията и кухненския блок, които бяха редовни.
Всички желаещи медицински служители са имунизирани против грип с ваксина Инфлувак, осигурена от МБАЛ.
Болничната комисия по ВБИ изготвя редовно тримесечни сведения. БК по ВБИ, заедно с БК по антибиотична политика изготви програма за рационалното използване на антимикробните средства. На всички отделения е раздаден списък за начина на изписване на антибиотиците на различните нива- за обща, ограничена употреба и за резерв на болницата.

- В МБАЛ - гр. Елхово няма регистрирани случаи на ВБИ.
- В МБАЛ „Св. Йоан Рилски" няма регистрирани ВБИ.
- В СБАЛК няма ВБИ.
- **В ДМСГД** са регистрирани 17 ВБИ – инфекции на горни дихателни пътища, като всички са микробиологично неизследвани.

През 2015 г. няма регистрирани взривове от ВБИ.
През изминалата година във всички болнични отделения в четирите болници и ДМСГД се извърши микробиологичен контрол на рискови повърхности, медицински инструментариум, ръце на персонал, специализирана медицинска апаратура, болнично бельо и работно облекло, предмети за обслужване на

болния, съдове за хранене. Не са открити пропуски в дезинфекционния и стерилизационния режим. Всяка година лечебните заведения за болнична помощ актуализират и съгласуват с директора на РЗИ програмите за дезинфекция и за профилактика на ВБИ. През 2015 година са извършени тематични проверки по регистрацията и отчитането на ВБИ във всичките 30 отделения, които отчитат ВБИ. Не са открити несъобщени случаи на ВБИ. И през 2015 г. най-важното условие за добрата профилактика и успешна борба, с цел ограничаване на ВБИ, ще бъде своевременното им реално и обективно диагностициране, регистрация и съобщаване, както и осъществяването на строг контрол по отношение на противоепидемичните и профилактични мерки, включващи редовно влажно почистване и дезинфекция на болничните помещения, дезинфекция на болничното бельо, стерилизация на мед. инструментариум, редовно носене и смяна на маските, особено в рисковите отделения, дезинфекция на ръцете на мед. персонал преди и след всяка манипулация, планов бактериологичен контрол за контаминация на болничната среда с патогенни микроорганизми и системен тримесечен контрол на работещите в рисковите отделения за стафилококово носителство.

III. АНАЛИЗ НА ДЕЙНОСТТА ПО ИМУНОПРОФИЛАКТИКАТА И ПО ПРОГРАМАТА НА СЗО ЗА ЕРАДИКАЦИЯ НА ПОЛИОМИЕЛИТА ЗА 2015 Г. В ЯМБОЛСКА ОБЛАСТ

1. **Обхват с имунизации и реимунизации**:

През 2015 г. по плана за имунизации са подлежали 10 661 лица, а са обхванати 10 307 или имунизационният обхват е 96.68 % / срещу 96.38 % през 2014г./, т.е. има незначително намаление на обхвата от миналата година с 0.3 пункта.

На реимунизации са подлежали 15221 лица, а са обхванати 12782 или имунизационният обхват е 83.98% / срещу 86.53 % за 2014 г./. Намалението е с близо 3 пункта и се дължи на намаления обхват на 6-годишните деца с Тетраксим и на отложените дълго време реимунизации с Пентаксим. Необхванатите /по трайни медицински. противопоказания, временни медицински противопоказания и по “други причини”/ са 2793, или с 678 повече от миналата година. От тях най-голяма част заемат необхванатите по “други причини” – 2520 /липса на ваксини, миграция, напуснали страната, неявили се/, следвани от необхванати, поради временни медицински противопоказания-242 и поради трайни медицински противопоказания-31. Основна причина за необхванатите през 2015 год. са: липса на ваксините Тетраксим и Пентаксим, напуснали страната, неявили се здравнонеосигурени лица, непрекъснатата миграция на ромското население. Необхванатите, поради временни медицински. противопоказания през 2015 г., са намалели с 276 - от 518 на 242.

Поради трайни медицински противопоказания не са извършени общо 31

имунизации и реимунизации (през 2014 г. те са били 7 имунизации и реимунизации).

Основно направление в дейността на дирекцията и през 2015 г. бе осигуряването на висок имунизационен обхват, чрез намаляване на необоснованите медицински противопоказания от ОПЛ, както и оказаната им ОМП по отношение на групите с повишен риск (ромско население) и на практики на семейни лекари с намален имунизационен обхват.

През 2015 год. доставката на Пентаксим и Тетраксим беше неритмична, което затрудни изпълнението на Имунизационния календар.

Обхватът с БЦЖ ваксина при новородените е 98.16 %. Необхванати са 11 деца по временни медицински противопоказания –недоносени.

- Добра е имунизационната дейност на ОПЛ, по отношение на проверката за белег на 7- мес. възраст: от подлежащи 937 са обхванати 927, като без белег са 86 деца и всички са проверени с проба Манту. От тях 50 деца са били с отрицателна проба и 50 са имунизирани с БЦЖ ваксина (обхват 100 %).
- Подлежащите на проба Манту са били 3698, като обхванати са 3558 или имунизационният обхват е 96.21%. Необхванати по временни медицински противопоказания -35, а по други причини -105.

Най-много необхванати по „други" причини с проба Манту и през тази година има при 17-годишните – 57, следвани от 11- годишните -30 и 7-годишните-18. Лицата с отрицателна проба Манту са имунизирани с БЦЖ ваксина в 100 %.

С комбинираната четирикомпонентна ваксина-ДТКбПи, имунизации, съгласно Заповед № РД-01-2019/27.08.2014 г.: имунизирани с втори прием са 21 деца, а с трети-47 деца.

С комбинираната четирикомпонентна ваксина-ДТКбПи са реимунизирани 1014 деца от 1304 подлежащи или имунизационен обхват 77.76 %, в сравнение с 2014 г.-94.23 %, т.е. намаление със 17 пункта в обхвата на 6-годишните. Основната причина за необхващане е липсата на ваксина Тетраксим – необхванати са 237 деца,от тях, поради временни противопоказания са отложени 25 деца, по „други" причини-25, а по трайни-3.

С комбинираната петкомпонентна ваксина – ДТКбПиНiВ са имунизирани 2177 от 2301 подлежащи, обхват – 94.61%. Това е увеличение с половин пункт, в сравнение с 2014 г.- 94.00 %. Реимунизирани са 634 от 1000 подлежащи, или 63.40%, в сравнение с 2014 г.-94.14 %, т.е. намаление на обхвата с повече от 30 пункта. Основна причина е липсата на ваксина за реимунизация- необхванати са 366 деца, 4 деца по трайни (с общо 6 приема), 42 по временни мед. противопоказания и 76 по „други" причини.

С шесткомпонентна ваксина ДТКаХепБПиХИБ изпълнението на имунизациите е 100%. От 417 подлежащи, 417 са обхванати с първи прием, 343 деца са обхванати с втори прием и 269 деца с трети прием. Имунизациите

на новородените продължиха да се извършват с петкомпонентна ваксина.
С конюгирана пневмококова ваксина са имунизирани 3231 от 3383 подлежащи - 95.51%, в сравнение с 2014 г.- 96.75 %, или имунизационният обхват е намалял с 1 пункт. Реимунизирани са 999 от общо 1057 подлежащи, или имунизационният обхват е 94.51 %, в сравнение с 2014г.-96.99 %, т.е. намаление с повече от 2 пункта. По временни медицински противопоказания необхванатите са 96, по „други" причини -109 и по трайни медицински противопоказания-3 деца с общо 5 приема.
С ТД -ваксина изпълнението на плана за реимунизации е 83.18 %, срещу 81.24 % за 2014 г., или увеличение с почти 2 пункта на имунизационния обхват.
При реимунизациите на 12 г. и 17 г. обхватът е 93.24%, като необхванатите по временни мед. противопоказания са 20, по „други" причини – 137, а по трайни – 1 дете. При реимунизацията с ТД на възрастното население обхватът е 80.13%, необхванати по временни мед. противопоказания са 18 лица, а по „други" причини – 1506, а по трайни - 11.
С НВ-ваксина обхватът на имунизациите с три приема е 97.55 % срещу 97.93 % за 2014 г. - без промяна на имунизационния обхват.
С първи прием, от 609 подлежащи новородени, са обхванати 597 – 98.03% срещу 97,95% през 2014 г. През тази година имунизационният обхват на имунизираните с втори прием е 98.62 % срещу 99.28 % за 2014г., а с трети прием – 96.05%, срещу 96.54 % за 2014 г. Неимунизирани поради временни противопоказания – 21 /срещу общо 37 за 2014г. /, по „други" причини са 28 / срещу 22 за 2014 г./, а по трайни медицински противопоказания са 4.
С МПР-ваксина обхватът на имунизациите е 98.74 %, срещу 97.68% за 2014г. , или показва увеличение с 1 пункт. През 2015 г. обхватът на реимунизациите е 97.44 %, срещу 97.30 % за 2014г., или без промяна. Освободено по трайни медицински противопоказания е 1 дете, по временни – 9, по други причини – 36.
Други имунизации и реимунизации**:**
Освен гореизброените задължителни имунизации и реимунизации са проведени и допълнителни такива.
И през 2015 година продължи изпълнението на Националната програма за първична профилактика на рака на маточната шийка, с безплатна и препоръчителна имунизация на 12- и 13-годишните момичета, с ваксини срещу човешки папиломен вирус. По данни на РИО, 513 са момичетата, родени през 2003. ОПЛ отчетоха в РЗИ следните имунизации: на 12-годишни момичета- първи прием-109, втори-73; 13-годишни момичета-първи прием-16, втори прием-5, трети прием-65. Имунизационният обхват за първи прием на 12-годишните е 21.25 % . От други възрасти -2. В сравнение с 2014 г.- с първи прием са обхванати 155 деца (27.29%), с втори-136 (23.94), а с трети-122 (21.48%), от общо 568 подлежащи, по данни на НСИ.
Целеви имунизации против бяс и ККХТ:

- с ККХТ в-на са извършени 60 имунизации и 20 реимунизации.
- срещу бяс са имунизирани 36 лица, ухапани от кучета и други животни.

През 2015 г. са извършени следните препоръчителни имунизации:
- с ваксина срещу хепатит тип Б са обхванати 7 здравни работника с по три приема.
- с ваксина срещу ротавируси са имунизирани 11 деца с първи прием, а 10 с втори прием;
- с ваксина срещу хемофилус инфлуенце тип Б- 5 имунизации и 4 реимунизации;
- с противогрипна ваксина са имунизирани общо 197 лица, от тях 118 от ОПЛ и 79 в имунизационния кабинет на РЗИ.

На 488 лица е направен ТТ при нараняване от ОПЛ.
На 157 лица, контактни на болни от ОВХ тип А, е приложен нормален човешки имуноглобулин,като от тях 142 са бежанци от Разпределителен център в гр. Елхово, направен по повод заболели от ОВХ А.
Други имунизации-15 (проба Манту на възрастни и Туинрикс)
И през 2015 г. основно направление в дейността на дирекцията бе осигуряването на висок имунизационен обхват, чрез намаляване на необоснованите временни медицински противопоказания от ОПЛ, както и оказване на организационно- методична помощ, по отношение на групите с повишен риск /предимно ромско население/ и на практики на семейни лекари с намален имунизационен обхват. Ниският обхват при реимунизациите с ТД и през 2015 г. се дължи най-вече на неактивното издирване на възрастните подлежащи, особено на здравнеосигурените лица, както на миграцията и на напусналите страната. Тук не трябва да се забравя и действащата система на смяна на личен лекар на всеки 6 месеца.

2. Дейност по осигуряване на висок имунизационен обхват:

- По правилното отчитане и планиране на имунизациите

През 2015 г. в дирекция НЗБ на РЗИ гр. Ямбол са предадени 76 сведения „3”-23а от общо 73 ОПЛ от Ямболска област /включваща общините: Ямбол, Тунджа, Стралджа, Елхово и Болярово/, 2 МБАЛ и 1 ДМСГД. Сведенията за цялата 2015 г. са предадени навреме.
За осигуряване на висок имунизационен обхват на подлежащите контингенти през 2015 г. и с цел, свеждане до минимум загубата на биопродукти, са извършени планови проверки на всички ОПЛ за извършените и отчетени имунизации.

- По начина на провеждане на имунизациите и съхранение на биопродуктите

Повече от два месеца липсваха ваксините Пентаксим и Тетраксим, както и новата шесткомпонентна ваксина.
В РЗИ има достатъчно хладилна площ за съхранение на ваксините. Всеки

хладилник е оборудван с термометър за двукратен ежедневен контрол на температурата и тетрадка за отчитането й.
Биопродуктите се получават в РЗИ, като стриктно се спазва хладилната верига. В РЗИ ваксините се раздават на ОПЛ и на неонатологични отделения към МБАЛ само с хладилна чанта. Всички АПМП са оборудвани с хладилници, в които има термометри. Води се стриктно документацията за регистрация на температурния режим. През 2015 год. не са констатирани нарушения по отношение съхранението на ваксините.

- По изграждане и поддържане на база данни на новородените

За проследяване на временния избор на ОПЛ в РЗИ гр. Ямбол са създадени регистри на новородените. Имунизациите, извършвани в двете родилни отделения на двете МБАЛ в областта, се отчитат ежемесечно, с таблици.

- По регистрация и съобщаване на ОВП

И през 2015 г. продължи активният ежеседмичен надзор над ОВП. На отчет се водят общо 3 отделения в две МБАЛ – 1 инфекциозно отделение и 2 детски отделения. При извършения активен епидемиологичен контрол не са констатирани нарушения.
Общият брой легла в 3-те отделения е 40. Наблюдава се населението от 0 до 15 години. През годината са извършени общо 156 проверки. Има 2 регистрирани случаи на ОВП през годината, като и двата са изолирани парези на фациалния нерв, лекувани в лечебни зеведения извън Ямболска област. Извършено е епидемиологично проучване, изпратени са фекални проби, като резултатите са отрицателни. Всички отделения, подлежащи на надзор, са снабдени с достатъчно количество контейнери за фекални проби. И двете лечебни заведения нямат сключен договор с НЗОК за лечение на деца с вяли парализи.
Системата за надзор над ОВП е от изключително значение в борбата за ерадикация на полиомиелита и активното наблюдение на ОВП ще продължи и през следващата година.

- НРВ

През 2015 г. няма съобщени в РЗИ случаи на НРВ.

- Сероепидемиологичен надзор над ваксинопредотвратимите заразни болести

От всички 45 ваксинопредотвратими заразни болести, 38 са ТБ (на 13 г., 16 г. и 18 г.), 2 ОВП и 5 вирусни хепатити тип Б.
И трите деца с туберкулоза са имунизирани срещу заболяването.
Петте случая на хепатит Б са при възрастни лица, неимунизирани срещу заболяването.
Двете деца с ОВП са с пълен имунизационен статус по отношение на полиомиелита.

- По изпълнение на плановите показатели за имунизационно покритие на подлежащите

И през изминалата година поддържането на точна информация за

подлежащите на имунизации и техния обхват се затрудняваше от смяната на личния лекар на всеки шест месеца.

- Дейност на Регионалната комисия за освобождаване от имунизации поради трайни медицински противопоказания

През 2015 г. комисията за отлагане от имунизации по медицински противопоказания отложи от ваксинации 8 деца (с общо 20 имунизации), от общо 11 предложени:

- Дете на 12 г. с Дг Епилепсия. Умствена изостаналост. Отлага се от реимунизация с ТД и МПР- ваксина;
- Дете на 1 г. с Дг Астма, с преобладаващ алергичен компонент. Отлага се от имунизация с втори и трети прием Пентаксим и Синфлорикс и трети прием на хепатит Б ваксина;
- Дете на 2 г.с Дг Астма, с преобладаващ алергичен компонент. Отлага се от реимунизация с Пентаксим;
- Дете на 6 г. с Дг Епилепсия. Освобождава се от реимунизация с Тетраксим;
- Дете на 1 г. сДг Бронхиална астма. Освобождава се от трети прием с Пентаксим, хепатит Б и пневмококова ваксина.
- Дете на 6 години с Дг Юношески ревматоиден артрит, отложен от реимунизация с Тетраксим за 1 година;
- Дете на 6 години с Дг ДЦП. Симптоматична епилепсия с Уест синдром. Микроцефалия. Спастична квадрипареза. Освобождава се от реимунизация с Тетраксим за 1 година;
- Дете на на 6 месеца с Дг Атопичен дерматит, неуточнен. Освобождава се от втори и трети прием на Пентаксим, пневмококова ваксина и хепатит тип Б.

3. Дейност на имунизационния кабинет в РЗИ гр. Ямбол

В РЗИ гр. Ямбол функционира имунизационен кабинет към отдел ПЕК, който се обслужва от кадри на отдела, назначени със заповед на директора на РЗИ (3 главни инспектори), с определено работно време.

През изминалата година са извършени общо 89 имунизации и реимунизации**.** От тях с Инфлувак – 79, Туинрикс-5 (1 първи прием, 2 втори и 2 трети прием), с Приорикс-3 (1 имунизация и 2 реимунизации),с КХТ-ваксина-2 (1 първи прием и 1 реимунизация).

Дейността на имунизационния кабинет ще продължи и през следващите години. Макар и малка част от неизбралите личен лекар лица да посещават активно кабинета, все пак се надяваме, че с набрания опит, с по-голямо желание, както и с активна здравна просвета, дейността на кабинета ще продължи да се подобрява.

Изминалата 2015г. бе година на упорита работа за утвърждаване ролята на профилактичното направление в борбата с ваксинопредотвратимите заболявания и ОЗБ.

Проблемите през годината бяха предимно:

- 1. Нередовното снабдяване с ваксини- шесткомпонентна ваксина, Пентаксим и Тетраксим е причина за по-ниския обхват на децата, подлежащи на имунизации и реимунизации.
- 2. Ниският имунизационен обхват с ТД на подлежащите контингенти се дължи на неявяването им, отказ, както и на неактивното им издирване от страна на ОПЛ. Голям процент от тези подлежащи са неосигурени и не посещават семейния си лекар.
- 3. Необходимост от квалифицирани кадри - лекари-епидемиолози

Промените в надзорната система ни поставиха пред още по-отговорни задачи по опазването на общественото здраве. Но, независимо от трудностите в надзора и контрола, усилията на епидемиолозите и здравните инспектори от отдела ще бъдат насочени и в бъдеще към намиране на адекватни решения на тези проблеми, което е възможно, само при активно сътрудничество и съдействие с останалите отдели на РЗИ, всички здравни работници в областта, областна и общински управи, неправителствени организации и, не на последно място - медиите и широката общественост.

И през тази година основно направление в дейността на дирекцията е осигуряването на висок имунизационен обхват, чрез намаляване на необоснованите временни медицински противопоказания от ОПЛ, както и оказване на организационно- методична помощ , по отношение на групите с повишен риск /предимно ромско население/ и на практики на семейни лекари с намален имунизационен обхват.

Б. ОТЧЕТ НА ОТДЕЛ “МЕДИЦИНСКИ ИЗСЛЕДВАНИЯ”ЗА 2015 г.

I. Микробиологична и вирусологична диагностика в микробиологична лаборатория- структура и обем на диагностичните изследвания.

През 2015 г. дейността на медицинска микробиология се основава на предварително изготвен годишен план, съгласно указанията на МЗ, както и на изследване на проби от пациенти по клинични и профилактични показания. Лабораторията се включи в провеждания външен контрол, за чието успешно приключване са издадени следните сертификати: „Серологично изследване за anti-HIV1/2 антитела” с валидност до ноември 2015г.; „ Микробиологична идентификация и антимикробна чувствителност – II ниво на компетентност” с валидност до декември 2015г.

През 2015 г. в микробиологична лаборатория към Дирекция “НЗБ” са извършени общо 14 770 изследвания, в които се включват изследвания за чревни патогени, микробиологични изследвания на клинични материали, вирусологични изследвания и изследвания на отривки за контрол на дезинфекцията и стерилизацията в лечебните заведения :

1.Микробиологични изследвания за чревни патогени:

През изминалата година са извършени 3348 микробиологични изследвания, както следва:

- извършени са профилактични изследвания за салмонела, шигела и ентеропатогенни E. coli на 1116 лица. Не са изолирани патогенни микроорганизми. Тези изследвания се извършват по повод постъпване на работа в хранителни обекти и за постъпване в детски заведения, затова имат и най-голям относителен дял. – извършени са 2 изследвания за салмонела на дете от гр.София, преболедувало. (Салмонела- група OD с клинични оплаквания, резултатите от които са потвърдени).

2.Микробиологични изследвания на клинични материали:

През 2015 г. са изследвани 269 лица със 795 проби, от които 44 са етиологично доказани и са направени антибиограми. От тях 173 изследвания са за бета-хемолитични стрептококи на контактни деца от детски заведения.

3.Вирусологични изследвания:

През годината в лабораторията са постъпили проби от 2229 лица и са извършени 4193 изследвания. Те са извършени основно по желание на пациента, на бременни, на заминаващи за чужбина, по повод хирургични интервенции, за осиновяване, по причина на половопредавани инфекции, наркомани, векторно предавани инфекции , контрол на лечебни заведения/ болни и персонал/- на хемодиализни отделения на МБАЛ Ямбол, МБАЛ Елхово и ПФО- Ямбол., както и на социални домове.

- за хепатит В- за HBsAg са изследвани 222 лица, 15 от тях са положителни.
- за хепатит С са изследвани 223 лица, 6 от тях са положителни.
- за ХИВ са изследвани 1291 лица, няма положителни.
- за сифилис са изследвани 311 лица- 10 лица са положителни.
- за хламидии IgM , IgA са изследвани по 20 лица, от които 2 са положителни на хламидии- IgM
- за Лаймска болест –за IgM , IgГ са изследвани по 15 лица, от които 1 с гранична стойност на Лаймска болест - IgM .

Извършването на вирусологичните/серологични изследвания в микробиологична лаборатория е силно затруднено, поради изключително остарялата апаратура, произведена през 1987 г.

4.Микробиологични изследвания за контрол на дезинфекцията и стерилизацията в лечебните заведения:

Изследвани са 2130 проби, с 6390 изследвания, от тях 4 са с отклонение от нормите / 2- E.coli, 2- St.aureus/.

II. Дейност на медицинска паразитология

През 2015 г. дейността на медицинска паразитология се основава на предварително изготвен годишен план, съгласно указанията на МЗ, както и на изследване на проби от пациенти по клинични и профилактични показания.

Лабораторията се включи в провеждания външен контрол, за чието успешно приключване са издадени следните сертификати: „Серологична диагностика на паразитозите", валиден до май 2016 г., „Морфологична диагностика на паразитозите"- модул I- валиден до ноември 2015 г., „Морфологична диагностика на паразитозите"- модул II- валиден до май 2016 г.

През 2015 г. общият брой на изследваните за паразитози лица е 6254 с морфологични и имунологични проби. От тях 22 лица (0,35 %) са изследвани с имунологични методи и 6232 (99,65%) лица с морфологични. Изследвани са 17 905 проби по профилактични, клинични и епидемиологични показания и са извършени са 18877 изследвания.

От лицата, изследвани по морфологични методи , по профилактични показания са изследвани 2780 лица, което е 44,45 % от всички изследвани лица, по клинични -205 лица, което е 3,27 % от всички лица и по епидемиологични показания са изследвани 3402 лица или 54,39 %. От лицата, изследвани по морфологични методи са открити 307- 4,90% , носители на чревни паразитози.

СЪСТОЯНИЕ НА ПАРАЗИТОЗИТЕ:

Ентеробиоза и други чревни паразитози в постоянните детски заведения:

През 2015г. се извърши реорганизацията на работата в общинските детски заведения и промяна в тяхната структура.

Детските заведения в Ямболска област са 35, като от тях : 10 ОДЗ, 21 ЦДГ, 3 ДЯ и 1 ДМСГД - общо 54 обекта.

Общият брой на децата в постоянните детски заведения е 3402. Всички са изследвани със скоч-лента за ентеробиоза. При 147 деца се откриха яйца на enterobius vermicularis, което е 4,32 % .

През 2015 г. с фекална проба са изследвани всички 3402 деца,като от тях се откриха:

- 80 деца със цисти на lamblia intestinalis, или 2, 35% опаразитеност;
- 35 деца с яйца на hymenolepis nana или 1,02 % опаразитеност
- 1 дете с яйца на trichocephalus trichiurus или 0,02 % опаразитеност
- 4 деца с яйца на ascaris lumbricoides или 0,11% опаразитеност

- Детски ясли:

Изследвани са 3-те детски ясли с общ брой деца по списък - 152. Всички 152 деца са изследвани с перианален отпечатък и не се откриха яйца на

enterobius vermicularis. С фекална проба за протозои с луголов разтвор са изследвани 152 деца. При 3 деца се откриха цисти на lamblia intestinalis, което е 1,97 %. С фекална проба за хелминти, по метода на флотация, през 2015 г. са изследвани 152 деца, като не се откриха яйца на хелминти. Децата са лекувани от личните си лекари и са вземани контролни изследвания.

- ЦДГ:

Изследвани са 21 постоянни детски градини. В тях по списък има 1411 деца. С перианален отпечатък са изследвани всички 1411 деца. При 56 деца се откриха яйца на enterobius vermicularis, което е 3,96%. С фекална проба за протозои с луголов разтвор и хелминти по метода на флотация са изследвани всички 1411 деца. От тях с цисти на lamblia intestinalis са открити 15 деца- 1,06 %. С яйца на hymenolepis nana са открити 5 деца- 0,35%, с яйца на trichocephalus trichiurus не са открити заразени деца,а с яйца на ascaris lumbricoides 1 дете – 0.07 %

- ДМСГД:

Изследвани са 50 деца от 1 ДМСГД в гр. Ямбол по метода на скоч-лента и с фекална проба за протозои и хелминти. Няма заразени с enterobius vermicularis, а с lamblia intestinalis – 2 лица, което е 4,00 %.

- ОДЗ:

Изследвани са 1789 деца от 10 ОДЗ по стандартните методи с перианален отпечатък и фекални проби – откриха се 91 деца с яйца на enterobius vermicularis, което представлява 5,08%, 60 деца с цисти на lamblia intestinalis, което представлява - 3,35% , 30 деца с яйца на hymenolepis nana - 1,67 % , trichocephalus trichiurus 1 – 0,05% и 3 деца с ascaris lumbricoides – 0,16%. През годината обхващането на децата с паразитологични изследвания е много добро. Ентеробиозата и ламблиозата продължават да са паразитозите с най-голямо значение сред детския контингент, поради естеството на предаване на инвазията. Опаразитяването с хименолепидоза продължава да поддържа високо ниво, при другите хелминтози тенденцията е запазена. Хелминтози се изолират изключително сред децата от ромски произход. Лечението е затруднено от липсата на лекарства.

Наред с изследването на децата, ежегодно се вземат проби-отривки от битовата среда в детските заведения. През 2015 г. са изследвани 54 обекта със 605 проби /отривки/ от различни повърхности, като в 7 / седем/ от пробите е открит enterobius vermicularis .

МЕСТНИ ПАРАЗИТОЗИ:

Ехинококоза- През 2015 г. в РЗИ е направено епидемиологично проучване на 11 случая с ехинококоза, всички са оперирани.

Трихинелоза: През 2015г. няма регистрирани случаи от трихинелоза.

Тениаринхоза: През 2015г. няма регистрирани случаи от тениаринхоза.

ВНАСЯНИ ПАРАЗИТОЗИ:
През 2015 г. е регистриран 1 болен с малария , завърнал се от Екваториална Гвинея .
Лабораторна дейност:

През 2015 г. по профилактични показания в лабораторията са се изследвали 2780 лица. Това са лица за постъпване на работа, в детски заведения, както и по профилактичните програми. При изследване със скоч-лента се откриха яйца на enterobius vermicularis при 8 лица. При изследване на фекална проба за протозои с луголов разтвор при 14 лица се откриха цисти на lamblia intestinalis, При изследване на фекална проба по метод на флотация не са открити яйца на хелминти.

По клинични показания са изследвани 205 лица, от които: със скоч-лента при 10 лица се откриха яйца на enterobius vermicularis, с фекална проба за протозои с луголов разтвор при 8 лица се откриха цисти на lamblia intestinalis.

По епидемиологични показания са изследвани 3402 деца от регистрираните постоянни детски заведения. Всички 3402 деца са изследвани със скоч-лента за ентеробиоза, при 147 деца се откриха яйца на enterobius vermicularis, С фекална проба са изследвани всички 3402 деца, от тях се откриха: 80 деца със цисти на lamblia intestinalis, 35 деца с яйца на hymenolepis nana ,4 деца с яйца на ascaris lumbricoides и 1 дете с яйца на trichocephalus trichiurus.
Имунологични изследвания са направени на лица с насоченост за ехинококоза и токсоплазмоза.

- Ехинококоза: През годината се изследваха 14 лица по метода на ELISA. От тях 5 са дали положителен резултат. Това са лица, изследвани, по повод съмнение за ехинококоза или оперирани за това.
- Токсоплазмоза: Изследвани са 5 лица по метода на РПХА с 3 положителни и 3 по метода на ELISA ,като и трите лица са с положителни резултати.
- Трихинелоза : - няма
- Малария – 1 лице

Изводи и заключение:

1.През 2015 г. основната дейност на лабораторията по медицинска паразитология бе насочена към организиране и провеждане на масовите паразитологични изследвания на децата в постоянните детски заведения. Обхванати са всички. През тази година се наблюдава намаляване на опаразитеността сред децата от детските ясли и детски градини по отнщение на ентеробиоза и леко увеличаване на опаразитеността с ламблиоза. Децата се лекуват от личните лекари, но в аптечната мрежа няма редовно снабдяване с необходимите медикаменти, което води до рецидиви.
2.През годината има добър обхват със санитарно-паразитологични

изследвания на ДЗ от битова среда .
3.Хименолепидозата е запазила нивото на опаразитеност от предходната година. Това са деца, посещаващи ДЗ, които не се отстраняват от тях. Поради липса на ефикасно и своевременно лечение има тенденция за рецидиви.
4.Детските заведения, в които децата са от ромски произход, са с по-висока опаразитеност от останалите и това изисква повишено внимание и целенасочени противоепидемични мерки
5.През 2015 г. няма регистрирани случаи на тениаринхоза.

IV.ДЕЙНОСТ НА ДИРЕКЦИЯ „ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ”

ДЕЙНОСТ НА ОТДЕЛ ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ

През 2015 г. дейността на Дирекция „Обществено здраве" е насочена върху изпълнението на основните задачи, отразени в годишния план. Държавният здравен контрол е поливалентен и се извършва на териториален принцип. Обектите са разпределени между служителите със заповед № РД-09-228/21.01.2015г. на директора на РЗИ. В началото на годината се актуализира списъкът на обектите на територията на Ямболска област. Проблемите на държавния здравен контрол се обсъждат на ежеседмични заседания на дирекцията с участие на всички служители, като за целта се водят протоколи с разисквания и предложения.
В досиетата на обектите се съхраняват в хронологичен ред всички издадени документи при започване на дейността, както и извършените проверки. В дирекцията се водят дневници за издаване на предписания, заповеди за спиране, взети проби за анализ.
Сигналите и жалбите на гражданите се разглеждат своевременно и се дава отговор в срок. Справките и информациите се изпращат до МЗ в указания срок.

А.1.ПРЕДВАРИТЕЛЕН КОНТРОЛ

1.Контрол по спазване на здравните изисквания към устройството на урбанизираните територи и инвестиционните проекти по реда на ЗУТ и ЗЗ в РЗИ-Ямбол.

В РЗИ-Ямбол функционира определен със заповед на директора експертен съвет /ЕС/. През 2015 г. са проведени 36 заседания на ЕС, на които са разгледани 55 проектни документации по реда на ЗУТ. От тях 42 са проекти за подробни устройствени планове и парцеларни планове /ПУП-ПРЗ и ПП/, 13 са инвестиционни проекти за обекти, неподлежащи на текущ здравен контрол. Издадени са 5 становища за държавно приемане на строежи.
Запазва се тенденцията от последните години за намаляване на броя на

постъпилите за съгласуване в РЗИ проектни документации .
На ЕС са разгледани 5 проектни документации за саниторно- охранителни зони около съоръжения за питейно-битово водоснабдяване по Закона за водите. Дадени са 5 положителни становища.
През 2015 г. в регистъра на обекти с обществено предназначение са вписани 175 нови обекти .
В РЗИ е получено едно уведомление от Агенция «Митници» за внос на стоки –празни опаковки на козметични продукти .

2.Процедури по екологична оценка и оценка на въздействието върху околната, среда, съгласно изискванията на Закона за опазване на околната среда.

РЗИ-Ямбол участва в процедурите по вземане на решение за екологична оценка и оценка на въздействието върху околната среда. Оценява се съответствието със здравните изисквания на планове, програми и инвестиционни предложения за строителство, дейности и технологии или техни изменения или разширения по реда на *Наредбата за условията и реда за извършване на екологична оценка на планове и програми*, приета с Постановление № 139 на Министерския съвет от 2004 г. (ДВ, бр. 57 от 2004 г.), и *Наредбата за условията и реда за извършване на оценка на въздействието върху околната среда*, приета с Постановление №59 на Министерския съвет от 2003 г. (ДВ, бр. 25 от 2003 г.).
През 2015г. на заседания на Екпертен съвет са разгледани общо 33 документации и са издадени:

- 2 становища, относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) ***по чл. 13 ал. 1 т.2 на Наредбата за ЕО***
- 34 становища, относно необходимостта от извършване на Оценка на въздействието върху околната среда (ОВОС ***) по чл. 7 ал. 2 т.2 буква «б» на Наредбата за ОВОС***
- 1 становище, относно съдържанието и обхата на ОВОС***, по чл. 10 ал. 7 на Наредбата за ОВОС***
- 5 становища за качество на изготвен доклад за ОВОС ***по чл.14 ал.2 т.1 буква «а» на Наредбата за ОВОС.***

Трето по ред отрицателно становище за ДОВОС е дадено за инвестиционно предложение «Изграждане на модулен тип хлор-алкална електролиза в УПИ XVI и III, кв.333 по плана на гр. Ямбол», с възложител „КонтинВест”ООД гр. София, след което компетентния орган РИОСВ-Стара Загора е дал отрицателно становище за реализацията на горепосоченото инвестиционно намерение.
Дадено е положително становище за качеството на преработен и допълнен ДОВОС за инвестиционно предложение „Разработване на находище за метални полезни изкопаеми „Прохорово“ по открит способ и транспортиране

до обогатителна фабрика" с възложител „Прохорово Майнинг"АД за частта обхващаща територията на област Ямбол - землища на селата Межда, Бояджик и Златари.
При първото разглеждане на ДОВОС за горепосоченото инвестиционно предложение, ЕС при РЗИ е дал отрицателно становище.
Положително становище е дадено за инвестиционно предложение „Промяна в капацитет на действащи инсталации, монтаж и експлоатация на линия за автоматизирано нанасяне на лаково покритие"с възложител „Палфингер Продукционстехник" ЕООД на територията на с. Тенево, Община Тунджа.
През 2015г. представител на РЗИ-Ямбол не е участвал в Екологичен експертен съвет , организиран от РИОСВ гр. Стара Загора.

Б. РЕГУЛЯРЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ

Държавен здравен контрол на нехранителни обекти и стоки

1.Систематичен здравен контрол в нехранителните обекти

Систематичен здравен контрол в нехранителните обекти е извършен за установяване на съответствие със здравните изисквания към обектите с обществено предназначение. Контролът е насочен предимно към високорисковите обекти с обществено предназначение, както и към обекти, в които, в хода на провеждания здравен контрол, се констатират системни нарушения.
През 2015 г. на държавен здравен контрол са подлежали 1959 обекта с обществено предназначение. Извършени са 3113 проверки, при план -2653. Постигнатата средна кратност на проверките е 1,6. Същата кратност на проверките сме имали и през 2014 г., а. подлежащи на държавен здравен контрол обекти са били 1905 обекта, при извършени 3116 проверки
Издадени са 81 предписания за отстраняване на хигиенни неблагополучия в обекти, 2 заповеди за забрана на реализацията на стоки и продукти, 4 заповеди за спиране пускането на пазара и употребата на химични вещества, смеси и изделия, както и 142 заповеди за заличаване регистрацията по Закона за здравето и съгл. Наредба № 9 за създаване и поддържане на публичен регистър на обекти с обществено предназначение.Съставени са 31 акта на физически лица /срещу 25 акта за 2014г./ с 31 наказателни постановления на обща сума 2500 лв. /срещу 24 наказателни постановления на обща сума 4400 лв.за 2014 г./ и 1 акт за имуществени санкции, /срещу 10 акта за 2014 г./ на обща сума 3000 лв, /срещу 14000 лв за 2014 г./.
Най-често срещаните нарушения са:

- Изтекъл срок на годност на козметични продукти, непълнота при етикетирането на продуктите,
- Лоша хигиена в бръснаро-фризьорските и козметични салони, липса или неправилна дезинфекция, нередовно заверени здравни книжки, неправилно съхранение на чистото бельо,
- Неправилно и неефективно обеззаразяване на питейната вода,

нередовно водене на дневниците за отчитане на остатъчния хлор, неподдържани водоснабдителни съоръжения и зоните около тях,
- Некачествена дезинфекция на водата в плувните басейни, нередовно водене на дневника за остатъчния хлор, нередовно изследване на водата от плувните басейни от собствениците.
- Нарушение на забраната за тютюнопушене в закрити обществени места.

Изводи:
- Изпълнени са плановите показатели за проверки.
- Увеличава се броят на съставените актове и наказателните постановления.
- Повишено е качеството на държавния здравен контрол.

2.Здравен контрол на продукти и стоки, със значение за здравето на човека.

2.1. Систематичен здравен контрол на **козметични продукти**

През 2015 г. са извършени 470 проверки в обекти за производство, съхранение и търговия с козметични продукти. Издадени са 2 предписания и 2 заповеди за спиране на резлизацията на 48 козметични продукта. Констатираните нарушения са относно етикетирането на козметичните продукти (в т.ч. и продукти с изтекъл минимален срок на трайност).

Извършени са 286 насочени проверки по писма на МЗ за контрол по Системата за бърз обмен на информация (GRAS-RAPEX). Не е установено наличие на нотифицирани продукти и стоки.

Тематични проверки:

1.Тематична проверка по спазване изискванията на Регламент (ЕО) № 1223/2009 на Европейския парламент и на Съвета от 30 ноември 2009 г., относно козметичните продукти (ОВ, Л 342, 22.11.2009 г.) и Закона за здравето, по отношение на козметичните продукти предназначени за приложение върху кожата – за избелване и козметични продукти, които са предназначени за приложение върху зъбите – за избелване.

Проверени са 45 обекта на територията на Областта. Нарушения не са констатирани.

2.Тематична проверка „Медицинска козметика”.

Проверени- 60 обекта на територията на област Ямбол. Не са констатирани несъответствия по отношение на етикетирането на проверените козметични продукти, съгласно чл.19, пар. 1, 2 и 5 на Регламент (ЕО) № 1223/2009 на Европейския парламент и на Съвета от 30 ноември 2009 г. относно козметичните продукти (ОВ, L 342, 22.11.2009 г.). В 5 от проверените обекти е констатирано, че на пазара се предоставят козметични продукти , като „медицинска козметика”. За отстраняване на нарушенията са издадени Предписания за спазване на чл. 20, пар. 1 от Регламент (ЕО) № 1223/2009 на Европейския парламент и Съвета от 30 ноември 2009 г., относно козметичните продукти (ОВ, L 342, 22.11.2009 г.), същите са проверени и

изпълнени в срок.

Във връзка с констатирани продукти с претенции, различни от тези, съгл. определението за козметичен продукт, са изпратени писма до СРЗИ, РЗИ – Бургас, РЗИ – Шумен с копия до МЗ, за извършване на проверки на отговорните лица и предприемане на мерки по компетентност.

Извършени са и насочени проверки на отговорно лице: „Феерия-98”ЕООД, във връзка с писмо на МЗ с Рег.№ 16-00-63/24.06.2015 г. и 22.07.2015 г., относно „Наноматериали в козметични продукти”. Издадено е Предписание за преустановяване използването на съответната съставка в наноформа и замяната й с разрешен оцветител, както и за извършване на съответната промяна в направената нотификация в CPNP. При проверка на предписанието е констатирано, че продуктът вече не се произвежда и промяната е отразена в CPNP, с което Предписанието е изпълнено.

Взети са 80 бр. проби козметични продукти **предназначени за деца:** сапуни, бебешки пудри, кремове, шампоани, пасти за зъби и **други козметични продукти:** продукти за слънчеви бани, пасти за зъби (в т.ч. и за избелване), лак за коса, пяни, лосиони за студено къдрене, шампоани (в т.ч. и противопърхотни шампоани, и тониращи шампоани), бои за коса, слънцезащитни продукти, сенки, руж, червила и гланцове, заздравители за нокти, кремове за бръснене, депилатоари, избелващи кремове за лице и др.

Всички проби **съответстват** на нормативните изисквания **по химични, микробиологични показатели и съдържание на тежки метали.**

2.1.2. Систематичен здравен контрол на химични вещества, смеси и изделия.

През 2015г. контрол на химични вещества и смеси се извърши относно:

- наличие на информационен лист за безопасност на български език от вносителите и дистрибуторите и неговото съответствие с изискванията на Регламент № 453/2010 г. ;
- пускане на пазара на вещества в самостоятелен вид, в смеси или в изделие, за които в Приложение № 17 на Регламент REACH се съдържа забрана или ограничение;
- пуснатите на пазара химични смеси по отношение спазването на специфичните изисквания за опаковането, регламентирани с чл. 31 от Наредбата за реда и начина на класифициране, опаковане и етикетиране на химични вещества и смеси;
- пуснатите на пазара химични смеси по отношение спазването на изискванията за етикетиране, определени в Наредбата за реда и начина на класифициране, опаковане и етикетиране на химични вещества и смеси;
- спазването на изискването, пуснатите на пазара биоциди да имат разрешение за пускане на пазара, издадено по реда на ЗЗВВХВС;
- дейност по Европейската система за бърз обмен на информация за опасни химични вещества и смеси, пуснати на пазара (RAPEX).

При изпълнение на горепосочения контрол са издадени 2 заповеди на директора на РЗИ за спиране пускането на пазара и употребата на химични смеси, вещества и изделия.
Във връзка с постъпили 17 писма и седмични справки на МЗ за нотификации по системата RAPEX през 2015 г. са извършени 554 проверки в търговската мрежа на ОбластТА. При проверките не е установено наличие на нотифицирани по системата RAPEX стоки.
Освен текущ контрол през 2015г. са извършени и **насочени проверки** във връзка с постъпила жалба от управителя на „Алд-Импорт“ гр. Пловдив.

При извършените проверки в аптечната мрежа се установи наличие на цитираното в жалбата изделие, пуснато на пазара от „Гео Нутришън“ ООД гр. Пловдив - „Силиконова гривна с аромат на цитронела“. Върху опаковката има символ със задраскан комар, изображения на комари и текст на английски „Mosquito Repelent Bracelet”, който в превод на български означава „Репелентна гривна против комари“. Изброените изображения и символи може да се считат като претенции за биоцидно действие на изделието, като за същото няма издадено, от Министъра на здравеопазването, разрешение за пускане на пазара на биоцид. За установените количества в аптечната мрежа на Областта са издадени 2 заповеди за спиране на пускането на пазара и употребата на наличните количества от директора на РЗИ-Ямбол, в следните обекти:

1. Аптечен склад на фирма „Мултифарм Прима”ЕООД за доброволно изтеглените изделия от собствената им аптечна мрежа - общо 58 бр. „Силиконова гривна с аромат на цитронела“
2. Аптека „Афиа Фармаси” на фирма „Афиа Фармаси”ЕООД за 4бр. „Силиконова гривна с аромат на цитронела“.

Същите са върнати обратно по веригата на доставка на фирма „Гео Нутришън“ ООД гр. Пловдив.
В РЗИ Ямбол не са получени уведомления от Агенция «Митници» във връзка с контрола на химични вещества и изделия.

Тематични проверки

<u>1.Тематична проверка, относно спазването на ограниченията съгласно т.61 на приложение XVII на Регламент (ЕО) №1907/2006 за употреба на диметилфумарат в кожени изделия.</u>

През третото и четвъртото тримесечие на 2015г. инспектори от РЗИ-Ямбол извършиха планирана тематична проверка, относно спазването на ограниченията съгласно т.61 на приложение XVII на Регламент (ЕО) №1907/2006 за употреба на диметилфумарат в кожени изделия.
В дирекция “Лабораторни изследвания“ на РЗИ-Плевен са изпратени за изследване 2 броя проби - кожени изделия:

- Сандали „Езел“, произход: Китай, вносител: „Кинго Плюс“ООД гр. София

- Колан, произход: Китай, вносител: „Уенида“ООД гр. София.

По изпитвания показател „Диметилфумарат“ горецитираните проби съответстват на т.61 на приложение XVII на Регламент (ЕО) №1907/2006 на Европейския парламент и Съвета от 18 декември 2006 година относно регистрацията, оценката, разрешаването и ограничаването на химикали (REACH).

2.Тематична проверка, свързана с участие на РЗИ в координиран пилотен проект, насочен към проучване на приспособленията за затваряне , недостъпни за деца на опасни вещества и смеси за масово потребление.

Инспектори от РЗИ извършиха проверка на потребителски продукт „Спирт за горене“, с отговорно лице за пускането на пазара - „Фаворит 3003“ЕООД гр. Елхово, ул. Индустриална, Цех 2.

Констатациите от извършената проверка са отразени в предоставения стандартен въпросник. Не се установиха несъответствия в класифицирането и етикетирането на проверения продукт. Дадено е Предписание за осигуряване на съответствие на опаковката с EN ISO 11683 „Опаковане-Тактилни предупреждения за опасност-Изисквания“, а именно:символът да се намира в зоната на горната част на опаковката, където се поставя ръката при отваряне на опаковката.

3,Тематична проверка на течни детергенти за масова употреба за спазване изискването на чл.11 от ЗЗВВХВС.

От 03.01.2016г. до 29.01.2016г. продължи, започнатата през 2014г. тематична проверка за спазване на изискването за етикетиране на детергенти за масова употреба с чл. 11 от ЗЗВВХВС.

На територията на област Ямбол няма производители, вносители , формулатори и опаковчици на детергенти и не са предприемани принудителни административни мерки спрямо такива.

Проверени са общо 21 търговски обекта, от които:

- магазини за търговия на дребно-11
- маркети-8
- складове за търговия на едро -2.

При проверките в търговската мрежа са давани препоръки за недопускане продажбата на детергенти за масова употреба, чиито цялостен дизайн би могъл да въведе потребителя в заблуждение за предназначението му или да привлече активното любопитство на децата.

2.1.3.Систематичен здравен контрол на дрехи втора употреба.

През 2015 г. са извършени 86 проверки на магазини за търговия с дрехи втора употреба. Съставени са 4 акта за нарушение на Наредба № 27 от 16 август 2005 г. за здравните изисквания към дрехите втора употреба.

Най-честите нарушения при проверките са свързани с липсата на сертификати за дезинфекция на дрехите втора употреба,продажба на детски

играчки, детски дрехи за деца до една годишна възраст, бельо, бански и обувки втора употреба.

Държавен здравен контрол в обекти за производство и търговия с бутилирани води.

1.Систематичен здравен контрол

1.1.Текущи инспекции

На територията на област Ямбол има регистриран един обект за производство за бутилиране на трапезни води- «Призма МТА»ООД. Извършени са 4 проверки и са взети 4 проби води.

През годината са взети 9 проби натурални, минерални, изворни и трапезни води от търговската мрежа, от които 6 са от ЕС и 3 са българско производство. Пробите са изследвани по физикохимични и микробиологични показатели. Отклонения от нормите не са констатирани.

2.Тематична проверка на нехранителни обекти

2.1.Проверка за установяване Зоните на водоснабдяване и пунктовете за обеззаразяване, в които не са въведени все още автоматизирани системи за обеззаразяване на водата.

Тематичната проверка се проведе в периода от 25.06.2015г. до 15.11.2015 г. Извършиха се 118 проверки на водоснабнителни съоръжения в Ямболска област. На територията на областта има едно водоснабдително дружество с 66 вододайни зони, както и 11ведомствени водоснабдителни системи.

При проверките се установи, че във всички 13 ведомствени водоизточници и в 11 от големите зони на водоснабдяване към ВиК-дружеството е осигурено непрекъснато обеззаразяване на питейната вода, подавана за населението чрез автоматизирани системи на обеззаразяване.

Неавтоматизирано обеззаразяване на питейната вода има в 50 малки вододайни зони. При тях се извършва ежедневно „ръчно" обеззаразяване на питейната вода. Обеззаразяването на питейната вода се извършва с 10% разтвор на натриев хипохлорид, като разходната норма е средно1,1 л на 100 м³ подадена вода.

Във всички водоснабдителни зони се отчита нивото на остатъчния свободен хлор в питейната вода при крайния потребител. А само в 5 големи зони, където обеззазаряването на питейната вода е с хлор-газ се следи нивото на остатъчния хлор на изход резервоар или помпена станция. Навсякъде се води дневник за отчитане на остатъчния хлор 3 пъти дневно, като само при някой малки зони се отчитат два пъти дневно.

До момента на проверката за 2015 г. няма отклонения по показател трихалометани, а по микробиологични показатели са установени отклонения по показателите коли-форми, ешерихия коли, микробно число и ентерококи.

Срокът в който водоснабдителното дружество планира да предприеме необходимите мерки за въвеждане на автоматизирани системи за обеззаразяване на останалите зони зависи от финансовите възможности на „ВиК"ЕООД. Не се предвижда въвеждане на такива системи в зони с

гравитачно водоснабдяване с напорни водоеми.
Най-често допусканите нарушения при зони с „ръчно" обеззарязване на питейната вода са:

- неритмично и неточно дозиране на натриевия хипохлорид,
- нередовно водене на дневниците за остатъчния хлор,
- отклонения на водните проби по микробиологични показатели.

За допуснатите нарушения и несъответствия, РЗИ-Ямбол е издал 7 предписания и е съставил 7 акта за административни нарушения на служители на „ВиК"ЕООД-Ямбол.
2,2,Проверка по спазване на здравните изисквания в целодневните и полудневните подготвителни групи по предучилищна подготовка, разкрити към учебните заведения.
Целта на проверката бе да се установи осигурени ли са необходимите условия, съгласно изискванията на Наредба № 3 за здравните изисквания към детските градини в разкритите към учебните заведения целодневни подготвителни групи по предучилищна подготовка.
На територията на Ямболска област има 46 учебни заведения. В 12 общински учебни заведения са разкрити 25 полудневни подготвителни групи с 491 деца на възраст от 5 до 6 години.
Периода за извършване на тематичната проверка за учебните заведения бе 1 март - 30 май 2015 г., а периода на контролните проверки- през месеците август-септември. Извършиха се 80 проверки, като се обхванаха всички учебни заведения.
В периода на проверката се установи, че в учебните заведения ***няма разкрити целодневни подготвителни групи***.
При извършените проверки не се установиха несъответствия с изискванията за провеждане на нормален учебен процес и не са издавани предписания.

Държавен здравен контрол на дейности със значение за здравето на човека

1.Систематичен здравен контрол на **служби по трудовата медицина** (СТМ).
На територията на област Ямбол има 6 регистрирани служби по трудова медицина, на основание чл.25г, ал.3 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд. През 2015 г. се извършиха проверки на службите по трудова медицина, съгласно заповед № РД-09-222/20.01.2015 г. на директора на РЗИ.
В хода на проверките се установи, че всички служби имат изготвен *Правилник за устройството и дейността на СТМ* и договори с обслужваните от тях фирми.
През 2015 г. в контролираните от СТМ фирми не са регистрирани случаи на професионални заболявания. СТМ са изготвили обобщени анализи за здравословното състояние на работниците в съответните фирми. Същите са изготвени, на основание извършените профилактични прегледи за 2014 г. и са представени в РЗИ до 30.07.2015 г. Изготвени са оценки на риска за

здравето и безопасността на работещите. Предложени са мерки на работодателите за предотвратяване и отстраняване на установения риск.

2.Тематична проверка:

2.1.Проверка изпълнението на изискванията на чл. 11, ал. 8 от Наредба № 3 от 2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина за спазване на минималните изисквания към съдържанието на обобщения анализ на здравното състояние на работещите.

При проверките се установи, че СТМ са извършили наблюдения, анализ и оценка на здравното състояние на работещите във връзка с конкретните условията на труд в обслужваните от тях фирми, като са спазили минималните изисквания към съдържанието на обобщения анализ за здравното състояние на работещите, съгласно Приложение №5 към чл.11, ал.8 от Наредбата.

При установени несъответствия са направени изводи и съответни препоръки към работодателите за подобряване безопасността на труда, а именно:

- Монтиране на нови аспирационни системи и подобряване ефиктивността на съществуващите;
- Осигуряване на лични предпазни средства на работещите, според условията на работното място;
- Провеждане на курсове на работници за оказване на първа помощ, самопомощ и взаимопомощ във връзка с конкретните опасности на работното място;
- Има дадени заключения за пригодност или непригодност на новопостъпващи работници за определени работни места, въз основа на предварителните или периодични медицински прегледи.

В РЗИ са получени обобщени анализи на заболеваемостта за предходната 2014 г. в регламентирания срок, от всички СТМ.

2.Контрол върху поддържане чистотата на населените места от общините.

Систематичен здравен контрол

При извършените инспекции през 2015 г. за поддържане чистотата на населените места се констатира, че е осигурено сметосъбирането и сметоизвозване във всички общини на област Ямбол /Ямбол, Елхово, Стралджа, Болярово и Тунджа/.

Има изработени графици и ритмично се извършва извозването на твърдите битови отпадъци.

През м.декември 2015 г.с приемателна комиссия се узакони регионалното сметищно депо за битови отпадъци до с.Хаджи Димитрово, общ.Тунджа, което ще обслужва населените места на общините Ямбол, Тунджа и част от населените места на област Сливен.

Насочен здравен контрол

През 2015 г. е постъпила една жалба на граждани относно чистотата на гр.

Ямбол, поради нерегламентирано изхвърляне на строителни и битови отпадъци в близост до жилищната зона . Издадено е предписание до кмета на община Ямбол,на жалбата е отговорено в срок.

Държавен здравен контрол на факторите на жизнената среда – питейни води, води за къпане и минерални води

1.Систематичен здравен контрол

На територията на област.Ямбол има едно дружество на "ВиК". Съвместно с ръководството на дружеството е актуализирана мониторинговата програма за 2015г., съгласно Наредба № 9 за питейните води, като същата се оптимизира и структурира, съобразено по "зони на водоснабдяване". Честотата за вземане на проби, по показателите за постоянен и периодичен мониторинг, е в зависимост от обема на водата, добивана и разпределяна в зоните на водоснабдяване, съгласно изискванията на таблица Б1 и Б2 на Приложение № 2 от Наредба № 9. Предвид конкретните обстоятелства, е взето решение да се заложи минималната допустима честота за вземане на проби. Броят проби от всеки пункт за пробонабиране е разпределен равномерно през годината. За всяко населено място са определени по 2 пункта за вземане на пробите, като се редуват през годината. При установени отклонения по показателите, посочени в Приложение 1 от Наредба № 9 са взети съответните мерки , а при нужда се взема и втора контролна проба за изясняване на проблема. Мониторинговата програма съдържа предварително изготвен график и схеми за броя на пробите, разпределени по пунктове и време, съобразно зоните на водоснабдяване на територията на Ямболска област.

РЗИ следи за изпълнение на задълженията на „ВиК“ЕООД-Ямбол, свързани с пробонабиране на питейните води и предоставяне на данни от извършения мониторинг. На място, по време на взимането на водните проби се отчита наличието на остатъчния хлор при крайния консуматор. На 7 служители /помпиери/ от „ВиК“ЕООД-Ямбол са съставени актове за некачествено обеззаразяване на питейната вода. На управителя на „ВиК“ЕООД-Ямбол са дадени 7 Предписания за поддръжка на съоръженията. За качеството на питейните води потребителите се информират от данните, изнесени в интернет страницата на РЗИ и чрез медиите.

2.Сурови води, предназначени за питейно-битово водоснабдяване

За 2015 г. са взети 18 проби сурови води за изследване по химичен анализ. От тях 3 отговорят по показателите ,съгласно Наредба № 9. Отклоненията са по показател „мътност”.

3.3.Води от обществени местни водоизточници

В Ямболска област има 83 местни чешми, които периодично се следят от РЗИ, като се правят химични и микробиологични изследвания. През 2015 г. са взети 170 водни проби, като от тях 35 отговарят на хигиенните изисквания. На местните чешми, които дават трайни отклонения се следи за наличието на табели с надпис „ Водата е негодна за пиене”.

3.4.Води от плувни басейни, използвани за спорт и отдих
На контрол през 2015 г. са подлежали 9 плувни басейни, от които 7 открити и 2 закрити. Извършени са 17 проверки и 228 лабораторни изследвания. Изследвани са 133 химични показатели, от които 127 отговарят на нормативните изисквания и 95 микробиологични показатели, от които 95 отговарят на хигиенните изисквания. Издадено е 1 Предписание на собственици на плувни басейни.
3.5.Води за къпане
На територията на област Ямбол няма открити зони за къпане, утвърдени със заповеди на кметовете на общините .
3.6.Минерални водоизточници
В област Ямбол са регистрирани 3 минерални водоизточника. През 2015 г. са взети 7 проби по химичен и микробиологичен анализ, като само 4 проби отговарят на нормативните изисквания.
4. Атмосферен въздух
През 2015 г. се извърши мониторинг на атмосферен въздух по определени показатели /общ прах, азотен и серен диоксид/ на 3 пункта в гр. Ямбол . Изследвани са 136 проби, от които 6 са с отклонение от стандартите по показател "прах". Резултатите от измерванията са изпратени в срок в МЗ.
5. Шум
Съгласно указанията на МЗ и плана за годината, е извършен мониторинг на уличния шум на 15 пункта, разпределени в 4 зони:6- в зони с интензивно движение, 4- в зони при гари и автогари, 3- в зони в жилищни райони и 2 пункта в шумозащитни зони. Изследването е извършено от месец май до месец септември 2015 година. Установи се, че от 105 бр. замервания, 54 са със завишение, над ПДК (съгласно Наредба 6 /2006). Данните за шумовото натоварване за 2015 г. не са прецедент за град Ямбол. Основни причини за завишените шумови нива са засилената инвазия на автомобили и високите темпове на строителството в града.
6. Електромагнитни полета
В регистъра на РЗИ-Ямбол са вписани 90 бази и радиорелейни станции, ретранслатори и др. Няма постъпили сигнали и жалби, свързани с измерване напрегнатостта на ЕМП.
7.Контрол /замерване/на микроклимат в училища
Контрол на микроклимата е извършен в 3 обекта. Извършени са 14 измервания, които са без отклонения от здравните изисквания.
8.Контрол /замерване/ на осветление
Замерване на осветлението е извършено в 3 училища.Извършени са 32 замервания, като 5 от тях са с отклонение от здравните изисквания. Издадени са Предписания за привеждане в съответствие.

V.Жалби и сигнали.

През 2015 г. в Д"ОЗ" са постъпили 14 жалби и сигнали, от които 7 основателни. Една от жалбите е пренасочена към друга администрация.

Жалбите са разгледани в срок и отговорите са изпратени на жалбоподателите.

Б.ДЕЙНОСТ ПО "ПРОФИЛАКТИКА НА БОЛЕСТИТЕ И ПРОМОЦИЯ НА ЗДРАВЕТО"

Анализ на състоянието на околната среда по компоненти и връзката със здравословното състояние на населението.

През 2015 г. е проведен мониторинг по показател"шум" на 15 пункта в гр.Ямбол, като в 7 от тях граничните стойности на нивата на шум са в несъответсвие на Наредба № 6 от 2006 г. за показателите за шум в околната среда. Основна причина за завишените шумови нива е засиленият трафик на автомобили.

През годината отново са извършени анализи на чистотата на атмосферния въздух на 3 пункта в интензивно натоварени точки в гр. Ямбол (до „ В и К" ЕООД, до БЧК и в близост до РЗИ). Обследвани са същите показатели, както предходните години, а именно: серен диоксид, азотен диоксид и общ суспендиран прах. Взети са 135 проби и са извършени 375 анализа. Данните от замерването на РЗИ за 2015 г.показват, че среднодененощната измерена концентрация на общия суспендиран прах в два от пунктовете за мониторинг надвишава пределно допустимата норма- 0,25 мg/ $м^3$ съгл. Наредба № 14 / 97 г. „Норми за ПДК на вредни вещества във въздуха на населените места" , ДВ бр. 14/ 2004 г. , по показател „ общ суспендиран прах". Като негативен факт може да се отбележи значителното превишаване на ПДК за пункт „В и К", където са регистрирани стойности от 1,1 мg/ $м^3$, 0,63 мg/ $м^3$, 0,35 мg/ $м^3$, 0,84 мg/ $м^3$ и 0,81 мg/ $м^3$. В пункт „БЧК" несъответствие е констатирано в точки № 1,2,4 и 5. В тези точки са измерени стойности от 0,45 мg/ $м^3$, 0,44 мg/ $м^3$,0,37 мg/ $м^3$ и 0,40 мg/ $м^3$. Единствено в точка № 3 измерената стойност е 0,16 мg/ $м^3$. За пункт „РЗИ" измерените стойности са под пределно допустимата концентрация от 0,25 мg/ $м^3$.

Измерените концентрации на серен диоксид, азотен диоксид са в съответствие с изискванията на Наредба № 12/ 2010 г. „За норми за серен диоксид, азотен диоксид, фини прахови частици, олово, бензен, въглероден оксид и озон в атмосферния въздух", ДВ бр. 58/ 2010 г. Общият суспендиран прах за пункт ВиК е в несъответствие в т. 2,3 и 5; за пункт РЗИ се установи отклонение в т.2, а за пункт БЧК - в т.4 и 5 съгласно с изискванията на Наредба №14/1997г.„Норми за ПДК на вредни вещества в атмосферния въздух на населените места",изм.и доп.ДВ.бр.14/2004г. -0,27 mg/m^3 при пределно допустима норма 0,25 mg/m^3. В останалите точки няма отклонение.

Резултатите от мониторинга на атмосферния въздух в гр. Ямбол за 2015 г. показват нормални стойности на общия суспендиран прах, съгласно

Наредба № 14 / 97 г. „Норми за ПДК на вредни вещества във въздуха на населените места", ДВ бр. 14/ 2004 г. Единствено за пункт БЧК в точка № 1 е измерена леко завишена стойност- 0,27 mg/ m^3 , спрямо пределно допустимата стойност- 0,25 mg/ m^3 поради извършван ремонт на сградата.

Съгласно чл. 36, ал. 3 от Закона за здравето регионалните здравни инспекции създават и поддържат публичен регистър на обектите с обществено предназначение, в т.ч. обектите, източници на нейонизиращи лъчения. В регистъра на обектите с обществено предназначение на РЗИ– Ямбол са регистрирани 90 базови станции на мобилни оператори.

През месец септември 2015 г. екип от Дирекция „Лабораторни изследвания" на РЗИ – Бургас извърши планирано измерване на стойностите на плътност на мощност S (μW/cm²- микроват на квадратен сантиметър) на електромагнитните полета, генерирани от обекти, източници на нейонизиращи лъчения.

Извършен бе контрол на общо 9 базови станции на мобилни оператори на територията на гр. Ямбол, от които:

- 4 базови станции- разположени в близост до детски и учебни заведения:
-5 базови станции - разположени в жилищни райони.

Данните от измерванията на нивата на ЕМП в сградите и прилежащите терени на едно обединено детско заведение и три учебни заведения, обхванати с мониторинг през 2015 г.не показват превишение на пределно допустимото ниво от 10 μW/cm^2 . Най-ниските минимални стойности са <0,1 μW/cm^2 , а максимално регистрираните са 0,5 μW/cm^2 .

Данни от измерванията на ЕМП в околната среда на жилищни райни на гр. Ямбол, на различни разстояния до излъчвателя на ЕМП- показват: за всяка една от 5-те базови станции са извършени по пет броя измервания (на разстояние 50 m, 100 m, 150 m, 200 m и 300 m от излъчвателя). При извършените измервания не е установено превишение на пределно допустимото ниво от 10 μW/cm^2 съгласно Наредба №9/1991 г. и не представляват риск за здравето на обитателите в близките сгради.

При експлоатацията на базовите станции, обхванати с мониторинга през 2015 г. не съществува здравен риск за населението.

През 2015 г. в РЗИ–Ямбол не са постъпвали жалби и сигнали от граждани относно ЕМП и обекти, източници на нейонизиращи лъчения.

<u>Физическо, психическо и здравословно състояние на децата и учениците</u>

Анализът е изготвен на база данни от анализите на здравословното състояние на децата и учениците от 10 ОДЗ, 36 ЦДГ и 43 училища на територията на област Ямбол , изготвени от мед. специалисти на съответните заведения и представени в РЗИ.

Медицинските специалисти предоставят ежегодно информация за физическото развитие и здравословното състояние на децата и учениците по

данни от профилактичните прегледи, извършени от личните лекари.

- Индивидуална оценка на ръста е направена на 4367 деца - 99,8 % от подлежащите, като от тях 3643 / 83,4 % / са в I - група - норма, 573 /13,1 % / са във II група - разширена норма и 151 – 3,52 % са III група - извън нормата. Извън нормата с много нисък ръст са 58 деца, а с много висок ръст – 93 деца. За разлика от 2013 г , през 2014 г. броят на децата с изоставане в ръста е по – малък от тези с избързване.
- Индивидуална оценка на телесната маса е направена на 4360 деца - 99,7 % от подлежащите, от които 3587 / 82,3 % /са в I група - норма, 611 / 14 %/ са във II група - разширена норма и 162 / 3,7 % /са III група - извън нормата. През 2014 г. се установи по-голям брой на децата с наднормено тегло- 95 – 2,2% в сравнение с тези с поднормено – 67 -1,5%. Наблюдава се тенденция за ръст на децата с наднормено тегло.
- По-големият брой на деца с данни за ръст и телесна маса от тези с профилактичен преглед се обяснява с факта, че в детските заведения медицинските специалисти са извършили антропометричните измервания.
- През 2014 г. децата, покрили нормите за физическа дееспособност за съответната възраст са 4075 - **93,2 %,** значително по висок процент в сравнение с 2013 г. - 88,2 %. За повишаване на двигателната активност на децата допринасят допълнително организираните в детските заведения в градовете спортни дейности, като гимнастика, танци, футбол и други, които се заплащат от родителите и обхвата на децата е нисък.

- През 2014 г. на диспансерен отчет се водят 286 деца - 6,7 % от всички, на които е извършен профилактичен преглед. Най-висок е процентът на децата с ентеробиоза – 90 - 31,5 %, следвани от болести на дихателната система: астма - 46 - 16,1%, ламблиаза – 38 - 13,3 %, други поведенчески и емоционални разстройства – 26 – 9,1 %, генерализирани разстройства в развитието детски аутизъм - 25 - 8,7 %, алергичен ринит, гръбначни изкривявания и др.
- На профилактичен преглед за периода септември - декември 2014 г. подлежат 4374 деца, 372 на възраст от 1 до 3 години и 4002 на възраст от 3 до 7 години. От тях обхванати с профилактичен преглед са 4242 - 97 %, като за 2013 г. са 95,6 %. Една от основните причини обхвата да е под 100 % е отсъствието на част от децата за отчетния период от детското заведение. Друга причина е непредставянето на талони от извършените профилактични прегледи на децата от страна на някои недобросъвестни родители. Наблюдава се лек ръст в обхвата деца с профилактични прегледи - за 2012 г - 95%, а за 2013 – 95,6 % .
- Увеличен е броят на регистрираните заболявания и аномалии. При профилактични прегледи на децата за 2013 г. са регистрирани 87, а през 2014 г. – 136. Най много са децата с астма – 25 или 18,4%, следвани от деца

със специални симптоми и синдроми - 20 - 14,7 %, затлъстяване - 17 - 12,5 % и други.

- Индивидуална оценка на ръста е направена на 13018 ученика - 98 % от подлежащите, при 99,4 % за предходната 2013 година. Най- голям е броят на момчетата и момичетата в първа група 10816 - 83,1% при 11469 - 87,56 % с 4,5 % по-малко от предходната година. В разширена норма са 1698 - 13% при 1277 - 9,75% за 2013 г. В трета група - извън норма са 504 - 3,9 % или 1,24 % повече от 2013 г. В трета група с много нисък ръст са 176 момчета и момичета на възраст от 7 до 14 г. и 46 на възраст от 14 до 18 години. Силно избързващи са 282 момичета и момчета, като 185 са на възраст от 7 до 14 години и 97 на възраст от 14 до 18 години.
- Индивидуална оценка на телесната маса е направена на 13170 ученика - 99,1 % от подлежащите. В първа група са 10759 - 81,7 % с 4,4 % по-малко от предходната 2013 г. В разширена норма са 1601 - 12,2 % с 3,24% повече от 2013 година. В трета група 810 - 6,15 % извън нормата или с 1,23 % повече от 2013 година. С поднормено тегло са 622 ученика, като 456 от тях на възраст от 7 до 14 години и 166 на възраст от 14 до 18 години. Констатира се увеличение на учениците с наднормено тегло, прямо 2013 г.
- По-големият брой ученици с данни за ръст и телесна маса от тези с профилактичен преглед се обяснява с факта, че медицинските специалисти в някои учебни заведения са извършили антропометричните измервания.
- При изследване на физическата дееспособност, 12795 ученика са получили оценка над “среден” - 96,3 %. Увеличава се броя на учениците освободени от часове по физическо възпитание - 75 ученика, в сравнение с 2013 г., когато са - 72. Запазва се броя на учениците включени в групи по ЛФК в училище - 6 за 2014 както и 6 за 2013 г .
- Съгласно изискванията на **Наредба № 39 от 2004 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията, публикувани в ДВ, бр.106 от 2004 г.,** учениците с диагнози, подлежащи на диспансеризация, се водят от лекари специалисти от лечебните заведения. Личните лекари отразяват тази информация в здравно профилактичните карти на учениците.
- На диспансерен отчет се водят 685 ученика за 2014 г., като за 2013 г са 706.
- Най-голям е броят на заболяванията на окото, от които страдат 181 ученика, което представлява 26,4 % от всички които се водят на диспансерен отчет. Абсолютният брой на учениците във възрастта от 7 до 14 г. е 120, което е 66,3 %;
- Случаите с психически и поведенчески разстройства са общо 159 или 23,2 % и заемат второ място. Броят на учениците от 7 до 14 г. е 154 - 93,3%, което е характерно за развитието на заболяванията в различните възрастови групи. Общият брой на диспансеризираните момичета / 57/ е значително по-малък от същия на момчетата /102/. Наблюдава се лек спад в регистрираните заболявания спрямо 2013 г.

- Следват заболявания на ендокринните жлези и обмяната - 90 / 13,1% /. Броят на учениците във възрастта от 7 до 14 години е 78 - 86,7% .
- Относителният дял на учениците с астма, които се водят на диспансерен отчет е 61 или 8,9 % от всички диспансерни, като във възрастта от 7 до 14 години са 41 - 67,2 %. Следват: епилепсия - 61 /8,9%/, заболявания на костно-мускулната система - 39/5,7 %/ и др. Наблюдава се трайна тенденция на увеличение на броя на регистрираните ученици с тези заболявания.
- На годишен профилактичен преглед подлежат 13286 ученика, изчислени на база на предадени анализи за здравословното състояние от мед. работници. От тях обхванати с профилактичен преглед са 12355 - 93 %, за 2013 - 93,4 %. За останалите 7 % няма данни за здравословното им състояние. От подлежащите на профилактичен преглед: първокласници 1304 са обхванати 1200 или 92 %, ученици от седми клас - 1104 с профилактичен преглед са 1010 - 91,6 % и ученици от десети клас - 862 - обхванати са 726 - 84,2 %. Най-малък е процента на десетокласниците обхванатите с профилактичен преглед. Една от основните причини обхвата да е под 100 % е непредставянето на талони от извършените профилактични прегледи от страна на учениците от горен курс.
- През учебната 2014/2015 година са регистрираните 730 заболявания и аномалии, като за 2013 г. са регистрирани 591. Наблюдава се тенденция на увеличение спрямо предходната година.
- Резултатите от профилактичните прегледи показват, че най-голям е броят на учениците с болести на окото - 212 /29 % / от всички регистрирани заболявания или с 3,6 % по-повече от предходната година. На второ място е затлъстяването - 102 / 14 % / с 15 повече от 2014 г. Следват случаите с психически и поведенчески разстройства – 97 /13,3 % / с 2,7 % по-малко от 2013 г., астма – 54 / 7,4 % /,епилепсия - 45 /6,2 % /, гръбначни изкривявания - 39 /5,3 % / и други.

<u>Оценка на храненето на децата и учениците в обл. Ямбол</u>

Във връзка с прилагането на изискванията на ***Наредба № 2 от 2013 г,. Наредба № 6 от 2011г., и Наредба № 37 от 2009 г. през 2015 г. се извършиха тематични проверки на организираното хранене на децата и учениците на територията на област Ямбол.***

Извършени са 24 проверки на храненето на учениците в 4 ученически стола и 15 ученически павилиона и 63 проверки на детски заведения – 2 ДК, 3 ДЯ, 36 ЦДГ и 10 ОДЗ. разкрити на територията на областта.

Проверките са на база данни от седмични менюта и калкулационни ведомости, включващи следните показатели:

- Оценка на седмично меню /разнообразие, повтаряемост на ястията, включване на основни групи храни, сезонност/.

- Балансираност на основните хранителни съставки /БМВ/ и енергийна стойност на храната.

1. Наредба № 2 от 2013 г на МЗ за здравословното хранене на децата на възраст от 0 до 3 г.

Извършиха се проверки на 2 детски кухни, 3 ДЯ и 10 яслени групи на ОДЗ и се констатира следното:

- Среднодневният прием на енергия от 872,4 ккал до 996 ккал – всички са в съответствие Наредба № 2.
- Общият хранителен белтък доставя препоръчителните 10-15 Е% през целия период (28,25 гр -38,41 гр.)
- Мазнините доставят 25 % - 35 % от общата енергия във всички детски заведения, за целия период (27,9 - 42,56).
- Адекватен е приема на въглехидрати (127,2 гр. – 172,2 гр.) осигуряващ 50 - 60 Е% във всички детски заведения.

2. Наредба № 6 от 2011 г. на МЗ за здравословното хранене на децата на възраст от 3 до 7 г.

Проверени са 10 ОДЗ и 36 ЦДГ. Храната в 4 ОДЗ и 14 ЦДГ се доставя от фирма за кетъринг и не се приготвя на място в детските заведения.

- Храненето на децата в детските заведения се извършва по предварително съставено седмично меню, което се изготвя от медицинския специалист и се утвърждава от директора на детското заведение.
- Среднодневният прием на енергия варира от 1043,3 ккал – 1226,8 ккал.
- Общият хранителен белтък доставя препоръчителните 10-15 Е% през целия период (36,6 гр.– 44,9 гр.)
- Мазнините доставят 30 % - 35 % от общата енергия във всички детски заведения, за целия период (31,7 гр. – 44,9 гр.).
- Адекватен е приема на въглехидрати (160,6 гр.– 172,2 гр.) осигуряващ 50 - 60 Е% във всички детски заведения.

В детските заведения не се предлага и използва храна приготвена, от предния ден.

Спазени са изискванията за приемане, съхранение, първична и последваща топлинна обработка на храните, сроковете за съхранение и предлагане на приготвените ястия.

Организираното хранене на децата в детските заведениея е добро. Ежедневно се предлагат мляко и млечни продукти. Адекватен е приемът на плодове и зеленчуци. Увеличена е консумацията на пресни зеленчуци, както и количествата на пълнозърнести продукти и закуски на зърнена основа. Ежеседмично се предлага риба. Намалена е кунсумацията на добавени мазнини и захар. От менюто са изключени храни с високо съдържание на захар.

3. Наредба № 37 от 2009 г на МЗ за здравословното хранене на учениците.

1.На територията на област Ямбол има 44 училища, като в 31 от тях се осигурява хранене на учениците. Обхванати със столово хранене са 1500 - 1550 ученика, които са на целодневна организация, предимно от първи до четвърти клас. Храненето на учениците се извършва от 5 фирми за кетъринг с изключение на четири училища, в които има ученически столове и храната се приготвя на място. Дневният оклад варира от 0,80 лв. до 1.80 лв. За тази цена се предлага обедно хранене – предястие /супа, таратор/, основно ястие и десерт в различни комбинации и количества. Този начин на обедно хранене не дава възможност да се изготви достоверна оценка на фактическото състояние на храненето на учениците по Наредба № 37 от 2009 г. на МЗ.

В едно от училищата има целодневен режим на хранене.

Анализът на менюто показва:

- Енергиен прием -2137 ккал .
- Завишени стойности на общ хранителен белтък 102 гр, – 19 % от енергийното съдържание на храната
- Мазнини 82 гр. – осигурява адекватен прием от 34,6 % Е на ден.
- Въглехидрати 247 гр – 46,2 % от Е за деня.

При приготвяне на храната се използват кулинарните техники – варене, задушаване и печене.

2. Бюфети и автомати за закуски и напитки в училищата.

- спазване на изискванията по чл.5 - всички обекти са в съответсквие с Наредба № 37 от 2009 г.;
- спазване на изискванията по чл.6 – 12 обекта в съответствие с Наредба № 37 .

Храненето на учениците се извършва основно от фирми за кетъринг, седалището на някои от които е извън областта, което затруднява извършването на контрол. Дневният оклад не дава възможност за осигуряване на пълноценно и здравословно хранене на учениците.

След приключване на проверките се организираха работни срещи с общинските ръководствата на които се обсъдиха резултатите от проверката, състоянието на храненето на децата и учениците , с оглед съответствие на храненето на децата с изискванията посочени в Наредбата № 2, Наредба № 6 и Наредба № 37 на МЗ за здравословното хранене на децата и учениците. Извърши се и обучение на персонала на детските и учебни заведения по прилагане на цитираните по горе наредби.

Издадоха се 8 предписания за констатирани несъответствия с наредбите за осигуряване на пълноценно и здравословно хранене на децата и учениците.

Ежемесечно се извършва предварителна оценка и съгласуване на

седмичните менюта на децата от ДЯ и ЦДГ и ОДЗ на община Ямбол.

Във връзка с писмо изх. № 16-00-80/ 02.09.2015. на МЗ относно прилагането на **чл.7,ал.3 на Наредба № 2 от 2013г. и чл.6, ал.3 на Наредба № 6 от 2011г.,** за осигуряване на диетично хранене на деца със здравословни проблеми в детските заведения се извършиха 52 проверки на детски и социални заведения, в които се отглеждат деца на възраст от 0 до 7 години.

В хода на проверката се констатира, че няма деца с хранителни алергии и/или други заболявания, диагностицирани от лекар-специалист и клинично доказани, при които да е предписано спазване на диетичен режим.

Издадоха се предписания до директорите на детските заведения за създаване на необходимата организация и разработване на диетични менюта, в случай че в заведението постъпи дете със заболяване изискващо диетично хранене.

Оценка на седмичните учебни разписания за 2015 г.

През 2015 г. се оказа методична и консултативна помощ на ръководствата на училищата в област Ямбол за правилното структуриране на седмичните разписания, в съответствие с Наредба № 10/ 2014 г. на МЗ.
За 2015 г. в РЗИ са представени учебните разписания на 45 училища – 4-НУ, 22- ОУ, 17-средни общообразователни училища и гимназии и 2-други / спортно и помощно у-ща/. Извършени са 92 оценки на учебни програми за първи и втори учебен срок. Съгласувани са 90 учебни програми, 2 са върнати за преразглеждане.

Дейности по профилактични планове и програми

Национална програма за действие по околна среда и здраве
Периодично информиране на обществеността чрез информационни материали за рисковете за здравето, свързани със замърсяване на околната среда.

- Информиране на гражданите за състоянието на водата на местните водоизточници в Ямболска област по физико- химични и микробиологични показатели в сайт на РЗИ. Предоставяне на информация и на радио 999.
- Действия за възприемане на здравословен начин на живот: разпространение на листовка „Как да научите децата си, да се грижат за околната среда”, адресирана към родителите в тираж 80 бр. Разпространени са информационни материали в тираж 334 бр.

Повишаване знанията и изграждане на нагласи и умения у родителите за обучение и възпитание на децата за безопасно поведение на улицата.

- Разпространение на информационни материали: плакати „Ние, децата можем да се научим” с място за споделяне на тревоги и съвети листовки и стикери „Пази детето на пътя”.
- 22 април- Ден на Земята- информационен материал в медии и сайт на РЗИ
- Разпространение на образователни материали сред водачите на МПС (плакати, информационни брошури, листовки, дипляни и др.) относно рисковите фактори, водещи до пътнотранспортни произшествия - употреба на алкохол, психотропни вещества.

Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести

Реализирани дейности, насочени към намаляване на факторите на риска, водещи до хронични незаразни болести (ХБН). Повишаване нивото на информираност, обучение и включване на населението в дейности по програмата (дейност по т. 1.1.4, 1.2.1, 1.3.3, раздел II от работна програма).
- Разпространение на информационни материали
- Организиране на обучения по факторите: тютюнопушене, употреба на алкохол, здравословно хранене, физическа активност:

Фактор тютюнопушене

Отбелязване на 31 май и 19 ноември - Световен ден без цигарен дим и Международен ден без тютюнопушене, а също и Ден на експушача - реализираните дейности

- Проведено е интерактивно обучение на тема «Вредата от тютюнопушенето» с ученици от ОУ «Паисий Хилендарски» гр. Елхово. Изнесена е беседа и са представени презентации за вредата от цигарите, изготвени от техни връстници. Предоставени са брошури и плакати. Бр.участници- 23.
- Проведени са беседи с ученици от рискови групи -роми от ОУ «Св.св.Кирил и Методий» гр. Стралджа и техните родители, със съдействието на община Стралджа. Бр.участници-60.
- Проведени са две образователни дискусии и презентация с ученици от ПГ по ЛПЕХТ за вредата от тютюнопушенето. Бр. участници- 40.
- Разпространени са информационни материали и филми в някои училища в гр. Ямбол и община Тунджа- стикери „Кога ако не сега“, стикери „Животът обича непушачите“, листовки „10 съвета за отказване от цигарите“, листовки „Как да откажем цигарите“, плакати.
- Проведен е конкурс за презентация за ученици от 8-10 кл. на тема «Вредата от тютюнопушенето» сред две училища в гр. Ямбол- Гимназия «Васил

Левски» и МГ «Атанас Радев». Предоставени са 3 награди- за първо, второ и трето място, 7 награди за най- задълбочено представяне на темата и 14 поощтрителни награди. Учениците представиха 24 презентации. Изискванията към участниците бяха по интересен и увлекателен начин да създадат презентация, която да бъде въздействаща, творческа и оригинална, в която те да изразят своето лично отношение и послание към другите. Бр. участници-24.

- В ПГ по икономика «Г.С.Раковски» е проведена дискусия на тема «Вредата от тютюнопушенето» с ученици от 10 кл. и са представени презентации, изготвени от техни връстници. Учениците от клуб «Успех» са подготвили изложба на колажи за вредата от тютюнопушенето. Бр. Участници -30.
- Доброволците от БМЧК проведоха информационна кампания, разпространяваха послания с формата на завита цигара в централната част на града, изработиха плакати «Ти нямаш нужда от тях», раздаваха информационни материали за вредата от тютюнопушенето и разясняваха на хората, вредите, които нанася тютюневият дим върху активните и пасивни пушачи. Бр. участници-70.
- Измерено е нивото на въглероден окис в издишвания въздух на пушачи в кабинета за отказване от тютюнопушене в РЗИ и консултиране.Бр.участници-28.
- 31 октомври-19 ноември 2015 г. *дейности свързани с* Международен ден без тютюнопушене на тема: „ЕКС пушач БГ" – на 4.11.2015; 11.11.2015; 18.11.2015 и 19.11.2015. Проведено е безплатно измерване на въглеродния оксид в издишвания въздух и количеството на карбоксихемоглобин в кръвта на 72 пасивни и активни пушачи;

Фактор ниска физическа активност
Кампания Световен ден на сърцето 29 септември 2015 г.

- Изработен е информационен материал с полезни съвети за презпазване от ССЗ – в сайт на РЗИ и медии
- Проведени са консултации на граждани в РЗИ с измерване на кръвното налягане, предоставяне на брошури, измерване на тегло, индекс на телесна маса и обиколка на талията – бр.участници-21
- Организирани са безплатни прегледи на граждани в КМЦ и СБАЛК

Фактор нездравословно хранене:
Информационна кампания под мото «Мониторинг на твоето здраве» за възприемане на здравословен начин на живот. Целта е да се насочи

вниманието на населението към проблемите на свръхтеглото и затлъстяването за ролята на здравословното хранене и физическата активност. В подкрепа на борбата със затлъстяването, РЗИ Ямбол реализира следните инициативи:
- Консултации на граждани с измерване и анализиране на телесния състав, измерване на индекс на телесната маса, обиколка на талията, измерване на кръвно налягане –бр.участници 21
- Разпространение на информационни материали за правилното и здравословно хранене сред населението.
- Провеждане на обучение с измерване на кръвно налягане и консултации на членове на пенсионерски клуб/ сърдечно-съдови заболявания/ - бр.участници-35
- В детските заведения са оформени са информационни табла и кътове с предоставени материали на тема здравословно хранене и хранителни заболявания.
- изнесена е лекция за затлъстяването в ОУ „Христо Смирненски” на ученици от 8 клас- бр.участници-32
Във връзка с **8 ноември - европейски ден на здравословното хранене и готвене** съвместно с доброволците от БМЧК – Стралджа се проведе кампания с ученици. Кампанията включваше информационна част с полезни съвети за здравословно готвене. Доброволци от БМЧК Ямбол направиха презентация пред ученици от шести клас в ОУ „Димчо Дебелянов”, гр. Ямбол по темата „Здравето и успехът”. Бр. участници-28.
Предоставени бяха голям брой информационни материали за здравословното хранене на доброволците по проект „Благотворна готварница“, РЗИ е партньор по този проект. Проведени са демонстрации в общините Ямбол, Тунджа и Болярово за изготвяне на здравословно меню и запознаване с необходимостта и ефективността от използването му.

Проведени са 3 семинара и обучение на медицинските специалисти в ЦДГ и детските ясли. Бр. участници- 26
Проведени са обучения на директори, домакини и медицински специалисти на детски градини в община Стралджа, на които се обсъди състоянието на храненето на децата и учениците и се набелязаха мерки, които да се приемат по корекция на менютата, продуктовия набор, технологията на приготвяне на храната и осигуряване на диетично хранене на нуждаещите се. Бр. участници-10

Фактор алкохол
Информационна кампания под надслов „За да има утре! ”.
-информационни дни- срещи и беседи с учениците от училищата на територията на община Ямбол по проблема, касаещ употребата на алкохол и упойващи вещества. Бр. участници- 189. Проведени са 5 презентации на

филми. Разпространение на информационни материали.
-викторина- бр. участници-16

Средства:

1. Издаване на здравно-информационни материали включващи основни фактори на риска и ХНБ - листовки, химикали, бележници, календари, флашки и др.:

2. Работа със средствата за масова информация.

- провеждане на медийна политика по програмата - публикации в преса, интернет, радио, ТВ предавания,
- провеждане на масови мероприятия.

3. Извършване на обучителни мероприятия – представяне на презентации, дискусии сред различни възрастови групи от населението, конкурси с предоставяне на награди. Закупен е апарат OMRON BF511 за измерване на телесен състав със средства по програмата.

Разпространени са ЗИМ с тираж 2320 бр.
Ежеседмично и на тримесечие се изпраща справка до МЗ за дейността на РЗИ във връзка с контрола по чл. 56 от ЗЗ и се информират местните медии. За цялата 2014 г. дейността във връзка с това е брой проверки 3238: на обекти за хранене и развлечение-532, детски и учебни-294, лечебни и здравни-53, други закрити -14. Съставени са 16 акта за констатирани нарушения.
Дейност на кабинета за отказ от тютюнопушене в РЗИ –помощ в кабинета са потърсили 21 души. Дейността на кабинета се отразява в изготвяне на тримесечна справка за всяко тримесечие на 2014 г.

Национална програма за превенция на ХИВ и сексуално предавани инфекции /СПИ/.

1.Разпространени здравно- образователни материали и презервативи.

Материалите и презервативите са предоставени на : гр. Ямбол- на граждани в РЗИ; МБАЛ- кожно отделение, АГ отделение, ДКЦ 1; младежи в клуб „Лексикон“; гр. Ямбол, МГ"Атанас Радев" и Гимназия "Васил Левски", ПТГ «Иван Райнов», ОУ «Христо Смирненски», ПГЛПЕХТ, ПГПСТТ, ПГ по кономика"Г.С.Раковски", КСУДВ, ЦНСТ, ромска махала; гр. Стралджа – ОУ „Св. Св. К. и Методий”, СОУ „П.К. Яворов”; с.Тенево ОУ "Васил Левски", с. Роза ОУ „Св. П.Хилендарски“; 5 кафе-аперитива в Ямбол; гр. Болярово, СОУ „Д-р П. Берон”; общини Ямбол, Стралджа, Елхово, Болярово и Тунджа.

Раздадени здравно- образователни материали: картички „Презерватирай се”- 150 бр., картички „Прегръдката не убива, дискриминацията да“-100 бр., картички „Животът е безценен“-95 бр., плакати СПИН- 60 бр., свитъци „Туберкулоза”- 25 бр., листовки „Вирусни хепатити”-20 бр., дипляни

„СПИН”- 44 бр., валентинки- 230 бр., дипляни „Наркотици”- 70 бр, листовки „СПИ“-22 бр., листовки „Алкохол“-24 бр., дипляни „Какво знаем и какво не знаем за ХИВ“- 700 бр.. Общо раздадени ЗОМ - 1540 бр. Раздадени презервативи – 5840 бр. **Партньори и съорганизатори**: доброволци от БМЧК, мед.специалисти, соц.работник, медии, здр.медиатор, собственици на заведения, директори и педагогически персонал на училища, община Стралджа, Превантивно информационен център, общински съвет по наркотични вещества, Местна комисия за борба с противообществените прояви за малолетни и непълнолетни, КСУДВ, Детска педагогическа стая при РУП Ямбол, Младежки дом

2.Провеждане на пресконференция в КСУДВ Ямбол и срещи за осъществяване на съвместна дейност- 4 срещи с педагози, мед.специалист, представители на Общински съвет по наркотични вещества, МКБППМН, ДПС, КСДВУ

3. Образователни дискусии.

- Обучение на ученици от учебни заведения .
  Изнесени са лекции в ПГ по икономика „ Г.С.Раковски“, ОУ“Христо Смирненски“, МГ“Атанас Радев“, Гимназия „Васил Левски“, ПГЛПЕХТ- гр. Ямбол, ОУ „Св. Св. К. и Методий“– гр. Стралджа на теми „Превенция на ХИВ/СПИН“, „Наркотици“ с презентация на филми „Кокаин“, „Хероин“, „Клопка“. Обучени общо 225 ученика.
  4.*Дейности по превенция и контрол на ХИВ и други СПИ в институции за настаняване на деца – ЦНСТ* и защитено жилище, ДДЛРГ гр. Ямбол/ който впоследствие беше закрит/ на теми: „СПИН ”, „Туберкулоза”. Обучени - 12 деца.
- Осигурени са информационни материали
  за медицинските специалисти от учебните заведения в област Ямбол, изготвени от Д „ОЗ”, за провеждането на лекции за профилактика на туберкулозата. Раздадени са здравно-образователни материали- плакати - в ДКЦ 1, в РЗИ, книжки за ТБК, статия до медиите с актуална статистика.
- Роми –дискусия в гр. Стралджа на тема „Рисково преждевременно полово общуване“. Присъствали 63 лица от ромски произход.
  5. *Регионални информационни АНТИСПИН кампании* с раздаване на презервативи и ЗИМ. Брой достигнати лица-
  - Регионална информационна АНТИСПИН кампания по случай Деня на влюбените- 14 февруари 2015 г.под мото "Презерватирай се!” в гр. Ямбол, централна градска част-специално обособен пункт за разпространение на информационни материали по различни теми: „Болести предавани по полов път”; „СПИН/HIV„ и др., раздаване на презервативи, валентинки и късметчета по централните улици на града, училища и кафета; 130 обхванати лица-граждани; раздадени са валентинки-150 бр., картички "Презерватирай се"-150 бр., картички "Прегръдката не убива, дискриминацията-да"- 100 бр., раздадени 500 презерватива.

-Информационна АНТИСПИН кампания под мото "Направи си тест за ХИВ!" в лабораторията на РЗИ гр. Ямбол. Брой достигнати лица- 56.
-АНТИСПИН кампания послучай 1 декември, съвместно с общинските клубове на БМЧК- 200 лица- общини Ямбол, Стралджа ,Тунджа, Елхово, Болярово
-АНТИСПИН кампания под мото „Презерватирай се“ в третата неделя на м. Май в централна градска част и по училища с разпространение на материали и презервативи ПГЛПЕХТ, ПГПСТТ, ЦНСТ, ОУ „Христо Смирненски“, Гимназия „Васил Левски“, МБАЛ- кожно отделение, АГ отделение- 200 лица
6.Аранжирани табла и кът в РЗИ и предоставяне на информационни материали
7.Медийни кампании по повод световните дни- 1 декември- Световен ден за борба със СПИН, 14 февруари и 20 май- Международен ден за съпричастност със засегнатите от ХИВ - излъчен е клип по регионалните тв, радиопредавания и материали в регионалната преса и ел.издания.
8.Инициатива „Кафе с презерватив”- в 5 кафе- аперитиви в гр. Ямбол. Safe love party в клуб Лексикон с раздаване на презервативи-раздадени са 288 презерватива, валентинки с послания -2 вида- 80 бр.
9.Инициатива „Стена на посланията” с ръчно изработени купидончета със съдействието на доброволци от БМЧК.
10.Училищни информационни кампании-раздаване на информационни материали, валентинки, кутии за любовни послания, провеждане на конкурс за мистър валенти и мис Валентинка, викторина с раздаване на награди на тема безопасен секс- училища в гр. Ямбол- МГ"Атанас Радев" и гимназия "Васил Левски", КСУДВ, ПТГ „Иван Райнов", гр. Болярово, СОУ „Д-р Петър Берон“. Обхванати са 150 ученици от 7-11 клас.

Сексуално и репродуктивно здраве
Дейности по сексуално и репродуктивно здраве

Разпространение на здравно-образователни и информационни материали за: превенция СПИ- в тираж 42 бр. Провеждане на тематични кампании за: повишаване на сексуалната култура и информираността по въпросите за използването на контрацептивни средства; СПИ;

Кампании за промоция на безрисково сексуално поведение сред подрастващите и младите хора са проведени във връзка с отбелязването на тематичните дни, свързани със СПИН- 1 декември- Световен ден за борба със СПИН, 14 февруари- Ден на влюбените, 20 май- Международен ден за съпричастност със засегнатите от ХИВ. Проведени са обучения на ученици по безопасно сексуално общуване- изнесени са 16 беседи с 242 участници.

- обучения на деца в специализираните институции
- беседи с роми в гр. Ямбол
- популяризиране на анонимното и безплатно консултиране и изследване за ХИВ/СПИН;

- промоция на презервативи и разпространение на презервативи сред подрастващите;

Употреба на психоактивни вещества

Дискусии с презентация на филми за наркотиците с ученици от 7 и 8 клас на ПГ по икономика «Г.С.Раковски»- презентирани филми- "Клопка", "Кокаин", "Хероин" – обхванати 219 ученика.

Викторина «Какво знам за наркотиците» и дискусия с ученици от 3 училища в гр. Ямбол- представители на медиите, РЗИ, и партньорите- община Ямбол, общински съвет по наркотични вещества, Местна комисия за борба с противообществените прояви за малолетни и непълнолетни, ЦОП"Усмивка", Детска педагогическа стая при РУП Ямбол под мото "За да има и утре"- обхванати са 60 деца и са разпространени 70 здравно- информационни материали.

Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата

Информационна кампания по повод Световния ден за борба с ТБК, посветена на профилактика на заболяването.

- медийни изяви- публикация в регионалните ежедневници, поместване на образователен материал за профилактиката на ТБК на интернет страницата на РЗИ
- 5 беседи и презентация за туберкулозата с младежи от ДДЛРГ «Юрий Гагарин», СОУ „Д-р П. Берон” гр. Болярово, през периода от 21-31 март 2015 г.
- осигурени са информационни материали за медицинските специалисти от учебните заведения в област Ямбол, изготвени от Д «ОЗ», разпространени са здравно- образователни материали/ книжки, плакати/ в училищата, ДКЦ 1 - тираж 145 бр.

Национална програма за ограничаване на остеопорозата

Във връзка с отбелязване на Световния ден за борба с остеопорозата- 20 октомври, са проведени следните инициативи и дейности в РЗИ :

- Медийна кампания по регионалните радио и телевизии и интернет за информационните събития с прес съобщения за организирана кампания за костна плътност.
- Раздадени са информациони материали на гражданите, едноминутни тестове за рисковите фактори за възникване на остеопорозата. Разпространените материали са в тираж 75 бр.
- В РЗИ се аранжира кът за гражданите с 2 плаката.

През годината са изнесени 5 лекции със 118 участници от пенсионерски клубове в гр. Ямбол.

Здравна стратегия за лица в неравностойно положение, принадлежащи

към етническите малцинства

През 2015 г. са проведени общо 29 здравни беседи сред ромската общност, обхванати са роми над 18 г.-295, роми до 18 г.-60. Проведени са 2 информационни кампании за здравословен начин на живот. Темите на здравните беседи са следните:

Тютюнопушене, здравословно хранене. Инфекциозни заболявания: СПИН, хепатит, грип, туберкулоза. СПИ и контрацепция

Общо разпространени здравно образователни материали: печатни тираж 372 бр.; презервативи-288 бр.

Психично здраве

Публикувана е статия в медиите по повод "Световен ден за суицидопревенция"и статия, свързана с отбелязването на Световния ден за психично здраве.

Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18г. в България

Проведена е информационна кампания за популяризиране на безплатното поставяне на силанти и устната хигиена на децата. Разпространени са 2 вида плакати и рекламни материали в тираж 56 бр. Проведена е 1 пресконференция, излъчени са 2 тв предавания, 1 радиопредаване, 1 публикация в пресата и 4 в интернет.

Изпълнение на плана и анализ на организационно- методичната дейност, осъществена от отдела

Обектите, подлежащи на методична дейност за 2015 г. са 102, от които 94 са детски ясли, градини и училища, 4 специализирани заведения за социални услуги за деца и 4 специализирани заведения за социални услуги за възрастни. През годината са обхванати всички подлежащи обекти, като се оказа ОМП на 111 медицински и немедицински лица.

Проведена консултативна дейност

През изтеклата година са проведени 111 консултации на: медицински специалисти, консултации на педагози, граждани.

Съвместна дейност с регионалните структури на други ведомства

През изтеклата година се работи в добро сътрудничество с община Ямбол, община «Стралджа» , община «Тунджа», БМЧК, Комплекс за социални услуги за деца и възрастни. Съвместно са проведени различни инициативи в рамките на кампании, свързани с отбелязването на тематични дни.

През годината са отбелязани следните тематични дни:

- Ден на влюбените

- 4 февруари- Международен ден за борба с рака
- Световен ден за борба с туберкулозата
- Международен ден на жертвите от СПИН
- Световен ден за борба с хипертонията
- Международен ден за борба със затлъстяването
- Световен ден без тютюнев дим
- Световен ден за борба с наркоманиите
- Световен ден на сърцето
- Световен ден на психичното здраве
- Световен ден на суицидопревенцията
- Международен ден без тютюнопушене
- Световен ден за борба с остеопорозата
- Международен ден за борба със СПИН

II . ОТДЕЛ ”ЛАБОРАТОРНИ ИЗСЛЕДВАНИЯ”

1. Обобщена информация

Персоналът на отдел „Лабораторни изследвания” работи две направления: държавен здравен контрол и услуги на граждани и юридически лица. В рамките на дирекция ОЗ има „Лабораторно изпитвателен комплекс“ акредитиран съгласно БДС EN ISO/IEC 17025:2006 с обхват съгласно Заповед № А54 на ИА БСА

2. Информация за дейността на отдел „ ЛИ” през 2015 г:

2.1. Преглед на резултати от последни вътрешни одити:

Проведен е съгласно «Програма за вътрешни одити за 2015 г.» от обучен вътрешен одитор д-р Стоева от РЗИ- гр. Стара Загора. Няма констатирани несъответствия. Р-л ЛИК потвърди спазването на изготвена Програма за вътрешен одит за 2016г.

2.2.Преглед на коригиращи и превантивни действия:

През изминалият период няма регистрирани фишове за предприемане на превантивни и коригиращи действия.

- **Преглед на оценки и препоръки на външни организации:**

През 2015 г. в отдел «ЛИ» няма проведени оценки от външни организации.

- **Преглед на резултати от междулабораторни сравнения и изпитвания за пригодност:**

През 2015 г. отдел „ЛИ» при РЗИ-гр.Ямбол взе успешно участие в следните изпитвания за пригодност:

- **Вид ILC/PT:** Изпитване за пригодност Програма за води QWAS-Quality in Water Analysis PT Scheme цикъл WT 234 бяха изпитани проби от питейна вода № 412 и питейна вода проба №413.

Получените резултати от изпитването и изчисленият z- критерий са

отбелязани от провайдъра като задоволителен резултат за всички заложени показатели.

За 2016 г.

- Технически проект на Интерпроджект Брашно „Добруджа” (тип 700) по показатели Влага, Обща пепел, Добив на мокър глутен (с механично отмиване), Отпускане на глутена, Число на падане, Киселинност по Нойман

Планувани са участия в ILC/PT съгласно ФК-5.9 План за участие на ЛИК при РЗИ- гр.Ямбол в междулабораторни сравнения и изпитвания за пригодност.

2.3.Изменения в обема и вида на извършваната работа:

Ръководството на РЗИ-гр. Ямбол взе решение за разширяване на обхвата на акредитираният Лабораторно изпитвателен комплекс «ЛИК» в област физикохимично изпитване на води и козметични средства. Във връзка с това бе изготвена необходимата за разширението документация, която е изпратена до ИА БСА с писмо с Изх.№РД-06-2245/02.11.2015 г.

Всички документи, на които се позовава ЛИК в НК, процедури и приложения, BAS QA са актуални и съгласно изискванията на БДС EN ISO/IEC 17025:2006.

2.4. Преглед на лист за обратна информация на клиентите:

В приемен сектор на ЛИК е предоставен „Лист за обратна връзка с клиентите”. От попълнените бланки става ясно, че клиентите са доволни от обслужването и работата на персонала.

2.5. Преглед на рекламации:

Отчете се правилното унищожаване на остатъци от проби и правилното им вписване в „Протоколна тетрадка за унищожаване на проби за изпитване”.

За отчетения период до 31.12.2015 г. не са констатирани рекламации и възражения.

2.6.Преглед на дейностите по управление на качеството, ресурсите и обучението на персонала до 31. 12. 2015 г.:

Отдел «ЛИ» при РЗИ-гр.Ямбол притежава:

2.6.1. Метрологично осигуряване:

-ТхС-30 броя калибрирани и притежаващи свидетелство за калибриране.

-ССМ-8 броя, които имат сертификат за качество.

-Сравнителни материали-12 броя.

Във връзка с подготвяне на документи за разширяване обхвата на акредитация на ЛИК при РЗИ-Ямбол са включени нови ТхС 5 броя калибрирани и притежаващи свидетелство за калибриране.

Актуализирана е цялата документация в досиетата на ТхС и е определен срокът им за рекалибриране.

Техническите средства са в изправност. Съхраняват се и се експлоатират

правилно според предназначение, съгласно ЛИК/П-5.5 „Управление на техническите средства”. Техническите средства са регистрирани в списъка на техническите средства на ЛИК, в СпК-5.5 „Списък на ТхС".

През 2015г. са калибрирани две ТхС, които са включени в разширяване на обхвата. С това е изпълнена програмата за калибриране.

Свидетелствата за калибриране се съхраняват от ОМО в досиетата на ТхС. Всички данни са попълнени в регистрационния картон на ТхС.

През 2016г. в програмата за калибриране са включени 17 ТхС, които подлежат на калибриране.

2.6.2. Нормативно осигуряване:

Неактуалните **ДВнП** са архивирани. Закупени са два нови стандарта:

- БДС EN ISO 17516:2015 „Козметични продукти. Микробиология. Микробиологични гранични стойности.”
- БДС EN ISO 9001:2015 „Системи за управление на качеството. Изисквания.”

ЛИК декларира че посочените стандарти не изменят вида на акредитираният от ИА БСА обхват на акредитация.

Отдел «ЛИ» поддържа ежегодния абонамент на „Официален бюлетин“ на Български институт за стандартизация.

2.7.Отчет за обучение на персонала:

Проведените обучения в ЛИК са съгласно Програма за обучение на персонала. За 2015 г. бяха осъществени две вътрешни обучение през първо и трето тримесечие по съответните теми: „ Верификация на микробиологично изпитване по БДС EN ISO 9308-1:2014“ и „ Процедура ЛИК/П-5.8 Манипулиране с обектите за изпитване

Осъществени са следните външни обучения:

- Проведен инструктаж и обучение по безопасна експлоатация на съдове под налягане/ автоклав ВК70/-проведен от Технически надзор ДАМТН-валиден до 14.01.2016 г.
- Курс БДС EN ISO/IEC 17025:2006 организиран от SGS Bulgaria-проведен от 15.04.2015 г.-17.04.2015 г. в гр. София
- Информационна среща организирана от ИА БСА на тема „ Подобряване на достъпа до услугите, предоставяни в областта на акредитацията“-01.12.2015 г. в гр. Стара Загора

3. Работа на секторите в отдел „ ЛИ”:

Извършената работа може да се представи в табличен вид:

- Извършени изпитвания по Държавен здравен контрол:

Води		
	Химичен анализ	Микробиологичен анализ

	Брой проби	Брой анализи	Брой проби	Брой анализи
постоянен мониторинг	448	4037	166	332
периодичен мониторинг	93	2232	93	372
местни водоизточници	170	1403	154	462
местни минерални водоизточници			7	63
плувни басейни	14	91	19	95
Бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	13	91	29	203
Ведомствени	20	198	7	16
Сурови води	18	126		
Радиологичен анализ	18	-	-	-
Физични фактори				
Микроклимат	14	84		
Осветление	32	96		
Атмосферен въздух- 3 пункта	136	376		
Уличен шум	20	105		
Козметични продукти				
	Химичен анализ		Микробиологичен анализ	
	Брой проби	Брой анализи	Брой проби	Брой анализи
	53	53	18	90

- Извършени изпитвания по заявки на физически и юридически лица:

Води				
	Химичен анализ		Микробиологичен анализ	
	Брой проби	Брой анализи	Брой проби	Брой анализи
постоянен мониторинг	115	1257	488	1034

периодичен мониторинг	31	336	135	516
местни водоизточници	2	34	3	12
местни минерални водоизточници	-	-	7	63
плувни басейни	1	7	24	120
Бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	5	35	7	63
Сурови води	5	7	3	6
ЛЕД			3	12
Храни				
	Химичен анализ		Микробиологичен анализ	
	Брой проби	Брой анализи	Брой проби	Брой анализи
	788	3330	1846	7261
Проби от повърхности в контакт с храни				
	Химичен анализ		Микробиологичен анализ	
	Брой проби	Брой анализи	Брой проби	Брой анализи
	-	-	1046	1200

4. Проблеми:

- Дестилаторът, който се използва дава дефекти и произведената от него вода не отговаря на изискванията за добра лабораторна практика и това налага повторна дестилация.
- Муфелната пещ в сектор „ Санитарна химия” е амортизирана и дава дефекти.
- За микробиологична лаборатория е необходима електронна техническа везна с подходящ обхват и точност, която да подлежи на калибриране. Настоящата везна не покрива изискванията на сертифициращите органи и се налага при оценка на място от Българската служба по акредитация да бъде извадена от списъка на използваната лабораторна апаратура.

Съществува проблем със спомагателното обурудване, което осигурява качествена техническата обработка на документацията в ЛИК. Необходимо е подновяване на компютъра в ЛИК или снабдяване с лаптоп, който е необходим за работата по изготвяне на документите за акредитацията на отдела.

5. Рекламации, възражения и удовлетвореност на клиентите

До момента в отдел „ЛИ" при РЗИ-Ямбол няма постъпили рекламации и възражения, което показва, че клиентите са удовлетворени от дейността и.

6. Изводи

- Отдел „ЛИ" при РЗИ-Ямбол притежава необходимите персонал, технически средства и консумативи за извършване на изпитвания от обхвата на акредитация.Консумативите за извършване на изпитване се закупуват своевременно според съответните заявки.
- Да продължи стриктно спазване на изискванията на въведената система по качество.

В заключение може да се каже, че целите и ангажиментите на отдела по отношение на качеството са изпълнени и са адекватни.

VI.СЪВМЕСТНА ДЕЙНОСТ НА РЗИ С РЕГИОНАЛНИТЕ СТРУКТУРИ НА ДРУГИ ВЕДОМСТВА

Взаимодействието и координацията с другите контролни органи и общински служби бе много добро. През изтеклата година се работи в сътрудничество с общините : Ямбол, Стралджа,Тунджа, с БЧК, ОДБХ, РИО на МОН, РД Социално подпомагане, ОД на МВР, ЛЗБП а именно:

Взаимодействието и координацията с другите контролни органи и общински служби бе много добро.Представител на РЗИ участваха в различни комисии за обследване и контрол на обекти с обществено преднзначение. Съвместно с общините Ямбол,Стралджа,Тунджа,БМЧК ,ОДК,Комплекс за социални услуги за деца и възрастни-ЦСРИ,ЦНСТ,ДЦДУ,ЦОП"Усмивка",са проведени различни инициативи и мероприятия в рамките на кампании,свързани с отбелязването на тематични дни.

- Съвместно с ОД на МВР бяха извършени 3 проверки по спазване на чл.56 ал I от ЗЗ, 1 проверки относно нарушаване на обществения ред от повишено ниво на шум от заведения.
- .
- Извършени са 2 съвместни проверки с представители на общините и БЧК за състоянието на плувните басейни.

- През м. април 2015 г. бе извършена съвместно епидемиологично проучване с ОДБХ на 1 взрив от хранително заболяване, съгл. Наредба№9 от 17.11.2011 г.
- Проведени бяха 48 заседания на РСМЕ за 2015 г. съвместно с представител на РЗИ, ТП на НОИ и на РЗОК
- Участие на РЗИ в 52 работни срещи на съвета по осиновяване в РДСП.
- Участие на длъжностно лице от дирекция МЗ при РЗИ в 5 заседания на общинските комисии по закрила на детето.РЗИ участва като алтернативно представен орган на местно ниво, по „Споразумение за сътрудничество и координиране на работата на териториалните структури на органите за закрила при случай на деца, жертва или в риск от насилие и при кризисна интервенция“.
- Участие на специалист от РЗ в 10 заседания на ЕКПО към РИО – Ямбол за комплексна оценка на общото развитие и за отлагане на училищното обучение на деца със специални образователни потребности.
- Участие на специалист от РЗИ в 24 заседания на Консултативната комисия към Дирекция СП съгл.чл.13,ал.2 от ЗИХУ.
- Участие на представители на РЗИ в 3 работни срещи в Община Тунджа по проблемите на ромското население.

VII.ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА РЗИ С ОРГАНИТЕ НА МЕСТНАТА И ДЪРЖАВНА ВЛАСТ

През годината съществуваше добра координация при съвместната работа на РЗИ- с местната и държавна власт, при решаване на различни проблеми.
През 2015г. РЗИ взе участие със свои представители в:
Комисията по заетостта към Областния съвет за развитие и Постоянната комисия по социална политика към ОСР в гр.Ямбол.
На проведените 2 заседания бяха разгледани, обсъдени и съгласувани:

- държавния план-прием на учениците от област Ямбол след завършване на 7-ми и 8-ми клас в държавните и общински училища.
- Подаването на заявки за кандидатстване и разкриване на работни места по проект „Подкрепа за заетост”

Комисията по безопасност на движението. Работи по изготвената Стратегия за подобряване безопасността на движението по улиците и пътищата на Ямболска област за периода 2011–2020 г.
Областен координационен механизъм по деинституционализация- представителя на РЗИ е член на работна група за координация и рабработване на Областна стратегия за развитие на социалните услуги 2016-2020 г. Проведени СА 3 заседания и 2 обучения. РЗИ предостави информация за демографските показатели, заболяемостта и неработоспособността.

Директорът на РЗИ участва в:

Областният обществен съвет за превенция и противодействие на корупцията. Проведено бе 1 заседание, на което бе приет актуализирания поименен състав на Областният обществен съвет за превенция и противодействие на корупцията в Областта.
Областният съвет по условия на труд. През 2015 г. бе проведено 1 заседание. Актуализиран бе състава на съвета и отчетени резултатите от контролната дейност на отдел Ямбол към дирекция "Областна инспекция по труда" Сливен за 2014 г. Обсъдени бяха състоянието и дейността по осигуряване на здравосровни и безопасни условия на труд в региона.

Областната епизоотична комисия
През 2015 г. бяха проведени 3 заседания. На заседанията бе актуализиран състава. Разгледани бяха проблемите и набелязани конкретните мерки за предотвратяване на заболяванията свързани с:

- Констатирани огнища на инфлуенца H5N1 по птиците в животновъдни обекти.
- Случаи на заболявания от туларемия в страната и Областта.
- Констатирани случаи на нодуларен дерматит по едрите преживни животни в гр. Одрин Р Турция

Начертани бяха и конкретни решения за ограничаване разпространението на зооантропонозите в района.
Областният съвет за сътрудничество по етнически и демографски въпроси. На проведеното заседание бе обсъдена стратегия за интегриране на ромите 2012-2020г. в област Ямбол дадени бяха препоръки за изграждане на общински съвети и изготвяне на общински планове за действие
Комисия по промяна предназначението на земеделски земи, като са проведени 3 заседания
Областен щаб за координация на неотложни аварийно възстановителни работи при бедствия - проведени бяха 2 заседания, на които бе актуализирани заповедита за състава, бе приет Плана за информационен обмен и взаимодействие при условия на пожарна обстановка през летния период. Представители на РЗИ участваха в общинска комисия по водно спасяване, комисии за комплексни тематични проверки, общинска комисия по наркотичните средства, общ.епизоотични комисии, участие в експертни съвети, приемателни комисии на нови обекти с РДНСК и общините.

XIII.КВАЛИФИКАЦИЯ

През 2015г. в РЗИ-Ямбол бяха проведени следните обучения по следните направления:

- "Прилагане на Закона за защита на личните данни" - 2 служители в ИПА гр. София;
- Обучение по дейност 8 на проект "Управление на промяната чрез

опит и знание" - 1 служител в ДАЗД;

- Конференция на тема"Зоонози с висок медицински риск-туларемия, бруцелоза, антракс" - 1 служител в НЦЗПБ;

- Курс " БДС EN ISO/EC 17025 - Общи изисквания относно компетентността на лабораториите за изпитване и калибриране. Провеждане на вътр. Одити, съгл. БДС EN ISO 319011 Указания за извършване на одит на системите за управление" -1 служител в "СЖС България " ЕООД гр. София;

- Семинар на тема "Умирания по причини и смъртност по причини" - 1 служител в НСИ;

- Курс за" Първоначално обучение на завеждащи и зам.завеждащи на регистратури от организационните единици в РБългария " - 1служител в ДКСИ гр. София;

- Семинар"Нови моменти в счетоводната отчетност, в сила от 01.01.2015 г." - 2 служители в МЗ;

- Обучение на тема "Нови тенденции при употребата на наркотични вещества и методи за превенция" - 1 служител в Общински съвет по наркотични вещества към община Ямбол и Превантивно информационен център към него;

- Работна среща обучение по " Националната Програма за Първична Профилактика на РМШ" - 2 служители в гр.София Национален Координационен Съвет;

- "Обучение на крайни потребители за работа с ЕСЧУРДА " - 1 служител в Консорциум "ТехноЛогика-Информационно обслужване " - гр. София;

- "Обучение на крайни потребители за работа с ИИСДА" -1 служител в «Сиенсис» АД гр. София;

- Участие ва Семинар за предоставяне на резултатите от проведеното Национално проучване на факторите на риска за здравето, в рамките на НППХНБ - 1 служител в МЗ и НЦОЗА;

- Участие в Семинар – обучение в областта на превенцията и контрола на туберкулозата -2 служители в рег. офис на СЗО и МЗ;

- Участие в Национална среща семинар за изграждане на капацитет и умения за работа в мултиетническа среда - 1 служител в МЗ и НЦОЗА;

- Курс" Актуални проблеми на околната среда и оценка на здравния риск" - 1 служител в НЦОЗА;

- Семинар на тема"Превенция и контрол на вътреболничните инфекции-елемент на качествени и безопасни медицински грижи "- 1 служител орг. от Булнозо академия, съвм. с УМБАЛ «Св.Ана» - София;

- Участие на 1 служител в организираната от МЗ среща на инспекторите по наркотични вещества ;

- Участие в проект "Подобряване на достъпа на услугите, предоставяни в областта на акредитацията"- 1 служител в ИА БСА- гр. София.

XIV. СЪГЛАСНО ПОСТИГНАТИТЕ РЕЗУЛТАТИ ПРЕЗ 2015 Г. МОГАТ ДА СЕ ИЗВЕДАТ СЛЕДНИТЕ ИЗВОДИ:

1.Текучеството и дефицитът на кадри с висше медицинско образование продължава да бъде основен проблем за инспекцията.

2.Добрата организацията на работа във всички дирекции и отдели, съобразно плановите и извънредно възникващите и разпоредени задачи, прилагането на екипност и взаимна заменяемост и оптималното използване на наличните кадрови и материално–технически възможности спомогнаха планираните задачи за 2015г. да бъдат изпълнени и преизпълнени.

3.Необходимо е централизирано внедряване на специализиран софтуер т.к.липсата на деловодна програма създаваше затруднения в проследяване движението на служебните преписки

4.Липсата на единен правилник за дейността на РСМЕ е предпоставка решенията на РСМЕ да бъдат атакувани в съда.

5.Затруднения за осъществяване на дейностите създаваше и липсата на:

- единна информационна система за имунизациите, с цел надзор на ваксинопредотвратимите болести, контрол по изпълнението на имунизационния календар, както и проследяване на имунизационния статус при смяна на ОПЛ ;
- критерии за отказ от издаване на служебни бележки за едостатъчност по чл. 81 от ЗЛЗ

6.И през тази година сериозен проблем е липсата на апаратурата в отдел ЛИ, осигуряваща определянето на съдържанието на мазнини и определяне на белтък в изследваните продукти. Във връзка с това сме изпратили писмо с изх.№РД-08-2621/26.11.2013г. до и.д. директор на дирекция „Инвестиции и обществени поръчки” .

7. Обхванати са всички, подлежащи на контрол обекти, с необходимата кратност. Поради постоянната оптимизация и дефицит на кадри през годината, средната кратност на контрола в обектите бе запазен на същото ниво, но реализираната среднодневна натовареност се е увеличила.

8.Взаимодействието с представителите на други ведомства е допринесло за по-ефективното решаване на проблемите.

6.Мониторинговите програми са прецизирани.

9.Извършен е системен мониторинг и анализ на факторите на жизнената среда.

10.Поддържа се добро, ефективно и продуктивно сътрудничество с всички държавни и общински структури, с правителствени и неправителствени организации. Извършвана бе активна разяснителна работа по НП «Спри и се прегледай».

11.Националните и регионални програми се осъществяват от различен брой самостоятелни организации-партньори – държавни, общински и неправителствени структури, което понякога създава проблеми с управлението и координацията им.
12.Включването на служители на инспекцията в различните работни групи, комисии и дейности, при ограниченията в наличния кадрови ресурс води до допълнително натоварване, което често затруднява изпълнението на непосредствените функции и задачи и води до допълнителни финансови разходи за администрацията, което не се вземат предвид при формиране на бюджета.

XV.НАСОКИ ЗА РАБОТА ПРЕЗ 2016 Г:

1.Разработване на политика за задържане на квалифицираните служители и окомплектоване на дирекциите и отделите с кадри, осигуряване на все по-добри условия за труд , квалификация и справедливо заплащане. Това би ги мотивирало да проявят професионализма, който притежават и би повишило качеството на контрола.
2.Провеждане на ефективен медицински и здравен контрол, с цел защита здравето на населението, при спазване на разпоредбите и изискванията на законодателството на ЕС, на националното законодателство, както и на утвърдените стандартни оперативни процедури, ръководства или указания.

3.Задълбочаване на контрола по спазване на Закона за лечебните заведения, Закона за здравето и специализираните наредби към тях.

4.Осигуряване на независима и прозрачна инспекционна дейност, подобряване на формите и начините за предоставяне на информация на обществеността за резултатите от провеждания здравен контрол.

5.Прилагане на подхода за оценка на риска в хода на провеждания здравен контрол и насочено внимание за предприемането на адекватни и пропорционални на установените отклонения мерки за административна принуда, като съществен елемент от контролната дейност.

6.Закупуване на деловодна програма с оглед изпълнение изискванията за е-правителство. Разработване специализиран софтуер за нуждите на общественото здраве, за да се облекчи (и да бъде още по-прозрачна) дейността на инспекциите.
7.За по-добра организация на работа и изпълнение на имунизационния календар е необходимо ритмично снабдяване по тримесечие с достатъчни количества ваксини.

8.За надзора на ваксинопредотвратимите болести, контрола по изпълнението на имунизационния календар, както и за проследяване на имунизационния статус при смяна на ОПЛ е необходима единна

информационна система за имунизациите.
9.Да продължи инициативата за организиране на среща на ръководителите на "ЛИ" с цел обмяна на опит по отношение на възникнали общи въпроси, свързани с дейностите по акредитация и извършвания лабораторен контрол.

XVI.ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Планираните мероприятия са изпълнени, съгласно дадените указания от МЗ Общо на текущ здравен контрол в област Ямбол са подлежали 1959 обекта, а извършените проверки са 3113, при план 2653. Издадени са общо 81 предписания, 142 заповеди за заличаване регистрацията на обекти, 4 заповеди за спиране пускането на пазара на химични вещества и 20 заповеди за забрана реализацията на стоки и продукти. През 2015 г. постигнатата кратност на проверките е 1,6 като и през 2014 г. е била същата.
По отношение прилагането на мерки за ограничаване на тютюнопушенето, по чл.56 от ЗЗ са извършени 3699 проверки на 3699 обекта. Съставени са 11 акта.
През 2015 г. са съставени 38 акта за установени адм. нарушения с 37 НП. Наложени са 36 административни санкции „глоба" и 1 „имуществени санкции". През този период в Национална агенция по приходите бяха изпратени 29 наказателни постановления на обща стойност 6000лв., 15 наказателни постановления са платени доброволно на обща стойност 2050 лв. Обжалвани бяха 4 наказателни постановления. Отменени са 2 бр., 1 брой е потвърдено и 1 бр. очаква решение на Административен съд Ямбол. Не са обжалвани заповеди за спиране пред Административния съд.
Остарялата нормативна база, както и липсата на такава, за определени обекти с обществено предназначение, създаваше затрудния при осъщесвяването на по ефективен здравен контрол и през тази година.
През 2015 г. проведеният здравен контрол бе с цел защита здравето на населението и интересите на потребителите, осигуряване на качествено медицинско обслужване, при спазване на разпоредбите , както на националното законодателство, така и на законодателството на ЕС . Обхванати са всички подлежащи на контрол обекти. Планираният обем от лабораторни изследвания е изпълнен качествено и в определените срокове. Организацията и контрола на всички поставени задачи, бе осъществяван своевременно. Поддържаше се добро, ефективно и продуктивно сътрудничество с всички държавни и общински структури.
Планираните задачи за 2015 г. са изпълнени. Служителите в РЗИ-Ямбол изпълняваха задълженията си, съгласно длъжностните им характеристики, ЗДСл, КТ и нормативната уредба.
Дефицитът и текучеството на висши кадри преди всичко на лекари, през последните години дава негативно отражение на изпълнението на дейностите на медицинския и държавния здравен контрол . В същото време се увеличава

обемът дейност, като цяло.
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, съчетано с високите критерии за професионализъм и етика, затрудняват постигането на щатна окомплектованост на инспекцията с необходимите добри експерти.
През изминалата 2015 г.в РЗИ-Ямбол имаше добър психоклимат, взаимозаменяемост и осъзната отговорност при изпълнение на поставените цели и задачи .

Директор на РЗИ :
/Д-р Лиляна Генчева/

.