

СПРАВКА

за отразяване на предложенията, получени в рамките на обществените консултации, по
проекта на Правилник за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Регионалните здравни инспекции
период 30.10.2024 г. – 12.11.2024 г.

№	Участник в обществените консултации	Предложения	Приема се/ Не се приема	Мотиви
1.	РЗИ Враца (рег. № 16-06-90/08.11.2024 г.)	След запознаване с публикувания за обществено обсъждане проект на Правилник за изменение и допълнение на Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции, и в определения законов срок, излагам предложения и становища, които моля да разгледате, а именно: 1. Моля, да се преразгледа текста на „§ 23. В Приложение № 30 към чл. 30, ал. 3 ред 5 се заличава.“, който регламентира съществуването на дирекция "Лабораторни изследвания" в РЗИ-Враца. Предлагам посоченият параграф 23 да се премахне, с оглед функционалната необходимост от съществуването на дирекция "Лабораторни изследвания" в структурата на инспекцията, както и поради несъответствието му с изложения в проекта „§ 11. Приложение № 6 към чл. 26 се изменя така: „Численост на персонала в Регионална здравна инспекция – Враца – 79 щатни бройки Директор на РЗИ 1 Заместник-директор 1 Главен секретар 1 Обща администрация, в т.ч.: 14 Дирекция „Административно-правно, финансово и стопанско обслужване“ 14 Специализирана администрация, в т.ч.: 62 дирекция „Медицински дейности“ 13 дирекция „Надзор на заразните болести“ 16 дирекция „Обществено здраве“ 22 дирекция „Лабораторни изследвания“ 11	Приема се.	Разпоредбата на § 23 от проекта на правилник е заличена.

		2. Също така, моля да се преразгледа предложената в проекта на правилник численост на дирекция „Обществено здраве“ 22, която е намалена от 23 щатни бройки на 22 щатни бройки, с оглед достатъчен човешки ресурс за ефективното изпълнение на вменените дейности и задължения на дирекция „Обществено здраве“, както и поради факта, че спада в числеността, не кореспондира на посочения в Мотивите към проекта за изменение на правилника очакван резултат – да се повиши ефективността на провеждания държавен здравен контрол.	Не се приема.	РЗИ Враца има 10 незаети щатни бройки.
2.	РЗИ Пловдив (рег. № 16-16-157/11.11.2024 г.)	Предвидените промени отнасящи се до намаляне на изискванията към квалификацията на директорите на дирекции от специализираната администрация и премахването на изискванията за заемане на длъжността главен секретар и на длъжността директор от общата администрация не би довело до компетентно изпълнение на преките задължения на длъжността. Вярно е, че най-вероятно, вакантните длъжностни ще бъдат заети вследствие на променените критерии, но това ще бъде от служители с квалификация и образование, което не е в приложното поле на дейността на съответната длъжност, дирекция, респективно няма да доведе до подобряване на здравния контрол в съответната административна област от територията на страната. Промените дават предимство на образование в системата на здравеопазването, но държавният здравен контрол се основава на научните познания по хигиена, епидемиология, инфекциозни болести и други като дялове от медицината. Поради това, Министерство на здравеопазването следва да води последователна и дългосрочна политика по отношение на ангажиране и привличане на кадри – магистри по медицина, дентална медицина и фармация, които да имат условия за придобиване на	Не се приема.	В Наредбата за прилагане на Класификатора на длъжностите в администрацията са определени основните функции на ръководните кадри в администрацията, а в Класификатора на длъжностите в администрацията са заложили минималните изисквания за заемането на всяка една от длъжностите в администрацията.

		специалност в системата на здравеопазването и да могат кариерно да израстват в структурата на РЗИ. Считаме, че съществуващите специфични изисквания за заемане на длъжността на главен секретар и директор на дирекция в сегашния Устройствен правилник на регионалните здравни инспекции не трябва да бъдат променяни, защото за тях се изискват познания и опит. За нас, за да може да имаме ефективен здравен контрол и да отговорим адекватно на очакванията на обществото към нашата специфична дейност, е много важно да не се променят изискванията за заемане на длъжността „директор на дирекция“ - на дирекция "Медицински дейности", "Надзор на заразните болести" и "Обществено здраве", които трябва да се заемат от лица с образователно-квалификационна степен магистър по медицина или дентална медицина, като с предимство да се ползват медицинските специалисти с придобита специалност свързана конкретно с дейността на дирекциите.		
3.	Столична РЗИ (рег. № 16-21-354/11.11.2024 г.)	На основание чл. 10, ал. 4 от Закона за здравето и във връзка с публикувания на 29.10.2024 г. за обществено обсъждане на Портала за обществени консултации „Проект на Устройствения правилник на Регионалните здравни инспекции“, приложено изпращам Ви становище, ведно с предложения на Столична РЗИ, относно предлагани структурни промени в Инспекцията.  Писмо до МЗ относно проект на	Приема се.	Прецизирани са разпоредбите във връзка с постъпило предложение от Столична РЗИ, касаещо обособяване на нова дирекция „Електронни системи и информационно управление“ в инспекцията (§ 3, т. 2 от проекта на правилник относно чл. 29, ал. 4) и оптимизиране структурата на дирекции „Надзор на заразните болести“ и „Лабораторни изследвания“ (§ 5, т. 2 от проекта на правилник относно чл. 32, ал. 4).
4.	Медицинска федерация „Подкрепа“ (рег. № 92-Ф-119/12.11.2024 г. и № 92-Ф-120/12.11.2024 г.)	Медицинска Федерация „Подкрепа“ принципно подкрепя изготвения проект и споделя мотивите за неговото приемане. Отправяме предложение за допълнение към изброяването на предпочитаните	Приема се.	Разпоредбите на чл. 32, ал. 1 (§ 5 от проекта на правилник) и чл. 33, ал. 1 (§ 6 от проекта на правилник) са допълнени в съответствие с направеното предложение.

		магистратури за заемане на длъжност директор дирекции в структурата на РЗИ. Предлагаме във формулираните нови редакции на чл. 32, ал.1 и чл. 33, ал. 1 по отношение на длъжностите директор дирекция „Надзор на заразните болести“, респ. директор на дирекция „Обществено здраве“, към изброените предпочитани магистратури за заемане на длъжността, наред със специалностите „Социална медицина и здравен мениджмънт“ или „Обществено здраве и здравен мениджмънт“, изрично да се посочи и специалността „Здравен мениджмънт“.		
5.	РЗИ Велико Търново (рег. № 16-06-92/12.11.2024 г.)	С настоящото писмо изразяваме становище и правим мотивирани предложения относно изготвения от Министерство на здравеопазването проект на Правилник за изменение и допълнение на Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции, наричан по-долу за краткост Проекта. Предложенията са в контекста на Наредбата за провеждане на конкурсите и подбора при мобилност на държавни служители, Класификатора на длъжностите в администрацията (Класификатора) и Наредбата за прилагането му. Предлагаме следните изменения в Проекта: 1. Буква в) от § 2. от Проекта да се промени от „досегашната т. 15 става т. 16.“ на „досегашната т. 14 става т. 15.“ 2. Към § 8. от Проекта „В чл. 39, ал. 3 думите „и длъжностните лица“ се заличават.“ да се добавят и останалите длъжности с контролни функции, съгласно Класификатора и Наредбата за прилагането му и §8 от Проекта да се промени, както следва: § 8. Чл. 39, ал. 3 се изменя така: „Държавните здравни инспектори, главните инспектори, старшите инспектори и инспекторите, осъществяващи контрол, се легитимират със	Приема се. Приема се по принцип.	Разпоредбата на § 2, т. 2, б. „в“ е коригирана в съответствие с направеното предложение. Предложението за изменение в чл. 39, ал. 3 е заличено и е създадена нова ал. 4, съгласно която се въвеждат изисквания за образованието и квалификацията на държавните здравни инспектори.

	служебни карти по образец, утвърден от министъра на здравеопазването.“ Мотиви: Поради високите изисквания за „държавен инспектор“ съгл. чл. 7, ал. 5 от Наредбата за прилагане на Класификатора, служителите, осъществяващи контрол, се назначават на другите възможни и изброени по-горе длъжности с контролни функции.		
	3. §10 от Проекта да отпадне. Мотиви: В дирекция „Административно-правно, финансово и стопанско обслужване“ (АПФСО) към РЗИ – Велико Търново единствената трайно незаета длъжност е предвидена в областта на информационните технологии. Втората длъжност от тази област към момента се заема от системен администратор. Положихме огромни усилия и не сме преставали да търсим начин за привличане на втори специалист, в резултат на което към момента сме успели да осигурим колега от друга администрация в областта, желаещ да постъпи на работа при нас, и е обявена процедура за подбор при мобилност за заемане на длъжността. Опасността, при отразеното в Проекта намаляване на числеността на общата администрация от 20 на 19 щатни бройки, да остане само една длъжност, обезпечаваща потребностите по поддръжка и администриране на ползваните информационни системи, приложен и системен софтуер, на официалната интернет страница на инспекцията, на компютърните системи и мрежа, в комбинация с осигуряването на мрежова и информационна сигурност, правят невъзможно пълноценното изпълнение на толкова широк спектър от задължения. Твърде широкият за единствена длъжност обхват на задълженията и не особено атрактивното за сектора заплащане крие реална опасност от напускане и на сегашния специалист. Същевременно не може да се очаква постоянно изискуемото добро ниво на	Не се приема.	РЗИ Велико Търново има 8 незаети щатни бройки.

		изпълнение, най-малкото поради очакваните отсъствия от работа, напр. при ползване на отпуск. Понастоящем все още успяваме да преодолеем тези затруднения чрез заместване и съдействие от колега от дирекция „Медицински дейности“ (МД), но подобен вариант не представлява дългосрочно решение. Същевременно не заявихме увеличаване числеността на дирекция „Медицински дейности“, т.к. дейността по дигитализацията на медицинските експертни досиета в РКМЕ се подпомага от експертите в звеното за административно обслужване и от системния администратор в АПФСО, от което обаче не следва да се разбира, че разполагаме с необходимите служители, които да извършват новите дейности по дигитализацията, а единствено, че сме намерили компромисно решение. Дори и извън контекста на новите дейности, наложени с прехода към електронно здравеопазване (само през настоящата година дирекция АПФСО осъществи миграция към нов сайт, въвеждане на услуга за активиране на еЗдраве за гражданите, съдействие за дигитализиране на медицински експертни досиета), през последните години административната тежест, поемана от АПФСО, постоянно нараства. Все повече са процедурите и изискванията, които трябва да бъдат спазвани – нараства броят на провежданите обществени поръчки, нараснаха изискванията за защита на личните данни, поддържат се редица интернет базирани информационни системи и услуги (напр. към НАП и МЕУ), увеличиха се комуникационните канали и т.н. Законовите изисквания налагат служителите в АПФСО да съвместяват редица допълнителни функции. В немалко случаи също изпълнението на дейности, които би трябвало да са в общата		
--	--	--	--	--

	администрация, се извършва от служители от специализираната администрация, напр.: • за осигуряване на непрекъсваемост на работното време в Центъра за административно обслужване се ползват двама служители - от дирекция „Обществено здраве“ (ОЗ); • за защита на класифицираната информация – 2-ма служители от дирекция МД; • за извършване на предварителен контрол – 1 служител от дирекция МД; • за лице по безопасност и здраве при работа - 1 служител от дирекция ОЗ; • за осъществяване на транспортното обслужване - 2-ма служители от дирекция „Лабораторни изследвания“.		
	4. В § 4 от Проекта текстът „С предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър“ да се замени с „при възможност“; В § 5 от Проекта текстът „С предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър“ да се замени с „при възможност“; В § 6 от Проекта текстът „С предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър“ да се замени с „при възможност“; В § 7 от Проекта текстът „С предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър“ да се замени с „при възможност“. Мотиви: Формулировката „с предимство“ би създала затруднения при провеждането на конкурси за съответните длъжности в случаите и в регионите, в които все още е възможно да бъдат назначени лекари или магистри по друга подходяща специалност. В Наредбата за провеждане на конкурсите и подбора при мобилност на държавни служители хипотезата „с предимство“ се среща единствено в чл. 14, ал. 4 за българските граждани, които са преминали	Не се приема.	В Наредбата за прилагане на Класификатора на длъжностите в администрацията са определени основните функции на ръководните кадри в администрацията, а в Класификатора на длъжностите в администрацията са заложили минималните изисквания за заемането на всяка една от длъжностите в администрацията. Съгласно изискванията на Наредбата за длъжностните характеристики на държавните служители и по специално чл. 6, ал. 1 от нея следва ръководителите да разработят проект на длъжностна характеристика за всяка длъжност от длъжностните разписания въз основа на: анализ на функциите на звеното и нормативната регламентация за общите, минималните и специфичните изисквания за заемане на съответната длъжност. При анализа на функциите, следва да бъдат отчетени както общите, така и специфичните дейности, отговорности и задължения на съответното структурно звено, връзката с останалите звена в администрацията и задачите с постоянен

	срочна служба в доброволния резерв с разяснение, че те „се ползват с предимство при кандидатстване за работа в държавната администрация при постигнати равни крайни резултати от проведената процедура“. В процедурата за провеждане на конкурс се предвижда да се допуснат кандидатите, отговарящи на минималните и специфичните изисквания, в случая – с образователно-квалификационна степен „магистър“, след което конкурсът да се проведе по един от възможните начини, съгласно чл. 33 от Наредбата. Единствено в случай, че допуснати до участие, хипотетично, „магистър по медицина“ и „магистър по теология“ постигнат еднакви резултати, би могло да се приложи по аналогия горното правило за предимството. Предвид гореизложеното и с оглед запазване възможността за приоритетно назначаване на медицински специалисти поне в случаите и в областите, където това е възможно, предлагаме думите „С предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър“ да се заменят с „при възможност“. Това би дало възможност на директорите на регионалните здравни инспекции да проявяват ситуационна гъвкавост при конкретизиране на изискванията за заемане на длъжностите в длъжностните характеристики и при обявяване на конкурс.		характер, произтичащи от характера на работата или възлагани от органа по назначаване. При определяне на изискванията за заемане на длъжността, следва да се определят изискванията за образователна степен, за професионална област, за минимално изискуем професионален опит, допълнително необходима езикова и компютърна квалификация и други, ако се изискват за длъжността.
	5. С § 1, т. 1 от Проекта се заличава задължението на директорите на РЗИ да утвърждават стандартни оперативни процедури. Същевременно в чл. 20 от изпратените ни от Вас Насоки за осъществяване на административно-наказателната дейност в регионалните здравни инспекции, утвърдени със Заповед №РД-01-748/07.11.2024 г. на министъра на здравеопазването, на директорите на РЗИ е вменено да утвърдят „стандартна оперативна процедура за образуване и	Приема се по принцип.	Съгласно изискванията на чл. 6, ал. 2 от Наредба № 36 от 2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол, е предвидено кои дейности да се извършват съгласно стандартни оперативни процедури, които се утвърждават от главния държавен здравен инспектор. Направена е редакция на текста, чрез който в правомощията на директора на РЗИ ще остане възможността да

		движение на административнонаказателните преписки“. Приемането на изменението ще доведе до противоречие с това изискване.		утвърждава вътрешни оперативни процедури, свързани с работата на РЗИ, за да е в съответствие с действащото законодателство.
6.	РЗИ Силистра (рег. № 16-19-86/14.11.2024 г.)	Държавен здравен инспектор е лице с висше образование в професионално направление медицина и фармация, обществено здраве, здравни грижи, химични технологии, химически науки, биологически науки, екология и икономически науки. Допустимо е държавен здравен инспектор да е лице с висше образование от друга професионална област, при положение че има придобита специалност „Здравен мениджмънт“, „Обществено здраве и здравен мениджмънт“, „Опазване и контрол на общественото здраве“, „Социална медицина и здравен мениджмънт“ или „Обществено здравеопазване“.	Приема се по принцип.	В чл. 39 (§ 8 от проекта на правилник) се предлага създаване на нова ал. 4: „(4) Държавен здравен инспектор е лице с висше образование в професионално направление медицина, стоматология и фармация, обществено здраве, здравни грижи, химични технологии, хранителни технологии, биотехнологии, общо инженерство, химически науки, биологически науки, физически науки и архитектура, строителство и геодезия. Допустимо е държавен здравен инспектор да е лице с висше образование от друга професионална област, при положение че има придобита специалност в системата на здравеопазването или квалификация в областта на общественото здраве и/или здравния мениджмънт.“.
7.	РЗИ Софийска област (рег. № 16-22-113/15.11.2024 г.)	Предлагаме включването на следните изисквания за заемане на длъжност „Държавен здравен инспектор“ в регионалните здравни инспекции: <i>„Държавен здравен инспектор е лице с висше образование в професионално направление медицина, стоматология и фармация, обществено здраве, здравни грижи, химични технологии, хранителни технологии, биотехнологии, общо инженерство, химически науки, биологически науки, физически науки и архитектура. Допустимо е държавен здравен инспектор да е лице с висше образование от друга професионална област, при положение че има придобита специалност в системата на здравеопазването или квалификация в областта на общественото здраве и/или здравния мениджмънт.“</i>	Приема се.	В чл. 39 (§ 8 от проекта на правилник) е създадена нова ал. 4 в съответствие с направеното предложение.
8.	diqna1977	Към чл.31, ал.1; чл.32, ал.1 и чл.33, ал.1	Приема се частично.	Разпоредбите на чл. 32, ал. 1 (§ 5 от проекта на правилник) и чл. 33, ал. 1 (§ 6

	(01.11.2024 г., Портал за обществени консултации)	Смятам, че е редно при конкурентния подбор за заемане на длъжност Директор дирекция, с предимство да се ползват и лицата с ОКС магистър по „Здравен мениджмънт“, тъй като е специалност, която отговаря на потребностите от професионална компетентност в областта на администрацията и управлението в здравеопазването и свързаните с него сфери на обществения живот. Основната цел е подготовката на специалисти, които са в състояние да участват в изследването и решаването на административни и управленски проблеми и във вземането на управленски решения на средни и висши нива на управление в организации и институции, работещи в здравеопазването.		от проекта на правилник) са допълнени в съответствие с направеното предложение. Предложението за допълване на чл. 31, ал. 1 не се приема, предвид съдържанието на разпоредбата, а именно, че за директор на дирекция „Медицински дейности“ с предимство се ползват лицата с образователно-квалификационна степен магистър по медицина/дентална медицина и лицата с придобита специалност в системата на здравеопазването и не е предвидено предимство за лица с образователно-квалификационна степен магистър по специалност „Обществено здраве и здравен мениджмънт“, „Обществено здравеопазване“ или „Опазване и контрол на общественото здраве“.
9.	EKralcheva (12.11.2024 г., Портал за обществени консултации)	УПРЗИ За директорите на дирекция Медицински дейности, Надзор на заразните болести и Обществено здраве трябва да се запази изискването да бъде лице с образователно-квалификационна степен магистър по медицина с оглед спецификата на изпълняваните дейности от горепосочените звена, регламентиран съответно в чл.31, чл.32 и чл.33 от УПРЗИ. Тяхното извършване изисква задълбочени познания в областта на медицината и хигиената, които са предмет на изучаване само в Медицинските университети, специалност „Медицина“ и тесни хигиенни - епидемиологични специалности. Недопустима е отмяната на разпоредбите, посочени в чл.27, ал.2 и чл.29, ал.2 от УПРЗИ, съдържащи изискванията за образователно-квалификационна степен за заемане на длъжностите „главен секретар“ и „директор на дирекция АПФСО“. Тази отмяна е в разрез и с Класификатора на длъжностите в	Не се приема.	В Наредбата за прилагане на Класификатора на длъжностите в администрацията са определени основните функции на ръководните кадри в администрацията, а в Класификатора на длъжностите в администрацията са заложили минималните изисквания за заемането на всяка една от длъжностите в администрацията.

		администрацията, приет с ПМС №129/26.06.2012г. С оглед на гореизложеното, смятам за нецелесъобразна и недостатъчно аргументирана промяната в изискванията за заемане на висши ръководни длъжности в Инспекциите по отношение на образователна - квалификационната степен. Липсата на кадри не е достатъчен мотив за занижаване на критериите за заемане на едни от най-високите длъжности в инспекцията, тъй като това обобщение не обективизира цялостното състояние на структурите на РЗИ в системата на здравеопазване.		
--	--	---	--	--

ГАЛИНА СТОЕВА

Главен секретар