

	ЗМ по области - Бюджет 2009	ЗМ по общини- Бюджет 2009	Брой ЗМ-Бюджет 2009	Брой ЗМ предоста вили гр. отчет	Имунизации на деца	Имунизации на възрастни	Профилактич ни прегледи на деца	Профилактич ни прегледи на възрастни	Посещения на женска к-я от бременни	Насочени или съпроводени до здравни институции	Представяне пред ТЕЛК, НЕЛК, ЛКК	Възстановяване на здрр.осигур права	Проведени Здравни беседи	Раздадени ЗОМ	Индивидуално консултирани клиенти	Индивидуални казуси от социален характер
	Благоевград	Сатовча	1	0												
	Бургас	Бургас	1	1	1033	117	1096	383	84	27	13	20	30	1230	688	11
	Варна	Варна	5	5	147	86	269	139	188	1514	104	218	104	3432	1870	1615
	Видин	Видин	2	0												
Враца		Враца	1	1	411	207	389	137	104	97	16	127	74	3106	187	714
		Козлодуй	3	2												
		Оряхово	1	0												
		Хайредин	1	1												
Добрич		Добрич	3	3	763	120	1453	709	66	316	103	337	87	1093	3608	458
		Тервел	1	0												
		Каварна	1	1												
		Шабла	1	1												
Кюстендил		Кюстендил	5	4	1825	896	1437	933	189	807	113	285	171	1540	1809	2004
		Дупница	6	5												
		Бобов дол	1	0												
		Сепарева баня	1	0												
Ловеч	Ловеч	2	1	70	25	75	25	15	47	8	6	37	1200	153	62	
Монтана		Монтана	1	1	1159	368	1884	1992	209	594	202	247	228	2935	514	1489
		Берковица	1	1												
		Вълчедръм	2	1												
		Вършец	1	1												
		Лом	6	4												
		Медковец	1	1												
Пазарджик		Пазарджик	3	1	1261	168	2806	605	113	343	100	95	132	1247	281	791
		Пещера	1	1												

- **Териториален обхват, организация на работа на здравния медиатор:**

За различните райони на страната обхвата на дейността на здравните медиатори е различна. В големите областни градове медиаторите работят главно в ромските квартали на самия град. Там, където има двама или повече медиатора като обл. Сливен, Варна Добрич, Кюстендил и др., те разпределят работата си помежду си в кварталите на града. Където здравния медиатор е един като гр. Бургас, Враца, Монтана и Ст. Загора, той е принуден да обслужва сам всички квартали, а ефективността от работата му е твърде малка. В по-малките общини от страната здравния медиатор обхваща няколко населени места, като се налага да пътува. Такива са общини като Септември, Якимово, Ракитово, Вълчедръм, Хайредин, Исперих, Тунджа и др.

Всички здравни медиатори подготвят месечни отчети според възможностите си на хартиен или ел. вариант и ги предават на прекия си ръководител, които обикновено е зам. кмета на града- Ракитово, Тунджа, Исперих, Враца, Шабла, Берковица, н-к сектор или отдел социални дейности и здравеопазване – Каварна, Варна, Кюстендил, Пещера , Лом, Монтана; гл. Експерт или Директор на Дирекция по хуманитарни дейности – Дупница, Добрич и др.

- **Трудности в работата на ЗМ:**

Контактите със самата общност:

Трудно осъзнават ползата от осъществяване на плановата профилактика и имунизации;

Искат проблема им да бъде решен на момента;

Трудно се разбират конкретните възможности на здравния медиатор и се търси за решаване на въпроси извън компетенцията му.

Голям брой здравно неосигурени;

Осигуреност на работното място:

Липса на телефон, компютри, интернет, канцеларски материали и др. В някои общини здравния медиатор не ползва привилегиите, ползващи останалите служители в администрацията – право на командировки, пътни, средства за дрехи и др. ;

Отдалеченост на кварталите и липса на средства за пътуване;

- **Препоръки кам дейността на Мрежата:**

Организиране на семинари, обучения за повишаване квалификацията на ЗМ;

Организиране на посещения за обмяна на опит ;

По-сериозна подкрепа при възникване на трудности в организацията на работа на ЗМ на местно ниво;