

Образецът на частична предварителна оценка на въздействието влиза в сила от 01 януари 2021 г.

Частична предварителна оценка на въздействието

Институция: Министерство на здравеопазването	Нормативен акт: Проект на Постановление на Министерски съвет за закриване на Дом за медико социални грижи за деца – Стара Загора.
☐ Не е включен в законодателна/оперативна програма на Министерския съвет	☐ Включен е в законодателната/оперативната програма на Министерския съвет за:
Лице за контакт: Анна Темелкова, държавен експерт в дирекция „Лечебни дейности“	Телефон и ел. поща: 02/ 9301 288 atemelkova@mh.government.bg

1. Проблем/проблеми за решаване:

Закриване на Дом за медико-социални грижи за деца – Стара Загора (ДМСГД-Стара Загора) и увеличаване на щатната численост на Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания /ЦКОДУХЗ/ в гр. Видин и гр. Стара Загора.

В системата на Министерството на здравеопазването има 3 домове за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) в гр. Варна, гр. Плевен и гр. Стара Загора. ДМСГД, като институции за отглеждане на деца трябва да бъдат закрити, а като алтернатива на тях да бъдат създадени услуги и форми на грижа в общността, подпомагащи отглеждането на децата в семейна среда.

Съгласно приетият през 2019 г. Закон за социалните услуги е регламентирано всички ДМСГД да бъдат закрити до края на 2025 г. ДМСГД могат да бъдат закрити след извеждането на всички деца, които са настанени в тях.

През 2024 г. и 2025 г. усилията за извеждане на децата от ДМСГД се насочиха основно към ДМСГД-Стара Загора. Към 31.05.2025 г. всички деца от ДМСГД-Стара Загора са изведени и не се предвижда да бъдат настанявани нови деца на резидентна грижа, поради което предлагаме да се закрие ДМСГД – Стара Загора от 01.09.2025 г.

През 2024 г. въз основа на част от материалната база и човешки ресурс на ДМСГД-Стара Загора се създаде ЦКОДУХЗ-Стара Загора. В ЦКОДУХЗ – Стара Загора към момента амбулаторно се провежда ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация за деца с увреждания и хронични заболявания от общността, както и стационарно се предоставят специални грижи за деца до една година и продължително

лечение за деца до 18 г. до 3 месеца. За изпълнението на горесцитираните дейности през 2024 г. е определена щатна численост от 147 специалисти. След закриването на ДМСГД – Стара Загора се предвижда на ЦКОДУХЗ-Стара Загора да се предостави цялата материална база за нуждите на центъра и да се увеличи щатната численост с 32 бройки, за да може се осигури възможност и за предоставяне на стационарни дългосрочни грижи за рехабилитация на деца за период до 6 месеца, както и на палиативни грижи. Тези дейности са изключително важни не само за област Стара Загора, но и за съседните области Пловдив и Пазарджик.

Допълнително, с оглед на увеличаване на потребностите от медицинска и психосоциална рехабилитация, предоставяни на децата с увреждания и хронични заболявания от област Видин, се предвижда да се увеличи щатната численост и на Центъра за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в гр. Видин /ЦКОДУХЗ – Видин/ с 3 бр. Броят на потребителите от създаването на центъра през 2020 г. до настоящия момент се е увеличил с повече от 3 пъти, което налага осигуряване на допълнителен специализиран персонал (психолог, логопеди, социален работник). С увеличаване на щатната численост на ЦКОДУХЗ-Видин се предвижда да се осигури възможност за предоставяне на амбулаторни комплексни здравно-социални грижи за повече деца с увреждания и хронични заболявания от област Видин.

Закриването на ДМСГД и разширяването на капацитета ЦКОДУХЗ е в изпълнение на следните стратегически документи:

- Националната здравна стратегия 2030, Политика 3.1. Подобряване на майчиното и детско здраве и на педиатричната грижа
- Националната стратегия за детско и юношеско здраве и педиатрична грижа 2030, Приоритет 3. Изграждане на интегрирана система за комплексна педиатрична грижа
- Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021 - 2030 г., Приоритет 5 Развитие на здравни и интегрирани здравно-социални услуги с цел превенция на усложненията при деца с хронични заболявания и увреждания.
- Актуализиран план за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, Мерки за осигуряване на социални, здравни и интегрирани здравно-социални услуги за децата с увреждания.

С оглед на предстоящото закриване на ДМСГД в законово определения за това срок, не се предвижда промяна на организацията на ДМСГД, а възможността чрез ЦКОДУХЗ да се осигури необходимата качествена грижа за децата с увреждания и хронични заболявания.

Във функционалните отговорности на ЦКОДУХЗ е заложено да се оказва подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация, както и продължително лечение и рехабилитация на деца с увреждания и тежки хронични заболявания и обучение на родителите им за поемане на грижата в семейна среда. Функционалните ангажименти на това лечебно заведение отговарят на съвременните изисквания и потребности на децата с увреждания и хронични заболявания, задоволяване на потребностите на децата с увреждания от комплексни грижи, без децата да бъдат институционализирани.

Предлаганият нормативен акт е нов и съответно не са извършвани последващи оценки, но има извършен анализ по изпълнението на политиката за деинституционализация за периода 2009 – 2022 г. През 2022 г. бе направена Оценка на процеса на осъществяване и на резултатите от реформите на системите за грижа за децата и за деинституционализация в седем държави в Европа и Централна Азия 2009 – 2022 г., една от които е България. Докладът е изготвен по инициатива на УНИЦЕФ от професор дейм Керълайн Керълайн Хамилтън, Розали Лорд, Миглена Балджиева. В този доклад една от препоръките е да се оценят резултатите от Актуализирания план за действие (2016 г.) и да се изготви оценка на въздействието на Визията за деинституционализация, с акцент върху постиженията и предизвикателствата, с оглед на преразглеждане на дейностите във Визията, които да залегнат в двугодишния оперативен план за действие към националния План за действие за Европейската гаранция на детето 2030. Следва да се постави специален акцент върху **закриването на четирите останали ДМСГД, продължаващото развитие и предоставяне на услуги в общността, алтернативната грижа в семейна среда, особено за деца с увреждания и „трудни за настаняване“ деца, изграждането на капацитета на работещите в социалната сфера и намаляването на използването на ЦНСТ.**

а. *Посочете възможно ли е проблемът да се реши в рамките на съществуващото законодателство чрез промяна в организацията на работа и/или чрез въвеждане на нови технологични възможности (например съвместни инспекции между няколко органа и др.)*

б. *Кратко опишете проблема/проблемите и причините за неговото/тяхното възникване. По възможност посочете числови стойности.*

1.3. *Посочете защо действащата нормативна рамка не позволява решаване на проблема/проблемите.*

1.4. *Посочете задължителните действия, произтичащи от нормативни актове от по-висока степен или актове от правото на ЕС.*

1.5. *Посочете дали са извършени последващи оценки на нормативния акт или анализи за изпълнението на политиката и какви са резултатите от тях?*

2. Цел:

Осигуряване на правото на децата от област Стара Загора да бъдат отглеждани в семейна среда и подобряване на достъпа до комплексно здравно обслужване на децата с увреждания и хронични заболявания от областите Видин и Стара Загора съобразено с индивидуалните им

потребности, както и оказване на подкрепа на родителите им при отглеждането им в семейна среда.

Със закриването на ДМСГД – Стара Загора се прекратява възможността деца от област Стара Загора да бъдат настанявани в институция, а с увеличаването на щатната численост на ЦКОДУХЗ-Стара Загора и ЦКОДУХЗ-Видин ще се създадат условия за разширяване на възможностите за предоставяне на комплексни здравни услуги на по-голям брой деца с увреждания и хронични заболявания от съответните области, с оглед минимизиране на увреждането и на последствията от него още в ранна детска възраст.

Закриването на Дома за медико-социални грижи за деца – Стара Загора е в съответствие с Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, съгласно които се предвижда закриване на ДМСГД и създаване на нови възможности за децата и семействата да получат подкрепа в общността чрез разкриване на алтернативни услуги и форми на грижа. Закриването на Дома за медико-социални грижи за деца – Стара Загора е в съответствие със Закона за социалните услуги, съгласно който всички ДМСГД следва да бъдат закрити до 01.01.2026 г.

Разширяването на капацитета на ЦКОДУХЗ-Стара Загора и ЦКОДУХЗ-Видин е в съответствие с Националната здравна стратегия 2030, Националната стратегия за детско и юношеско здраве и педиатрична грижа 2030, Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021 - 2030 г. и Актуализираният план за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“.

За постигането на тези цели се планира от 01 септември 2025 г. да се закрие ДМСГД – Стара Загора и да се увеличи щатната численост на ЦКОДУХЗ – Стара Загора с 32 бр. и на ЦКОДУХЗ-Видин с 3 бр.

Посочете определените цели за решаване на проблема/проблемите, по възможно най-конкретен и измерим начин, включително индикативен график за тяхното постигане. Целите е необходимо да са насочени към решаването на проблема/проблемите и да съответстват на действащите стратегически документи.

3. Заинтересовани страни:

- Министерство на здравеопазването;
- Министерство на труда и социалната политика;
- областите Стара Загора и Видин;
- Неправителствени организации, работещи в сферата на деинституционализацията;
- Персоналът работещ в ДМСГД –Стара Загора – 56 човека;
- Персоналът на ЦКОДУХЗ – 175 човека;

- Децата и техните семейства, живеещи на територията на област Стара Загора - 57 336;
- Децата и техните семейства, живеещи на територията на област Видин - 11 358;

Посочете всички потенциални заинтересовани страни/групи заинтересовани страни (в рамките на процеса по извършване на частичната предварителна частична оценка на въздействието и/или при обществените консултации по чл. 26 от Закона за нормативните актове), върху които предложенията ще окажат пряко или косвено въздействие (бизнес в дадена област/всички предприемачи, неправителствени организации, граждани/техни представители, държавни органи/общини и др.).

4. Варианти на действие. Анализ на въздействията:

Вариант 1 „Без действие“:

Описание: В случай, че не се извършат планираните промени в системата на здравеопазване няма да се изпълнят поетите ангажименти в стратегическите и нормативни документи, цитирани по-горе в 1.1. Няма да се закрийт ДМСГД и няма да се осигури достъп на по-голям брой деца с увреждания и хронични заболявания от общността, която се предоставя в ЦКОДУХЗ.

Положителни (икономически/социални/екологични) въздействия:

При приложението на този вариант не се идентифицират положителни въздействия върху заинтересованите страни.

(върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни)

Отрицателни (икономически/социални/екологични) въздействия:

Ще се затрудни процесът по деинституционализация, а също и работата на социалната система, защото няма да може с наличната здравна мрежа да се осигури достатъчно подкрепа на родителите и персонала от различните видове социални и интегриране здравно-социални услуги, включително и тези от резидентен тип, при отглеждането и работата с деца с увреждания и хронични заболявания. Няма да се създадат нови работни места за медицински и немедицински специалисти.

(върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни)

Специфични въздействия: няма

Въздействия върху малките и средните предприятия: няма

Административна тежест: няма

1.1. Опишете качествено (при възможност – и количествено) всички значителни потенциални икономически, социални и екологични въздействия, включително върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни. Пояснете кои въздействия се очаква да бъдат значителни и кои второстепенни.

1.2. Опишете специфичните въздействия с акцент върху малките и средните предприятия и административната тежест (задължения за информиране, такси, регулаторни режими, административни услуги и др.)

Вариант 2 „Предприемане на действия по закриване на ДМСГД-Стара Загора и увеличаване на щатната численост на Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в гр. Видин и гр. Стара Загора“:

Описание: В случай, че се извършат планираните промени в системата на здравеопазване за закриване на ДМСГД-Стара Загора и увеличаване на щатната численост на Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в гр. Видин и гр. Стара

Загора, ще се изпълнят поетите ангажименти в стратегическите и нормативни документи, цитирани по-горе в 1.1. Ще се прекрати възможността да се предоставя институционална грижа за децата от област Стара Загора и ще се подобри достъпа до комплексни здравни услуги на децата с увреждания и хронични заболявания от област Видин и област Стара Загора.

Положителни (икономически/социални/екологични) въздействия:

Предлаганите промени са най-целесъобразният вариант за процедиране. В резултат на приемането и прилагането на предложениния проект ще се осигури необходимата грижа за децата с увреждания от горесцитираните области и ще се използва най-пълноценно ресурса на здравната система.

(върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни)

Отрицателни (икономически/социални/екологични) въздействия:

Няма отрицателно въздействие върху нито една от заинтересованите страни.

(върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни)

Специфични въздействия: няма

Въздействия върху малките и средните предприятия: няма

Административна тежест:

Вариант 2 няма да окаже въздействие върху административната тежест.

1.1. Опишете качествено (при възможност – и количествено) всички значителни потенциални икономически, социални и екологични въздействия, включително върху всяка заинтересована страна/група заинтересовани страни. Пояснете кои въздействия се очаква да бъдат значителни и кои второстепенни.

1.2. Опишете специфичните въздействия с акцент върху малките и средните предприятия и административната тежест (задължения за информиране, такси, регулаторни режими, административни услуги и др.

5. Сравняване на вариантите:

Степени на изпълнение по критерии: 1) висока; 2) средна; 3) ниска.

Цели		Варианти на действие	Вариант „без действие“	Вариант „регулаторна намеса“
Ефективност	Цел Осигуряване на правото на децата от област Стара Загора да бъдат отглеждани в семейна среда и подобряване на достъпа до комплексно здравно обслужване на децата с увреждания и хронични заболявания от областите Видин и Стара Загора съобразено с индивидуалните им потребности, както и оказване на подкрепа на родителите им при отглеждането им в семейна среда.		3	1

Ефикасност	Цел Осигуряване на правото на децата от област Стара Загора да бъдат отглеждани в семейна среда и подобряване на достъпа до комплексно здравно обслужване на децата с увреждания и хронични заболявания от областите Видин и Стара Загора съобразено с индивидуалните им потребности, както и оказване на подкрепа на родителите им при отглеждането им в семейна среда.	3	1
Съгласуваност	Цел Осигуряване на правото на децата от област Стара Загора да бъдат отглеждани в семейна среда и подобряване на достъпа до комплексно здравно обслужване на децата с увреждания и хронични заболявания от областите Видин и Стара Загора съобразено с индивидуалните им потребности, както и оказване на подкрепа на родителите им при отглеждането им в семейна среда.	3	1

1.1. Сравнете вариантите чрез сравняване на ключовите им положителни и отрицателни въздействия.

1.2. Посочете степеня, в която вариантите ще изпълнят определените цели, съгласно основните критерии за сравняване на вариантите:

ефективност, чрез която се измерва степеня, до която вариантите постигат целите на предложението;

ефикасност, която отразява степеня, до която целите могат да бъдат постигнати при определено ниво на ресурсите или при най-малко разходи;

съгласуваност, която показва степеня, до която вариантите съответстват на действащите стратегически документи

* При повече от един поставен проблем мултиплицирайте таблицата за всеки отделен проблем.

6. Избор на препоръчителен вариант:

По проблема: Вариант 2 Вариант 2 „Предприемане на действия по закриване на ДМСГД-Стара Загора и увеличаване на щатната численост на Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в гр. Видин и гр. Стара Загора“:

Аргументите за това са свързани със следното:

1. Вариант 2 се отличава с най-висока степен на ефективност във връзка с неговата целесъобразност и с най-висок потенциал за постигане на целите.
2. Вариант 2 се характеризира с най-висока степен на ефикасност сред идентифицираните варианти на действие с оглед на ефекта за заинтересованите страни и за обществото.
3. Вариант 2 съдържа най-голям потенциал за осигуряване възможност за достъп на децата с увреждания и хронични заболявания от областите Стара Загора и Видин до комплексна здравна грижа, както и подкрепа на родителите им за отглеждането им в семейна среда.

6.1. Промяна в административната тежест за физическите и юридическите лица от прилагането на препоръчителния вариант (включително по отделните проблеми):

По Проблем № 1: няма ефект

- ☐ Ще се увеличи
- ☐ Ще се намали
- ☒ Няма ефект

Прилагането на вариант 2 няма да въздейства по отношение на административната тежест.

1.1. Изборът следва да е съотносим с посочените специфични въздействия на препоръчителния вариант за решаване на всеки проблем.

1.2. Ако се предвижда въвеждането на такса, представете образуването на нейния размер съгласно Методиката по чл. 7а от Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност.

6.2. Създават ли се нови/засягат ли се съществуващи регулаторни режими и услуги от прилагането на препоръчителния вариант (включително по отделните проблеми)?

- ☐ Да
- ☒ Не

Промените не са свързани със създаване на нови регулаторни режими, нито със съществуващи такива.

1.1. Изборът следва да е съотносим с посочените специфични въздействия на избрания вариант.

1.2. В случай че се предвижда създаване нов регулаторен режим, посочете неговия вид (за стопанска дейност: лицензионен, регистрационен; за отделна стелка или действие: разрешителен, уведомителен; удостоверителен и по какъв начин това съответства с постигането на целите).

1.3. Мотивирайте създаването на новия регулаторен режим съгласно изискванията на чл. 3, ал. 4 от Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност.

1.4. Посочете предложените нови регулаторни режими отговарят ли на изискванията на чл. 10 – 12 от Закона за дейностите по предоставяне на услуги.

1.5. Посочете изпълнено ли е изискването на § 2 от Допълнителните разпоредби на Закона за дейностите по предоставяне на услуги.

1.6. В случай че се изменят регулаторни режими или административни услуги, посочете промяната.

6.3. Създават ли се нови регистри от прилагането на препоръчителния вариант (включително по отделните проблеми)?

- ☐ Да
- ☒ Не

Промените не са свързани със създаването на нови регистри.

Когато отговорът е „Да“, посочете регистрите, които се създават и по какъв начин те ще бъдат интегрирани в общата регистрова инфраструктура.

6.4. По какъв начин препоръчителният вариант въздейства върху микро-, малките и средните предприятия (МСП) (включително по отделните проблеми)?

- ☐ Актът засяга пряко МСП
- ☒ Актът не засяга МСП

Проектът на Постановление не засяга МСП.

Изборът следва да е съотнесен с посочените специфични въздействия на препоръчителния вариант.

6.5. Потенциални рискове от прилагането на препоръчителния вариант (включително по отделните проблеми):

Не са налице потенциални рискове от прилагането на Вариант 2.

Посочете възможните рискове от прилагането на препоръчителния вариант, различни от отрицателните въздействия, напр. възникване на съдебни спорове и др.

7. Консултации:

☐ Проведени са консултации

Посочете основните заинтересовани страни, с които са проведени консултации. Посочете резултатите от консултациите, включително на ниво ЕС: спорни въпроси, многократно поставяни въпроси и др.

☒ Предстоят обществени консултации по чл. 26 от Закона за нормативните актове

Провеждането на обществени консултации се осъществява по чл. 26 от Закона за нормативните актове.

Обобщете най-важните въпроси за обществени консултации. Посочете индикативен график за тяхното провеждане и видовете консултационни процедури.

8. Приемането на нормативния акт произтича ли от правото на Европейския съюз?

☐ Да

☒ Не

Приемането на нормативния акт не произтича от правото на Европейския съюз.

1.1. Посочете изискванията на правото на Европейския съюз, включително информацията по т. 6.2 и 6.3, дали е извършена оценка на въздействието на ниво Европейски съюз, и я приложете (или посочете връзка към източник).

1.2. Изборът трябва да съответства на посоченото в раздел 1, съгласно неговата т. 1.5.

9. Изисква ли се извършване на цялостна предварителна оценка на въздействието поради очаквани значителни последици?

☐ Да

☒ Не

Не се изисква извършване на цялостна предварителна оценка на въздействието поради очаквани значителни последици.

(преценка съгласно чл. 20, ал. 3, т. 2 от Закона за нормативните актове)

10. Приложения: няма

Приложете необходимата допълнителна информация и документи.

11. Информационни източници:

1. Закон за лечебните заведения.
2. Закон за социалните услуги

3. Правилник за устройството и дейността на Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания.

4. Националната здравна стратегия 2030

5. Националната стратегия за детско и юношеско здраве и педиатрична грижа 2030

6. Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2021 - 2030 г.

7. Актуализиран план за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, Мерки за осигуряване на социални, здравни и интегрирани здравно-социални услуги за децата с увреждания.

Посочете изчерпателен списък на информационните източници, които са послужили за оценка на въздействията на отделните варианти и при избора на вариант за действие: регистри, бази данни, аналитични материали и др.

12. Име, длъжност, дата и подпис на директора на дирекцията, отговорна за извършването на частичната предварителна оценка на въздействието:

 Invalid signature

X д-р Лучия Добрева

Signed by: Luchiya Aleksandrova Dobрева

Д-Р ЛУЧИЯ ДОБРЕВА

Директор дирекция „Лечебни дейности“