

ОБЩИНСКА ЗДРАВНА ПОЛИТИКА 2009 - 2011 г.

Въведение

Настоящият документ е разработен въз основа на Плана за развитие на Община Шумен за периода 2007-2013 година, Програмата за управление и развитие мандат 2008-2011 година, Закона за здравето, Националната здравна стратегия 2008-2013 година, Национална стратегия за демографско развитие на Република България 2006-2020 година и е съобразен с приетите национални здравни програми.

В посочените документи подържането и усъвършенстването на здравната система и предлаганите от нея услуги, са поставени в основата на осигуряване на по-добро здраве и удължаване продължителността на живота на хората в България и в частност в община Шумен. Това трябва да се постигне при спазване на принципите на достъпност, справедливост, равнопоставеност и солидарност, с общите и целенасочени усилия на държавни, обществени и частни институции, неправителствени организации и цялото население.

Световната здравна организация определя здравето като състояние на пълно физическо, психическо и социално благополучие, а не само като липса на заболяване. Здравеопазването е сфера на обществения живот, към която всеки един член на обществото е особено чувствителен.

Здравеопазването е държавна политика и отговорност. Здравето зависи от множество и разнообразни фактори, а грижата за него се споделя на всички нива - индивид, общество, държава, общини.

В последните три години в община Шумен беше приета с пълен консенсус и реализирана Общинска здравна политика 2005-2007 г. В резултат можем да кажем, че са постигнати следните най-важни резултати:

- здравеопазването продължи да бъде един от важните приоритети в цялостната общинска политика;
- продължи утвърждаването на социалната ориентация в здравеопазването;
- осигури се устойчиво участие на общината и подкрепа на лечебните заведения за закупуване на апаратура и поддържане на сградния фонд чрез ежегодно целево финансиране;
- профилактиката, промоцията на здраве и превенцията на риска се утвърдиха като активна общинска политика чрез ежегодното осигуряване на целеви финансов ресурс за тези дейности.

Здравето е основно човешко право. Развитието на Европейската общност ще продължи да се основава както на принципите на солидарност и равни възможности за здраве, така и на иновациите и технологичния напредък в здравната система.

Променените икономически условия, положителните и негативни резултати от здравната реформа, влязлата в действие децентрализация, както и присъединяването на България към Европейския съюз, налагат необходимостта от нов и сериозен анализ на ситуацията в здравната система, от оценка както на положителните страни и постиженията, така и на неуспехите и негативните тенденции.

ЗДРАВНО СЪСТОЯНИЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО ШУМЕН И БЪЛГАРИЯ

Демографските процеси, заболяемостта, физическото развитие, факторите на риска за здравето, както и други фактори, свързани с тях, формират здравното състояние на населението. Анализите показват, че последното десетилетие на развитие на страната е белязано от демографска криза, характеризираща се със стабилна депопулация. Три са главните характеристики за това: *спад на раждаемостта, покачване на смъртността, намаляване на естествения прираст* при интензивна емиграция и то на младото население.

Населението в област Шумен към 31.12.2007 г. е 196 559 души, с 1073 по-малко в сравнение с 2006 г. По-голямата част от хората живеят в градовете – 62,2 %, с лек превес на жените – 51,5 %.

Съотношението по възрастови групи показва **задълбочаване на регресивния тип възрастова структура** и задълбочаване на тенденцията за остаряване на населението. Намалява дялът на децата от 0 – 17 години, при увеличаване на относителния дял на хората над 60 години

0-14 г. 2005 г. – 19,24 %; 2006 г. – 18,87 %; 2007 г. – 18,51%;

Над 60 год. 2005 г. – 21,43 %; 2006 г. – 21,62 %; 2007 г. – 21,91%.

Запазва се и тенденцията за **намаляване броя на жените във фертилна възраст** (15-49 год.) 2005 г. – 48 917; 2006 г. – 48 853; 2007 г. – 48 405.

Показателят **раждаемост** показва тенденция за покачване, но остава по-нисък от този за страната – 9,9 на 1000.

Година	Брой живородени	Раждаемост ‰
2005	1 726	8,7
2006	1 746	8,8
2007	1 772	9,0

* Годишен анализ на РЦЗ – Шумен 2008 г.

Общата смъртност е с относително стабилни показатели, като в същото време е по-ниска от тази за страната – 14,8 на 1000.

Година	Брой умрели	Смъртност ‰
2005	2 712	13,7
2006	2 761	14,0
2007	2 684	13,7

* Годишен анализ на РЦЗ – Шумен 2008 г.

Анализът на демографските показатели за **община Шумен** показва същите тенденции с малки разлики за някои от тях. Най-съществените са **чувствително по-ниската раждаемост и обща смъртност за общината в сравнение с областта и страната.**

Население – община Шумен

Година	Общо	Под трудоспособна възраст	В трудоспособна възраст	Над трудоспособна възраст
2005	111 557	19 787	71 288	20 482
2006	118 018	18 672	79 443	19 903
2007	117 645	12 807	84 081	20 757

* Данни община Шумен по настоящ адрес.

Здравно-демографски показатели – община Шумен, Р България

Показатели	Община Шумен			Р. България 2007г.
	2005 г.	2006 г.	2007 г.	
Раждаемост ‰	8,4	8,4	7.9	9,9
Смъртност ‰	12,0	12,0	11.5	14,8
Детска смъртност ‰	5,8	4,7	3.7	9,2
Естествен прираст	-3,6	-3,5	-3.6	-4.9

* Годишен анализ на РЦЗ – Шумен 2008 г.

Структурата на смъртността по причини е такава, каквато е тя за страната и за областта.

Водещи като причини за смърт са болестите на органите на кръвообращението, следвани от новообразованията и болестите на дихателната система.

Смъртност по причини(основни) в региона

Класове болести	2005 г. Отн. дял %	2006 г. Отн. дял %	2007 г. Отн. дял %	Р. България 2006 г. Отн. дял %
Бол.на орг.на кръвообр.	64,0	63,4	61.7	66.4
Новообразувания	16,1	15,7	16.8	15.6
Бол.на дих. система	6,1	5,3	5.6	3,7
Травми и отравяния	3,2	2,8	3.1	3,5
Общо	100,0	100,0	100,0	100,0
В градовете	51,1	50,0	52.7	58.5
В селата	48,9	50,0	47.3	41.5

* Годишен анализ на РЦЗ – Шумен 2008 г.

ЗДРАВНА МРЕЖА В ОБЩИНА ШУМЕН

Към настоящия момент на територията на общината системата на медицинската помощ се изразява в следното:

1. В здравната мрежа на община Шумен работят различни по вид и структура лечебни заведения, , които оказват медицинска помощ съгласно своята регистрация по Закона за лечебните заведения:

На територията на община Шумен по данни на РЦЗ - Шумен към 30.06. 2008 г. има регистрирани 60 практики на общопрактикуващи лекари, от които: индивидуални практики – 55 и групови практики – 5.

Регистрираните дентални лекари са 87, в т.ч. 83 – индивидуални и 4 - групови.

Специализираната извънболнична медицинска помощ е представена от 126 индивидуални и 7 групови практики. Медико диагностичните лаборатории са 4.

Регистрирани са и извършват специализирана извънболнична медицинска помощ следните общински лечебни заведения ЕООД - 1 Диагностично – консултативен център, 1 Дентален център, 1 Медико – техническа лаборатория. Регистрирани са и работят и други лечебни заведения от подобен тип, но с друг собственик.

Разбира се тези данни са променливи, в зависимост от извършените нови регистрации или заличени такива в Регистъра на РЦЗ – Шумен.

В гр. Шумен се намира най-голямото лечебно заведение за болнична помощ за областта - „МБАЛ - Шумен”АД, която е с 51% държавно участие. На територията на община Шумен – в с. Царев брод се намира Държавна психитрична болница.

В града осъществяват дейност и три диспансера: „Междубластен диспансер за онкологични заболявания със стационар – Шумен” ЕООД; Областен диспансер за пневмофтизиатрични заболявания със стационар – Шумен” ЕООД; „Областен диспансер за кожно-венерологични заболявания със стационар – Шумен”ЕООД. Трите диспансера са 100% общински търговски дружества.

2. Здравни заведения по Закона за здравето и свързани с детското здравеопазване са и функциониращите в училищата и детските градини 40 здравни кабинета, в които работят 53 здравни специалисти. На територията на града функционират 7 детски ясли и 3 детски млечни кухни с разливочна в кв. Дивдядово.

Диспансерите са стабилни организационно и финансово, във фаза на развитие, с добри перспективи, възможности за конкурентно поведение и счетоводна печалба. Следва да се отчете невъзможността на ДКЦ-І да обнови рентгеновата си апаратура със собствени средства. „МБАЛ-Шумен” АД е към момента проблемно лечебно заведение по отношение на финансовите резултати, медицински дейности и избора на пазарно поведение.

ОПАЗВАНЕ НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ

Връзката между здравето, социалната и икономическата среда е пряка. За постигане на положителна промяна в здравния статус на населението са необходими действия за подобряване на средата, в която човек живее и работи, внедряване на практики, въздействащи върху факторите на риска и създаване на условия за информиран избор на всеки по отношение на неговото здраве.

Водеща роля сред факторите на риска за смъртност – извън преките болестни причини, заемат поведенческите фактори – нездравословно хранене, тютюнопушене, ниска физическа активност, злоупотреба с алкохол, употреба на наркотици и психоактивни вещества и др.

Тези фактори бележат трайна тенденция за увеличаване, разширяване и обхващане на все повече и по-млади хора. Поради тези причини в общината активно продължи работата по различни проекти и програми в областта на здравеопазването, свързани най-вече с профилактиката:

Реализирани са и се работи по следните програми:

- “Подобряване достъпа на малцинствата до здравеопазване” – програма ФАР и МЗ
- “Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” – национална програма, финансирана от Глобалния фонд за борба с маларията, туберкулоза и ХИВ/СПИН.
- “Превенция употребата на наркотици в училище” – програма на Фондация “Обществена програма за превенция употреба на наркотици в училище” със съдействието на Тримбос институт, Кралство Холандия.
- “Програма за профилактика на зъбния кариес у деца с флуорирано мляко” – Национална програма със съдействието на МЗ и Фондация “Бороу” Великобритания.
- Съвместни проекти с Националния фокусен център за анкетно проучване в гр. Шумен относно употребата на наркотици.

Партньори при реализирането на програмите са: РИОКОЗ, БЧК и БМЧК, Шуменски университет.

- Община Шумен реализира и собствена Профилактична скринингова програма във връзка със здравни приоритети – детско здравеопазване, злокачествени и хронични заболявания.

Дейностите по тези проекти са финансирани от партньорите на Община Шумен, както и допълващо със средства от общинския бюджет.

Задачите по опазване на общественото здраве са основен ангажимент на РИОКОЗ. Община Шумен партнира и подкрепя тези дейности чрез реализиране на по-горе изброените програми, както и чрез: разработване, отпечатване и разпространение на печатни здравно-образователни и информационни материали; обучение на здравни и педагогически кадри, специалисти от неправителствени и обществени организации по проблеми на промоцията на здраве и здравното образование; организиране и подкрепа на кампании, празници и др.

Особено важно в тази посока е, че в Националната здравна стратегия е залегнал принципа за внедряването на подхода „Здраве във всички политики”

Наред с постигнатото в здравеопазването в община Шумен, продължиха да се проявяват, а в някои случаи и да се задълбочават съществени проблеми и негативни тенденции. Лечебните заведения в общината функционират в агресивна пазарна среда и конкурентни условия. Не всички от тях успяха да заемат стабилни пазарни позиции. Наблюдават се проблеми с конкурентноспособността и избора на пазарно поведение. Силно обезпокоителна е тенденцията за загуба на доверие към някои от тях. Остават незаети пазарни ниши.

Здравните потребности на населението в община Шумен следва да се считат в голяма степен неудовлетворени като ниво и обхват на оказвана медицинска помощ, независимо от постигнатото и инвестираното в общинското здравеопазване както от страна на лечебните заведения, така и от страна на общината.

Това определя проблемите на здравето и дейностите по здравеопазване като дълготрайни приоритети за община Шумен.

На настоящия етап най-важните негативни тенденции се изразяват в следното:

1. Загуба на квалифициран медицински персонал и недостиг на кадри, заплашващи стабилността на лечебните заведения и нивото на оказваната медицинска помощ.

2. Технологична изостаналост и недостатъчна осигуреност с медицинска апаратура; сериозни проблеми по поддържането и изграждането на сградовия фонд на лечебните заведения.

3. Недостатъчна конкурентноспособност и неефективен избор на пазарно поведение при част от лечебните заведения.

4. Изоставане на профилактичната, скрининговата и промотивната дейност.

5. Трайна тенденция за недостиг на финансови средства за развитие на лечебните заведения.

6. Затруднение в достъпа и оказването на медицинска помощ за населението от селата на общината.

ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО В ОБЩИНА ШУМЕН **АНАЛИЗ НА СИЛНИ И СЛАБИ СТРАНИ, НА ВЪЗМОЖНОСТИ И ЗАПЛАХИ** **(SWOT АНАЛИЗ)**

СИЛНИ СТРАНИ	СЛАБИ СТРАНИ
>Добре развита мрежа от здравни и лечебни заведения по отношение на видове медицинска помощ – многопрофилна болница, диспансери – 3 вида, специализирана болница, извънболнична помощ. >Наличие на специализирани и високоспециализирани медицински кадри >Реновирани и реконструирани сгради на някои ЛЗ на съвременно ниво >Осигуреност с изискуемата базова диагностична и лечебна апаратура >Добра осигуреност с дентални кабинети >Добра осигуреност с аптеки >Установено трайно взаимодействие и сътрудничество между общинската власт и лечебните структури	>Изоставане в предоставянето на здравни услуги от частни лечебни заведения и особено такива за долекуване и рехабилитация >Остарял и нуждаещ се от реконструкция сграден фонд >Необходимост от подновяване и дооборудване с диагностична и лечебна апаратура >Недостатъчна активност на ЛЗ за профилактика и промоция >Затруднен достъп до здравни услуги на населението от селата на общината >Слабо използване на природните ресурси в общината за лечебна и рехабилитационна дейност >Неефективна координация между отделните звена на общинското здравеопазване >Недостатъчна информираност на населението относно здравето, рисковете и начините за предпазване -Нерешен проблем с обезвреждането и унищожаването на опасните медицински отпадъци
ВЪЗМОЖНОСТИ	ЗАПЛАХИ
>Финансиране на инвестиционни проекти в общинското здравеопазване >Възможност за използване фондовете на ЕС, както и частни такива >Подпомагане възможностите за специализация и продължаващо обучение на здравните кадри >Развитие на дейности, свързани с долекуване, рехабилитация и грижи за болни и възрастни хора	>Намаляващо и застаряващо население >Висока смъртност от белодробни заболявания >Ниска раждаемост >Проблеми с квалификация на медицинския персонал >Недостатъчна конкурентноспособност на ЛЗ, загуба на обществено доверие >Текучество и намаляване на медицинските кадри

>Използване на възможностите за развитие на балнеолечението и лечебния туризъм >Освободения от нефункциониращи ЛЗ сградов фонд да бъде предоставен за нуждите на лечебни и здравни заведения >Активиране на профилактичната, скрининговата и промотивната дейност >Освобождаване от дивидент от печалбата за общинските лечебни заведения за период на действие на документа (2009-2011). >проучване опыта на функциониращите в страната болници за долекуване, продължително лечение и рехабилитация и създаване на такава в общината; >Разширяване сътрудничеството с пациентски организации; >Създаване на общинска социална аптека	>Недостатъчни средства на ЛЗ за обновяване и поддържане на материално – техническата база и апаратурата >Опасност от епидемии, бедствия, катастрофи и аварии >Опасност от разширяване, особено сред младежите, нездравословни поведенчески практики – употреба на наркотици, проституция, тютюнопушене, злоупотреба с алкохол и др.
--	---

Този анализ, както и документите въз основа, на които е разработена Общинската здравна политика определят следните

ПРИОРИТЕТИ НА ОБЩИНА ШУМЕН В СФЕРАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

- 1. Подобряване здравето състояние на населението чрез провеждане на активна политика за подкрепа и осъществяване на дейности по профилактика на болестите и превенция на риска**
- 2. Подобряване общинската система на здравеопазване за населението чрез осигуряване на условия за равни възможности за достъпни и качествени здравни услуги.**
- 3. Подобряване на условията за опазване на общественото здраве чрез изграждане на здравословна и подкрепяща градска среда и условия за промоция на здраве**

На основата на тези приоритети, Общинската здравна политика е синтезирана в следните стратегически цели, които ще бъдат изпълнявани съгласно определените подцели и конкретни дейности:

Стратегическа цел I. Профилактика на болестите и превенция на риска за здравето с акцент върху детско здравеопазване, социално-значими заболявания, заболявания и фактори, свързани с възрастта.

Подцел 1.1: Провеждане на периодични целеви скрининги на рискови групи от населението за ранно откриване на болестите.

Дейности: 1.1.1. Въвеждане на програмен принцип на кандидатстване за финансиране на лечебните заведения за провеждане на целеви скрининги за ранно откриване на болести по утвърдена ежегодно общинска програма, в рамките на определените акценти при целево осигурен финансов ресурс.

1.1.2. Съдействие на здравни и лечебни заведения за провеждане на профилактични прегледи по повод различни кампании за ранно откриване на заболявания – сърдечно-съдови, онкологични, неспецифични белодробни и други социално-значими болести.

Подцел 1.2: Повишаване достъпа на подрастващите и младежите до ориентирани към младите хора консултативни служби и услуги, свързани с рискови за здравето практики и поведения.

Дейности: **1.2.1.** Разработване и внедряване на система за промоция на здраве и повишаване нивото на здравни знания, умения, навици и нагласи у децата и подрастващите, необходими през целия живот..

1.2.2. Развитие и разширяване на дейностите и услугите, предлагани от ОЗЦ и превръщането му в Общински здравно – социален център за превенция, услуги, информация и образование.

1.2.3. Разработване на съвместни програми между Общинския здравно - социален център, лечебни и здравни заведения, институции и НПО по превенция на риска и промоция на здраве.

Подцел 1.3: Разработване и реализиране на профилактични проекти и програми, насочени към големи или рискови групи от населението.

Дейности: **1.3.1.** Профилактика на стоматологичното здраве у децата по Програмата за профилактика на кариеса чрез флуорирано мляко.

1.3.2. Разработване, съвместно с лечебни заведения, на план за ежегодно провеждане на „Седмица на профилактиката в гр. Шумен”.

1.3.3. Подкрепа и участие за реализиране на регионалната политика за психично здраве и прехода към предоставяне на услуги в общността.

1.3.4. Подкрепа на медицински структури, лечебни заведения и НПО, разработващи и реализиращи проекти по Национални програми, насочени към опазване на общественото здраве като: Национална програма за ограничаване на тютюнопушенето; Национална програма за ограничаване вредите от злоупотребата с алкохол; Национална стратегия за борба с наркотиците; Национална програма за превенция и контрол на ХИВ/СПИН; Национална програма за борба с туберкулозата; Национален план за действие „Храни и хранене”, Политика за психично здраве на Република България, Програми, свързани с репродуктивното здраве и др.

Стратегическа цел II. Осигуряване на гарантирани условия за свободен достъп на гражданите до здравна помощ и лечение и качествено здравно обслужване чрез провеждане на активна общинска политика за подкрепа на здравната мрежа и лечебните заведения.

Подцел 2.1. Осигуряване на условия за развитие и конкурентноспособност на ЛЗ.

Дейности: **2.1.1.** Осигуряване на финансови средства за закупуване на диагностична и лечебна апаратура за лечебните заведения по годишни планове и съобразени с приоритетите и акцентите в здравеопазването. Основни критерии при разпределяне на финансовия ресурс следва да бъдат повишаване нивото на конкурентноспособност и провежданата от тях кадрова политика.

2.1.2. Участие във финансирането на строително-ремонтни дейности на сградния фонд на лечебните заведения, съобразени с национална и регионална здравна карта.

2.1.3. Изграждане и пускане в експлоатация на центъра за лечебна терапия към „МДОЗС-Шумен” ЕООД.

2.1.4. Реконструкция на съществуващия и изграждане на нов корпус на „ОДПФЗС-Шумен“ ЕООД.

2.1.5. Ежегодно заделяне на финансови средства в общинския бюджет за подпомагане на лечебните заведения при организиране на научни форуми и други прояви, свързани с приоритетите и квалификацията на медицинските специалисти.

2.1.6. Ремонт и преустройство на Диагностично-консултативен блок на МБАЛ.

2.1.7. Закупуване рентгенова апаратура за нуждите на ДКЦ-I Шумен ЕООД.

2.1.8. Съдействие за задържане на медицинските кадри в общината и повишаване на квалификационното им ниво чрез използване на следните механизми:

- корекция в наемната политика при неползващите преференциите на ЗЛЗ при поемане на задължението от ползвателите на облекчението освободената сума да бъде вложена за обзавеждане или оборудване на лечебно заведение;

- осигуряване на настаняване в общинско жилище при доказан остър дефицит от конкретен тип медицински специалист.

2.1.9. Осигуряване на ефективен мениджмънт на лечебните заведения – общински или с общинско участие чрез засилване контролните функции на общината върху оперативното им управление (счетоводни и медицински резултати).

2.1.10. Трайно решаване на въпроса с обезвреждането и унищожаването на опасните медицински отпадъци.

Подцел 2.2. Подобряване условията на работа в селските здравни кабинети на територията на общината.

Дейности: **2.2.1** Разработване на общинска програма за подобряване условията и обновяване на селските здравни кабинети.

2.2.2. Осигуряване на финансови средства за стрително-ремонтни дейности на сградния фонд на селските практики.

2.2.3. Съдействие и подпомагане на всички мерки и добри практики за задържане на лекарите в селата.

Подцел 2.3: Развитие на здравната мрежа в училищата, детските и социалните заведения и утвърждаване чрез стандартите за дейности като основен метод за финансиране.

Дейности: **2.3.1.** Организиране и поддържане системата на здравните кабинети в училищата, детските и социалните заведения съгласно изискванията на Закона за здравето и поднормативната уредба.

2.3.2. Участие на здравните специалисти в разработването и реализирането на програми за здравно образование и физическо развитие в училища, детски градини и социални заведения.

2.3.3. Разработване и внедряване на механизъм за кадрова и финансова осигуреност при наличие на нормативно изискване за осигуряване на лекари и дентални лекари в здравните кабинети.

2.3.4. Съвместно разработване със здравни и образователни институции на програма за подобряване храненето и физическата активност на децата и учениците.

Подцел 2.4: Подобряване достъпа до здравни услуги и грижи на уязвими и рискови групи от населението – децата, бременните, хора с увреждания, хора с хронични и/или социално-значими заболявания, етнически общности, социално слаби граждани.

Дейности: 2.4.1. Подпомагане и/или участие в разработване и реализиране с лечебни и здравни заведения и НПО на програми за подобряване достъпа до здравни услуги и грижи на уязвимите и рисковите групи от населението.

2.4.2. Разработване на конкретни мерки и дейности за подпомагане на болните с диабет от общината.

2.4.3. Поддържане и осигуряване на устойчивост на общинската политика по финансово подпомагане лечението на социално слаби жители на общината, съгласно приетите правила от Общинския съвет.

2.4.4. Поддържане, осигуряване на устойчивост и развитие на дейностите и услугите, осъществявани от Общинския социален стоматологичен кабинет.

Подцел 2.5: Подобряване и развитие на взаимодействието между здравните и лечебни заведения и общината за гарантиране достъпа до качествени здравни услуги и привличане на средства по Европейски програми.

Дейности: 2.5.1. Съвместно с лечебните заведения, определяне ежегодно на приоритети за насочване на финансови ресурси при реализацията на инвестиционни програми и проекти в здравеопазването.

2.5.2. Дефиниране, вкл. и правен анализ на собствеността на сградите на общинските лечебни заведения, подходящи за: продажба, приватизация, различни форми на публично-частно партньорство.

2.5.3. Реализиране на проекта за център за палиативни грижи за онкологично болни чрез привличане на средства по Европейски програми.

2.5.4. Подпомагане действията на желаещи структури за разкриване на лечебни заведения за долекуване, продължително лечение, рехабилитация, възстановяване и грижи.

2.5.5. Изграждане на балнео-лечебен център в с. Мараш.

Стратегическа цел III. Изграждане на здравна система, насочена към гражданите чрез осигуряване на оптимални условия за промоция на здраве, на здравословна и подкрепяща жизнена среда.

Подцел 3.1: Повишаване информираността на гражданите за здравословен начин на живот и заплахите за тяхното здраве.

Дейности: 3.1.1. Подкрепа на инициативи за промоция на здравословен начин на живот.

3.1.2. Използване на всички съвременни средства за масово осведомяване за осигуряване на своевременна, обективна и актуална информация на населението относно: здравето и конкретни здравни проблеми; правата и задълженията на гражданите и медицинските специалисти; рисковете за здравето и начините за предпазване.

3.1.3. Провеждане на анкети и ежегодно проучване както на мнението на населението за проблеми в здравното обслужване, доверие и предпочитания към лечебни заведения, така и на медицинските специалисти за управлението и нуждите на лечебните заведения.

Подцел 3.2: Осигуряване на условия за оптимално физическо и психическо развитие на децата в детските ясли, здравословно и рационално хранене в детските млечни кухни.

Дейности: 3.2.1. Разработване на общинска програма за развитието на детските ясли в гр. Шумен и подобряване на материално-техническата им база.

3.2.2. Разработване и реализиране на проекти, свързани със съвременните

насоки за физическо и психическо укрепване на децата при отглеждане и възпитание в детските ясли.

3.2.3. Оптимизиране и развитие на детските кухни на територията на общината.

Подцел 3.3: Осигуряване на здравословна и подкрепяща градска среда и ограничаване влиянието на рисковите фактори, свързани с нея.

Дейности: **3.3.1.** Планиране и осъществяване ежегодно на мероприятия по поетапно приваждане на сгради и градска среда в съответствие с изискванията за достъпност за хора с увреждания.

3.3.2. Осъществяване на съвместни проекти с НПО за изпълнение на общинската програма за овладяване популацията на безстопанствените кучета.

3.3.3. Планиране и осъществяване ежегодно на мероприятия по дезинсекция, дезакаризация и дератизация на обществената градска среда.

ОЧАКВАНИ РЕЗУЛТАТИ

1. От реализирането на стратегическа цел I:

- = Подобрени грижи за населението, и в частност за уязвимите и рискови групи в общината, по отношение на промоция и профилактика;
- = Утвърждаване на социалната ориентация в здравеопазването като гаранция за общодостъпност и качество на медицинската помощ.
- = Продължаване и укрепване на прехода от институционализиран към деинституционализиран тип услуги в здравеопазването;
- = Насърчаване участието на НПО и частни лечебни заведения в грижите за здравето;
- = Удовлетвореност и мотивираност на медицинския персонал.

2. От реализирането на стратегическа цел II:

- = Подобен достъп до здравна помощ на всички слоеве от населението, включително и в селата;
- = Подобрена ефикасност на разпределение на финансовия ресурс на общината за инвестиране в здравеопазването;
- = Укрепване и развитие на конкурентноспособни лечебни заведения;
- = Подобрено взаимодействие между общинската власт и здравни и лечебни структури за усвояване на средства по проекти и от фондове на ЕС.

3. От реализирането на стратегическа цел III:

- = Повишена информираност на хората за: правата и отговорностите им за здравето, здравословен начин на живот, потенциалните рискове за здравето и начините за опазването му;
- = Подобрени условия и използване на нови методи за отглеждане и възпитание на децата в детските ясли;
- = Познаване на общественото мнение в общината относно здравеопазването с оглед вземане на управленски решения;
- = Подобрена здравословна и подкрепяща градска среда.

Общият дългосрочен резултат от реализирането на общинската здравна политика е подобрен здравен статус на населението и удовлетвореност от здравната помощ, както и удовлетвореност и мотивираност на медицинския персонал.

ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА

1. Медико–статистически и здравно–демографските показатели:

1.1 Медико - статистически

- Население- брой, възраст, пол и т.н.
- Заболеваемост и болестност

1.2 Здравно - демографски

- Раждаемост
- Смъртност – обща и детска
- Естествен прираст

1.3.Показатели, свързани с качеството на живот и медицинската помощ:

- Временна нетрудоспособност
- Трайна инвалидност

2. Социално – икономически показатели:

- Отн. дял на средствата за здравеопазване в общинския бюджет по източници на финансиране
- Отн. дял на разходите за здравеопазване в общинския бюджет от общите разходи в общината

3. Показатели за ефективност

- Отн. дял на обхванатите с профилактични мероприятия спрямо целевия котингент
- Отн. дял на обхванатите от здравни програми спрямо целевите групи
- Отн. дял на средствата за профилактика и превенция спрямо общите средства за здравеопазване в общинския бюджет

4. Състояние на лечебните заведения

- конкурентноспособност, кадрова политика, ниво на обществено доверие

Заключителна част

Общинска здравна политика 2009 - 2011 г. е отворен документ, предполагащ:

- Обвързаност с годишните бюджети на Общината;
- Годишен отчет за работата по него с оценка на постигнатите резултати;
- При необходимост - извършване на корекции или допълване на приетите текстове;
- Формиране на инвестиционен ресурс в рамките на поставените цели;

Значимостта на Документа и определянето на проблемите на здравето за приоритетни в община Шумен налагат търсенето на обществен консенсус във всички етапи на оценка и контрол върху извършената дейност.

ФИНАНСОВО-ИНДИКАТИВНА ТАБЛИЦА

I. По стратегическа цел I :

1. Профилактични и скринингови общински програми:

- 30 000 лв.ежегодно от общинския бюджет
- Допълнителни средства - от партньорски проекти

2. Развитие на ОЗЦ:

- 20 000 лв. ежегодно

3.Реализиране и подкрепа на национални и регионални програми:

- 10 000 лв.ежегодно от общинския бюджет
- Допълнителни средства - от партньорски проекти

II. По стратегическа цел II :

1. Строително – ремонтни дейности:

- не по-малко от 150 000 лв. ежегодно за лечебни заведения и здравни кабинети в селата

2. Диагностична и лечебна апаратура:

- 150 000 лв. ежегодно за “МБАЛ-Шумен” АД
- не по-малко от 50 000 лв. ежегодно за общинските лечебни заведения при доказана необходимост и съобразно изискванията на ОЗП.

3. Финансови средства, предпроектни разходи и научно квалификационни прояви:

- 50 000 лв., ежегодно

4. Финансиране на здравни дейности за уязвими и рискови групи:

- 70 000 лв. ежегодно

III. По стратегическа цел III :

1. Проекти по превенция на риска, промоция на здраве :

- 30 000 лв. ежегодно от общински бюджет
- Допълнителни средства – от партньорски проекти.

Д. РУСЕВА: /п/
ПРЕДСЕДАТЕЛ
НА ОБЩИНСКИ СЪВЕТ