Приложение № 3

ПРЕДЛОЖЕНИЕ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

с предмет: „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги"

от Камелия Чл.37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 Калоянова, в качеството ми на Изпълнителен директор на „Файв Консулт" ЕАД с ЕИК/ БУЛСТАТ 202699191

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

С настоящото Ви представяме нашето предложение за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа".

1. Приемаме условията на възложителя и ще изпълним изискванията по отношение на всички дейности и срокове, определени от възложителя, посочени в техническата спецификация, част от документацията за участие по настоящата обществена поръчка.

2. Декларираме, че имаме възможност и поемаме ангажимент да изпълним поръчката в определения от възложителя срок, а именно до 4 (четири) месеца, считано от сключване на договора за възлагане на поръчката, като ще спазим определените в документацията за възлагане на обществената поръчка срокове за изпълнение на отделните дейности.

Нашето предложение за изпълнение на обществената поръчка е следното:

2020

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ: „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги".



ФАЙВ КОНСУЛТ ЕАД
1/27/2020

Съдържание

Списък на съкращенията 4

1. Въведение 5

1.1. Представяне на участника 5

1.2. Общо описание на поръчката 8

2. Концепция за изпълнение на поръчката 11

2.1. Подход и методология за изпълнение на поръчката 11

2.1.1. Организация за изпълнение на поръчката – етапи, дейности, задачи 39

2.1.2. Комуникация с Възложителя, координация и съгласуване на дейностите 62

2.2. Предложение за съдържанието и източниците на информацията 66

3. Екип за изпълнение на поръчката и организация на работа 76

3.1. Екип за изпълнение на поръчката 76

3.2. Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи 78

3.3. Ресурси за изпълнение на дейностите 113

3.4. Мерки за вътрешен контрол 124

4. План-график за изпълнение на поръчката 132

Списък на съкращенията

АСП	Агенция за социално подпомагане
ДД	Допълнителна дейност
ЕИП	Европейско икономическо пространство
ЗСУ	Закон за социалните услуги
ЗУСЕСИФ	Закон за управление на средствата от европейските структурни и инвестиционни фондове
МЗ	Министерство на здравеопазването
МТСП	Министерство на труда и социалната политика
НАП	Националната агенция по приходите
НОИ	Националния осигурителен институт
НПР БГ2020	Национална програма за развитие: България 2020
НСИ	Националния статистически институт
НСОРБ	Национално сдружение на общините в Република България
НЦОЗА	Националния център по обществено здраве и анализи
ОД	Основна дейност
ОПИК	Оперативна програма „Иновации и конкурентоспособност“
ОПОС	Оперативна програма „Околна среда“
ОПРР	Оперативна програма „Региони в растеж“
ОПРЧР	Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“
ТС	Техническа спецификация
ЦЗСП	Център за заетост и социално подпомагане

1. Въведение

1.1.Представяне на участника

Настоящата оферта изразява виждането и разбирането на „Файв Консулт" ЕАД за изпълнението на обществена поръчка с предмет „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги".

Всички дейности по настоящата обществена поръчка ще бъдат извършени в пълно съответствие с изискванията на Възложителя. „Файв Консулт" ЕАД вярва, че притежава необходимите ресурси и е в състояние да осигури всички необходими условия за успешното реализиране на обществената поръчка, защото:

- ⇨ предложената организация за изпълнението на дейностите е изградена така, че да бъдат съобразени специфичните нужди на Възложителя с цел да се създадат необходимите предпоставки за осигуряване на оптимални резултати;
- ⇨ се води от разбирането, че поддържането на текуща комуникация и координация с Възложителя ще гарантира навременна реакция от страна на Консултанта при промяна на обстоятелства, оказващи влияние върху изпълнението на дейностите;
- ⇨ предложените експерти притежават многогодишен опит, квалификация и умения за качествено и навременно изпълнение на всички дейности, предвидени в рамките на поръчката и отговарят в пълна степен на спецификата на предмета и обхвата на задачата;
- ⇨ богатият опит в изпълнението на ангажименти с подобен обхват и съдържание, ни прави надежден партньор при реализирането на подобен тип договори.

„ФАЙВ КОНСУЛТ" ЕАД е българска консултантска компания, със седалище в град София, която работи от средата на 2013 г. Мисията на компанията е да подпомогне успешната реализация на произтичащите възможности и задължения от членството в ЕС чрез предоставяне на качествена експертиза по въпросите на идентификация на проектни идеи и изготвяне на проектни предложения за кандидатстване за структурна помощ, управление на проектния цикъл, мониторинг и оценка, изпълнение на проектни дейности, предоставяне на техническа помощ и управление на проекти, формулиране на политики и мерки и подкрепа за ефективното участие на засегнатите страни в процесите на вземане на решения.

Услуги за публичния сектор:

- Изготвяне на анализи и проучвания, оценки на програми и политики, стратегическо планиране, определяне на нуждите и консултации със заинтересованите страни.
- Функционални анализи, анализи на административния капацитет, на нуждите от обучение, на нормативна уредба и съгласуваност.
- Качествени и количествени анализи, сравнителни проучвания и анализи на добри практики, оценка на въздействието.
- Подготовка на формуляри за кандидатстване и други, необходими съпътстващи документи по различни програми.
- Консултантска помощ при подготовка на тръжните документи, за избор на подизпълнители и доставчици по проектите, спрямо приложимата нормативната уредба и изискванията на съответната програма.

Услуги за бизнеса и неправителствени организации:

- Проучвания за финансиране и възможни източници, оценка на капацитета и кандидатурата, анализ и оценка на нуждите, изготвяне на проекти (необходими документи, условия за допустимост, обосновки), управление и отчитане на проекти след финансиране.
- Консултиране в областта на управлението и човешките ресурси, анализ и моделиране на организационната структура и обезпечаване с човешки ресурси, комуникации, стратегии за организационно развитие, комуникационни стратегии, стратегическо планиране.
- Консултации, свързани с всички структурни инструменти в България – ОПРЧР, ОПИК, ОПРР, ОПОС, ФМ на ЕИП и Норвежкия финансов механизъм и др.
- Инструменти на ЕС като програма LIFE, Erasmus +, Horizon 2020 и др.

Обучения:

- Компанията предлага различни специализирани обучения в области като управление на проектния цикъл, определяне на нуждите и стратегическо планиране, държавни помощи, оценка и управление на риска.
- Социално предприемачество, корпоративно-социална отговорност, работа със заинтересованите страни, мотивационни обучения, обучения по различни ключови компетенции.
- Обучения, свързани с различни инструменти за подкрепа на ЕС: Програма Erasmus +, Horizon 2020, LIFE.

Специализирана експертиза:

- Специализирани изследвания и анализи в различни социални области – образование, социални дейности, пазар на труда, организационно развитие, здравеопазване и др.
- Консултации и оценка на качеството при подготовка на проектни предложения по хоризонталните програми на ЕС като Хоризонт 2020, Еразъм, LIFE.
- Изготвяне на документация, договори, споразумения, протоколи и др. Документи и процедури по Закона за обществените поръчки и при избор на изпълнители, включително за бенефициенти на безвъзмездна финансова помощ.
- Компетентна юридическа експертиза по всички правни аспекти на проектното структуриране и управление, процедури и съответствие по ЗУСЕСИФ, ПМС №160, ПМС №189 и регламентите на ЕС; Правни становища, консултации и документи, относно свързаните с успешната подготовка, изпълнението и отчитането на проекта административни и съдебни процедури.
- Изготвяне на правен анализ на допустимостта, изследване на свързаността и определяне на категорията на предприятието-кандидат, изследване на получените държавни и минимални помощи.
- Юридически анализ на нормативната рамка, проекти на административни актове, анализи на релевантността, като част от функционални анализи, на различни административни структури.
- Компанията разполага с широк екип от експерти, с които осъществява партньорство по повод на изпълнението на проектите, по които работи.
- Компанията притежава внедрена система за управление на качеството съгласно стандарт ISO 9001:2008 с обхват „Консултантски услуги за публичния и частния сектор, консултантски услуги в областта на управление на човешките ресурси, регионалното развитие, стратегическото планиране, оценка и изграждане на административен капацитет, управление

и опазване на околната среда, разработване и управление на проекти, стопанско управление, организиране и провеждане на събития и обучения".

Силни страни на участника

Участникът разполага с нужния опит и капацитет за успешно изпълнение на заданието с предмет „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги". Част от силните страни на нашата кандидатура са представени по-долу:

- Опит в сферата на изготвянето на анализи и оценки в сферата на социалните услуги– дружеството е изпълнило множество проекти, в които се прилагат количествени и качествени методи за анализ в сферата на социалните услуги. Дружеството има опит в проучване и анализ на практиките в други държави-членки на ЕС в социалната сфера. спешното реализиране на тези проекти е предпоставка за доброто изпълнение и на настоящата поръчка и постигането на зададените в техническата спецификация цели. Ние съчетаваме използването на добри практики по извършване на анализи и утвърдени инструменти за извършване на анализ, с иновативни решения, като целта ни е да увеличим „полезността" на извършваните анализи (т.е. потенциала за използване на резултатите от анализите).
- Познаване на сферата на настоящата поръчка – дружеството има практически опит при извършване на анализи, свързани с предоставяне на социални услуги, стандарти за качество на социални услуги, работа с уязвими групи и др.
- Контрол на качеството – дружеството има дългогодишна практика в стриктно контролиране на качеството по време на изпълнение на проектите.
- Силен експертен екип– дружеството разполага с добре подготвен, опитен и силно мотивиран експертен екип. Експертите, които сме подбрали за изпълнение на настоящата поръчка, имат значителен професионален опит в сферата на социалните услуги, както и в други области, които могат да се окажат от значение при изпълнението на поръчката.
- Прозрачност – стандартна практика на дружеството е стриктното прилагане на принципа за прозрачност в процеса на изпълнение на проекти. Управлението и отчетността на настоящата поръчка ще бъдат изпълнени в съответствие с този принцип.
- Обективност – нашите експерти се ръководят от принципа на обективност при изпълнение на поръчките. Този принцип е от изключително значение за доброто изпълнение и постигането на устойчиви резултати при оценката.

Силните страни на участника са илюстрирани на фигурата по-долу:

Фигура 1 Силни страни на участника в обществената поръчка



1.2.Общо описание на поръчката

В документацията за обществената поръчка Възложителят е дефинирал следния предмет на обществената поръчка: „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги".

Проект BG05M9OP001-3.005-0001 „Нови стандарти за социални услуги" цели подобряване на достъпността, ефективността и качеството на социалните услуги, както и реализирането на процеса на деинституционализация на грижите за децата и пълнолетните лица, включително и с увреждания. Това ще се постигне чрез разработването на нови стандарти за качество и модели за финансиране и остойностяване на социални и междусекторни услуги, както и чрез адаптирането и съобразяването на нормативната уредба с потребността от по-добра и целенасочена подкрепа за уязвимите групи. Изпълнението му е в отговор на новите реалности, предполагащи преосмисляне на досегашните подходи на работа в социалната сфера, които следва да бъдат адаптирани и гъвкави към непрекъснато променящата се социална среда и нарастващата потребност от грижа за уязвимите групи. Специфични цели на проекта са свързани с подобряване на организацията на финансирането на услугите и въвеждане на гъвкави модели на финансиране и остойностяване на социалните услуги, повишаване на качеството на социалните услуги и изграждане на ефективна система за мониторинг и контрол на тяхното качество, усъвършенстване на нормативната уредба в областта на услугите и подобряване на процесите на планиране, управление и актуализиране на политиките в сферата на социалното включване. Специфичните цели отразяват установената потребност от укрепване на капацитета на институциите за правилно планиране, прогнозиране и управление на политиките в областта на социалното включване.

Проектът стъпва на основата на вече приети и утвърдени стратегически документи:

- Националната стратегия „Визия за деинституционализацията на децата в Република България" и Планът за действие към нея;

- Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 и Планът към нея
- Националната стратегия за дългосрочна грижа и др.

Общата и специфични цели на проект BG05M9OP001-3.005-0001 "Нови стандарти за социални услуги" са свързани с подобряване на достъпността, ефективността и качеството на предоставяните социални услуги, както и реализирането на процеса на деинституционализация на грижите за децата, възрастните хора и пълнолетните лица с увреждания.

Съгласно документацията с изпълнението на обществената поръчка се цели въвеждане на по-добър подход за планиране на социалните услуги, основан на реалните потребности на областно и общинско ниво, но и в съответствие с националните приоритети. Това е от изключително значение с оглед оптимизиране на средствата и ресурсите, предназначени за социални услуги и по-адекватно удовлетворяване на потребностите от услуги, така че да не се стига до свръхпредлагане на едни видове услуги за сметка на други видове, което изкривява съотношението между търсене и предлагане на услугите.

Основните дейности по проекта са:

- Дейност 1 - Организация и управление на проекта;
- Дейност 2 - Разработване/актуализиране на финансови модели за остойностяване предоставянето на социални услуги;
- Дейност 3 - Разработване/актуализиране на стандарти за качество на социалните услуги;
- Дейност 4 - Разработване на предложения за промени в съответната нормативна уредба;
- Дейност 5 - Подкрепа за процесите на планиране, управление и актуализиране на политиките в сферата на социалното включване, вкл. и чрез изготвяне на план за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа/ за деинституционализация на грижата за възрастни хора и пълнолетни лица с увреждания/;
- Дейност 6 - Изготвяне на оценка и анализ в сферата на социалното включване относно ефективността на предоставяните социални услуги за уязвимите групи;
- Дейност 7 - Информиране и публичност - разработване и отпечатване на информационни материали относно заложените цели и дейности по проекта; организиране и провеждане на информационни събития.

В техническото задание за настоящата обществена поръчка, Възложителят е дефинирал 5 основни дейности, за всяка от които са описани базовите задачи и съответните резултати, които се цели да бъдат постигнати.

Настоящото техническо предложение представя концепцията на Участника за изпълнение на поръчката, като в него са доразвити и надградени минималните изисквания на Възложителя.

Развитие на социалните политики и услуги през последните години

Осигуряването на качествени, достъпни и устойчиви услуги за дългосрочна грижа на възрастни хора и хора с увреждания е един от ключовите приоритети в политическия дневен ред на Европейския съюз. Подкрепяйки държавите-членки в техните усилия за реформа, Съюзът препоръчва изпълнението на три дългосрочни цели за националните здрави и социални системи, които трябва да се преследват успоредно: гарантиране на добър достъп до здравни грижи и социални услуги, подобряване на качеството на грижите, и гарантиране на устойчивостта на финансирането им.

Социалното законодателство на Република България чрез дейностите по социалното подпомагане гарантира социална защита на хората, които поради здравни, възрастови, социални и други,

независещи от тях причини, не могат да осигурят задоволяване на основните си жизнени потребности, които включват достатъчно храна, облекло и жилище, съобразно социално-икономическото развитие на страната. Тази цел се изпълнява чрез по-добра насоченост на социалните помощи и чрез усъвършенстване на механизма за предоставяне на социални услуги и създаване на условия и възможности за социална интеграция на уязвимите групи от населението – особено на хората с увреждания, възрастните хора, самотните родители, децата в риск.

Агенцията за социално подпомагане (АСП) е администрация към министъра на труда и социалната политика за изпълнение на държавната политика за социално подпомагане, в този число и предоставяне на социални услуги. Развитието на социалните услуги е от особена важност за осигуряване на достоен живот на определени рискови групи от населението. В изпълнение на социалната политика АСП активно работи за осигуряване на по-добри и достойни условия на живот и възможности за социално включване на групите в социален риск.

Дейностите на АСП по предоставянето на социални услуги се свеждат до оказване на методическа помощ и подкрепа, откриване, промяна на вида и/или промяна на капацитета на социалните услуги и закриване на социални услуги, когато са делегирани от държавата дейности, както и упражняване на контрол по спазването на утвърдени критерии и стандарти за извършване на социални услуги.

С цел развиване на мрежа от социални услуги, осигуряваща възможност за равен достъп до основни услуги на уязвимите групи, се извършва планиране на социалните услуги. Планирането е от решаващо значение за ефективното социално включване на уязвимите групи и участие в живота на обществото. Осигуряването на равен достъп до услуги несъмнено е едно от основните предизвикателства в борбата със социалното изключване в България, като неговият ефект и устойчивост се засилват, когато техният подход е индивидуален и крайната цел е интеграция на пазара на труда.

Важен приоритет в политиката за предоставяне на социални услуги е реализирането на процеса на деинституционализация на хората от специализираните институции и предоставянето на социални услуги, доближаващи се до семейната среда. Основните цели на този процес са насочени предимно към деинституционализация и хуманизиране предоставянето на социални услуги, чрез подобряване качеството на живот на хората, ползващи социални услуги; развиване на мрежа от социални услуги, предоставяни в общността, с цел превенция на институционализацията на хората в неравностойно социално положение; социално включване на хората от специализираните институции и рисковите групи.

Необходимостта от изпълнението на предмета на обществената поръчка е във връзка с реформата в областта на социалните услуги, която ще се реализира с приетия нов Закон за социалните услуги (ЗСУ), обн., ДВ, бр. 24 от 2019 г, Националната стратегия за дългосрочна грижа и Плана за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа, приет с Решение № 28 от 19.01.2018 г. на Министерския съвет на Република България.

В дългосрочен план политиката в областта на социалните услуги ще бъде ръководена от приоритетните цели на ЗСУ. Чрез закона се урежда по нов начин предоставянето, ползването, финансирането, качеството, контрола и мониторинга на социалните услуги. С оглед реализирането на процеса на деинституционализация на грижата за възрастните хора и хората с увреждания в ЗСУ е предвидено съществуващите специализирани институции за хора с увреждания (домове за пълнолетни лица с умствена изостаналост, домове за пълнолетни лица е психични разстройства, домове за пълнолетни лица с физически увреждания, домове за пълнолетни лица със сетивни нарушения и домове за пълнолетни лица с деменция) да се закрият до 1 януари 2035 г. Към м.

октомври 2019 г. домовете за пълнолетни лица с увреждания са общо 79 с капацитет 269 места. Предвидено е за лицата, които са настанени в тези домове да бъдат създадени друг тип социални услуги, включително за резидентна грижа и съпътстващи услуги. По отношение на домовете за стари хора в закона е предвидено те да се реформират в съответствие със стандартите за качество на резидентната грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст, определени в Наредбата за качеството на социалните услуги, до 1 януари 2025 г. Към същия период домовете за стари хора са общо 82 с капацитет 589 места.

В настоящия програмен период 2014 – 2020 г. в Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси" 2014-2020 г., приоритетна ос № 2 „Намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване" са предвидени конкретни мерки, свързани с: увеличаване на броя на хората с увреждания, които са започнали да търсят работа или са заети чрез предоставяне на социални и здравни услуги, включително чрез интегрирани мерки за хора с увреждания и техните семейства; подобряване на достъпа на хора с увреждания и хора над 65 г. в невъзможност за самообслужване до услуги за социално включване и здравеопазване; намаляване броя на възрастните и хората с увреждания, настанени в институции чрез предоставяне на социални и здравни услуги в общността, включително услуги за дългосрочна грижа.

2. Концепция за изпълнение на поръчката

2.1. Подход и методология за изпълнение на поръчката

В тази част от техническата оферта е описано нашето предложение относно подхода и методологията за изпълнение на поръчката, източниците на информация и данни, методологията за изготвянето на анализите и моделите, предвидените дейности и очакваните резултати от изпълнението им. Тези описания съответстват на **изискванията на техническата спецификация (ТС).**

В този раздел представяме нашето разбиране за начина на изпълнение на проектните компоненти, конкретните методи и инструменти, които ще бъдат приложени при извършване на аналитичните дейности и изграждане на моделите, както и тяхното селектиране, обосноваване и приоритизиране в контекста на отделните дейности, под-дейности и задачи.

Методиката за изпълнение на дейностите, предмет на услугата, и използвания инструментариум са индивидуализирани с оглед на конкретните задачи и прогнози. Изборът на методи и инструменти е от съществено значение за набирането на информация и нейния анализ. ТС поставя редица ключови въпроси, с които Консултантът планира да се съобрази.

Един от тях е **големият обхват и разнообразие на данни,** които трябва да бъдат обхванати при анализите. Това предполага добре подбрани методи и инструменти за набиране на информация и анализ, които покриват обхвата на ТС.

За целите на поръчката, Консултантът ще събере и проучи налична информация, официално достъпните данни и тези, предоставени от Възложителя. Различните източници и техники за събиране на информация имат специфични характеристики, които са оценени от гледна точка на количеството информация и разходите по нейното събиране.

Консултантът ще насочи усилията си събраната информация да бъде достатъчна, надеждна, уместна и полезна, за да осигури стабилна основа при изготвяне на анализи и захранване на модела. За достатъчна информация се счита фактическа, адекватна и убедителна информация, при която всеки един от експертите би достигнал до същите заключения, както и останалите членове на екипа. Компетентна е информацията, която е надеждна и най-достъпна чрез използването на подходящи

техники по ангажимента. Уместната информация подкрепя наблюденията и препоръките по оценката и е съвместима с целите на оценката. Полезната информация помага на екипа да постигне целите на ангажимента.

Необходимост от изпълнение на настоящата обществена поръчка и цели

Необходимостта от изпълнението на предмета на обществената поръчка е във връзка с реформата в областта на социалните услуги, която ще се реализира с приетия нов Закон за социалните услуги (ЗСУ), обн., ДВ, бр. 24 от 2019 г, Националната стратегия за дългосрочна грижа и Плана за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа, приет с Решение № 28 от 19.01.2018 г. на Министерския съвет на Република България.

С реализирането на предмета на обществената поръчка се цели да се подкрепят и подобрят изпълняваните политики в областта на социалното включване чрез ефективно планиране и управление на мерки, насочени към деинституционализация на грижата за възрастни хора и пълнолетни лица с увреждания и развитието на дългосрочната грижа. Стратегическият документ, който очертава визията за развитие на услугите за възрастни хора и хората с увреждания е Националната стратегия за дългосрочна грижа. Основна цел на планираните в нея мерки е създаване на условия за независим и достоен живот за възрастните хора и хората с увреждания чрез подобряване на достъпа до социални услуги и тяхното качество, разширяване на мрежата на тези услуги в страната и деинституционализация.

Изпълнението на стратегическия документ към момента се осъществява чрез реализирането на мерките и дейностите, заложени в първия План за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа. В него са включени конкретните мерки, проектите и дейностите, както и отговорните за тяхното изпълнение институции, сроковете и размера и източниците на финансиране, включително и от Структурните фондове на Европейския съюз. Планът обхваща мерките само за първия четиригодишен етап от изпълнението на процеса на деинституционализация на грижата за възрастните хора и хората с увреждания, който съгласно Стратегията за дългосрочна грижа следва да бъде завършен до 2034 г.

В Плана са очертани четири основни групи мерки:

- ⇨ Първата група мерки са за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, и включва дейности за осигуряване на социални услуги и патронажна грижа в домашна среда, създаване на дневни форми на социални услуги в общността и други.
- ⇨ Втората група мерки са за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и поетапно закриване на институции и включва дейности за създаване на нови резидентни социални услуги в общността, подготовка за извеждане от специализирани институции, закриване на домове и други.
- ⇨ Третата група мерки са за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа и включва дейности за провеждане на обучения и супервизия, подобряване на нормативната уредба, разработване на стандарти за качество и други.
- ⇨ Четвъртата група мерки включва дейностите за изграждане и ремонт на необходимата инфраструктура за предоставяне на социални и интегрирани услуги.

В плана също така е предвидено изграждането на 100 нови социални услуги за 2 140 потребители - Дневни центрове за подкрепа на лица с различни форми на деменция и техните семейства; Дневни центрове за лица с увреждания и техните семейства, включително с тежки множествени увреждания;

Центрове за социална рехабилитация и интеграция за лица с психични разстройства и за лица с умствена изостаналост; Центрове за грижа за хора с увреждания и възрастни хора (за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с различни форми на деменция и възрастни хора в невъзможност за самообслужване).

- На областно ниво се предвижда да бъде развита патронажна грижа за лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа. Ще продължи и предоставянето подкрепа в домашна среда чрез асистентски услуги, като с тези дейности се цели да бъдат подкрепени над 30 000 лица.
- Планирано е извеждане на минимум 750 лица с психични разстройства и умствена изостаналост от специализирани институции и осигуряване за тях на резидентни услуги в общността. В резултат от извеждането на лицата ще бъдат закрити 10 специализирани институции за лица с психични разстройства и умствена изостаналост.

От друга страна в приетата от Народното събрание Национална здравна стратегия 2020, също са заложени конкретни мерки и дейности в посока деинституционализация на грижата за хората с увреждания и насърчаване на взаимодействието между здравните и социалните услуги. Особен акцент в нея е поставен върху опазване и подобряване на психичното здраве.

За разлика от системата от социални услуги в подкрепа на децата и семействата, която се разви по-добре през последните години благодарение на провеждания процес на деинституционализация, развитието на системата от социални услуги за дългосрочна грижа и подкрепа на пълнолетните лица не е в толкова напреднал етап. Грижата и подкрепата за пълнолетните лица, които не могат да разчитат на помощ от близките си, основно се предоставя в специализираните институции. Налице са множество предизвикателства пред системата от чисто решаване зависи успешното развитие на политиката в областта на дългосрочната грижа и ефективната подкрепа за уязвимите групи. Сред тях са големия брой хора, настанени или желаещи да бъдат настанени в специализирани институции, недостатъчния брой услуги, които да отговарят комплексно на потребностите на тези целеви групи и неравномерното им разпределение на територията на страната. В България се наблюдава превес на формите на институционалната подкрепа пред формите на подкрепа в общността. Изключително сложен се оказва проблемът с гарантиране на по-високо качество на услугите, предлагани в съществуващите специализирани институции, което възпрепятства осигуряването на адекватно качество на живот на потребителите. Сред услугите в общността не са застъпени дейностите за подкрепа за живот с интегриран здравно-социален характер и мобилна подкрепа в домашна среда. Почти напълно отсъстват услуги за хора с различни форми на деменция. Недостатъчно са развити и услугите за лицата с психични разстройства и възрастните хора. Също така, недостатъчна е и мрежата от услуги в домашна среда. Сред предизвикателствата пред системата са и недостатъчния и добре квалифициран персонал, който да осъществява дейностите по предоставяне на социални услуги. Въпреки немалкия размер на средствата за предоставяне на социални услуги, включително и с европейско финансиране, капацитетът на предоставяните услуги е недостатъчен за удовлетворяване на все по-нарастващите потребности. В дългосрочен план политиката в областта на социалните услуги ще бъде ръководена от приоритетните цели на ЗСУ. Чрез закона се урежда по нов начин предоставянето, ползването, финансирането, качеството, контрола и мониторинга на социалните услуги. С оглед реализирането на процеса на деинституционализация на грижата за възрастните хора и хората с увреждания в ЗСУ е предвидено съществуващите специализирани институции за хора с увреждания (домове за пълнолетни лица с умствена изостаналост, домове за пълнолетни лица е психични разстройства, домове за пълнолетни лица с физически увреждания, домове за пълнолетни лица със сетивни нарушения и домове за пълнолетни лица с деменция) да се закрият до 1 януари 2035 г. Към м. октомври 2019 г. домовете за пълнолетни лица с увреждания са

общо 79 с капацитет 269 места. Предвидено е за лицата, които са настанени в тези домове да бъдат създадени друг тип социални услуги, включително за резидентна грижа и съпътстващи услуги. По отношение на домовете за стари хора в закона е предвидено те да се реформират в съответствие със стандартите за качество на резидентната грижа за възрастни хора в надтрудоспособна възраст, определени в Наредбата за качеството на социалните услуги, до 1 януари 2025 г. Към същия период домовете за стари хора са общо 82 с капацитет 589 места.

Цел на изпълнение на обществената поръчка:

В рамките на обществената поръчка се цели да бъде изготвен анализ и разработени предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора, които да са в съответствие със ЗСУ и Националната стратегия за дългосрочна грижа. Предвидено е процесът на деинституционализация на грижата за възрастните хора и хората с увреждания съгласно Националната стратегия за дългосрочна грижа следва да бъде завършен до 2034 г.

За да се подкрепи изпълнението на заложените конкретни цели и мерки в Националната стратегия за дългосрочна грижа, следва да бъде изготвен и анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.

С оглед нарастващите потребности от дългосрочна грижа (в следствие на застаряването на населението, разширяването на обвързаните е напредналата възраст заболявания, променящите се семейни модели и засиленото участие на жените на пазара на труда), както и предизвикателства по отношение на организацията на системата за дългосрочна грижа - нарастващи разходи за поддържане на системите за дългосрочна грижа и произтичащите от това затруднения за тяхното финансиране, необходимост от качествени и достъпни услуги за дългосрочни грижи, с приоритет на грижата в домашна среда и в общността, необходимост от осигуряване и поддържане на високо качество на грижата, следва да бъде извършено проучване и анализ на практиките в други държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. Въз основа на направените проучване и анализ следва да се предложи подходящ модел за развитие и финансиране на дългосрочната грижа в България.

Въз основа на гореописаните три дейности следва да бъде разработен следващ проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. С оглед обвързването на мерките по плана с финансирането от Европейските структурни и инвестиционни фондове плана следва да се диференцира на два под-периода съответно 2022-2027 г. и 2028-2034 г.

Методология за изпълнение на поръчката

С оглед събиране на възможно най- всеобхватна информация за целите на задачите, поставени в техническата спецификация, Консултантът ще отчете практиката, че твърде редки са случаите, когато един източник или един метод за набиране на данни е в състояние да осигури цялата необходима информация. Поради това обстоятелство в настоящето техническо предложение сме включили богат набор от методи за събиране на информация (като преглед на документи, интервюта, анкети и др.), които ще комбинира с оглед получаване на изчерпателна информация.

Следваща стъпка от методологията при извършване на задачата е извличане на смислени резултати от получените/събраните данни, въз основа използването на пълния набор от инструменти, прилаган в страните с добри практики.

Анализът на събраната информация ще заеме основно място в процеса на изпълнение. Използването на широк обхват от техники и инструменти (т. нар. кръстосан анализ) ще даде пространствен и всеобхватен отговор на всеки един от заложените в Техническата спецификация въпроси.

Анализът на събраната информация ще бъде осъществен на няколко основни стъпки:

Стъпка 1: Набиране на необходимата информация

Екипът ще анализира източниците на информация и ще набере необходимата информация за оп предоставянето и организацията на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа залица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция и възрастни хора, международния и европейски опит в тази област, което да позволи разработването на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за: лица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция; възрастни хора, предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. Анализът ще подкрепи разработването на модел за финансиране на дългосрочна грижа, въз основа на извършеното проучване и анализ, който да бъде приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера и изготвянето на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г.

Стъпка 2: Подреждане, структуриране и разпределяне на събраната информация

По време на тази стъпка, информацията събрана от Консултанта по време на предходния етап ще бъде систематизирана по начин, позволяващ лесното реферирание към основните информационни нужди във връзка с изготвяне на различните модели за финансиране.

Стъпка 3: Анализ и оценка на събраната информация

Ще бъдат оценени внимателно всички данни, които са събрани от Консултанта и ще бъдат отделени различните категории факти - цифри, тенденции, повтарящи се констатации и др. Консултантът ще анализира информацията на нивото на всеки от индивидуалните инструменти и похвати за събиране на данни, а след това между различните източници на данни и методи за събирането им. За целите на настоящата задача ще бъде проведен кръстосан анализ, включващ основни методи и похвати за анализ на събраната информация, описани подробно в настоящата точка.

Стъпка 4: Обобщение и извличане на генерални изводи

Тази стъпка ще послужи за обобщаване на специфичните констатации и препоръки, направени от Консултанта и ще зададе основната рамка за извличане на обобщени изводи.

Сложността и отговорността при избора на методите налагат добра предварителна подготовка, които Консултантът извърши при подготовката на настоящото техническо предложение. Подборът на методи и инструменти като част от методологията за изпълнение на настоящата обществена поръчка се основава на следното:

- ⇒ натрупване на достатъчно количество информация за приложението на методите в подобни, вече осъществени оценки и анализи;
- ⇒ консултации с експерти;
- ⇒ преценка на силните и слабите страни на подходящия в конкретния случай метод;

⇒ избор на комбинация от методи с цел компенсиране на недостатъците на едни с потенциала на други.

Различните методи в по-голяма или по-малка степен водят до анализи и резултати, които могат да бъдат класифицирани като „качествени" или „количествени". Количествените анализи и резултати са по-малко обвързани със субективни фактори и поради това по-малко оспорими и по-обективни. Предимствата на количествените оценки са, че:

⇒ Позволяват ясно представяне на информацията във вид на графика или скала, която говори сама за себе си;

⇒ Позволяват агрегиране на информация;

⇒ Позволяват работа с данните и използването им в изчисления и модели;

⇒ Позволяват сравнения;

⇒ Позволяват интерполиране на данните и представяне на тенденции;

⇒ Дават основа за качествени анализи.

Недостатък на количествените анализи е, че не винаги е възможно тяхното осъществяване, тъй като изискват наличие на подходящи данни, което означава, че са необходими време и средства за тяхното набиране, които не винаги са налични. Понякога набирането на данни е икономически необосновано и твърде скъпо. Качествените анализи са по-лесни за осъществяване, но в много по-голяма степен субективни и съответно оспорими.

Не винаги е възможно ясно разграничаване на методите и техниките на „количествени" и „качествени". Като цяло по-голямата част от тях са от смесен тип като преобладава количествения или качествен аспект в зависимост от начина по който се използва методът или техниката и данните, с които се работи.

При разработването на настоящата методология, Консултантът се е водил от разбирането, че методите, техниките и инструментите имат основно следните три цели:

⇒ Да наберат необходимата информация;

⇒ Да анализират информация;

⇒ Да представят информация/резултати

Методи, използвани при изпълнение на проектните дейности

- Методи и инструменти за събиране, обработка и обобщаване на информация;
- Методи за анализ и оценка на информацията.
- Модели

Методи за събиране на информация

За изпълнение на дейностите от ТС ще бъдат използвани качествени и количествени методи, техники и инструменти за събиране на данни, необходими за извършването на анализа и оценката. Необходимостта от приложението на избраният от Консултанта комплекс от методи и инструменти за събиране на данни е от съществено значение за постигането на качествени резултати при изпълнението на дейностите от настоящата обществена поръчка.



Количествени методи. Количествени методи ще бъдат използвани за събиране на преки данни. Чрез тях ще се поставят следните въпроси: кой, какво, кога, къде, колко и как. Количествените данни обикновено имат цифрово изражение, като средни стойности, числа или съотношения. При описание на стъпките за изпълнение са посочени неизчерпателно източниците на данни и типа на данните.



Качествени методи. Качествени методи ще се използват за събиране на косвени данни и оценка на косвените резултати като например идентифициране на проблеми, рискове, така както и за набиране на предложения за оптимизиране на процеси, процедури, предложения за решаване на съществуващи проблеми, анализ на рискове и др. Качествените методи се отличават с по-голяма гъвкавост и поставят въпроси от по-отворен тип. Те дават по-задълбочено разбиране за това защо се поддържат определени виждания и се опитват да изследват начина, по който се правят преценки. Качествените методи не са предназначени да предоставят достоверни статистически данни, но тези данни могат да бъдат силно показателни за оценката като цяло.

От съществуващите множество инструменти и похвати, които могат да се използват за събиране на данни, предлагаме да бъдат използвани следните основни методи, техники и инструменти за събиране на данни:

- Метод „Преглед и анализ на източници на информация и свързани документи“;
- Дълбочинни интервюта и фокус групи;
- Работни срещи.

Подход при обработката и обобщаването на данни

За получаване на достоверна информация за целите на анализа е необходимо набраните при използването на различните методи и инструменти данни да се превърнат в информация, въз основа на която да бъдат извършени анализите. За тази цел Консултантът ще следва утвърден алгоритъм, който да гарантира качеството и достоверността на информацията, получена от средствата и техниките описани по-горе. Алгоритъмът при подготовката на данните най-общо ще включва:

⇒ Преобразуване на събраните данни в подходящ за обработка вид;

⇒ Манипулиране на данните;

⇒ Управление на резултатите.

Подход при анализ на данни

Опитът на експертите на Консултанта позволява използването на богат инструментариум от методи за анализ на информация в зависимост от тематичната област. Някои от предложените методи за анализ представляват по естество хоризонтални методи.

- Експертен панел– хоризонтален метод на анализ;
- Анализ на вече натрупан опит и установени проблеми;
- Експертна оценка;

- Сравнителен анализ (бенчмаркинг)
- Аналитични методи;
- Статистически и математически методи.

Експертен панел

Използването на експерти е фундаментален принцип в процеса на изследване и анализ. Те са особено полезни за анализиране на нехомогенни данни. Едно от главните изисквания при формиране на експертни групи е възможността да бъдат представени различни гледни точки, по един балансиран и безпристрастен начин. Считаме, че предложения от нас експертен екип е с доказан опит и професионализъм в областта на оценките на оперативни програми. В рамките на експертните панели, експертният екип ще проучи всички данни и всички анализи, направени по време на оценката и след това, чрез консенсус относно заключенията, ще изготвят оценката.

Експертна оценка

Методът за оценка въз основа на експертно заключение ще бъде използван основно там, където Консултантът няма да разполага с достатъчно данни или няма да има достатъчно сигурност в качеството или достоверността на наличните данни. В рамките на оценяването, ще бъдат търсени отговори на основните елементи на дейността на областните информационни центрове, посочени в техническото задание, както и на въпросите, които настоящото техническо предложение допълва. Експертната оценка е техника, която се използва за различни цели, включително за идентифициране на проблем, достигане на яснота по определена тема, формулиране на изводи, оценки и препоръки. Същността на метода се изразява в преценка от определен брой експерти на факти и данни, получени от различни източници и чрез различни методи – анализ на документи, интервюта, анкети, проучвания и други.Успешното прилагане на метода зависи изключително много от компетентностите на експертите, които са ангажирани с нея. Ето защо, при прилагането на метода, експертите най-често се обединяват в групи, за да може да се постигне по-голяма точност и достоверност на резултатите.

Сравнителен анализ

Сравнителният анализ е процес на идентифициране на собственото представяне или това на изследвания обект с това на най-добрите в съответната област, разбиране на начините, по които те са го достигнали и възприемане и адаптиране на техния опит за подобряване на собственото представяне.

Сравнителният анализ включва сравняване на различни начини при предоставяне и организация на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа , услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора, както и модели за финансиране на дългосрочна грижа.

Статистически и математически методи

За извършване на анализ на информацията ще бъдат използвани и различни математически и

статистически методи за анализ, които Консултантът счита за подходящи и отговарящи на спецификата на настоящата обществена поръчка. По-долу са посочени част от тях:

- *Описателна статистика* - включва анализ на честотите (брой пъти, в които променливите могат да бъдат идентифицирани) в допълнение към средните стойности (средно аритметично) и междинните стойности;
- *Двувариантен, мултивариантен или регресивен анализ* - използва се за оценка дали са налице връзка или корелация между две променливи (двувариантен анализ) и между няколко променливи (мултивариантен или регресивен анализ). По същество, този вид анализ проучва степента, до която една променлива се обяснява с друга или с набор от няколко променливи;
- *Факторен анализ* - използва се за въвеждането на групи от единици (като физически лица, компании, региони, сектори) въз основа на сходства между тях или между променливи. Използва се, за да се оценят и групират източници на информация, с цел намаляване на сложността. Събрани чрез анкети или тестове данни се анализират по отношение на тегло на 1 фактор в сравнение с по- ниската или по- високата тежест на друг фактор. Факторният анализ отчита факта, че всяка величина, която можем да измерим, съдържа грешка в резултат на тестирането и тази грешка, наречена грешка на дивергенцията се проявява в опростена матрица, описваща факторите. Има много методични разновидности. Той се използва за оценка на скали, при определяне на вътрешната хомогенност, консистентност на теста, за проверка на валидността. С факторния анализ се разкрива дали съществува структура изучаваното явление /лично или индиректно/, дава възможност да се абстрахира тази структура.
- *Вариационен анализ* - използва се, за да се прецени дали разликите между определени групи са съществени или не.

Предоставяне на социални услуги в България – ред и определния

С ДВ бр. 24 от 22.03.2019 г. е обнародван новият Закон за социалните услуги (ЗСУ), които да уреди специфични обществени отношения, свързани с предоставянето, ползването, финансирането, качеството, контрола и мониторинга на социалните услуги. Това са ключовите въпроси, чието регулиране е от значение за сектора на социалните услуги, което от една страна е свързано с осигуряване на достъп до социална подкрепа и посрещане на потребностите и реализиране на правата на хората, а от друга – с ефективното функциониране на системата на национално и местно ниво.

От гледна точка на принципите, спрямо които се предвижда да продължи развитието на системата на социалните услуги, се предлага модел, който отговаря във висока степен на принципа на субсидиарност. Чрез предвидената система от отношения между общинската, областната и централната държавна администрация, в процеса на планиране и управление на системата от социални услуги, се гарантира създаването на капацитет за въздействие най-близо до нивото, на което възниква съответния социален проблем. Поставянето на акцент върху превенцията и/или преодоляване на социалното изключване променя цялостната логика на досегашната практика.

Съгласно чл. 7 от ЗСУ право на социални услуги има всяко лице, което се нуждае от подкрепа за превенция и/или преодоляване на социалното изключване, реализиране на права или подобряване на качеството му на живот, независимо от неговите възраст, здравно състояние, образование, доходи, социално и имуществено състояние.

Един от основните принципи на закона е предимство на подкрепата в домашна среда и в общността.

като се предвижда, че ползването на социални услуги за резидентна грижа се допуска само в случай че са изчерпани възможностите за подкрепа на лицата чрез социални услуги в домашна среда и в общността.

Чл. 3 от ЗСУ определя видовете социални услуги, които са дейности за подкрепа на лицата за:

1. превенция и/или преодоляване на социалното изключване;
2. реализиране на права;
3. подобряване качеството на живот.

Право на социални услуги имат всички лица в Република България, които се нуждаят от подкрепа, която може да бъде оказана чрез социалните услуги. Създава се възможност за ползване на общодостъпни социални услуги от всички лица, а не само от уязвими групи. Общодостъпните услуги могат да бъдат нужни на всеки, независимо дали е налице някакъв риск. Това ще са услуги за информиране, консултиране и обучение за реализиране на социални права и за развиване на умения, които се предоставят за срок до два месеца. В групата на общодостъпните услуги ще се включи и мобилната превантивна общностна работа. Лицата имат право да бъдат информирани и консултирани за тези услуги, но ползването им няма да зависи от предварителна оценка. Всички останали услуги ще бъдат специализирани и ще се предоставят при настъпване на определен риск за живота, здравето, благосъстоянието или развитието на лицето и при необходимост да бъде задоволена специфична потребност на определена група лица.

В зависимост от основните групи дейности видовете социални услуги са:

1. информиране и консултиране;
2. застъпничество и посредничество;
3. общностна работа;
4. терапия и рехабилитация;
5. обучение за придобиване на умения;
6. подкрепа за придобиване на трудови умения;
7. **дневна грижа;**
8. **резидентна грижа;**
9. **осигуряване на подслон;**
10. **асистентска подкрепа.**

Въвежда се планиране на национално ниво на социалните услуги, финансирани от държавния бюджет, чрез разработване на национална карта на социалните услуги. Картата ще се разработва въз основа на анализи на потребностите и планиране на общинско и национално ниво, но в съответствие с нормативно определени критерии. Предвижда се и нейното актуализиране.

Регламентира се и създаване на социални услуги на местно ниво от общините с решение на Общинския съвет по предложение на кмета на общината, която ще отговаря за управлението и предоставянето на услугата, след предварително одобрение от Агенцията за социално подпомагане. Предвиден е и механизъм за споразумение между общини за услуги на областно и на местно ниво.

Съгласно режима в ЗСУ пълнолетните лица, които желаят да ползват социални услуги делегирана от държавата дейност, подават писмено заявление до директора на Дирекция „Социално

подпомагане" по настоящ адрес. Заявленията на лица, поставени под пълно или ограничено запрещение **се подписват от тях** и от законния им представител (настойник/попечител) и се подават в Дирекция „Социално подпомагане" по настоящ адрес. При подаване на заявлението кандидат-потребителят декларира семейно положение, доходи и имуществено състояние.

Дирекция „Социално подпомагане" предоставя консултация и информация на лицето относно всички видове социални услуги, които може да ползва, включително информация относно профила на услугите и условията за заплащане и освобождаване от такса за ползването им.

Оценката се извършва от социален работник, като задължително се посещава дома на кандидат-потребителя и се проучва неговата семейна/домашна среда; неговите роднини и/или близки; анализират се всички възможности за оказване на подкрепа по отношение на кандидат-потребителя – подходящи социални услуги, финансово подпомагане, здравни грижи, трудова заетост, обучение и други.

Въз основа на социалната оценка се подготвя социален доклад с предложение за ползване на социалните услуги, съобразно идентифицираните потребности, желанието и личния избор на лицето.

Въз основа на извършената социална оценка на потребностите и изготвения социален доклад, директорът на Дирекция „Социално подпомагане" издава съответно:

- заповед за настаняване в специализирана институция или в социална услуга в общността от резидентен тип;
- направление за ползване на социална услуга в общността;
- направление за ползване на услугите в Приют или в Социален учебно-професионален център (СУПЦ).

В заповедта/направлението задължително се определя срок на настаняване/ползване на услугата – до дата, месец, година. В случаите, когато в социалната услуга няма свободни места, дирекция „Социално подпомагане" вписва лицето в регистър на чакащите за настаняване/ползване на услуга.

Новите моменти в ЗСУ по отношение на лицата, поставени под запрещение, са свързани с възможността дирекция „Социално подпомагане" да изисква подкрепа от доставчици на социални услуги за изследване на желанията на лицата, поставени под запрещение и задължението за настойника или попечителя на лице, поставено под запрещение, да се съобрази с желанието на лицето и да му съдейства за насочването и ползването на избраната от него социална услуга.

За първи път се създава законов ред за предоставяне на асистентска подкрепа за лица в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване, както и за лица с увреждания, ако не ползват такава подкрепа по друг закон.

Регламентира се и правото на заместващата грижа. Тя е уредена като подкрепа за лица, полагащи грижа за зависими членове на семейството, не само деца. Заместващата грижа е дефинирана като краткосрочна грижа, която се предоставя за подкрепа на семейства на деца с увреждания, семейства на роднини и близки, в които са настанени деца с увреждания, приемни семейства, семейства на лица с трайни увреждания в невъзможност за самообслужване, семейства и лица, които се грижат за възрастни хора в невъзможност за самообслужване, в случай че лицата, които обичайно полагат грижата, не могат да я осигурят.

Регламентират се интегрирания подход и интегрираните междусекторни услуги, като се прави разграничение между интегрирано предоставяне на подкрепа и интегрирани междусекторни услуги. В първия случай в основата са координационните механизми и взаимодействието, а при

интегрираните услуги водеща е нуждата от обща организация и управление на услугата. Регламентират се координационни механизми при интегрирано предоставяне на подкрепа от различни системи и когато тя е само чрез социални услуги, социалната работа в други системи, както и подкрепата от други системи, условията, при които може да се създават интегрирани междусекторни услуги и основни въпроси, свързани с тях. Интегрираните здравно-социални услуги са определени като единствените интегрирани услуги, които могат да се финансират от държавния бюджет по реда на Закона за социалните услуги. Въвеждат се и особени правила при лицензирането и контрола на интегрираните услуги.

Регламентират се различни режими за прекратяване на предоставянето на социални услуги:

- Първият режим е при отпадане на услуга от националната карта, при липса на потребители и при решение услугата да се предоставя от друга община. Агенцията за социално подпомагане е длъжна да уведоми общината за прекратяването на финансирането в първите два случая. Общинският съвет може да вземе решение дали да прекрати предоставянето или да го продължи, но с финансиране от общинския бюджет.

- Вторият режим е при прекратяване поради несъответствие със стандартите за качество. Регламентират се задължителни стъпки преди финалното прекратяване, като те важат за всички услуги, независимо от тяхното финансиране и включват етап на издаване на задължителни предписания, проверки на изпълнението им, даване на допълнителен срок, а за финансирани от държавата услуги и предписание за провеждане на възлагане.

Следва да се отбележи, че понастоящем по отношение на реда и условията за откриване, предоставяне и ползване на социални услуги в България функционира и е уреден и в Закона за социално подпомагане и Правилника за неговото прилагане. Социалните услуги могат да бъдат предоставяни от : 1) държавата; 2) общините; 3) български физически лица, регистрирани по Търговския закон, и юридически лица; 4) физически лица, извършващи търговска дейност, и юридически лица, възникнали съгласно законодателството на друга държава - членка на Европейския съюз, или на друга държава от Европейското икономическо пространство. Лицата по т.3 и 4, могат да предоставят социални услуги след вписване в Регистъра към Агенцията за социално подпомагане и лицензирани от председателя на Държавната агенция за закрила на детето, когато се предоставят социални услуги за деца. Кметът на общината управлява социалните услуги на територията на съответната община, които са делегирани от държавата дейности и местни дейности, и е работодател на ръководителите на тези услуги.

Нормативната уредба в областта на социалните услуги позволява кметът на общината да възложи управлението на социалните услуги, които са делегирани от държавата дейности и местни дейности, на частни доставчици (български физически лица, регистрирани по Търговския закон, и юридически лица и физически лица, извършващи търговска дейност, и юридически лица, възникнали съгласно законодателството на друга държава - членка на Европейския съюз, или на друга държава от Европейското икономическо пространство да извършват социални услуги в България) чрез конкурс или по договаряне при единствен кандидат, като осъществява контрол върху тях.

През последните години политиката в сферата на социалните услуги е насочена към развитие на услуги в общността и в домашна среда, които да заменят институционалния модел на грижа. Социални услуги, които се предоставят в общността, са уредени в чл. 36, ал. 2 от ППЗСП, а тези в специализирани институции в чл. 36, ал. 3 ППЗСП

Съгласно чл. 5 на Закон за социалното подпомагане държавната политика се осъществява от Агенция социално подпомагане към Министъра на труда и социалната политика. Териториалните поделения

на Агенцията за социално подпомагане са регионални дирекции за социално подпомагане в областните административни центрове и дирекции „Социално подпомагане“. В дирекциите „Социално подпомагане“ се създават отдели „Закрила на детето“(ОЗД).

Дирекциите „Социално подпомагане“ първоначално се изграждат на териториален принцип и съответстват на общините в Република България. През 2007 г. е извършено преструктуриране на ДСП и компетентността на една дирекция обхваща повече от една община. Основната структура на ДСП, извършваща конкретната работа с деца, е ОЗД..

Съгласно чл. 6 от ЗСП Агенцията за социално подпомагане има различни правомощия, сред който да координира и контролира дейностите по планиране и развитие на социалните услуги и оказва методическа подкрепа при предоставянето им; да разрешава откриване, закриване, промяна на вида, местоположението и капацитета на социални услуги, когато са делегирани от държавата дейности и др.

Съгласно чл. 2 от Устройствения правилник на АСП, Агенцията за социално подпомагане осъществява дейности по предоставяне на социални помощи и на семейни помощи за деца; контрол по спазването на утвърдени критерии и стандарти за извършване на социални услуги; откриване, промяна на вида и/или промяна на капацитета на социални услуги и закриване на социални услуги, когато са делегирани от държавата дейности; координира дейностите по планиране и развитие на социалните услуги; разработва критерии и стандарти за качество на социалните услуги и др.

По отношение осъществяването на координация в областта на предоставянето на социална подкрепа и социални услуги на пострадалите от престъпления съгласно чл. 4 от ЗСП Министърът на труда и социалната политика разработва, координира и провежда държавната политика в областта на социалното подпомагане. Отделно в чл. 6 е предвидено, че АСП координира и контролира дейностите по планиране и развитие на социалните услуги и оказва методическа подкрепа при предоставянето им.

Към настоящият момент влизането в действие на ЗСУ е отложено с 6 месеца.

Проучване на международния опит

В техническата спецификация Възложителят поставил изискване при изпълнение на проектните дейности да бъде направено проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) (дейност 3 от предмета на поръчката). Изпълнението на конкретни задачи от дейности 1 и 2 също налага проучване на международния и европейски опит. В тази връзка по-долу е представено разбирането на изпълнителя за обхвата на тези проучвания, като освен задължителните 5 държави са предложени и още 5 – това са: Австрия, Испания, Словакия, Полша и Белгия. При конкретното изпълнение на дейностите Изпълнителят ще съгласува тези държави с Възложителя и биха могли да бъдат добавени други, за да се допълнят резултатите от изпълнението.

Нидерландия

Законът за дългосрочна грижа (Chronic Care Act (WLZ)) гарантира високо качество на грижа за уязвими възрастни хора или хора с тежки психически или физически увреждания.

Създаден е Център за оценка на нуждите от грижа (CIZ), който решава дали на дадено лице се полага предоставяне на грижи по силата на Закона за дългосрочна грижа. Едно основно изискване е съответното лице да се нуждае от постоянни грижи или надзор. Ако всички условия са изпълнени,

CIZ ще издава оценка за нуждите от грижи. Това е решение, в което се посочва, че лицето има право на дългосрочни грижи.

Съществуват различни видове институции за настаняване, като например домове за възрастни хора, заведения за грижи за хора с увреждания и центрове за психично здраве. Там хората, на които е извършена оценка на нуждите от грижи по силата на Закон за дългосрочна грижа, получават цялата подкрепа и грижи, от които се нуждаят, включително лична и медицинска грижа.

Лицата, които са преминали оценка на нуждите от дългосрочни грижи, също могат да избират да продължат да живеят у дома, при условие че домашната грижа е практичен и икономически основан избор в техния случай. Например, за да продължат да живеят у дома, това трябва да е безопасно и да подпомага здравословното им състояние. Регионалната служба за грижа обсъжда това със заинтересованото лице и оценява ситуацията.

Законът за дългосрочна грижа заменя Закона за изключителни медицински разходи от 1 януари 2015 г. Някои от лицата, които са имали оценка на нуждите от грижа съгласно Закона за изключителни медицински разходи преди 2015 г., не отговарят на условията за оценка на нуждите съгласно Закона за дългосрочна грижа. Те са обхванати от преходен режим, който се прилага до 1 януари 2016 г. Този режим е удължен за малка група хора.

Правителството възнамерява да предприеме мерки за подобряване на качеството на предоставяните услуги за резидентни грижи чрез План за действие за подобряване на качеството на резидентните грижи.

Доставчиците на резидентни услуги следва да гарантират, че техният персонал е преминал необходимото обучение и има нужния опит и е в състояние да предостави на потребителите необходимото внимание. Потребителите трябва да могат да разчитат, че до тях винаги има някой, който познава добре нуждите им. Това е заложено в правителствените насоки за домовете за дългосрочна грижа. Тези насоки се прилагат от 2017 г. и би трябвало да доведат до подобряване на качеството на живот на живеещите в домовете.

Професионалните обучения трябва да осигуряват специалисти по грижи, които имат знанията и уменията, необходими за предоставяне на грижи в резидентна услуга.

Министерството на здравеопазването и Министерството на образованието съвместно изготвят план за действие, за да приведат обученията в по-голяма степен в съответствие с професионалната практика.

С цел да се увеличи прозрачността на качеството на грижите, в интернет ще бъдат публикувани отзиви от потребители и техните семейства. От 2017 г. в интернет ще бъде публикувана информация за работата на всяка резидентна услуга въз основа на индикатори като безопасност на лекарствата, комуникация с пребиваващите и членовете на семейството, квалификация на персонала и управление на качеството. Тази информация ще бъде предоставена на Kiesbeter.nl (на нидерландски) и zorgkaartnederland.nl (на нидерландски).

До 2017 г. всички потребители на резиднетни услуги или представляващи ги лица сами ще управляват собствения си план за грижи и подкрепа. Това важи и за хората с деменция. Планът за грижа и подкрепа определя какви потребности трябва да бъдат удовлетворени, за да може потребителят да води пълноценен и достоен живот. Пациентът или неговият представител (неформален болногледач, член на семейството) ще имат контрол върху процеса на изготвяне на плана.

Планът за действие се фокусира върху връзката между пациента, семейството на пациента и специалистите, които се грижат за него. Много домове за резидентна грижа искат да направят промени в предоставяните грижи и начина, по който те са организирани. Но правилата и разпоредбите или културата на институцията често са пречка. Ето защо Министерството на здравеопазването, социалната политика и спорта (Ministry of Health, Welfare and Sport) стартира иновационна програма за услугите за резидентна грижа, с която провокира доставчиците на услуги да намерят нови начини за предоставяне на грижа, ориентирана към пациента. Програмата може да доведе до нов стандарт за предоставяне на грижи в бъдеще.

Около 113 000 души, които живеят в Нидерландия, страдат от сериозни интелектуални, физически или сензорни увреждания. Те се нуждаят от грижи и надзор през целия живот, 24 часа в денонощието. Правителството иска да инвестира допълнителни усилия за подобряване на грижите за тези хора, както и за качеството им на живот.

Подобряване на положението на хората с увреждания – хората с увреждане и техните семейства трябва да могат да направят своя избор за начина, по който искат да живеят. Това включва избор относно грижите и подкрепата, които да им бъдат оказани.

Инвестирайте в хора със специални нужди – хората с тежки множествени увреждания, интелектуални увреждания или сериозни психични проблеми имат сложни потребности от грижи. Хората с придобити мозъчни наранявания и хора в напреднала възраст също могат да се нуждаят от медицинска и лична грижа, както и придружители и подкрепа.

Осигуряване на компетентни и ангажирани специалисти в грижата – специалистите, предоставящи грижи трябва да притежават или да придобият умения за пълноценно общуване с пациентите. Ще им бъде предоставена повече професионална свобода.

Подобряване на сътрудничеството и управлението – управлението на услугата трябва да се стреми да постигне високо качество и да подобри сътрудничеството между служителите в своята услуга и с други услуги за грижа.

Франция

Във Франция подкрепата за предоставяне на дългосрочни грижи както в дома, така и в институция се предоставя главно чрез системата за обществено здравно осигуряване и чрез обезщетение за независим живот (allocation personalisee d'autonomie - APA).Системата за обществено здравно осигуряване играе основна роля за финансиране на услугите за подпомагане на ежедневните нужди на потребителите. Понастоящем се обмислят промени в съществуващите системи за дългосрочна грижа.

Политиката за дългосрочни грижи във Франция обхваща различни сектори - здравен, социален и медико-социален – и включва няколко нива на управление – държавно, регионално и общинско.

Във Франция правителството определя националните здравни и социални политики чрез законодателство, а различните териториални нива са включени в управлението и финансирането на двата сектора. Регионалните и местните администрации изпълняват националните здравни политики под надзор от правителството чрез системата за социално осигуряване, докато децентрализираните френски местни власти – „департаменти" – са отговорни за социалните политики. В сектора на грижите за възрастни хора департаментите имат задължението да определят своите местни

политики, да финансират и прилагат т. нар. „Allocation personnalisée à l'autonomie“ (APA), национални обезщетения за независим живот, и да регулират услугите за грижи на своята територия. Освен това общините могат да разработят конкретни доброволни мерки в подкрепа на възрастните хора.

Тези различия между отделните териториални нива в управлението на сектора за грижи за възрастни хора бяха променени с два закона. Първият от 2004 г. Закон за солидарност и загуба на независимост, който въвежда CNSA (националният фонд за солидарност за независим живот), нова национална институция, отговорна за финансирането и прилагането на политически мерки, насочени към възрастни хора и хора с увреждания. Вторият през 2009 г., наречен Закон за болниците, пациентите, здравните територии, създал нова правителствена институция на регионално ниво – ARS (регионални здравни агенции). Обхващайки всички съществуващи регионални и местни здравни администрации, тези регионални здравни агенции разширяват интервенциите съсредоточени само върху здравния сектор и върху сектора на социалната грижа.

Система за обществено здравно осигуряване

По принцип системата за обществено здравно осигуряване (Sécurité Sociale - Assurance Maladie) обхваща здравни услуги, предоставяни на пациент, който се нуждае от дългосрочни грижи поради хронично или остро медицинско състояние. Те включват здравни услуги, предоставяни в институции, и грижи в домашна среда (услуги de soins infirmiers a domicile (Ssiad)).

Грижи в домашна среда

Домашните грижи (напр. Услугите на Ssiad) включват подпомагане в ежедневните нужди, като лична хигиена и хранене. През 2008 г. местата за домашни грижи наброяват 106 000, като 95 на сто от местата са насочени към зависими лица на 60 и повече години. Планира се капацитетът за домашни грижи да наброява 232 000 места до 2025 г. Домашните грижи са изцяло покрити от системата за обществено здравно осигуряване.

Институционални грижи (за хора с увреждания и зависими възрастни хора)

Във Франция жилищните институции включват около 6 500 домове за възрастни хора, около 2 800 защитени жилища и около 900 дома за социални грижи. 57 на сто от институциите са обществени заведения, около 27 на сто са частни институции с нестопанска цел, а около 16 на сто са частни заведения със стопанска цел.

Политиката на Франция за дългосрочна грижа се основава на APA, което се разпределя и управлява на териториален принцип. Схемата APA има три основни характеристики. Първо, това е обезщетение, предоставяно на възрастни хора в дома им или в институциите според степента им на зависимост. APA се разпределя до четвъртото ниво на скалата на официалната оценка (AGGIR), която разграничава шест степени на зависимост, от най-високото (GIR1) до най-ниското (GIR6). Тъй като френската схема е национална, прилагана на местно ниво и за да се гарантира достъп до едни и същи услуги в цялата страна, всяка степенна зависимост дава право на получателите до максимално предварително определена помощ.

Втората ключова характеристика на френската схема е, че обезщетението се изплаща за финансиране на специален пакет за грижи, определен от екип от професионалисти според нуждите на потребителя. Използването на обезщетението се контролира и то може да се отнася само до грижите, определени от специалистите. Лицата полагащи грижи могат да бъдат професионални социални работници или роднини (съпрузите са изключени). Следователно логиката е тази на „свободния избор“ - семейството участва в избора на грижа и може да комбинира професионални и семейни

грижи - но вида на необходимата грижа се определя от професионалисти в социалните грижи. Този контрол на обезщетението е важна характеристика на схемата и показва, че системата се контролира от по-силна регулаторна рамка, отколкото в други европейски страни, където също е приета практика на изплащане на обезщетения за грижи.

Третата характеристика е, че Франция прие двойна система за финансиране на пакети за дългосрочна грижа. От една страна, се прилага „принципът на подпомагане": за фиксирания праг на доходите (под 695 евро на месец), при който потребителите нямат свое участие във финансирането на пакета за дългосрочна грижа. От друга страна, е въведена „потребителска такса" или система за доплащане: над минималния праг на доходите потребителите допринасят за заплащането на пакета за дългосрочна грижа според нивото на доходите си. По този начин, всички потребители могат да получат обезщетение APA, но техният принос варира в съответствие с техните средства. Фактът, че всеки нуждаещ се може да бъде подпомогнат при заплащане на пакета за дългосрочна грижа (дори и само 10% от цената му) обяснява термина „универсалност", който понякога се използва за описание на тази схема. Независимо от това, схемата е очевидно по-скоро „обща", отколкото универсална.

Законът от 2015 г. относно приспособяване на обществото към застаряващо население бележи повратна точка в концепцията на социалната политика. Той се опитва да се отдалечи от медико-социалния подход, фокусиран върху понятието зависимост. Той се основава на три стълба:

1. предвиждане на загуба на способността за независим живот, която включва финансиране на действия за предотвратяване и борба с изолацията сред възрастните хора (185 милиона евро през 2017 г.);
2. адаптиране на обществото към застаряването, което включва стартирането на план за: адаптиране на 80 000 лични жилища до 2017 г.; реновиране на местата за настаняване, тяхното преименуван на „независими жилища" (84 милиона евро през 2017 г.);
3. подпомагане на възрастни хора, изложени на риск от изпадане в зависимост от грижи, с приоритет върху грижите в домашни условия (460 милиона евро през 2017 г.).

Германия

Германия предоставя дългосрочни грижи чрез задължителна осигурителна вноска за дългосрочна грижа (LTCI). Тя е въведен през 1995 г. като самостоятелен независим пети и последен стълб, който съществува в допълнение към социалните осигуровки, покриващи осигуряване за болест, злополука, безработица и пенсия (Социален кодекс, част XI, Осигуряване за дългосрочна грижа – SGB XI). Осигуряването за дългосрочна грижа в Германия покрива главно разходите, свързани с грижи. То включва два независими елемента, социален (обществен, с нестопанска цел) и индивидуално осигуряване за дългосрочна грижа. И двете са проектирани като задължителни застраховки с еднаква стойност. Няма разпределение на приходите между тези два клона за задължително осигуряване, но законът предвижда финансово изравняване във всяка от тези две системи.

Включването следва задължителното включване в здравно осигуряване. Достъпът до обезщетенията за дългосрочна грижа изисква групиране в една от петте категории на нужда от дългосрочни грижи въз основа на индивидуална оценка. През 2017 г. около 3,3 милиона души бяха прегрупирани или повторно оценени и следователно получават обезщетения. В Германия чрез осигуряването за дългосрочни грижи се предоставя финансиране за грижи в домашна среда и за резидентни грижи. За грижи в домашни условия, схемата предлага широк спектър от предимства: парични обезщетения за неформални грижи и обезщетения в натура за различни сестрински и персонални грижи. По принцип

потребителите могат да изберат как да се възползват от осигуряването си – обезщетения в натура или в брой или да комбинират и двата вида обезщетения. В резултат на това могат също така да избират как да използват обезщетенията в брой (например за лице полагащо грижите, част от семейството). Ако изберат обезщетения в натура, те могат да избират между различни професионални доставчици на услуги. В този случай дългосрочните грижи също така помагат за индивидуалната организация, като се предоставя информация за услуги, качество и разходи, при избора на подходящи услуги и доставчици и като подкрепа за управлението на услугата.

80% от всички потребители избират парични обезщетения, за които фондът за дългосрочна грижа изразходва 64% от общите си разходи (31 млрд. евро през 2016 г.). Разходите, които не са покрити от осигуровката, трябва да бъдат заплащани от лицето, което се нуждае от грижи. Системата за социално подпомагане, финансирана от данъци, предоставяна от местните общини плаща за непокритите разходи, напр. в домове за грижи, на хора с ниски доходи (450 674 през 2015 г.). Всеки отделен доставчик на дългосрочни грижи договаря корпоративни договори с регионалните клонове на осигурителния фонд и администрациите за социално подпомагане на местно равнище. Всички доставчици (публични, частни със стопанска цел, частни с нестопанска цел) имат право да получат договор и да предоставят услуги, стига да отговарят на националните единни стандарти за качество (определени от закона и контролирани от Медицинската служба на здравно осигуряване).

Германия цялостно модернизира своята система за осигуряване за дългосрочна грижа през 2015 – 2017 г., като прилага така наречените три укрепващи закона за дългосрочна грижа, които доведоха до увеличаване на разходите с над 5 милиарда евро (+ 20%) годишно. Най-съществено изменение е въвеждането на ново определение на нуждите от дългосрочни грижи. Новоразработеният инструмент за оценка отчита по подходящ начин нуждите на хората с деменция и по този начин подобрява достъпа до осигуряване за дългосрочни грижи за тази група потребители. Новите законови разпоредби също повишават значително всички съществуващи обезщетения, по-специално тези, свързани с грижите в домашни условия. Въведени бяха нови услуги за подкрепа, като се обръща специално внимание на финансирането на дневните грижи и помощ в ежедневието. Резидентните домове за грижи бяха подсигурени с допълнителен помощен персонал и координацията на грижите беше подобрена чрез засилване на ролята на местните общини.

На 1 януари 2017 г. е въведено ново определение за дългосрочна грижа. Новият инструмент за оценка на индивидуалната нужда от грижи позволява групирането в пет нови степени на грижа, които заместват предишните нива на дългосрочни грижи. За новите нива на дългосрочна грижа се прилагат нови обезщетения. Физическите, умствените и психологическите затруднения са адекватно отчетени с новия инструмент за оценка. По този начин хората с деменция имат значително по-големи шансове да получат достъп до системата и да получат по-високо обезщетение. В допълнение новата степен на грижа 1 ще осигури за първи път достъп до обезщетения за дългосрочни грижи за 500 000 души. Всички съществуващи потребители на дългосрочни грижи са получили пълна защита на правата си при прехода към новия закон, което означава, че никой не е загубил никакви обезщетения, докато повечето от тях оттогава получават по-големи обезщетения.

От 1 януари 2017 г. хората, които се нуждаят от дългосрочни грижи в домове с пълен и частичен достъп, имат индивидуално право на мерки за лична и/или групова подкрепа за допълнителна социална помощ и активиране.

Броят на допълнителния персонал за подкрепа и активиране в домовете за грижи се е увеличил от 28 000 в края на 2013 г. до 60 000 в края на 2017 г. като пряко въздействие на последните реформи, които отпускат задължително финансирането за допълнителен персонал. Този допълнителен персонал осигурява сестрински грижи като придружаване на нуждаещи се от грижи, упражнения,

четене, придружаване при посещение на църковни служби или просто присъствие. В резултат на това те допринасят за подобряване на качеството на живот в заведенията за настаняване.

Заплатите за персонал в заведенията за дългосрочни грижи, които са установени с колективни споразумения, са изцяло включени в договорените ставки от 2015 г. Това е стимул за адекватни заплати на служителите в дългосрочни грижи. Освен това има законово установена минимална заплата за хората, наети в дългосрочни грижи (10,20 евро/9,50 евро на час, а от 1 януари 2018 г.: 10,55 евро в западни/10,05 евро в източните провинции).

Италия

Сред страните от ЕС Италия е на второ място след Германия по застаряване на населението. През 2015 г. около 13,2 милиона (или 21,7%) от населението са били над 65 години. Броят им се очаква да нарасне до над 20 милиона души през 2060 г. Въпреки значителното застаряване на населението и нарастващия брой на хората, които вероятно ще станат зависими от дългосрочните грижи, Италия е закъснял с прилагането на политиките за грижи и с цялостния отговор на нуждите от дългосрочни грижи, свързани с демографските трансформации. По-специално, все още липсват единни социални услуги, осигуряващи дългосрочни грижи. Основни целеви групи на интервенциите, финансирани с държавн средствва са или възрастни лица с тежки увреждания под пенсионна възраст, или възрастни лица над пенсионна възраст със специфични функционални увреждания.

Публичните разходи за дългосрочни грижи включват основно три компонента:

Услуги за дългосрочни грижи за зависими хора, предоставяни от системата за обществено здравеопазване,

Социален компонент на услугите за дългосрочни грижи, предоставени от общините и

Услуги за грижа в домашна среда (indennità di accompagnamento).

Общите разходи представляват 1,8 процента от БВП през 2013 г. и се отнасят за всички компоненти, финансирани с публични средства, независимо от възрастта на потребителите. Тъй като честотата на зависимост от грижи е тясно свързана с възрастта, около 2/3 от разходите са насочени към възрастните хора над 65 години. Здравният компонент на дългосрочните грижи се осигурява от регионите чрез местните здравни власти (Aziende Sanitarie Locali, ASLs) и представлява около 45% от общите публични разходи за дългосрочни грижи. Социалният компонент на услугите включва разнородна група от услуги, до голяма степен предоставяни в натура, предоставяни основно на местно ниво от общините, пряко или чрез асоциация. Усвояването на средствата за тези услуги подложат на проверки. Както здравните, така и социалните услуги за дългосрочни грижи включват услуги за грижа в домашни условия и резидентни услуги. Приемането в услуга се основава на нуждите, но и на нивото на доходите: възможността за доплащане заедно със списъка на чакащите да влязат в услуга играе роля във формирането на профила на потребителя. Инвестициите в домашни грижи в сравнение с други страни са умерени, въпреки че този вид услуги се поддържа основно и неформално от работници мигранти, на които се заплащат директно от семействата, а също и чрез използването на компонента за грижа в домашна среда. Това отчасти обяснява факта, че инвестициите в резидентни грижи са, сравнително ниски. Въпреки това сравнително слабото покритие на резидентните грижи може да създаде напрежение върху услугите в домашни условия, доколкото това касае тежки случаи, които биха могли да бъдат лекувани в различни форми на резидентна грижа (последен стадий на Алцхаймер или други форми на деменция, и т.н.), остават в домашни грижи.

Средствата, отпускани за грижа в домашна среда основават на програма за изплащане на надбавки за лица с висока степен на инвалидност. Тези средства се управляват от Националния институт за социално осигуряване (INPS) и се финансират чрез данъчната система. Надбавката за възлиза на около 500 евро на месец (за 12 месеца) и се предоставя директно на лицето в нужда. Предвиждат се различни суми за определени категории увреждания, като хора с нарушено зрение или слух. За 2014 г. Италия изразходва еквивалента на 0,90% от БВП в средства за дългосрочни грижи, от които 0,83% от БВП само за надбавки за посещение. Делът на този вид грижи е около 47% от общите разходи за дългосрочни грижи, близо 4/5 от които покриват възрастни хора над 65 години.

Страните, участващи пряко в организацията на услуги за дългосрочни грижи, са общини, местните здравни власти - ASLs, домове за настаняване(residenze sanitarie assistenziali - RSAs) и Националният институт за социално осигуряване (INPS), но също така други участват в планирането и финансирането на тези услуги - т.е. централната държавна власт, регионите и провинциите. Освен това в Италия отделните домакинства играят важна роля в организацията и предоставянето на дългосрочни грижи.

Унгария

В Унгария в продължение на услугите за дългосрочна грижа са се осъществявали като част от системата за здравеопазване или са реализирани чрез ограничена мрежа за резидентни грижи и чрез с до голяма степен непрофесионална система за грижа в домашни условия. Дългосрочните грижи за възрастни хора все още е в процес на своето обособяване в отделна област на социалната политика в Унгария.

Услугите се управляват чрез две отделни политики – за здравеопазването и социални грижи, които се базират на собствено законодателни механизми за финансиране и услуги. Поддържат се паралелни институционални мрежи както по отношение на институционалните грижи, така и за грижите в домашна среда. Основните доставчици на социални грижи са местните власти и Църквата (домашни грижи, дневни грижи и резидентни грижи) и правителството (резидентни грижи).

Въпреки важните стъпки, предприети наскоро към интеграция на услугите за дългосрочни грижи, все още се запазва двойната структура на предоставяне на слуги чрез системата за здравеопазване и социални грижи. Въпреки голямото развитие в грижите в домашна среда през последното десетилетие, те остават неадекватни и или представляват тежест за семействата, или нуждите на възрастните хора остават неудовлетворени. Поради демографския натиск търсенето на услуги ще нарасне значително в края на 2030-те. Намаляването на броя лица в активна възраст вероятно ще създаде проблеми при предлагането и предоставянето на грижи.

Основните доставчици на социални грижи са местните власти (50% от услугите за патронажна кухня и домашни грижи; 85% от дневните грижи; 40% от грижите в резиденти услуги – според броя на получателите за 2016 г.); църквата (съответно 44%, 11% и 23%); организации с нестопанска цел (съответно 3%, 2% и 11%); и централното правителство (18% от резидентните услуги). Всички доставчици се финансират от държавния бюджет въз основа на вида и изискванията за персонал на услугите; но доплащат разходите от собствените си ресурси и доплащанията от потребителите.

Доминиращият доставчик на дългосрочни здравни грижи е централното правителство 86%. Услугите за здравеопазване се основават на застраховка, с практически универсално покритие. Социалните грижи се финансират от данъци.

Системата за финансиране на обществените дългосрочни грижи се изплаща чрез субсидии. Услугите се финансират директно от бюджета и потребителите не получават парични средства за заплащане на услуги. Частните застрахователни схеми не са включени. Оперативните разходи се финансират от здравноосигурителната каса (HIF; Egészségbiztosítási Alap) по отношение на услугите за здравеопазване и от правителството или местните власти по отношение на социални услуги. Освен това доставчиците на грижи могат да начисляват потребителски такси. Точната сума варира в зависимост от услугата. Формулите за изчисляване са посочени в наредбите, като се вземат предвид личните доходи на потребителя. Активите в недвижимо имущество също участват в изчислението на дохода. Максималната такса за настаняване в резидентна услуга е 80% от месечния доход; за рехабилитационните грижи е 50%. В допълнение, от 2015 г. доставчиците на резидентни грижи могат да начисляват еднократна такса за прием на нови потребители в зависимост от случая. Максималната сума за такава такса е 8 милиона HUF (около 26 000 EUR). Поне половината от местата в център за настаняване трябва да са без такса за прием.

Публичните финанси не покриват всички разходи на доставчиците на услуги. През 2016 г. 42% от оперативните разходи на центровете за настаняване са доплатени от клиенти или техните семейства, възлизащи на 72 милиарда HUF (230 милиона евро), което се равнява на около 0,3% от общите индивидуални разходи за потребление на домакинствата. Делът на тези такси в бюджета на доставчиците на услуги непрекъснато нараства: той възлиза на 20% през 1993 г., преминава 30% през 2007 г. и остава малко над 40% от 2011 г. (с пик 56% през 2015 г.). Тежестта за получателя на грижата при други услуги е по-малка. Само 5% от оперативните разходи на дневните центрове се събират от посетителите; съответната такса за домашни грижи и патронажна кухня (заедно) е 29%.

Австрия

Едва през 1993 г. са въведени двете основни промени, изиграли ролята на крайъгълен камък в австрийската система на дългосрочна грижа, които я обособяват в отделно направление на социалната политика. Първо е приет Федералния закон за изплащане на обезщетения за дългосрочни грижи (Bundespflegegeldgesetz), който кодифицира паричните обезщетения за хора, нуждаещи се от дългосрочни грижи. Второ, също през 1993 г., е прието „споразумение съгласно член 15a от австрийската Конституция (наричано „Споразумение 15a“) между Федералната република и федералните провинции (Bundesländer) .Според това споразумение федералните провинции са отговорни за разработването и усъвършенстването на децентрализираното и националното предоставяне на институционални грижи с настаняване, краткосрочно настаняване, грижи с частично настаняване (дневни грижи) и амбулаторни/мобилни услуги.

Институционалните грижи с настаняване се предоставят в институции, специално създадени за тази цел, като домове за стари хора и общностни центрове за възрастни хора с осигурена грижа. Освен резидентни услуги, тези институции предоставят услуги за сестрински грижи и други грижи (включително дейности за организиране на ден), като винаги е осигурен квалифициран персонал за грижи.

Услугите за краткосрочно настаняване включват предложения за временна грижа в домове за стари хора в срок до 3 месеца, отчасти за освобождаване на роднини, които предлагат грижи вкъщи или да предоставят алтернатива по време на временно отсъствие на полагащия грижи (в отпуск или поради болест).

Услугите за частично настаняване предлагат целодневна или поне полудневна подкрепа за хора, нуждаещи се от грижи, които не са настанени в резидентна услуга. Обикновено се предоставя в

специално създадени за тази цел центрове, които предлагат грижи и социални грижи, хранене, активности и терапия и, когато е необходимо, транспортни услуги между мястото на пребиваване и заведението.

Амбулаторните/мобилни услуги включват социална подкрепа и грижи, както и палиативни грижи и други насоки и консултации (напр. подкрепа за финансов мениджмънт) за хора, нуждаещи се от дългосрочни грижи, които живеят вкъщи. Конкретната подкрепа включва домашни грижи, медицински грижи в домашна среда, Квалифициран персонал за грижа и медицински сестри посещават хора, нуждаещи се от грижи веднъж или два пъти на ден в дома им и изпълняват конкретни задачи (в зависимост от реалната нужда) или доставят храна (патронажна кухня).

Паричното обезщетение, което е вторият основен стълб на австрийската система за дългосрочна грижа, се нарича обезщетение за дългосрочна грижа (Pflegegeld); от 2012 г. е изключително отговорност на Федералната република. Pflegegeld се предоставя без значение от доходите и се разпределя според седем различни нива според степента на индивидуалните изисквания за грижа/здравословното състояние на лицето, нуждаещо се от грижи. Понастоящем обезщетението (през 2018 г.) възлиза на 157,30 EUR месечно за ниво 1 (най-ниското ниво на обезщетения), но може да достигне 1,688,90 EUR за ниво 7. Според съответната правна уредба тези обезщетенията трябва да се използват по-специално за покриване на услуги за грижи от публични или частни доставчици или за възстановяване на средства за неформални грижи. Въпреки това не се упражнява контрол върху целите, за които действително обезщетенията за дългосрочна грижа се изразходват от получателите, които са хората, които се нуждаят от дългосрочни.

Услугите за дългосрочни грижи (обезщетения в натура), за които - съгласно гореспоменатото Споразумение 15a - са отговорни федералните провинции, фактически се прилагат в сътрудничество с общини, с организации с нестопанска цел от т.нар. посредничещ сектор (т.е. социални неправителствени), и в по-малка степен също и в сътрудничество с доставчици със стопанска цел. Формалните услуги за дългосрочни грижи в Австрия се финансират основно от доплащания от лицата, които се нуждаят от такива услуги, които обикновено получават паричното обезщетение за дългосрочна грижа, предназначено отчасти да покрие тази сума. В случай на недостатъчен финансов ресурс на лицето, нуждаещо се от дългосрочни грижи, разходите се покриват от общите бюджети на федералните провинции и общини на базата на оценка на доходите.

Освен паричните обезщетения за дългосрочни грижи и формалните услуги, организирани от федералните провинции и общини, съществуват редица други инструменти за подпомагане на хора, нуждаещи се от дългосрочни грижи и техните роднини.

За обслужване на търсенето на интензивни грижи, особено когато не са налични институционални услуги или за задоволяване на специфични нужди, в Австрия е създаден сектор „24 часови домашни грижи". В рамките на така наречената услуга „24-часова грижа" хората, нуждаещи се от дългосрочни грижи, се обгрижват от частно наети лица в домашна среда. Това до голяма степен се случваше чрез сектора на сивата икономика до реформа през 2007 г. Реформата узаконява тази форма на частно организирана дългосрочна грижа, която се извършва предимно от временно пребиваващи лица от страни като Словакия и Румъния. Освен това за лицата, нуждаещи се от денонощна грижа, които отговарят на условията за парични обезщетения за дългосрочна грижа над ниво 3 и които са под прага на доход от 2 500 EUR на месец, се предоставя допълнителна финансова помощ към паричното обезщетение за дългосрочна грижа. Тя възлиза на 275 EUR, когато грижите се осигуряват от самостоятелно заети лица, или 550 EUR, ако грижите се предоставят от лица на договор към доставчиик на услуга.Сумата може да бъде удвоена и в двата случая, ако са необходими две лица, които се грижат за тях.

Освен това са регламентирани две различни схеми за отпуски - „Отпуск за грижи" Pflegekarenz) и „Отпуск за семейни хосписи" (Familienhospizkarenz), които позволяват на роднини, които полагат грижи, да ползват отпуск от работа или да намалят работното си време. (За такива лица е предвидено специално обезщетение „Обезщетение за отпуск за грижи" (Pflegekarenzgeld)) от 2014 г.) Въпреки това усвояването остава доста ниско, най-вероятно поради това, че от тези две схеми потенциално при по-съществената „Отпуск за грижи" въпросът не е правно уреден със страната на работодателя, т.е. служителят и работодателят трябва да се споразумеят за прилагането. За неформални полагащи грижи лица се предлагат и някои допълнителни консултантски и комуникационни услуги (консултации, горещи линии, онлайн платформи и др.).

Системата за дългосрочна грижа в по-тесен смисъл, т.е. без грижите, осигурени от здравната система и без частни ресурси, на 100% се финансира от средства от данъчната система в Австрия. Докато дългосрочните парични обезщетения идват от общия бюджет на Федералната република, финансирането за обезщетения в натура идва от бюджетите на Федералната република, федералните провинции и общините чрез общата схема за фискално изравняване (Finanzlastenausgleich), която по същество разпределя приходите от данъчно облагане от Федералната република към федералните провинции и общини, както и от т. нар. фондове за дългосрочна грижа (Pflegefonds), въведени за първи път през 2011 г.

Испания

Настоящата испанска система за дългосрочна грижа е формирана през 2007 г., след като през 2006 г. бе одобрен Закон 39/2006 (Закон за насърчаване на личната самостоятелност и грижи за зависими лица - LAPAD). Преди 2007 г., дългосрочните грижи в Испания са се осигурявали основно от неформални услуги (предимно жени, полагащи грижи), като разходите за това са поемани от лицата, зависими от грижите, или техните семейства. Дългосрочните грижи бяха много ограничени и подлежаха на строг медицински и административен контрол. Формалната грижа бе интегрирана в системата за социално осигуряване и социални услуги, а понастоящем е интегрирана в Регионалната система за социални услуги (Sistema Autonómico de Servicios Sociales).

Одобрението на Закон 39/2006 е резултат от широк консенсус сред заинтересованите страни. Законът създава така наречената Система за лична самостоятелност и грижи за зависимост (SAAD). Тази система дефинира универсално право за всички лица, които, независимо от възрастта си, могат да удостоверят постоянно пребиваване в страната в продължение на поне 5 години и имат доказана степен на зависимост, установена според закона (умерена или степен I, тежка или степен II и висока степен на зависимост или степен III).

В резултат на икономическата криза системата за дългосрочни грижи беше променена през 2011, 2012 и 2014 г. с цел намаляване на разходите за SAAD. В момента дебатът се фокусира върху подобряването и устойчивостта на системата, одобрена през 2007 г. Комисията за анализ на състоянието на зависимост започна работа по преразглеждането на LAPAD, за да подобри устойчивостта и текущите механизми за финансиране на дългосрочна грижа.

Централното правителство регулира основните условия, които гарантират равното упражняване на правото в цялата страна и също така отговаря за информационното осигуряване на Система за лична самостоятелност и грижи за зависимост (SISAAD). Чрез Междуведомствения съвет за Системата за лична самостоятелност и грижи за зависимост (CISAAD) Централното правителство и автономните области постигат споразумение относно рамката за междуправителствено сътрудничество, интензивността на услугите, условията и количествата на икономическите ползи, критериите за

съвместни плащания от потребители и скалата за признаване на степен на зависимост. Автономните области представляват оперативната структура на системата, тъй като те носят отговорност за управление на регистъра на доставчиците, за проверка и оценка на степените на зависимост според официалната скала за оценка и за признаване на правото на обезщетения. Местните власти участват в CISAAD и могат също да допълват пакета от обезщетения в рамките на своите региони, главно чрез финансиране на обществени услуги. На практика обаче те играят подчинена роля в системата.

Системата се финансира от данъци и чрез доплащания от потребителите, според техните приходи и активи и вида на получаваната услуга. Финансиранеот е съвместно от централното правителство и автономните области. Има различни нива на публично финансиране: а) минималното ниво, което е едно и също в цялата страна и се финансира от централното правителство; б) допълнително договорено ниво, съфинансирано от централното правителство и автономните области; и в) допълнителното ниво, доброволно финансирано от автономните области от техните собствени бюджети. Всяко правителство на автономна област може да установи по-широк набор от услуги за своите жители.

SAAD включва различни услуги и парични обезщетения. Основните услуги за дългосрочна грижа са следните: техническа помощ, домашни грижи, дневни / нощни центрове и резидентни грижи. Няма свободен избор на професионални доставчици. Техническата помощ включва домашна телепомощ (съвет чрез интернет, система за сигнализиране, система за наблюдение и др.), която се предлага на лица с умерена степен на зависимост, живеещи в своя дом. Услугата за домашни грижи може да се счита за услуга за подпомагане и грижа за лица с висока степен на зависимост. Тя включва лична помощ. Дневните центрове имат две цели: „подобряване и поддържане на възможно най-високо ниво на лична самостоятелност и подкрепа на семействата или полагащите грижи" (член 24 от LAPAD). Нощните центрове предоставят услуга за отдих и са много по-слабо разпространени от дневните; те се разглеждат предимно като услуга за подпомагане на полагащите грижи. Резидентните грижи могат да бъдат постоянни, ако станат обичайно местопребиваване на зависимото лице (валидно само за II или III степен) или временно (включващо кратък престой за възстановяване, празници, при болест или за осигуряване на почивка за непрофесионални гледачи). Институционалните доставчици на услуги за дългосрочна грижа включват регионални и общински центрове, както и институции от частния сектор. Доставчиците, които са част от мрежата SAAD, трябва да бъдат акредитирани от автономните области. CISAAD определя критериите за цялата държава по отношение на квалификацията на персонала, броят лица, за които може да се грижи едно лице и материални ресурси, оборудване и документация.

Има парични обезщетения за неформални грижи в домашни условия и за лична помощ, както и парично обезщетение, свързано със заплащането на услуги. Тези парични обезщетения се отпускат според степента на зависимост и доходите на лицето. През 2018 г. паричните обезщетения варират от 153 EUR (зависими лица от I степен) до 387,64 EUR (степен III) на месец за неформални грижи в домашни условия; и от 300 до 715 евро на месец за лична помощ или за закупуване на услуги. В случай на парични обезщетения за неформална грижа в дома, грижите трябва да се осигуряват от членове на семейството; само при изключителни обстоятелства те може да бъдат осигурявани от други лица. Домакинствата могат свободно да избират лицата, предоставящи неформални грижи, стига те да отговарят на изискванията. Това обезщетение се предоставя, ако през годината преди подаване на заявлението за пациента са били полагани грижи от непрофесионалисти и само ако няма подходяща формална грижа. Получената сума може да е по-ниска, тъй като (в зависимост от доходите) може да има доплащания, които трябва да бъдат приспаднати от размера на обезщетението.

Словакия

Дългосрочните грижи все повече се превръщат във фокус на политиката в Словакия. Признава се необходимостта от цялостен интегриран подход, което се отразява в текущата подготовка на нова законодателна инициатива, насочена към изграждане на интегрирана система за дългосрочна грижа. Тази нова инициатива все още е на етап предложение и към настоящия момент ще се фокусираме върху описание на съществуващата политика за дългосрочна грижа.

Дългосрочната грижа се състои от три форми на услуги: официални грижи под формата на резидентни услуги; фромални грижи, предоставяни в домашна среда (услуги за домашни грижи); и неформални грижи в домашна среда. Резидентните услуги се предлагат в заведения от различен тип (например домове за възрастни хора, домове за социални услуги и дневни центрове), насочени към различни групи потребители. Услугите за домашни грижи се предоставят от професионалисти, които работят за публични или частни доставчици. Неформалните грижи се предоставят от членове на семейството, които могат да поискат обезщетение за грижи. Отговорността за дългосрочни грижи в Словакия официално се разделя между Министерството на труда, социалните въпроси и семейството (по-долу MLSAF) и Министерството на здравеопазването. Под ръководството на Министерството на здравеопазването се предоставят различни интервенции, основаващи се на обществено здравно осигуряване, включително използването на гериатрични клиники, медицински и заведения за дълготрайно болни, домове за медицински грижи и агенции. MLSAF отговаря за социалните услуги (обезщетения в натура) и паричните обезщетения. Социалните услуги се предоставят главно от самоуправляващите се местни и регионални власти и се финансират от местни данъци, които се доплащат от клиентите. Паричните обезщетения се изплащат на болногледача или на потребителя. Те се финансират от общото данъчно облагане.

Предоставянето на социални услуги и финансовата подкрепа зависят от различни условия. Дългосрочни грижи се предоставят въз основа на социална и здравна оценка на състоянието на кандидата. Тази оценка определя степента на зависимост и следователно степента на нужда от помощ. Предоставянето на финансови обезщетения се основава на оценка на доходите на лицето. Вземат се предвид нивото на доходите и източниците му. За предоставяне на социални услуги доходите не се оценяват. От друга страна, получателите плащат някои такси, които покриват (ограничена) част от разходите за социални услуги. Качеството на социалните услуги се гарантира от стандартите за качество, определени в законодателството (Закон за социалните услуги). Редовната оценка на качеството на услугите по отношение на тези критерии стартира от септември 2019 г.

Най-честата форма на дългосрочна грижа са резидентните социални услуги, предоставяни във формални, външни институционални условия. През 2016 г. в заведенията за социални услуги, които се използват за дългосрочна грижа, има 43 847 места за настаняване, представляващи 92% от всички места в социалните услуги. По-голямата част от потребителите са възрастни лица в пенсионна възраст.

Услугите за домашни грижи за зависими лица се предоставят от публични и частни доставчици. Най-съществена е ролята на публичните услугии. През 2016 г. услугите за домашни грижи са предоставяни от 5 590 общински служители на 13 155 лица. В сравнение с 2015 г. броят им е нараснал с приблизително 15%, а броят на клиентите - с 6%. Според MLSAF, това е резултат от финансиран от ЕСФ национален проект, насочен към подобряване на достъпността на домашните грижи (в периода 2014–2015 г. протичат противоположни процеси: намаляване на броя на работниците и увеличаване на броя на клиенти). Услугите за домашни грижи са предоставяни от 173

частни доставчици на 3 594 потребители: в сравнение с 2015 г. броят на доставчиците е нараснал с приблизително 33%, докато броят на потребителите е спаднал с 23%).

Разходите за домашни грижи, предоставяни от общините, са били 35,3 милиона евро през 2016 г. Приходите от плащания за услуги за домашни грижи са 6,2 милиона евро, което е увеличение с 15% спрямо 2015 г. Нарастващият обем на приходите е причинен от увеличен брой получатели на услуги , чиито общи плащания на такси/разходи са нараснали с 12%. Въпреки това развитие, все още съществува огромна разлика между разходите и приходите и тя трябва да бъде покрита от бюджетите на общините. Тази разлика представлява едно от големите предизвикателства за устойчивостта на услугите за дългосрочна грижа. Освен това, като се вземе предвид променливите финансови възможности на общините, това може да допринесе за регионални различия в достъпа до услуги за дългосрочна грижа.

В непубличния сектор е постигнат финансов баланс. Приходите се равняват на 14,8 милиона евро, а разходите – 14,4 милиона евро. Приходите на частни доставчици идват от различни източници, включително плащания от общини, плащания от потребители и структурните фондове на ЕС.

Таксите за услуги за дългосрочни грижи (и социалните услуги като цяло) се определят от публични доставчици (общини, самоуправляващи се региони) и непубличните доставчици, като се вземат предвид допустимите разходи и приходите от финансови субсидии, предоставени през предходната година. Законът за социалните услуги определя минимален размер на дохода, който трябва да остане на разположение на получателя на услугата след приспадане на таксите за услуги.

Полша

Дългосрочната грижа за възрастни хора в Полша традиционно се извършва в семейна среда, подкрепена от консервативните ценности и социалните очаквания. Счита се, че 70-90% от грижите се предоставят неформално (Kotowska et al. 2007, Łuczak 2013). Предвид застаряването на населението, се прогнозира удвояване на дела на хората над 65 години (от 15.2% през 2015 г. до 32.9% през 2060 г.), а делът на хората над 80 години се очаква да се утрои (от 3.9% през 2015 г. до 12.0% през 2060 г.) (Евростат 2017 г.) правителството е подготвило няколко диагностични и политически документа, свързани с дългосрочните грижи. Тъй като услугите за дългосрочни грижи се предоставят чрез системата за социално подпомагане и системата на здравеопазването, всяка се управлява от отделни политика.

Предоставянето на дългосрочни грижи се корени в секторните разпоредби за медицинските услуги и социалната помощ и се организира на местно ниво. Въпреки че не достига до широк кръг от населението, се предлага разнообразие от услуги. Те включват:

- Резиднетни услуги, предоставяни в отделения за медицинска помощ и в заведения за социално подпомагане. Домовете за медицински и социални грижи (zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze - ZPO) и лечебни заведения (zakłady opiekuńczo-lecznicze - ZOL) са част от сектора на медицински услуги, осигуряващи грижи за лица от всички възрасти с висока степен на нужда от пълна медицинска и сестринска грижа. Резидентните услуги, предоставяни в сектора на социално подпомагане, обхващат домове за социални грижи (domy pomocy społecznej - DPS), домове за семейни грижи (rodzinne domy pomocy) и частни центрове за грижи. Домовете за социални грижи, които са най-често срещани, осигуряват грижи за различни групи получатели: възрастни хора, хронично болни хора, възрастни с умствени увреждания, деца с увреждания и др.

- Грижи в общността и услуги за дневни грижи, предоставяни от сектора на социалното подпомагане.
- Центрове за медицинска грижи, предоставяни в сътрудничество с звената за първична медицинска помощ и услугите за домашни грижи/ специализирани услуги за домашна помощ, предоставяни от сектора на социалното подпомагане.

През 2018 г. правителството създаде програмата „Грижи 75+“ (Opieka 75+), подпомагаща финансово местните власти в предоставянето на специализирани услуги за грижи за най-възрастните хора, живеещи в селските райони и в градовете с до 40 000 граждани. Правителството предвижда увеличаване на броя на предоставяните услуги и достигане до хора в нужда, които не са използвали услуги в миналото. Правителството субсидира разходите за услуги при две условия: местните власти покриват най-малко 50% от общите разходи и да не предоставят услугите за изпълнение от частен доставчик или доставчик с нестопанска цел.

Критериите за допустимост за домашни услуги, резидентни услуги и медицинските грижи се различават в зависимост от сектора, който ги предоставя. В медицинската помощ услугите се предоставят там, където някой се нуждае от цялостна грижа, медицински грижи и рехабилитация въз основа на препоръка от лекар. Допустими са само лица, чието функционално здраве се оценява под 40 точки по скалата на Бартел. В сектора на социалното подпомагане се предоставят услуги на лица, които не могат да осигурят грижите си поради ниски доходи, трудна семейна ситуация или самота. Ситуацията и нуждите на възрастен човек се оценяват индивидуално от социален работник. В ход е проект, насочен към стандартизиране на критериите за допустимост до социалната помощ във връзка с функционалните способности на хората, нуждаещи се от грижи, воден от Министерството на семейството, труда и социалната политика.

Както при предоставянето на услуги, финансирането също е разделено според двата клона на системата за социално осигуряване. В допълнение на това е разпределено и между различните нива на управление. Услугите, предоставяни от звената за медицинска помощ, се финансират от задължително социално-здравно осигуряване. Услугите, предоставяни от сектора на социалното подпомагане, се финансират от общи данъци, както и от ресурси на местната власт, в зависимост от вида услуга.

Има разпределение на разходите за резидентни услугите между двата сектора както и за услугите за домашни грижи, предоставяни от сектора на социалното подпомагане. Пациентите в отделения за дългосрочна грижа в сектора на здравеопазването покриват разходите за настаняване и хранене. Конкретното ниво на споделяне на разходите (за пациент) се определя от ръководствотоо на звената, в зависимост от индивидуалните доходи. Вноската на пациента се определя на 250% от най-ниската пенсия и не трябва да надвишава 70% от индивидуалния месечен доход на пациента. Няма финансово задължение за семейството на пациента. В домовете за социално подпомагане споделянето на разходите също не трябва да надвишава 70% от индивидуалните доходи; въпреки това се прави изключение за лицата, които са били записани преди 2004 г., когато общите разходи за престой в дом са изцяло покрити от бюджетни средства. В случаите, когато получателите на грижи са с ниски доходи и нито те, нито тяхното семейство могат да финансират разходите за грижи, местната власт доплаща за разходите за престой в социалните домове. Според данните на Министерството на семейството, труда и социалната политика 68% от получателите в домове получават подкрепа от местната власт за покриване на разходите за престоя им. Тези, които нямат право на грижи в публичните звена, често получават грижи в частния сектор. Съществуват целодневни частни заведения, като около 360 заведения са регистрирани в Министерството на семейството, труда и социалната политика. Обаче съществуват и голям брой нерегистрирани частни

доставчици на целодневни грижи, които не се наблюдават и контролират. Разходите за грижи, предоставяни в домове за грижи от семеен тип и регистрирани частни домове, се заплащат изцяло от потребителя. Цената на грижите често е много висока и много хора не могат да си позволят тези услуги.

Въведени са няколко парични обезщетения за грижи, въпреки че само част от тях са на разположение на по-възрастното население или на онези, предоставящи грижи за възрастни зависими хора. Най-общо има по-голяма подкрепа за родителите на деца с увреждания, отколкото за полагащите грижи за възрастни хора; и няма финансова подкрепа за последните, освен ако зависимото лице не е с инвалидност.

Белгия

От десетилетия в Белгия има добре развита система за социална подкрепа, покриваща нуждите на зависими лица, като възрастни хора и хора с увреждания или хронични заболявания. Тази схема за социална защита включва парични и натурални обезщетения, както и някои надбавки за грижи. Тази система обаче е многопластова и понякога е установена в рамките на здравното осигуряване. Други разпоредби попадат в обхвата на регионалните органи за социални услуги. Трябва да се направи голямо разграничение между предоставянето на дългосрочни грижи за предимно възрастни лица и специалните разпоредби за хората с увреждания.

Организацията на предоставянето на дългосрочни грижи е фрагментирана поради разделението на компетенциите между федералното правителство (отговорно за медицинските услуги чрез системата на здравеопазването) и общностите (отговорни за немедицинските грижи). Както в някои други страни, дългосрочните грижи се състоят от комбинация от различни услуги и мерки, финансирани от различни източници и организирани на различни нива.

Чрез Здравноосигурителната схема (RIZIV-INAMI) се предоставят по-голямата част от дългосрочните грижи на федерално ниво. Това включва обезщетения в натура като медицински грижи и физиотерапия. Тези системи се финансират от здравноосигурителната схема, самата тя се финансира от социални вноски и от държавния бюджет. Пациентът трябва да извърши ограничено доплащане за домашни медицински услугии (макар и да е осигурен до голяма степен от здравната каса), както и допълнително плащане за физиотерапия.

На регионално ниво се осигуряват грижи в домашни условия, домашна помощ, грижи за настаняване и определени обезщетения за грижи. Потребителят доплаща за разходите за настаняване и хранене в резидентните услуги. При услугите за домашни грижи и домашна помощ също се доплаща в зависимост от доходите. Обезщетенията за грижи за зависими възрастни хора представляват схема организирана от Министерството на социалните въпроси, която сега е прехвърлен към отговорностите на регионите. Обезщетенията за грижи се диференцират според степента на зависимост на потребителя и според доходите (включително доходите от активи). Максималната сума е 571 евро на месец, но може да бъде по-ниска, когато зависимостта е по-ниска и доходите са по-високи.

През 2004 г. беше създадена нова система за подкрепа на домашната помощ чрез така наречените ваучери за услуги, които потребителят може да закупи на по-ниски цени (чрез значителни субсидии, необложени с ДДС), за да покрие определен брой часове домашна помощ. Тя се превърна в съществена алтернатива на традиционните домашна помощ и домашни грижи.

На федерално ниво няма конкретно законодателство относно дългосрочни грижи: правилата относно услугите за дългосрочни грижи като домове за медицински грижи или домове за стари хора до голяма степен са същите като според общата система за здравеопазване, докато други системи бяха създадени за хора с увреждания или зависими възрастни хора.

На регионално или общностно равнище широк спектър от аспекти, свързани с предоставянето на услуги за дългосрочни грижи се регулират от отделни наредби, като например признаване на доставчици, интеграция на услуги и мониторинг на качеството. Предоставянето на домашна помощ и домашни грижи също се извършва на това ниво, но и на няколко други обществени услуги за възрастни хора, като „мобилан кухня“, полуинституционални грижи, домашни адаптации и адаптирани жилища.

2.1.1. Организация за изпълнение на поръчката – етапи, дейности, задачи

Концепцията на Консултанта предвижда изпълнението на поръчката да премине през три последователни и логически обвързани фази от етапи и действия, чрез които да бъде постигната целта на поръчката по ефективен и съобразен с изискванията на Възложителя начин.

Последователното изпълнение на фазите и тяхното съдържание е представено схематично във фигурата по-долу.

Фигура 2: Фази, етапи и дейности за изпълнение на поръчката



Легенда:

Етап.1.1 – Мобилизация на екипа

Етап.1.2 – Провеждане на встъпителна среща

ОД 1 - Основна дейност 1. – Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за:

- лица с психични разстройства;
- лица с умствена изостаналост;
- лица с физически увреждания;
- възрастни с деменция;
- възрастни хора.

ОД 2 -Основна дейност 2. – Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.

ОД 3 - Основна дейност 3. – Проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно организацията и финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система.

ОД 4 - Основна дейност 4. – Разработване на проект на следващ План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.).

ОД 1 - Основна дейност 5. – Общо по договора.

ДД 1 - Допълнителна дейност 1. – Провеждане на качествени проучвания

ДД 2 -Допълнителна дейност 2. – Провеждане на количествени проучвания

Етап.3.1 – Изготвяне на междинен доклад

Етап.3.2 – Изготвяне на окончателен доклад

Видно от схематичното представяне, организацията на работа предвижда трите фази да се реализират последователно, като единствено Етап 3.1. от Фаза 3 - Изготвяне на междинен доклад се планира да бъде реализиран в рамките на изпълнението на дейностите по Фаза 2, което съответства на изискванията, заложени в техническата спецификация, а именно междинният доклад да се представи след изтичане на 60 дни от датата на подписване на договора.

В съответствие с изискванията на Възложителя, подходът за изпълнение на поръчката предвижда отделните дейности, планирани във Фаза 2 да се извършват паралелно, доколкото спецификата им позволява това. В тази връзка се планира основните дейности 1, 2 и 3 да се реализират паралелно. Изпълнението на дейност 4 ще стартира по време на изпълнението на дейности 1, 2 и 3. Дейност 5 ще бъде изпълнена след изпълнението на дейности 1, 2 , 3 и 4. Допълнителните дейности 1 и 2 ще се реализират паралелно с основни дейности 1, 2, 3 и 4.

За всички дейности, (основни и допълнителни), предвидени за реализация в рамките на Фаза 2 са дефинирани задачи.

Подробното описание на отделните фази, етапи, дейности и задачи е представено в текста по-долу.

Фаза 1: Подготовка на изпълнението на поръчката

Основната цел на Фаза 1 "Подготовка на изпълнението на поръчката" е поставянето на стабилна основа за осъществяването на предмета на настоящата поръчка - „Изготвяне на анализ и предложения за социални услуги в общността и интегрирани услуги в подкрепа на процеса на деинституционализация на дългосрочната грижа" по Проект BG05M9OP001-3.005 „Нови стандарти за социални услуги", финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014-2020" (ОПРЧР), съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.

По своята същност тази фаза представлява начален подготвителен етап, в рамките на който се планира да бъде извършена предварителната работа в т.ч. анализиране на източниците на информация, конкретните детайли на методологията за изпълнението на отделните дейности и задачи, както и другите необходими подготвителни дейности.

По време на подготвителната фаза ще се организира и изпълнението на някои от стъпките, изискващи ранно стартиране, като например анализ на заинтересованите от страни и осигуряване на нужната за разработването на анализите и документите информация. Целта е да се постигне ефективно използване на времевия ресурс. По-конкретно ще се идентифицират заинтересованите лица и информационните източници и ще се консултират комуникационните средства и канали, както и ще се планират срещите, свързани с набирането на информация.

Подготвителната фаза е структурирана в два етапа, всеки от които е съставен от последователни стъпки за реализацията им.

Етап 1.1. Мобилизацията на екипа от експерти.

В началния етап от изпълнението на договора Изпълнителят планира да бъде осъществена мобилизация на екипа от експерти. За целта по негова инициатива, непосредствено след сключване на договора, ще бъде проведена вътрешна среща на екипа от експерти, на която ще бъде дискутирано тяхното разпределение по дейности и задачи в съответствие с настоящото техническо предложение, комуникационните връзки между експертите в екипа за изпълнение на договора, комуникационните връзки с Възложителя, подхода за представяне на продуктите и резултатите от работата, необходимите източници на информация за извършване на планираните дейности и други, относими към предмета на поръчката въпроси. На тази среща Ръководителят на екипа ще запознае експертите и с основните изисквания за изпълнение и отчитане на резултатите от отделните дейности, по които съответните експерти ще имат отношение.

Чрез реализацията на тази стъпка се очаква да бъдат постигнати следните резултати:

- Провеждане на вътрешна среща на екипа на Изпълнителя;
- Определяне вътрешната комуникация и координация в екипа на Изпълнителя;
- Уточняване процеса на работа.

В рамките на този етап от Фаза 1, експертите на Изпълнителя ще извършат анализ на публично достъпните документи, свързани с изпълнението на поръчката по предварително определените в рамките на вътрешната среща критерии, базирани на дефинираните дейности и задачи, способстващи за постигането на резултатите. В рамките на анализа ще бъдат уточнени и необходимите документи и други вторични данни, за които няма публично достъпна информация.

Непосредствено след прегледа на общодостъпните документи, Консултантът ще изготви и представи в рамките на Встъпителната среща с Възложителя списък с идентифицираните необходими допълнителни документи и данни за изготвяне на анализите, изготвяне на модела и плана и другите дейности и задачи по поръчката. Детайлен преглед на съдържанието и източника/източниците на информацията, която следва да бъде събрана от изпълнителя с оглед постигане на проектните цели и резултати е представен в точка 2.2. от настоящото техническо предложение.

Етап 1.2. Провеждане на встъпителна среща.

Като следващ етап в рамките на Фаза 1, с цел успешното реализиране на договора като цяло и навременното дефиниране на изискванията, Консултантът предвижда да бъде проведена среща с представители на Възложителя за обсъждане на въпроси, свързани с организацията на работа. Целта на провеждането на такъв тип среща е да бъде постигната по-голяма оперативност още в началния етап на изпълнение на поръчката.

Предвид краткият срок за изпълнение на дейностите по обществената поръчка, нашето предложение е тази среща да бъде осъществена до 5 (пет) работни дни от датата на сключването на договора.

Срещата ще бъде отправна точка за успешното и навременно изпълнение на дейностите по договора.

Изключително важно за ефективността от изпълнението на поръчката е постигането на съгласие между Възложителя и Изпълнителя по редица важни въпроси, които ще намерят своята проекция при по-нататъшната реализация на договора. Въпреки че голяма част от отговорите на тези въпроси се съдържат в настоящото Техническо предложение, са възможни различни гледни точки по отделните елементи от изпълнението на договора. Поради това, според Консултанта е изключително важно да се постигне еднакво разбиране по ключовите елементи, свързани с изпълнението на обществената поръчка.

Според „Файв консулт“ ЕАД въпросите, които следва да се обсъдят на Встъпителната среща, са както следва:

- целите на настоящата поръчка;
- опитът и разбирането на Изпълнителя във връзка с извършването на дейности, сходни с предмета на настоящата поръчка;
- обсъждане на специфични въпроси, свързани с конкретната поръчка и даване на указания от страна на Възложителя относно основните сфери, в които Изпълнителят следва да насочи усилията си;
- идентифицираните основни рискове и допускания за успешното изпълнение на договора;
- допълнителни (потенциални) задачи, които може да се наложи да бъдат изпълнявани във връзка с договора;
- възможностите за оказване на съдействие от страна на Възложителя във връзка с изпълнението на настоящата поръчка;
- необходимостта от осигуряване на допълнителни ресурси от страна на Възложителя и/или Изпълнителя;
- план-графика за изпълнение на дейностите и основните ключови моменти в него;
- други относими въпроси.

По време на срещата Изпълнителят ще предложи на Възложителя да се определят лица за контакт с цел подобряване на координацията и комуникацията при изпълнението на всички етапи от ангажимента.

В рамките на Встъпителната среща Изпълнителят ще обсъди с Възложителя списъкът с необходими документи и друга информация, необходима за извършването на дейностите и задачите, както и механизмите по които информацията ще бъде обменяна в оперативен порядък.

Също така на Встъпителната среща, както и през целия период на изпълнение на поръчката, Изпълнителят ще търси съдействието на Възложителя по отношение на набиране на необходимите за изпълнението на дейностите източници на информация и провеждане на срещи с представители на заинтересованите страни.

С провеждането на Встъпителната среща се очаква да се поставят основите на добрия тон на сътрудничество между експертите от екипа на Изпълнителя и ангажираните с изпълнението на Програмата служители на Възложителя.

При установена необходимост, по време на изпълнение на договора за обществена поръчка, ще бъдат организирани и провеждани допълнителни срещи, които могат да бъдат инициирани, както от Възложителя, така и от Изпълнителя. Виждането на Консултанта, базирано на опита в изпълнението на сходни договори е, че регулярното провеждане на работни срещи между представителите на Възложителя и Изпълнителя е добра практика, която гарантира своевременният обмен на

информация и мнения във всеки от етапите от извършването на анализа и оценката и способства за постигане на добро качество на резултатите.

В резултат от изпълнението на този етап се очаква да бъде постигнато:

- Обсъждане процеса на работа и уточняване на детайли;
- Дефиниране на комуникационни канали и начини на координация на дейностите;
- Определяне на лице/лица за контакт.

Фаза 2: Изпълнение на дейностите

За изпълнение на настоящата обществена поръчка и в съответствие с изискванията на техническата документация, Консултантът предлага следните дейности и задачи:

Дейност 1. Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за:

- **лица с психични разстройства;**
- **лица с умствена изостаналост;**
- **лица с физически увреждания;**
- **възрастни с деменция;**
- **възрастни хора.**

Тази дейност има за цел на базата на проведени проучвания и анализ на международния и европейски опит при предоставяне и организация на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа да се разработи предложение за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за: лица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция и възрастни хора.

За изпълнението на тази дейност експертният екип ще разработи конкретен инструментариум за изпълнение на задачите, за които е необходим такъв – за проучване и анализ на европейския и международен опит при представянето на интегрирани социални услуги за дългосрочна грижа – това ще включи специални формати за проучване и набиране на информация (унифицирани), формати и структура за изготвяне на анализите, формати за предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа при деинституционализация и структура на анализа на събраната информация от информационните карти от общините (задача 1.4.).

Ще бъде разработен и обхват на проучването с конкретизиране на източниците на информация, в допълнение към конкретизираните в т. 2.2 от настоящото техническо предложение. След като бъде събрана нужната информация, тя ще бъде систематизирана и класифицирана, подготвена за анализ чрез използване на съответните методи за анализ, включително сравнителен анализ, факторен анализ, бенчмаркинг и др.

Ключово на този етап е всички ключови експерти от екипа на Изпълнителя да придобият единно разбиране за методологията, както и за нейното приложение. За тази цел експертите ще организират обсъждания, чрез които информацията да бъде разпределена, и в същото време ще се гарантира необходимата координация, като всеки експерт знае и разбира посоката на работа на останалите.

След като бъде уточнена методологията и координацията между експертите за изпълнението на тази дейност ще бъдат извършени следните задачи:

Задача 1.1. Анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за: лица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция; възрастни хора.

Тази задача ще включи анализ на настоящата ситуация на базата на събраната документална информация, която ще обхване преглед на нормативните документи, институционална рамка за предоставяне на услугите, анализ на нуждите на целевите групи - лица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция; възрастни хора. При анализа ще бъдат използвани и резултатите от изпълнението на задачи 1.2. и 1.4. в които ще бъдат направи целенасочени проучвания на европейския и международния опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа, както и анализиарана събрана информация по дейност 1.4. от получените от общините информационни карти. На базата на анализ ще бъдат изготвени предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за: лица с психични разстройства; лица с умствена изостаналост; лица с физически увреждания; възрастни с деменция; възрастни хора.

Задача 1.2. Проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа.

Тази задача ще включи анализ на европейския и международен опит по цялостното предоставяне, организация и управление на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа. На базата на разработената методология, експертите ще направят проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа. Проучването ще включва следното: анализ на законодателството; механизми и системи за мониторинг, управление на качество, механизми и системи за контрол, ефективност на услугите. Проучването ще включи също как се финансира системата за дългосрочна грижа;по какъв начин се прави подбор и наемане на персонала, механизми и стандарти за обучение на персонала. Чрез проучването също така ще бъдат идентифицирани добри практики.

Задача 1.3. Изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността.

Тази задача включва въз основа на анализте по задачи 1.1 и 1.2., а също и 1.4. да бъдат изготвени предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността.

1.4. Анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора.

Тази задача включва след подготвената методология да бъде изготвен анализ на получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора. Тази информация ще бъде предоставена от Възложителя (Министерството на труда и социалната политика) след сключването на договора. На базата на анализа, Изпълнителят ще формулира релевантни изводи и препоръки, които са относими към задачи 1.1. и 1.3.

В подкрепа на изпълнението на Дейност 1 ще бъдат използвани и резултатите от допълнителна дейност 1 и 2 – проведените качествени и количествени проучвания сред заинтересованите страни, доставчиците на услуги, общините и представителите на различните администрации, които са страни по отношение на предоставяне на услуги и контрол на качеството. По този начин ще бъде изследвано и отчетено мнението на всички

участници в системата, ще бъдат взети предвид силните и слабите страни на практиката до момента, както и липсващи елементи, които не са били взети предвид.

Очаквани резултати от изпълнението на дейност 1:

Изготвен анализ и разработени предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за:

- лица с психични разстройства;
- лица с умствена изостаналост;
- лица с физически увреждания;
- възрастни с деменция;
- възрастни хора.

Включени в анализа проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа, какго и предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот, както и включен анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора.

Дейност 2. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора

Тази дейност има за цел да се извършат изследвания и анализи на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи както и изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания. На базата на проучения опит от една страна и изследваните нагласи и желания относно същността и дейностите, които следва да се включат в бъдещите услуги за дългосрочна грижа, така че да са в съответствие с комплексните потребности на лицата да се направят предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.

За да бъде изпълнена дейността, екипът на Изпълнителя ще изготви конкретна методология и инструменти за извършване на изследванията сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и при възможност с техни близки) – сценарии за групови дискусии и въпросници за дълбочинни интервюта.

Ще бъде разработен и обхват на проучването с конкретизиране на източниците на информация, в допълнение към конкретизираните в т. 2.2 от настоящото техническо предложение. След като бъде събрана нужната информация, тя ще бъде систематизирана и класифицирана, подготвена за анализ чрез използване на съответните методи за анализ., включително сравнителен анализ, факторен анализ, бенчмаркинг и др.

Ключово на този етап е всички ключови експерти от екипа на Изпълнителя да придобият единно разбиране за методологията, както и за нейното приложение. За тази цел експертите ще организират

обсъждания, чрез които информацията да бъде разпределена, и в същото време ще се гарантира необходимата координация, като всеки експерт знае и разбира посоката на работа на останалите.

За изпълнението на дейността са предвидени следните задачи:

Задача 2.1. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.

Тази задача ще включи анализ на настоящата ситуация на базата на събраната документална информация, която ще обхване преглед на нормативните документи, институционална рамка за предоставяне на услугите за подкрепа на семействата, анализ на нуждите на целевите групи, на база на изследването в задача 2.3. При анализа ще бъдат използвани и резултатите от изпълнението на задачи 2.2. и 2.3. в които ще бъдат направи целенасочени проучвания на европейския и международния опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. Въз основа на анализ ще бъдат изготвени предложения за за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.

Задача 2.2. Проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др.;

Тази задача ще включи анализ на европейския и международен опит по цялостното предоставяне, организация и управление на услуги – социални и интегрирани здравно-социални за подкрепа на семействата, които полагат грижи за за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи. На базата на разработената методология, експертите ще направят проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за подкрепа на семействата, които полагат грижи за за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи. Проучването ще включва следното: анализ на законодателството; механизми и системи за мониторинг, управление на качество, механизми и системи за контрол, ефективност на услугите. Проучването ще включи също как се финансира на системата за предоставяне на услуги. Чрез проучването също така ще бъдат идентифицирани добри практики.

Задача 2.3. Изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и при възможност с техни близки).

При изпълнението на тази задача изследователския екип ще извърши изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и при възможност с техни близки). По предварително изготвени сценарии з агрупови дискусии и въпросници за дълбочинни интервюта ще бъдат проведени целенасочени беседи, интервюта или попълване на анкети/въпросници. Целта е да се проучат нагласите и желанията на потребителите и техните семейства относно същността и дейностите, които следва да се включат в бъдещите услуги за дългосрочна грижа, така че да са в съответствие с комплексните потребности на лицата. Резултатите от изследването ще бъдат обработени, анализирани и ще бъдат

формулирани изводи и препоръки, които ще бъдат отразени в резултатите от задача 2.1., както и в крайния резултат от изпълнение на дейност 2.

В подкрепа на изпълнението на Дейност 2 ще бъдат използвани и резултатите от допълнителна дейност 1 и 2 – проведените качествени и количествени проучвания сред заинтересованите страни, доставчиците на услуги, общините и представителите на различните администрации, които са страни по отношение на предоставяне на услуги и контрол на качеството. По този начин ще бъде изследвано и отчетено мнението на всички участници в системата, ще бъдат взети предвид силните и слабите страни на практиката до момента, както и липсващи елементи, които не са били взети предвид.

Очаквани резултати от изпълнението на дейност 2:

Изготвен анализ и разработени предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. Анализът ще съдържа и проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, както и резултати от изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания. - Изготвено проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане; - Извършено изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания.

Дейност 3. Проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно организацията и финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система

Обхват на дейността

Дейността по проучване и анализ на практиките в страни членки ще включва:

- сравнителен анализ на нормативната уредба в проучваните страни членки в сферата на дългосрочната грижа с фокус върху финансирането; сравнителен анализ на нормативната уредба в проучваните страни членки на ЕС в сферата на дългосрочната грижа, включително с фокус върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, диференциране па услугите по типове, наличие на препоръки и ограничения за максималния капацитет на услугите (максимален брой на настаненитe/обгрижвани лица);
- дългосрочната грижа като част от осигурителната система - проучване на възможните механизми за взаимодействие (финансиране, организиране на дейностите и взаимодействие с потребителите) на осигурителната система за дългосрочна грижа с потенциални оператори/доставчици на услуги за дългосрочна грижа и проучване на възможностите за въвеждане на субсидии/облекчения (напр. държавни субсидии и облекчения) за насърчаване

на доброволното допълнително лично осигуряване за дългосрочна грижа;
- сравнение на ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа;
- подходи при организацията на дългосрочната грижа и разпределението на отговорностите между държавата, пазара и семейството;
- подходи за разработване на качествени и достъпни дългосрочни грижи (начини на извършване на оценка на нуждите от дългосрочна грижа - правото за получаване на определен вид обезщетение/услуга, или размера на обезщетението, прилагането на стандартизирани инструменти за оценка на потребностите;
- развитието на нови услуги за дългосрочна грижа, като например споделено жилищно настаняване;
- интегриране на здравни и социални услуги и други.

Въз основа на събраната информация и направения анализ Изпълнителят ще предложи оптимален модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.

Задача 3.1. Извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система.

При изпълнението на Дейност 3 ще се извърши проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави – членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. Обект на проучване освен Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария Изпълнителят предлага да бъдат Австрия, Словакия, Испания, Полша и Белгия. . При конкретното изпълнение на дейноститаИзпълнителят ще съгласува тези държави с Възложителя и биха могли да бъдат добавени други, за да се допълнят резултатите от изпълнението.

За изпълнението на тази дейност експертният екип ще разработи конкретна методология и инструментариум за извършване на проучването на нормативната уредба, включително специални формати, по които да бъде набирана и попълвана информацията (въпросници, списъци с документи и др). Ще бъде разработен и обхват на проучването с конкретизиране на източниците на информация. След като бъде събрана нужната информация, тя ще бъде систематизирана и класифицирана, подготвена за анализ чрез използване на съответните методи за анализ, включително сравнителен анализ, факторен анализ, бенчмаркинг и др.

Важно на този етап е всички ключови експерти от екипа на Изпълнителя да придобият единно разбиране за методологията, както и за нейното приложение. За тази цел експертите ще организират обсъждания, чрез които информацията да бъде разпределена, и в същото време ще се гарантира необходимата координация, като всеки експерт знае и разбира посоката на работа на останалите.

За изпълнението на тази задача ще бъде извършено следното:

- разработване на инструментариум за проучването
- набиране, систематизиране структуриране и разпределяне на събраната информация
- анализ и оценка на събраната информация
- обобщение и извличане на генерални изводи

Стъпка 1: Разработване на инструментариум

Ще бъдат финализирани списъците с източници според изискванията в Техническата спецификация и съгласувана с Възложителя.

Ще бъде разработен стандартизиран въпросник, проектиран така, че да извлече точна и конкретна информация, необходима за целите на проучването и улесняващ качественото извършване на анализа впоследствие. Въпросникът ще се съсредоточи върху обекта на изследване съгласно Техническата спецификация, а именно нормативната уредба в сферата на дългосрочната грижа (финансиране, изисквания за материално-техническа база, организиране), ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа, възможните механизми за взаимодействие (финансиране, организиране на дейностите и взаимодействие с потребителите), подходи при организацията, за разработване на качествени и достъпни дългосрочни грижи, развитието на нови услуги, както и за интегриране на здравни и социални услуги въпросник за проучване на нормативната уредба и съществуващата практика, в която ще бъдат включени основните въпроси, по които ще се събира информацията. изготвяне на списъци с релевантните източници според конкретния обект на проучване. Обхватът и формата на въпросника ще бъдат уточнени и одобрени от Възложителя преди финализирането му и изпращането до администрациите респонденти.

Паралелно с изготвянето на въпросника ще бъде подготвена система за организация на постъпващите данни в подходяща софтуерна среда, което ще спомогне за качествения и своевременен процес на анализ и извеждане на изводи.

Стъпка 2: Набиране необходимата информация

Екипът ще анализира източниците на информация и ще набере необходимата информация относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, както и различните модели, които се използват за гъвкаво финансиране на услуги в различни държави, което да позволи разработването на гъвкави модели на финансиране на услугите, включително и от различни източници, по-ефективното изразходване на държавните средства и ще насърчи ползването на услуги, от които лицето има реална потребност, без да бъде ограничаван техния избор.

Целенасочено източниците ще бъдат подбрани така, че изследователската дейност да се съсредоточи върху събиране и проучване на информация за нормативната уредба в избраните страни в сферата на дългосрочната грижа с фокус върху финансирането, върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, диференциране на услугите по типове, наличие на препоръки и ограничения за максималния капацитет на услугите (максимален брой на настаняните/обгрижвани лица).

Фокус при проучването ще бъде и дългосрочната грижа като част от осигурителната система. Ще бъдат проучени възможните механизми за взаимодействие (финансиране, организиране на дейностите и взаимодействие с потребителите) на осигурителната система за дългосрочна грижа с потенциални оператори/доставчици на услуги за дългосрочна грижа и проучване на възможностите за въвеждане на субсидии/облекчения (напр. държавни субсидии и облекчения) за насърчаване на доброволното допълнително лично осигуряване за дългосрочна грижа.

При събирането и проучването екипът ще се съсредоточи върху информация необходима за изготвяне на сравнение на ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа; подходи при организацията на дългосрочната грижа и информация за разпределението на отговорностите между

държавата, пазара и семейството; подходи за разработване на качествени и достъпни дългосрочни грижи (начини на извършване на оценка на нуждите от дългосрочна грижа - правото за получаване на определен вид обезщетение/услуга, или размера на обезщетението, прилагането на стандартизирани инструменти за оценка на потребностите. Също така ще се проучат възможностите за развитие на нови услуги за дългосрочна грижа, като например споделено жилищно настаняване и подхода за интегриране на здравни и социални услуги и други.

Събраната от Консултанта информация ще бъде систематизирана по начин, позволяващ лесното реферирание към основните информационни нужди във връзка с изготвяне на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, съобразен с новата регулация.

Стъпка 3: Анализ и оценка на събраната информация

Анализът на събраната информация ще заеме основно място в процеса на изпълнение. Използването на широк обхват от техники и инструменти (т. нар. кръстосан анализ) ще даде пространствен и всеобхватен отговор на изискванията в Техническата спецификация.

Анализът на събраната информация ще бъде осъществен на няколко основни стъпки:

Ще бъдат оценени внимателно всички данни, които са събрани от Консултанта и ще бъдат отделени различните категории факти - цифри, тенденции, повтарящи се констатации и др. Консултантът ще анализира информацията на нивото на всеки от индивидуалните инструменти и похвати за събиране на данни, а след това между различните източници на данни и методи за събирането им. За целите на настоящата задача ще бъде проведен кръстосан анализ, включващ основни методи и похвати за анализ на събраната информация, описани подробно в настоящата точка.

Стъпка 4: Обобщение и извличане на генерални изводи

Тази стъпка ще послужи за обобщаване на специфичните констатации и препоръки, направени от Консултанта и ще зададе основната рамка за извличане на обобщени изводи.

Сложността и отговорността при избора на методите налагат добра предварителна подготовка, които Консултантът извърши при подготовката на настоящото техническо предложение. Подборът на методи и инструменти като част от методологията за изпълнение на настоящата обществена поръчка се основава на следното:

- натрупване на достатъчно количество информация за приложението на методите в подобни, вече осъществени оценки и анализи;
- консултации с експерти;
- преценка на силните и слабите страни на подходящия в конкретния случай метод;
- избор на комбинация от методи с цел компенсиране на недостатъците на едни с потенциала на други.

3.2. Изготвяне на предложение за модел за финансиране на дългосрочна грижа, въз основа на извършеното проучване и анализ, който да бъде приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.

След като бъде извършено проучване и изготвен анализ на практиките в избраните държави членки относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система, ще се пристъпи към подготовката на модел за финансиране. Ще се вземе предвид действащата регулация в сферата на дългосрочната грижа. Ще се вземат предвид отчетените разлики и ефективните практики, установени при сравнителния анализ на нормативната уредба в проучваните страни членки с фокус върху финансирането, техническите изисквания по отношение

на материално-техническата база за предоставянето на услугите за дългосрочна грижа, както и направените изводи и заключения за дългосрочната грижа като част от осигурителната система; ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа и подходи при организацията на дългосрочната грижа и разпределението на отговорностите между държавата, пазара и семейството.

Въз основа на извършеното проучване и анализ Изпълнителят ще разработи и предложи модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.

В подкрепа на изпълнението на Дейност 3 ще бъдат използвани и резултатите от допълнителна дейност 1 и 2 – проведените качествени и количествени проучвания сред заинтересованите страни, доставчиците на услуги, общините и представителите на различните администрации, които са страни по отношение на предоставяне на услуги и контрол на качеството. По този начин ще бъде изследвано и отчетено мнението на всички участници в системата, ще бъдат взети предвид силните и слабите страни на практиката до момента, както и липсващи елементи, които не са били взети предвид.

Очаквани резултати от изпълнението на дейност 3:

Извършено проучване и изготвен анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. Изследването следва да съдържа сравнителен анализ на нормативната уредба в проучваните страни-членки на ЕС в сферата на дългосрочната грижа с фокус върху финансирането, техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, диференциране на услугите по типове, наличие на препоръки и ограничения за максималния капацитет на услугите (максимален брой на настанените/обгрижвани лица); дългосрочната грижа като част от осигурителната система; сравнение на ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа; подходи при организацията на дългосрочната грижа и разпределението на отговорностите между държавата, пазара и семейството; подходи за разработване на качествени и достъпни дългосрочни грижи; развитието на нови услуги за дългосрочна грижа; интегриране на здравни и социални услуги и други. Разработен модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложими към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.

Дейност 4. Разработване на проект на следващ План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

Целта на тази дейност е да се бъде разработен проект на нов (втори) План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.).

Сега действащият План за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа е приет с Решение №28 на Министерския съвет от 19 януари 2018г. Национална стратегия за дългосрочна грижа, приета през 2014 г. от Правителството на Република

България, е насочена към създаване на условия за независим и достоен живот на възрастните хора и хората с увреждания чрез предоставянето на качествени, достъпни и устойчиви услуги за дългосрочна грижа, съобразени с индивидуалните нужди на потребителите.

Визията на Стратегията включва:

- Изграждане на мрежа от достъпни и качествени услуги в общността и в домашна среда, която да осигури възможност за подготовка и извеждане на възрастните хора и хората с увреждания от специализираните институции и същевременно да има превантивна роля по отношение институционализацията на тези лица
- Защита на достойнството и създаване на възможност за независим живот на възрастните хора и хората с увреждания чрез предоставяне на качествени, достъпни и ефективни междусекторни услуги за дългосрочна грижа, съобразени с реалните потребности на хората в общността
- Закриване в следващите 20 години на всички функционално остарели и неотговарящи на актуалните потребности на целевите групи специализирани институции за възрастни хора и хора с увреждания

Визията на Стратегията се основава на **основополагащи принципи**, сред които:

- Поставяне на потребителя в центъра на услугата, уважение към правата и достойнството на потребителите и включването им в процеса на вземане на решения;
- Достъпност, прозрачност и недискриминация при изграждане и предоставяне на услугите;
- Ефективност и ефикасност на услугите, междусекторно взаимодействие и иновативност;
- Превантивност на мерките (превенция на институционализирането и на излишната хоспитализация и рехоспитализация);
- Устойчивост и дългосрочен ефект на постигнатите резултати.

Ключовите приоритети на Стратегията са свързани с:

- Деинституционализацията на грижата за хора с увреждания и възрастните хора;
- Развитието на услугите в домашна среда и подкрепата на семейства с повишена отговорност към грижите за зависими членове на семейството;
- Насърчаването на взаимодействието между социалните и здравните услуги, включително и развитието на иновативни междусекторни услуги, както и прилагането на интегриран подход при изграждането на услугите.

В Стратегията е залегнало разбирането, че „деинституционализацията на грижата за възрастни хора и хора с увреждания е насочена към развитието на мрежа от услуги в общността и домашна среда с цел осигуряване на независим и достоен живот и тяхното пълноценно включване в живота на обществото“.

Първият План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа следва това разбиране. Той е разработен в съответствие с визията, целите и принципите, заложени в Стратегията. Планът обхваща мерки по отношение на първия етап от изпълнението на процеса на деинституционализация на системата за дългосрочни грижи. Съгласно Стратегията този процес следва да бъде завършен до 2034 г. Планът, който ще бъде изготвен в рамките на настоящата дейност, ще обхваща периода 2022-2027, като ще бъде диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г. с оглед обвързването му с финансиране от Европейските структурни и инвестиционни фондове.

Съгласно изискванията на Възложителя, заложени в техническата спецификация, Планът за действие следва да се разработи по аналогия на сега действащия План за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа, приет с Решение № 28 от 19.01.2018 г. на Министерския съвет на Република България, като структурата на плана не се променя.

За изпълнение на тази дейност са предвидени следните задачи:

Задача 4.1. Разработване на проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г. с оглед обвързването му с финансиране от Европейските структурни и инвестиционни фондове).

Конкретните задачи ще бъдат изпълнени от експертния екип, като бъдат систематизирани и подготвени резултатите от предходните дейности, които ще захранят изготвянето на документа с информация за извършване на анализ на текущото състояние (анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, броят потребители, налична инфраструктура, видове услуги и т.н.). Експертните екипи ще анализират текущото състояние на услугите за дългосрочна грижа и постигнатия напредък по изпълнение на текущия План за действие. Ще бъдат изведени основните мерки и дейности в изпълнение на стратегията, като тяхното изпълнение ще бъде диференцирано на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г. В сега действащия Плана са очертани четири основни групи мерки:

- ⇨ Първата група мерки са за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, и включва дейности за осигуряване на социални услуги и патронажна грижа в домашна среда, създаване на дневни форми на социални услуги в общността и други.
- ⇨ Втората група мерки са за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и поетапно закриване на институции и включва дейности за създаване на нови резидентни социални услуги в общността, подготовка за извеждане от специализирани институции, закриване на домове и други.
- ⇨ Третата група мерки са за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа и включва дейности за провеждане на обучения и супервизия, подобряване на нормативната уредба, разработване на стандарти за качество и други.
- ⇨ Четвъртата група мерки включва дейностите за изграждане и ремонт на необходимата инфраструктура за предоставяне на социални и интегрирани услуги.

Консултантът ще следва структурирането

По същия начин ще бъдат предвидени проекти, основни резултати, устойчивост, комуникационна стратегия, финансиране, управление и координация.

Структурата на плана ще следва структурата на текущия план и ще включва следните раздели:

I. Въведение

II. Анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет

III. Целеви групи

IV. Цели и принципи

V. Мерки и дейности (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

VI. Проекти (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

VII. Основни резултати (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

VIII. Устойчивост на създадените услуги с проектно финансиране (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

IX. Комуникационна стратегия (диференцирана на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

X. Финансиране (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

XI. Управление и координация (диференцирани на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

Преди започване изпълнението на дейността структурата на документа ще бъде съгласувана с възложителя, като при необходимост ще бъдат включени и допълнителни раздели.

За нуждите на дейността ще бъдат използвани резултатите от анализите и проучванията , изготвени по Дейност 1, 2 и 3, статистическа информация от НСИ и ЕВРОСТАТ, национални нормативни актове и стратегически документи, анализи и други проведени проучвания.

В подкрепа на изпълнението на Дейност 4 ще бъдат използвани и резултатите от допълнителна дейност 1 и 2 – проведените качествени и количествени проучвания сред заинтересованите страни, доставчиците на услуги, общините и представителите на различните администрации, които са страни по отношение на предоставяне на услуги и контрол на качеството. По този начин ще бъде изследвано и отчетено мнението на всички участници в системата, ще бъдат взети предвид силните и слабите страни на практиката до момента, както и липсващи елементи, които не са били взети предвид.

Задача 4.2. Предоставяне на разработения проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. за съгласуване, отразяване на получени коментари и предложения за корекции и допълнения от страна на Възложителя (ако има такива) и изготвяне на окончателен вариант на документа.

В рамките на тази задача ръководителят на екипа ще представи на възложителя разработения проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. за съгласуване и представяне на коментари или предложения за корекции.

Коментарите на възложителя ще бъдат отразени от екипа на Изпълнителя в частта, в която всеки от експертния екип е разработвал и ще бъде представен коригиран вариант на документа в указания от възложителя срок.

Очаквани резултати от изпълнението на Дейност 4:

Разработен проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

Дейност 5. Общо по договора – Представяне на разработените по дейност 1, 2, 3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие (семинар). Модериране на мероприятието и обобщаване на предложенията, направени в рамките на обсъждането. Разработване и издаване на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, минимален брой - 200 бр., както и в електронен вариант

Тази дейност има хоризонтален характер и целта е да обезпечи общи задачи по договора, а именно да бъдат представени разработените по дейности 1, 2, 3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034

г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприяти, както и да бъде подготвен и отпечатан сборник, който съдържа всички резултати от изпълнението на дейностите.

За изпълнението на тази дейност са предвидени следните задачи:

Задача 5.1. Представяне на разработените по дейност 1, 2, 3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие;

Задача 5.2. Модериране и обобщаване на направените предложения в следствие на обсъждането на специално организираното от Възложителя мероприятие /семинар/;

Задача 5.3. Подготовка и представяне за съгласуване от Възложителя, в предпечатен вариант на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, в т.ч. анализи, модели и оценки;

Задача 5.4. Отпечатване на сборник в тираж 200 бр., както и в електронен вариант, след писмено одобрение от Възложителя.

Изпълнителят ще представи резултатите от дейностите на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие.

Екипът на Изпълнителя ще подготви презентации и план за модериране, които ще съгласува с Възложителя и актуализира при необходимост. По време на събитието експерти от екипа на Изпълнителя ще модерират събитието и ще обобщават направените предложения в следствие на обсъждането е на Изпълнителят. При провеждане на събитието екипът от експерти на Изпълнителя ще представи резултатите от изпълнените дейности, както и ще осигури модератор за събитието. Модераторът ще обобщава и направените препоръки вследствие на обсъжданията по време на събитието.

Освен мероприятието, за изпълнението на тази дейност, екипът експерти ще изготви сборник с всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали: , в т.ч. анализи, модели и оценки. Сборникът, в предпечатен вариант ще бъде представен за съгласуване на Възложителя. След писмено одобрени сборникът ще бъде отпечатан в тираж от 200 бр. Сборникът ще има следните минимални характеристики на книжното тяло:

Формат: А 4 (210 мм х297 мм) Обем корица - твърда, цветна 4 + 250 гр. мат/гланц.

Обем тяло - цветна 4 мат/гланц 150 гр., двустранен печат

Сборникът ще бъде изготвен и в електронен вариант.

Очаквани резултати:

Представени анализ и предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора; анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; проучване и анализ на практиките в държави-членки на ЕС относно финансирането на

системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система; нормативните изисквания към услугите; модел за финансиране на дългосрочна грижа, относим към системата в България; проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г., на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие (семинар). Модериране на мероприятието и обобщени предложения, направени в рамките на обсъждането.

- Разработен и издаден сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, в т.ч. проучвания, анализи, предложения, модели и проекти, минимален брой - 200 бр., както и в електронен вариант, със следните минимални характеристики на книжното тяло:

Формат: А 4 (210 мм х297 мм) Обем корица - твърда, цветна 4 + 250 гр. мат/гланц.

Обем тяло - цветна 4 мат/гланц 150 гр., двустранен печат Минимален брой - 200 бр.

За да бъде постигнато високо качество на изпълнение и с цел допълване на информацията по задължителни дейности 1, 2, 3 и 4 , Консултантът предвижда следните допълнителни дейности и задачи:

Допълнителна дейност 1: Провеждане на качествени проучвания

Целта на тази дейност е да се събере необходимата качествена информация, която да допълва проучванията и анализите, както и да отчита обратната връзка на ключови участници в системата за предоставяне и финансиране, както и използване на социалните услуги. В дейностите, където задачите включват проучване и анализ на европейските и международни практики (дейности 1, 2 и 3) ще бъдат разработени инструменти, за да бъде събрана и необходимата качествена информация от идентифицираните участници в системите за предоставяне на дългосрочна грижа и социални услуги.

Предвидени са три задачи за реализация на тази дейност:

- Задача 1. Изработване на инструментариум;
- Задача 2. Провеждане на интервюта;
- Задача 3. Анализ на информацията;

Задача 1. Изработване на инструментариум

За да бъдат направени качествените проучвания ще бъде разработен инструментариум – специализирани въпросници за дълбочинни интервюта и въпросници за групови дискусии/фокус групи. Въпросниците ще бъдат тествани и след това ще бъдат съгласувани в екипа, за да се постигне пълнота. Готовите въпросници за дълбочинни интервюта ще бъдат използвани при изследователските задачи за дейности 1, 2 и 3, както и при дейност 4. Едновременно с това, ще бъдат идентифицирани ключови страни в системата за предоставяне на социални услуги, както и с потребителите, с АСП и други заинтересовани страни, с които да бъдат проведени интервюта, ще бъде изготвен график за целта.

Тъй като в дейност 2 изрично са предвидени такива инструменти, тази дейност не се явява допълнителна в този смисъл по отношение на задача 2.3.

Задача 2. Провеждане на интервюта и фокус групи

Качествени методи ще се използват за събиране на косвени данни и оценка на косвените резултати като например идентифициране на проблеми, рискове, така както и за набиране на предложения за

различни определящи фактори, нуждите на целевите групи, възможното предлагане, организация, предложения за решаване на съществуващи проблеми, анализ на рискове и др. Качествените методи се отличават с по-голяма гъвкавост и поставят въпроси от по-отворен тип. Те дават по-задълбочено разбиране за това защо се поддържат определени виждания и се опитват да изследват начина, по който се правят преценки. Качествените методи не са предназначени да предоставят достоверни статистически данни, но тези данни могат да бъдат силно показателни за оценката като цяло.

В дейностите и задачите, където е включено проучване на международния опит качествените методи ще бъдат използвани и за извличане на структурирана информация под формата на въпросници към ключови институции и участници в системата на социалните услуги, предмет на настоящата поръчка.

От съществуващите множество инструменти и похвати, които могат да се използват за събиране на данни, предлагаме да бъдат използвани следните основни методи, техники и инструменти за събиране на данни: дълбочинни интервюта и фокус групи (групови дискусии).

Дълбочинните интервюта ще бъдат проведени от експерти в екипа на Изпълнителя като се използват създадените инструменти. Информацията от интервютата ще бъде обобщена и анализирана и ще бъде използвана хоризонтално за захранване с информация по дейности 1, 2, 3 и дейност 4. Сред интервюираните ще бъдат представители на МТСП, АСП, МЗ, областни и общински администрации, НСОРБ, доставчици на услуги, организации на потребители и др. В обхвата ще бъдат включени и организиации/иснтитуции в държавите, в които се провеждат проучванията на международния опит.

Задача 3. Анализ на информацията

Събраната информация от интервютата ще бъде обобщена и анализирана, като изводите ще бъдат използвани за допълване на резултатите от дейностите 1 до 4.

Тази дейност и задачите, на които е развита ще допринесе за качественото изпълнение и допълване на информацията по дейности 1, 2, 3 и 4. С провеждането на качествените проучвания ще бъде допълнена събраната документална информация. Изпълнителят отчита необходимостта от тази дейност, като тя ще даде възможност да бъде допълнен документалния анализ и експертната оценка и работа на екипа с отчетения опит и практика, както и препоръки на всички заинтересовани страни в системата на предоставяне на социални услуги: различните институции определящи политиките и методологиите, възложителите, финансиращи институции, доставчиците и ползвателите на услуги, както и органите, осъществяващи контрол.

Резултати от дейността:
Изготвен инструментариум
Проведени дълбочинни интервюта и фокус групи
Анализирана информация
Допълнени аналитични задачи по дейности 1, 2, 3 и 4

<u>Допълнителна дейност 2: Провеждане на количествени проучвания</u>

Целта на тази дейност е да бъде направено количествено проучване и събрана информация/мнения и оценки от заинтересованите страни в системата за предоставяне и ползване на социалните услуги относно ключови проблеми при предоставяне и организация на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа, изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване

на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността, както и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. Количественото проучване по тази дейност ще допълни резултатите от допълнителна дейност 1, както и събраната качествена информация чрез дълбочинни интервюта.

Респондентите на това проучване ще бъдат различни участници в сферата на социалните услуги – възложители и доставчици на услуги, общини, неправителствени организации и др. За разлика от предходната дейност, по която ще бъдат направени дълбочинни интервюта с неголям брой експерти в различните организации на заинтересованите страни, тук ще бъде използван стандартизиран въпросник, който да достигне до голям брой хора, участващи в системата. Предимството на този метод е, че дава възможност за структурирана количествена информация, която ясно очертава нагласите на изследваната група. Анализът на данните от проучването ще бъде удачно допълнение към разработваните анализи, но също и при разработване на модел за финансиране на дългосрочна грижа и План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. По този начин ще бъде отразена обратната връзка от различните страни в системата на социалните услуги.

Тъй като в дейност 2 изрично са предвидени такива инструменти, тази дейност не се явява допълнителна в този смисъл по отношение на задача 2.3.

За изпълнение на тази дейност са формулирани следните задачи:

- Задача 1. Изработване и тестване на инструментариум;
- Задача 2. Провеждане на количественото проучване (чрез анкета);
- Задача 3. Контрол на работата: в подготвителната фаза и при работата на терен;
- Задача 4. Въвеждане и обработване на събраната информация;
- Задача 5. Анализ.

За да стартира дейността ще бъде разработен и инструментариум – стандартизиран въпросник за количествено проучване (анкета). Въпросниците ще бъдат тествани и след това ще бъдат съгласувани в екипа, за да се постигне пълнота. Готовите въпросници ще бъдат използвани при изследователските задачи за дейност 1, 2, 3 и за допълване на информацията за изпълнение на дейност 4. Едновременно с това, ще бъдат идентифицирани ключови страни в системата за предоставяне на социални услуги, както и с потребителите, с АСП и други заинтересовани страни, с които да бъдат проведени интервюта, ще бъде изготвен график за целта.

Преди провеждане на същинското проучване разработените въпросници ще бъдат тествани върху малка извадка от целевата група, за да се провери адекватността на разработените въпроси, степента, в която те изчерпват мненията и гледните точки на целевата група, както и прецизността на формулировките и др. При необходимост, след провеждане на пилотните интервюта, въпросниците могат да претърпят корекция, след което ще бъдат предоставени отново за одобрение от страна на Възложителя.

След това ще бъде изготвена извадка от лицата, които ще бъдат анкетирани. Тя ще бъде разработена така, че да включва адекватен брой участници от всички заинтересовани страни. Извадката се структурира съгласно критерии за подбор и обем. При селекция на конкретните представители на целевите групи се спазва заложените критерии и се прилагат процедури за гарантиране на случайният подбор и за превенция на въздействието на фактори на самата целева група върху резултатите от подбора.

Набирането на търсената емпирична информация се осъществява с помощта на специално разработена Анкетна карта, която се попълва самостоятелно от респондента и се предава на анкетьора. За гарантиране на анонимността всяка анкетна карта се поставя от респондента в плик, който се запечатва от него и се предава на анкетьора.

Контрол на качеството ще бъде проведен на всички фази и етапи от изпълнението на изследването: при подготовката на извадката и съответствието й с базовите характеристики и показатели на генералната съвкупност, при изготвяне на въпросника и съответствието му с целите на изследването и изискванията на Възложителя, при осъществяване на теренната работа и обработката на данните.

Попълнените въпросници подлежат на **логически оглед** – проверка за липсващи стойности, очевидни грешки и други. Въпросниците, преминали този етап, се предоставят на екипа **за кодиране**, който слага числови стойности на всички отговори в отворените въпроси (ако няма отворени въпроси в картата, този етап се пропуска).

Масивът се прехвърля в софтуер за статистическа обработка. Файлът с данни преминава **повторен логически оглед**, който включва изработка на процентни разпределения за откриване на грешно въведени стойности или етикети, изработка на кростаблици за откриване на драстични логически противоречия и други. Тези грешки се изчистват след проверка в оригиналния източник. След тази процедура файлът е готов да премине към следващия етап на обработка за целите на анализа.

Събраната информация ще бъде въведена и обработена посредством статистически методи и процедури. За целта ще бъде използван специализиран статистически софтуер.

Стандартните статистически методи, които ще бъдат използвани в изготвянето на оценката са следните:

- Логически контрол - Ще бъде направен преглед на коректността при администриране и попълване на въпросниците и логическата консистентност на отговорите на отделните респонденти. За целта ще бъде проследена логическата взаимосвързаност между индикаторите и логическата връзка и съответствието между даваните отговори;
- Анализ на надеждността на данните (Cronbach's Alpha test). Използва се за анализ на надеждността и вътрешната съгласуваност на данните по ключовите индикатори на изследването;
- Дескриптивен анализ – дава възможност за описателно представяне на мненията, поведението или характеристиките на изследваната съвкупност и за сравнение на измененията във времето; за целта могат да бъдат използвани интервални и неинтервални статистически индикатори, абсолютни и относителни честоти и др.;
    - Средна аритметична. Сравнение и статистически заключения за разликата между две средни. Проверка на статистическата значимост на разликата;
    - Медиана - позиционна средна, която се намира по средата, когато подредим стойностите на променливата по възходящ или низходящ ред (разделя реда от възходящо или низходящо подредени стойности на две равни части) в интервала на изменение на признака;
    - Мода - най-често срещаното значение на променливата;
    - Едномерно разпределение (честотно разпределение);

- Дисперсия и стандартно отклонение – показват колко близо или далече от средната стойност се намират отделните стойности на изменение на променливата;
- Анализ на едномерни и двумерни разпределения; - те позволяват да се опишат характеристиките на разпределенията на съвкупността по един или два признака. Това дава възможност за характеризиране както на генералната съвкупност, така и на отделни нейни под-групи;
- Статичен статистически анализ – характеризира състоянието на дадено явление или характеристика в определена точка от времето (определен момент или период). Обикновено отразява повторяемостта или вариациите на феномена в пространството или за отделни под-групи на генералната съвкупност;

- Статистическо оценяване и проверка на хипотези – проверяват правдоподобността (приемат или отхвърлят) предварително формулирани предположения относно наличие/отсъствие на връзки, изследвания на сходства и различия между групи, индикатори и резултати по индикаторите в различни точки от времето. Процедурата по проверка включва формулиране на две хипотези, нулева (Но) алтернативна (Н1), които съдържат предварително формулирани твърдения относно оценяваните параметри. Тези твърдения са взаимно изключващи се и проверката се свежда до избор на една от хипотезите;
- Измерване на силата на връзката. Коефициент на Крамер – след като се потвърди статистическата значимост на връзката между две променливи величини, представени по редовете и колоните на двумерни разпределения, възниква необходимостта да се измери силата (а в някои случаи и посоката) на тази връзка. За целта се използва коефициентът на асоциацията на Крамер (V), който варира между 0 и 1. Колкото по-близо до 1 са стойностите му, толкова по-силна е връзката и обратно, колкото по-близо е до 0, толкова връзката е по-слаба;
- Дисперсионен анализ – статистически метод за изследване на връзки и зависимости между различни по своя характер, но свързани по определен начин явления и фактори в действителността. При включването на два или повече фактора този анализ преминава в многофакторен дисперсионен анализ;
- Хи-квадрат метод за анализ на категориални и двумерни разпределения – тъй като категорийните разпределения нямат числови, а категориални характеристики, за да бъде приложен този метод се използват абсолютните и относителните честоти на разпределенията, вместо значенията на признаците. Хи-квадрат тестът се използва като критерий за оценка на характера и степента на взаимна свързаност между двете променливи величини на двумерните разпределения.

Тази дейност и задачите, на които е развита ще допринесе за качественото изпълнение и допълване на информацията по дейности 1, 2, 3 и 4. С провеждането на количественото проучване ще бъде допълнена събраната документална информация. Изпълнителят отчита необходимостта от тази дейност, като тя ще даде възможност да бъде допълнен документалния анализ и експертната оценка и работа на екипа с отчетения опит и практика, както и препоръки на всички заинтересовани страни в системата на предоставяне на социални услуги: различните институции определящи политиките и методологиите, възложителите, финансиращи институции, доставчиците и ползвателите на услуги, както и органите, осъществяващи контрол.

Резултати от дейността:

Изготвен инструментариум

Проведено количествено проучване сред заинтересованите страни

Анализирана информация

Допълнени аналитични задачи по дейности 1, 2, 3 и 4

Фаза 3 Докладване на изпълнението на поръчката

В техническата спецификация на настоящата обществена поръчка Възложителят е поставил изискване Изпълнителят да изготви два доклада – междинен и окончателен. В изпълнение на това изискване, подходът на участника предвижда фаза 3 да се реализира в два последователни етапа, свързани съответно с двата вида доклада.

Етап 3.1. Изготвяне на междинен доклад

Изготвянето на междинния доклад ще бъде предшествано от организирана от Ръководителя на екипа вътрешна среща, на която ще бъдат обсъдени постигнатите до момента резултати от изпълняваните дейности, както и проблемите, пред които експертите са се изправили в хода на реализацията на договора. В рамките на срещата ще бъде анализирано изпълнението на план-графика за изпълнението на дейностите.

На база на обсъждането ще бъде изготвен доклада, като Изпълнителят ще се стреми Докладът да бъде ясен, точен и добре структуриран.

В съответствие с изискванията, заложени в техническата спецификация по настоящата поръчка, междинният доклад ще съдържа информация по следните раздели:

1. Изпълнение на задълженията на Изпълнителя по този договор за отчетния период по дейности;

2. Описание на персонала (експертите от екипа за изпълнение) на Изпълнителя, вложен като човешки ресурс за изпълнението на отчетния период с описание на извършените дейности;

3. Описание на трудностите и проблемите, възникнали по време на отчетния период по отношение на изпълнението на договора и мерките, предприети за тяхното отстраняване;

4. Информация за изпълнението на дейностите съгласно план-графика. В случай на закъснение спрямо план-графика да се предложат адекватни мерки за наваксване на закъснението.

5. Допълнително поискани от Възложителя и предоставени от Изпълнителя становища и доклади по време на отчетния период;

6. Предложените дейности до изтичане на срока на договора и участието на ключовите експерти;

7. Друга информация по преценка на Изпълнителя, която е от значение за изпълнението на предмета на договора.

Междинният доклад за изпълнението на съответните дейности по договора ще бъде изготвен след изтичане на 60 дни от датата на подписване на договора) за изпълнението на съответните дейности по договора, като индикативният срок за представяне на междинния доклад е до 75 дни от датата на подписване на договора.

Докладът ще бъде съобразен с изискванията за публичност на ОП РЧР.

В случай на предоставени коментари/ бележки/ допълнения от страна на Възложителя по съдържанието на Доклада, Изпълнителят ще предприеме всички необходими действия в оперативен порядък за отразяване на коментарите и извършването на корекции и допълнения в Доклада, като ще се съобрази със срокът, определени от Възложителя, който съгласно чл.12, ал.1, т.2 от проекта на договор не следва да е по-дълъг от 10 (десет) работни дни.

Докладът с отразените коментари и корекции ще бъде повторно представен на Възложителя, като окончателното му приемане ще се формализира със съставянето на приемателно-предавателен протокол за получения продукт, съгласно чл.12, ал. 1 от проекта на договор.

Етап 3.2. Изготвяне на окончателен доклад

Подготовката за изготвянето на окончателния доклад ще бъде идентична с тази, описана по Етап 3.1.

Окончателният доклад ще представи в обобщен вид извършеното от Изпълнителя по всяка една от дейностите по договора.

В съответствие с изискванията на Възложителя, окончателният доклад ще съдържа информация по следните раздели:

1. Описание на персонала (експертите от екипа за изпълнение) на Изпълнителя, вложен като човешки ресурс с описание на извършените дейности, за целия период на договора;

2. Описание на трудностите и проблемите, възникнали по време на изпълнението на договора и мерките, предприети за тяхното отстраняване;

3. Допълнително поискани от Възложителя и предоставени от Изпълнителя становища и доклади за целия период на договора;

4. Информация за изпълнението на дейностите съгласно план-графика. В случай на неизпълнение на конкретна дейност в рамките на срока на договора, да бъде уточнено какви мерки е предприел Изпълнителя за наваксване на закъснението и в какъв срок ще бъде приключена дейността;

5. Друга информация по преценка на Изпълнителя, която е от значение за изпълнението на предмета на договора.

Докладът ще бъде съобразен с изискванията за публичност на ОП РЧР.

Подходът на Консултанта предвижда, окончателният доклад да бъде представен на Възложителя в края на изпълнението на договора, съгласно предвидения срок в т.4 от настоящото техническо предложение план-график за изпълнение на поръчката.

Аналогично с описанието на Етап 3.1. се предвижда окончателното приемане на окончателния доклад да се формализира със съставянето на приемателно-предавателен протокол за получения продукт, съгласно условията на чл.12 от проекта на договор.

2.1.2. Комуникация с Възложителя, координация и съгласуване на дейностите

Естеството на поръчката налага осъществяването на ефективна координация и взаимодействие с Възложителя. При осъществяването на договора Изпълнителят ще постави на водещо място взаимоотношенията си с Възложителя, с цел обмяна на информация и идеи между всички, участващи в изпълнението на настоящата обществена поръчка.

Разбирането на Изпълнителя е, че успешното реализиране на дейностите в обхвата на поръчката до голяма степен зависи от ефективната и своевременна комуникация, координация и съгласуваност, които ще се установят в процеса на работа и които са неразделна част от цялостното изпълнение на договора. За целта Изпълнителят ще създаде *Система на комуникация*, която се състои от обекти и субекти, и връзки между тях, които ще се осъществят посредством различни канали за комуникация. На следващата фигура е илюстрирана системата за комуникация.

Фигура 3 Система на комуникация



При разработването на настоящето техническо предложение, Изпълнителят е идентифицирал два *субекта*, които ще бъдат включени в процеса на комуникация, а именно Възложител и Изпълнител.

Обект в системата на комуникация ще са данните и информацията, които ще се предоставят на и получават от Възложителя, от една страна, а от друга данните и информация, която ще бъде разменяна с други заинтересовани страни.

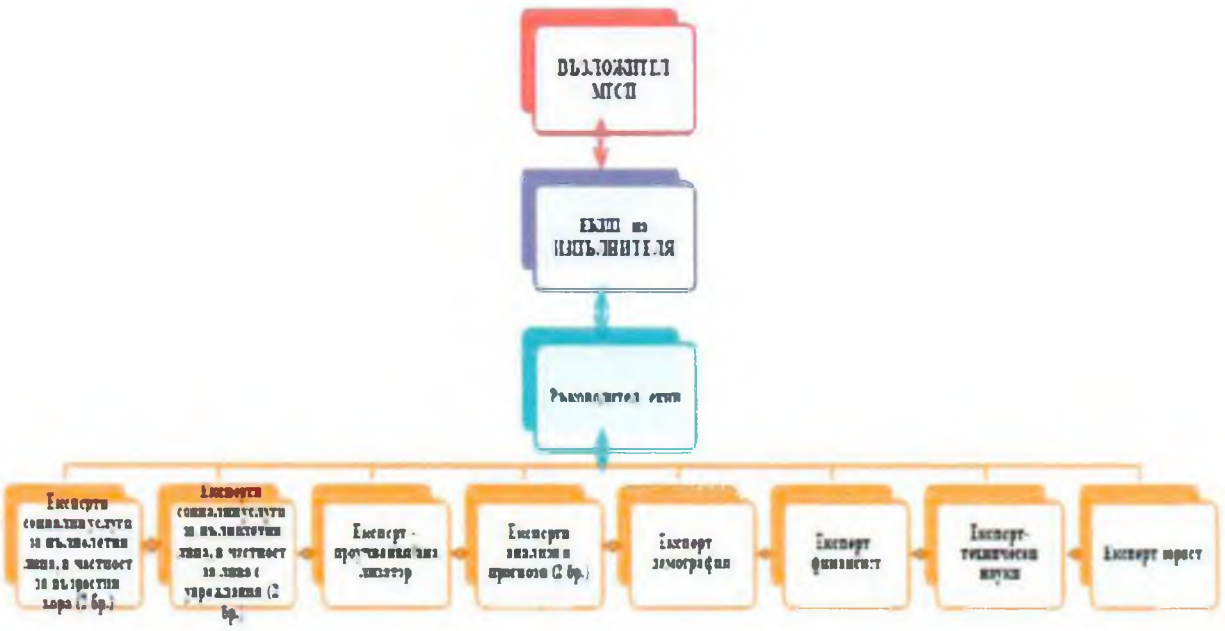
Информацията, която ще бъде обменяна с Възложителя, ще бъде както от технически (касаеща разработването на анализите, проучванията на европейския и международен опит и разработване на модел и план), така и от административен характер (свързана с организирането на срещи, уточняване на допълнителни въпроси, възникнали в процеса на работа и др.), включително от формално (изискваща завеждане в деловодната система на Министерството на труда и социалната политика, като официални писма, свързани с изпълнението на договора и др.) и неформално (съгласуване на детайли по електронна поща и/или телефон) естество.

Каналите за комуникация могат да бъдат дефинирани като начините, по които ще бъде обменяна информацията в процеса на изпълнение на договора за консултантска подкрепа и експертиза. Комуникацията между Изпълнителя и Възложителя ще се осъществява, както по формален път (чрез официална писмена кореспонденция получена на хартиен и електронен носител, входирана в деловодството на Възложителя и в Регистър „Входяща кореспонденция“ на Изпълнителя, включително и получени писма по факс), така и по неформален път (телефонни разговори, получени писма по електронна поща, обсъждания с представители на Възложителя и др.). Заедно с това с оглед на осигуряване на ефективен и своевременен обмен на информация за напредъка по изпълнението на дейностите по договора, Изпълнителят е на мнение, че в процеса на работа ще възникне необходимост от провеждане на оперативни срещи между екипа на Изпълнителя и екипа на Възложителя, целящи обсъждане на степента на изпълнение на договора, постигнатите резултати до момента на провеждане на конкретната среща, обсъждане на възникнали пречки и трудности, както и визията на Изпълнителя и Възложителя за последващо продължаване на работния процес.

Както е анализирано в настоящето Техническо предложение за изпълнение на поръчката, последната ще бъде изпълнена в тясно сътрудничество с Възложителя и при ясно разпределение на отговорностите по отношение на взаимодействие и субординация.

На фигурата по-долу е представено виждането на Изпълнителя относно връзките на контрол, взаимодействие и субординация между основните страни при осъществяване на настоящата поръчка.

Фигура 4 Контрол, взаимодействие и субординация между Възложителя и Изпълнителя



За целите на ефективното реализиране на поръчката, като механизъм за координация и взаимодействие с Възложителя, Изпълнителят планира още в началния етап от изпълнението, по време на встъпителната среща да предложи на Възложителя определянето на лице за контакт/екип от експерти с оглед на установяването на ясни комуникационни канали с Възложителя. От особена важност е уточняването (във възможно най-ранен етап от осъществяване на поръчката) на реда и начина, по който ще се извършва текущият обмен на документи и друга информация между двете страни по договора, така че да се обезпечи качественото и срочно изпълнение на дейностите и предоставянето на резултатите.

От страна на Изпълнителя на оперативно и административно ниво комуникацията и координацията ще бъде осъществявана от Ръководителя на екипа, в съответствие с детайлното описание на задълженията му, разписано в т. 3.2. от настоящото техническо предложение.

От своя страна, експертите в рамките на своите компетенции и отговорности по изпълнението на съответните дейности и задачи ще осъществяват комуникация с оторизирани от Възложителя лица съгласувано и в координация с Ръководителя на екипа. Поради спецификата на обществената поръчка, изискваща паралелното изпълнение на отделни дейности , както и на отделните задачи в рамките на конкретна дейност, координацията и съгласуваността в екипа на Изпълнителя ще бъде реализирана чрез сформирането на екипи и организирането на работни срещи.

Стратегията на Изпълнителя предвижда по време на изпълнение на поръчката, Възложителят да бъде информиран и с определените за контакт лица да се съгласуват всички дейности, включително:

- Съгласуване на цялостното изпълнение на поръчката;
- Съгласуване на работните документи за набиране на необходимата информация;
- Съгласуване и одобрение на продуктите и резултатите от изготвените анализи и изследвания, както и резултатите от всички задачи в рамките на Дейност 1, 2, 3 и 4, както и от допълнителните дейности 1 и 2.;
- Съгласуване и одобрение на сборника, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали;
- Съгласуване и одобрение на докладите (междинен и окончателен) за изпълнение на договора.

От своя страна Изпълнителят ще разчита на съдействие от страна на Възложителя при:

- предоставяне при необходимост на различни документи и информация, свързани с изпълнението на ангажимента, които не са публично достъпни;
- организиране на работни срещи с представители, както на Възложителя така и на други страни, имащи отношение към изпълнението на дейностите по договора (в случай, че възникне необходимост от организирането на такива срещи).

Друг механизъм за координация и взаимодействие с Възложителя, чрез който ще се осигурява ефективен и своевременен обмен на информация за напредъка по изпълнението на дейностите по договора, ще бъдат организираните (по инициатива както на Изпълнителя, така и на Възложителя) и провеждани регулярни срещи, с оглед обсъждането на възникнали пречки/ затруднения при изпълнението на договора, вземането на важни решения във връзка с изпълнението на дейностите и др. Работата и решенията, взети на срещите, ще се отразяват в протоколи.

Изпълнителят се ангажира да изпълнява всички указания и изисквания на Възложителя, както и да се съобрази с предложените от Възложителя коментари, забележки и/ или допълнения по разработените документи, като ги отрази своевременно.

През целия период на договора Изпълнителят ще се съобразява със степента на натовареност на служителите на Възложителя, ангажирани с реализирането на обществената поръчка. Изпълнителят ще предоставя достатъчен времеви ресурс на експертите от екипа на Възложителя, компетентни да съгласуват, одобряват и приемат изпълнението на дейностите по поръчката, за запознаване в детайли с предоставените по договора доклади и за изготвяне на коментари и препоръки към съдържанието им. Този времеви ресурс ще бъде съобразен със сроковете, предвидени в документацията на поръчката за преглед и изготвяне на предложения за корекции (в случай на необходимост) от страна на Възложителя. Изпълнителят ще следва стриктно указанията и изискванията на Възложителя, като ще взема под внимание всички забележки от страна на експертите на Възложителя и ще ги отразява в указания срок.

За успешното изпълнение на обществената поръчка е задължително да се постигне пълна ангажираност и ползотворно сътрудничество на екипа на Изпълнителя с Възложителя, като за целта от една страна Изпълнителят ще създаде организация на работния процес, при която всяка релевантна препоръка за оптимизиране на работния процес и/или препоръка, отнасяща се до конкретно разработен продукт в рамките на договора, ще се взима под внимание от Изпълнителя, а

от друга, всеки етап и дейност ще бъдат изпълнени след взимане под внимание виждането на Възложителя.

Изпълнителят се ангажира да предоставя информацията, събрана в рамките на изпълнението на ангажимента, само на определените от Възложителя лица за контакт. При необходимост информацията може да бъде предоставяна и на други лица, но само с изричното съгласие на Възложителя. В случаите, в които при осъществяване на ангажимента на Изпълнителя бъде предоставена документална или друга информация от трети лица, то Изпълнителят ще уведоми за това Възложителя и ще му предаде информацията по установения ред.

2.2. Предложение за съдържанието и източниците на информацията

Основните източници на информация и тяхното съдържание, които ще бъдат използвани при изпълнение на поръчката, включват:

1. **Нормативна уредба по отношение на предоставяне на социални услуги;**
2. **Националния статистически институт (НСИ) и Евростат;**
3. **Агенция за социално подпомагане.**

Данните от АСП ще бъдат използвани относно информация за отпускане на социални помощи; предоставяне на социални услуги; координиране, планиране и развитие на социалните услуги; разрешаване откриване, закриване, промяна на вида и капацитета на специализирани институции и социални услуги в общността, когато са делегирани от държавата дейности; обобщени годишни отчети и анализи за дейността в областта на социалните помощи и социалните услуги, данни за потребители, методики за предоставяне на услуги и др.

4. **Националния осигурителен институт (НОИ) и Националната агенция по приходите (НАП)**. Информацията от тези източници би следвало основно да касае заетите лица. Ако се прецени за удачно, също така би могло да се използва и демографската прогноза на НОИ.
5. **Министерство на финансите**
6. **Министерство на труда и социалната политика**
7. **Министерство на здравеопазването**
8. **Данни на областни администрации.**

Ще бъдат прегледани и анализирани областните стратегически документи относно социалните услуги

9. **Данни от общински администрации**

Ще бъдат прегледани и анализирани общинските стратегически документи относно социалните услуги

10. **Данни от проучвания на други независими организации, включително от сектора на неправителствените организации**
11. Интернет страници и бази от данни на международни институции и държавите членски на ЕС, които ще бъдат обект на изследване

- ❑ **Government of the Netherlands**

https://www.government.nl/ministries/ministry-of-health-welfare-and-sport

- ❑ **Chronic Care Act, the Netherlands**

https://www.government.nl/topics/nursing-homes-and-residential-care/chronic-care-act-wlz

- ❑ **World Health Organisaton – Deinstitutionalization by Country**

http://www.euro.who.int/en/countries/netherlands

- **Nursing Homes and Residential Care**

https://www.government.nl/topics/nursing-homes-and-residential-care

https://www.government.nl/topics/nursing-homes-and-residential-care/improving-elder-care-in-nursing-homes

- **Report on the regional implementation strategy (ris) of the madrid international plan of action on ageing (mipaa) in the Netherlands**

https://www.government.nl/documents/reports/2016/10/01/report-on-the-regional-implementation-strategy-ris-of-the-madrid-international-plan-of-action-on-ageing-mipaa-in-the-netherlands

- **The Dutch Welfare State: recent reforms in social security and labour law.**

diritto pubblico comparato ed europeo 2013

Anja Eleveld, Olaf van Vliet

https://www.researchgate.net/publication/263765162_the_dutch_welfare_state_recent_reforms_in_social_security_and_labour_law/link/0a85e53bd6a6298468000000/download

- **Steps toward a long-term care policy in france: specificities, process, and actors**

Blanche le Bihan and Claude Martin

https://www.researchgate.net/publication/260982121_steps_toward_a_long-term_care_policy_in_france_specificities_process_and_actors

- **French Social and Long Term Care System**

Blanche le Bihan (ehesp professor), Claude Martin (cnrs research professor),

2018

- **ESPN Thematic Report on Challenges in Long-term Care**

France, Directorate-general for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — social affairs, unit c.2 — modernisation of social protection systems

- **Directorate General of Health, Ministry of Social Affairs and Health (France)**

www.social-sante.gouv.fr/le-ministere,149/presentation-et-organigrammes,294/la-direction-generale-de-la-sante,14766.html

- **Peer Review on "Germany's latest reforms of the long-term care system"**
- **Host Country Discussion Paper - Germany**

LONG-TERM CARE IN GERMANY GERMANY, 11-12 January 2018, DG Employment, Social Affairs and Inclusion

- **Reform of the long-term care insurance in Germany, ESPN Flash Report 2016/43**
- **ESPN Thematic Report on Challenges in Long-Term Care**

Germany, 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care**

Italy

Jessoula Matteo, Pavolini Emmanuele, Raitano Michele with Marcello Natili February 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **Italy Health Care & Long-Term Care Systems**

An excerpt from the Joint Report on Health Care and Long-Term Care Systems & Fiscal Sustainability, published in October 2016 as Institutional Paper 37Volume 2 - Country Documents

Economic and Financial AffairsEconomic Policy Committee

https://ec.europa.eu/info/sites/info/files/update_joint-report_it_en.pdf

- **The long-term Care System for the Elderly in Italy**

Fabrizio Tediosi and Stefania Gabriele enepri research report no.80

http://www.ancien-longtermcare.eu/sites/default/files/ENEPRI%20_ANCIEN_%20RR%20No%2080%20Italy%20edited%20final.pdf

- **The Long-Term Care System for the Elderly in Hungary**

by Karoly Czibere / Robert I. Ga

Task Force Report

https://www.ceps.eu/download/publication/?id=6722&pdf=ENEPRI%20RR%20No%2079%20Hungary.pdf

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care**

Hungary

2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **Transition of Long-term Care in Hungary**

Problems and Solutions, ZsuZsa sZéman

(Received: 20 April 2015; accepted: 15 September 2015)

European Journal of Mental Health 10 (2015) 245–255

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care**

Austria

2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **Austria - Long-term care**

https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catId=1101&langId=en&intPageId=4405

- **The Long-Term Care System for the Elderly in Austria**

Projektbericht Research Report The Austrian long-term care system

Monika Riedel, Markus Kraus, Final Report, March 2010

Institut für Höhere Studien (IHS), Wien

Institute for Advanced Studies, Vienna

- **ESPN Thematic Report on Challenges in Long-term Care,** Spain, 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia.**

https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2006-21990

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care,** Slovakia, 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **The Long-Term Care System for the Elderly in Slovakia,** 15 June 2010

Marek Radvanský/Viliam Páleník

European Network of Economic Policy Research Institutes, CEPS

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care,** Poland, 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **ESPN Thematic Report on Challenges in long-term care,** Belgium, 2018

EUROPEAN COMMISSION, Directorate-General for Employment, Social Affairs and Inclusion, Directorate C — Social Affairs, Unit C.2 — Modernisation of social protection systems

- **Social support and long-term care in EU care regimes**

MOPACTWP8 Overview Report, Funded y the European Commission's Seventh Framework Programme FP7-SSH-2012-1/No 320333 www.mopact.group.shef.ac.uk

- **Long-term Care for the Eldery in Europe**

Social Welfare Around the World, Series editor: Bent Greve, *Roskilde University, Denmark*

- **Consumer-directed Home Care in the Netherlands, England, and Germany**

by joshua m. wiener jane tilly alison evans cuellar, the aarp public policy institute

https://www.aarp.org/health/doctors-hospitals/info-11-2003/aresearch-import-44-inb77_1.html

- **European Social Network**

https://www.esn-eu.org/news/504/index.html

- **European Social Policy Network**

https://ec.europa.eu/social/main.jsp?catid=1135&langid=en

- **European Union Statistics on Income and Living Conditions (EU-SILC)**

https://ec.europa.eu/eurostat/web/microdata/european-union-statistics-on-income-and-living-conditions

- **EU statistics on income and living conditions (EU-SILC) methodology – concepts and contents**

https://ec.europa.eu/eurostat/statistics-explained/index.php/EU_statistics_on_income_and_living_conditions_(EU-SILC)_methodology_%E2%80%93_concepts_and_contents

Нормативна уредба

Конституцията на Република България

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които регулират предоставянето на социални услуги;

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които регулират социалното подпомагане;

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които регулират достъпа до социални плащания и помощи, включително критерии за получаване, размери, обвързване със заетост.

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които регулират социалното осигуряване и достъпа до осигурителни права в България,.

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които въвеждат ключови реформи с дългосрочен ефект - в областта на здравното осигуряване, пенсионното осигуряване и др. под.

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които регулират обществените отношения, свързани с дискриминация.

Нормативни актове, както и проекти на нормативни актове, които въвеждат ключови реформи с дългосрочен ефект - в областта на здравното осигуряване, пенсионното осигуряване и др. под.

Стратегически документи в областта на социална политика и заетост

- **Нацнонална стратегия за дългосрочна грижа и План за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа.**

Развитието на дългосрочната грижа е сред ключовите цели в настоящата Стратегия. Предвижда се през следващите 20 години да се подобри достъпа до социални и здравни услуги в общността и в семейна среда чрез разширяване на мрежата им в страната, както и тяхното разнообразие, обем и обхват, повишаване на качеството им и насърчаване на взаимодействието помежду им.

Дългосрочната грижа е дефинирана по различен начин в страните-членки на ЕС. Тя отразява различията в продължителността на грижите, обхванатите ползватели на услугите и често трудната за определяне граница между предлаганите медицински (здравни) и не-медицински (социални) услуги.

Понастоящем в българското законодателство не съществува отделна **дефиниция на дългосрочната грижа и услугите за предоставяне на дългосрочна грижа**, нито официална класификация на лицата, които имат право на тях. Услугите за дългосрочна грижа и другите социални и здравни услуги за възрастни хора и хора с увреждания в България се осигуряват от две отделни системи –

системата за социални услуги и системата на здравеопазването. Чрез тях следва да се предоставят дългосрочни грижи и да се насърчи и развие взаимодействието между социалните и здравните услуги. Различното разпределяне на отговорностите (частна/семейна - обществена), различните начини на организиране на медицинските и социалните грижи, както и различното законодателство за тях водят до необходимостта от прилагането на нови модели и последващото им регламентиране, съобразно особеностите на нашата държава.

Дългосрочните грижи и другите социални услуги за възрастни хора и хора с увреждания в България се категоризират като формални и неформални:

- **Формални грижи** се предоставят в специализирани институции, социални услуги в общността и в домашна среда от квалифицирани специалисти.
- **Неформални грижи** са грижи в домашни условия, предоставяни от член на семейството. По традиция грижата за старите хора се възприема като отговорност на членовете на семейството и е предоставена в рамките на семейството. След като България преструктурира системата за социални услуги през 2003 г. делът на неформалните услуги, предоставяни в общността или у дома, нараства. Грижите за възрастни хора с нарушено и тежко здравословно състояние често се предоставят основно от роднини. Това в голяма степен ограничава възможностите за професионална реализация на лицата, полагащи грижи за възрастни членове на семейството, запазване на работното място и крие риск от изпадане от осигурителната система, от пазара на труда и риск от социално изключване.

По данни от Информационната система за трайна неработоспособност на населението над 16 години на Националния център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА)[1], базирана на ежегодната обработка на експертните решения, издадени от ТЕЛК и НЕЛК, след 2008 г. се наблюдава увеличаване на броя на лицата с определена трайно намалена работоспособност пожизнено, като през 2012 г. той достига 39 738 лица. Броят на освидетелстваните и преосвидетелствани лица с трайно намалена работоспособност е значителен – през 2012 г. е 172 555 души, почти по равно разпределени между мъже и жени. Най-висок е относителният дял на тези лица от възрастовата група 50-59 години (37.5%), следвани от възрастта 60 и повече години (36.2%). Относителният дял на първично освидетелстваните лица с призната трайно намалена работоспособност (71-90%) е висок – 32.4%. Следват лицата с 50-70% трайно намалена работоспособност – 31.8%.

Географското покритие на дългосрочните грижи и другите социални услуги по райони в България е неравномерно, въпреки че то обикновено отразява различията в числеността на населението съответно в ползвателите.

Един от сериозните проблеми, характеризиращ системата на услугите в България, е недостатъчният брой **превантивни социални и здравни услуги** за възрастни с ранна степен на интервенция. Предоставянето на тези услуги има ключова роля за предотвратяването на риска от социално изключване сред целевите групи. Продължава да се отчита като проблем и предоставянето на услуги от неквалифицирани лица, най-често членове на семействата със зависим възрастен човек. Ниската икономическа добавена стойност и отсъствието на социално признание за тези услуги са фактори, ограничаващи тяхното развитие като реален сектор на икономиката.

- **Национална стратегия за хората с увреждания 2016-2020 г.** *Стратегията е разработена във връзка с изпълняване на националните ангажименти по прилагане на ратифицираната Конвенция за правата на хората с увреждания на ООН, в частност в*

[1] *Национална стратегия за дългосрочна грижа, стр. 10 -13*

изпълнение на стратегическа цел 8, т. 8. 2 от Плана за действие на Република България за прилагане на Конвенцията за правата на хората с увреждания (2015 – 2020) и **План за действие за периода 2016-2018 г.** за изпълнение на Националната стратегия за хората с увреждания 2016-2020 г.

- ❑ Национална концепция за насърчаване на активния живот на възрастните хора (2012-2030 г.)

В отговор и с разбиране на проблемите пред възрастното население, през **месец юни 2012г. Министерският свет прие Национална концепция за насърчаване на активния живот на възрастните хора (2012-2030 г.).** Тя включва рамка за идентифициране на сфери и възможности за предприемане на действия в отговор на застаряването на населението и прогресивното нарастване с всяка изминала година на относителния дял на възрастното население спрямо цялото население в страната.

Документът предлага конкретна перспектива за посрещане на последствията от демографското застаряване на населението в Република България чрез прилагане на интегриран подход. Тя включва шест оперативни цели и задачи в областта на пазара на труда, пенсионната система, здравеопазването, образованието, дългосрочните грижи и предоставянето на услуги за възрастни хора, доброволчеството и солидарността между поколенията. Предвидено е реализирането на Концепцията да се извършва чрез разработване, приемане и финансиране на междусекторна и междуинституционална Национална програма за насърчаване на активен живот на възрастните хора.

- ❑ **Национална стратегия за активен живот на възрастните хора в България (2019-2030 г.).**

Документът отговоря на предизвикателствата пред застаряващото население и подпомага формирането на политики, предприемането на мерки и програмирането в социалната област.

- ❑ **Национална стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 г.[2] и План за действие за периода 2019-2020 г. за изпълнение на Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 г.**

Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 е ориентирана към изграждане и реализиране на единна, последователна и устойчива политика в областта на социалното включване, основана на интегрирания подход и междусекторното сътрудничество на национално, регионално, областно и общинско ниво.

Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 е в съответствие с действащите стратегически и оперативни национални документи. През последните години България поддържа макроикономическа и финансова стабилност, което се оказа необходимо условие за успешно противодействие на негативните ефекти от световната финансова и икономическа криза.

- ❑ **Националната концепция за социална икономика [3]**

В процеса на утвърждаване на модел на социална икономика в страната, държавата играе активна роля за популяризиране, насърчаване и подпомагане въвеждането на успешни практики на социални предприятия, включително и на основата на доброволчески дейности, развивани в рамките на гражданското общество.

---

[2] *Национална стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 - Стр.7*

[3] *Национална Концепция за социална икономика, стр.25-26*

- **Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ (ОПРЧР) 2014-2020**[4]

ОПРЧР 2014–2020 г. е ориентирана в преобладаващата си част именно към уязвими групи, както по отношение на положението им на пазара на труда, така и с риска от изпадане в социална изолация и бедност. Програмата предвижда **целенасочени действия за превенция или преодоляване на състояния на неравностойно положение** и ще се стреми да финансира дейности, които да повишат постигането на равни възможности за представителите на целеви групи, застрашени от или изпаднали вече в бедност.

Стратегически документи в областта на здравеопазването:

- **Концепция за по-добро здравеопазване**

В концепцията са заложени следните цели: преустановяване на задълбочаващите се негативни тенденции и дезинтеграция на здравеопазването; подобряване на общественото здраве; постигане по-висока степен на национална здравна сигурност.

- **Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014-2020г.**

Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ е интегриран документ за комплексното развитие на спешната медицинска помощ до 2020 г., който допринася за реализация на връзката между приоритетите на ЕС, националните приоритети на България, вкл. в областта на здравеопазването. Той обхваща пълния комплекс от действия на държавата в областта на спешната медицинска помощ като същевременно определя мястото ѝ в мерките за постигане на националните цели, чието реализиране е заложено в Националната програма за развитие България 2020, Националната програма за реформи, Конвергентната програма и всички действащи стратегически и програмни документи.

- **Национална здравна карта на Република България**

С решение № 361 на Министерски съвет от 29 май 2018 г. е утвърдена националната здравна карта. Чрез нея се определят и планират потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ, на база на които трябва да се адаптира структурата на здравната мрежа и да се планира ефективно и справедливо използване на ресурсите. Националната здравна карта е разработена въз основа на областните здравни карти, като за изготвянето ѝ бе създадена национална комисия. За разработването на областните и Националната здравна карта са използвани показатели за осигуреност на населението с медицински специалисти и болнични ресурси, в т.ч. болнични легла по видове и медицински дейности, както и високотехнологични методи за диагностика и лечение и достъп до системата за спешна медицинска помощ.

- **Концепция „Цели за Здраве 2020“**

Формираният широк консенсус, че здравето на населението[5] е от решаващо значение за социалното сближаване и икономическия растеж и е жизнено важен ресурс за човешко и социално развитие, налага здравеопазването да се трансформира от възприемано само като медицински подвластен, поглъщаш пари сектор в голямо обществено благо, което носи ползи на икономиката и сигурността и преследва ключови социални цели.

---

[4] *Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ (ОПРЧР) 2014-2020, стр.234-235*
[5] *Концепция „Цели за здраве 2020“, стр.2-3*

- **Национална здравна стратегия 2020[6] и план за действие за изпълнение на Националната здравна стратегия 2020**

Остаряването на хората в добро здраве е основна предпоставка за развитие на положителните аспекти на демографската промяна и възможностите, които предлага едно застаряващо общество и по-точно едно здравословно застаряващо общество.

Стратегически документи в областта на междусекторните политики:

- **Национална програма за реформи на Република България в изпълнение на стратегията „Европа 2020“ - актуализирана към 2019г.**

През юли 2015г. Съветът приема пет препоръки за България. Една от тях, специфична препоръка 3, се отнася до активната политика на пазара на труда и има отношение към възрастните хора. Основната насока е да се изготви интегриран подход за групите, намиращи се в маргинално положение на пазара на труда, по-специално възрастните работници и младите хора, които не участват в никаква форма на заетост, образование или обучение. След консултации със социалните партньори и в съответствие с националните практики да се създаде прозрачен механизъм за определяне на минималната работна заплата и на минималните социално-осигурителни вноски с оглед на тяхното въздействие върху бедността сред работещите, разкриването на работни места и конкурентоспособността.

Последните промени на политиката за подобряване на достъпа до пазара на труда на най-уязвимите групи имат за цел по-доброто адаптиране на предоставяните услуги към индивидуалните потребности на лицата. Създадени са условия и за интегрирано предоставяне на услуги. Съвместни екипи на АЗ и АСП в ЦЗСП предоставят комплексни услуги съобразени с индивидуалните потребности на представителите на уязвимите групи. Целта е превенция на **социалното изключване и осигуряване на плавен преход от пасивно получаване на помощи към заетост**. От 1 януари 2016 г. са в сила нови законодателни мерки за повишаване качеството на услугите **чрез изнасяне на услуги за подкрепена заетост и въвеждане на дуално обучение и разширяване на обхвата на посредническите услуги по заетостта** чрез включване на дейности за мотивиране за активно поведение на пазара на труда. Насърчават се самостоятелната заетост и способността за бърза адаптация към пазара на труда. Осигуряват се възможности за обучение, за придобиване на професионална квалификация и за ключови компетенции, чрез които максимален брой лица да подобрят трудовите си възможностите за заетост. **С оглед удължаване на активния трудов живот на лицата на възраст 55 и повече години се прилагат инициативи насърчаващи заетостта и обучението.**

- **Национална програма за развитие: България 2020 и тригодишния план за действие за изпълнението на Националната програма за развитие: България 2020 в периода 2018-2020 г.**

Основната цел на НПР БГ 2020 е постигането на качествен и балансиран дългосрочен икономически растеж. Социално-икономическият анализ и формулирането на икономическите политики, залегнали в НПР БГ2020, са осъществени, използвайки достиженията на съвременната макроикономическа теория и практика в областта на икономическия растеж.

Актуализиран стратегически план на МТСП 2017-2021. *Документът обобщава и представя стратегическите насоки и приоритети на политиките на министерството.*

[6] *Национална здравна стратегия 2020, стр.30-35*

Актуализирана стратегия за демографско развитие на населението на Република България 2012-2030 г. *Това основен документ, който формулира приоритетните направления и задачи в областта на демографската политика, насочени към забавяне темповете на намаляване на броя на населението с тенденция за стабилизирането му в дългосрочен план и осигуряване на високо качество на човешкия капитал, включващ хората с тяхното здравословно състояние, образованост квалификация, способности и умения.*

Споразумение за партньорство на Република България за периода 2014-2020 г. *Споразумението за партньорство е документът, който определя целите и приоритетите при използване на средствата от ЕСИФ за програмен период 2014-2020 г. очертава основните инвестиционни сфери и стратегия за постигане на устойчив, приобщаващ и интелигентен растеж.*

Европа 2020. *Нейната визия е ЕС да стане интелигентна, устойчива и приобщаваща икономика. Стратегията формулира пет цели - в областта на заетостта, иновациите, образованието, социалното приобщаване и климата/енергията, които трябва да бъдат постигнати до 2020 г.*

Конвенция на ООН за правата на хората с увреждания и Факултативният протокол към нея;

Конвенция на ООН срещу насилието и дискриминацията;

Европейска конвенция за защита на правата на човека и основните свободи;

Принципи на ООН от 1991 г. за защита на лицата с психични заболявания и подобряване на психиатричната помощ;

Харта на основните права на ЕС;

Европейска социална харта;

Европейска харта на правата и отговорностите на възрастните хора, нуждаещи се от дългосрочни грижи и помощ;

Европейска харта на предоставящите грижа в семейството;

Европейска стратегия за хората с увреждания за периода 2010 - 2020 г.;

Европейска стратегия за здравеопазване;

Резолюция на Европейския парламент от 9 септември 2010 г. относно дългосрочните грижи за възрастни хора

План за действие за хората с увреждания на Съвета на Европа за 2006 – 2015 г.

Годишни доклади на МТСП, МФ, МЗ и МОН, НОИ.

Годишни доклади на Агенцията за социално подпомагане.

Други ключови документи

Национално представително статистическо проучване за идентифициране, картографиране и анализ на проблемите и потребностите на възрастните хора на и над 50 години на национално и регионално ниво

Национална работна програма по участието на България в Европейската година на активния живот на възрастните хора и солидарност между поколенията 2012 г.

Наръчник за публично-частно партньорство на общинско ниво за предоставяне на дългосрочни грижи и услуги за възрастни хора 2012г.

Демографското бъдеще на Европа-от предизвикателство към възможност, 2006 г.

Ръководни принципи на ЕС за насърчаване на активния живот на възрастните хора (active ageing)

Международен план за действие на ООН по застаряването и Регионалната стратегия за Европа към него

Доклад на Евростат "Хората в ЕС - кои сме ние и как живеем?"

Зелена книга за демографската промяна

Преглед на резултатите на от стратегията „Европа 2020"

Концепция за разработването на национален стратегически документ за развитие на страната с хоризонт 2030 г.

Резолюция на Европейския парламент от 7 септември 2010 г. относно ролята на жените в едно застаряващо общество (2009/2205(INI))

Материали от Третия европейски демографски форум (22-23 ноември 2010 г., Брюксел)

Европейски практически насоки за насърчаване на активния живот на възрастните хора в национален контекст

Материали и Декларацията от Леон „Общество за всички възрасти: предизвикателства и възможности", 2007

Смекчаване на икономическото въздействие на застаряването на населението. Доклад на Световната банка

3. Екип за изпълнение на поръчката и организация на работа

3.1. Екип за изпълнение на поръчката

Предложеният екип от ключови експерти е представен в следващата таблица:

Таблица 1 Предложен екип от ключови експерти

№	Вид експерт	Име
1	Ръководител на екипа	КАМЕЛИЯ КАЛОЯНОВА Чл. 37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679
2	Експерт 1 социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора	ДИМИТЪР ДИМИТРОВ чл. 37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679
3	Експерт 2 социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора	АНГЕЛ МАРИНОВ чл.37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 Чл. 37 от ЗОП, във вр. с Регламент(ЕС) 2016/679
4	Експерт 1 социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания	МИГЛЕНА МАРКОВА - ГОСПОДИНОВА

5	Експерт 2 социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания	ЕМИЛИЯ Чл.37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 МАРКОВА
6	Експерт - проучвания/анализатор	ПЕТЯ Чл.37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 ЯКИМОВА
7	Експерт 1 анализи и прогнози	МАРИЯ ПРОХАСКА
8	Експерт 2 анализи и прогнози	НИКОЛАЙ Чл. 37 от ЗОПу във вр. с Регламент (ЕС)2016/679 ЯРМОВ
9	Експерт – демография	ДОЦ. Д-Р НАЙДЕНОВ Чл. 37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 ЦВЕТАНОВ
10	Експерт-финансист	ТЕОДОРА Чл. 37 от ЗОП, във вр.с Регламент (ЕС) 2016/679 КОЦЕВА- ЯНЕВА
11	Експерт-технически науки	ЦВЕТЕЛИНА ИВАНОВА Чл. 37 от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС)2016/679 ДАСКАЛОВА-
12	Експерт-юрист	ДИЛЯНА Чл. 37 от ЗОП,във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679 ГИТЕВА

Детайлно описание на образованието и професионалния опит на предложения екип от експерти е направен в Декларация -списък на служителите/експертите за извършване на услугата (попълнена по образец № 3.1), към която са приложени и съответните документи, удостоверяващи декларираното образование и професионален опит.

3.2. Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи

Организацията на работа на членовете на екипа на Изпълнителя и разпределението на отговорностите и дейностите между тях е описана в Таблицата по-долу, като за всяка дейност е посочено разпределението на експертите на ниво задача

Таблица 2 Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/

Дейност/ задачи	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
Дейност 1. Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора	
Ръководител на екипа – има водеща роля по изпълнение на дейност 1 и на всяка една от задачи 1.1 - 1.4 в рамките на дейност 1. Общи функции и отговорности на ръководителя по дейност 1 и всичките му задачи: ◆ Отговаря за цялостното ръководене, координация и контрол по изпълнение на дейността и задачите в рамките на дейността; ◆ Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността и задачите в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; ◆ Осъществява контрол на административно и техническо ниво при изпълнение на дейността и задачите; ◆ Осигурява текуща комуникация и връзка с Възложителя; ◆ Запознава Възложителя с напредъка по изпълнение на дейността и задачите; ◆ Координира работата на екипа на Изпълнителя по изпълнението на дейност 1 и задачите в рамките на дейността; ◆ Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР; ◆ Съгласува и одобрява нанесените корекции в разработените документи в изпълнение на дейността и задачите по нея; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността/задачите и предоставя предложения за тяхното преодоляване; ◆ След информиране на Възложителя, взима решения за действия за преодоляване на възникнали проблеми.	
<u>Резултат по дейност 1:</u> Изготвен анализ и разработени предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за: - лица с психични разстройства; - лица с умствена изостаналост;	

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
- лица с физически увреждания; - възрастни с деменция; - възрастни хора. Анализът ще включва и проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа, както и предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот Анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора.	
Задача 1.1. Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 1.1 /водеща роля/:** • Одобрява форматите на работните документи, по които да бъде набирана и попълвана информацията; • Разпределя работата между експертите по тази задача; • Преглежда и одобрява работата на останалите експерти по анализа и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 /водеща експертна роля/:** • Участват в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за възрастни с деменция и възрастни хора; • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за възрастни с деменция и възрастни хора; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания – 1 и 2 /водеща експертна роля/:** • Участват в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	• Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт - проучвания/анализатор /експертна роля/** • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка, нормативни и стратегически документи, вече изготвени анализи, изследвания и проучвания и др. релевантни източници на информация. • Подпомага останалите експерти при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 /експертна роля/:** • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка, нормативни и стратегически документи, вече изготвени анализи, изследвания и проучвания и др. релевантни източници на информация. • Подпомага останалите експерти при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демография - /подкрепяща роля/:** • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора съобразно своята експертиза. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 1.1 съобразно своята експертиза;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – финансист - /експертна роля/:** • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора с фокус върху модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим в България. • Участва при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора по отношение на модела за финансиране на дългосрочната грижа. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 1.1 съобразно своята експертиза; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Технически експерт /експертна роля/:** • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора с фокус върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. съществуването на функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, приложими към момента в България. • Участва при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора по отношение на техническите изисквания за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 1.1 съобразно своята експертиза; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	Експерт – юрист /водеща експертна роля/: • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка. • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора съобразно действащата нормативна уредба и извършените проучвания; • Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на задача 1.1, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на тази задача; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на задача 1.1; • Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейност 1, във връзка със задача 1.1; • Участва с водеща роля във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение задачата и работни срещи с представители на Възложителя (при необходимост); • Информира ръководителя на екипа за напредъка по задачата и за възникнали проблеми.
Задача 1.2. Проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите), в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики.	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 1.2 /водеща роля/:** • Разпределя между експертите задачите по проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите); • Преглежда и одобрява работата на останалите експерти . • Осъществява контрол върху това дали изготвеното проучване напълно покрива изискванията на Възложителя, заложени в документацията- в това число дали е направен анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) и в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	• Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) и в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / водеща експертна роля/:** • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики. • Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на задача 1.2, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на тази задача; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на задача 1.2; • Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейност 1, във връзка със задача 1.2; • Участва с водеща роля във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение задачата и работни срещи с представители на Възложителя (при необходимост); • Информира ръководителя на екипа за напредъка по задачата и за възникнали проблеми. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/** • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф /подпомагаща роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	• При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 1.2; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /експертна роля/:** • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; идентифициране на добри практики. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения; идентифициране на добри практики. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) – анализ на нормативната уредба по отношение на услугите за дългосрочна грижа, идентифициране на добри практики. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
Задача 1.3. Изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 1.3 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността; ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти; ◆ Осъществява контрол върху това дали изготвените предложения отговарят на изискванията на Възложителя, заложени в документацията и техническата спецификация. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността - в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността- в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / подпомагаща роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 1.3; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф / експертна роля /:**

Дейност/ задачи	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	• Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността, като отчита динамиката в демографските процеси. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя **Експерт финансист - /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността от гл. точка на финансиране на услугите; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, ,максималния капацитет на услугите (максимален брой на настаняните/обгрижвани лица); ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността в съответствие с действащата нормативна уредба ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Задача 1.4. Анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 1,2 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по извършване на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя; ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти .

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Осъществява контрол върху това дали изготвеното проучване напълно покрива изискванията на Възложителя, заложени в документацията- в това число дали е направен анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя по отношение възрастни с деменция и възрастни. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя по отношение лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя **Експерт – демограф /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя – като отчита динамиката в демографските процеси.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в системата за финансиране на системата за дългосрочна грижа. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в нормативната уредба. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Дейност 2. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора	
Ръководител на екипа – има водеща роля по изпълнение на дейност 2 и на всяка една от задачи 2.1 – 2.3 в рамките на дейност 2. Общи функции и отговорности на ръководителя по дейност 2 и всичките му задачи: ◆ Отговаря за цялостното ръководене, координация и контрол по изпълнение на дейността и задачите в рамките на дейността; ◆ Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността и задачите в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя;	

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
◆ Осъществява контрол на административно и техническо ниво при изпълнение на дейността и задачите; ◆ Осигурява текуща комуникация и връзка с Възложителя; ◆ Запознава Възложителя с напредъка по изпълнение на дейността и задачите; ◆ Координира работата на екипа на Изпълнителя по изпълнението на дейност 2 и задачите в рамките на дейността; ◆ Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР; ◆ Съгласува и одобрява нанесените корекции в разработените документи в изпълнение на дейността и задачите по нея; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността/задачите и предоставя предложения за тяхното преодоляване; ◆ След информиране на Възложителя, взима решения за действия за преодоляване на възникнали проблеми.	
Резултат по дейност 2 Изготвен анализ и разработени предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) **за подкрепа на семействата**, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. Анализът ще съдържа и проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, както и резултати от изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания.	
Задача 2.1. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора.	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 2.1 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти; ◆ Осъществява контрол върху това дали изготвения анализ и предложения отговарят на изискванията на Възложителя, заложени в документацията и техническата спецификация. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора- в частност по отношение на възрастни с деменция и възрастни. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/: ◆ Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора- в частност по отношение на лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора, като отчита демографските процеси ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора от гл. точка на финансиране;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.1; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора в съответствие с действащата нормативна уредба ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Задача 2.2. Проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др.	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 1.2 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др. ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти . ◆ Осъществява контрол върху това дали изготвеното проучване напълно покрива изискванията на Възложителя, заложени в документацията- в това число дали е направен анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране, добри практики и др. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / водеща експертна роля/:** ◆ Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др. ◆ Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на задача 2.2, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на тази задача; ◆ Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на задача 2.2; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейност 2, във връзка със задача 2.2; ◆ Участва с водеща роля във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение задачата и работни срещи с представители на Възложителя (при необходимост); ◆ Информира ръководителя на екипа за напредъка по задачата и за възникнали проблеми. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др.. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф /подпомагаща роля/:** ◆ При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.2;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /експертна роля/:** ◆ Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.2; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; добри практики и др. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Задача 2.3. Извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) - провеждане на целенасочени беседи, интервюта и/ или попълване на анкети/въпросници.	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 2.3 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти. ◆ Осъществява контрол върху това дали извършеното изследване покриват изискванията на Възложителя, заложени в документацията. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача (описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача)
	◆ Участват в изготвяне на въпросници за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Експертно участие при провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1 и 2 /водеща експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на въпросници за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Експертно участие при провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – проучвания/анализатор /експертна роля/:** ◆ Участва в изготвяне на методология и инструментариум за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Експертно участие при събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки), анкетни проучвания ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на методология и инструментариум за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки)

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Експертно участие при събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки), анкетни проучвания ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф /подпомагаща роля/:** ◆ Участва при формиране на извадка от изследвани лице във връзка със задачата по събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) ◆ Участва при разработване на инструментариум за провеждане на изследването ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /експертна роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.3; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.3; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.3; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
Дейност 3. Проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно организацията и финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система	
Ръководител на екипа – има водеща роля по изпълнение на дейност 3 и на всяка една от задачи 3.1 – 3.2 в рамките на дейност 3. **Общи функции и отговорности на ръководителя по дейност 3 и всичките му задачи:** ◆ Отговаря за цялостното ръководене, координация и контрол по изпълнение на дейността и задачите в рамките на дейността; ◆ Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността и задачите в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; ◆ Осъществява контрол на административно и техническо ниво при изпълнение на дейността и задачите; ◆ Осигурява текуща комуникация и връзка с Възложителя; ◆ Запознава Възложителя с напредъка по изпълнение на дейността и задачите; ◆ Координира работата на екипа на Изпълнителя по изпълнението на дейност 3 и задачите в рамките на дейността; ◆ Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР; ◆ Съгласува и одобрява нанесените корекции в разработените документи в изпълнение на дейността и задачите по нея; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността/задачите и предоставя предложения за тяхното преодоляване.	
Резултат по дейност 3: Извършено проучване и изготвен анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. Изследването следва да съдържа сравнителен анализ на нормативната уредба в проучваните страни-членки на ЕС в сферата на дългосрочната грижа с фокус върху финансирането, техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, диференциране на услугите по типове, наличие на препоръки и ограничения за максималния капацитет на услугите (максимален брой на настанените/обгрижвани лица); дългосрочната грижа като част от осигурителната система; сравнение на ключовите елементи на системите за дългосрочна грижа; подходи при организацията на дългосрочната грижа и разпределението на отговорностите между държавата, пазара и семейството; подходи за разработване на качествени и достъпни дългосрочни грижи; развитието на нови услуги за дългосрочна грижа; интегриране на здравни и социални услуги и други. Разработен модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложими към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.	
Задача 3.1. Извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 3.1 /водеща роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система;	• Разпределя между експертите задачите по извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. • Преглежда и одобрява работата на останалите експерти . • Осъществява контрол върху това дали изготвеното проучване напълно покрива изискванията на Възложителя, заложени в документацията- в това число дали проучването и анализа са пълни и изчерпателни и др. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / експертна роля/:** • Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/** • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участват във вътрешните във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя **Експерт – демограф /подпомагаща роля/:** ◆ При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 3.1; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /водеща експертна роля/:** ◆ Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. ◆ Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на задача 3.1, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на тази задача; ◆ Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на задача 3.1; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейност 3, във връзка със задача 3.1.; ◆ Участва с водеща роля във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение задачата и работни срещи с представители на Възложителя (при необходимост); ◆ Информира ръководителя на екипа за напредъка по задачата и за възникнали проблеми. **Експерт-технически науки** ◆ Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа с фокус върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. съществуването на функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система вкл. законодателна уредба; добри практики и др. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Задача 3.2. Разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 3.2 /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите функциите по разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера; ◆ Осъществява контрол върху това дали разработения модел за финансиране на дългосрочната грижа отговаря на изискванията на Възложителя, заложени в документацията. **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Подпомагат експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** ◆ Подпомага експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – / подкрепяща роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 3.2; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 / водеща експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участват в разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера; ◆ Подпомагат ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф /подпомагаща роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 3.2; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист - /водеща експертна роля/:** ◆ Участва в разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера . ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. ◆ Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на задача 3.2, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на тази задача; ◆ Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на задача 3.2; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейност 3, във връзка със задача 3.2.; ◆ Участва с водеща роля във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение задачата и работни срещи с представители на Възложителя (при необходимост); ◆ Информира ръководителя на екипа за напредъка по задачата и за възникнали проблеми. **Експерт-технически науки /подпомагаща роля/:** ◆ При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 3.2; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Подпомага експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера – осигурява съответствие с действащата нормативна уредба. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Дейност 4. Разработване на проект на следващ План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.).	
Ръководител на екипа – има водеща роля по изпълнение на дейност 4 и на всяка една от задачи 4.1 – 4.2 в рамките на дейност 4. **Общи функции и отговорности на ръководителя по дейност 4 и всичките му задачи:** ◆ Отговаря за цялостното ръководене, координация и контрол по изпълнение на дейността и задачите в рамките на дейността; ◆ Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността и задачите в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; ◆ Осъществява контрол на административно и техническо ниво при изпълнение на дейността и задачите; ◆ Осигурява текуща комуникация и връзка с Възложителя; ◆ Запознава Възложителя с напредъка по изпълнение на дейността и задачите; ◆ Координира работата на екипа на Изпълнителя по изпълнението на дейност 4 и задачите в рамките на дейността; ◆ Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР; ◆ Съгласува и одобрява нанесените корекции в разработените документи в изпълнение на дейността и задачите по нея; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността/задачите и предоставя предложения за тяхното преодоляване.	
Резултат от дейност 4: Разработен проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)	
Задача 4.1. Разработване на проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027	**Ръководител на екипа – специфични функции по задача 4.1. /водеща роля/:** ◆ Разпределя между експертите задачите по разработване на проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
г. и 2028-2034 г. с оглед обвързването му с финансиране от Европейските структурни и инвестиционни фондове)	◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти . ◆ Осъществява контрол върху това дали изготвеният документ е в съответствие с Националната стратегия за дългосрочна грижа и Плана за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа, приет с Решение № 28 от 19.01.2018 г. на Министерския съвет на Република България и дали е спазена структурата на плана **Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности) вкл. мерки за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, както и мерки за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и постапно закриване на институции, мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа по отношение възрастни с деменция и възрастни, проекти и резултати. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – социални услуги за пълнолетни лица (вкл. с увреждания) – 1, 2 / експертна роля/:** ◆ Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности) вкл. мерки за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, както и мерки за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и поетапно закриване на институции, мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа по отношение на лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, проекти и резултати; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя; **Експерт – проучвания/анализатор – /експертна роля/:** ◆ Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, мерки и дейности , проекти, основни резултати, осигуряване на устойчивост, управление и координация;;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерти анализи и прогнози – 1, 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, мерки и дейности , проекти, основни резултати, осигуряване на устойчивост, управление и координация;; ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – демограф / експертна роля /:** ◆ Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, анализ на демографските тенденции в краткосрочен, средносрочен и дългосрочен план. ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт финансист /експертна роля/:** ◆ Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- финансиране, проекти, основни резултати анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, , мерки и дейности – вкл. мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа, осигуряване на устойчивост; ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт-технически науки:** ◆ Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности вкл. мерки за осигуряване на необходимата инфраструктура за предоставяне на социални и интегрирани здравно- социални услуги за лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, осигуряване на устойчивост;

Дейност/ задачи	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Експерт – юрист /експертна роля/:** ◆ Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност, осигурява съответствие с приложимата нормативна уредба и Националната стратегия за дългосрочна грижа, както и съгласно структурата на Плана за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя
Задача 4.2. Предоставяне на разработения проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. за съгласуване, отразяване на получени коментари и предложения за корекции и допълнения от страна на Възложителя (ако има такива) и изготвяне на окончателен вариант на документа	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Представя разработения проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г. с оглед обвързването му с финансиране от Европейските структурни и инвестиционни фондове) на Възложителя за съгласуване. ◆ Одобрява окончателния вариант на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. **Всички останали ключови експерти /подкрепяща роля/:** ◆ Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях части; ◆ Участват в изготвянето на окончателен вариант на Плана за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г. с оглед обвързването му с финансиране от Европейските структурни и инвестиционни фондове)
Дейност 5. Представяне на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие. Модериране на мероприятието и обобщаване на предложенията, направени в рамките на обсъждането. Разработване и издаване на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, минимален брой – 200 бр., както и в електронен вариант.	
Ръководител на екипа – има водеща роля по изпълнение на дейност 5 и на всяка една от задачи 5.1 – 5.4 в рамките на дейност 5. **Общи функции и отговорности на ръководителя по дейност 5 и всичките му задачи:** ◆ Отговаря за цялостното ръководене, координация и контрол по изпълнение на дейността и задачите в рамките на дейността;	

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
◆ Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността и задачите в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; ◆ Осъществява контрол на административно и техническо ниво при изпълнение на дейността и задачите; ◆ Осигурява текуща комуникация и връзка с Възложителя; ◆ Запознава Възложителя с напредъка по изпълнение на дейността и задачите; ◆ Координира работата на екипа на Изпълнителя по изпълнението на дейност 5 и задачите в рамките на дейността; ◆ Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР; ◆ Съгласува и одобрява нанесените корекции в разработените документи в изпълнение на дейността и задачите по нея; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността/задачите и предоставя предложения за тяхното преодоляване.	
Резултати от дейност 5: Представени анализ и предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора; анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; проучване и анализ на практиките в държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система; нормативните изисквания към услугите; модел за финансиране на дългосрочна грижа, относим към системата в България; проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г., на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие (семинар). Модериране на мероприятието и обобщени предложения, направени в рамките на обсъждането. Разработен и издаден сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, в т.ч. проучвания, анализи, предложения, модели и проекти, минимален брой - 200 бр., както и в електронен вариант, със следните минимални характеристики на книжното тяло: – Формат: А 4 (210 мм х297 мм) Обем корица - твърда, цветна 4 + 250 гр. мат/гланц. – Обем тяло - цветна 4 мат/гланц 150 гр., двустранен печат Минимален брой - 200 бр.	
Задача 5.1. Представяне на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Организира и ръководи дейностите по изготвяне на презентационни материали за целите на представяне на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие; ◆ Съгласува и одобрява изготвените от останалите ключови експерти презентационни материали.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	Всички останали ключови експерти /експертна роля/: ◆ Изготвят презентационни материали за частите от задачите по дейности 1, 2, 3 и 4, за които са отговаряли; ◆ Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях презентационни материали; ◆ Представят резултатите от своята работа на специално организираното от Възложителя за целта мероприятие.
Задача 5.2. Модериране и обобщаване на направените предложения в следствие на обсъждането на специално организираното от Възложителя мероприятие /семинар/	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Модерира мероприятието по представяне разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г.; ◆ Преглежда и одобрява работата на останалите експерти по отразяване на направените предложения в следствие на обсъждането на специално организираното от Възложителя мероприятие /семинар/; ◆ Отговаря за цялостното обобщаване на направените предложения. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Отговарят за коректното и точно отразяване на направените предложения по частите, в разписването на които са взели участие; ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по задачата.
Задача 5.3. Подготовка и представяне за съгласуване от Възложителя, в предпечатен вариант на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, в т.ч. анализи, предложения и проекти	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Ръководи подготовката на предпечатния варианти на сборника, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, в т.ч. анализи, предложения и проекти; ◆ Проверява и съгласува материалите, изготвени от останалите ключови експерти, във връзка с издаването на сборника. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Отговарят за коректното и точно отразяване на направените предложения по частите, в разписването на които са взели участие; ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по задачата.
Задача 5.4. Отпечатване на сборник в тираж 200 бр., както и в електронен вариант, след писмено одобрение от Възложителя.	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Координира дейностите по отпечатване на сборника и по изготвяне на електронен вариант. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ При необходимост осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по задачата.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
Допълнителна дейност 1: Провеждане на качествени проучвания	
Допълнителна задача 1.1. Изработване на инструментариум	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 1.1; ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Съгласува изготвения инструментариум; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор /водеща експертна роля/:** ◆ Отговаря за изготвяне на инструментариума за провеждане на интервюта; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността; ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността. **Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на методология и инструментариум за провеждане на интервюта ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Участват в изработването на инструментариума, съобразно своите компетенции и задачите по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят. ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
Допълнителна задача 1.2. Провеждане на интервюта	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 1.2. ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване.

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	Експерт – проучвания/анализатор /водеща експертна роля/: ◆ Отговарят за провеждането на интервютата за целите на описаното в допълнителната дейност; ◆ Съставя обобщен документ от проведените интервюта; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 /експертна роля/:** ◆ Участват в изготвяне на методология и инструментариум за провеждане на интервюта ◆ Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. **Всички останали ключови експерти /подкрепяща роля/:** ◆ При необходимост се включват при провеждането на интервютата; ◆ Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността. Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя
Допълнителна задача 1.3. Анализ	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 1.3. ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор –/експертна роля/:** ◆ Заедно с анализи и прогнози (2 бр.) участва в изготвяне на обобщен документ от интервютата за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4. ◆ Използва съставения обобщен документ от интервютата за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4. ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 /експертна роля/:** ◆ Заедно с експерт проучвания/анализатор участват в изготвяне на обобщен документ от интервютата за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4.

Дейност/ задачи	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Използват съставения обобщен документ от интервютата при изпълнението на конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят; ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Използват съставения обобщен документ от интервютата при изпълнението на конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят; ◆ Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността.
Допълнителна дейност 2: Провеждане на количествени проучвания	
Допълнителна задача 2.1. Изработване и тестване на инструментариум	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 2.1; ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Съгласува изготвения инструментариум; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор –/водеща експертна роля/:** ◆ Отговарят за изготвяне на инструментариума и за неговото тестване; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността; ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по задачата. **Експерт – демограф / експертна роля /:** ◆ Участва при формиране на извадка от изследвани лице ◆ Участва при разработване на инструментариум за провеждане на изследването ◆ Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по задачата

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	Всички останали ключови експерти /подкрепяща роля/: ◆ Участват в изработването на инструментариума, съобразно своите компетенции и задачите по дейности 1, 2, 3 и 4, в изпълнението на които участват.
Допълнителна задача 2.2. Провеждане на количественото проучване (чрез анкета)	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 2.2. ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор –/водеща експертна роля/:** ◆ Отговарят за провеждането на анкетите за целите на описаното в допълнителната дейност; ◆ Съставя обобщен документ от проведените анкети; ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Експерт – демограф / експертна роля /:** ◆ Отговаря за провеждането на анкетите за целите на описаното в допълнителната дейност; ◆ Заедно с експерт – проучвания/анализатор съставя обобщен документ от проведените анкети; ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността **Всички останали ключови експерти /подкрепяща роля/:** ◆ При необходимост се включват при провеждането на анкетите; ◆ Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по задачата.
Допълнителна задача 2.3. Контрол на работата: в подготвителната фаза и при работата на терен	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 2.3; ◆ Координира и контролира работата по провеждането на анкетите; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор –/експертна роля/:**

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността; ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи провеждането на анкетите. **Експерт – демограф –/експертна роля/:** ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността; ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи провеждането на анкетите. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Контролират провеждането на анкетите, съобразно своите компетенции и задачите по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят.
Допълнителна задача 2.4. Въвеждане и обработване на събраната информация	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 2.4. ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор –/водеща експертна роля/:** ◆ Отговаря за изготвянето на работни документи, в които да се въвежда и обработва събраната информация; ◆ Съставя обобщен документ от проведените анкети; ◆ Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Експерт – демограф –/експертна роля/:** ◆ Осигурява подкрепа на експерт – проучвания/анализатор при изготвянето на работни документи, в които да се въвежда и обработва събраната информация ◆ Осигурява подкрепа на експерт – проучвания/анализатор при съставяне на обобщен документ от проведените анкети ◆ Своевременно информира Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи задължения им по дейността **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Отговарят за пълното и качествено въвеждане на събраната информация, касаеща конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят;

Дейност/ задача	Разпределение на дейностите по експерти на ниво отделна задача /описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от експертите на ниво задача/
	◆ Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи задължения им по дейността.
Допълнителна задача 2.5. Анализ	**Ръководител на екипа /водеща роля/:** ◆ Отговаря за цялостното изпълнение на дейността и допълнителна задача 2.5. ◆ Координира и контролира работата на екипа от експерти; ◆ Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване. **Експерт – проучвания/анализатор – /експертна роля/:** ◆ Използва съставения обобщен документ от анкетите за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4. ◆ Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността. **Експерт – демограф – /експертна роля/:** ◆ Използва съставения обобщен документ от анкетите за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4. ◆ Осигуряват подкрепа Ръководителя на екипа и експерт – проучвания/анализатор при организацията на работата по дейността. **Всички останали ключови експерти /експертна роля/:** ◆ Използват съставения обобщен документ от анкетите при изпълнението на конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят; ◆ Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността.

3.3. Ресурси за изпълнение на дейностите

Качественото изпълнение на всяка от дейностите, включени в обхвата на поръчката, е обвързано с адекватно планиране и управление на необходимите ресурси. Управлението на човешките и останалите (технически, информационни, организационни и финансови) ресурси включва процесите, които осигуряват и гарантират най-ефективно тяхно използване.

По своята същност управлението на ресурсите се състои от следните дейности и мерки:

- **Организационно планиране -** идентифициране на необходимите за целите на поръчката ресурси, предварително прецизно документиране и определяне на роли, отговорности, задължения и канали за отчитане. Като цяло това е дейност, която Изпълнителят реализира още на етапа на подготовка за кандидатстване по настоящата обществена поръчка.

- **Набиране на персонал -** осигуряване на необходимите човешки ресурси и включването им в работата по договора. Това е дейност, чието реализиране е стартирало от Изпълнителя още на етапа на подготовка за кандидатстване по настоящата обществена поръчка, като той ще продължи осъществяването й и в хода на мобилизацията на екипа.

- **Планиране и осигуряване на материалните ресурси** - осигуряването от страна на Изпълнителя на пълна подкрепа и обезпечаване с необходимите материални (технически) ресурси на екипа от експерти, които ще изпълняват дейностите, включени в обхвата на настоящата обществена поръчка. Това е дейност, чието реализиране Изпълнителят е стартирал още на етапа на подготовка за кандидатстване по настоящата обществена поръчка, като той ще продължи осъществяването й непосредствено след сключването на договора за възлагане изпълнението на обществената поръчка.

- **Идентифициране и осигуряване на информационни ресурси** – осигуряването на необходимите информационни ресурси е дейност, която ще започне непосредствено след подписването на договора (виж т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията"). На етап изготвяне на офертата сме извършили предварително проучване на информационните източници. .

- **Планиране на организационни ресурси**, а именно навременно организиране на вътрешни работни срещи на експертите, участващи в изпълнението на съответната дейност, както и на срещи с представители на Възложителя (при необходимост) или други страни, имащи отношение към предмета на поръчката;

- **Планиране и осигуряване на финансови ресурси** - адекватното планиране и разпределяне на необходимите финансови ресурси е от изключително значение за качественото изпълнение на поръчката като цяло. Планирането на необходимите финансови ресурси е дейност, която е започнала още на етапа на изготвяне на офертата за участие в настоящата процедура.

Основен механизъм за мониторинг, измерване и оценяване на качеството и организационната структура по управлението и изпълнението на всички дейности по поръчката, както и първа стъпка към успешното изпълнение на самите дейности по поръчката, е обезпечаването на изпълнението на договора с всички необходими ресурси и по-конкретно чрез тяхното прецизно предварително планиране и ефективно използване.

Идентифицираните видове ресурси ще бъдат вложени във всички действия, попадащи в обхвата на дейностите и задачите на изпълнение на ангажимента, тъй като без тях е немислима реализацията на договора. По-долу е представено виждането ни за разпределение на предвидените ресурси по отношение изпълнението на всяка една от дейностите, включени в обхвата на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Дейност 1. Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Дейност 1 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и задълженията на отговорните за изпълнението на дейността експерти е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Дейност 1 се състои от:

- **Компютри/лаптопи**: Всеки един от ключовите експерти от екипа на Изпълнителя ще има на разположение, в зависимост от предпочитанията и потребностите си, персонален компютър и/или лаптоп. Компютри ще бъдат осигурени и за неключовите експерти (в случай, че се установи необходимост от включване на такива);
- **Принтери**: Официалната кореспонденция между Възложителя и Изпълнителя, свързана с изпълнението на задачите, включени в обхвата на дейността ще бъде водена на хартиен носител.
- **Копирни машини, скенери:** Чрез тях ще се осигури възможност за едновременна работа по едни и същи документи от двама или повече експерти.
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**: Достъпът до качествени Интернет услуги ще бъде от голямо значение за качественото и навременно осъществяване на дейността, особено що се отнася до осигуряване на актуална информация за целите на проучването на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа.
- **Правно-информационни софтуери** (напр. „Апис", „Сиела" и др.): Чрез тези продукти, на експертите от екипа на Изпълнителя ще бъде осигурена възможност за проследяване на

актуалните промени в нормативните и стратегически документи на национално, областно и общинско ниво, касаещи развитието на социалните услуги за пълнолетни лица.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания, с обективни и измерими критерии и показатели към тях:** такива документи са например: Национална стратегия за дългосрочна грижа, Планът за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа е приет с Решение №28 на Министерския съвет от 19 януари 2018 г.; Национална програма за развитие: България 2020 и Планът за действие за изпълнението на Националната програма за развитие: България 2020 в периода 2019-2020 г.; Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 и Планът за действие за периода 2019-2020 г. за изпълнение на Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020;, Дългосрочна стратегия за заетост на хора с увреждания 2011 – 2020 г.; общинските и областни стратегии за развитие на социалните услуги, общинските и областни планове за икономическо развитие и др. Цитираните и други документи, необходими за изпълнението на дейността ще бъдат набавени от публично достъпната информация за тях в интернет страниците на държавната и общинска администрация, като при необходимост ще бъде търсено съдействието на Възложителя за набавянето на липсващата информация от първоизточника.
- **Източници на статистическа информация:** НСИ, Евростат.
- **Данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България:** АСП, НОИ, НАП, МФ, МТСП, Министерство на здравеопазването (МЗ), и др. Ще бъдат взети под внимание както общодостъпните източници на информация (напр. Интернет страниците на институциите, имащи отношение към предоставянето на такъв тип услуги в изследваните държави), така и информация, предоставена от самите институции. За целта изпълнителят ще разчита на съдействие от страна на възложителя за набирането на такава информация, например чрез предоставянето на данни за контакт, писмо за подкрепа, информация, налична при самия възложител и т.н.
- **Бази от данни на международни институции** като Международната организация на труда (МОТ), Световната банка (СБ), Международния валутен фонд (МВФ),Организацията за икономическо развитие и сътрудничество (ОИРС), Организацията на обединените нации (ООН), Организацията за сигурност и сътрудничество в Европа (ОССЕ) и др.
- **Информация от изследваните 10 държави членки на ЕС.** В т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията" сме посочили неизчерпателно източници на информация, които ще използваме.
- **Европейско законодателство и национални нормативни актове.** За целите на реализацията на планираните задачи в рамките на Дейност 1 ще бъдат използвани основните общностни, национални нормативни актове и нормативните актове на изследваните държави членски на ЕС, свързани с политиките в областта на предоставяне на социални услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания.
- **Резултати от изпълнението на Допълнителна дейност 1 и Допълнителна дейност 2.**

Организационни ресурси:

- **Телефонна централа:** За целите на осъществяване на текуща комуникация с Възложителя, както и за осъществяване на координационни действия между Ръководителя на екипа и останалите ключови експерти, Изпълнителят ще обособи специални помещения, които да изпълняват ролята на т.нар. **фронт-офис**.
- **Сървър** – където ще се съхранява големия обем информация, свързан с изготвянето на основния резултат от дейността, а именно: анализите и изследванията, включени в обхвата на Дейност 1
- **Зала за срещи** – в която ще бъдат провеждани вътрешните работни срещи на експертите, участващи в изпълнението на Дейност 1.

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 1 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта и са дефинирани в ценовото ни предложение за изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Дейност 2. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Дейност 2 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и задълженията на отговорните за изпълнението на дейността експерти е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Дейност 2, по аналогия с Дейност 1 се състои от:

- **Компютри/лаптопи**;
- **Принтери**;
- **Копирни машини, скенери**;
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**;
- **Правно-информационни софтуери**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. ***Пряката връзка между задачите по Дейност 1 и Дейност 2 предполага и използването на аналогични информационни ресурси****. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").*

- **Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания, с обективни и измерими критерии и показатели към тях:** такива документи са например: Национална стратегия за дългосрочна грижа, Планът за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа е приет с Решение №28 на Министерския съвет от 19 януари 2018 г.; Национална програма за развитие: България 2020 и Планът за действие за изпълнението на Националната програма за развитие: България 2020 в периода 2019-2020 г.; Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 и Планът за действие за периода 2019-2020 г. за изпълнение на Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020;, Дългосрочна стратегия за заетост на хора с увреждания 2011 – 2020 г.; общинските и областни стратегии за развитие на социалните услуги, общинските и областни планове за икономическо развитие и др. Цитираните и други документи, необходими за изпълнението на дейността ще бъдат набавени от публично достъпната информация за тях в интернет страниците на държавната и общинска администрация, като при необходимост ще бъде търсено съдействието на Възложителя за набавянето на липсващата информация от първоизточника.
- **Източници на статистическа информация:** НСИ, Евростат.
- **Данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България:** АСП, НОИ, НАП, МФ, МТСП, Министерство на здравеопазването (МЗ), и др. Ще бъдат взети под внимание както общодостъпните източници на информация (напр. Интернет страниците на институциите, имащи отношение към предоставянето на такъв тип услуги в изследваните държави), така и информация, предоставена от самите институции. За целта изпълнителят ще разчита на съдействие от страна на възложителя за набирането на такава информация, например чрез предоставянето на данни за контакт, писмо за подкрепа, информация, налична при самия възложител и т.н.
- **Бази от данни на международни институции** като Международната организация на труда (МОТ), Световната банка (СБ), Международния валутен фонд (МВФ),Организацията за икономическо развитие и сътрудничество (ОИРС), Организацията на обединените нации (ООН), Организацията за сигурност и сътрудничество в Европа (ОССЕ) и др.
- **Информация от изследваните 10 държави членки на ЕС.** В т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията" сме посочили неизчерпателно източници на информация, които ще използваме.
- **Европейско законодателство и национални нормативни актове.** За целите на реализацията на планираните задачи в рамките на Дейност 2 ще бъдат използвани основните общностни, национални нормативни актове и нормативните актове на изследваните държави членски на ЕС, свързани с политиките в областта на предоставяне на социални услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания.
- **Резултати от изпълнението на Допълнителна дейност 1 и Допълнителна дейност 2.**

Организационни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 2, по аналогия с Дейност 1 са:

- **Телефонна централа**;
- **Сървър**;
- **Зала за срещи**.

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 2 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта и са дефинирани в ценовото ни предложение за изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Дейност 3. Проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно организацията и финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Дейност 3 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и задълженията на отговорните за изпълнението на дейността експерти е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Дейност 3 се състои от:

- **Компютри/лаптопи**;
- **Принтери**;
- **Копирни машини, скенери**;
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Европейско законодателство и национални нормативни актове.** За целите на реализацията на планираните задачи в рамките на Дейност 3 ще бъдат използвани основните общностни, национални нормативни актове и нормативните актове на изследваните държави членски на ЕС, свързани с политиките в областта на предоставяне на социални услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания.
- **Информация от изследваните 10 държави членки на ЕС.** В т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията" сме посочили неизчерпателно източници на информация, които ще използваме.
- **Бази от данни на международни институции** като Международната организация на труда (МОТ), Световната банка (СБ), Международния валутен фонд (МВФ),Организацията за икономическо развитие и сътрудничество (ОИРС), Организацията на обединените нации (ООН), Организацията за сигурност и сътрудничество в Европа (ОССЕ) и др.
- **Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания**
- **Източници на статистическа информация:** НСИ, Евростат.
- **Данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България**
- **Резултати от изпълнението на Допълнителна дейност 1 и Допълнителна дейност 2.**

Организационни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 3, по аналогия с Дейност 1 и 2 са:

- **Телефонна централа;**
- **Сървър;**
- **Зала за срещи.**

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 3 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта и са дефинирани в ценовото ни предложение за изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Дейност 4. Разработване на проект на следващ План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.)

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Дейност 4 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и задълженията на отговорните за изпълнението на дейността експерти е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);

- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Дейност 4, по аналогия с Дейност 1, 2 и 3 се състои от:

- **Компютри/лаптопи**;
- **Принтери**;
- **Копирни машини, скенери**.
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица, включително и за хора с увреждания:** такива документи са например: Национална стратегия за дългосрочна грижа, Планът за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа е приет с Решение №28 на Министерския съвет от 19 януари 2018 г.; Национална програма за развитие: България 2020 и Планът за действие за изпълнението на Националната програма за развитие: България 2020 в периода 2019-2020 г.; Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020 и Планът за действие за периода 2019-2020 г. за изпълнение на Националната стратегия за намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване 2020;, Дългосрочна стратегия за заетост на хора с увреждания 2011 – 2020 г.; общинските и областни стратегии за развитие на социалните услуги, общинските и областни планове за икономическо развитие и др.
- **Национални нормативни актове;**
- **Източници на статистическа информация:** НСИ, Евростат.
- **Данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България**
- **Резултатите от изпълнението на първите три дейности, а именно:** изготвения анализ и разработени предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора; изготвения анализ и разработени предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; извършеното проучване и изготвен анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система и разработения модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера.
- **Резултатите от изпълнението на Допълнителна дейност 1 и Допълнителна дейност 2.**

Органнзацнонни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 4, по аналогия с Дейност 1, 2 и 3 са:

- **Телефонна централа**;
- **Сървър**;
- **Зала за срещи**.

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 4 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта и са дефинирани в ценовото ни предложение за изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Дейност 5. Общо по договора - Представяне на разработените по дейност 1, 2, 3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие (семинар). Модериране на мероприятието и обобщаване на предложенията, направени в рамките на обсъждането. Разработване и издаване на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, минимален брой - 200 бр., както и в електронен вариант

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Дейност 5 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и задълженията на отговорните за изпълнението на дейността експерти е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Дейност 5 се състои от:

- **Компютри/лаптопи**;
- **Принтери**;
- **Копирни машини, скенери, мултимедиен проектор и екран (при необходимост)**;
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Основен информационен ресурс, необходим за реализацията на Дейност 5 е резултатът от изпълнението на първите предходните четири основни дейности, определени от Възложителя в документацията на настоящата обществена поръчка, както и резултатът от изпълнението на допълнителна дейност 1 и допълнителна дейност 2.**

Организационни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 5, по аналогия с Дейност 1, 2 , 3 и 4 са:

- **Телефонна централа;**
- **Сървър;**
- **Зала за срещи.**

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Дейност 5 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта и са дефинирани в ценовото ни предложение за изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Допълнителна дейност 1. Провеждане на качествени проучвания

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Допълнителна дейност 1 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от тях при изпълнението на дейността е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Допълнителна дейност 1, по аналогия с основните дейности се състои от:

- **Компютри/лаптопи;**
- **Принтери;**
- **Копирни машини, скенери;**

- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Основните информационни ресурси, необходими за реализацията на Допълнителна дейност 1 се свеждат основно до:**
  - Сайтове на публичните институции, които се явяват заинтересовани страни;
  - Устройствените правилници/правилници за дейността на съответните заинтересовани страни;
  - Данни, набрани в резултат на проведените проучвания.

Организационни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Допълнителна дейност 1, по аналогия с основните дейности са:

- **Телефонна централа**;
- **Сървър**;
- **Зала за срещи**.

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Допълнителна дейност 1 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта в рамките на основните дейности изпълнение на поръчката.

Ресурси за изпълнение на Допълнителна дейност 2. Провеждане на качествени проучвания

Човешки ресурси:

(С цел избягване на излишно повторение в тази част на техническото предложение, човешките ресурси, които ще бъдат ангажирани с реализацията на Допълнителна дейност 2 са само изброени. Подробно описание на ролята, функциите и отговорностите на всеки от тях при изпълнението на дейността е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи").

- ✓ Ръководител на екипа;
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора (2 броя);
- ✓ Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания (2 броя)
- ✓ Експерт - проучвания/анализатор (1 брой);
- ✓ Експерти анализи и прогнози (2 броя)
- ✓ Експерт – демография (1 брой);
- ✓ Експерт–финансист (1 брой);
- ✓ Експерт-технически науки (1 брой);
- ✓ Експерт–юрист (1 брой).

Материални (технически) ресурси:

Техническото оборудване, необходимо за изпълнение на Допълнителна дейност 2, по аналогия с основните дейности се състои от:

- **Компютри/лаптопи**;
- **Принтери**;
- **Копирни машини, скенери;**
- **LAN и Wireless неограничен достъп до Интернет;**
- **Правно-информационни софтуери**.

Информационни ресурси:

(В тази част на техническото предложение, информационните ресурси са само дефинирани за пълнота на изложението. Подробно описание на тези източници, както и целите на тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията").

- **Основните информационни ресурси, необходими за реализацията на Допълнителна дейност 2 се свеждат основно до:**
  - Сайтове на публичните институции, които се явяват заинтересовани страни;
  - Устройствените правилници/правилници за дейността на съответните заинтересовани страни;
  - Данни, набрани в резултат на проведените проучвания.

Организационни ресурси:

Организационните ресурси, необходими за изпълнение на Допълнителна дейност 2, по аналогия с основните дейности са:

- **Телефонна централа;**
- **Сървър**;
- **Зала за срещи**.

Финансови ресурси:

Финансовите ресурси, необходими за изпълнение на Допълнителна дейност 2 са планирани на етапа на изготвяне на настоящата оферта в рамките на основните дейности изпълнение на поръчката.

3.4. Мерки за вътрешен контрол

Сформирането, организацията на работа и мобилизацията на екипа за изпълнение на дейностите по поръчката, са изцяло съобразени от Изпълнителя с предложения подход и методология за изпълнение на поръчката.

Изпълнителят се ангажира извършването на всички дейности в обхвата на обществената поръчка, както и дейността по организация и управление на изпълнението, да се подчинява на принципите на независимост, обективност, професионална грижа и компетентност:

- **Независимост** – Екипът на Изпълнителя ще се ръководи изцяло от принципа на независимост. Независимостта представлява липса на обстоятелства, които да заплашват

способността на експертите да изпълняват ангажиментите си (във връзка с извършване на анализите, разработването на моделите за финансиране и остойностяване на социалните услуги и представянето на резултатите) по непредубеден начин.

- **Обективност** – Експертите от екипа на Изпълнителя ще демонстрират висока степен на обективност при извършване на дейностите по поръчката и няма да се влияят неоправдано от собствените си или чужди интереси при изпълнение на работата.
- **Професионална грижа** – Екипът от експерти на Изпълнителя задължително ще полага професионална грижа, като взема под внимание: обема на работата, необходим за постигане на целите на ангажимента; относителната сложност, същественост или значимост на разглежданите въпроси; вероятността от съществени грешки или несъответствия, и потребностите, и очакванията на Възложителя.
- **Компетентност** – Експертите от екипа за изпълнение на поръчката ще използват знанията, уменията и опита си, необходими за изпълнение на дейностите по договора.

Качественото изпълнение на дейностите, попадащи в обхвата на обществената поръчка, предполага наличието на набор от инструменти за управление, организация и вътрешен контрол, които да бъдат въведени и следвани в процеса на реализацията на договора. В изложението в настоящата точка от техническото предложение са изведени основните принципи и мерки по отделните елементи, които Изпълнителят ще следва при изпълнението на поръчката.

Мерки и дейности за осъществяване на контрол, с които да се гарантира качествено изпълнение на поръчката

Всяка една от предвидените дейности и задачи, в рамките на настоящата обществена поръчка ще се отрази като факт, даващ основа за провеждането на следващата такава. Чрез вътрешния контрол, в т.ч. контрола на качеството, тези факти ще бъдат проверени преди да са използвани в следващия период от изпълнението на договора, което ще гарантира тяхната адекватност и съответствието им с изискванията на Възложителя.

Освен това, всеки резултат (документ и/или материал), който ще бъде предаван на Възложителя, ще подлежи на контрол на качеството.

Подходът за осигуряване на качествено изпълнение на дейностите и вътрешен контрол включва следните процедури:

- **осигурен контрол посредством преглед и одобряване на работните и официалните документи преди тяхното представяне на Възложителя;**
- **вътрешни оценки;**
- **външни оценки.**

Преглед и одобряване на работните и официалните документи преди тяхното представяне на Възложителя

Изпълнителят предлага принципен подход, базиран на функционалното разпределение на отговорностите на експертите от екипа по договора, който ще бъде приложен на практика при изпълнението на настоящата обществена поръчка. При изготвянето на всеки документ, необходим за целите на договора, независимо дали е работен или официален, ще бъде спазван „принципът на четирите очи". За целта ще бъдат въведени следните две функционално обособени отговорности при управлението на всеки процес:

- **Изпълняващ процеса;**

- **Контролиращ процеса.**

Функцията „Изпълняващ процеса" ще бъде осъществявана както от експертите в екипа на Изпълнителя. Функцията „Контролиращ процеса" се бъде осъществявана от Ръководителя на екипа.

Вътрешни оценки

Ръководителят на екипа на Изпълнителя, който ще има организационна и ръководна функция по договора, трябва да е уверен, че е налице подходящ надзор на изпълнението на ангажиментите във връзка с изпълнението на поръчката.

Осигуряването на подходящ надзор е дейност по осъществяване на контрол, която започва с планирането и продължава през всички етапи на ангажимента. Тя включва следните мерки:

- Гарантиране, че предложените експерти притежават необходимите опит, познания, умения и други компетенции, за да изпълнят ангажимента. Тази стъпка е реализирана от Изпълнителя на етапа на планирането, при сформиране на екипа, и чрез даване на насоки и осъществяване на преглед по време на етапа на изпълнение;
- Предоставяне на съответните инструкции при планирането на ангажимента и одобряване на план за изпълнение на поръчката;
- Осигуряване на точна, обективна, ясна, сбита, конструктивна и своевременна комуникация по ангажимента;
- Осигуряване, че целите на ангажимента са изпълнени и са постигнати очакваните резултати;
- Осигуряване на възможности за развитие на познанията, уменията и другите компетенции на експертите.

Индикаторите, които ще се използват за мониторинг на изпълнението на конкретните дейности по договора на ниво управление и организация на работата, ще включват:

- Достигнатият етап в изпълнението на договора в сравнение със заложените срокове (вътрешни и външни) по периоди;
- Представени изискуеми от реализацията на договора документи с необходимото качество;
- Направените разходи спрямо предвидените в бюджета на договора такива.

Надзорът върви наравно с отговорността за всички професионални преценки. Изпълнителят носи отговорност за всички съществени професионални преценки в хода на изпълнението на договора. Подходящите инструменти за успешното реализиране на тази отговорност са:

а) да се минимизира рискът, че експертите от екипа правят професионални преценки, които са в противоречие с установените правила и добрите практики, и които могат да имат значителен отрицателен ефект върху изпълнението на договора - основната процедура за управление на този риск е, че не трябва да се осъществява комуникация без знанието и съгласието на Ръководителя на екипа;

б) да се разрешат различията в професионалната преценка на експертите в екипа на Изпълнителя. Тези инструменти могат да включват:

- обсъждане на съответните факти;
- задаване на допълнителни въпроси и/или извършване на проучване;
- документиране и разполагане на различните гледни точки в работните документи.

Изпълнителят ще извършва и дейност за оценяване на ефикасността и ефективността на изпълнението на договора, като през време на цялата му реализация ще прилага следните мерки за вътрешен контрол:

- идентифициране на възможности за подобрения;
- извършване на текуща оценка на рисковете, засягащи както изпълнението на конкретни дейности и задачи, така и на договора като цяло;
- възприема и прилага добри практики за повишаване на ефикасността на ефективността в работата на Изпълнителя.

Като друга мярка за вътрешен контрол, с които да се гарантира качествено изпълнение на поръчката, ще бъде прилагана и обратната връзка от представители на Възложителя, явяващи се потребители на резултатите от поръчката (такива потребители могат да бъдат например експерти на министерството, които са ангажирани с изпълнението на договора, в т.ч. разглеждане и приемане на резултатите и др.). Чрез обратната връзка се цели да бъде изграден механизъм за непрекъснато усъвършенстване на предоставяните от Изпълнителя консултантски услуги. Обратната връзка, която Изпълнителят планира да приложи във връзка с изпълнение на услугата, може да се извършва устно с извършвани работни срещи между представители на Изпълнителя и Възложителя, както и от с работни срещи между Изпълнителя, Възложителя и др. страни по преценка на Възложителя. Обратната връзка има за цел да установи степента на удовлетвореност на заинтересованите страни, да се повиши ефективността от предоставяните консултантски услуги и да се подобрят комуникациите със служителите, отговорни за изпълнението на договора от страна на Възложителя.

За да бъде постигнат максимален ефект от използването на обратната връзка, Изпълнителят ще я приложи още във възможно най-ранен етап от изпълнение на дейностите, така че при необходимост да адаптира (съобразно потребностите на Възложителя) избраният от него подход за изпълнение на настоящата обществена поръчка, за да отговори в най-пълна степен на изискванията на потребителите на целените резултати.

Вътрешен контрол на качеството

Съществена дейност като компонент на цялостното управление на изпълнението на договора, ще бъде контролът на качеството като ключов фактор за доброто изпълнение на дейностите, които ще се осъществяват.

Контролът на качеството е от съществено значение за ефективното изпълнение и за постигане на очакваните резултати. В рамките на настоящата поръчка контролът на качеството ще бъде осъществяван на две нива:

- административно ниво;
- техническо ниво.

На **административно ниво** контролът на качество ще бъде осъществяван от Ръководителя на екипа. Той ще следи за спазване на общите правила за качество при изпълнение на поръчката, включително срокове, качество на докладите, качество на организация на работа, провеждане на срещи, и техническа и финансова осигуреност.

На **техническо ниво** контролът на качеството ще се осъществява от всеки един от членовете на екипа на Изпълнителя, които ще са отговорни за качествено изпълнение на дейностите, качеството докладите, както и за спазването на вътрешното планиране за изпълнение на поръчката.

Външни оценки

През целия период на изпълнение на договора Възложителят ще има възможност да извършва проверки относно качество, етап на изпълнение и технически параметри. За целта ще могат да бъдат използвани мерки, като:

- официална и неформална комуникация и кореспонденция между Възложителя и Изпълнителя;
- съставяне на приемо-предавателни протоколи;
- становища на Възложителя по документи, изготвяни от Изпълнителя и др.

Допълнителна гаранция за осигуряване на качеството при изпълнение на поръчката е съдействието, което Възложителят и Изпълнителят ще си оказват текущо.

Организация на работата на екипа от експерти за изпълнението на поръчката, с които да се гарантира качествено изпълнение на поръчката

Според разбирането на Изпълнителя организацията на работата на екипа от експерти за изпълнението на поръчката следва да бъде реализирано чрез прилагането на следните механизми:

- **Организация и управление на обхвата;**
- **Организация и управление на времето;**
- **Организация и управление на качеството;**
- **Организация и управление на човешките ресурси;**
- **Организация и управление на комуникациите;**
- **Управление на риска.**

Организация и управление на обхвата

Организацията и управлението на обхвата на договора инкорпорира процесите, които гарантират, че изпълнението му включва цялата необходима работа и само тази, необходима за успешното му осъществяване. Този механизъм се занимава най-вече с определянето и контролирането на това какво е заложено и какво не е в договора. Определянето на обхвата включва разбиването на основните дейности, посочени в документацията, на отделни задачи и други по-малки, по-управляеми елементи. Целта е:

- ✓ подобряване на прогнозите за разходи, продължителност и ресурси;
- ✓ определяне на основни параметри за измерване на изпълнението и контрол;
- ✓ ясно разпределяне на отговорностите.

За да бъде извършена ефективна и ефикасна организация и управление на обхвата на поръчката Изпълнителят е формулирал към всяка от дейностите съответни задачи.

Част от организацията и управлението на обхвата ще бъде неговото потвърждаване чрез официално приемане на отделните етапи от изпълнението на договора от Възложителя. То изисква преглед на резултатите от работата и потвърждение, че дейностите и задачите са реализирани според изискванията на Възложителя и по начин, гарантиращ необходимото качество.

В случай че в хода на поръчката се наложат промени в обхвата, които не противоречат на предмета на поръчката, Изпълнителят ще извърши и мерки по контрол на промените в обхвата, при които

акцентът ще бъде поставен върху факторите, които влияят върху пораждането на промени и ще се осигури съгласуването на промените с Възложителя, както и тяхното управление, когато възникнат.

Организация и управление на времето

Организацията и управлението на времето за изпълнение на договора включва следните мерки, необходими за навременното му приключване:

- ✓ Определяне на дейностите – тази стъпка е изпълнена на етапа на разработване на документацията и при разписване на Техническото предложение.
- ✓ Последователност на дейностите – идентифицирани са и документирани логическите взаимозависимости при разработване на Техническото предложение. Дейностите и задачите са представени в правилна последователност, за да спомогнат за разработването на реалистичен и постижим план-график за изпълнение на поръчката, съобразен с общата продължителност на договора, заложена от Възложителя в документацията. Концепцията на Изпълнителя е последователността да следва критичната пътека. В резултат Изпълнителят ще изготви за вътрешна употреба график със съответните контролни точки и зависимости.
- ✓ Продължителност на дейностите – продължителността на дейностите е определена въз основа на информацията, предоставена от Възложителя в техническата спецификация, обхвата на договора и предвидените ресурси за изпълнението на съответните дейности. Предварителната оценка ще се детайлизира в хода на работата, предвид наличието и качеството на входящите данни (разполагаемите информационни ресурси).
- ✓ Определяне на график – задава се началната (сключване на договора) и крайната дата (съобразно заложения в документацията срок) на дейностите по договора. Процесът преминава през няколко итерации преди окончателното определяне на вътрешния график.
- ✓ Контрол на вътрешния график – осъществява се за договора като цяло от Ръководителя на екипа на Изпълнителя, подпомаган от експерти по отношение на дейностите в реализацията, на които имат ключова роля.

Организация и управление на качеството

Целта на мерките по организация и управление на качеството е да бъдат задоволени нуждите, заради които се реализира обществената поръчка. Тези мерки включват всички дейности от цялостното управление на договора, които определят политиката, целите и отговорностите по качеството и ги осъществяват чрез планиране на качеството, гарантиране на качеството, качествен контрол и подобряване на качеството в рамките на системата за качество.

- ✓ Планиране на качеството – идентифициране на стандартите за качество за конкретния договор и начините за спазването им. Това е един от ключовите процеси при планиране на качеството и е извършен успоредно с останалите процеси по планиране изпълнението на договора.
- ✓ Гарантиране на качеството – всички планирани и систематични действия в рамките на системата за качество, които дават увереност, че договорът ще отговаря на съответните стандарти. Ще се извърша в хода на целия договор от екипа от експерти и от Изпълнителя като цяло.
- ✓ Качествен контрол – проследяване на конкретни резултати, за да се определи дали отговарят на зададените стандарти и да се набележат начини за отстраняване на причините за незадоволителните резултати. Ще се извършва в хода на целия договор. Резултатите включват както предоставянето на конкретните резултати, така и резултати от управлението на проекта (изпълнение на бюджета и спазване на срока за изпълнение на договора).

Организация и управление на човешките ресурси

Организацията и управлението на човешките ресурси включва процеси и мерки, които осигуряват най-ефективното използване на екипа от експерти на Изпълнителя.

Състои се от:

- ✓ Организационно планиране — идентифициране, документиране и определяне на роли, отговорности и канали за отчитане. Мярка, която Изпълнителят е реализирал на етапа на подготовка за кандидатстване по настоящата обществена поръчка.
- ✓ Набиране на персонал — осигуряване на необходимите човешки ресурси и включването им в работата по договора. Мярка, която Изпълнителят е реализирал на етапа подготовка за кандидатстване по настоящата обществена поръчка, като ще продължи осъществяването й и на при мобилизацията на екипа.
- ✓ Развитие и мотивация на екипа — стимулиране на креативни и иновационни решения, способстващи за постигането на по-качествени резултати, както и развиване на индивидуални и групови умения, с цел подобряване на изпълнението. Тази функция ще се изпълнява от Ръководителя на екипа на Изпълнителя, включително и чрез повеждането на регулярни вътрешни срещи, както и на сформирането на отделни екипи на ангажираните по различните дейности и задачи експерти.

Организация и управление на комуникациите

Процесите и мерките по организация и управление на комуникациите ще осигуряват навременното и адекватно генериране, събиране, разпространение, съхранение на информацията по договора. Те ще осъществяват критичната за успеха връзка между хора, идеи и данни. Както Изпълнителят, така и Възложителят трябва да са готови да изпращат и приемат комуникации и трябва да разбират как каналът на комуникация, в която участват, се отразява на целия договор.

- ✓ Планиране на комуникациите – определяне на нуждите на Изпълнителя и Възложителя от информация и комуникации: кой от каква информация се нуждае, как ще я получи и от кого. Нуждата от предоставяне на информация за договора е общовалидна, но информационните нужди и методите на разпространение за отделните дейности могат да бъдат различни. Идентифицирането на нуждата от информация и разпространяването й по подходящ начин е важен фактор за успех на договора.
- ✓ Разпространение на информацията – своевременното достигане на информацията до заинтересованите страни.
- ✓ Отчитане на изпълнението – събиране и разпространение на данни за изпълнението, показателни за използването на ресурсите за постигане на резултатите на договора. Този процес включва:
  - Отчитане на състоянието — текущо проследяване докъде е стигнал договорът в дадения момент;
  - Отчитане на напредъка — изготвяне на междинен доклад, описващ описва какво е постигнал екипът от експерти на Изпълнителя по съответните дейности по договора;
  - Прогнозиране — предполага определяне на бъдещото развитие на договора като цяло и отделните дейности;
  - Отчитане на изпълнението – изготвяне на окончателен доклад за изпълнение на договора, обобщаващ всичко извършено по всяка една от дейностите.
- ✓ Представяне на резултатите – освен отчитането на резултатите, обективирано в междинния и окончателен доклад, Изпълнителят ще подготви и издаде като резултат от Дейност 5

сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, който ще бъде наличен и в електронен вариант.

Управление на риска

Управлението на риска е систематичният процес по идентифициране, анализиране и реагиране на рисковете по договора. То включва максимизиране на вероятността и последствията от благоприятни събития и минимизиране на вероятността и последствията от нежелателни за договора събития.

Рискът е основен фактор в управлението на даден договор. За да бъдат постигнати целените резултати следва да има ангажимент и от Възложителя, и от Изпълнителя за идентифицирането и контролирането на рисковете на договора. За успешното изпълнение на дейностите, включени в обхвата на настоящата поръчка, е необходимо да бъдат детайлно разгледани и анализирани всички рискове, които могат да застрашат постигането на целите на договора, както и да бъдат оценени възможностите и да бъдат предприети съответните мерки за минимизиране на въздействието от тези рискове. Поради тази причина, при реализиране на поръчката Изпълнителят ще приложи План за управление на риска, основаващ се на базовата информация, заложена в документацията от Възложителя и на най-добрите практики в световен мащаб, в сферата на управлението на риска.

Управлението на риска е насочено към установяване, оценяване (количествено и качествено), контролиране и елиминиране (при възможност) на значимите рискове, които могат да изложат на опасност успешното постигане на заложените резултати и дейности, и реализирането на поръчката като цяло.

Основните мерки, включени в процеса на управление на риска са:

- **Идентифициране на потенциалните рискове, застрашаващи целите**

Идентифицират се всички събития, чието настъпване би могло да има потенциално негативен ефект върху постигане на целите на обществената поръчка.

- **Оценяване на вероятността и влиянието, които могат да имат тези рискове**

Идентифицираните рискове ще бъдат оценени по двуфакторен модел, като оценяваните фактори са вероятност от настъпване на риска и тежест на негативния ефект на събитието, в случай, че то настъпи.

- **Съставяне на план за управление на риска за съществените рискове**

Веднъж идентифицирани и оценени, рисковете следва да бъдат управлявани, като за целта бъдат разработени съответните мерки. Мерките могат да бъдат насочени както към минимизиране на вероятността от настъпване на риска, така и към минимизиране на негативното им влияние при евентуално настъпване.

- **Наблюдение на рисковите области и периодична преоценка на рисковете**

След като бъде разработен и приложен план за управление на рисковете, тяхното потенциално проявление трябва да продължи да се наблюдава, както за да се прецени ефективността на предприетите мерки и при нужда те да бъдат преработени, така и за да се прецени своевременно всяка потенциална промяна във вероятността или влиянието, която би могла да промени тежестта на риска и от там да повлияе на ефективността на мерките за управлението му.

На кратко целта на управлението на риска е да се идентифицира всеки съществен риск, който може да повлияе на качественото изпълнение на договора, да се оцени този риск, да се препоръча действие

и да се определи отговорността за разрешаването му. Управлението на риска подпомага създаването на предварителна предупредителна система за рисковете, които могат да се появят и стимулира генерирането на препоръчителни мерки за минимизиране на влиянието върху постигането на целите на проекта. Основна отговорност за адекватното управление на рисковете по поръчката, доколкото даденият риск зависи от действията на Изпълнителя, ще носи Ръководителя на екипа на Изпълнителя.

4. План-график за изпълнение на поръчката

В съответствие, с изискванията на Възложителя, настоящият план график съдържа описание на човешкия ресурс и конкретните задължения и отговорности на експертите, както и допълнителните ресурси, които участникът възнамерява да използва при изпълнението на дейностите, с посочване на конкретни срокове за изпълнение на всяка една дейност и последователността на дейностите.

Дейност 1. Изготвяне на анализ и разработване на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора			
Срок за изпълнение на дейността:	До 75 календарни дни от подписване на договора	**Последователност:**	Дейности 1, 2 и 3 ще бъдат изпълнявани паралелно, като резултатите от тези дейности ще бъдат използвани при изпълнението на дейности 4 и 5.
Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълненнего на Дейност 1[7]:	Ръководител на екипа: • Отговаря за цялостното изпълнение на дейността; • Разпределя работата между експертите по отделните задачи, включени в обхвата на дейността; • Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; • Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя; • Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване; • Съгласува и одобрява изготвения анализ и разработените предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, възрастни с деменция и възрастни хора		
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 • Участват в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за възрастни с деменция и възрастни хора; • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за възрастни с деменция и възрастни хора; • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) и в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. • Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността - в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. • Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя по отношение възрастни с деменция и възрастни. • При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по дейността;	

[7] Подробно описание на разпределението по експертите на ниво отделна задача, както по отношение на Дейност 1, така и за останалите дейности е представено в т. 3.2. „Организация на работа на ключовия екип и разпределение на експертите по дейности и задачи“

	• Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на дейността и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания – 1 и 2 • Участват в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) и в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността- в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя по отношение лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на дейността и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт - проучвания/анализатор • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка, нормативни и стратегически документи, вече изготвени анализи, изследвания и проучвания и др. релевантни източници на информация. • Подпомага останалите експерти при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора; • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики. • Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по дейност 1

	• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 • Участват в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка, нормативни и стратегически документи, вече изготвени анализи, изследвания и проучвания и др. релевантни източници на информация. • Подпомагат останалите експерти при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора; • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; подбор, наемане и обучение на персонала; идентифицирани добри практики • Участват в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността. • Участват в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя
	Експерт – демография • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, като отчита динамиката в демографските процеси. • Подпомага останалите експерти при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, като отчита динамиката в демографските процеси. • Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността, като отчита динамиката в демографските процеси. • Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя – като отчита динамиката в демографските процеси.

	• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя
	Експерт – финансист • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора с фокус върху модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим в България. • Участва при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора по отношение на модела за финансиране на дългосрочната грижа. • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране на системата за дългосрочна грижа; идентифициране на добри практики Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността от гл. точка на финансиране на услугите; • Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в системата за финансиране на системата за дългосрочна грижа. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – технически експерт • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора с фокус върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. съществуването на функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, приложими към момента в България. • Участва при изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора по отношение на техническите изисквания за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа. • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) в т.ч.: техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения; идентифициране на добри практики.

	• Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения, ,максималния капацитет на услугите (максимален брой на настаняните/обгрижвани лица); • Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.				
	Експерт – юрист – 1 брой • Участва в изготвяне на анализа при предоставяне на социални и интегрирани за дългосрочна грижа услуги за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора, съгласно съществуващата нормативната рамка. • Участва в изготвяне на предложения за социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа за деинституционализация на грижата за лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания възрастни с деменция и възрастни хора съобразно действащата нормативна уредба и извършените проучвания; • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на социални и интегрирани услуги за дългосрочна грижа (цялостната дейност по предоставяне и организация на услугите) – анализ на нормативната уредба по отношение на услугите за дългосрочна грижа, идентифициране на добри практики Участва в изготвяне на предложения за подобряване на качеството на грижа и разширяване на възможностите на лицата за независим и самостоятелен живот и за включване в общността в съответствие с действащата нормативна уредба • Участва в изготвяне на анализ на събраната информация от получените от общините информационни карти във връзка с подготовката за реформиране на домовете за стари хора, предоставена от Възложителя, с фокус необходимост от промени в нормативната уредба. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.				
Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Дейност 1[8]:	Допълнителни човешки ресурси - неключови експерти, които да подпомагат работата на	Материални (технически) ресурси - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет; правно-	Информационни ресурси – Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица; източници на статистическа информация;	Организационни ресурси – телефонна централа, сървър, зала за срещи.	Финансови ресурси – в съответствие с ценовото предложение

[8] Подробно описание на необходимите ресурси (включително и допълнителни такива), както за Дейност 1, така и за останалите дейности и обосновка за тяхното използване е представено в т. 2.2. „Предложение за съдържанието и източниците на информацията" и т. 3.3. „Ресурси за изпълнение на дейностите" от Техническото предложение

	ключовите (в случай на необходимост)	информационни софтуери	данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България; проучване на изпълнителя в избрани държави членки на ЕС, бази от данни на международни институции; нормативни актове.		
Дейност 2. Изготвяне на анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора					
Срок за изпълнение на дейността:	До 75 календарни дни от подписване на договора		**Последователност:**	Дейности 1, 2 и 3 ще бъдат изпълнявани паралелно, като резултатите от тези дейности ще бъдат използвани при изпълнението на дейности 4 и 5.	
Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Дейност 2:	Ръководител на екипа: • Отговаря за цялостното изпълнение на дейността; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и извършване на анализа и предложенията за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; • Разпределя работата между експертите по отделните задачи, включени в обхвата на дейността; • Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; • Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя; • Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване; • Съгласува и одобрява разработените анализ и предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани), анализа на европейския и международен опит при предоставяне на услуги , изготвеното изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки)				
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 • Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора- в частност по отношение на възрастни с деменция и възрастни.				

	• Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. • Участват в изготвяне на въпросници за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Експертно участие при провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя.
	<u>Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания – 1 и 2</u> • Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора- в частност по отношение на лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват в изготвяне на въпросници за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Експертно участие при провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на дейността и работни срещи с представители на Възложителя.
	<u>Експерт - проучвания/анализатор</u> • Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора; • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др. • Участва в изготвяне на методология и инструментариум за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки)

	• Експертно участие при събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки), анкетни проучвания • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 • Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора. • Участват в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; мониторинг, качество, контрол и ефективност на услугите; финансиране; добри практики и др.. • Участват в изготвяне на методология и инструментариум за извършване на изследване сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Експертно участие при събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки), анкетни проучвания • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – демография • Участват в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора, като отчита демографските процеси • При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по дейност2; • Участва при формиране на извадка от изследвани лице във връзка със задачата по събиране на количествена и качествена информация (провеждане на беседи/ интервюта сред ползватели на специализирани институции и социални услуги от резидентен тип за възрастни хора и хора с увреждания (както и с техни близки) • Участва при разработване на инструментариум за провеждане на изследването • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя
	Експерт – финансист

	• Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора от гл. точка на финансиране. • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: мониторинг, качество, контрол и сфективност на услугите; финансиране; добри практики и др. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.3; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.				
	Експерт – технически експерт • При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по дейност 2 • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.				
	Експерт – юрист – 1 брой • Участва в изготвяне на анализ и предложения за предложения за развитието на услуги (социални и интегрирани) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член/членове на семейството, които имат трайно увреждане или са зависими от грижи възрастни хора в съответствие с действащата нормативна уредба • Участва в проучване на европейския и международен опит при предоставяне на услуги (социални и интегрирани здравно-социални) за подкрепа на семействата, които полагат грижи за член от семейството с трайно увреждане, или възрастен човек, зависим от грижи в т.ч.: анализ на законодателството; добри практики и др. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 2.3; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.				
Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Дейност 2:	Допълнителни човешки ресурси - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите (в случай на необходимост)	Материални (технически) ресурси - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет; правно-информационни софтуери	Информационни ресурси – Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица; източници на статистическа информация; данни от национални институции, имащи отношение към	Организационни ресурси – телефонна централа, сървър, зала за срещи.	Финансови ресурси – в съответствие с ценовото предложение

			предоставянето на социални услуги в България; проучване на изпълнителя в избрани държави членки на ЕС, бази от данни на международни институции; нормативни актове.		
Дейност 3. Проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС (като сред тях задължително попадат Холандия, Франция, Германия, Италия и Унгария) относно организацията и финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система					
Срок за изпълнение на дейността:	До 75 календарни дни от подписване на договора		**Последователност:**	Дейности 1, 2 и 3 ще бъдат изпълнявани паралелно, като резултатите от тези дейности ще бъдат използвани при изпълнението на дейности 4 и 5.	
дължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Дейност 3:	Ръководител на екипа: • Отговаря за цялостното изпълнение на дейността; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и извършване на дейността; • Одобрява форматите на работните документи, по които да бъде набирана и попълвана информацията; • Разпределя работата между експертите по отделните задачи, включени в обхвата на дейността; • Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; • Преглежда и одобрява работата на останалите експерти . • Осъществява контрол върху това дали изготвеното проучване напълно покрива изискванията на Възложителя, заложени в документацията- в това число дали проучването и анализа са пълни и изчерпателни и др. • Осъществява контрол върху това дали разработения модел за финансиране на дългосрочната грижа отговаря на изискванията на Възложителя, заложени в документацията • Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя; • Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване;				
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни.				

	• Подпомагат експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера в частност по отношение възрастни с деменция и възрастни. • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на задачата и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания – 1 и 2 • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Подпомагат експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера в частност по лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания; • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на дейността и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт - проучвания/анализатор • Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. • При необходимост подпомага останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по задача 3.2; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 • Участват в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. • Участват в разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – демография • При необходимост подпомагат останалите експерти от екипа на Изпълнителя при изпълнение на функциите им по дейност 3;

	• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – финансист • Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система. • Участва в разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера . • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя. • Заедно с ръководителя има водеща експертна роля при изпълнението на тази дейност, т.е. ръководи екипът от експерти по изпълнението на дейността; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и изпълнение на дейността;
	Експерт – технически експерт • Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа с фокус върху техническите изисквания по отношение на материално-техническата база за предоставяне на услугите за дългосрочна грижа, в т. ч. съществуването на функционални изисквания по отношение на местоположение, площи, наличие на съпътстващи услуги, обемно-планировъчни решения. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – юрист – 1 брой • Участва в извършване на проучване и анализ на практиките в най-малко 10 държави-членки на ЕС относно финансирането на системата за дългосрочна грижа, включително и чрез инструментите на осигурителната система вкл. законодателна уредба; добри практики и др. • Подпомага експерт финансист при разработване и изготвяне на предложение на модел за финансиране на дългосрочна грижа, приложим към системата в България, отчитайки новата регулация в тази сфера – осигурява съответствие с действащата нормативна уредба. • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Дейност 3:	Допълнителни човешки ресурси - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите (в случай на необходимост)	Материални (технически) ресурси - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет; правно-информационни софтуери	Информационни ресурси – Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица; източници на статистическа информация; данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България; проучване на изпълнителя в избрани държави членки на ЕС, бази от данни на международни институции; нормативни актове.	Организационни ресурси – телефонна централа, сървър, зала за срещи.	Финансови ресурси – в съответствие с ценовото предложение	
Дейност 4. Разработване на система за мониторинг и контрол на социалните услуги.					
Срок за изпълнение на дейността:	До 90 календарни дни от подписване на договора		**Последователност:**	Дейност 4 ще бъде изпълнявана паралелно с, дейности 1, 2 и 3. Изпълнението ѝ обаче ще приключи две седмици след края на дейности 1, 2 и 3, тъй като резултатите от тези три дейности ще бъдат необходими за нейното финализиране.	
Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Дейност 4:	Ръководител на екипа: • Отговаря за цялостното изпълнение на дейността; • Ръководи процесите по планиране, подготовка и извършване на дейността; • Одобрява форматите на работните документи, по които да бъде набирана и попълвана информацията; • Разпределя работата между експертите по отделните задачи, включени в обхвата на дейността; • Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя; • Осъществява контрол върху това дали изготвеният документ е в съответствие с Националната стратегия за дългосрочна грижа и Плана за действие за периода 2018-2021 г. за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа, приет с Решение № 28 от 19.01.2018 г. на Министерския съвет на Република България и дали е спазена структурата на плана • Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя;				

	• Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за възрастни хора – 1 и 2 • Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности) вкл. мерки за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, както и мерки за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и поетапно закриване на институции, мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа по отношение възрастни с деменция и възрастни, проекти и резултати. • Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях части • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти социални услуги за пълнолетни лица, в частност за лица с увреждания – 1 и 2 • Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности) вкл. мерки за осигуряване на подкрепа в домашна среда и в общността на лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, както и мерки за осигуряване на качествени социални услуги в общността за лица, настанени в специализирани институции с недобри условия на живот и качество на грижа и поетапно закриване на институции, мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа по отношение на лица с психични разстройства, лица с умствена изостаналост, лица с физически увреждания, проекти и резултати; • Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях части • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя;
	Експерт - проучвания/анализатор • Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, мерки и дейности , проекти, основни резултати, осигуряване на устойчивост, управление и координация; • Нанася необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от него части; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерти анализи и прогнози – 1 и 2

	• Участват в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно тяхната компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, мерки и дейности , проекти, основни резултати, осигуряване на устойчивост, управление и координация;; • Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях части • Участват във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – демография • Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, цели и целеви групи, анализ на демографските тенденции в краткосрочен, средносрочен и дългосрочен план • Нанася необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от него части ; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – финансист • Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- финансиране, проекти, основни резултати анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, , мерки и дейности – вкл. мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа, осигуряване на устойчивост; • Нанася необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от него части; • Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.
	Експерт – технически експерт • Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, мерки и дейности вкл. мерки за осигуряване на необходимата инфраструктура за предоставяне на социални и интегрирани здравно- социални услуги за лица с увреждания и възрастни хора, зависими от грижа, осигуряване на устойчивост; • Нанася необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от него части

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">Експерт – юрист – 1 брой
• Участва в разработване на проекта на план за действие за изпълнение на националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. (диференциран на два периода - 2022-2027 г. и 2028-2034 г.) в частите съгласно неговата компетентност- финансиране, проекти, основни резултати анализ на услугите, финансирани от държавния бюджет, , мерки и дейности – вкл. мерки за повишаване на ефективността на системата за дългосрочна грижа, осигуряване на устойчивост;
• Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях части
• Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.</td></tr>
<tr><td>Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Дейност 4:</td><td>Допълнителни човешки ресурси - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите (в случай на необходимост)</td><td>Материални (технически) ресурси - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет; правно-информационни софтуери</td><td>Информационни ресурси – Аналитични, стратегически и други документи, свързани със социалните услуги за пълнолетни лица; източници на статистическа информация; данни от национални институции, имащи отношение към предоставянето на социални услуги в България; резултатът от изпълнението на първите три дейности, както и резултатите от изпълнението на Допълнителна дейност 1 и Допълнителна дейност 2.</td><td>Организационни ресурси – телефонна централа. сървър, зала за срещи.</td><td>Финансови ресурси – в съответствие с ценовото предложение</td></tr>
<tr><td colspan="6">Дейност 5. Представяне на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г. на специално организирано от Възложителя за целта мероприятие. Модериране на мероприятието и обобщаване на предложенията, направени в рамките на обсъждането. Разработване и издаване на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали, минимален брой – 200 бр., както и в електронен вариант.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>Срок за изпълнение на дейността:</td><td> До 4 месеца от подписване на договора,</td><td>Последователност:</td><td>Дейност 5 ще бъде изпълнявана след финализиране на останалите дейности, в обхвата на поръчката, на база на разработените и одобрени от Възложителя резултати от тези дейности.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Дейност 4:</td><td colspan="3"><u>Ръководител на екипа:</u>
Отговаря за цялостното изпълнение на дейността;
Организира и ръководи дейностите по изготвяне на презентационни материали за целите на представяне на на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г.;
Проверява и съгласува материалите, изготвени от останалите ключови експерти, във връзка с издаването на сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали;
Гарантира своевременното и ефективно изпълнение на дейността в съответствие с Техническите спецификации на Възложителя и Техническата оферта на Изпълнителя;
Съгласува и одобрява изготвените от останалите ключови експерти презентационни материали;
Модерира мероприятието по представяне на разработените по дейност 1,2,3 и 4 проучване, анализи, предложения и проект на План за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа до 2034 г.;
Представя разработения сборник, съдържащ всички изготвени в резултат на изпълнението на предмета на поръчката материали за одобрение от Възложителя;
Следи за това всички документи, свързани с изпълнението на дейността да бъдат в съответствие с изискванията на Възложителя и да са съобразени с изискванията за публичност на ОП РЧР.
Съгласува и одобрява нанесените корекции в презентационните материали и материалите, във връзка с издаването на сборника;
Координира дейностите по отпечатване на материалите.</td></tr>
<tr><td colspan="3"><u>Всички останали ключови експерти:</u>
Изготвят презентационни материали за частите по дейности 1, 2, 3 и 4, за изпълнението на които са отговаряли;
Участват в изготвянето на материалите, необходими за издаването на сборника в частите, за които са отговаряли;
Нанасят необходимите корекции (в случай че има такива) в изготвените от тях презентационни материали и материали, във връзка с издаването на сборника;
Представят резултатите от своята работа на специално организираното от Възложителя за целта мероприятие (семинар);
Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността.</td></tr>
<tr><td>Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Дейност 5:</td><td><u>Допълнителни човешки ресурси</u> - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите</td><td><u>Материални (технически) ресурси</u> - компютри/лаптопи, принтери, копирни</td><td><u>Информационни ресурси</u> – Резултатът от изпълнението на първите четири основни дейности, определени от Възложителя в документацията на</td><td><u>Организационни ресурси</u> – телефонна централа, сървър, зала за срещи.</td><td><u>Финансови ресурси</u> – в съответствие с ценовото предложение</td></tr>
</table>

		машини скенери; достъп до Интернет	настоящата обществена поръчка, както и резултатът от изпълнението на допълнителна дейност 1 и допълнителна дейност 2.		
Допълнителна дейност 1. Провеждане на качествени проучвания.					
Срок за изпълнение на дейността:	До 75 календарни дни от подписване на договора		**Последователност:**	Допълнителна дейност 1 ще се изпълнява паралелно с дейности 1, 2, 3, и 4.	
Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Допълнителна дейност 1:	Ръководител на екипа: • Отговаря за цялостното изпълнение на дейността; • Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя; • Одобрява форматите на работните документи (инструментариума), по които да бъдат провеждани проучванията; • Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване.				
	Експерт - проучвания/анализатор - 1 брой • Отговаря за изготвяне на инструментариума за провеждане на интервюта; • Отговаря за провеждането на интервютата за целите на описаното в допълнителната дейност; • Съставя обобщен документ от проведените интервюта; • Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността.				
	Експерти анализи и прогнози – 1 и 2 • Заедно с експерт - проучвания/анализатор отговарят за изготвяне на инструментариума за провеждане на интервюта; • Заедно с експерт - проучвания/анализатор отговарят за провеждането на интервютата за целите на описаното в допълнителната дейност; • Заедно с експерт - проучвания/анализатор съставят обобщен документ от проведените интервюта; • Осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността.				
	Всички останали ключови експерти: • При необходимост осигуряват подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по задачата; • При необходимост се включват при провеждането на интервютата				

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">• Използват съставения обобщен документ от интервютата при изпълнението на конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят;
• Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността.</td></tr>
<tr><td>Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Допълнителна дейност 1:</td><td><u>Допълнителни човешки ресурси</u> - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите</td><td><u>Материални (технически) ресурси</u> - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет</td><td><u>Информационни ресурси</u> – Сайтове на публичните институции, които се явяват заинтересовани страни; устройствени правилници/правилници за дейността на съответните заинтересоваии страни; данни, набрани в резултат на проведените проучвания.</td><td><u>Организационни ресурси</u> – телефонна централа, сървър, зала за срещи.</td><td><u>Финансови ресурси</u> – в съответствие с ценовото предложение</td></tr>
<tr><td colspan="6">Допълнителна дейност 2. Провеждане на количествени проучвания.</td></tr>
<tr><td>Срок за изпълнение на дейността:</td><td colspan="2">До 75 календарни дни от подписване на договора</td><td>Последователност:</td><td colspan="2">Допълнителна дейност 2 ще се изпълнява паралелно с дейности 1, 2, 3, и 4.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Задължения и отговорности на експертите, във връзка с изпълнението на Допълнителна дейност 2:</td><td colspan="5"><u>Ръководител на екипа:</u>
• Отговаря за цялостното изпълнение на дейността;
• Координира и контролира работата на екипа на Изпълнителя;
• Одобрява форматите на работните документи (инструментариума), по които да бъдат провеждани проучванията;
• Информира Възложителя за възникнали проблеми в хода на изпълнение на дейността и предоставя предложения за тяхното преодоляване.</td></tr>
<tr><td colspan="5"><u>Експерт - проучвания/анализатор</u>
• Отговаря за изготвяне на инструментариума за провеждане на анкетните проучвания;
• Отговаря за провеждането на проучванията за целите на описаното в допълнителната дейност;
• Съставя обобщен документ от проведените анкети;
• Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността.</td></tr>
<tr><td colspan="5"><u>Експерт – демограф</u>
◆ Участва при формиране на извадка от изследвани лице</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">

Участва при разработване на инструментариум за провеждане на изследването
Отговаря за провеждането на анкетите за целите на описаното в допълнителната дейност;
Заедно с експерт – проучвания/анализатор съставя обобщен документ от проведените анкети;
Осигурява подкрепа на експерт – проучвания/анализатор при изготвянето на работни документи, в които да се въвежда и обработва събраната информация
Използва съставения обобщен документ от анкетите за целите на анализите по дейности 1, 2, 3 и 4.
Осигурява подкрепа на Ръководителя на екипа при организацията на работата по дейността
Участва във вътрешните координационни срещи на екипа за изпълнение на поръчката и работни срещи с представители на Възложителя.

</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5">
Всички останали ключови експерти:

При необходимост се включват при провеждането на анкетите;
Контролират провеждането на анкетите, съобразно своите компетенции и задачите по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят.
Отговарят за пълното и качествено въвеждане на събраната информация, касаеща конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят;
Използват съставения обобщен документ от анкетните проучвания при изпълнението на конкретните задачи по дейности 1, 2, 3 и 4, за които отговарят;
Своевременно информират Ръководителя на екипа за всички проблеми, касаещи конкретните им задължения по дейността.

</td></tr>
<tr><td>Допълнителни ресурси, които ще бъдат използвани при изпълнението на Допълнителна дейност 2:</td><td>Допълнителни човешки ресурси - неключови експерти, които да подпомагат работата на ключовите</td><td>Материални (технически) ресурси - компютри/лаптопи, принтери, копирни машини скенери; достъп до Интернет</td><td>Информационни ресурси – Сайтове на публичните институции, които се явяват заинтересовани страни; устройствени правилници/правилници за дейността на съответните заинтересовани страни; данни, набрани в резултат на проведените проучвания.</td><td>Организационни ресурси – телефонна централа, сървър, зала за срещи.</td><td>Финансови ресурси – в съответствие с ценовото предложение</td></tr>
<tr><td colspan="6">Докладване на изпълнението:</td></tr>
<tr><td colspan="6">Междинен доклад</td></tr>
</table>

Срок за докладване:	След изтичане на 60 дни от датата на подписване на договора, като индикативният срок за представяне на междинния доклад е до 75 дни от датата на подписване на договора.	**Последователност:**	По време на изпълнението на дейности 1, 2, 3 и 4 от поръчката.
Окончателен доклад за изпълнение на договора			
Срок за докладване:	До 10 работни дни след изтичане на срока на договора	**Последователност:**	След приключване на всички дейности по договора.

3. Декларираме, че ще изпълним поръчката, съобразявайки се с условията посочени от възложителя в документацията за участие.

4. Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено поръчката и в срок в пълно съответствие с гореописаното техническо предложение.

5. Прилагаме документ за упълномощаването ми от законния(те) представител(и) на участника (в случаите, в които е приложимо).

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Пълномощно (ако е приложимо).

Чл. 37от ЗОП, във вр. с Регламент (ЕС) 2016/679

ДАТА:27.01.2020 г. **ПОДПИС и ПЕЧАТ:** _____

(Камелия Кацоянова, Изпълнителен директор)