

# **МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

## **О Т Ч Е Т**

**ЗА СТЕПЕНТА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА  
УТВЪРДЕНИТЕ ПОЛИТИКИ И ПРОГРАМИ  
НА МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО  
ЗА 2014 Г.**

**СЪДЪРЖАНИЕ:**

I.	МИСИЯ	5
II.	ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА	5
III.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКИТЕ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	5
1.	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ”	6
2.	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	11
3.	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ” .	17
IV.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	18
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	26
	ПРОГРАМА №1 „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	26
	ПРОГРАМА №2 „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	33
	ПРОГРАМА №3 „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	41
	ПРОГРАМА №4 „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	54
	ПРОГРАМА №5 „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ И ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ”	59
	ПРОГРАМА №6 „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	65
	ПРОГРАМА №7 „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	71
	ПРОГРАМА №8 „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	75
	ПРОГРАМА №9 „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	80
	ПРОГРАМА №10 „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ”	83
	ПРОГРАМА №11 „МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА”	87
	ПРОГРАМА №12 „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕН ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	92
	ПРОГРАМА №13 „АДМИНИСТРАЦИЯ”	96

## **СПИСЪК НА ИЗПОЛЗВАНИТЕ СЪКРАЩЕНИЯ**

**БЗС** - Български зъболекарски съюз  
**ВМА** - Военно медицинска академия  
**ВРБ** - Второстепенни разпоредители с бюджет  
**ДАЗД** - Държавна агенция за закрила на детето  
**ДАНС** - Държавна агенция за национална сигурност  
**ДМСГД** - Дом за медико-социални грижи за деца  
**ДСГ** - Диагностично-свързана група  
**ДПБ** - Държавна психиатрична болница  
**ДПБЛНА** - Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм  
**ЕО** - Екологична оценка  
**ЕС** - Европейски съюз  
**ЗБИЯЕ** - Закон за безопасно използване на ядрената енергия  
**ЗДБРБ** - Закон за държавния бюджет на Република България  
**ЗЗ** - Закон за здравето  
**ЗЗВВХВС** - Закон за защита от вредното въздействие на химически вещества и смеси  
**ЗЗО** - Закон за здравето осигуряване  
**ЗККК** - Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането  
**ЗКНВП** - Закон за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите  
**ЗИД** - Закон за изменение и допълнение  
**ЗЛЗ** - Закон за лечебните заведения  
**ЗЛПХМ** - Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина  
**ЗООЗ** - Закон за опазване на земеделските земи  
**ЗУТ** - Закон за устройство на територията  
**ИАЛ** - Изпълнителна агенция по лекарствата  
**ИАМО** - Изпълнителна агенция „Медицински одит“  
**ИСПОДСА** - Информационната система за попълване на отчетните доклади за състоянието на администрацията  
**ИАТ** - Изпълнителна агенция по трансплантация  
**КОЦ** - Комплексен онкологичен център  
**ЛЗБП** - Лечебно заведение за болнична помощ  
**ЛЗИБП** - Лечебно заведение за извънболнична помощ  
**ЛЗТД** - Лечебно заведение – търговско дружество  
**МБАЛ** - Многопрофилна болница за активно лечение  
**МВнР** - Министерство на външните работи  
**МВР** - Министерство на вътрешните работи  
**МЗ** - Министерство на здравеопазването  
**МОН** - Министерство на образованието и науката  
**МОСВ** - Министерство на околната среда и водите  
**МРР** - Министерство на регионалното развитие  
**МС** - Министерски съвет  
**МФ** - Министерство на финансите  
**НЕЛК** - Национална експертна лекарска комисия  
**НЗК** - Национална здравна карта  
**НЗОК** - Национална здравноосигурителна каса  
**НПО** - Неправителствена организация  
**НППХНБ** - Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести  
**НПР** - Национална програма за реформи  
**НРЛ** - Национална референтна лаборатория  
**НС** - Народно събрание  
**НСИ** - Национален статистически институт

**НСЦРЛП** - Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти  
**НЦН** - Национален център по наркомании  
**НЦОЗА** - Национален център по обществено здраве и анализи  
**НЦРРЗ** - Национален център по радиология и радиационна защита  
**НЦТХ** - Национален център по трансфузиология и хематология  
**ОВОС** - Оценка на въздействието върху околната среда  
**ООН** - Организация на обединените нации  
**ОПЛ** - Общо практикуващи лекари  
**ОПРР** - Оперативна програма „Регионално развитие“  
**ОПРЧР** - Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“  
**ПМС** - Постановление на Министерски съвет  
**ПУОРОМЕ** - Правилник за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза  
**РЗИ** - Регионална здравна инспекция  
**РЗОК** - Регионална здравноосигурителна каса  
**РИОСВ** - Регионална инспекция по околна среда и води  
**РККТ** - Рамковата конвенция за контрол на тютюна  
**РЦТХ** - Регионален център по трансфузиология и хематология  
**СБ** - Световна банка  
**СБАЛББ** - Специализирана болница за активно лечение по белодробни болести  
**СЕ** - Съвет на Европа  
**СЗО** - Световна здравна организация  
**СМИ** - Средства за масова информация  
**СМП** - Спешна медицинска помощ  
**СОЗ** - Санитарно-охранителна зона  
**СПИН** - Синдром на придобита имунна недостатъчност  
**СТМ** - Служби по трудова медицина  
**ТЕЛК** - Трудово експертна лекарска комисия  
**УМБАЛ** - Университетска многопрофилна болница за активно лечение  
**УПМСНА** - Устройствен правилник на Министерския съвет и на неговата администрация  
**ЦАР** - Център за асистирана репродукция  
**ЦПЗ** - Център за психично здраве  
**ЦСМП** - Център за спешна медицинска помощ  
**ЦФЛД** - Център „Фонд за лечение на деца“

## I. МИСИЯ

### **ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ, ОТГОВАРЯЩО НА ЗДРАВНИТЕ ПОТРЕБНОСТИ НА ГРАЖДАНИТЕ НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ И ЕВРОПЕЙСКИЯ СЪЮЗ**

## II. ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА

През 2014 г., с промяна в Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, бяха извършени промени в броя и структурата на дирекциите. Броят на дирекциите в министерството беше намален с една дирекция.

С изменение на Постановление № 256/2009 г. на Министерския съвет за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването, общата численост на персонала в регионалните здравни инспекции, които са второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването, беше намалена с 60 длъжности. Това доведе до сериозни кадрови проблеми в системата на регионалните здравни инспекции, както и до затруднение при изпълнение на някои дейности.

Регионалните здравни инспекции като териториален орган на Министерство на здравеопазването на територията на съответната област имат основна роля по изпълнение и провеждане на държавната политика за защита здравето на гражданите, като изпълняват изключително разностранни и с голям обем задължения и правомощия по контрола на обектите с обществено предназначение, продуктите, стоките и дейностите със значение за здравето на човека, факторите на жизнената среда, надзор на заразните болести. Тенденциите и през 2014 г. показват, че продължава отлива на висококвалифицирани кадри, като магистри по медицина, лаборанти и др., като в същото време средната възраст на работещите в системата магистри по медицина е около 53 години.

Всичко това, на фона на непрекъснато увеличаващия се брой обекти, подлежащи на контрол, завишени изисквания към квалификация и стаж на служителите, създават сериозни кадрови проблеми в инспекциите – почти не се намират специалисти, които да постъпят на работа в РЗИ, трудно се задържат и мотивират работещите там. Липсата на квалифицирани кадри, на съвременен лабораторно оборудване и адекватно финансиране води до значителни затруднения при изпълнение на служебните задължения и на поетите ангажименти от страна на Република България по националното и европейско законодателство и международни договори и споразумения.

## III. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКИТЕ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

В изпълнение на чл.133, ал. 3 от Закона за публичните финанси, Министерството на здравеопазването изготвя и представя отчет за степента на изпълнението на програмния и ориентиран към резултатите бюджет, като идентифицира следните стратегически цели в рамките на основните политики:

- **ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ** – ОСИГУРЯВАНЕ НА ЕФЕКТИВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ И ОГРАНИЧАВАНЕ НА ЗАБОЛЕВАЕМОСТТА, ЧРЕЗ ОСЪЩЕСТВЯВАНЕ НА ЗДРАВЕН КОНТРОЛ,

ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ, ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ, НАМАЛЯВАНЕ ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЦИ.

- **ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО** – ОСИГУРЯВАНЕ НА ДОСТЪПНА И КАЧЕСТВЕНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ И УСЛУГИ: КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО, ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ, МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ ПРИ СПЕШНИ СЪСТОЯНИЯ, ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ, ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА.

- **ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ** – ОСИГУРЯВАНЕ НА НАВРЕМЕНЕН ДОСТЪП ДО ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ, ОТГОВАРЯЩИ НА СТАНДАРТИТЕ ЗА КАЧЕСТВО, БЕЗОПАСНОСТ И ЕФЕКТИВНОСТ.

Отчетът за изпълнението на политиките и програмите на Министерството на здравеопазването към 31.12.2014 г., съдържа информация за изпълнението и постигането на целите на министерството въз основа на дейностите, които са извършени през този период. Отчетът съдържа информация за отделните дейности и обвързва изпълнението на политиките, провеждани от министерството, с разходите по отделните програми, в рамките на средствата, одобрени по бюджета за 2014 г.

Заложените стратегически и оперативни цели в политиките и програмите предполагат постоянна, системна и продължителна работа в областта на здравеопазването. Очакваните ползи/ефекти от дейността ще могат да бъдат отчетени след по-продължителен период от време.

### **3.1. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ”**

Изпълнението на дейностите по тази политика през 2014 г., има за цел да гарантира качествено и ефективно посрещане на здравните потребности на гражданите, чрез реализиране на промоция на здраве, промоция и превенция на незаразните болести, профилактика и надзор на заразните болести, ефективен държавен здравен контрол и намаляване на търсенето на наркотици.

Заложените стратегически и оперативни цели предполагат постоянна, системна и продължителна работа години наред. Ефектът от дейността по програмите, които се изпълняват в рамките на политиката, реално може да бъде отчетен след много по-дълъг период от време след проведени поетапно проучвания, анкети и др., каквито поради системен недостиг на финансови средства не се провеждат.

През 2014 г. експерти са участвали в комитетите и работните групи към Европейската комисия, както и в съответните работни групи и комитети на Съвета на Европа като представители на Министерството на здравеопазването.

В изпълнение на оперативните цели е извършено следното:

- Осъществяван е ефективен здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, продуктите и стоките, имащи значение за здравето на населението, дейности със значение за здравето на населението и факторите на жизнената среда;

- Своевременно е предоставяна информация на обществеността, относно актуални проблеми по дейността на държавния здравен контрол, надзора на заразните болести и опазването на общественото здраве;
- Извършвани са проверки в страната по отношение организацията на работата и дейностите свързани с държавния здравен контрол, надзора на заразните болести, профилактиката на болестите и промоцията на здравето;
- Ограничено е възникването и разпространението на заразни болести чрез поддържане на сигурна система за своевременно разпознаване и съобщаване на случаите на заразни болести, осигуряване на качествена диагностика на заразните болести, опазване на страната от внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск, вкл. ограничаване на разпространението на ХИВ/СПИН и ППБ;
- Отчита се задържане на ниското ниво на възрастните, които са инфектирани с ХИВ в страната - под 1%;
- Отчита се задържане на ниското разпространение на ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. – под 1% през 2014 г.;
- Отчита се намаляване на заболяемостта от туберкулоза от 40.1 на 100 000 през 2005 г. на 23.8 на 100 000 през 2013 г. (данните са към 2013 г., тъй като периода за лечение е до 12 месеца, поради което отчетността се води за предходна година);
- Запазване на висок процент на успех от лечението на новооткритите случаи с белодробна туберкулоза с положителна микроскопия на храчка – 86.1% (816/948) за пациентите, регистрирани през 2012 г. ;
- Задържане на висок броя на обхванатите контактни на болните с туберкулоза - 7578 лица през 2014 г.;
- Имунизационният обхват при плановете имунизации за 2014 г. е 90 % при планиран обхват за годината – 90 %;
- Провежда се политика по намаляване търсенето на наркотици на национално и местно ниво. Полагат се усилия за ограничаване въвличането на нови хора в злоупотребата с наркотични вещества. Намалява злоупотребата с наркотичните вещества и лекарствени продукти съдържащи наркотични вещества, използвани за медицински цели. Развива се система за лечение и психосоциална рехабилитация на лица, зависими от наркотични вещества. Функционира национална публична информационна система по проблемите, свързани с употребата на наркотици.

#### Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект

	Политика в областта на „Промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве” <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	Мерна единица	Целева стойност	Отчет-31.12.2014 г.
1	<i>Ефективност на извършвания здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, продуктите и стоците, имащи значение за здравето на населението</i>	Качествен показател		
2	<i>Постепенно намаляване заболяемостта и смъртността от най-често срещаните незаразни заболявания</i>	Качествен показател		

3	<i>Ограничаване разпространението на рисковите за здравето фактори на жизнената среда и такива, свързани с поведението</i>	Качествен показател		
4	<i>Поддържане на ефективен епидемиологичен надзор, профилактика и контрол на заразните болести</i>	Качествен показател		
-	<i>Укрепване на институционалната и изгълнителна рамка за провеждане на ефективен епидемиологичен надзор, мониторинг и оценка на ХИВ и СПИН</i>	Брой функциониращи звена за второ поколение епидемиологичен надзор на ХИВ и СПИН		13 звена (1 централно към НЦЗПБ и 12 регионални към РЗИ)
-	<i>Укрепване на системата за епидемиологичен надзор на туберкулозата</i>	Брой лечебни заведения, които да отговарят за поддържане на регионални регистри на пациенти с туберкулоза, съмнителните и контактните лица, както и да изпращат регулярно индивидуални данни до МЗ		29 регионални лечебни заведения, определени със заповед на Министъра на здравеопазването
5	<i>Осигуряване на висок имунизационен обхват при плановете имунизации, съгласно националния Имунизационен календар</i>		%	90 87,55
6	<i>Изпълнение на задачите, произтичащи от национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните болести</i>	Качествен показател		
-	<i>Задържане на ниското разпространение на ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. под 1%</i>	Показател: Процент ХИВ положителни от общия брой млади хора на възраст 15-24 г.		< 1%
-	<i>Намалена заболяемост от туберкулоза</i>	Показател: Брой регистрирани новооткрити случаи на туберкулоза (всички форми) през годината на 100 000 население		23,8/100 000 през 2013 г. Регистрираните случаи с туберкулоза през 2014 г. (всички форми) са 1873 по предварителни данни.



-	<i>Подобрен изход от лечението на новооткритите болни с белодробна туберкулоза с положителна микроскопия на храчка.</i>	Показател: Брой и процент на новооткритите случаи с белодробна туберкулоза с положително микроскопско и/или културелно изследване през годината, които са излекувани и които са завършили лечението		86.1% (816 / 948) за пациентите, регистрирани през 2012 г.;
-	<i>Увеличаване на покритието на групите в най-висок риск с доброволно консултиране и изследване за ХИВ</i>	Показател: Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат		91 485 за периода 01.01.-31.12.2014 г. - по предварителни данни
-	<i>Обхват на Програма "Профилактика и контрол на ХИВ/СПИН", финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария със здравно-превантивен фокус сред най-рисковите групи</i>	Брой областни центрове		28
		Брой сключени договори с подполучател и за изпълнение на дейности по различни компоненти на Програмата		124 (в т.ч. 62 с лечебни и здравни заведения и 62 с неправителствени организации)
-	<i>Обхват на Програма "Укрепване на Националната програма по туберкулоза", финансирани от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария</i>	Брой областни центрове		28
		Брой лечебни заведения		29 (в т.ч. 16 СБАЛБ и 13 МБАЛ)
		Брой патронажни сестри		58

		участващи в наблюдаване на лечението на пациентите в продължителната фаза		
		Брой затвори обхванати от програмите на глобалния фонд		13
		Брой специализиран и болници за активно лечение на лица лишени от свобода		2
		Брой сключени договори		56 ( в т.ч. с 28 неправителствени организации и 28 с лечебни заведения за диагностика и лечение на туберкулоза)
-	<i>"Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата"</i>	Брой обхванати контактни лица на болни от туберкулоза		7 578
		Брой лица, на които е проведена химиопрофилактика		4 523
7	<i>Ограничаване въвличането на нови хора в злоупотребата на с наркотични вещества – координиране на изпълнението на превантивни програми от Превантивните информационни центрове към 27-те Общински съвети по наркотични вещества</i>	Бр .	27	27
8	<i>Брой пациенти обхванати в програми за лечение с опиоиди агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ</i>	Бр.	1 800	1 141
9	<i>Брой пациенти, обхванати в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ</i>	Бр.	200	440

➤ Други институции, допринесли за постигането на ползата/ефекта – целите на политиката

## **В СТРАНАТА:**

Министерство на труда и социалната политика;  
Министерство на околната среда и водите;  
Областни администрации;  
Органи на местното самоуправление;  
Лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ ;  
Министерство на регионалното развитие и благоустройството;  
Министерство на земеделието и храните;  
Министерство на икономиката;  
Министерство на образованието и науката;  
Министерство на вътрешните работи;  
Съсловни, браншови и пациентски организации;  
Комисия за защита на потребителите;  
Българска агенция по безопасност на храните;  
Държавна агенция за закрила на детето.

## **МЕЖДУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ:**

Световна здравна организация;  
Кодекс Алиментариус  
UNICEF  
NCCLS - Международен комитет по стандартизация на клинични лаборатории;  
Глобален фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика:

Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Обществено здраве”, Дирекция “ЛПМИНВ”, Регионалните здравни инспекции, Национален център по радиобиология и радиационна защита, Национален център по наркомании, Национален център по обществено здраве и анализи и Национален център по заразни и паразитни болести.

### **3.2. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”**

Осъществяваните дейности при изпълнението на тази политика през отчетния период, са насочени към осигуряване равен достъп с необходимото качество медицинска помощ на всички български граждани. Предприети са действия за промяна в редица нормативни документи, насочени към актуализация и синхронизиране на нормативната база в системата на здравеопазването.

През 2014 г. е извършен анализ на нормативната база, регламентираща здравното осигуряване и анализ на състоянието и икономическите параметри на системата за здравно осигуряване, като е изготвен проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване. С този проект бяха предложени промени, необходими за реализиране на краткосрочните мерки за оптимизиране функционирането и подобрене на контрола на здравната система, приети с Решение № 25 на Министерския съвет от 2014 г. Проектът на промени в ЗЗО не беше приет от НС, тъй като междувременно Кабинетът Орешарски подаде оставка. Беше изготвен нов проект с промени в ЗЗО, който отразява визията на настоящия кабинет по проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване. Предлагат се промени, които са обусловени от необходимостта за създаване на правила за повишаване на

качеството на медицинското обслужване, на контрола на медицинските дейности и по – рационално използване на средствата на Националната здравноосигурителна каса.

С цел оптимизация на болничната помощ - създаване на баланс между потребностите от хоспитализации, организацията на системата, количеството и качеството на ресурсите за тяхното задоволяване, е извършен анализ на състоянието на системата за болнична медицинска помощ на областно, регионално и национално ниво и бяха изготвени промени в ЗЛЗ по отношение на съдържанието и значението на Националната здравна карта. Предложени бяха и промени в нормативния механизъм за създаването и актуализирането на Националната здравна карта, чрез която да се определят и планират на териториален принцип потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ. Успоредно с това беше разработена и приложена пилотно в 13 области Методика за разработване на областни здравни карти. Във връзка с настъпилите промени, НС не прие предложените промени в ЗЛЗ. В Програмата на настоящето правителство отново е заложен като приоритет, разработване и прилагане на НЗК като инструмент за регулация на разходването на публичния ресурс за здравеопазване, съобразно потребностите. Друг приоритет в тази насока е разработване на задължителна карта на високотехнологичните дейности и апаратура.

През 2014 г. бяха разработени и приети от МС две изменения и допълнения на Концепцията за реструктуриране на системата на болнична помощ. В последното изменение и допълнение на Концепцията /прието с Протокол № 49 от заседание на Министерския съвет на 26.11.2014 г./, са отразени намеренията на настоящото Правителство за развитие на СМП и продължителното лечение.

Планираните дейности за периода 2015-2020 г. включват два основни вида интервенции:

1. Интервенции в държавни лечебни заведения за развитие на здравна инфраструктура за спешна диагностика и лечение
2. Интервенции за развитие на здравна инфраструктура за продължително лечение

Предвидените интервенциите се интегрират с останалите приоритети в здравеопазването и ще се насочат на всички нива на националната здравна система, съобразено с потребностите на населението, наличната здравна инфраструктура и принципите за определяне на регионите и градовете, към които ще се фокусират мерките за интегрирано градско развитие, както и в тези извън нея.

Интервенциите в здравна инфраструктура за спешна диагностика и лечение, ще бъдат приоритетно насочени към развитието на системата за спешна медицинска помощ в нейната извънболнична и болнична част, като се допълват с интервенциите в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ.

Интервенциите, насочени към намаляване на детската смъртност и вида и степента на увреждане при децата, ще бъдат насочени към подобряване на възможностите за антенатална диагностика и неонатологичната и педиатрична помощ.

В областта на ранната диагностика, качеството и достъпа на онкологичната помощ, интервенциите ще бъдат насочени към надграждане на постигнатото и ще са насочени към укрепване на капацитета на националните центрове за лечение на болни с онкологични заболявания, към които се добавя и УМБАЛ „Св.Георги“ ЕАД - гр.Пловдив и болниците в областните градове.

Интервенциите в здравна инфраструктура за продължително лечение, ще бъдат насочени към реструктуриране на неефективно използвани легла за активно лечение в болниците за активно лечение, чрез разкриване на структури за продължително лечение в областта на вътрешните болести, кардиологията, ревматологията, пневмологията, ортопедия и травматология, нервни болести, хирургия и др. медицински специалности.

Предвижда се и изграждането на 2 центъра за продължително лечение на пациенти с „будна кома“.

Предвидените интервенции в спешна медицинска помощ и продължително лечение ще подкрепят общия процес на реструктуриране и оптимизиране на болничната помощ и намаляване на болничните легла, който ще бъде основен акцент в дейността на МЗ през следващите няколко години.

Във връзка с изграждането на капацитет за въвеждане на заплащане на болничните услуги по системата ДСГ, е изготвена Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – десета ревизия. Изработени са и български относителни тегла на ДСГ за 2011 г. и 2012 г., като с помощта на националните консултанти е адаптирана Австралийската класификация на медицинските процедури.

През 2014 г. е изготвен проект на Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ, който е одобрен с Решение № 789 на Министерския съвет от 28.11.2014 г. Концепцията се основава на анализ на ситуацията в страната и идентифициране на тенденциите за развитие, като определя визията и общите стратегически цели на политиката в областта на спешната помощ до 2020 г., обхващайки всички направления на провежданата политика, както и нейните измерения по отношение общата политика за здравеопазване.

Концепцията се позовава на огромният принос на системата за спешна медицинска помощ за гарантиране на достъпно и качествено здравеопазване, което несъмнено води до повишаване на жизнения стандарт, създаване на условия за качествена заетост, социално включване и повишаване на ресурсната ефективност.

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, други действащи стратегически и програмни документи и Националната здравна стратегия 2014-2020 г.

Концепцията формулира националната визия за развитие на системата за спешна медицинска помощ, а именно „До 2020 г. България да е държава с развита модерна спешна медицинска помощ, съпоставима с европейските модели и съобразена с националните особености, която има своя значителен принос за повишаване на качеството на човешкия капитал и постигане на европейските цели за интелигентен, устойчив, приобщаващ и териториално балансиран икономически растеж“.

Във връзка с променената политическа ситуация, през м. декември се извърши преглед и актуализация на плана за действие към Националната здравна стратегия.

Беше изготвена и част „Здравеопазване“ в Програмата на Правителството, в която са заложени следните приоритетни направления:

1. Подобряване на качеството и достъпа до здравеопазване.
2. Приоритетно реструктуриране на спешната помощ, чрез инвестиции в ресурсното, техническо, логистично и кадрово развитие.
3. Формиране на модел на болнично здравеопазване, който се характеризира с предвидимост на финансовия ресурс за осигуряване качество и достъпност на лечението, и мотивация на работещите в сферата на здравеопазването. Въвеждане на национална здравна карта със задължителен характер.

4. Преструктуриране на НЗОК и превръщането ѝ в активен финансиращ и контролен орган от името на осигурените граждани – инструмент за провеждане на политика за осигуряване на достъпно и качествено здравеопазване.
5. Пакет от мерки за повишаване събираемостта на здравните вноски.
6. Запазване и развитие на кадровия потенциал на здравната система, чрез нов механизъм на заплащане на работещите.
7. Ефективно лекарствено лечение и качество на живот на българските граждани.
8. Задължаване на НЗОК да закупува лекарства чрез прозрачна и конкурентна процедура.

И през 2014 г., Министерството на здравеопазването продължи да изпълнява дейности във връзка с препоръките на ЕК за здравеопазването и да отчита дейности във връзка с изпълнение на Националната програма за реформи на България 2020 г. В тази връзка, се работи в насока подобряване на извънболничната помощ и развитие на едnodневни и амбулаторни дейности, оптимизиране на болничната помощ и обвързване на ценообразуването с резултатите от дейността. С Решение на МС е приет отчета за изпълнението на НПП, в който е констатирано изпълнение на дейностите от страна на МЗ.

В областта на политиката за майчино и детско здраве е разработена и приета с Решение на МС Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве. За стартиране на дейностите по Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014-2020 г., Министерството на здравеопазването е предприело стъпки за създаване на необходимата организация. Със Заповед № РД-02-143 от 5.08.2014 г. е определен състава и е сформиран Националният координационен съвет по майчино и детско здраве, на който са възложени задачи да подпомага осъществяването на дейностите по програмата и да координира тяхното изпълнение.

В изпълнение на дейността по разкриване на здравно-консултативни центрове за майчино и детско здраве в лечебни заведения за болнична помощ през 2014 г., с подкрепата на МЗ са разкрити Центрове за майчино и детско здраве в МБАЛ-Смолян и МБАЛ-Пловдив. Предвид факта, че през 2014 г. не са осигурени допълнителни финансови средства за разширяване обхвата на предоставяните от лечебните заведения медицински услуги за децата и за бременните, дейността на центрoвете е в рамките на осъществяваната от съответните лечебни заведения медицинска помощ.

С финансовата подкрепа на УНИЦЕФ, се реализира проект по подписан Меморандум за разбирателство за сътрудничество по проект „Център за майчино и детско здраве“. В рамките на проекта е разкрит и функционира пилотен център за майчино и детско здраве към МБАЛ – Шумен.

В изпълнение на дейността по извършване на нормативни промени за осигуряване на достъпни, качествени и ефективни квалифицирани здравни услуги за деца и бременни жени, през 2014 г. са извършени нормативни промени в наредбите, регламентиращи дейностите, които се реимбурсират от НЗОК, които влизат в сила от началото на 2015 г.

Във връзка с подобряване на модела на финансиране на здравната система, е възложено проучване на Световна банка, която да разработи и оцени варианти в областта на финансирането на здравеопазването за повишаване на ефективността, справедливостта, финансовата закрила и дългосрочната устойчивост на системата на здравеопазването.

С цел увеличаване приема за обучение на специалистите по здравни грижи във висшите училища, с оглед в стратегическия период да бъде преодолян създадения недостиг и дисбаланси в отношенията на броя им към броя на лекарите, с особено внимание към медицинските сестри, е направено предложение до МОН и е договорено

увеличаване приема на студенти по специалностите „Медицинска сестра“ и „Рентгенов лаборант“ за учебната 2014/2015г.

Изпълнението на оперативните цели е насочено към:

- Удовлетворяване потребностите на населението от качествена първична и специализирана извънболнична медицинска помощ.
- Удовлетворяване потребностите на населението от качествена и достъпна болнична медицинска помощ.
- Оптимизиране процеса на независимата оценка на качеството на медицинската дейност – акредитация.
- Преструктуриране на организацията и дейностите на медицинска експертиза.
- Въвеждане и прилагане на нови технологии.
- Активно издирване и диспансеризация на приоритетни групи заболявания извън обхвата на здравното осигуряване.

**Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект**

	<b>Политика в областта на „Диагностиката и лечението”</b> <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	<b>Мер на един ица</b>	<b>Целев а стойн ост</b>	<b>От че т - 20 14</b>
1	<i>Осигуряване на първична медицинска помощ</i>			
2	<i>Осигуряване на специализирана медицинска помощ</i>			
3	<i>Осигуряване на стоматологична помощ</i>			
4	<i>Осигуряване на качествена диагностика и лечение на заболявания в лечебните заведения за болнична помощ</i>			
5	<i>Осигуряване на родилна помощ</i>			
6	<i>Осигуряване на рехабилитация</i>			
7	<i>Осигуряване на качествена стационарна психиатрична помощ</i>			
8	<i>Повишаване квалификацията на лекарите и другите медицински специалисти</i>			
9	<i>Осъществяване на контрол върху дейността на първичната и специализирана извънболнична помощ и на болничната помощ, съгласно действащото законодателство в страната</i>			
10	<i>Ограничаване и намаляване на заболеваемостта и смъртността и подобряване качеството на живот на диспансеризираните болни</i>			
11	<i>Оказване на квалифицирана медицинска помощ на внезапно болели в дома и пострадали лица при произшествия</i>			
12	<i>Осигуряване на специализиран транспорт за пациенти, нуждаещи се от спешна медицинска помощ</i>			
13	<i>Осигуряване на републиканска и районна спешна консултативна медицинска помощ и санитарна авиация</i>			
14	<i>Спасяване живота на пациенти, нуждаещи се от органна трансплантация</i>			
15	<i>Осъществяване на контрол върху дейностите по трансплантация</i>			

16	Осигуряване на всички български граждани, нуждаещи се от преливане на кръв кръвни съставки с достатъчни количества диагностицирани и безопасни кръвни продукти. Ефективно използване на финансовите средства в системата трансфузионната хематология и финансова устойчивост на системата.			
17	Профилактика, диагностициране, лечение и специфични грижи за деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми; доотглеждане на недоносени деца; отглеждане, възпитание, обучение и подготовка за интеграция в обществото на деца, лишени от родителска грижа, предоставяне на алтернативни на институционалните грижи за общността			
18	Ограничаване и оценка на временната и трайно намалена работоспособност			
19	Осъществяване на контрол върху дейността на структурите, ангажирани с проблемите на експертните за степен на увреждания			
20	Осигуряване на медицински транспорт на болни в тежко състояние, транспорт на кръв и кръвни продукти и транспорт на психично болни пациенти			

➤ Други институции, допринесли за постигането на ползата/ефекта – целите на политиката

#### **В СТРАНАТА:**

Министерство на труда и социалната политика;  
Министерство на околната среда и водите;  
Областни администрации;  
Сдружение на общините;  
Органи на местното самоуправление;  
Синдикални, браншови и други обществени организации;  
Лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ ;  
Лечебни заведения за болнична помощ в страната;  
Медицинските университети в страната;  
Висшите медицински училища и Медицинските колежи в страната;  
Съсловни, браншови и пациентски организации;  
Министерство на младежта и спорта.

#### **С МЕЖДУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ:**

Световна здравна организация;  
NCCLS - Международен комитет по стандартизация на клинични лаборатории;  
Глобален фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика:

Министерство на здравеопазването – Дирекция “Медицински дейности и управление при кризи”, Дирекция ”Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества”, РЗИ, ДПБ, ЦФЛД, ИАТ и други лечебни заведения.



### **3. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”**

Осъществяваните дейности при изпълнението на тази политика през 2014 г., са насочени към осигуряване на лекарствени продукти и медицински изделия, които отговарят на стандартите за качество, безопасност и ефикасност.

За целта е извършено следното:

- Осъвременяване на нормативната база в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия, отговарящи на правото на Европейския съюз.
- Осигурен е непрекъснат контрол и мониторинг на качеството, безопасността и ефикасността на разрешените за употреба лекарствени продукти в страната, както и текущо актуализиране на нормите и стандартите за производство, разрешаване на употреба, разпространение, предписване и отпускане на лекарствени продукти и медицински изделия.
- Провеждане реимбурсна и ценова политика в областта на лекарствените продукти, осъществявана от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

#### **Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект**

	<b>Политика в областта на „Лекарствените продукти и медицинските изделия”</b> <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност</b>	<b>Отчет 2014 г.</b>
<b>1</b>	<i>Качествени лекарствени продукти и медицински изделия, според здравните потребности на населението</i>			
<b>2</b>	<i>Дефинирани отговорности в сферата на лекарствената регулация</i>			

- Други институции, допринесли за постигането на ползата/ефекта – целите на политиката:

#### **В СТРАНАТА:**

Лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ;

Лечебни заведения за болнична помощ в страната;

Медицинските университети в страната;

Висшите медицински училища и Медицинските колежи в страната;

Производители на лекарствени продукти и медицински изделия;

Търговски субекти – търговци на едро и дребно;

Съсловни, браншови и пациентски организации.

#### **С МЕЖДУНАРОДНИ ОРГАНИЗАЦИИ:**

Световна здравна организация ;

NCCLS - Международен комитет по стандартизация на клинични лаборатории;

Глобален фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика:

Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества”, Изпълнителна агенция по лекарствата, НСЦРЛП.

#### IV. ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА

Министерство на здравеопазването финансира здравни и лечебни заведения с национално значение, осъществяващи спешна, специализирана и консултативна медицинска помощ, както и лечебни заведения за болнична помощ.

Общият брой на лечебните и здравни заведения, второстепенни разпоредители с бюджет към Министерството на здравеопазването през 2014 е 113.

#### ПРИХОДИ

Приходите по бюджета на Министерство на здравеопазването се събират на основание Закона за здравето, Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ), Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), Закон за защита от вредното въздействие на химически вещества и смеси (ЗЗВВХВС) и др. нормативни актове.

Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2014 г., по бюджета на Министерство на здравеопазването са утвърдени приходи в размер на 42 000 хил. лв., а по уточнен план към 31.12.2014 г. сумата е 49 707.1 хил.лв. Отчетените приходи за 2014 г. са с общ размер 46 809.1 хил. лв., т.е. изпълнението е 94.2 на сто спрямо уточнения план за 2014 г.

#### Приложение № 1 – Отчет на приходите по бюджета

<b>ПРИХОДИ (в хил. лева)</b>	<b>Закон 2014 г.</b>	<b>Уточнен план 2014 г.</b>	<b>Отчет - 31.12.2014 г.</b>
<b>Общо приходи:</b>	<b>42 000.0</b>	<b>49707.1</b>	<b>46 809.1</b>
<i>1. Данъчни приходи</i>			
<i>2. Неданъчни приходи</i>	<b>42 000.0</b>	<b>42 000.0</b>	<b>37 455.5</b>
Приходи и доходи от собственост	7 550.0	7 550.0	5 769.7
Държавни такси	32 000.0	32 000.0	30428.6
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 300.0	2 300.0	1722.3
Други	50.0	50.0	-420.1
Постъпления от продажби на нефинансови активи	100.0	100.0	7.8
Внесено ДДС и други безвъзмездно получени суми от страната			-52.8
<i>3. Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>		<b>7 707.1</b>	<b>9 353.6</b>

С най-голям относителен дял от отчетените през 2014 г. приходи, са тези от държавни такси, които са в размер на 30428.6 хил. лв., или 95.1 на сто от уточнения план от 32 000.0 хил.лв. за 2014 г.

**Отчетените приходи от държавни такси включват:**

• РЗИ – приходи по Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето, ЗЛЗ	4 293.2 хил. лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата – тарифа за таксите, които се събират по ЗЛПХМ и Закона за медицинските изделия	21 668.2 хил.лв.
• Изпълнителна агенция по трансплантации	6.0 хил. лв.
• Министерство на здравеопазването – ЦУ, Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) и ЗЛПХМ, чл. 9 от ЗКНВП, чл. 46 от Закона за здравето и чл. 19 от ЗЗВВХВП	1 461.5 хил.лв.
• Национални центрове - приходи по Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето	2 999.7 хил. лв.
<b>ОБЩО:</b>	<b><u>30 428.6 хил. лв.</u></b>

Приходите и доходите от платени услуги и наеми по доходи от собственост към 31.12.2014 г. са в размер на 5 769.7 хил. лв. и се изпълняват на 76.4 % спрямо утвърдените със ЗДБРБ за 2014 г. приходи от 7550.0 хил.лв.

**Отчетените приходи и доходи от собственост са в размер на 5 769.6 хил.лв., в това число от:**

• РЗИ	118.7 хил. лв.
• Национални центрове	1 616.9 хил. лв.
• РЦТХ	3 399.1 хил. лв.
• Държавни психиатрични болници /ДПБ/	317.7 хил. лв.
• Домове за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	4.6 хил. лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата /ИАЛ/	22.7 хил. лв.
• Министерство на здравеопазването – ЦУ	22.6 хил. лв.

Приходите и доходите от собственост включват: приходите от продажба на услуги, стоки и продукция; приходи от наеми и други приходи. Приходите от РЦТХ в размер на 3 399.1 хил. лв. са с най-голям относителен дял от 58.91 % и са събрани на основание на чл. 5 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ЗККК), както и от извършване на имуннохематологични изследвания, съгласно сключени договори.

Изпълнението на постъпленията за глоби, санкции и наказателни лихви е в размер на 1 722.3 хил. лева или 74.9 на сто спрямо утвърдените за 2014 г. приходи на МЗ.

Постъпилите приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми са 9353.6 хил. лв., като от страната са получени 317.2 хил. лева, а от чужбина

9036.4 хил.лв. към 31.12.2014 г.

Приходите от дарения, постъпили от страната в размер на 317.2 хил.лв., са отчетени към 31.12.2014 г. както следва:

- дарения на Център за асистирана репродукция”/ЦАР/ 3.3 хил. лв.
- дарения на Център „Фонд за лечение на деца /ЦФЛД/ 251.3 хил. лв.
- дарения на Домовете за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/ 56.3 хил. лв.
- дарения на Държавните психиатрични болници /ДПБ / 1.1 хил. лв.
- дарения на Центровете за спешна медицинска помощ /ЦСМП/ 3.6 хил. лв.
- дарения на Министерство на здравеопазването – ЦУ 1.0 хил. лв.
- дарения на Районните здравни инспекции /РЗИ/ 0.6 хил. лв.

Приходите от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми от чужбина са 9 036.4 хил. лв., в т. ч. по Споразумения с Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария – 8 294.8 хил. лв.

## **РАЗХОДИ**

Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2014 г., утвърдените разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2014 г. са в размер на 388 082.0 хил.лв. По уточнен план, утвърдените разходи на МЗ за 2014 г. са в размер на 407 838.6 хил. лв.Извършените разходи към 31.12.2014 г. са в размер на 399 679.8 хил. лв.

### **• Разходи за бюджетните организации**

Министерството на здравеопазването финансира следните второстепенни разпоредители с бюджет:

- 28 Центрове по спешна медицинска помощ (ЦСМП);
- 28 Регионални здравни инспекции (РЗИ);
- 5 Национални центрове;
- 29 Домове за медико-социални грижи за деца в неравностойно социално положение (ДМСГД);
- 12 лечебни заведения за психиатрична помощ (ДПБ);
- 4 центъра по трансфузионна хематология (РЦТХ);
- Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ);
- Изпълнителна агенция по трансплантация (ИАТ);
- Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК);
- Център „Фонд за лечение на деца” (ЦФЛД);
- Център за асистирана репродукция (ЦАР);
- Изпълнителна агенция „Медицински одит” (ИАМО);
- Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

Разходите за второстепенните разпоредители с бюджет са в размер на 255 159.0 хил. лв.

С най-голям относителен дял са отчетените през 2014 г. разходи на ЦСМП – 104

278.1 хил. лв. (40.86 %). На второ място са отчетените разходи на РЗИ – 38 816.1 хил. лв. 15.21 %).

Отчетените разходи от ВРБ за периода 01.01-31.12.2014 г. представляват 63.84 на сто от общо отчетените разходи на МЗ.

#### • **Субсидии за лечебните заведения за болнична помощ**

В отчета на Министерството на здравеопазването за 2014 г., са включени субсидии за държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ за дейности, които съгласно действащи закони са определени като държавна отговорност, други дейности, извършвани в болниците, които не са обхванати като финансиране от НЗОК.

Размера на средствата, отчетени за лечебните заведения за болнична помощ към 31.12.2014 г., е 77 936.5 хил. лв.

Дейности, които съгласно действащото законодателство, се субсидират по реда на утвърдената методика за 2014 г., чрез бюджета на Министерството на здравеопазването, са:

- оказване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение;
- осигуряване на лекарствени продукти при определени състояния на пациентите;
- стационарно лечение на пациенти с психични заболявания;
- амбулаторно проследяване (диспансеризация) и активно лечение на пациенти с активна туберкулоза;
- продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания;
- лечение на пациенти с инфекциозни заболявания;
- медицински дейности за ветерани от войните;
- отдих, профилактика и рехабилитация на военноинвалиди и военнопострадали един път годишно;
- медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК;
- поддържане на Националния раков регистър;
- дневни психорехабилитационни програми;
- субституиращи и поддържащи програми с метадон;
- дейности по осигуряване на лечение и преходни грижи за новородени деца до отпадане на медицинския риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

#### • **Централни доставки**

По бюджета на Министерство на здравеопазването към 31.12.2014 г. са отчетени средства за Централни доставки за нуждите на лечебните заведения в размер на 28 969,3 хил. лв., в т.ч.:

- Лекарствени продукти, които са включени в Наредба № 34/25.11.2005 г., за реда за заплащане от Републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване – 12 146.3 хил. лв.;
- Биопродукти /ваксини и специфични серуми/ - 15 160,1 хил. лв.
- Радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и

радионуклидни прекурсори – 1 662,9 хил. лв.

• **Разходите за Национални програми, заплащани от Министерство на здравеопазването са както следва:**

- Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Р България – 155,3 хил. лв.;
- Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции, приета с Протокол № 49/18.12.2008 г. на МС – 837,9 хил. лв.;
- Национална програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците – 162,0 хил.лв.
- Национална програма на Република България за готовност за грипна пандемия – 144,1 хил. лв.
- Здравна стратегия за лица в неравностойно положение принадлежащи към етническите малцинства - 243,3 хил. лв.
- Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в Р.България за периода 2009-2014 г. – 1 397,6 хил. лв.
- Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести – 178,3 хил.лв.
- Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население – 219,9 хил. лв.;
- Национална програма за профилактика и контрол на векторно – предавани трансмисивни инфекции при хората в Република България – 223,7 хил.лв.

• **Капиталови разходи**

Отчетените средства за капиталови разходи за 2014 г. са в размер 18431.5 хил. лева.

• **Общо разходи по проектите от външни заемни споразумения**

Разходите по държавните инвестиционни заеми за 2014 г. са в размер на 14 037.8 хил. лв., от които – 13 565.6 хил. лв. главница и 472.2 хил. лв. лихвени плащания.

Отчетените към 31.12.2014 г. разходи за държавни инвестиционни заеми са, както следва:

- **Проект “Реформа в здравния сектор” – заем BUL 4000** – 4 007.7 хил. лв., от които – 3 958.3 хил. лв. за погашение на главница и 49.4 хил. лв. лихвени плащания;
- **Стоков кредит „Сименс”** – 242.8 хил. лв., от които 208.4 хил. лв. за погашение на главница и 34.4 хил. лв. лихвени плащания.
- **Заем BUL 4565** – 9 787.3 хил. лв., от които – 9 398.9 хил. лв. погасителна вноска и 388.4 хил. лв. – лихвени плащания.

• **Разходи по международни проекти и споразумения**

Отчетените за 2014 г. разходи за международни програми са в размер на 11 485.3 хил. лв., като от тях за текущи разходи – 11 015.0 хил. лв. и за капиталови разходи – 470.3 хил. лв.

Най-голям дял в размера на отчетените разходи за 2014 г. имат програмите, финансирани от Глобалния фонд за борба със СПИН, туберкулоза и малария, а именно:

- Програма «**Превенция и контрол на ХИВ/СПИН**», финансирана от Глобалния фонд за борба с ХИВ/СПИН, малария и туберкулоза. Отчетените разходи са общо 8

942.5 хил. лв., от които 8 368.7 текущи разходи и 573.8 капиталови разходи.

- Програма «Подобряване на контрола на туберкулозата в България». Отчетените разходи към 31.12.2014 г. са общо 236.2 хил. лв., от които за текущи разходи – 128.5 хил. лв. и за капиталови разходи – 107.7 хил. лв.

- Програма «Укрепване на контрола на туберкулозата в България» - 3006.6 хил. лв., които са текущи разходи .

Отчет към 31.12.2014 г. на разходите по бюджета на Министерство на здравеопазването по области на политики и бюджетни програми, утвърдени със ЗДБРБ за 2014 г.

№	Наименование на областта на политиката/бюджетната програма	Разходи (в хил. лева)		
		Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014 г.
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	66 630.4	69 230.8	69 130.6
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	282 352.0	304 923.2	296 866.8
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	15 973.0	16 086.5	16 086.5
4	Бюджетна програма «Администрация»	23 126.6	17 598.1	17 595.9
	<b>ОБЩО</b>	<b>388 082.0</b>	<b>407 838.6</b>	<b>399 679.8</b>

Приложение №2а - Отчет на разходите по области на политики и бюджетни програми

РАЗХОДИ (в хил. лева)	Закон 2014 г.	Уточнен план 2014 г.	Отчет 31.12.2014 г.
<b>Общо разходи на ПРБ</b>	<b>388 082.0</b>	<b>407 838.6</b>	<b>399 679.8</b>
<b>Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ</b>	<b>66 630.4</b>	<b>69 230.8</b>	<b>69 130.6</b>
<i>Програма 1 «Държавен здравен контрол»</i>	19 026.2	20 514.6	20 514.6
<i>Програма 2 «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	8 452.8	7 370.7	7 369.6
<i>Програма 3 «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	36 695.5	40 559.9	40 460.8
<i>Програма 4 «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	2 455.9	785.6	785.6
<b>Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО</b>	<b>282 352.0</b>	<b>304 923.2</b>	<b>296 866.8</b>
<i>Програма 5 «Контрол на медицинските дейности и здравна информация»</i>	4 661.6	11 337.7	11 324.7

<i>Програма 6 «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»</i>	58 454.7	67 872.5	61 182.4
<i>Програма 7 «Спешна медицинска помощ»</i>	120 823.2	123 913.9	122 672.1
<i>Програма 8 «Психиатрична помощ»</i>	45 305.8	46 046.3	45 932.3
<i>Програма 9 «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	16 655.9	19 602.8	19 602.8
<i>Програма 10 «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение»</i>	29 363.5	28 461.7	28 464.2
<i>Програма 11 «Медицинска експертизи на работоспособността»</i>	7 087.3	7 688.3	7 688.3
<b>Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ</b>	<b>15 973.0</b>	<b>16 086.5</b>	<b>16 086.5</b>
<i>Програма 12 «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	15 973.0	16 086.5	16 086.5
<i>Програма 13 «Администрация»</i>	<b>23 126.6</b>	<b>17 598.1</b>	<b>17 595.9</b>

Приложение № 26. – Отчет на консолидираните разходи по бюджетните програми

ОБЛАСТИ НА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ на Министерство на здравеопазването (в хил. лв.)	Общо консолидирани разходи	Ведомствени разходи			Администрирани разходи		
		Общо	По бюджета на ПРБ	По други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства	Общо	По бюджета на ПРБ	По други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства
<b>Общо разходи</b>	<b>399679.8</b>	<b>241208.1</b>	<b>241208.1</b>	<b>0.0</b>	<b>158471.7</b>	<b>158471.7</b>	<b>0.0</b>
<b>Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ</b>	<b>69130.6</b>	<b>46226.3</b>	<b>46226.3</b>	<b>0.0</b>	<b>22904.3</b>	<b>22904.3</b>	<b>0.0</b>
<i>Програма 1 «Държавен здравен контрол»</i>	<b>20514.6</b>	20212.2	20212.2		302.4	302.4	
<i>Програма 2 «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	<b>7369.6</b>	5609.6	5609.6		1760.0	1760.0	
<i>Програма 3 «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	<b>40460.8</b>	19703.4	19703.4		20757.4	20757.4	
<i>Програма 4 «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	<b>785.6</b>	701.1	701.1		84.5	84.5	
<b>Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО</b>	<b>296866.8</b>	<b>179894.1</b>	<b>179894.1</b>	<b>0.0</b>	<b>116972.7</b>	<b>116972.7</b>	<b>0.0</b>
<i>Програма 5 «Контрол на медицинските дейности и здравна информация»</i>	<b>11324.7</b>	11324.7	11324.7		0	0	



<i>Програма 6 «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»</i>	<b>61182.4</b>	-3257.6	-3257.6		64440.0	64440.0	
<i>Програма 7 «Специална медицинска помощ»</i>	<b>122672.1</b>	106672.1	106672.1		16000.0	16000.0	
<i>Програма 8 «Психиатрична помощ»</i>	<b>45932.3</b>	23332.3	23332.3		22600.0	22600.0	
<i>Програма 9 «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	<b>19602.8</b>	10672.6	10672.6		8930.2	8930.2	
<i>Програма 10 «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение»</i>	<b>28464.2</b>	28461.7	28461.7		2.5	2.5	
<i>Програма 11 «Медицинска експертизи на работоспособността»</i>	<b>7688.3</b>	2688.3	2688.3		5000.0	5000.0	
<b>Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ</b>	<b>16086.5</b>	<b>6826.4</b>	<b>6826.4</b>	<b>0.0</b>	<b>9260.1</b>	<b>9260.1</b>	<b>0.0</b>
<i>Програма 12 «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	<b>16086.5</b>	6826.4	6826.4		9260.1	9260.1	
<b>Програма 13 "Администрация"</b>	<b>17595.9</b>	<b>8261.3</b>	<b>8261.3</b>		<b>9334.6</b>	<b>9334.6</b>	

**Приложение № 3 – Източници на финансиране на консолидираните разходи**

<b>Източници на финансиране на консолидираните разходи, обхванати в програмния и ориентиран към резултатите бюджет (в хил. лева)</b>	<b>Закон 2014 г.</b>	<b>Уточнен план 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Общо разходи:</b>	<b>388 082.0</b>	<b>407 838.6</b>	<b>399 679.8</b>
<b>Общо финансиране:</b>	<b>388 082.0</b>	<b>407 838.6</b>	<b>399 679.8</b>
<i>Собствени приходи</i>	42 000.0	49 707.1	46 809.1
<i>Субсидия от държавния бюджет</i>	359 482.0	403 610.8	395 676.9
<i>Целеви средства от държавния бюджет</i>	- 13 400.0	-35 036.7	-35 033.8
<i>Предприсъединителни програми на ЕС, вкл. съфинансирането от ДБ</i>			
<i>Структурни фондове, Кохезионен фонд, фондовете за прилагане на ОСП и ОРИ на ЕС, вкл. Съфинансирането от ДБ</i>			
<i>Заеми</i>		- 13 565.6	- 13 565.6
<i>Други безвъзмездни помощи</i>		3 123.0	5 793.2
<i>Други европейски фондове, програми и инициативи, по които Република България е страна партньор, вкл. и национално съфинансиране</i>			
<i>Други</i>			

## V. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ

### ПРОГРАМА № 1 “ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”

*Цел на програмата: Осъществяване на ефективен здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, стоките - имащи значение за здравето на населението, дейности със значение за здравето на човека и факторите на жизнената среда.*

В изпълнение на програмата, през 2014 г. са предприети мерки за предпазване на населението от възникване на заболявания, вследствие употребата на опасни продукти и стоки, имащи значение за здравето на населението, от употребата на води за пиене и къпане, несъответстващи на нормативните изисквания, от въздействието на йонизиращи и нейонизиращи лъчения, наднормен шум и други вредни фактори на околната среда.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

➤ През отчетния период, експертите са участвали при изготвяне на следните проекти на нормативни документи, които са в процес на финализиране:

- Проект на ЗИД на ЗЗВВХВС във връзка с необходимостта от въвеждането на мерки за прилагане на Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 г. относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди (Регламент (ЕС) № 528/2012) – проекта на ЗИД е внесен от МС в НС на 13.01.2014 г. и на Регламент (ЕС) № 98/2013, относно предлагането на пазара и използването на прекурсори на взривни вещества. Проектът е приет от Ръководството на МЗ и изпратен за съгласуване в МОСВ.
- Проект на ПМС за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето.
- Проект на Наредба за минимални изисквания за осветление на работните места на министъра на труда и социалната политика и министъра на здравеопазването;
- Проект на Наредба за осигуряване на радиационната защита при работа с източници на йонизиращи лъчения за медицински цели.
- Проект на Наредба за осигуряване на радиационна защита при работа с рентгенови уредби за медицински цели.

➤ През 2014 г. са изготвени:

- Указание за планиране дейността на РЗИ през 2014 г.
- Доклад за качеството на водите за къпане със списък с данни за зоните за къпане за сезон 2014 г. за Европейската комисия.
- Съвместна заповед за определяне на реда и изискванията за вземане и доставка на водните проби и за издаване на сертификат или балнеологична оценка на минералната вода на министъра на околната среда и водите и министъра на здравеопазването.
- Заповед на министъра на здравеопазването за утвърждаване на Списък на признатите натурални минерални води от трети страни, официално признати в Република България.
- Материали по отношение качество на питейни води и води за къпане и значението им за човешкото здраве, предоставени на Изпълнителната агенция по околна среда за включването им като част от Националния доклад за състоянието на околната среда в Република България за 2012 г.

- 75 становища по оценка качеството на доклади за Оценка на въздействието върху околната среда и Екологични оценки.
- Издадени са през 2014 г. 17 удостоверения за регистрация на служби по трудова медицина и 59 бр. удостоверения за промяна регистрацията на СТМ.
- Експерти са участвали в заседания на:
  - Междуведомствения експертен съвет по устройство на територията и регионална политика при Министерство на регионалното развитие.
  - Висшия експертен екологичен съвет (ВЕЕС) към Министерство на околната среда и водите.
  - Експертния съвет към Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията.
  - Комисията за земеделските земи към Министерство на земеделието и храните;
  - Комитета по условия на труд в Министерство на здравеопазването.
  - Комисията за регистриране на службите по трудова медицина, създадена със заповед на министъра на здравеопазването.
  - Експертната комисия по биоциди и Научно-експертната токсикологична комисия по продукти за растителна защита.
  - Комисия за утвърждаване или отказ на химически вещества и/или смеси, които влизат в състава на конкретни средства за употреба от полицейските органи при изпълнение на служебните им задължения.
  - Технически комитети към Българския институт по стандартизация.
- При участието в експертните съвети и Комисията за земеделските земи, са разгледани 18 документации по ЗУТ, 34 документации по ЕО и ОВОС и 1520 по Закона за защита на земеделските земи.
- Организирано е извършването на проверки по системата РАПЕКС и на тематична проверка за наличие на опасен козметичен продукт – червило „Baolishi” на пазара.
- В началото на 2014 г. беше събрана информацията от Годишния (табличен) отчет за дейността на РЗИ през 2013 г.
- Изготвени са още:
  - Становища във връзка с реализирането на проект „Южен поток”.
  - Становища във връзка с реализирането на проект за Автомагистрала „Струма“.
  - Становища по екологичните оценки на различни Оперативни програми за новия програмен период 2014-2020 г.
  - Становища по устройствени планове и инвестиционни проект.
  - Технически задания и условия за провеждане на обществени поръчки.
  - Становища по проекти на нормативни актове.
  - Годишен доклад от Република България за изпълнението на Единния многогодишен национален контролен план за храни, фуражи, здравеопазване на животните, хуманно отношение към тях и защита на растенията за 2013 г., съгласно изискванията на чл. 44 на Регламент (ЕО) 882/2004 и Резюме/Обобщение към годишния доклад за изпълнение на Плана.
  - Становище по Стратегията за управление на риска и риск регистъра на МЗ.
  - Становища във връзка със среща на регулаторния комитет по чл. 133 на Регламент REACH на 29.10.2014 г. в Брюксел:
    - По проект на регламент на Комисията за изменение с цел адаптиране към научно-техническия напредък по Регламент (ЕО) № 1272/2008 на Европейския парламент и на Съвета относно класифицирането, етикетиранието и опаковането на вещества и смеси (опаковане и етикетиранието на течни детергенти в разтворими опаковки);

- Относно класифицирането на олово, включено в Проект на Регламент на Комисията за изменение с цел адаптиране към научно-техническия напредък на Регламент (ЕО) № 1272/2008 на Европейския парламент и на Съвета относно класифицирането, етикетиранието и опаковането на вещества и смеси (7th ATP);

- Секторни програми за 2015 г. за надзор на пазара, в съответствие с чл. 18, пар. 5 от Регламент (ЕО) № 765/2008 за сектори: Козметика, Биоциди, Химични вещества, Детергенти.

- Позиция по Запитване № 6788/14/SANCO от Генерална дирекция „Здравеопазване и политика за потребителите“ на Европейската комисия във връзка с жалба пред ЕК относно нарушаване от страна на Република България на правото на ЕС във връзка с бутилиране на изворна вода.

- Експерти взеха участие в извършването на проверки на национално ниво за състоянието и ползването на студентските общежития и столове.

- Проведен е одит на официалния контрол по Закона за храните върху бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води в Столична РЗИ във връзка с Многогодишния национален контролен план на Република България.

- През отчетния период активно се работи по възникнали спешни ситуации, изискващи предприемане на адекватни мерки на национално ниво:

Във връзка с усложнената метеорологична обстановка през 2014 г. и риска от възникване на наводнения в страната, беше изготвено указателно писмо до РЗИ с комплекс от мерки:

- мерки за засилен контрол на обектите с обществено предназначение и преди всичко на водоизточниците и водоснабдителните обекти и съоръжения, предназначени за питейно-битово водоснабдяване, на обектите за производство на бутилирани натурални минерални изворни и трапезни води, на детските и учебните заведения;

- осигуряване на необходимите количества чиста и безопасна питейна вода в районите и населените места, застрашени от наводнения с прекъснато или несъответстващо на здравните изисквания водоподаване, като се проследява тяхното стриктно и своевременно изпълнение и други.

- Своевременно са изготвени отговори на постъпили сигнали, жалби, запитвания и др. от граждани.

- През 2014 г. експертите са извършвали вписвания и са поддържали съответните регистри.

- *Дейности по Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население 2013-2017 г. приета с Решение № 537 от 12.09.2013 г. на Министерския съвет.*

Създаден е Национален координационен съвет за управление на Националната програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население. Определен е национален координатор на Програмата. Определени са областни координатори и областни координационни съвети за управление изпълнението на Програмата.

През отчетния период, предвид ограниченията във финансирането, са изпълнени следните заложи в националната програма дейности:

- провеждане на представително национално проучване за нивото на радон в сгради – разработена е процедура за провеждане на националното проучване, проведена е обществена поръчка за закупуване на първата партида детектори и е направена калибрация на детекторите проведено е обучение на екипите, които ще проведат проучването;

- създаване на национална база данни, обединяваща резултатите от всички измервания, свързани с концентрацията на радон в сгради;
- разработване на комуникационна стратегия, отчитаща специфичните особености, приоритетите и функциите на различните целеви групи (въпросник за анкетно проучване за идентифициране информираността и нагласите на населението, интернет страница, проведени са информационни кампании в СМИ и др.;
- стартирана е работа по идентифициране на проблемни производства и работни места за определяне на облъчването като задължителен параметър при оценката на професионалния риск.

**Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата**

<b>Бюджетна програма № 1 “Държавен здравен контрол ”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b><u>Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол</u></b>			
Ø Изготвени нормативни актове в срок	бр.	3	7
Ø Участия в работни групи	бр.	22	38
Ø Разработени указателни писма	бр.	30	82
Ø Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	2	3
<b><u>Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания</u></b>			
Ø Участия на представители МЗ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ в експертни съвети (ЕС) към общините, РИОСВ и други ведомства	бр.	2300	6234
- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	19000	19726
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	1000	284
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3400	3849
Ø Проведени експертни съвети в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	1000	1119
- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	4700	3945
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	2100	2063
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	1100	606
Ø Участия в приемателни комисии във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1900	1501
Ø Издадени становища във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	2500	2300
Ø Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с открити източници на йонизиращи лъчения	бр.	8	1
Ø Брой издадени здравни заключения във връзка с издаване на лицензия по чл. 60, ал. 2 от ЗБИЯЕ	бр.	250	207
<b><u>Показатели за проверка на води</u></b>			
Ø Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	220	268
Ø Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	5000	9886

Ø Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	148
<b>Показатели за контрол на обекти с обществено предназначение(ООП) и на продукти и стоки със значе</b>			
Ø Проверки на ООП	бр.	143733	180004
Ø Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	25357	30923
<b>Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина</b>			
Ø Проверки	бр.	550	629
<b>Показатели за радиационна защита</b>			
Ø Проверки	бр.	3500	4127
Ø Контролни измервания	бр.	10000	15217
Ø Оценени дози	бр.	600	1321
Ø Установени и коригирани референтни нива	бр.	1	0
Ø Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	9600	13135
<b>Регистрационен и разрешителен режим</b>			
<b>Показатели за регистрация</b>			
Ø Регистрирани обекти по Закона за храните	бр.	8	12
Ø Регистрирани обекти по Закон за здравето	бр.	10200	6978
Ø Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лечения	бр.	1	0
Ø Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност по изпитване на качеството на медицинска и радиологична апаратура	бр.	1	3
Ø Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	70	76
<b>Показатели за разрешения</b>			
Ø Издадени разрешения за пускане на пазара на биоциди	бр.	150	199
Ø Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	30	23
Ø Издадени сертификати за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	5	37
Ø Становище по проект за оразмеряване, изграждане и експлоатация на СОЗ около водоизточниците и съоръженията за питейно-битово водоснабдяване и около водоизточниците на минерални води, използвани за лечебни, профилактични, питейни и хигиенни нужди	бр.	250	102
Ø Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
<b>Лабораторни изследвания</b>			
<b>Показатели за фактори на жизнената среда</b>			
Ø Лабораторни анализи на питейни води	бр.	319660	361172
Ø Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	3200	2206

Ø Лабораторни анализи на минерални води	бр.	7400	7867
Ø Лабораторни анализи на води в плавни басейни	бр.	43200	55379
Ø Измервания на атмосферен въздух	бр.	45500	47534
Ø Измервания на шум и вибрации	бр.	11100	10273
Ø Измервания на електромагнитни полета	бр.	400	6126
Ø Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	43000	34983
<b>Показатели за контрол на продукти и стоки със значение за здравето на човека</b>			
Ø Брой анализи на козметични продукти	бр.	13300	18647
Ø Брой анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	3700	14577
Ø Брой анализи на химични вещества и смеси	бр.	80	14205
<b>Показатели за радионуклеиди</b>			
Ø Лабораторни анализи	бр.	2700	3097
Ø Измервания	бр.	2200	3444
<b>Показатели за изследвания</b>			
Ø Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	8600	101744
<b>ДРУГИ</b>			
Ø Изготвени мониторингови програми (нови и актуализирани)	бр.	183	232
Ø Въвеждане на данни в информационната система за мониторинга на питейните води	бр. работни дни	1700	1076
Ø Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	51	95
Ø Изготвени доклади до Европейската комисия относно качеството на питейните води и водите за къпане	бр.	1	1
Ø Изготвени планове, отчети, доклади, справки, анализи и др., свързани с дейността по ДЗК	бр.	420	4034
<b>Предоставяне на обучение</b>			
Ø Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	110	340

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
- отчети на второстепенните разпоредители с бюджет.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 1 Държавен здравен контрол	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
I.	Общо ведомствени разходи:	18 796.8	20 212.2	20 212.2
	Персонал	18 223.9	15 345.7	15 345.7

	<b>Издръжка</b>	<b>572.9</b>	<b>4 866.5</b>	<b>4 866.5</b>
	<b>Капиталови разходи</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>18 796.8</b>	<b>20 212.2</b>	<b>20 212.2</b>
	Персонал	18 223.9	15 345.7	15 345.7
	Издръжка	572.9	4 866.5	4 866.5
	Капиталови разходи	0.0	0	0
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>229.4</b>	<b>302.4</b>	<b>302.4</b>
	1.Издръжка	200.0	200.0	200.0
	2.Степендии	29.4	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	102.4	102.4
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>229.4</b>	<b>302.4</b>	<b>302.4</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>19 026.2</b>	<b>20 514.6</b>	<b>20 514.6</b>



	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>19 026.2</b>	<b>20 514.6</b>	<b>20 514.6</b>
	Численост на щатния персонал	<b>1 659</b>	<b>1 453</b>	<b>1 452</b>
	Численост на извънщатния персонал			

С осигурените средства за изпълнението на програмата през 2014 г., се обезпечават дейностите по държавния здравен контрол, включително и извършване на лабораторни изследвания от продукти и стоки със значение за здравето на населението и компоненти на жизнената среда.

- Отговорност за изпълнението на програмата:  
Министерство на здравеопазването – дирекция ”Обществено здраве”, Регионалните здравни инспекции, Национален център по радиобиология и радиационна защита, Национален център по обществено здраве и анализи.

## **ПРОГРАМА 2 “ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”**

*Цел на програмата:* Ограничаване разпространението на най-често срещаните незаразни заболявания.

В рамките на програмата се изпълняват дейности по ограничаване разпространението на най-често срещаните незаразни заболявания, намаляване негативното влияние на факторите на околната среда върху здравето на населението, ограничаване на рисковите фактори, свързани с поведението – тютюнопушене, злоупотреба с алкохол, употреба на наркотични вещества, нездравословно хранене, психосоциален стрес, ниска двигателна активност, както и подобряване здравето на уязвими групи от населението.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

- През отчетния период са изготвени следните проекти на нормативни актове:
  - Наредба № 2 от 23.01.2015 г. за максимално допустимите количества на остатъци от пестициди в или върху храни - подписана от министъра на здравеопазването и предстои обнародване в ДВ.
  - Проект на Наредба за изискванията към използване на добавки в храните – в процес на съгласуване.
  - Проект на Наредба за определяне на максимално допустимите количества на някои замърсители в храните – изпратена за подпис от министъра на здравеопазването.
  - Проект на Наредба за изискванията към хранителните добавки – в процес на съгласуване.
- Експерти участваха при изготвянето на:
  - Плана за действие за периода 2014-2020 г. за изпълнение на Националната здравна стратегия 2014-2020 по Политика 5 „Промоция на здравето и профилактика на болестите с фокус на хроничните незаразни болести“; Политика 6 „Осигуряване на ефективна грижа на уязвими групи от населението“; Политика 7 „Ефективно функциониране на майчиното, детското и училищно здравеопазване“.

- Тригодишния план за действие за изпълнението на Националната програма за развитие България 2020 в периода 2015-2017 г.
- Изготвени са 63 рамкови позиции по проекти на нормативни актове на Европейската комисия.
- Изготвени са 20 бр. становища по нормативни актове на други ведомства.
- Съгласувани са 813 бр. становища по предварителния здравен контрол на излъчващи обекти, източници на нейонизиращи лъчения.
- През отчетния период са изготвени следните указания, информации, анализи и доклади:
  - Указание за планиране на дейността на РЗИ за 2014 г.
  - Анализ на здравословното състояние на учениците и децата, посещаващи детски заведения за 2013 г.
  - Анализ на здравния статус на жените и мъжете в сравнителен план, базиран на демографски и здравни статистически данни, в изпълнение на Националния план за действие за насърчаване на равнопоставеността на жените и мъжете за 2013 г. и План за 2014 г.
  - Анализ и отчет на реализираните от дирекция „Обществено здраве“ дейности, заложи в План - 2013 г. за изпълнение на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението в Република България 2012 - 2030 г. Подготвен е План за дейността на дирекцията през 2014 г.
  - Информация за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2013 г., по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2014 г.
  - Доклад относно политиката по отношение на злоупотребата с алкохол и ограничаване на тютюнопушенето в Република България за 2013 г.
  - Информация за Годишния доклад за здравето на гражданите за 2013 г., относно рисковите фактори, свързани с околната среда; рисковите фактори, свързани с начина на живот; специализирани програми.
  - Обобщен национален доклад за шумовото натоварване в урбанизираните територии в Република България за 2013 г.
  - Изготвен отчетен доклад на държавите-страни по Рамковата конвенция за контрол на тютюна на Световната здравна организация (СЗО) във връзка с изпълнението на ангажиментите по Конвенцията през отчетния цикъл 2014 г.
  - Национален доклад за състоянието и опазването на околната среда, във връзка с ангажиментите на МЗ.
  - Информация за регистрация за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лъчения и данни от извършения мониторинг на облъчени храни за 2013 г.
  - Проект на нов Единен многогодишен контролен план за храни, фуражи, здравеопазване на животните, хуманно отношение към тях и защита на растенията на Република България, в частта, касаеща дейността на МЗ.
  - Информация, свързана със статуса по развитието на националните системи за контрол на храните и използването на Кодекс стандарти на национално ниво при подготовката за 29-та сесия на Координационния комитет за Европа (CCEURO).
  - Информация и участие в одит от DG (SANCO) 2014-7187, проведен в България в периода 1-5 септември 2014 г., с цел оценка на контрола при внос на храни от неживотински произход.
  - Информация и участие в одит от DG (SANCO) 2014-7004 проведен в България в периода 17-21 ноември 2014 г. с цел актуализиране на профила на страната.
  - Указания относно предстоящата Шеста сесия на Конференцията на страните (COP6) по Рамковата конвенция за контрол на тютюна на СЗО, Москва, Руската федерация.

- Попълнен онлайн въпросник във връзка с проучване и налагането на ефективни мерки, осигуряващи защита от излагане на тютюнев дим по смисъла на чл. 8 от РККТ на СЗО и насоките за неговото прилагане;
- Информация относно цените на цигарите в Р България по въпросник от Секретариата на РККТ на СЗО.

➤ Дейности по Национални програми:

1. *Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020 г. (НППХНБ), приета с Решение № 538 от 12.09.2013 г. от МС:*

- Подготвена е справка относно прогнозните разходи по програмата за периода 2015-2017 г. и Обяснителна записка към нея. Изготвена е план - сметка за 2014 г. за финансово обезпечаване на разходите по НППХНБ и възлагателни заповеди за разпределение на финансовите средства за реализиране на дейности по програмата през 2014 г. от НЦОЗА и 28-те РЗИ.

- Създаден е Национален програмен съвет за управление на Националната програма за превенция на хроничните незаразни болести. Определени са националните координатори на Програмата и координаторите по рискови фактори на национално ниво. Определени са обласни координатори, областни програмни съвети за управление на НППХНБ и областни работни групи.

- През м. септември 2014 г. е проведен тридневен семинар в гр. Созопол за повишаване нивото на знания и умения на кадрите работещи в областта на превенцията на хроничните незаразни болести с представители от 28-те РЗИ, НЦОЗА, НЦРРЗ и от МЗ.

- В периода 07.10. – 15.12.2014 г. е проведено Национално проучване на факторите на риска за здравето (тютюнопушене, злоупотреба с алкохол, ниска физическа активност, нездравословно хранене), които са причина за развитие на хроничните незаразни болести: сърдечно-съдови заболявания, злокачествени новообразувания, хронични белодробни болести, диабет. В НЦОЗА се проведе обучение на представители от 28-те РЗИ. Проучването се извърши на територията на 28-те области на страната от служители на РЗИ. Анкетирани са общо 1000 деца (1-6 г., 7-9 г., 10-19 г.) и 3000 лица над 20 годишна възраст. Измерени са антропометричните показатели – ръст и тегло, а при децата на възраст 10-19 г. и лица над 20 г. и артериално (кръвно) налягане.

През отчетния период в Министерство на здравеопазването са проведени следните дейности по ученически конкурси за ограничаване на тютюнопушенето:

- Финализиране на „Проектът на нашия клас – за живот без тютюн 6“ за учебната 2013/2014 г., като са представени 43 проекта, с участието на 2 046 ученика под ръководството на 69 учители. Номинирани са 13 проекта, на участниците са раздадени предметни награди на стойност 7 000 лв.

- Обявяване на седмото издание на Националния ученически конкурс „Проектът на нашия клас – за живот без тютюн 7“ за учебната 2014/2015 г.

Като резултати от I-ва фаза от конкурса (1 октомври – 15 ноември 2014 г.) в Министерство на здравеопазването са допуснати 57 проекти, отговарящи на регламента на ученици от цялата страна, в три възрастови групи: от 1-ви до 4-ти клас, от 5-ти до 8-ми клас и от 9-ти до 12-ти клас.

- Международен конкурс за детска рисунка: „Не на цигарите“ – 18-то издание, за деца на възраст от 5 до 11 години. Конкурсът се провежда съвместно с НЦОЗА и Италианската национална асоциация за борба срещу раковите заболявания. През 2014 г. в конкурса участват деца от цялата страна с 1153 рисунки.

През 2014 г са проведени следните 2 кампании:

➤ Световен ден без тютюн на 31 май 2014 г. по определена от СЗО тема: „Повишаване на данъците върху тютюневите изделия“.

През месец май МЗ и РЗИ реализираха на територията на цялата страна редица здравно-образователни мероприятия по ограничаване на тютюнопушенето:

- Проведени са 47 ТВ и 73 радиопредавания; излъчени са 13 аудио и 10 видеоклипа, 41 видеопоказа и видеолектории; публикувани са 35 материала в местни и централни ежедневници; организирани са 21 пресконференции; проведени са 78 лекции, 12 семинара и 69 дискусии. Разпространени са над 7 812 здравно-образователни материала.
- Проведено е безплатно измерване на въглероден оксид в издишания въздух и количеството на карбоксиемоглобин в кръвта на пасивни и активни пушачи.
- Популяризирано е използването на безплатен онлайн инструмент iCoach, базиран в интернет за здравни съвети за отказване на цигарите.

➤ Международен ден без тютюнопушене 20 ноември 2014 г., на тема „Мамо, татко не пушете, здравето ми запазете!“. По традиция денят се отбелязва всеки трети четвъртък на месец ноември. Целта на проведената във всички области на страната кампания е пушачите да се опитат да откажат поне за един ден цигарите, като спестените пари могат да се използват за благотворителни и обществени каузи.

В рамките на кампанията са реализирани:

- Образователни дейности: 51 ТВ предавания, 90 радиопредавания, 220 излъчвания на аудио и видеоклипове, 49 публикации в пресата, 24 пресконференции, 150 лекции и беседи, 164 семинара, множество дискусии, видеопокази, и др.
- Безплатно измерване на въглеродния оксид в издишания въздух и количеството на карбоксиемоглобин в кръвта на пасивни и активни пушачи.
- Популяризирано е използването на безплатен онлайн инструмент iCoach, базиран в интернет за здравни съвети за отказване на цигарите.

През 2014 г. Кабинетите за консултиране и отказване от тютюнопушенето в РЗИ в страната са консултирали 1 541 лица. В резултат от консултациите 234 лица са се отказали от тютюнопушенето.

За периода 01.01.2014 г. – 26.12.2014 г. от 28-те Регионални здравни инспекции в страната са извършени 193 148 броя проверки (дневни и нощни) на 187 249 обекта, в работни и почивни дни. Издадени са 391 предписания, съставени са 864 акта за констатирани нарушения и са издадени 760 наказателни постановления на обща стойност 484 050 лв.

В периода 1 април – 30 май 2014 г. от 28-те РЗИ е извършена тематична проверка по спазване разпоредбите на чл. 56 а, т. 2. от Закона за здравето на площадки за игра по смисъла на § 5, т. 70 от ЗУТ и Наредба № 1 от 2009 г. за условията и реда за устройството и безопасността на площадките за игра на МРР, МВР и ДАЗД (обн., ДВ, бр. 10 от 2009 г., изм., бр. 27 от 2013 г.). Подлежащи на проверки на територията на страната са общо 4 679 броя площадки за игра, проверени са 4 193. Издадени са 271 предписания, съставени са 3 акта за констатирани нарушения.

Публикувана е информация на интернет страницата на МЗ – на тема: Националният ученически конкурс „Проектът на нашия клас – за живот без тютюн – 2 публикации и Световният ден без тютюнопушене – 1 публикация.

Изготвени са отговори на 2 парламентарни питання и редица въпроси, поставени от журналисти.

*2. Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 г. в Република България/НППОЗД/:*

- Изготвена е План сметка за 2014 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма;

- Сключен е договор между МЗ и „Профилактика в денталната медицина” ООД с предмет „Организиране, обучение и реализиране на поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 6 до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в Република България”. Всички клаузи от Договора са изпълнени в пълен обем: проведено е обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането; проведени са срещи-беседи с родители на деца на възраст от 6 до 8 г. в детски градини и училища за необходимостта от поставянето на силанти; силанизирането е извършено от 363- ма лекари по дентална медицина в 28-те области на страната. Общият брой на силанизираните зъби е 49 609, обхванати са 14 083 деца.;

- Сключен е договор между МЗ и БЗС за изпълнение на обществена поръчка с предмет „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания”. Изпълнени са всички клаузи от договора, както следва: във всяка от 28-те области от регионалните координатори на НПОЗД са проведени общо 94 здравни беседи в училища и детски градини; в 10 областни градове са проведени 10 кръгли маси с представители на местната администрация, РЗИ, регионалните инспекторати по образование, директори на училища и детски градини, учители, родители, лекари по дентална медицина, медии и др.; издадени са два вида постери, в тираж по 15 000 от всеки вид, два вида диплянки в тираж по 30 000 от всеки вид, два вида методични ръководства - за изпълнителите на програмата лекари по дентална медицина в тираж 1 500 броя и - за деца, родители, учители, бременни жени, медицински специалисти в тираж 5 000 бр.; проведен годишен форум за отчитане на дейността.

### *3. Здравна стратегия за лица в неравностойно положение, принадлежащи към етническите малцинства*

Изготвена е план сметка за 2014 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Здравната стратегия за лица в неравностойно положение, принадлежащи към етническите малцинства.

Изготвени са и са изпратени до РЗИ възлагателни заповеди за изпълнение на дейностите през 2014 г. Съгласно представен отчет от РЗИ, през 2014 г. са извършени следните дейности по Здравната стратегия:

С 21 броя мобилни кабинети са извършени общо 11 444 прегледа и изследвания в 13 области на страната, както следва:

- 764 имунизации на деца с непълен имунизационен статус; 1 023 флуорографски прегледа; 2 716 гинекологични прегледа; 2 065 педиатрични прегледа; 1 014 мамографски прегледа; 1 789 ехографски прегледа; 2 073 лабораторни изследвания.

Провеждането на прегледите в определените райони е предшествано или съпътствано от разяснителни кампании за значението на профилактичните прегледи сред ромското население, както следва:

- проведени са 122 беседи (обхванати 3 152 лица) и 1 интерактивно обучение (обхванати 15 ученика) за запознаване с начините за предпазване от най-разпространените инфекциозни, онкологични, сърдечносъдови и наследствени болести, проведени са разговори с млади майки за значението на имунизациите и мотивирането им за редовното им прилагане, съгласно Националния имунизационен календар;

- проведени 43 разяснителни кампании (обхванати 1 111 лица) за значението на профилактичните прегледи; измерена е телесна маса на 20 лица и е проведена викторина сред мъже, жени и младежи на възраст от 8 до 45 години.

Излъчени са 6 бр. видеоклипа, 2 радио- и 2 телевизионни предавания и 3 материала с предимно профилактична насоченост. Разпространени са 2 505 бр. здравно образователни материала и са раздадени 204 бр. контрацептивни средства.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

<b>Бюджетна програма № 2 “Промоция и превенция на незаразните болести”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b><u>Разработване на политика по профилактика на незаразните заболявания</u></b>			
Ø Разработени нормативни актове	бр.	5	7
Ø Разработени методични указания и ръководства	бр.	2	12
Ø Разработени национални програми	бр.	2	5
<b><u>Дейност по профилактични програми и проекти</u></b>			
Ø Реализирани дейности по международни програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	0	118
Ø Реализирани дейности по национални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	5170	10306
Ø Реализирани дейности по регионални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	500	1426
<b><u>Оценка на риска от влиянието на факторите на жизнената среда и начина на живот</u></b>			
Ø Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	10	13
Ø Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	3	10
Ø Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	110	90
Ø Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	5	5
Ø Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	1	4
Ø Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	23	23
Ø Изготвени доклади, анализи, оценки за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда и за знанията, нагласите и практиките сред различни групи от населението:	бр.	98	429
Ø Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение:	бр.		3
<b><u>Оценка на учебната натовареност</u></b>			
Ø Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	40 000	55594
Ø Училища, обхванати с оценки	%	100	100
<b><u>Мониторинг и лабораторни изследвания</u></b>			
Ø Разработване и прилагане на системи за мониторинг	бр.	10	45

Ø Лабораторни изпитвания и измервания по мониторингови програми:	бр.	40532	84885
<b>Научна дейност</b>			
Ø Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	26	122
Ø Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	35	100
Ø Участие в написването на учебници/монографии	бр.	2	7
Ø Публикации в научни списания	бр.	50	125
Ø Разработване на научно-приложни задачи	бр.	10	65
Ø Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	15	66
Ø Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	2	15
Ø Внедряване на разработки в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	1	7
Ø Провеждане на проучвания и изготвяне на анализи и прогнози от въздействието на ниски дози йонизиращо лъчение	бр.	2	3
<b>Здравно образование на населението</b>			
Ø Проведени обучителни дейности (беседи, курсове, семинари и други) сред различни рискови и възрастови групи от населението	бр.	4894	8013
Ø Изготвени информационни и методични материали	бр.	238	13162
Ø Разпространени информационни материали	бр.	308 000	294099
Ø Проведени здравно - информационни и образователни кампании сред населението	бр.	291	494
Ø Участия в електронните средства за масово осведомяване (радио, TV)	бр.	2500	1969
Ø Публикувани материали в пресата и в интернет	бр.	3000	2699
<b>Предоставяне на обучение на медицински и немедицински специалисти, докторанти, специализанти, медиатори</b>			
Ø Проведени основни курсове	бр.	3	8
Ø Проведени тематични курсове	бр.	7	51
Ø Проведени семинари	бр.	10	105
Ø Обучение на докторанти и специализанти	бр.	2	39
Ø Обучителни дейности с медицински специалисти от детски градини и училища (курсове, семинари и други)	бр.	200	397
Ø Обучителни дейности с медиатори ( курсове, семинари и други)	бр.	63	80
<b>Здравен контрол</b>			
Ø Проверки за спазване на седмичните разписания	бр.	1863	3313
Ø Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене, за предлагане на алкохол и за пряка реклама на спиртни напитки по ЗЗ	бр.	32 619	115758
Ø Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	1357	6151

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение  
Отчетите на ВРБ - РЗИ, НЦОЗА и НЦРРЗ.

**Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми**

№	Програма № 2 Промоция и превенция на незаразните болести	Закон	Уточнен план	Отчет- 31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>7 185.3</b>	<b>5 610.7</b>	<b>5 609.6</b>
	Персонал	7 003.1	3 472.0	3 472.0
	Издръжка	182.2	2 138.7	2 137.6
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>7 185.3</b>	<b>5 610.7</b>	<b>5 609.6</b>
	Персонал	7 003.1	3 472.0	3 472.0
	Издръжка	182.2	2 138.7	2 137.6
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>1 267.5</b>	<b>1 760.0</b>	<b>1 760.0</b>
	1.Издръжка	1 242.0	1 760.0	1 760.0
	2.Степендии	25.5	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0



	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
			0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0		
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>1 267.5</b>	<b>1 760.0</b>	<b>1 760.0</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.+II.):</b>	<b>8 452.8</b>	<b>7 370.7</b>	<b>7 369.6</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>8 452.8</b>	<b>7 370.7</b>	<b>7 369.6</b>
	Численост на щатния персонал	<b>845</b>	<b>417</b>	<b>417</b>
	Численост на извънщатния персонал			

Дейностите по програмата се изпълняват от регионалните здравни инспекции, Националния център по общественото здраве и анализи и Националния център по радиобиология и радиационна защита.

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Обществено здраве”, Регионалните здравни инспекции, Националния център по радиобиология и радиационна защита, Националния център по общественото здраве и анализи.

### **ПРОГРАМА № 3 “ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”**

**Цел на програмата:** Ограничаване възникването и разпространението на заразни болести, поддържане на сигурна система за своевременно разпознаване и съобщаване на случаите на заразни болести, осигуряване на качествена диагностика на заразните болести, опазване на страната от внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск

В изпълнение на програмата през 2014 г., са постигнати следните ползи за обществото: ограничаване възникването и разпространението на заразни болести; изграждане на своевременно и сигурна система за разпознаване и съобщаване на случаите на заразни болести; осигуряване на качествена диагностика на заразните и паразитни болести; стандартизиране на процесите и възможност за сравнение с други

страни; опазване на страната от внос и разпространение на инфекции; задържане на ниско ниво на разпространение на ХИВ/СПИН и ППБ.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

➤ Изготвени са следните проекти на нормативни актове и програми, които предстои да бъдат финализирани:

- Проект на Наредба за изискванията към дейностите по събиране и третиране на отпадъците на територията на лечебните и здравните заведения;
- Проект на Наредба за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации;
- Проект на Национална програма за повишаване на ваксиналния обхват на населението срещу сезонен грип 2015-2019 г.;
- Проект за изменение и допълнение на Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка в Р. България 2012-2016 г.;
- Проект на Наредба за условията и реда за диагностика, профилактика и контрол на сифилис, гонорея и урогенитална хламидийна инфекция;
- Проект на нова Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в България 2016-2020 г.

➤ Изготвено е и е утвърдено със заповед на министъра на здравеопазването „Методическо указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на възрастни лица с ХИВ-инфекция“.

➤ Разработено е указание за планиране на дейността през 2014 г. на дирекциите „Надзор на заразните болести“ в РЗИ.

➤ Поддържа се регистъра на фирмите, извършващи ДДД дейности, съгласно разпоредбите на Наредба № 3/2005 г. за условията и реда за извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация.

➤ Своевременно са изготвени отговори на постъпили жалби от граждани.

➤ Взето е участие в работни групи по заповеди на министъра на здравеопазването и други ведомства.

➤ Изготвени и съгласувани са 5 позиции на Република България относно Решение 1082/2013/ЕС на Европейския парламент и на Съвета за сериозните трансгранични заплахи за здравето и за осигуряване прилагането му, 2 позиции по Проекта на заключения на Съвета относно ваксините като ефективен инструмент в общественото здраве, една позиция по глава 28 „Защита на потребителите и общественото здраве“ от преговорния процес за присъединяване на Черна гора към ЕС и една позиция на България за обсъждане в Комитета за здравна сигурност към ЕК на възможност за създаване на европейски запас от антивирусен препарат за лечение на пациенти с Ебола.

➤ През м. февруари 2014 г. в рамките на Европейската седмица за борба с рака на маточната шийка на открито заседание на Комисията по здравеопазване към 42-ро НС бе отчетено изпълнение на дейностите по Националната програма за първична профилактика на рака на маточната шийка в Република България 2012 – 2016 г., приета от Министерски съвет с протокол № 29 от 25 юли 2012 г.

Обобщените данни за 2014 г., получени от НЗОК за броя на проведените и отчетени от ОПЛ имунизации при подлежащите от целевата група 12-годишни момичета показват, че завършена схема с три приема на профилактична имунизация срещу човешки онкогенни папиломни вирусни инфекции е проведена при 5 844 момичета от целевата група, което изчислено в проценти спрямо подлежащите, е 20% постигнат обхват.

➤ България в лицето на МЗ се включи за седма поредна година в съвместната инициатива на ЕС и Европейското бюро на СЗО „Европейска имунизационна седмица” под надслов „Предпази, защити, ваксинирай”. В рамките на инициативата се проведе конференция на тема: „Ползата от ваксините - между интернет митовете и научните реалности”, организирана съвместно с Националното сдружение на общопрактикуващите лекари в България, на която се дискутираха новостите във ваксинопрофилактиката и проблеми при изпълнение на Националния имунизационен календар.

➤ Събрана е необходимата информация, изготвени са и са изпратени в срок в Европейското бюро на СЗО годишните доклади за изпълнението на Програмата на СЗО за ерадикация на полиомиелита и за ваксинопредотвратимите заболявания.

➤ Участвано е с 3 презентации в международна среща към Организацията по Черноморско икономическо сътрудничество през месец март 2014 г., гр. София на тема „Бежанската вълна и трудностите през системата на общественото здравеопазване в България“.

➤ Изготвени са 8 броя становища по темите в областта на опазване на общественото здраве от дневния ред на 67-мата сесия на Световната здравна асамблея май 2014.

➤ Експерти участваха от страна на България в организирането и провеждането през м. септември 2014 г. на симулационното учение на ЕК Quicksilver, чиято цел бе да тества наличните процедури за съобщаване, проследяване и оценка на риска, капацитета за координиране на отговора на ниво държави-членки и ЕС при големи заплахи с химически и екологичен произход във връзка с Решение 1082/2013/ЕО на Европейския Парламент и на Съвета от 22 октомври 2013 година за сериозните трансгранични заплахи за здравето чрез симулиран инцидент на територията на ЕС.

➤ *През отчетния период активно се работи по възникнали спешни ситуации, изискващи предприемане на адекватни мерки на национално ниво:*

• Ограничаване разпространението на сезонния грип сезон 2013/2014:

За повишаване готовността за посрещане на сезонната грипна вълна бяха предприети следните действия:

- изготвени указателни писма до РЗИ относно употребата на антивирусни препарати, като основен фактор за намаляване тежестта на протичане на грипа и за предотвратяване на сериозни усложнения при лица от рискови групи и за ежеседмично събиране и обобщаване на информация от областта за хоспитализирани и смъртни случаи по причина грип, пневмония и други усложнения, свързани с грипа;

- събрана и обобщена информация за наличните количества антивирусни препарати в РЗИ, като бе изготвено ново разпределение;

- получаване на антивирусни средства от РЗИ и предоставянето им на лечебните заведения за първична медицинска помощ;

- изготвено второ указателно писмо до РЗИ с актуализирани алгоритми за поведение при съмнение за грип от ОПЛ и лечебни заведения за болнична помощ и актуализирана информация за граждани и медицински специалисти за употребата на антивирусни средства през есенно-зимен сезон 2013/2014.

• Във връзка с усложнената метеорологична обстановка през 2014 г. и риска от възникване на наводнения в страната, бяха изготвени указателно писмо до РЗИ с комплекс от противоепидемични мерки;

- Във връзка с овладяване на извънредната ситуация, възникнала вследствие на увеличаване миграционен натиск в Република България, бяха извършени следните дейности:

- засилен държавен здравен контрол на обектите с обществено предназначение в населените места в пограничните райони на областите Хасково, Ямбол, Бургас и Сливен и върху санитарно-хигиенното състояние в центровете за настаняване на бежанци;
- пълен набор от микробиологични, паразитологични и вирусологични изследвания на лицата, настанени в регистрационно-приемателните центрове;
- ежеседмично обобщаване на справката за епидемиологичната обстановка в страната и в центровете за настаняване на бежанци;
- С цел създаване на система за надзор и контрол на евентуален внос на полиомиелитен вирус, се извършва пробонабиране на фекални проби от деца до 5 годишна възраст, настанени в бежанските центрове и изследването им в Националната референтна лаборатория по ентеровируси към НЦЗПБ.

• Във връзка с **настоящата епидемия от Ебола вирусна инфекция (ЕВИ)** в Западна Африка, Министерство на здравеопазването предприе следните мерки:

С писмо № 16-21-4/08.05.2014 г. на МЗ бе разпоредено на регионалните здравни инспекции, които имат постоянни звена за граничен здравен контрол (Столична РЗИ, РЗИ-Бургас и РЗИ-Варна) да предприемат мерки за постоянно поддържане на 24-часови дежурства на Летище - гр. София - Терминал 2 и пристанищните комплекси в гр. Варна и гр. Бургас, а на временните звена за граничен здравен контрол на ГКПП на летищата в гр. София -Терминал 1, гр. Варна, гр. Бургас и гр. Пловдив да се прегледа готовността за работа през активния туристически сезон. С писмо № 16-00-188/29.08.2014 г. на всички РЗИ в страната бе предоставена актуализирана информация относно заболяването, рискът от заразяване, предпазните мерки и въведената от СЗО и ЕК специфична дефиниция на случай на Ебола вирусна инфекция. Разпоредено бе медицинския персонал от извънболничната и болнична помощ да се запознае с предоставените материали. Разработения от Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията „Протокол за поведение – Предпазни мерки за медицинския персонал при обслужване на болен/съмнително болен от Ебола вирусна инфекция» бе адаптиран за българските условия и по повод на първия регистриран в Европа случай на Ебола хеморагична треска с поредно писмо на МЗ бе предоставен на РЗИ за разпространение до медицинския персонал от извънболничната и болнична помощ. По инициатива на МЗ бе създадена и функционира Междуведомствена работна група по проблема, като в нея участват представители на всички ведомства, имащи отношение към темата: Министерство на вътрешните работи, Министерство на външните работи, ДАНС, Военно медицинска академия – Клиника по инфекциозни болести, Летище - София ЕАД, Специализирана болница за активно лечение на инфекциозни и паразитни болести „Проф. Ив. Киров”, Столична регионална здравна инспекция, Националният център по заразни и паразитни болести, експерти от различни дирекции на МЗ. На проведените заседания са обсъдени взаимодействието и координацията на дейностите за осигуряване на ефективна подготовка на страната за реакция в случай на внос на заболяването, мерки за ранно откриване, хоспитализация, диагностика и лечение на случаите, издирване на контактни лица за недопускане разпространение на Ебола в страната. На базата на препоръките на Световната здравна организация и Европейския център за профилактика и контрол на заболяванията, са набелязани конкретни мерки за обмен на информация и координиране на действията, в случай на пристигане на заболял по въздуха или през сухоземните и водни входни пунктове, както и при нелегално преминаване през „зелена граница“. Взето е решение първите съмнителни случаи и доказано болните да се хоспитализират и изолират в Инфекциозната клиника на ВМА, която разполага с необходимото оборудване и обучен персонал.

В съответствие с новосформираните екипи в министерствата и другите централни ведомства със Заповед № РД-02-222/20.11.2014 г. и Заповед № РД-02-240/15.12.2014 г.

на министъра на здравеопазването е актуализиран състава на оперативната работна група, в която са включени и представители на Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията, Медицински университет на МВР, Главна дирекция „Гранична полиция“ и Български червен кръст, ДАНС, Главна дирекция „Гражданска въздухоплавателна администрация“ и Летище – София ЕАД. Изготвено е съобщение за пристигащите пътници на международните летища и пристанища, което с писмо е предоставено чрез РЗИ на постоянните звена за граничен здравен контрол. Изготвен е Алгоритъм за поведение и ранно оповестяване на пациент, подлежащ на проучване за Ебола вирусна инфекция (ЕВИ) или при вероятен случай ЕВИ, болен/съмнително болен от ЕВИ. С писмо на МЗ, с оглед минимизиране на риска от внос на заболяването и за ранно откриване на симптоми, е разпоредено въвеждане на засилен епидемиологичен надзор върху пристигащите от Мали. Със Заповед № РД-01-415/30.12.2014 г. на министъра на здравеопазването е разкрито временно звено за граничен здравен контрол на Терминал-1 на Летище-София. На интернет-страницата на МЗ е публикувана информация за пътуващи граждани в страни, засегнати от заболяването, в която са посочени основните предпазни мерки и действията, които следва да предприемат в случаи на поява на симптоми. Предоставени са указанията на СЗО на български език за информация и ползване от медицинския персонал в болничната, извънболничната помощ, центровете за спешна медицинска помощ и здравните инспектори. Актуализирани са съществуващите планове за реакция в случай на диагностициране на заразно заболяване сред пристигащи или заминаващи пътници (медицинско обслужване, диагностика, санитарен транспорт, хоспитализация в специализирано отделение по инфекциозни болести, схеми на оповестяване и свързка). Предприети са необходимите мерки за привеждане в готовност на инфекциозните отделения за изолация и хоспитализация на съмнителни случаи, както и действия за закупуване на лични предпазни средства за обезпечаване защита на медицинския персонал от ЦСМП, инфекциозните отделения и здравни инспектори от РЗИ, осъществяващи граничен здравен контрол. МЗ е в непрекъсната връзка със СЗО по линия на Международните здравни правила и с органите на ЕС – Комитета за здравна сигурност и системата за ранно оповестяване и отговор и участва в ежеседмичните телефонни конференции.

- За недопускане разпространение на Западно-Нилска треска в страната, до директорите на РЗИ е изпратено разпоредително писмо за създаване организация и изпълнение на необходимите противоепидемични мерки.
- Във връзка с невъзможността на МЗ своевременно да осигури шесткомпонентна ваксина за обхващане на новородените след 01.06.2014 г. с основна имунизация срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит тип Б, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б инфекции, натрупването на неимунизиран контингент и високия риск от възникване и разпространение на социално-значими ваксинопредотвратими инфекции сред децата, по препоръка на Експертния съвет по надзор на заразните болести, имунопрофилактика и противоепидемичен контрол, със Заповед № РД-01-209/27.08.2014 г. бе разпоредено до осигуряването ѝ, основните имунизации на родените след 01.06.2014 г. да се извършват с четирикомпонентна комбинирана ваксина.

Беше изготвено указателно писмо до РЗИ и се организира своевременното предоставяне от МЗ на РЗИ на необходимите количества четирикомпонентна ваксина за обхващане със съответния прием на подлежащите деца, родени в областта.

Ежеседмично се събираше и обобщаваше информация от всички РЗИ за раздадените на ОПЛ количества и видове ваксини и остатъчни количества и видове ваксини в складовите бази на РЗИ. До подписване от МЗ на договори за доставка на ваксини, с цел осигуряване непрекъснатост на имунизационния процес при основните

имунизации на новородените се извършваше преразпределение между областите на количества и видове ваксини.

Изготвена беше оперативна информация за Министерски съвет, относно предприетите мерки от страна на МЗ за недопускане внос и разпространение на Ебола вирусна инфекция в Република България.

➤ Други дейности:

- През отчетния период бяха изготвени пет броя спецификации и технически изисквания/условия за провеждане на пет обществени поръчки с предмет - доставка на ваксини.
- Изготвен беше отговор до Постоянната делегация към НАТО с информация относно възможността МЗ да окаже помощ на Украйна в направление „Ваксини и серуми против тетанус и гангрена“.
- Събрана е необходимата информация, изготвен е и изпратен в срок в Европейското бюро на СЗО годишния доклад за България за 2013 г. за изпълнение на Програмата на СЗО за елиминация на морбили и рубеола.
- Изготвено е разпоредително писмо до всички РЗИ с указания за действие във връзка с настъпващия малариен сезон и със сезона на разпространение на заболяването трихинелоза.
- Експерти са участвали в заседания на работни групи по проект на План 2015 г. за изпълнение на Национална програма за защита при бедствия 2014-2018 г. Планът е разработен.
- Във връзка с възникнал епидемичен взрив от коремен тиф в област Шумен, на място бе извършено епидемиологично проучване, проверка и оказана организационно-методична помощ с цел прекратяване разпространението на инфекцията. След дадените от МЗ препоръки не са регистрирани повече случаи на коремен тиф.

➤ Дейности по програми:

*1. В изпълнение на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ (2008-2015) и Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария, са предоставени следните услуги и постигнати следните основни резултати:*

- Подкрепено е функционирането на Местните координационни офиси по СПИН в 10 общини – Благоевград, Бургас, Варна, Видин, Пазарджик, Плевен, Пловдив, Русе, София и Стара Загора. В девет от общините са изградени Местни обществени комитети по СПИН – Варна, Пловдив, Стара Загора, Видин, Плевен, Бургас, Пазарджик, Благоевград и Столична община.

- Изградени са и функционират 1 национално и 12 регионални звена за второ поколение епидемиологичен надзор на ХИВ към Регионалните здравни инспекции (РЗИ). Поддържа се мрежа от 19 кабинета за безплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН (КАБКИС) към 13 Регионални здравни инспекции НЦЗПБ и 3 НПО/ММК (ММК са описани по-надолу. Към два от кабинетите за доброволно консултиране и изследване за ХИВ функционират кабинети за безплатна диагностика на сексуално предавани инфекции в градовете София и Пазарджик). Общият брой на лицата в най-висок риск получили анонимно и безплатно консултиране и изследване и узнали своя резултат, с помощта на Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария е 91 485 лица;

- Подкрепени са 28 пилотни функционални звена за превенция и контрол на СПИН, туберкулоза и сексуално предавани инфекции към всички 28 РЗИ в страната.

- Финансират се дейностите на 9 ниско-прагови центъра за инжекционно употребяващи наркотици /ИУН/ - в Благоевград, Бургас, Варна, Пловдив, София, Перник, Плевен, Кюстендил и Русе;
- Изградени и подкрепени са четири центъра за предоставяне на субституираща и поддържаща терапия сред лицата, употребяващи инжекционно наркотици в Пловдив, Пазарджик, София и Варна. По предварителни данни към 31.12.2014 г., в четирите метадонови програми, които функционират с финансовата подкрепа на Глобалния фонд, са включени общо 293 лица.
- Сключени са 62 договора с неправителствени организации, които работят с групите с риск за промяна в поведението по отношение на рисковите практики с цел превенция на ХИВ/СПИН.
- Изградени са 8 здравно-социални центъра за работа в ромска общност - Бургас, Варна, Сливен, Стара Загора, Пловдив, Пазарджик, София и Ямбол като предстои откриването на нови два в Кюстендил и Хасково в рамките по Програмите по туберкулоза, финансирани от Глобалния фонд; Чрез предоставяне на услуги за намаляване на отрицателните фактори за здравето и социалния статус на ромите, напр. програми за майчино и детско здраве, програми за превенция и контрол на ХИВ/СПИН, програми за превенция и контрол на туберкулозата, и други дейности за социално включване и участие в общественния живот тези центрове могат да се превърнат в основни места за изграждане на основни житейски и здравни умения като част от здравното образование за превенция на ХИВ и полово предавани инфекции;
- Функционират 9 дневни центъра за предоставяне на услуги на проституиращи в Бургас, Варна, Пловдив, Русе, Сандански, Ловеч, и Стара Загора, Хасково и София;
- Общият брой на мобилните медицински кабинети /ММК/, закупени със средства на Глобалния фонд и предоставени за ползване на регионално ниво е 17, както следва: 10 мобилни медицински кабинета функционират към неправителствени организации за достигане на представителите на уязвимите групи, а от юни 2012 г. 7 мобилни медицински кабинета са предоставени на РЗИ в областите – Благоевград, Видин, Добрич, Пловдив, Русе, Стара Загора, Хасково за съвместно използване с неправителствени организации работещи по Програмата.
- Със средства от бюджета на Министерство на здравеопазването се осигуряват съвременни диагностикуми за изследване на ХИВ, вирусни хепатити В и С, сифилис и други сексуално предавани инфекции (гонорея и хламидия).
- Разкрити са и функционират 5 сектора за лечение на пациенти с ХИВ в София, Варна, Пловдив, Плевен и Стара Загора.
- Функционират 5 здравно-образователни центъра за предоставяне на превантивни услуги сред мъже, които правят секс с мъже в София, Благоевград, Бургас, Варна и Пловдив;
- Функционира мрежа от 18 младежки клубове за обучение на връстници от връстници, поддържани от 18 неправителствени организации за работа сред деца и млади хора в риск;
- Безплатно от Министерство на здравеопазването се предоставя съвременна антиретровирусна терапия (АРТ) на всички нуждаещи се хора живеещи с ХИВ/СПИН. Брой пациенти на АРТ към 31.12.2014 г. – 741 от общо 964 лица с ХИВ, регистрирани за проследяване в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ. Поддържат се Национални регистри на случаите на ХИВ и случаите със СПИН, чрез които се събират индивидуални данни, в съответствие с препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и изискванията на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC). Изпратени са данните за регистрираните през 2013 г. случаи на ХИВ и СПИН на ECDC.

- Със средствата на Глобалния фонд, беше създаден двумесечен резерв от антиретровирусни медикаменти за лечение на хора живеещи с ХИВ и СПИН, с цел да не се допусне прекъсване на терапията, както и осигуряването на пост-експозиционна профилактика на медицински специалисти
- Финансово са подкрепени дейностите на 4 кабинета за психо-социална подкрепа за хората живеещи с ХИВ/СПИН, техните близки и партньори – два центъра в София, един във Варна и един в Пловдив.
- В периода 01.01.-31.12.2014 г., с подкрепата на Глобалния фонд по Програма BUL-202-G01-H „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” в 21 общини-областни центрове на страната работят екипи на над 50 неправителствени организации, които по предварителни данни са достигнали до 52 100 лица от уязвимите групи (инжекционно употребяващи наркотици, проституиращи, лишени от свобода, лица от ромска общност, мъже които правят секс с мъже, деца в институции.
- Със средства на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“, финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария се закупуват допълнителни количества медицински изделия, необходими за вирусологичния мониторинг на HIV инфекцията с молекулярно-биологични методи при всички пациенти на антиретровирусна терапия и наивни такива. За диагностиката се използват последно поколение Real-TimePCR и bDNAза определяне на вирусния товар, както и за секвениране и генотипиране на част от вирусния геном за установяване на HIV-1 резистентност към антиретровирусни медикаменти. Провеждат се серологични и молекулярно-биологични изследвания за вирусологичен контрол на HIV-1 инфекция при бременни, майки и техните новородени деца.
- Национална референтна лаборатория по HIV/СПИН участва ежегодно в международен междулабораторен контрол, провеждан от QCMD (QualityControlforMolecularDiagnostics) ,Glasgow и от INSTAND, Germany - Quality Assurance and Standardization in Laboratory Medicin.

*2. В изпълнение на „Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2012-2015 г.”, и на Програма „Укрепване на Националната програма по туберкулоза” между Министерство на здравеопазването и Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария, са постигнати следните основни резултати:*

Националната референтна лаборатория по туберкулоза (НРЛ по ТБ), НЦЗПБ осъществява два цикъла на външна оценка на качеството на под национално ниво. Двата цикъла приключиха с издаване на сертификати. НРЛ ТБ, НЦЗПБ участва във външен контрол на над национално ниво, осъществен от INSTAND, Дюселдорф, Германия, бяха представени и получени 5 сертификата за успешното представяне на НРЛ ТБ, НЦЗПБ в кръг Есен 2014 г.

- Предоставяне на безплатни средства за диагностика, противотуберкулозни лекарствени продукти от първи ред за всички пациенти с туберкулоза (независимо от техния здравно осигурителен статус) и лекарства за профилактика на лицата с латентна туберкулозна инфекция;

- Успешно кандидатстване на страната ни пред Комитета „Зелена светлина” (GLC) за закупуване и доставка на противотуберкулозни лекарствени продукти от втори ред за пациентите с мултирезистентна туберкулоза (MDR-TB). От 2008 г. до момента чрез Комитета са доставени лекарства за четири кохорти пациенти съответно от 50, 55, 60 и 70 човека.

- От четвърта кохорта пациенти с MDR-TB за 2014 са започнали лечение 29 пациенти с медикаменти от втори ред.



- В периода 04-09.06.2014 г. страната ни беше посетена от международни консултанти към СЗО и Европейския център за контрол на заболяванията /ECDC/, който проведе мониторинг мисия за оценка на изпълнението на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Р България 2012-2015 г., като даде висока оценка на осъществените дейности в тази област.

- Поддържа се Национален регистър на пациентите с туберкулоза, чрез който се събират индивидуални данни за пациентите с туберкулоза, в съответствие с препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и изискванията на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC). Изпратени са данните за регистрираните през 2013 г. пациенти с туберкулоза и изхода от лечението на регистрираните преди 1 година, на ECDC и Регионалния офис на СЗО за Европа.

- Сключване на договори за периода 01.01.-28.02.2015 г. с 28 областни лечебни заведения за контрол на туберкулозата за изпълнение на дейности по осъществяване на пряко наблюдение на лечението в продължителната фаза на болните с туберкулоза, издирване на съмнителни контактните на туберкулоза и насочване за лечение.

- През отчетния период е осъществен ремонт във фтизиатрично отделение към „СБАЛПФЗ – Бургас”.

- Включени са 58 медицински сестри за пряко наблюдение на лечението в продължителната фаза на болните с туберкулоза и насочване на контактните им, от областните лечебни заведения за контрол на туберкулозата;

- Сключени 28 договори с неправителствени организации, които работят с рисковите групи за ограничаване на разпространението на туберкулоза в страната.

- Успешно изпълнение на трите компонента на системата за външна оценка на качеството на микроскопските изследвания, препоръчани от СЗО, които включват: 1) панелно изследване два пъти годишно; 2) оценка на място един път годишно; и 3) въвеждане на сляпо препрочитане един път годишно. През първото шестмесечие на 2014 г., всички 34 лаборатории (100%), които извършват диагностика на туберкулозата, са преминали оценка и по трите компонента.

- Успешно изпълнение на системата за външна оценка на качеството на културелните изследвания за туберкулоза и на тестването за лекарствена чувствителност, от НРЛ по туберкулоза към НЦЗПБ на лабораториите, които провеждат тези изследвания, чрез панелно изследване.

- 34 716 лица от уязвимите групи са обхванати чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция в резултат на съвместните дейности на лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза, местата за лишаване от свобода и неправителствените организации, които работят в 28-те области на страната.

С подкрепата на Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария през годината са отпечатани здравно – образователни материали (плакати, картички, брошури, наръчници и други) за превенцията и контрола на ХИВ/СПИН и туберкулозата в страната.

През отчетния период, по предварителни данни, са проведени 240 национални и местни кампании , реализирани от РЗИ, лечебни заведения и НПО, насочени към борбата със СПИН и туберкулоза.

#### **Приложение № 5 – отчет на показателите за изпълнение на програмата**

<b>Бюджетна програма № 3 “Профилактика и надзор на заразните болести ”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести</b>			

Ø Разработени нормативни актове	бр.	2	4
Ø Участие в разработване на нормативни актове	бр.	4	11
Ø Разработени методични указания	бр.	10	12
Ø Разработени методики		12	14
Ø Разработени ръководства	бр.	7	5
Ø Разработени национални програми	бр.	2	1
<b><u>Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България</u></b>			
Ø Разпределени ваксини, специфични серуми и имуноглобулини съгласно Наредба № 15 за имунизациите в Р България	%	100%	100%
Ø Обобщен национален годишен план и отчет за необходимите и изразходвани биопродукти	бр.	1	1
Ø Разпределени и раздадени биопродукти на ОПЛ и МБАЛ	%	100%	100%
Ø Проверки на ОПЛ по имунопрофилактиката	бр.	10000	19755
Ø Одобрени планове и отчети от ОПЛ за подлежащи и обхванати с имунизации	%	100%	100%
Ø Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за подлежащи и обхванати с имунизации	бр.	56	56
Ø Имунизирани в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	8000	8878
Ø Епидемиологични проучвания на съобщени нежелани реакции след ваксинация	%	100%	100%
Ø Изготвен годишен национален отчет на нежеланите реакции след ваксинация	бр.	1	1
Ø Изготвени анализи по имунопрофилактиката	бр.	56	56
Ø Изготвен национален годишен анализ на имунизациите	бр.	1	1
Ø Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за налични биопродукти	бр.	56	56
<b><u>Контрол на заразните болести</u></b>			
Ø Анализирани отчети и доклади за дейността на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по надзора и контрола на заразните болести	бр.	1	1
Ø Реализирани дейности по национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните и паразитни болести	%	100%	100%
Ø Издадени списания, книги	бр.	3	3
Ø Издадени информационни и обучителни материали	бр.	3000	540
Ø Проведени национални и местни кампании	бр.	54	88
Ø Извършени проверки в лечебни, детски и учебни заведения по профилактиката и надзора на заразните и паразитни болести, вкл. и по контрола на ВБИ	бр.	101600	128097
Ø Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в лечебни заведения	%	100%	100%
Ø Разработени и приложени специфични противоепидемични мерки при възникнали епидемични и вътрешболнични взривове	качествен пок.		

Ø Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1560	1913
Ø Организационно-методична помощ	бр.	14700	14897
<b><u>Предоставяне на обучение</u></b>			
Ø Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	бр.	300	289
Ø Проведени тематични курсове за СДО по проблемите на заразните и паразитни болести	бр.	30	38
Ø Индивидуално обучение на специализанти, докторанти	бр.	32	46
Ø Докторантури	бр.	7	28
Ø Проведени обучения със СЗО и Европейски център за контрол на заболяванията	бр.	7	7
<b><u>Диагностика и профилактика</u></b>			
Ø Извършени епидемиологични проучвания на регистрираните заразни болести в заразните огнища	бр.	37500	35037
Ø Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	554	891
Ø Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	6600	15786
Ø Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	3216	2118
Ø Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	85000	101544
<b><u>Уведомителен режим</u></b>			
Ø Регистрирани фирми за дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	30	32
<b><u>Разрешителни режими</u></b>			
Ø Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	480	433
<b><u>Управление на проекти</u></b>			
Ø Управление и участие в международни проекти	бр.	9	14
Ø Управление и участие в проекти на национално ниво	бр.	7	26
Ø Изготвени анализи, доклади и информации	бр.	15	15
Ø Проведени национални съвещания за отчитане на резултатите	бр.	2	0
<b><u>Лабораторни изследвания</u></b>			
Ø Извършени изследвания - микробиологични, вирусологични, паразитологични и серологични	бр.	940000	1206713
Ø Извършени рутинни лабораторни изследвания	бр.	43000	378886
Ø Извършени специализирани лабораторни изследвания	бр.	50000	55129
Ø Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	19000	15669
<b><u>Научна дейност</u></b>			
Ø Участия в конгреси, научни конференции, семинари	бр.	234	194
Ø Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	173	185

Ø Участие в написването на учебници/монографии	бр.	10	7
Ø Публикации в научни списания	бр.	200	115
Ø Внедряване на разработки на НЦЗПБ в лечебните заведения и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	14	6
<b>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ</b>			
Ø Процент от възрастните (25-49 г.), които са инфектирани с ХИВ	Процент (%)	<1%	<1%
Ø Процент ХИВ положителни от общия млади хора на възраст 15-24 г.	Процент (%)	<1%	<1%
Ø Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно, консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат	Брой	121 251	91485
Ø Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой	1 276	964
Ø Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	892	741
Ø Брой лица от уязвимите групи (инжекционно употребяващи наркотици; мъже, които правят секс с мъже; проституиращи; лица, лишени от свобода; бежанци/мигранти, ромска общност и др.) достигнати с нископрагови превантивни и социални услуги за СПИН	Брой	82 863	94127
<b>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България</b>			
Ø Регистрирани случаи с туберкулоза	Брой	2 280	1873
Ø Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (всички форми)	Честота на 100 000 население	23	23.8
Ø Относителен дял на успешно лекуваните случаи: Брой и процент на новооткритите случаи с белодробна туберкулоза с положително микроскопско и/или културелно изследване, които са излекувани или са завършили лечение	Процент (%)	> 85%	86.1%
Ø Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	Процент (%)	85%	74%
Ø Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени препарати от втори ред	Брой	70	75
Ø Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	Брой	7 000	7578

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 3 "Профилактика и надзор на заразните болести."	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
I.	Общо ведомствени разходи:	5 497.9	19 802.5	19 713.4
	Персонал	5 186.4	11 114.2	11 114.2

	<b>Издръжка</b>	<b>311.5</b>	<b>8 265.4</b>	<b>8 265.4</b>
	<b>Капиталови разходи</b>	<b>0.0</b>	<b>422.9</b>	<b>323.8</b>
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>5 497.9</b>	<b>19 802.5</b>	<b>19 713.4</b>
	Персонал	5 186.4	11 114.2	11 114.2
	Издръжка	311.5	8 265.4	8 265.4
	Капиталови разходи	0.0	422.9	323.8
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>31 197.6</b>	<b>20 757.4</b>	<b>20 757.4</b>
	1.Издръжка	30 150.0	16 962.1	16 962.1
	2.Степендии	42.3	34.2	34.2
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	493.3	493.3
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	1 000.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	5.3	5.3	5.3
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	3 262.5	3 262.5
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>31 197.6</b>	<b>20 757.4</b>	<b>20 757.4</b>

	<b>Общо разходи по бюджета (I.I+II.):</b>	<b>36 695.5</b>	<b>40 559.9</b>	<b>40 460.8</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>36 695.5</b>	<b>40 559.9</b>	<b>40 460.8</b>
	Численост на щатния персонал	<b>647</b>	<b>1 144</b>	<b>880</b>
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Обществено здраве”, РЗИ, Националният център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ), Националният център по обществено здраве и анализи.

#### **ПРОГРАМА № 4 “НАМАЛЯВАНЕ ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”**

*Цел на програмата: Провеждане на политика по намаляване търсенето на наркотици, включваща приоритетни области като превенция на употребата, контрол, лечение, психосоциална рехабилитация, намаляване на здравните и социални рискове от употребата на наркотици, поддържане и развитие на публична информационна система в областта на наркотиците.*

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

➤ През 2014 г. в областта на наркотиците са разработени следните нормативни актове:

- Обнародвани са седем броя наредби.
- Изготвена е трета Национална стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.), План за действие към нея и Финансов план, приета с Решение № 526/18.07.2014г. на Министерския съвет.
- Изготвен е проект за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите.
- Изготвен е проект на Тарифата за таксите , които се събират по ЗКНВП, на етап внасяне за приемане от Министерския съвет.

➤ Осъществяване на контрол по спазване изискванията на регулаторните режими, въведени от ЗКНВП:

- През 2014 г. са извършени 52 бр. проверки на:
  - 3 бр. производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;
  - 37 бр. програми за лечение с агонисти и агонист-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, за спазване изискванията по съхранението, воденето на документация и отчетност на лекарствените продукти, съдържащи наркотични вещества, използвани в програмите;
  - дейността на инспекторите по наркотични вещества в 12 РЗИ.

Контролът на търговията на едро и дребно се извършва от инспекторите по наркотични вещества в 28-те РЗИ.

Отдел "Наркотични вещества" в дирекция "Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества" координира и ръководи методически тяхната дейност, като извършва проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в РЗИ.

➤ Изготвяне на лицензии, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП.

- издадени 456 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 807 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

➤ В изпълнение на международните договори, по които Р. България е страна са изготвени 8 бр. тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества, 2 бр. годишни статистически отчети за 2013 г., 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за следващата календарна година + 3 бр. промени на планови оценки за 2014 г. и Годишния доклад на Р. България за 2013 г., изпратени до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

➤ Изпълнението на стратегическите задачи от Плана за действие към Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.), в областта на намаляване търсенето на наркотици, се финансира със средства от бюджета на Министерството на здравеопазването, в рамките на Националната програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.). Проблем е недостатъчният финансов ресурс, който се осигурява, което води до частично изпълнение на заложените задачи по програмата.

➤ Изготвени са спецификации и технически условия за провеждане на обществена поръчка за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за 2014г. След провеждане на процедура е сключен договор, който е изпълнен.

#### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

<b>Бюджетна програма № 4 "Намаляване на търсенето на наркотични вещества"</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет- 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
Ø Усъвършенствани закони	бр.	1	1
Ø Усъвършенствани наредби	бр.	3	7
Ø Изготвени становища	бр.	50	25
Ø Проведени заседания	бр.	15	16
Ø Изготвени анализи и доклади	бр.	10	15
Ø Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	3
Ø Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОбСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях	бр.	5	5
Ø Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества	бр.	6	3
Ø Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества	бр.	2204	2516
Ø Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	127	169

Ø Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	10	12
Ø Съставени протоколи от проверките	бр.	2347	2697
Ø Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	500	456
Ø Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	520	807
Ø Вписани номера в регистрите	бр.	1020	1263
Ø Издадени разрешения за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди	бр.	20	6
Ø Брой програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	10	9
Ø Брой пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1800	1210
Ø Брой пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1400	1405
Ø Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании	бр.	4	4
Ø Изследвани употребяващи инжекционно наркотици за полово и кръвнопреносими болести	бр.	1300	685
Ø Извършени лабораторни изследвания в лабораторията към НЦН	бр.	4800	3425
Ø Обхванати пациенти в психосоциална рехабилитация в програми, субсидирани от МЗ.	бр.	200	440
Ø Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ.	бр.	15	11
Ø Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация програмите за намаляване на вредите от употребата.	бр.	32	12
Ø Обучени експерти.	бр.	200	382
Ø Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	5	21
Ø Проведени национални съвещания за употребата на наркотици.	бр.	2	2
Ø Координиране дейността на ОБСНВ и ПИЦ към тях.	бр.	27	27
Ø Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	12	5
Ø Взаимодействие с централни, регионални и местни органи и институции във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им бази данни.	бр.	3	6
Ø Взаимодействие с ПИЦ, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им системи и бази данни.	бр.	27	27
Ø Разработени методически указания.	бр.	3	3
Ø Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България.	бр.	10	11



Ø Отпечатване и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали.	бр.	1	1
Ø Изготвяне на Годишен национален доклад за състоянието на проблемите, свързани с употребата на наркотици в България по стандартите на Европейския мониторинг център за наркотици и наркомании (EMCDDA). (НЦН)	бр.	1	1
Ø Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA.	бр.	20	20
Ø Развитие на ключовите епидемиологични индикатори.	бр.	5	5
Ø Съвместна дейност по новите синтетични наркотици и периодични изпращания на ранни известия за но-ви наркотици до EMCDDA. (НЦН)	бр.	10	10
Ø Участие в експертната и обучителната системи на REITOX и EMCDDA.	бр.	10	12

- Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:
- отчет на дирекция "Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества" в Министерство на здравеопазването;
  - отчети на РЗИ и Националния център по наркомании.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 4 "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>1 785.9</b>	<b>701.1</b>	<b>701.1</b>
	Персонал	1 366.5	426.8	426.8
	Издържка	419.4	274.3	274.3
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>1 785.9</b>	<b>701.1</b>	<b>701.1</b>
	Персонал	1 366.5	426.8	426.8
	Издържка	419.4	274.3	274.3
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издържка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			

2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>670.0</b>	<b>84.5</b>	<b>84.5</b>
	1.Издръжка	70.0	84.5	84.5
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	600.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в негъровски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>670.0</b>	<b>84.5</b>	<b>84.5</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>2 455.9</b>	<b>785.6</b>	<b>785.6</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>2 455.9</b>	<b>785.6</b>	<b>785.6</b>
	Численост на щатния персонал	<b>84</b>	<b>20</b>	<b>19</b>
	Численост на извънщатния персонал			

Дейностите по програмата се изпълняват от отдел „Наркотични вещества” в дирекция „Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества”, РЗИ и Националния център по наркомании . Отдел „Наркотични вещества” осъществява контрол на дейностите с наркотични вещества и подпомага министъра на здравеопазването при изпълнение на международни договори по наркотиците, координира и ръководи методически дейността на инспекторите по наркотични вещества, изпълнява задачите от Националната стратегия за борба с наркотиците, ангажимент на МЗ. Регионалните здравни инспекции осъществяват контрол на дейностите с наркотични вещества и лечебната дейност по отношение на лица, зависими

от наркотични вещества на територията на съответното РЗИ. НЦН изпълнява дейности, свързани с координация и методическо ръководство по проблемите на злоупотребата и зависимостта от наркотични вещества, превенция на употребата и злоупотребата с наркотични вещества, специализиран контрол на лечебната дейност по отношение на лица, злоупотребяващи или зависими от наркотични вещества.

- Отговорност за изпълнението на програмата:  
Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества”, РЗИ и НЦН.

<p style="text-align: center;"><b>ПРОГРАМА № 5 “КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ И ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ”</b></p>
--

*Цел на програмата: Непрекъснато подобряване на качеството и безопасността на медицинското обслужване на гражданите, чрез постоянен контрол и мониторинг върху дейността на лечебните заведения и на структурите, свързани със задължителното и доброволно здравно осигуряване.*

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

Дейностите по програмата са насочени към:

- Информационно осигуряване на управлението на здравеопазването, чрез изследване здравния статус на населението и унифициране на медико-статистическа документация за здравния статус на населението;
- Събиране, обработка и предоставяне на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения;
- Изготвяне на математически модели и прогнози за демографското и здравното състояние на населението;
- Оценка на риска и неблагоприятното влияние на факторите на жизнената среда върху индивидуалното, семейното и общественото здраве;
- Разработване, въвеждане и поддържане на технологии за класификация на диагностични и лечебни дейности;
- развитие на единна здравно-информационна система и електронно здравеопазване;
- Осъществяване на статистическата дейност на държавата при сътрудничество с Националния статистически институт и международен обмен на данни.
- Извършване на постоянен контрол и мониторинг върху дейността на лечебните заведения, Националната здравноосигурителна каса, Регионалните здравноосигурителни каси и застрахователите по чл. 83, ал. 1 от Закона за здравното осигуряване от Изпълнителна агенция „Медицински одит“. Агенцията осъществява специализиран и независим контрол на здравната система, като проверява дейността на всички физически и юридически лица, които осъществяват дейност по Закона за здравето, Закона за лечебните заведения, Закона за здравното осигуряване и подзаконовите нормативни актове по прилагането им. Като държавен орган за контрол на качеството и безопасността на медицинското обслужване Агенцията извършва проверки за:

- съответствието на структурата, управлението, дейността и организацията на медицинското обслужване в лечебните заведения;
  - спазването на правата на пациентите в лечебните заведения;
  - спазването на утвърдените медицински стандарти в лечебните заведения;
  - осъществяването на контрол върху качеството на медицинското обслужване в съответствие с утвърдените медицински стандарти;
  - спазването на утвърдените фармако-терапевтични ръководства и извършването на оценка на ефективността на терапията в съответствие с критериите по чл. 259, ал. 1, т. 4 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина;
  - осъществяването на контрол по реда на глава четвърта от Закона за здравето осигуряване;
  - осъществяването на контролна дейност по молби на граждани и юридически лица, свързани с медицинското обслужване;
  - осъществяването на дейности по откриване и предотвратяване на корупционни прояви и практики в лечебните заведения;
  - осъществяването на контролна дейност за начина, по който лечебните заведения разходват средства, предоставени им от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето.
- Извършване на проверки от Регионалните здравни инспекции за:
- упражняване контрол за гарантиране правата на пациентите;
  - проверки за изпълнение на медицинските стандарти;
  - извършване на инспекции за спазване методологията и сроковете на статистическата отчетност, точността и достоверността на сведенията и отчетната информация от лечебните и здравни заведения;
- Събиране, обработване, контрол и предоставяне на справки в МЗ и НСИ за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности.
- С Постановление №308 от 26.09.2014г., изменено и допълнено с ПМС №420 от 17.12.2014 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на МЗ за 2014 г., МС одобри допълнителни разходи по политика в областта на „Диагностиката и лечението”, в т.ч. бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности и здравна информация” – 3 928 800 лв. Средствата са използвани за закупуване на стандартни санитарни автомобили за транспортиране на потенциално заразени или заразени пациенти и многофункционални апарати за проследяване на състоянието при транспорт, за основни ремонти и подобряване на материално-техническата база на РЗИ.
- Показателите за изпълнение на тези дейности и отчетените целеви стойности към 31.12.2014 г., подробно са описани в следващото приложение.

**Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата**

<b>Програма № 5 “Контрол на медицинските дейности и здравна информация”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга</b> <b>Нормативна база</b>			
Ø Закони	бр.	1	2
Ø Наредби ,правилници	бр.	3	36
<b>Продукт/услуга</b> <b>Контрол за гарантиране правата на пациента</b>			

Ø Проверки от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по жалби и сигнали	бр.	5500	1399
Ø Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	300	142
Ø Актове за административно нарушение /РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ /	бр.	200	30
Ø Проверки от ИАМО по жалби и сигнали	бр.	1200	301
Ø Проверки от ИАМО по жалби и сигнали за корупция	бр.	100	44
Ø Актове за установено административно нарушение/ИАМО/	бр.	350	312
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Проверки за разходване средствата от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ</b>			
Ø Проверки от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	400	699
Ø Проверки от ИАМО	бр.	120	34
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Проверки за изпълнение на медицинските стандарти</b>			
Ø Проверки на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за изпълнение на медицинските стандарти /по наредба №49/	бр.	400	1350
Ø Проверки на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	220	559
Ø Брой издадени Удостоверения от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	220	233
Ø Брой издадени Удостоверения от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ на лечебни заведения за извънболнична помощ	бр.	2500	2293
Ø Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	20	60
Ø Предложения на ИАМО за отнемане на разрешения за лечебна дейност	бр.	25	1
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИА „МО“</b>			
Ø Водене на регистри	бр.	3	6
Ø Изготвени анализи	бр.	25	0
Ø Изготвени доклади	бр.		209
Ø Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	5	6
Ø Кръгли маси по въпросите на качеството	бр.	2	0
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване</b>			
Ø Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	28	10
Ø Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	17	4
<b>Продукт/услуга</b>			

<b>Методична помощ и контрол от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ на лечебните и здравни заведения за спазване методологията и сроковете на статистическата отчетност, точността и достоверността на сведенията и отчетната информация</b>			
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване -Здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията за страната от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ			
Събиране, обработка и предоставяне на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения			
Ø Събиране и обработване на годишни статистически отчети			
- ЛЗБП и хосписите;			946
- ЦСМП по филиали	бр.	28	290
Ø Събиране и обработване на оперативни статистически отчети	бр.	3800	7897
Ø Обработка на съобщения за суицидно действие и известия за болен от туберкулоза	бр.	900	3223
Ø Изготвяне анализ за дейността на лечебните заведения за извънболнична помощ , в т.ч. специализирани кабинети / психиатрични, КВ и пневмо-фтизиатрични/ към ЛЗИБП;	бр.	28	126
Ø Изпращане на информация в МЗ с информационни карти за починалите деца на територията на областта	бр.	56	162
Ø Приемане, обработване и анализ на отчети за финансиране на лечебните заведения по Методиката за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ	бр.	1400	2907
Ø Изготвяне на статистически сборник със здравно-демографски данни за областта	бр.	1	18
<b>Продукт/услуга</b> <b>Събиране, обработка и предоставяне на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения</b>			
Ø Инструкция за статистическата отчетност	бр.	1	15
Ø Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	300	2613
Ø Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	20	2
<b>Продукт/услуга</b> <b>Анализи, прогнози и оценки за здравно-демографските процеси</b>			
Ø Разработване на анализи, прогнози и оценки от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика;	бр.	28	33
<b>Продукт/услуга</b> <b>Събиране, обработване, контрол и предоставяне в МЗ на справка за натуралните показатели в делигираните от държавата дейности от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ</b>	бр.	56	180

<b>Продукт/услуга</b> Събиране, извършване на контрол и предоставяне на НСИ отчетите за дейността на Детски ясли, Обединени детски заведения и ДМСГД	Бр.	28	397
<b>Продукт/услуга</b> Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията за страната от НЦОЗА			
Ø Състояние и движение на населението	бр.анализи	5	5
Ø Заболеваемост на населението	бр. анализи	7	7
Ø Здравна мрежа	бр.анализи	2	2
Ø Медицински персонал по видове и по видове леч. заведения	бр.анализи	1	1
Ø Дейност на лечебните заведения	бр. анализи	1	1
Ø Икономическа информация на лечебните заведения	бр. анализи	1	1
Ø Международен преглед и съпоставка на информацията	бр. анализи	3	3
Ø Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	0
Ø Здравно информационни стандарти	бр.	2	1
Ø Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр.	2	1
Ø Математически модели и прогнози за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности	бр.	1	0
Ø Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр.	1	1
Ø Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр.	1	1
Ø Бази и регистри от здравни данни	бр.	7	7
Ø Сервизно и гаранционно обслужване на системата			
Ø Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	0
Ø Методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация;	бр./съвещения, указания/	2	2
<b>Продукт/услуга</b> <b>Внедряване на ДСГ</b>			
Ø Адаптация на класификационната система	бр.	1	1
Ø Осигуряване поток от данни	бр.	12	24
Ø Изработване на относителни тегла	бр. анализи	1	4
Ø Обучение на обучители , кодировчици, мениджъри	бр.	400	0
Ø Изчисляване цени на ДСГ	бр. анализи	2	3
Ø Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	1
Ø Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	1
Ø Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	0

Ø Изготвени анализи	бр.	1	2
---------------------	-----	---	---

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването,
- отчети от ВРБ - Регионални здравни инспекции, Национален център по обществено здраве и анализи, Изпълнителна агенция Медицински одит“.

**Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми**

№	Програма № 5 "Контрол на медицинските дейности и здравна информация"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>1 940.6</b>	<b>11 337.7</b>	<b>11 324.7</b>
	Персонал	1 411.4	5 420.8	5 420.8
	Издръжка	529.2	1 088.7	1 088.7
	Капиталови разходи	0.0	4 828.2	4 815.2
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>1 940.6</b>	<b>11 337.7</b>	<b>11 324.7</b>
	Персонал	1 411.4	5 420.8	5 420.8
	Издръжка	529.2	1 088.7	1 088.7
	Капиталови разходи	0.0	4 828.2	4 815.2
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>2 721.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
	1.Издръжка	2 721.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0.0	0.0	0.0



	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>2 721.0</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.+II.):</b>	<b>4 661.6</b>	<b>11 337.7</b>	<b>11 324.7</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>4 661.6</b>	<b>11 337.7</b>	<b>11 324.7</b>
	Численост на щатния персонал	<b>111</b>	<b>389</b>	<b>389</b>
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата

Министерство на здравеопазването, Регионални здравни инспекции , Национален център по обществено здраве и анализи, Изпълнителна агенция „Медицински одит“.

**ПРОГРАМА № 6 „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”**

*Цел на програмата – Разработване на стратегии и програми, политики и наредби за осигуряване на медицинското обслужване на населението, включително и оказването на медицинската помощ на специфичните групи от населението, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване или поради специфични здравни потребности. Гарантиране качество на трансплантациите и безопасност на реципиентите, чрез оптимизиране на организацията за координация и контрол и повишаване броя на извършените трансплантации.*

Оперативни цели:

- Гарантиране на равен достъп и качество до необходимите медицинските дейности на всички български граждани извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;

- Целесъобразно разходване на обществения ресурс за финансиране на лечебните заведения, разпределен според потребностите на населението, демографското състояние, заболяемостта, оказаната медицинска помощ и други показатели;
- Повишаване броя на трансплантациите и увеличаване на преживяемостта след извършените трансплантации.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

➤ Министерството на здравеопазването провежда политиката в областта на трансплантациите. Дирекция „Медицинските дейности и управление при кризи“ подпомага министъра при осъществяване на правомощията му в областта на трансплантацията на органи, тъкани и клетки. Изпълнителната агенция по трансплантация управлява, координира и контролира дейностите по трансплантация.

Финализирани са дейностите по транспонирането на Директива 2012/39/ЕС от 26 ноември 2012 година за изменение на Директива 2006/17/ЕО по отношение на някои технически изисквания за изследването на човешки тъкани и клетки и Директива 2012/25/ЕС на Комисията от 9 октомври 2012 година за установяване на информационните процедури за обмен между държавите членки на човешки органи, предназначени за трансплантация. В тази връзка са изменени и допълнени три нормативни акта - Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция; Наредба № 10 от 2007 г. за условията и реда за съобщаване, регистриране, докладване и предаване на информация за сериозните нежелани реакции и сериозните инциденти и за блокиране, изтегляне и унищожаване на органите, тъканите и клетките; Наредба № 21 от 2007 г. за обстоятелствата и данните, които се вписват в регистрите на Изпълнителната агенция по трансплантация, редът за вписване и ползване на информацията и е изготвена Наредба за внос, износ и обмен на органи, тъкани и клетки.

За периода 01.01.-31.12.2014 г. е отчетен ръст на извършените органични трансплантации, които са общо 79 (при 39 за предходната година), а трансплантациите на тъкани и клетки са 438 (при 462 за 2013 г.).

➤ Разрешителният режим включва дейности по издаване на:

- разрешение за осъществяване на лечебна дейност – издадени са 136 броя разрешения;
- разрешение за дейности по асистирана репродукция – издадени са 4 броя разрешения.

➤ Отчетените показатели по акредитация на лечебните заведения са над предвидените за 2014 г. и са свързани с отразяване на извършваните медицински услуги от лечебните заведения и съответствието им с медицинските стандарти и нормативните изисквания.

➤ За отчетния период е осигурен достъп на нуждаещите се от асистирана репродукция, чрез гарантиране на финансов ресурс, като издадените заповеди за финансиране от Център по асистирана репродукция са 3 442 броя.

➤ Осигурено е лечението на български граждани под 18-годишна възраст в страната и чужбина, което не се финансира по друг нормативен механизъм, като са издадени общо 1 280 разрешения за организационно и финансово подпомагане за лечение на деца в страната и чужбина.

➤ През 2014 г., на база постъпили заявления в Комисията за лечение в чужбина (по Наредба № 12/22.12.2011 г. за условията и реда за заплащане на лечение на български граждани в чужбина по чл. 82, ал. 1, т. 8 от Закона за здравето), са издадени 60 бр. заповеди за разрешаване на финансиране на лечение в чужбина от бюджета на МЗ и 60 бр. заповеди за отказ от финансиране за лечение в чужбина.

➤ Подкрепата за държавните и общинските лечебни заведения в по-малките населени места се осъществи чрез утвърждаване на методика за реда и критериите за субсидиране

на общинските лечебни заведения за болнична помощ в труднодостъпни и отдалечени райони, съгласувано с Националното сдружение на общините. Тази спешна мярка в условията на действащото законодателство и устройство на системата на финансиране беше реализирана чрез създаване на условия за гарантиране на „базисна“ медицинска помощ за населението в труднодостъпни и отдалечени региони с оглед преодоляване на неравенствата. Изготвените промени в Методиката за субсидиране на лечебните заведения през 2014 г. регламентираха правилата за финансиране на малки общински болници за дейности, които са най-необходими за населението. Извърши се и актуализиране на медицинските стандарти, утвърдени с наредби на министъра на здравеопазването с оглед съобразяване на изискванията на нивата на компетентност на болничните структури с потребностите на обслужваното население за гарантиране на базова медицинска помощ, кадрова и апаратурна обезпеченост. Извършен беше преглед на изискванията в медицинските стандарти само за първо ниво на компетентност, при гарантиране необходимото качество на медицинската дейност най-вече в тези медицински специалности, които са необходими и се изпълняват в малките общински болници.

#### **Отговорност за изпълнението на програмата:**

Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи”, Лечебни заведения за болнична помощ, Изпълнителна агенция по трансплантация, Национален център по трансфузионна хематология, Регионални центрове по трансфузионна хематология, Център „Фонд за лечение на деца“, Национален център по обществено здраве и анализи, Изпълнителна агенция „Медицински одит“, Регионални здравни инспекции.

#### **Приложение №5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата**

<b>Бюджетна програма № 6 „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга: Разработване на нормативна база</b>			
Ø Разработване на проекти за закони/изменения на закони/	бр.	2	6
Ø Разработване на стратегии и политики	бр.	1	7
Ø Разработване на наредби	бр.	2	57
<b>Продукт/услуга: Регистрационен режим и разрешителен режим</b>			
Ø Приети документи	бр.	62	468
Ø Водене и поддръжка на регистър Издаване на документи	бр.	56	140
<b>Продукт/услуга: Акредитация</b>			
Ø Приемане и обработка на документите	бр.	20	63
Ø Разкриване и провеждане на процедурата по акредитация	бр.	20	59
Ø Издаване на документи за акредитация на лечебните заведения	бр.	20	59
<b>Продукт/услуга – трансплантация на органи, тъкани и клетки</b>			
Ø Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	165	227

Ø Имунологични изследвания за актуализирана имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	1090	1026
Ø Осъществени трансплантации на органи	бр.	20	79
Ø Осъществени трансплантации на тъкани и клетки	бр.	160	438
Ø Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	30	17
Ø Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	335	914
Ø Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	3663	4029
Ø Възстановяване на разходите от временна нетрудоспособност на живите донори	бр.	10	0
Ø Възстановяване на транспортни разходи на живи донори	бр.	10	0
<b>Продукт/услуга - осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст</b>			
Ø Разгледани заявления	бр.	300	213
Ø Издадени заповеди за отказ	бр.	150	60
Ø Издадени заповеди за разрешение на финансиране на лечение в чужбина	бр.	150	60
<b>Продукт/услуга - осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина, което не се финансира по друг нормативен механизъм</b>			
Ø Издадени решения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	400	350
Ø Издадени разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	500	930
Ø Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	200	79
<b>Продукт/услуга - Преценка на необходимостта и осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР</b>			
Ø Разгледани заявления	бр.	6000	4287
Ø Издадени заповеди за финансиране от ЦАР	бр.	3000	3442
<b>Продукт/услуга – субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по методика от МЗ</b>			
Ø Лекарствени продукти за лечение при животозастрашаващи кръвоизливи; спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии	бр.	180	466
Ø Лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“ като периодично поддържащо заместително лечение извън фазата на активно лечение	бр.	3	272
Ø За продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания с продължителност до 1 месец	бр.	13 000	167438
Ø За медицински дейности, извън обхвата на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, предоставяни на ветераните от войните	бр.		39

Ø За прилагане на медицински изделия (изкуствени стави и остеосинтезни материали) при оперативни процедури в условията на спешност, включващи оперативни процедури с голям и много голям обем и сложност на таза и долния крайник, оперативни процедури на таза и долния крайник със среден обем и сложност, големи оперативни процедури в областта на раменния пояс и горния крайник, много големи процедури в областта на раменния пояс и горния крайник, средни оперативни процедури в областта на раменния пояс и горния крайник, както и при алопластика на тазобедрена и колянна става	бр.	120	21
Ø Прилагане на медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	250	17
Ø За прилагане на медицински изделия при ветераните (меш /платно за пластика на коремна стена) при оперативни процедури при хернии	бр.	250	0
Ø За медико-диагностични дейности при ветераните с прилагане на контраст, извън пакет „Образна диагностика” по Наредба № 40 от 24.11.2004 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК.	бр.	300	1
Ø За отдых и лечение на ветераните от войните един път годишно	бр.	90	51
Ø За отдых, профилактика и рехабилитация на военноинвалиди и военнопострадали един път годишно	бр.	50	41
Ø За поддържане на Националния раков регистър в т.ч. системно събиране, съхранение, анализ, интерпретация и публикуване на данни за лицата със злокачествени новообразувания и карцином ин ситу, за лечебните заведения по чл.29а, ал.1 от Наредба № 34 от 25 ноември 2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване	бр.	34 000	37 209
Ø Дейности по осигуряване на лечение и преходни грижи за новородени деца до отпадане на медицинския риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване – трето ниво на компетентност	бр.	6500	5 053

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
- отчети на Център „Фонд за лечение на деца”, Изпълнителна агенция по трансплантация, Център за асистирана репродукция.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 6 "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
I.	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>23 297.2</b>	<b>3 430.0</b>	<b>-3 257.6</b>
	Персонал	5 054.7	1 273.3	1 273.3
	Издръжка	18 242.5	2 117.5	2 117.5
	Капиталови разходи	0.0	39.2	-6 648.4

<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>23 297.2</b>	<b>3 430.0</b>	<b>-3 257.6</b>
	Персонал	5 054.7	1 273.3	1 273.3
	Издръжка	18 242.5	2 117.5	2 117.5
	Капиталови разходи	0.0	39.2	-6 648.4
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>35 157.5</b>	<b>64 442.5</b>	<b>64 440.0</b>
	1.Издръжка	15 451.6	3 651.6	3 651.6
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	48.5	48.5
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	19 400.0	32 336.5	32 336.5
	5. Разходи за членски внос и участие в негърговски организации и дейности	305.9	305.9	305.9
	6. Капиталови разходи	0.0	4 455.0	4 455.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	23 645.0	23 642.5
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>35 157.5</b>	<b>64 442.5</b>	<b>64 440.0</b>

	<b>Общо разходи по бюджета (I.II.):</b>	<b>58 454.7</b>	<b>67 872.5</b>	<b>61 182.4</b>
	<b>Общо разходи (I.II.III.):</b>	<b>58 454.7</b>	<b>67 872.5</b>	<b>61 182.4</b>
	Численост на щатния персонал	<b>186</b>	<b>43</b>	<b>38</b>
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи”, Ц”ФЛД”, ЦАР и ИАТ.

### ПРОГРАМА № 7 „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”

***Цел на програмата:** Осигуряване на българските граждани и лицата, пребиваващи на територията на Република България на своевременна, достъпна и качествена медицинска помощ при спешни състояния и бедствия, аварии и катастрофи*

През 2014 г. е приета разработената нова Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България 2014 – 2020 г. Концепцията е одобрена с Решение № 789 на Министерския съвет от 28.11.2014 г. и има широка обществена и професионална подкрепа.

Основната стратегическа цел, определяща насоките за развитие на системата е осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до спешна медицинска помощ в съответствие с най-добрите европейски практики и изисквания за своевременност, достатъчност, качество и безопасност.

На базата на формулираните визия и стратегическа цел на Концепцията, са идентифицирани следните приоритетни направления:

1. Подобряване на структурата и материално-техническа обезпеченост на елементите на интегрираната система за спешна медицинска помощ.
2. Осигуряване на устойчиво развитие на човешките ресурси в системата за спешна медицинска помощ.
3. Осигуряване на ефективна организация, координация и управление на интегрираната система за спешна медицинска помощ.
4. Гарантиране на финансовата устойчивост на интегрираната система за спешна медицинска помощ.
5. Осигуряване на готовност на интегрираната система за спешна медицинска помощ за реакция при бедствия и развитие на европейската координация и трансгранично сътрудничество.
6. Осигуряване на прозрачност и обществен консенсус, участие на гражданите и медицинските специалисти в процеса на развитие на системата за спешна медицинска помощ.

Продължава реализирането на Проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) в рамките на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2014”. Той е насочен към подобряване

знанията и уменията на персонала на спешната медицинска помощ. Проектът изпълнява мерки, насочени към повишаване професионалния капацитет и въвеждане на добри клинични практики в сферата на спешната медицинска помощ.

С ПМС № 308 от 26 септември 2014 година, изменено и допълнено с ПМС №420 от 17.12.2014 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2014 г., Министерския съвет одобри допълнителни разходи по „Политика в областта на диагностиката и лечението”, в т. ч. по Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ” - 3 632 400 лв.

Средствата са използвани за закупуване на линейки и медицинска апаратура, както и за капиталови разходи за подобряване на материално-техническата база в ЦСМП. През м. декември 2014 г. се проведеха от ЦСМП обществени поръчки за закупуване на нови 28 санитарни автомобила. Общо са закупени: 26 линейки и медицинска апаратура за проследяване на жизнени показатели на пациенти, включително и такава с възможност за извършване на отдалечени консултации (телемедицина). С оглед осигуряването на спешна медицинска помощ с въздухоплавателни средства, през м. юли е подписан договор за транспорт на пациент по въздух с хеликоптер. Договорът е за осигуряване на 18 летателни блок часа. Отделно от това, Министерството на здравеопазването след анализ на възникналите проблеми и трудности в обучението за придобиване на специалност за лекарите, работещи в системата на спешната медицинска помощ изготви проект на нова наредба, в която нормативно са уредени облекчени ред и условия за зачисляване за придобиване на специалност.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените конкретни дейности за тяхното предоставяне.

- Провеждане на необходимия обем спешни, диагностични изследвания и реанимационни дейности, до настаняване на пациента в лечебно заведение, както следва:
  - приемане, регистриране, обработка и предаване с помощта на автоматизирана информационно-комуникационна система на постъпилите повиквания за помощ и подадената информация от екипите;
  - оказване от екипи на ЦСМП на квалифицирана спешна медицинска помощ на местопроизшествието;
  - осъществяване на спешни диагностични изследвания съобразно възможностите и наличната апаратура;
  - клинично и инструментално наблюдение на пациента до неговата хоспитализация;
  - провеждане на необходимите лечебни и специфични реанимационни дейности до настаняването на пациента в болница;
  - осигуряване на спешната консултативна помощ между лечебните заведения;
  - вземане на кръвни проби за алкохол и други упойващи вещества от водачи на моторни превозни средства;
  - осъществяване на експертиза за временна неработоспособност на пациенти със спешни състояния.
  
- Осигуряване на специализиран медицински транспорт:
  - осигуряване на специализиран транспорт за републикански и районни консултанти;
  - осигуряване на специализиран транспорт за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура между лечебните заведения за оказване на спешна медицинска помощ;



- осигуряване на специализиран транспорт за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения;
- осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация;
- осигуряване на медицински транспорт на български граждани извън страната с тежки и специфични състояния до лечебни заведения в Република България;
- осигуряване на специализиран транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза, от мястото на произшествието до съответното лечебно заведение за болнична помощ, в случаите на инцидентно настъпила смърт на обществени места;

Фактори, които могат да окажат въздействие върху постигането на целите на програмата са недостиг на човешки и финансови ресурси.

#### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

Бюджетна програма № 7 „Спешна медицинска помощ”	Мерна единица	Целева стойност 2014 г.	Отчет 31.12.2014 г.
Показатели за изпълнение			
<b>Продукт/услуга:</b> Разработване на нормативна база			
Ø Разработени проекти на Закони			
Ø Разработени наредби, правилници, указания и др.			2
<b>Продукт/услуга:</b> Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно заболели и пострадали лица, както и такива при които не може да се прецени състоянието чрез провеждане на необходимия обем спешни диагностични изследвания и специфични реанимационни дейности			
Ø Приети повиквания	бр.	900 000	759 689
Ø Изпълнени повиквания	бр.	890 000	737452
Ø Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	558193
Ø Извършени реанимации	бр.	3 500	3 765
Ø Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания + амбулаторни прегледи)	лв.	4	1,48
<b>Продукт/услуга:</b> Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
Ø Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	777	691
Ø Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	46 000	3458
Ø Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	13 000	12 168
Ø Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	20	14
Ø Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	25	11
<b>Продукт/услуга:</b> Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			

Ø Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	7000	6 987
<b>Продукт/услуга:</b>			
<b>Осигуряване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение</b>			
Ø Пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение	бр.	668000	700078

- Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:
- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
  - отчети на Центровете за спешна медицинска помощ.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 7 "Спешна медицинска помощ"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>104 723.2</b>	<b>107 913.9</b>	<b>106 672.1</b>
	Персонал	82 172.1	84 966.3	84 966.3
	Издръжка	17 551.1	17 987.7	17 987.7
	Капиталови разходи	5 000.0	4 959.9	3 718.1
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>104 723.2</b>	<b>107 913.9</b>	<b>106 672.1</b>
	Персонал	82 172.1	84 966.3	84 966.3
	Издръжка	17 551.1	17 987.7	17 987.7
	Капиталови разходи	5 000.0	4 959.9	3 718.1
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>16 100.0</b>	<b>16 000.0</b>	<b>16 000.0</b>

	1.Издръжка	100.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	16 000.0	16 000.0	16 000.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0		
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>16 100.0</b>	<b>16 000.0</b>	<b>16 000.0</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>120 823.2</b>	<b>123 913.9</b>	<b>12 2 672.1</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>120 823.2</b>	<b>123 913.9</b>	<b>122 672.1</b>
	Численост на щатния персонал	<b>7 111</b>	<b>7 111</b>	<b>6 706</b>
	Численост на извънщатния персонал			

Дейностите по програмата се изпълняват от 28 Центъра за спешна медицинска помощ.

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи” .

### ПРОГРАМА № 8 “ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”

*Цел на програмата: Осигуряване на равнопоставен достъп и качествено лечение и грижи на всички хора с психични разстройства.*

Здравната реформа в България има за цел да подобри здравното състояние на българските граждани, чрез изграждане на модерни институции за предлагане на

медицински услуги, тяхното финансиране и осигуряване на качеството. Реформирането на психиатричната помощ в България не би могло да бъде отделено от цялостното реструктуриране на здравеопазването през последните години, тъй като много от промените в здравната система имат пряко отражение върху обслужването на психично болните.

Основни приоритети на политиката за психично здраве на Република България са: осигуряване на равен и адекватен достъп до лечение и грижи на всички хора с психични разстройства; осигуряване на континуитет на лечението, грижите и социалното им включване и да се гарантира собствената им и на обществото безопасност; изработване на стратегии за превенция, профилактика и промоция на психично здраве, както и за борба със стигмата и дискриминацията на психично болните, гарантиращи снижаването на икономическото и социалното бреме от психичната болест.

Основна цел на политиката за психично здраве е да запази и подобри психичното здраве на населението, както и да изведе хората с психични разстройства от професионалната, организационната и социална изолация и да ги включи в общата система на общественото здраве. Това трябва да е основано на спазването на правата на пациентите, оценка на техните индивидуални нужди и осигуряване правото им на избор. Съблюдаването на човешките права на психично болните се реализира при отчитане на баланса между правата на пациентите и защитата на интересите на обществото.

Необходимо е да се осигури непрекъснатост и комплексност на процеса на психиатрично обслужване, както и да бъде спазван принципа за оказване на медицински услуги, основани на доказателства.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

- Диагностициране и лечение на психично болни, психосоциална рехабилитация и грижи за лица с психични разстройства. Осъществяват се дейности по прием на пациенти, по организация на диагностичната, лечебната и рехабилитационната дейности грижи за пациентите, дейности по изписване на пациента, както и дейности, свързани с управлението.
- Извършените прегледи през 2014 год. включват – първични, вторични, консултативни и профилактични. В сравнение с извършената дейност за миналата година, има значително завишение на прегледите. Причините са следните:
  - тази дейност се осъществява в Консултативно-диагностичния блок на ДПБ;
  - наблюдава се тенденция към значително нарастване на невротичните, свързани със стрес и соматоморфни разстройства, депресивни разстройства, зависимости;
  - част от пациентите започват и продължават лечението си в амбулаторни условия;
  - увеличение на консултативните прегледи за пациенти, насочени от други лечебни заведения, спешна помощ, лични лекари, ТЕЛК, което е резултат от улеснените и подобрени взаимовръзки с тях;
  - част от консултираните пациенти са неосигурени и само в ДПБ могат да получат квалифицирана специализирана помощ;
  - към настоящия момент социалните домове за психично болни лица /към МТСП/ не могат да осигурят в достатъчен обем ресурс и подходящи специализирани услуги и е честа практика от тези домове да се насочват пациенти за прием и лечение в ДПБ.

Увеличеният брой на преминали болни с престой над два месеца се обяснява със завишения брой болни на задължително и принудително лечение, особено в ДПБ-Ловеч, където е единственото в страната съдебно отделение за лечение на извършили престъпления в състояние на невменяемост пациенти.

### Стационарна психиатрична помощ в ДПБ:

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. Подобряването на условията на лечение предполагат освен реновиране на съществуващия сграден фонд в ДПБ, да бъдат увеличени финансовите средства за храна и лекарствени продукти. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, да не се увеличава, а постепенно да намалява.

В подкрепа на процеса на деинституционализация на психиатричната помощ е дадена възможност в чл. 5, ал. 4 от ЗЛЗ на ДПБ да регистрират социални услуги по Закона за социалното подпомагане /дневни центрове и защитени жилища/. Към момента само две ДПБ имат регистрирани социални услуги. Това са ДПБ-Церова Кория - защитено жилище и ДПБЛНА-Суходол.

Процесът на деинституционализация предполага наличие на повече психиатрични отделения в МБАЛ за краткотрайно лечение на психично болните, след което те ще се насочват за извънболнично лечение и към дневни центрове и защитени жилища. През 2014г. психиатрични отделения има в 22 МБАЛ, които се финансират по Методика на МЗ. В този смисъл е възможно да се разкрият психиатрични отделения в още МБАЛ. В центровете за психично здраве процесът трябва да е към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства.

Очакваният резултат е прекратяване на дълготрайната изолация на хората с психични разстройства в болнични лечебни заведения и осигуряване на живот и лечение в общността.

Съгласно ПМС № 308 от 26.09.2014г. изменено и допълнено с ПМС №420 от 17.12.2014 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на МЗ за 2014г., бяха осигурени допълнително 777 600 лв. по Бюджетна програма „Психиатрична помощ“. Това допринесе до подобряване на психиатричната помощ, чрез модернизация, реконструкция и оборудване на сградата на ДПБ-Севлиево, закупуване на транспортни средства, както и за извършване на текущи ремонти и закупуване на стопански инвентар за 12-те психиатрични болници.

### Целеви стойности по показателите за изпълнение:

Показателите за преминали болни включват и тези, които са настанени за експертиза, за задължително и принудително лечение. Броят на преминалите болни на задължително и принудително лечение в ДПБ е по-висок, в сравнение с тези в ЦПЗ и МБАЛ, тъй като съдят с решението си ги настанява предимно там и са подходящи за по-дълготрайно лечение /задължителното лечение е със срок от 1 месец до 1 година/. В ЦПЗ преобладават лицата, насочвани за експертиза /задължително настаняване/ за сметка на лица на задължително лечение, чиито брой в ЦПЗ, а и в МБАЛ е по-малък.

### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

Бюджетна програма № 8 „Психиатрична помощ”	Мерна единица	Целева стойност 2014 г.	Отчет 31.12.2014 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга			
Разработване на нормативна база			
∅ Закони	бр.	1	1
∅ Наредби, правилници	бр.	1	2

Продукт/услуга Акредитация			
Ø Акредитирани лечебни заведения	бр.	2	1
Продукт/услуга Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
Ø Лечебни заведения за болнична помощ;	бр.	12	12
Ø Легла	бр.	2300	2393
Ø Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12450	11390
– преминали с престой до 2 месеца	бр.	8250	7116
– преминали с престой над 2 месеца	бр.	4200	4274
Ø Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4600	23668
Ø Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з. /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	620	482
Продукт/услуга Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
Ø Отделения към ЛЗБП	бр.	20	20
Ø ЦПЗ	бр.	12	12
Ø Общ брой преминали болни, в т.ч.:	бр.	12000	39754
– Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	8500	11037
Ø Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр.	31000	27325
Ø Пациенти на стационарно лечение на които се провежда рехабилитация чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	52000	12133
Ø Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда, които не се хоспитализират в същото ЛЗ	бр.	1800	1530

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
- отчети ДПБ и РЗИ.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 8 "Психиатрична помощ"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
I.	Общо ведомствени разходи:	23 305.8	23 446.3	23 332.3
	Персонал	14 006.4	14 643.2	14 643.2
	Издръжка	9 299.4	8 308.8	8 308.8
	Капиталови разходи	0.0	494.3	380.3

<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>23 305.8</b>	<b>23 446.3</b>	<b>23 332.3</b>
	Персонал	14 006.4	14 643.2	14 643.2
	Издръжка	9 299.4	8 308.8	8 308.8
	Капиталови разходи	0.0	494.3	380.3
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>22 000.0</b>	<b>22 600.0</b>	<b>22 600.0</b>
	1.Издръжка	0.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	22 000.0	22 600.0	22 600.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>22 000.0</b>	<b>22 600.0</b>	<b>22 600.0</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>45 305.8</b>	<b>46 046.3</b>	<b>45 932.3</b>

	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>45 305.8</b>	<b>46 046.3</b>	<b>45 932.3</b>
	Численост на щатния персонал	1433	1 433	1 405
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:  
 Министерство на здравеопазването – Дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи”.

### ПРОГРАМА № 9 “ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”

*Цел на програмата: Контрол върху качеството, безопасността и рационалната употреба на кръвта и кръвните съставки с оглед избягване на инциденти и нежелани реакции, свързани с употребата на кръв и кръвни съставки. Осигуряване на лечебните заведения за болнична помощ и КОЦ с достатъчни количества диагностицирани кръв и кръвни съставки и на медицински изделия за кръвовземане и съхранение, както и реактиви за имунохематологична диагностика.*

Общият брой кръводарявания за 2014 г. е 169 456 (166 400 за 2013 г.).

Фамилното кръводаряване има водещо място за подпомагане осигуряването с кръв и кръвни продукти на плановите операции в лечебните заведения в гр. София.

През отчетния период се наблюдава слабо повишение на процентния дял на тези кръводарявания, в сравнение с предходната година. Процентът безвъзмездни кръводарявания от близки на болни от 2014 г. спрямо общия брой безвъзмездни кръводарявания е 77.68 % (80.80 % за 2013 г.).

Количеството взета глюкозоцитратна кръв за 2014 г. е 85 787 литра (85 393 литра за 2013г.).

За получаването на кръвни съставки през 2014 г., в НЦТХ са преработени общо 163 765 Е глюкозоцитратна кръв (159 827 за 2013 г.).

През отчетната 2014 г., се забелязва леко увеличение на количеството преработена кръв и на получените кръвни съставки в сравнение с 2013г., което е в съответствие с увеличаването на броя на кръводарителите.

През 2014 г. са изтеглени от употреба 8 231 Е кръв и кръвни съставки (9 820 за 2013 г.). Задържа се тенденцията от последните години за намаляване на технологичния брак.

През 2014 г. на лечебните заведения са предоставени 315 646 Е кръв и кръвни съставки ( 283 348 за 2013 г.)

Броят на всички изследвания за 2014 г. е 3 244 856 (4 471 380 за 2013г.) от тях:

- Имунохематологични изследвания – 2 387 040 (3 696 089 за 2013г.)
- За трансмисивни инфекции – 806 471 (775 291 за 2013г.)

Намаляването на имунохематологичните изследвания в сравнение с 2013 г., се дължи от една страна на подобряване на диагностиката на дарена кръв след въвеждането на автоматизирани системи в имунохематологичните лаборатории и относителното намаляване на броя изследвания на пациенти.

През 2014 г. Министерството на здравеопазването закупи апаратура и автомобили на стойност 1 079 986 лв., в изпълнение на Инвестиционната програма за капиталови разходи на НЦТХ и РЦТХ за периода 2014-2018г. на МЗ. Освен това, по ПМС № 308 от



26 септември 2014 г., изменено и допълнено с ПМС №420 от 17.12.2014 г., за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на МЗ за 2014 г. бяха осигурени допълнително 661 200 лв. за обезпечаване дейността на всички центрове в страната с транспортни средства и медицинска апаратура. Това доведе до подобряване координацията в дейността по осигуряване на кръв и кръвни съставки и снабдяването на отделенията по трансфузионна хематология в многопрофилните болници в страната.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

- Вземане на кръв от донори - планиране на нуждите от кръв и кръвни съставки, планиране на медицински изделия за вземане и съхранение на кръв и кръвни съставки за лечебните заведения, промоция, организация, набиране и задържане на кръводарители;
- Диагностициране на взетата кръв;
- Преработка на обработената кръв и кръвни съставки;
- Съхранение на кръвните съставки;
- Предоставяне и транспорт на лечебните заведения, заявили необходимост от кръв и кръвни съставки и трансфузионен надзор.

**Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата**

<b>Бюджетна програма № 9 "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Разработване на нормативна база</b>			
Ø Разработени проекти на закони	брой		1
Ø Разработени наредби, правилници, указания и др.	брой		1
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове</b>			
Ø Количество взета кръв с концентрат	литри	87 030	85 787
Ø Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	170 150	163 765
Ø Единици кръв и кръвни съставки, предоставени за употреба	единици	293 050	315 646
Ø Брой кръводарители	брой	172 400	169 456
Ø Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	км	677 204	579 926
Ø Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	13 050	8 231
Ø Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	брой	2 738 880	3 244 856
от тях: имунохематологични изследвания	брой	2 027 000	2 387 040
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	брой	711 880	806 471
Ø Средна стойност на консуматива за литър взета кръв	лв.		80,78
Ø Средна стойност на консумативи и реактиви за едно изследване	лв.		20,85

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;

- отчети на Националния център по трансфузионна хематология (НЦТХ) и 4-те Регионални центрове по трансфузионна хематология (РЦТХ) .

**Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми**

№	Програма № 9 "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>7 876.8</b>	<b>10 672.6</b>	<b>10 672.6</b>
	Персонал	5 432.2	6 118.8	6 118.8
	Издръжка	2 444.6	3 833.6	3 833.6
	Капиталови разходи	0.0	720.2	720.2
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>7 876.8</b>	<b>10 672.6</b>	<b>10 672.6</b>
	Персонал	5 432.2	6 118.8	6 118.8
	Издръжка	2 444.6	3 833.6	3 833.6
	Капиталови разходи	0.0	720.2	720.2
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>8 779.1</b>	<b>8 930.2</b>	<b>8 930.2</b>
	1.Издръжка	6 779.1	6 930.2	6 930.2
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	2 000.0	2 000.0	2 000.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0

	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>8 779.1</b>	<b>8 930.2</b>	<b>8 930.2</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>16 655.9</b>	<b>19 602.8</b>	<b>19 602.8</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>16 655.9</b>	<b>19 602.8</b>	<b>19 602.8</b>
	Численост на щатния персонал	<b>511</b>	<b>511</b>	<b>511</b>
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването- дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи”, НЦТХ и РЦТХ.

**ПРОГРАМА № 10 “МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ”**

*Цел на програмата: Медицинско наблюдение, диагностициране, лечение и рехабилитация на деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми. Отглеждане, възпитание, обучение и подготовка на тези деца за социална интеграция и реинтеграция в семейна среда.*

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

Основните дейности по програмата се реализират в системата на домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД), които са лечебни заведения по чл. 5 от Закона за лечебните заведения и същевременно изпълняват функциите на специализираните институции, със следните дейности:

- продължително медицинско наблюдение на деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми;
- диагностициране, лечение и рехабилитация на деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми;
- специфични грижи за деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми.

- предоставяне на алтернативни грижи за деца от общността в дневни центрове (диагностика, рехабилитация, логопедични и психологични занимания, обучение на родители, изготвяне на индивидуални програми за комплексна медицинска и психопедагогическа рехабилитация и др.)

В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и утвърдената от МЗ през 2010 г. „Концепция за деинституционализация на децата от домовете за медико-социални грижи“, беше стартиран процес на закриване на ДМСГД. Целта е да се създаде и реализира устойчив модел за трайна деинституционализация на децата от 0 до 3-годишна възраст, настанени в ДМСГД, чрез предоставяне на интегрирани здравно-социални услуги за подкрепа на семейството и превенция на риска от изоставяне на децата.

През отчетния период се изпълняват от МЗ дейности по два проекта за деинституционализация на 8 пилотни ДМСГД в градовете Габрово, Монтана, Перник, Пазарджик, Пловдив, Търговище, Русе и „Св. Параскева“ в гр.София, като се използва по взаимно допълващ се начин финансов ресурс по две оперативни програми - Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси ” и Оперативна програма „Регионално развитие”.

В резултат от изпълнението на проектите се интензифицира извеждането на децата от пилотните домове в семейна и алтернативна на семейната среда (приемна грижа и центрове за настаняване от семеен тип), като в началото на 2012 г. (при стартиране на проектите) децата са били 342, към края на 2014 г. са 66. Проектите ще бъдат финализирани през 2015 г.

Продължават дейностите по Проект „Семейство за всяко дете – закриване на ДМСГД Шумен”, изпълняван от УНИЦЕФ, в партньорство с МЗ. В хода на проекта е създадена мрежа от услуги и мерки за подкрепа на родителите и семействата на малки деца (0-3 години), което ще доведе до закриването на Дома за медико социални грижи за деца в град Шумен. При стартиране на проекта в дома са били настанени 109 деца, а към края на 2014 г. техният брой е 7. Създаден е и функционира към дома Дневен център за деца с увреждания от общността, услугите на който през 2014 г. са ползвали 49 деца.

Продължи и през 2014 г. изпълнението на дейностите по споразумение с Фондация Лумос-клон България, за подкрепа процесите на деинституционализация на ДМСГД – гр. Варна и ДМСГД – гр. Добрич (за периода 2012-2015 г.). Така броя на децата, отглеждани на институционална грижа намаля, при увеличаване броя на децата с увреждания от семейна среда, ползващи услугите на дневните центрове (общо за двата дома – деца на институционална грижа от 130 през 2013 г. на 99 през 2014 г.

В този смисъл, успешно се изпълнява политиката на МЗ по отношение на ДМСГД, насочена към намаляване броя на настанените в тях деца и търсене на механизми за ускореното им извеждане.

Анализът на използваемостта на ДМСГД за отчетния период потвърждава положителната тенденция към намаляване на броя на децата на институционална грижа. Така броя на преминалите деца през ДМСГД за 2014 г. е 2605, при 2778 преминали деца през 2013 г. (4766 преминали през 2012 г. и 4891 деца през 2011 г.). Намалява и броя на проведените леглодни от 514 800 през 2013 г., на 449 708 през 2014 г. (813295 леглодни за 2011 г., на 752153 леглодни за 2012 г.). Същевременно се увеличава процента на преминалите деца с увреждания – от 39,74% през 2013 г., на 45,18% през 2014 г. Задържа се средния престой на преминало дете (192,9 дни за 2013 г., 193 през 2014 г.).

Същевременно се отчита значително повишаване на стойността на един леглоден – от 68,11 лв. за 2013 г. на 93,62 лв. за 2014 г. (36,7 лв. през 2011г., 43,5 лв. през 2012 г.). Причината за това увеличение е тенденцията към намаляване броя на преминалите през

системата на ДМСГД деца, при запазване броя на обслужващия персонал и съответно средствата за работни заплати. Същевременно въпреки намаляването на броя на децата, се налага поддръжка на същия сграден фонд. Запазва се стойността на един храноден – 3,21 лв., при 3,28 лв. през 2013 г. (2,83 лв. – 2011 г. и 2,77 лв. през 2012 г.).

Анализът на дейността в ДМСГД през периода показва тенденция за увеличаване броя на осигурените медицински грижи (консултативни прегледи, диспансерни прегледи, рехабилитационни и физиотерапевтични процедури, логопедични сесии и т.н) на едно преминало дете, както и на предоставените алтернативни грижи за деца от общността.

#### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

<b>Бюджетна програма № 10 “Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Разработване на политики по грижите за деца в неравностойно положение</b>			
Ø Координация и методично ръководство на дейността на функциониращите ДМСГД	бр.	29	29
Ø Участие в изпълнението на проекти за деинституционализация	бр.	8	29
Ø Служители от ДМСГД, включени в обучения по деинституционализация и грижи за деца в риск	бр.	385	154
Ø Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	2	3
<b>Продукт/услуга:</b>			
<b>Отглеждане, възпитание, диагностика и лечение на деца в неравностойно положение</b>			
Ø Преминали деца през ДМСГД	бр.	2400	2605
- в т.ч. с увреждания	бр.	1160	1177
Ø Преминали деца в отделенията за недоносени деца в ДМСГД	Бр.	550	587
Ø Проведени леглодни	бр.	471600	449708
Ø Използваемост на леглата в дни	дни	198	158
Ø Среден престой на преминало дете	дни	190	193
Ø Стойност на един леглоден	лв.	64	93,62
Ø Стойност на един лекарствен	лв.	1,3	1,06
Ø Стойност на един храноден	лв.	3,35	3,21
<b>Продукт/услуга:</b>			
<b>Профилактични, диагностични и рехабилитационни дейности</b>			
Ø Брой деца от ДМСГД, при които е проведена диагностика и лечение	Бр.	2900	7208
Ø Деца от ДМСГД лекувани в други лечебни заведения	Бр.	600	766
Ø Деца на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми	Бр.	1700	1637
Ø Медицински специалисти за осигуряване на 24 часово наблюдение към 31.12.2014 г.	бр.	920	880.5
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Алтернативни грижи</b>			

Ø Извършени оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологични интервенции	бр.	57900	81528
Ø Деца от общността, преминали през дневния център	бр.	1100	1650
Ø Осиновени деца	бр.	518	363
Ø Деца, посещаващи масови детски заведения към 31.12.2014 г.	бр.	140	103

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
- отчети на Домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД).

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 10 "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>29 363.5</b>	<b>28 461.7</b>	<b>28 461.7</b>
	Персонал	20 373.4	20 539.7	20 539.7
	Издръжка	8 990.1	7 851.8	7 851.8
	Капиталови разходи	0.0	70.2	70.2
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>29 363.5</b>	<b>28 461.7</b>	<b>28 461.7</b>
	Персонал	20 373.4	20 539.7	20 539.7
	Издръжка	8 990.1	7 851.8	7 851.8
	Капиталови разходи	0.0	70.2	70.2
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>2.5</b>
	1.Издръжка	0.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0

	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	2.5
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>0.0</b>	<b>0.0</b>	<b>2.5</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.+II.):</b>	<b>29 363.5</b>	<b>28 461.7</b>	<b>28 464.2</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>29 363.5</b>	<b>28 461.7</b>	<b>28 464.2</b>
	Численост на щатния персонал	<b>2 380</b>	<b>2 380</b>	<b>2 085</b>
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Медицински дейности и управление при кризи” и ДМСГД.

**ПРОГРАМА № 11 “МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА НА РАБОТОСПОСОБНОСТТА”**

*Цел на програмата: Усъвършенстване дейностите свързани с медицинската експертиза и привеждането и в съответствие със стандартите в ЕС. Оптимизиране на разходите за медицинската експертиза.*

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

През 2014 г. са предприети поредица от действия с цел подобряване ефективността на работата на органите на медицинската експертиза на работоспособността.

Медицинската експертиза от 2000 год. насам е обект на активно обсъждане, предложения и твърде често свързана с негативен обществен и медиен резонанс, породен от разностранни интереси. Въпреки, че претърпя редица промени с оглед на нейната

актуализация и оптимизация, през последните години в системата на медицинската експертиза се натрупаха значителни проблеми, свързани с липсата на квалифицирани специалисти желаещи да работят в системата на медицинската експертиза, с нормативната регламентация на отношенията в системата, в т.ч. вътрешноевропейската и междуевропейската координация, такива, свързани с недостатъчния административен капацитет и недостатъчното материално-техническо и финансово осигуряване на органите на медицинската експертиза и липсата на единна информационна система.

Министерство на здравеопазването многократно е внасяло в Националния съвет за медицинска експертиза към МС редица предложения, в различни варианти за оптимизиране на медицинската експертиза, чрез закони и промени на подзаконовите нормативни актове, но без резултат.

През 2014 год. Министерство на здравеопазването отново направи предложения за оптимизиране на медицинската експертиза.

Така предвижданите изменения имаха за цел: преодоляването на съществуващите кадрови проблеми, създаване на възможност за привличане на съответните квалифицирани млади специалисти, съкращаване на сроковете, в които ще се извършва медицинската експертиза в съставите на ТЕЛК и НЕЛК и подобряване на възможностите за достъп до органите на медицинската експертиза, оптимизиране на разходите на лично време и финансов ресурс на самите лица с увреждания за подготовката за медицинска експертиза, оптимизиране и значително редуциране на разходите на НЗОК по отношение на прегледите, консултациите, високоспециализираните изследвания и други, касаещи подготовката за медицинска експертиза, намаляване на основателните жалби и намаляване на разходите на МЗ по методиката за субсидиране за ТЕЛК, тъй като всяко експертно решение на отделните ТЕЛК се заплаща.

През 2014 год. в областта на медицинската експертиза бе осъществено следното:

➤ Отново бе внесен за обсъждане Проект за изменение на Закона за здравето с оглед отпадане на забранителния текст на чл.106, ал.3 от Закона за здравето и даване на възможност членовете на ТЕЛК/НЕЛК да имат право да работят лечебна дейност с право на отвод. Поради настъпилите политически промени Законопроектът не бе внесен за обсъждане в Пленарна зала на Народното събрание и архивиран.

➤ С ПМС № 179/ 27.06.2014 г. бяха закрити Специализираните териториални експертни лекарски комисии/СТЕЛК. Териториалните експертни лекарски комисии поеха функциите на СТЕЛК, с участието на специалисти по очни, белодробни и психични заболявания, на функционален принцип.

➤ Във връзка с прилагането на Постановление № 179 на Министерския съвет от 2014 г. за изменение и допълнение на Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, Министерство на здравеопазването с указания е конкретизирало реда и условията, произтичащи от разпоредбите на ПМС № 179/2014 г., при които следва да се извършва медицинската експертиза, в т.ч. задълженията на Регионалните здравни инспекции, на ръководителите на лечебните заведения, към които има разкрити и функционират ТЕЛК и на председателите на съответните ТЕЛК, включващи:

- Регионалните здравни инспекции, след съгласуване с министъра на здравеопазването закриват Специализираните териториални експертни лекарски комисии по очни, белодробни и психични заболявания на основание чл.105, ал. 1 от Закона за здравето.

- Всяките към момента на влизане в сила на ПМС № 179 преписки, образувани по заявления за освидетелстване/преосвидетелстване, които не са били приключени от СТЕЛК по очни, белодробни и психични заболявания, се окомплектоват и предават на съответната регионална картотека на медицинската експертиза /РКМЕ/.



- Регионалните картотеки на медицинските експертизи в едномесечен срок от получаване на указанията преразпределят и пренасочват преписките на ТЕЛК по постоянен или настоящ адрес на лицата, в съответствие с чл. 33, ал. 2 от ПУОРОМЕ.

- Директорите на лечебните заведения, към които са разкрити ТЕЛК по общи заболявания създават съвременна организация и осигуряват необходимите специалисти по очни, белодробни и психични заболявания, за участие в заседанията на ТЕЛК, когато ще се разглеждат заявления за освидетелстване/преосвидетелстване на лица с очни, белодробни и психични заболявания.

- Съставите на ТЕЛК включват не по-малко от трима лекари на пълен работен ден, единият от които е председател. С измененията в Закона за здравето (обн. ДВ, бр. 100 от 2010 г., в сила от 1.01.2012 г.) отпада изискването в съставите на ТЕЛК да участват представители на Националния осигурителен институт.

- Съгласно чл. 3, ал. 4 от Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, експертизата на вида и степента на увреждане/степента на трайно намалена работоспособност на лицата с очни, белодробни и психични болести, се извършва от ТЕЛК с участието на лекар с призната специалност по очни болести, пневмология и психиатрия. Разпоредбата на ПУОРОМЕ не указва конкретно начина, по който следва да се осигури участието на лекар с призната специалност по очни болести, пневмология и фтизиатрия и психиатрия. Поради това, такива специалисти могат да бъдат както членове на ТЕЛК, така и лица със съответната специалност, привлечени по реда на Закона за задълженията и договорите и Кодекса на труда срещу възнаграждение, уговорено между тях и ръководителя на лечебното заведение.

- Не съществува нормативна пречка да се сключват договори със специалисти от други лечебни заведения или от други области в страната.

- Определянето на консултантите е въпрос на оперативна преценка на лечебните заведения, като следва да се спазват принципите на обективност и безпристрастност при осъществяване на съответните дейности.

- Председателите на ТЕЛК изискват към медицинската документация на освидетелстваните лица с очни, белодробни и психични заболявания да бъдат приложени подробни консултации и изследвания.

- Въпросите, свързани с експертизата на временната неработоспособност на лицата с очни, белодробни и психични заболявания, продължават да се решават по общия ред.

- Когато Националната експертна лекарска комисия, след влизане в сила на Постановление № 179 на Министерския съвет от 2014 г., отмени решение на специализирана ТЕЛК и постанови връщане на преписката за ново освидетелстване или преосвидетелстване на лицето, медицинското експертно досие се изпраща на съответната РКМЕ за преразпределение.

Със създадената организация и дадените указания на РЗИ и лечебните заведения с разкрити ТЕЛК се осигурява нормална работа на ТЕЛК и своевременно провеждане на медицинската експертиза.

#### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

<b>Бюджетна програма № 11 "Медицинска експертиза на работоспособността"</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга</b>			
<b>Разработване на нормативна база</b>			
∅ Разработване на закони	бр.	1	1

Ø Разработване на наредби, правилници и др.	бр.	1	5
<b>Продукт/услуга</b> <b>Контрол</b>			
Ø Проверки по сигнали и жалби	бр.	750	9710
Ø Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	100	3706
Ø Проверки по реда на Закона за административното производство	бр.	40	1130
Ø Преразглеждане на експертни решения и издаване на нови	бр.	10500	136881
<b>Продукт/услуга</b> <b>Експертиза на трайно намалената работоспособност</b>			
Ø Издадени експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.		222736
Ø Издадени експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.		8802
Ø Обработени документи от ТЕЛК	бр.		206667
Ø Обработени документи от НЕЛК	бр.	10 500	134893
Ø Картотечни досиета в РКМЕ	бр.		2152018
Ø Извършени посещения за методична помощ	бр.	150	426
Ø Извършен транспорт	км	10500	42418
Ø Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	4	53

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
- отчети на НЕЛК и РЗИ .

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	Програма № 11 "Медицинска експертиза на работоспособността"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>2 087.3</b>	<b>2 688.3</b>	<b>2 688.3</b>
	Персонал	1 757.6	2 082.6	2 082.6
	Издръжка	329.7	605.7	605.7
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>2 087.3</b>	<b>2 688.3</b>	<b>2 688.3</b>
	Персонал	1 757.6	2 082.6	2 082.6
	Издръжка	329.7	605.7	605.7

	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>5 000.0</b>	<b>5 000.0</b>	<b>5 000.0</b>
	1.Издръжка	0.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	5 000.0	5 000.0	5 000.0
	5. Разходи за членски внос и участие в негърговски организации и дейности	0.0	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>5 000.0</b>	<b>5 000.0</b>	<b>5 000.0</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.+II.):</b>	<b>7 087.3</b>	<b>7 688.3</b>	<b>7 688.3</b>

	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>7 087.3</b>	<b>7 688.3</b>	<b>7 688.3</b>
	Численост на щатния персонал	179	157	177
	Численост на извънщатния персонал			

Дейностите по програма, които се финансират от бюджета на МЗ, се осъществяват от РЗИ, НЕЛК и ТЕЛК.

➤ Отговорност за изпълнението на програмата

Министерство на здравеопазването - дирекция “Медицинските дейности и управление при кризи“.

**ПРОГРАМА № 12 “ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”**

*Цел на програмата: Осигуряване на лекарствени продукти и медицински изделия, които отговарят на стандартите за качество, безопасност и ефикасност*

Разработване на нормативна база в областта на лекарствената политика и медицинските изделия:

- Изготвен е Законопроект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.
- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 4.03.2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти – с този проект на Наредбата се въвеждат изискванията на Директива за изпълнение 2012/52/ЕС на Комисията за определяне на мерки за улесняване на признаването на медицински предписания, издадени в друга държава-членка на ЕС.
- Проект на Постановление на Министерски съвет за приемане на Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и Проект на Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.
- Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия, който е внесен в 42-ро НС, но не е приет. Със законопроекта се въвеждат изискванията на Регламент за изпълнение ЕС 920–2013 г. В края на 2014 г. отново се стартира процедурата и през м. януари 2015 г. законопроектът е приет на заседание на МС.
- Изготвени са и са приети изменения в Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, в Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, както и в Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат.
- Изготвено е и е прието изменение в Правилника за условията и реда за работа на Комисията по прозрачност по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

Един от ангажиментите на Министерство на здравеопазването през 2014 г. е осигуряването на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимости и радиофармацевтици по реда на Наредба № 34/2005г.

- През 2014 г. е гарантирано своевременното осигуряване на населението, съобразно здравните потребности с лекарствени продукти и медицински изделия, отговарящи на международните стандарти за качество, ефективност и безопасност при употреба, съобразно законодателството и нормативната уредба.
- Провеждана е рационална лекарствена терапия, основана на добри клинични практики.
- В резултат на успешно приключилите процедури по реда на ЗОП, през 2014 г. са сключени 11 броя договори за централни доставки на 34 лекарствени продукти и 2 бр. договори за 31 медицински изделия.
- Изготвени са условия за провеждане на обществена поръчка с предмет: “Доставка на радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори за 2014 г., отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“.
- Извършено е разпределяне и контрол върху централните доставки на лекарствени продукти и медицински изделия за лечебните заведения, крайни получатели по реда на Наредба № 34/2005г., като са изготвени 160 заявки-разпределения за лекарствени продукти и 8 за медицински изделия.
- Утвърден е и публикуван на интернет страницата на МЗ Списък по чл. 26ба, ал. 2 от ЗЛПХМ, с включени 26 лекарствени продукти.
- Сключени са 75 договори с лечебни заведения за болнична помощ за крайни получатели по реда на чл. 26 от Наредба № 34/25.11.2005г. за 2015 г.

Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти през 2014 г. е извършил следните дейности:

- Проведени са общо 50 заседания, като са разгледани общо 6333 процедури.
- Приети са 3093 решения.
- Взети са решения за намаляване на 1207 цени на лекарствени продукти, включени в Приложение № 1, 2 и 3 на Позитивния лекарствен списък, във връзка с установени по-ниски цени от ценообразуващите.
- Извършени са проверки на търговците на дребно в 21 области и 59 населени места.
- Извършени са проверки общо в 245 обекта на територията на цялата страна, от които 230 аптеки, 2 дрогерии и 13 търговци на едро.

#### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение

<b>Бюджетна програма № 12 “Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност 2014 г.</b>	<b>Отчет 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Продукт/услуга:</b> <b>Отпускане на лекарствени продукти</b>			
<i>Показатели</i>			
∅ Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	840	756

Ø Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	8110	8990
Ø Дадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	400	254
Ø Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	350	606
Ø Извършени планови инспекции на лечебни заведения по ЗККК	бр.	60	63
Ø Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	1300	541
Ø Издадени сертификати за фармацевтичен продукт	бр.	800	908
Ø Издадени удостоверения за внос	бр.	840	311
<b>Продукт/услуга:</b>			
<b>Медицински изделия</b>			
<i>Показатели</i>			
Ø Издадени разрешения за търговия на едро с медицински изделия	бр.	65	108
Ø Регистрация на медицински изделия	бр.	10	340
Ø Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	2	10
Ø Извършени проверки относно съхранението, търговията на едро, клиничните изпитвания и безопасността на медицинските изделия	бр.	120	117
<b>Продукт/услуга:</b>			
<b>Лечебна дейност</b>			
<i>Показатели</i>			
Ø Лекувани болни:	бр.		
- СПИН	бр.	835	741
- туберкулоза	бр.	2500	1873
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3200	2 477

- Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:
- отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването;
  - отчет на Изпълнителната агенция по лекарствата.

#### Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	<b>Програма № 12 "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"</b>	Закон	Уточнен план	Отчет- 31.12.2014
I.	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>4 346.4</b>	<b>6 826.4</b>	<b>6 826.4</b>
	Персонал	2 252.60	5 299.7	5 299.7
	Издръжка	2093.8	1 526.7	1 526.7
	Капиталови разходи	0.0	0.0	0.0
1	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>4 346.4</b>	<b>6 826.4</b>	<b>6 826.4</b>

	Персонал	2 252.60	5 299.7	5 299.7
	Издръжка	2093.8	1 526.7	1 526.7
	Капиталови разходи	0	0.0	0.0
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>II.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>11 626.6</b>	<b>9 260.1</b>	<b>9 260.1</b>
	1.Издръжка	11626.6	9260.1	9260.1
	2.Степендии	0	0	0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	0	0	0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0	0	0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	0	0
	6. Капиталови разходи	0	0	0
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0	0	0
	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0	0	0
	9. Лихви	0	0	0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>11626.6</b>	<b>9 260.1</b>	<b>9 260.1</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>15973.0</b>	<b>16 086.5</b>	<b>16 086.5</b>

	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>15973.0</b>	<b>16 086.5</b>	<b>16 086.5</b>
	Численост на щатния персонал	235	232	239
	Численост на извънщатния персонал			

➤ Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция “Лекарствени продукти, медицински изделия и наркотични вещества”, Изпълнителната агенция по лекарствата и Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

### ПРОГРАМА “АДМИНИСТРАЦИЯ”

*Цел на програмата: Предоставяне на качествени продукти/услуги, осигуряващи нормалното функциониране на администрацията и създаване на условия за изпълнението на програмите във всички области на политиките.*

Продукти/услуги предоставени по програмата - описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

#### **Дирекция „Административни дейности”**

Дирекция „Административни дейности“ планира, организира и ръководи дейностите по административното и транспортното обслужване на Министерството на здравеопазването, осъществява политиката на министерството в областта на човешките ресурси.

Функциите, които изпълнява дирекция "Административни дейности" са свързани основно с обезпечаване и подпомагане на дейността на цялата администрация на МЗ, а именно:

➤ Организира документооборота и архивната дейност в министерството и поддържа единната автоматизираната информационна система за документооборота.

- Документооборотът на министерството се осъществява въз основа на „Вътрешни правила за документооборота в Министерство на здравеопазването” чрез автоматизирана информационна система EVENTIS R7, внедрена през м. май 2012 г.

През 2014 г. обработената кореспонденция е 181 538 бр. преписки, от които 51 410 бр. входящи документи, 21 470 бр. изходящи документи, 106 191 бр. вътрешни документи, 2 467 бр. вътрешно-изходящи документи.

Разработен е проект на „Вътрешни правила за организацията и технологията на документооборота в министерството на здравеопазването“, който предстои да бъде внедрен.

- Архивната дейност в министерството се осъществява в учреденския архив въз основа на „Вътрешни правила за дейността на учреденския архив в Министерство на здравеопазването” и утвърдена от министъра Номенклатура на делата. Броят на архивираните преписки през отчетния период е 21 328 бр.

➤ Организира и координира дейността по административното обслужване на физически и юридически лица.

Министерството на здравеопазването предоставя 72 административни услуги. Обработването на документите за административни услуги се осъществява въз основа на „Вътрешни правила за административното обслужване в Министерство на



здравеопазването” на принципа „Едно гише” в звеното за административни услуги. За отчетния период са обработени 16 046 преписки за предоставяне на административни услуги.

➤ Осигурява публичност и прозрачност на дейността на министерството, организира, координира и отговаря за дейността по предоставяне на достъп до обществена информация, съгласно Закона за достъп до обществена информация.

През отчетния период са постъпили общо 84 заявления за достъп до обществена информация, от които на 67 е предоставен пълен достъп, на 7 заявителя е предоставен частичен достъп и е направен 1 отказ от предоставяне на обществена информация.

➤ Организира подготовката и отговаря за изпращането на материалите за заседанията на Министерския съвет и информира звената в министерството относно актовете на МС, свързани с дейността на министерството и на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра.

➤ Организира, контролира и отговаря за поддържането на информацията в Административния регистър по Закона за администрацията.

➤ Поддържа следните регистри:

- Регистър на консултативните звена към министъра на здравеопазването;
- Регистър договорите, по които страна е министърът на здравеопазването;
- Регистър на актовете, свързани с изпълнението на проекти, финансирани със средства на ЕС, по които Министерство на здравеопазването е бенефициент;
- Регистър на административните услуги;
- Други регистри – на договорите за абонаментно техническо поддържане, на GSM апарати и SIM карти, на телефонните постове, на компютърните конфигурации и устройства, на копирните машини и други.

➤ През 2014 г. са заверени 2 478 документа за легализация от Министерството на външните работи.

➤ Изготвени са Отчет по Системата за самооценка на административното обслужване за 2013 г. и Доклад за състоянието на администрацията в ИСПОДСА за 2013 г.

➤ През 2014 г. са подготвени и утвърдени със заповед на министъра на здравеопазването Вътрешни правила за дейността на учрежденския архив в Министерството на здравеопазването, Правила за извършване на заверка на документи, които ще се ползват в чужбина, Номенклатура на делата със сроковете за съхранение.

➤ Подготвени са проекти на Вътрешни правила за организацията и технологията на документооборота в Министерство на здравеопазването и проект на заповед за изменение и допълнение на заповедта за организация на дейността по Закона за достъп до обществена информация.

➤ През годината са планирани потребностите от консумативи за офис техника, канцеларски материали, горива и почистващи услуги.

➤ Експерти от дирекцията са участвали в изготвянето на технически изисквания и условия за изпълнение на 41 процедури за възлагане на обществени поръчки (вкл. тонери, канцеларски материали, пликосе и бланки, фиксирани и мобилни телефонни услуги, пожарна безопасност, поддръжка сграден фонд и автомобили, доставка на периодични печатни издания, хамалски услуги, дезинсекция и дератизация).

➤ Осъществяван е контрол по изпълнението на 53 бр. сключени договори за абонаментно - техническа поддръжка на сградния фонд, оборудването и автопарка, за доставки на дълготрайни материални активи, консумативи и извършване на услуги за нуждите на МЗ.

➤ Извършена е организация за извършване на текущи ремонти и ремонт на покривите на сградите.

- През годината е извършена организация и са осигурени дейностите по транспортното обслужване на служителите на МЗ.
- Експерти от дирекцията са участвали в работата на вътрешноведомствени комисии.
- Разработени са и са утвърдени длъжностни и поименни щатни разписания на министерството.
- Обработени са и съгласувани 220 бр. длъжностни разписания на ВРБ.
- Организирана е дейността по обявяване на конкурсите за държавни служители и набирането и подбора на служители по трудово правоотношение; координирана е дейността по разработването и актуализирането на длъжностните характеристики в администрацията.
- Изготвен е годишен план за обучение на служителите в министерството и са анализирани дейностите по обучението.
- Администрирани са стажантски програми „Старт в администрацията”, „Старт на кариерата” и програма за летни студентски стажове в държавната администрация.
- Експерти от дирекцията са изготвили необходимите заповеди, трудови договори, споразумения и други актове, свързани с трудовите и служебните правоотношения на служителите в министерството и на ръководителите на ВРБ към министъра.

#### **Дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества и собствеността“**

Дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества и собствеността“ извършва следните дейности през 2014 г.:

- Осъществи инвестиционната политика на МЗ като: изготви предложения за капиталови разходи, осъществи ефективен контрол върху разходването и усвояването на отпуснатите за това средства, изготви становища и доклади по постъпили предложения и др.;
- Организира и осъществи дейностите, свързани с управлението на собствеността на МЗ, като актуализира документи за собственост, изготви заповеди и проекти на РМС за разпореждане с имоти, предоставени на МЗ и др.;
- Организира и осъществи дейностите, свързани с ефективно управление на търговските дружества, с държавно участие в капитала, в които министъра на здравеопазването упражнява правата на държавата:
  - извърши тримесечни и годишни финансови анализи за 66 лечебни заведения и 4 други (с немедицинска дейност) търговски дружества на база на отчетите, които изпращат в МЗ тези дружества;
  - организира провеждането на над 8 конкурса за възлагане управлението на ЛЗ-ТД, изготви протоколи, пълномощни, договори за управление и допълнителни споразумения към тях;
  - организира свикване и провеждане на над 35 редовни и извънредни общи събрания на лечебните заведения – акционерни дружества с държавно и общинско участие (областни болници).

#### **Дирекция „Обществени поръчки“**

Дирекцията организира дейностите по провеждане на обществените поръчки в министерството, като изготви поканите, разработи документациите, проведе поръчките и изготви договорите по тях. През 2014 г., проведените процедури за възлагане на обществени поръчки са 51, а сключените договори за централни доставки на лекарствени продукти и медицински консумативи, за застраховки на сграден фонд, оборудване и транспортни средства, за външни услуги и други, са общо 160 броя.

## Дирекция „Електронно здравеопазване”

### Стратегически цели:

- Подпомагане провеждането на институционалната политика на министерство на здравеопазването за подобряване на държавното управление в областта на здравеопазването, чрез използване на съвременни информационни и комуникационни технологии /ИКТ/;
- Подобряване на качеството и ефективността на здравните грижи и услуги, чрез изграждане и развитие на Национална здравно информационна система;
- Утвърждаване на добрите практики и опитът на държавите членки на ЕС в областта на електронното здравеопазване.

През 2014 г. дирекцията е извършила дейности свързани с:

#### ➤ Електронно здравеопазване

Електронното здравеопазване създава условия за повишаване на качеството и ефективността на здравните услуги, значително намаляване на разходите в здравната система, гарантиран равнопоставен достъп на всички граждани до здравни услуги, ориентиране на модела за предоставяне на здравни услуги изцяло към потребителя – пациент, осигуряване на пълна информация за всички извършени медицински дейности и за тяхното заплащане. Ключов момент в процеса на изграждане на електронното здравеопазване е изграждането на Национална здравна информационна система, чиито основни елементи са електронното-здравно пациентско досие и електронната рецепта.

- Разработен е проект за изграждане на Национална здравна-информационна система

В началото на 2014 г. дирекция „ЕЗ“ разработи проект за изграждане на Национална здравна-информационна система, който беше одобрен от МФ и получи финансиране по първата публична инвестиционна програма „Растеж и устойчиво развитие на регионите”.

- Участие в разработването на Оперативна програма „Добро управление“

За целите на Оперативна програма „Добро управление“ бяха формулирани дейности в рамките на които ще се финансират проекти на МЗ като пряк бенефициент на програмата, както и проекти на ВРБ в системата на министерството.

#### ➤ Електронно управление

Изграждането на е-управление е предпоставка за повишаване на ефективността на административната дейност и за предоставяне на достъпни административни услуги по електронен път.

- Съгласно Закона за е-управление, дирекция „Електронно здравеопазване“ през 2014 г. е съгласувала всички проекти в системата на МЗ за спазване на изискванията за единна среда на е-управление и ефективно използване на общите ресурси;

- Представители на дирекцията участваха в създадената със заповед работна група за предприемане на действия по подготовка и въвеждане на комплексно административно обслужване в МЗ. Бяха предприети действия за получаване на специализирания софтуер за комплексно административно обслужване, разработен по проект на МЗ, финансиран по Оперативна програма „Административен капацитет“, който предстои да бъде интегриран в информационната среда на МЗ през 2015 г.;

- Изработване на становища по въпроси свързани с ИКТ в системата на здравеопазването.

➤ Поддръжка на информационно-комуникационната среда на МЗ

Дирекция „Електронно здравеопазване“ е извършвала ежедневно необходимите дейности за обезпечаване безпроблемната работа на всички служители в министерството в локалната мрежа, в Интернет пространството, с компютърната и комуникационна техника.

➤ Мониторинг и контрол по изпълнението на договори

През годината дирекция „ЕЗ“ е осъществявала мониторинг и контрол по изпълнението на договори за доставка, внедряване и услуги по поддръжка на ИКТ от външни изпълнители в сферата на компетентност на дирекцията.

➤ Участие в междуведомствени работни групи и срещи

Представители на дирекция „ЕЗ“ са участвали в междуведомствени работни групи, във връзка с въвеждането на електронен регистър на болничните листове, в междуведомствения съвет по пространствени данни, в Работна група за изготвяне на концепция и проект на задание за информационна система и регистър на лица с психични разстройства, в Работна група по ОП "Осигуряване на комуникационна свързаност на базата на управляеми услуги на Национална система за спешни повиквания -112" и други.

➤ Международни проекти

През 2014 г. дирекция „Електронно здравеопазване“ участва в разработването на проект в рамките на Съвместно действие (Joint Action) № 6 „Подкрепа за Мрежата по електронно здравеопазване“, съфинансирано от Третата многогодишна програма за здраве на Европейския съюз (2014-2020). Лидер на проекта е Министерство на здравеопазването на Австрия. Проектът цели да се подпомогне развитието на политиката на ЕС в областта на е- здравеопазване по отношение на въвеждането на единни стандарти за информационните здравни системи, предоставянето на трансгранични здравни грижи в това число и изпълнението на трансгранични рецепти; изграждането на електронна среда за разпространение на знания и опит. Проектът се очаква да бъде одобрен в началото на 2015 г. и да стартира неговото изпълнение.

## **Дирекция "Бюджет и счетоводство"**

Дирекция "Бюджет и счетоводство" през 2014 г. извърши следните дейности:

- Обобщи и изготви консолидиран годишен финансов отчет на Министерство на здравеопазването за 2013 година.
- Обобщи и изготви тримесечни отчети в програмен формат на МЗ.
- Обобщи и изготви Доклад за степента на изпълнение на политиките и програмите на МЗ за 2013 година и за полугодieto на 2014 г.
- Разпредели утвърдения бюджет за 2014 г. по функции и дейности.
- Изготви месечните разчети за финансиране дейността на ВРБ в рамките на утвърдените средства за 2014 г.;
- Обобщи и изготви бюджетната прогноза за периода 2015-2017 г.;
- Изготви обобщен доклад и въпросник на системите за финансово управление и контрол за 2013 г., включващ всички ВРБ и дирекции в министерството.

- Изготви необходимите становища във връзка с междуведомствено съгласуване на проекти на нормативни актове.
- Съгласува изготвените проекти на национални програми.
- Изготви финансовите обосновки към проектите на нормативни актове.
- Даде методически указания на второстепенните разпоредители с бюджет, относно изготвянето на отчетите за касово изпълнение на бюджета.
- Изготви касови ежемесечни и тримесечни отчети на ЦУ на МЗ.
- Изготви разчети и организира изпълнението на договорите за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ с държавно и общинско участие.
- Изготви месечни справки за размера на задълженията и просрочените задължения на лечебните заведения за болнична помощ - търговски дружества.
- Осъществи оперативен контрол и организира текущото счетоводно отчитане на средствата по външни заемни споразумения и дарения.
- Осъществи плащанията в системата на електронни бюджетни разплащания СЕБРА.

### **Дирекция „Европейска координация, международни дейности и протокол”**

Дирекция „Европейска координация, международни дейности и протокол” /ЕКМДП/ отговаря за планирането, организирането и координирането на цялостната работа на министерството по въпросите, свързани с членството в Европейския съюз.

Дирекция „ЕКМДП” организира и координира дейностите по двустранно и многостранно сътрудничество в областта на здравеопазването и осъществява международна протоколна дейност.

През периода по-важните резултати от дейността на дирекцията са свързани с:

- Изготвени рамкови и други позиции, които защитават националните интереси в сферата на здравеопазването по досиета, включени в дневния ред по време на Гръцкото и Италианското ротационни председателства на Съвета на ЕС.
- Чрез Постоянното представителство на Р. България към ЕС са защитавани националните интереси в два основни работни формата към Съвета – РГ „Обществено здраве” и РГ „Лекарствени продукти и медицински изделия”, както и в над осемдесет комитети и работни групи към европейските институции.
- Ежемесечно и годишно отчитане изпълнението на Плана за действие за 2014 г. с мерките, произтичащи от членството на Република България в ЕС (в частта от компетенциите на МЗ).
- Осигурена е защита на националния интерес в рамките на участието на България в 2 неформални и 2 официални Съвета на Министрите на здравеопазването на ЕС, чрез подготвени и приети от СЕВ и Министерски съвет позиции по всички обсъждани от министрите на здравеопазването на ЕС въпроси в конкретните заседания.
- Осигурена е и защита на националния интерес във връзка с изпълнението на „Третата програма на Общността за действие в областта на общественото здраве 2014-2020“ (Програма, управлявана от Изпълнителна агенция за здраве, потребители и храни към Европейската комисия), като е гарантирано информираното участие на български заинтересовани страни посредством провеждане на 1 Национален информационен ден с цел представяне на програмата и възможностите за кандидатстване; проведена е 1 процедура за подбор на кандидатури за участие във финансовия механизъм „Съвместни действия“; излъчени са общо 14 номинации (7 НПО и 7 МЗ/ВРБ) за участие в посочения механизъм съгласно правилата на Програмата;

- Задълбочаване на сътрудничеството на МЗ по линия на СЗО чрез: прилагане на глобалните и регионални политики на организацията в национален план в съответствие с националните здравни приоритети на България; определяне на нови приоритетни области на сътрудничество, включени в Двугодишното споразумение с Регионалния офис на СЗО за Европа 2014 – 2015 г.; и участието на България в работата на Постоянния комитет на Регионалния комитет на СЗО.
- Активизиране на двустранното сътрудничество в областта на здравеопазването със страните-партньори.
- Развитие на двустранните отношения с Руската федерация в сферата на здравеопазването на равнопоставена взаимноизгодна основа.
- Интензифициране на сътрудничеството в областта на общественото здраве със страните от Югоизточна Европа.
- Запознаване с най-добрите практики в различни сфери на здравеопазването чрез участия в международни форуми на високо ниво.

### **„Инспекторат”**

Инспекторатът извършва дейността си на основание чл. 46 от Закона за администрацията, чл.21 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, Методическите указания във връзка с функциите и процедурите за работа на инспекторатите и взаимодействието им със специализираните контролни органи и Методологията за анализ и оценка на ефективността на дейността на администрацията, утвърдени от министър-председателя.

Инспекторат извършва контрол на административната дейност и процеси, чрез планови, комплексни, тематични, извънпланови и последващи проверки, при които се дава оценка на състоянието към определен момент на:

- Звената в структурата на Министерството на здравеопазването;
- Административните структури по Закона за администрацията - второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването;
- Здравните заведения - второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването;
- Лечебните заведения – търговски дружества, извън обхвата на правомощията на Изпълнителна агенция „Медицински одит“.

Инспекторатът осъществява дейността си при спазване на принципите на законност, обективност и безпристрастност, откритост и достъпност.

Основната цел на Инспекторат в Министерството на здравеопазването е да осигурява необходимата обратна връзка на министъра относно процеса на спазване и изпълнение на нормативните актове и вътрешните документи; да предоставя обективна информация с анализ и оценка на ефективността на административната дейност в системата на здравеопазването и да формулира препоръки за непрекъснатото ѝ усъвършенстване.

През 2014 г. са извършени 58 проверки, при 20 планирани.

За всяка от проверките е изготвен доклад с констатирани нередности и/или пропуски в дейността на проверявания обект и са дадени препоръки за оптимизиране на процесите в работата им. Ръководителят на Инспекторат е представил докладите на министъра на здравеопазването за резултатите от всяка извършена проверка. Последващо докладите са изпратени до ръководителите на проверяваните обекти, като им е определен срок за изпълнение на препоръките.

Инспекторатът се стреми да постигне ефективна и ефикасна работа на администрацията, да противодейства на бюрокрацията и корупцията в здравната система, да подобри координацията между звената и структурите в системата, да повиши общественото доверие към служителите в Министерството на здравеопазването, да бъде гарант за отчетност и прозрачност на дейността на системата, чрез подобряване информираността на населението за възможностите, проблемите и отговорностите на всички участници в системата.

### **Дирекция „Вътрешен одит”**

Стратегическите цели на дирекция „Вътрешен одит” са формулирани в Стратегическия план на дирекцията за 2014-2016 г., и включват:

- Укрепване на вътрешния контрол на Министерство на здравеопазването чрез предоставяне на обективна оценка и препоръки за подобряване на ефективността му;
- Подобряване на разбирането за вътрешен контрол и ефективно прилагане изискванията на Закона за финансовото управление и контрол в публичния сектор;
- Повишаване качеството на одитните ангажименти, чрез прилагане на добри практики, участие в обучения, семинари и обмяна на опит с дирекции от други структури;
- Повишаване капацитета на дирекция „ВО”, чрез провеждане на външна оценка на качеството и въвеждане на допълнителни процедури при осъществяване на одитен ангажимент.

За 2014 г. основните цели, които са формулирани и в Годишния план за дейността на дирекцията са :

- Да се даде независима и обективна оценка за състоянието на одитираните системи за финансово управление и контрол;
- Да се оценят процесите за идентифициране, оценяване и управление на риска, въведени от министъра и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджетни средства;
- Да се оцени съответствието на дейността на министерството и неговите второстепенни разпоредители с бюджетни средства със законите, подзаконовите и вътрешните актове и договори; надеждността и всеобхватността на финансовата и оперативната информация и създадената организация по опазване на активите и информацията.

В изпълнение на посочените цели, дейността на дирекцията за 2014 г. е насочена към извършването на вътрешни одити за даване на увереност в министерството, в извадка от второстепенни разпоредители с бюджет и на някои търговски дружества на области, оценени с висок риск при планирането на дейността. Изпълнени са общо 34 одитни ангажимента. Проследено е и изпълнението на препоръките, дадени при извършени одити.

За 2014 г. по утвърдения от Министъра на здравеопазването годишен план за дейността на дирекцията е планирано извършването на 31 одитни ангажименти за даване на увереност. Към края на годината са направени шест актуализации на годишния план, с цел включване на допълнителни обекти за одит. Извършени са 34 одитни ангажимента. Дадени са 483 бр. препоръки за подобряване работата на одитираните структури. В момента се извършват одитни ангажименти в дирекция „Бюджет и счетоводство” и дирекция „Административни дейности”; дирекция „Обществени поръчки”; дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества и собствеността” и МБАЛ Благоевград - общо 4 одитни ангажимента, които ще приключат през 2015г.

Извършени са и 9 неофициални одитни ангажименти за консултиране.

През годината беше изготвен и обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2013г. на база информация от всички второстепенни разпоредители

Бяха изготвени и представени в Министерство на финансите Доклад за дейността на дирекция „Вътрешен одит” и становище по Доклад за състоянието на системите за финансово управление и контрол за 2013 год. в Министерство на здравеопазването.

### **Дирекция „Медицински дейности и управление при кризи“**

Дирекцията осъществява дейности по изпълнение на задачите на МЗ в областта на разработването на проекти на национални програми в областта на здравната политика, разработването и съгласуването на проекти на нормативни актове в областта на медицинските дейности, медицинското образование и квалификация, координация и контрол по изпълнението им.

В компетенциите на дирекцията е взаимодействието с Националния център по обществено здраве и анализи, с цел анализиране на здравните потребности на населението, състоянието и тенденциите за развитие на здравната система, потребностите от човешки ресурси в областта на здравеопазването в Република България и разработване на критерии и системи за оценка на резултатите от медицинската дейност на лечебните заведения.

През отчетния период дирекцията участва в :

- Изготвянето на нормативни актове и предложения за промени в действащите. През 2014 г. е работено по следните стратегически документи:
  - Национална здравна стратегия 2014 - 2020 г., Решение № 27 на Министерския съвет от 1 януари 2014 г.
  - Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България 2014 – 2020 г., Решение № 789 на Министерския съвет от 28.11.2014 г.
  - Концепция за реструктуриране на системата за болнична помощ, Извлечение от Протокол № 49 от заседание на Министерския съвет на 26.11.2014 г.
  - Национална програма за редки болести 2009-2013, Протокол № 46.19 на Министерския съвет от 27.11.2008 г.
  - Национална програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014-2020 г., Решение № 510 на Министерския съвет от 17.07.2014 г.
  - Стратегическа рамка на политиката на здравеопазването за подобряване здравето на нацията през периода 2014 – 2020 г., разработени и неприети проекти
  - Концепция за устойчиво развитие на здравната инфраструктура в Република България 2014-2020 година.
  - Разработването и обобщаването на годишния доклад за състоянието на здравето на гражданите;
  - Изготвяне на споразумението за партньорство в разделите за здравеопазването, включени в Оперативните програми (ОПРР и ОПРЧР);
- Участие в Националните съвети, които осъществяват водещи държавни политики в областта на равнопоставеност на половете, за осъществяване на Конвенцията за равенство на хората с увреждания и др.
- Представява МЗ в мониторингови посещения на ЕК в МВнР и др.;
- Организиране процедурите за признаване на професионална квалификация и специализация в областта на здравеопазването. Издадените удостоверения, свързани с придобита професионална квалификация на територията на Република България,



необходими за достъп или за упражняване на регулирана професия на територията на друга държава членка през 2014 г. са 1 295 бр. Издадените удостоверения за призната специалност са 15.

- Издадени са 72 удостоверения за призната професионална квалификация по медицинска професия.
- Издадени са 136 разрешения за осъществяване на лечебна дейност.
- Издадени са 4 разрешения за дейности по асистирана репродукция.
- Присъдени са 59 акредитационни оценки.
- Изготвен е проект за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 29.12.2006г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването – целта му е да се облекчи достъпа до специализация и да се регламентира нов ред, по който да се предлагат и утвърждават местата срещу заплащане, финансирани от друг източник и за чужденци във връзка с влязло в сила (на 18.07.2014г.) Решение № 15612 от 26.11.2013г. на ВАС.

Изготвен е проект и на нова Наредба за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Целта е създаване на по-добри възможности за специализация и професионално развитие на медицинските специалисти в Република България. В новата наредба е осъществена концептуална промяна в начина на обучение на придобиване на специалност – то ще се осъществява въз основа на сключен трудов договор на пълно работно време за срока на специализацията с лечебно заведение, акредитирано за обучение по съответната специалност, национален център по проблемите на общественото здраве или висше училище (база за обучение) за клиничните специалности, при които се извършват лечебно-диагностична дейност и здравни грижи.

За 2014г. със Заповед № РД-21-6/17.12.2013г. са утвърдени от министъра на здравеопазването 3315 места за специализанти, от които 481 места, финансирани от държавата. Със Заповед № РД-19-5/14.07.2014г. са преразпределени общо 2395 незаети места, от които 271 финансирани от държавата.

През 2014 г. от бюджета на Министерството на здравеопазването се финансира обучението на общо 733 специализанта, приети на места, финансирани от държавата.

През 2014 г. са преразпределени местата за специализанти за 2014 г., останали незаети след проведеното класиране.

Организиран и координиран са дейностите по провеждане на майска и декемврийска сесия 2014 г. за държавен изпит за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Определено е лечебно или здравно заведение, в което придобилите специалност през 2014 г., обучавани на места, финансирани от държавата, да работят за срок, равен на срока на обучението им – общо 227 души.

Поддържат се регистър на специализантите в системата на здравеопазването и регистър на придобилите специалност в системата на здравеопазването.

Извършвани са ежемесечни проверки на данните в справките, получавани от шестте висши училища, относно финансирането на обучението на специализантите, приети на места финансирани от държавата по шестте приема по реда на Наредба № 34 от 2006г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Осъществено е координиране на дейностите, свързани с обучението за придобиване на специалност, извършвани от обучаващите институции и регионалните здравни инспекции. Изготвени са доклади, становища и отговори на писма на физически и юридически лица, свързани с образованието и квалификацията в системата на здравеопазването. Осъществени са дейности с институции на ЕС и компетентни органи на държави-членки на ЕС по въпроси, свързани с признаването на професионални квалификации.

## **Дирекция „Международни проекти“**

Дейностите, изпълнявани по програма „Администрация“ от дирекцията, са насочени към изпълнението на проектите в областта на здравеопазването по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ и Оперативна програма “Регионално развитие“ и Програма BG07 “Инициативи за обществено здраве”, финансирана от Финансовия механизъм на ЕИП и Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 г.

### **I. Изпълнявани проекти по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ през отчетния период**

1. Управление на проекти като конкретен бенефициент:

- Проект BG051PO001-5.3.02-001-C0001 “СПРИ и се прегледай” (Национална кампания за ранна диагностика на онкологични заболявания), стойност 7 520 821,20 лв. Срок на изпълнение 21.10.2014г.

Статус на изпълнение: **Проектът е приключил успешно изпълнението си на 21.10.2014 г.**

Реализирани са всички дейности, в резултат на които са:

#### **Изготвени:**

- Анализ на сегашното състояние на извършването на скринингови прегледи в България и препоръки, насочени към изменение на действащото законодателство в областта на онкологичния скрининг;
- Анализ на опита на страните, въвели скрининг през 70-те години на XX век и описание на добрите практики;
- Критерии за контрол и оценка на скрининга според изискванията на ЕК и на Съвета на Европа с цел включване на България в проект Европейска мрежа за информация на рака (EUNICE) на ЕС;
- Ръководство за добра медицинска практика при скрининг на онкологичните заболявания включващо и анализи и критерии за контрол и оценка на скрининга според изискванията на ЕК и на Съвета на Европа отпечатано в тираж 5 000 бр. и разпространено до 28-те Регионални здравни инспекции в областните центрове в страната.

#### **Проведени информационни и превенционни кампании по проекта, както следва:**

- изработени и разпространени информационни и промоционни материали – диплянки, флаери, брошури, папки, рекламни тениски, шапки, чадъри, бележници, химикалки, торбички и др.;
- издадени брошури със специализирано образователно съдържание, предназначени за уязвимите групи население – групи със специфичен риск за здравето, социално изключени групи и общности, уязвими етнически групи;
- проведени 2 семинара с национални медии и регионални медии, както и кръгла маса с представители на пациентски и други НПО;
- проведени 6 семинара за медицински специалисти;
- осъществено излъчването на 6 мин. филм, четири 40 секундни видео клипа в 3 национални ефирни медии, четири 40 секундни аудио клипа в 3 радиа с национален обхват;

- разпространени 4 интернет банера, вложки и ПР материали и прес съобщения в медиите;
- проведени 12 обиколки в 6-те региона на планиране, с цел да бъдат достигнати хората, живеещи в отдалечени райони и работа на място със специализираните групи 12 срещи по места със социално уязвими групи, хора в неравностойно положение и хора, живеещи в отдалечени райони и 12 хепънинга в отдалечени райони.
- Разработена е и функционира Информационната система “Национален скринингов регистър и система за известяване” (ИС НСРИ); Националният скринингов регистър е регистриран и в Комисията за защита на личните данни.
- За целите на организацията на скрининга е обособено едно Национално звено за организация и контрол на скрининга в България (по Заповед № РД-60/14.02.2013 г. на директора на Националния център по обществено здраве и анализи заповед) и са назначени 28 регионални координатори на скрининга (по един за всяка Регионална здравна инспекция );
- Регистрирани като изпълнители на скринингови прегледи в ИС НСРСИ са 126 лечебни заведения, в които са регистрирани 460 медицински специалисти;
- Изпратени са 999 991 покани до лицата от целевите групи за явяване на скринингови прегледи/изследвания;
- **Извършени са 55 898 прегледи/изследвания, от които:**
  - 12 269 по локализация рак на дебелото и правото черво;
  - 10 392 по локализация рак на млечната жлеза;
  - 33 237 по локализация рак на маточната шийка.
- **Извършени са 4 междинни одита за целите на проекта**, като на 21.10.2014 г. одиторският екип е извършил финален одит – на база на наличните до тази дата счетоводни документи за изплатени разходи за скринингови прегледи и изследвания (разплащането на тези разходи продължи в рамките на двата месеца за финално отчитане, съгласно Раздел II „Администриране изпълнението на договора“ от Ръководството за конкретен бенефициент). **На 10.12.2014 г. одиторският екип е приключил финалния одит, като е представил актуализиран одиторски доклад, след като одитира всички финансово-счетоводни документи за финално платените разходи за скринингови прегледи и изследвания.**

**ПРОЕКТ BG051PO001-6.2.18-0001 „Нови възможности за лекарите в България“, стойност 6 764 533,39 лв. Срок на изпълнение 31.03.2015г.**

**Дейност 1:** Администриране на проекта:

- Екипът за управление на проекта ежесечно приема и обработва предоставените отчетни форми на специализантите и техните ръководители, които се предоставят на Д”БС” с цел изплащане на таксите за теоретично и практическо обучение на специализантите, стипендии и възнаграждение на експерт „ръководителите на специализантите”. През 2014 г. са подадени в Управляващия орган – Министерство на труда и социалната политика два междинни технически доклада и междинни финансови отчети.

**Дейност 2:** Подбор на специализантите по медицина:

- В резултат на проведените текущи класирания са подписани 646 петстранни договора за финансиране на специализанти по медицина.

**Дейност 3:** Осигуряване на теоретично и/или практическо обучение:

- От месец март 2013г. до настоящия момент ежесечно се осигурява финансирането на таксите за теоретично и практическо обучение на специализантите по сключените договори на база на предоставените отчетни форми за проведеното обучение по специалностите. Възстановени са разходите за закупена медицинска литература по специалността на специализантите, финансирани по проекта.

**Дейност 6:** Публичност.

ОП с предмет „ Осигуряване на публичност по проект BG051PO001 – 6.2.18 „Нови възможности за лекарите в България”. Процедурата е обявена с Решение №РД-11-507/29.09.2014г. Комисията, определена със Заповед № РД-11-656/31.10.2014г. приключи работата си по разглеждане, оценяване и класиране на постъпилите оферти.

**ПРОЕКТ BG051PO001-6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал” стойност 997 224,20 лв.**

- Завършен бе процесът на предаване на проекти на актуализирани медицински стандарти, в т.ч. разглеждането им в Съвета към медицински стандарти, разплащане с членовете на авторските колективи и др.
- Със заповед РД-02-72/10.05.2014г. е одобрен списък с 39 нови медицински стандарта, които са изработени от работни групи.
- Успешно бе проведена процедурата по подготовка и подписване на индивидуални граждански договори с членовете на работните групи, които да изработят проектите на нови медицински стандарти.
- Проектът приключи на 10.10.2014г. Подаден е за одобрение окончателен технически и финансов отчет към УО.

**ПРОЕКТ „ПУЛСС–Практически увод в лечението на спешните състояния”, Договор за безвъзмездна финансова помощ BG051PO001- 6.2.02, стойност 3 730 669, 37 лв. Срок на изпълнение 31.03.2015 г.**

За периода 01.01.2014 – 31.12.2014г. по проекта са изпълнени следните дейности:

- Удължен бе срокът на проекта до 31.03.2015г., както и бе освободен спестен финансов ресурс;
- Със Заповед са определени координаторите, изпълняващи дейности по обучението на 462 лекари и медицински специалисти от спешните отделения на 33 лечебни заведения (33-19-52/18.11.2014г.);
- На 01.12.2014г. стартира обучението на лекари и медицински сестри по проект ПУЛСС, провеждащо се в УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“.

**Основните индикаторите за резултат са изпълнени на 97%.**

**ПРОЕКТ "ПОСОКА:СЕМЕЙСТВО", Договор за безвъзмездна финансова помощ BG 051 PO 001-5.2.10-001-C0001, стойност 1 071 503,62 лева. Срок на изпълнение 25.03.2015 г.**

Извършени дейности:

**Дейност 1 „Управление и администриране на проекта”**

- Мониторинг и контрол – проведени 11 проверки на дейността на координаторите.
- Координиране на дейностите по проекта:
  - проведени 6 срещи с представители на: ДМСГД, Общини, РДСП и ОА;
  - участие в 5 работни срещи по проект «Подкрепа» на Държавната агенция за закрила на детето по Оперативна програма „Техническа помощ“.
- Координация на дейности по закриване на ДМСГД и прехвърляне на оборудването:
  - проведени 3 срещи в МТСП и 1 в МС относно намиране на решение за извеждане на децата от пилотните ДМСГД в Специализирана резидентна услуга.
  - сформирана работна група в МЗ за изготвяне на предложения за нормативни промени.
  - предоставени предложения за нормативни промени.
  - проведена партньорска среща в МЗ за синхронизиране на сроковете по проектите за деинституционализация на децата от ДМСГД, които са финасирани по Компонент 1 и Компонент 2 на ОПРЧР, както и инфраструктурният проект финансиран по ОПРР.
- Организирана среща на тема „Добри практики при предоставянето на иновативни услуги за превенция на изоставянето на бебета и малки деца“
- Участие в семинар на тема „Деинституционализация чрез предоставяне на услуги в общността. Използване на европейските фондове за осигуряване на качествена грижа” и 2 конференции на тема „Истинските измерения на една подкрепа“ и „Ранното детско развитие – право и инвестиция с дълготраен ефект”.

**Дейност 2 „Сформиране на екипи в целевите общини и национална координация на дейностите по деинституционализация на децата от ДМСГД”**

- Проведени ежемесечни работни срещи с местни координатори и Експертното звено по деинституционализация.
- Назначени 3 местни координатори след проведен конкурс за области София, Пловдив и Монтана. Прекратени договорите на 7 от местните координатори, удължени договорите на 2 от координаторите.
- Координиране на дейностите по проекта:
  - 4 участия в кръгла маса в Областна администрация на тема "Координация и иновативност в работата на всички заинтересовани страни в процеса на реформиране грижите за децата", организирана от "Надежда и домове за децата" в областите: Монтана, Пловдив, Търговище, Русе;
  - 1 участие в работна среща на координаторите и екипите по проекти, свързани с процеса на деинституционализация от област Монтана;
  - 1 участие в конференция на тема „Област Монтана, активно действаща в процеса на деинституционализация;
  - 1 заседание на звеното за мониторинг и оценка и областна координационна група;
  - 3 участия в заседания на Областен координационен механизъм по деинституционализация в Пазарджик, Перник, Русе.

**Дейност 3 „Основни анализи за подготовка на преструктуриране на ДМСГД. Подготвителни дейности за реинтеграция”**

- Ежемесечно се проследявани реинтеграциите на децата от пилотните ДМСГД – извършени 190 посещения.
- Участие в 3 екипни срещи за обсъждане на планираните грижи и развитието на децата настанени в ДМСГД – Търговище; необходимостта от настаняване на дете с увреждане в ДМСГД – Търговище, както и за предприемане на действия по подготовка за извеждане на дете от ДМСГД – Търговище.
- Участие в работна среща на Координационния механизъм в гр. Пазарджик, относно подготовката и извеждането на децата на областно ниво.

**Дейност 4 „Планиране на конкретни услуги. Разработване на методологии за иновативните услуги”**

- Проведена процедура и сключен договор с избраният изпълнител по ЗОП по ОП с предмет „Цялостна логистика за организиране на национална конференция и семинари в изпълнение на проект „ПОСОКА: семейство”.
- Участие в 3 срещи във връзка с процесите на деинституционализация, методологиите на новите интегрирани услуги, създадени по проект “ПОСОКА: семейство“ и възможностите за обучение на персонала на новите интегрирани здравно-социални услуги в три области.

**Дейност 5 Популяризиране на процеса на реструктуриране на ДМСГД и провеждане на комуникационна кампания и информиране и публичност**

- Изготвена комуникационна стратегия- публикувани 2 материала в национални всекидневници, 16 материала в регионални вестници и 16 рекламни публикации.
- Публикации в електронни сайтове – 3 бр.
- Интервю за регионална медия – 1 бр.
- Проведена Национална конференция на 24-25.09.2014 г. с участието на представители на АСП, ДАЗД, Общини, Областна администрация, НПО сектор и др.
- Проведени 8 семинари за участниците в комисията по осиновяване и 8 семинари за медицински специалисти в Монтана, Пазарджик, Търговище, Габрово, Перник, София, Пловдив и Русе.

**Дейност 6 Обучение на персонала в пилотните ДМСГД и на персонала в новоразкритите услуги**

- Проведено въвеждащо и надграждащо обучение на назначения персонал, в новоразкритите услуги в град София.

**Заложените индикатори за изпълнение на проект ПОСОКА: семейство“ са изпълнени както следва:**

Индикатор за изпълнение	Заложени /брой/	Изпълне ни /брой/
Разработени анализи относно: причините за настаняване на децата в ДМСГД	8	8
Оценка на състоянието на децата	300	206
Планирани конкретни услуги, в които да се реструктурират пилотните ДМСГД	16	44
<b>Специфични индикатори:</b>		
Проведени събития в ромската общност	8	8
Проведени обучения	32	16
Проведена национална конференция	1	1

Индикаторът 300 бр. оценки на състоянието на децата, като брой не може да бъде изпълнен, поради по-малък брой деца, които са били настанени в ДМСГД, към периода на оценяване. През периода на оценяване са оценени всички деца до 3 г., които са били в ДМСГД. Тоест индикаторът се счита за изпълнен.

**Заложените индикатори за резултат на проект ПОСОКА: семейство“ са изпълнени, както следва:**

Индикатор за резултат	Заложени /брой/	Изпълне ни /брой/
Обучен персонал в пилотните ДМСГД	500	408
Обучен персонал в новоразкритите услуги	500	35
Сформирани мултидисциплинарни екипи в целевите общини	8	8
<b>Специфични индикатори</b>		
Брой лекари от РЗИ, участвали в семинари	25	25
Брой проведени посещения в семейства	300	736
Приключен в срока на операцията проект	1	0

Индикаторът 500 бр. обучен персонал на ДМСГД, като брой не може да бъде изпълнен, поради по-малък брой наличен персонал в ДМСГД. При подаването на проекта персоналот, който е работил в ДМСГД е бил около 600, тоест в рамките на проекта е било предвидено е да се обучи 85% от наличния персонал. Към момента на провеждане на обучението в ДМСГД работят 451 човека, а са обучени 432 или това са 90,5 % от персонала. Тоест индикаторът се счита за изпълнен.

Индикаторът 500 бр. обучен персонал на новите услуги няма да може да бъде изпълнен в цитираната бройка, поради по-малък брой персонал, които ще бъде наети в новите услуги. При подаването на проекта персоналот, който е бил предвиден е 500, а съгласно подадените проектни предложения на общините в новите услуги ще бъдат наети 402 човека.

**Заклучение:**

Индикаторите за изпълнение и резултат по всички дейности са 100 % изпълнени, с изключение на индикатора за изпълнение „Проведени обучения“. Не са проведени обучения на персонала на новите услуги, тъй като той все още не е назначен по проектите на Общините по Компонент 2. За да бъде изпълнен този индикатор ще се подаде Искане за удължаване на срока на проекта, за да се синхронизират сроковете с проектите на Общините.

## **II. Изпълнявани проекти по Оперативна програма „Регионално развитие” през отчетния период:**

**Средносрочна рамкова инвестиционна програма по Схема за безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-08/2010 - „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавни лечебни и здравни заведения в градските агломерации” с общ бюджет 147 414 675,63 лв.**

Министерството на здравеопазването е бенефициент по Схема за безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/1.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавни лечебни и здравни заведения в градските агломерации” по операция 1.1 „Социална инфраструктура” на приоритетна ос 1 „Устойчиво и интегрирано градско развитие”. Средствата по програмата обхващат 3 (три) компонента:

– осигуряване на апаратура за диагностика на онкологични заболявания и строително-

монтажни работи (СМР) на 12 лечебни заведения (ЛЗ) с регионално значение;

- реструктуриране на съществуващи сгради и СМР на 8 ДМСГД
- СМР за изграждане на нови комплекси и доставка на апаратура за лъчелечение 4 ЛЗ с национално значение: СБАЛО, УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, УМБАЛ „Св. Марина“ – Варна и УМБАЛ „Царица Йоанна“.

### **1. Обща цел на Средносрочната рамкова инвестиционна програма**

Да се модернизира и обнови инфраструктурата на лечебните заведения с над 51% държавна собственост в Република България, като предпоставка за насърчаване на качествено и достъпно здравеопазване, подобряване на благосъстоянието на населението и устойчивото развитие на градските ареали, както и да се осигури по-високо качество на живот на изоставените деца, чрез подпомагане процеса на деинституционализация на ДМСГД.

### **2. Лечебни заведения включени в СРИП:**

- **12 лечебни заведения (ЛЗ) за ранна диагностика** на онкологични заболявания
  - МБАЛ Русе АД, МБАЛ Монтана АД, МБАЛ В. Търново АД, МБАЛ Сливен АД, МБАЛ Благоевград АД, МБАЛ Бургас АД, МБАЛ Смолян АД и МБАЛ Кърджали АД; УМБАЛ Пловдив ЕАД и УМБАЛ Плевен ЕАД, МБАЛ\_Ст. Загора АД и МБАЛ Габрово АД;
- **4 лечебни заведения за лечение на онкологични заболявания** от национално значение
  - СБАЛО ЕАД, УМБАЛ „Александровска“ ЕАД УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД-Варна и УМБАЛ „Царица Йоанна“ ЕАД;
- **8 Дома за Медико-социални Грижи за Деца (ДМСГД)** за деинституционализация
  - София, Монтана, Русе, Габрово, Пловдив, Пазарджик, Перник, Търговище

### **3. Основни дейности (в това число изпълнени и оставащи за изпълнение)**

Основните дейности включени в проектите част от СРИП са:

- Организация и управление на проекта;
- Провеждане на процедури за обществени поръчки;
- Изпълнение на СМР и съпътстващите ги дейности за изпълнение на СМР- строителен и авторски надзор
  - Ремонт и реконструкция и модернизация на сгради и помещения в държавните лечебни и здравни заведения и ДМСГД, в т.ч. мерки за енергийна ефективност; подобряване достъпа до медицинска помощ на хора с увреждания, представители на малцинствата и лицата в неравностойно положение
  - Изпълнението на СМР в ЛЗ е общо около 92 %, предстои окончателно завършване и приемане на изпълнените СМР
  - Изпълнението на СМР в СБАЛО ЕАД е забавено поради проблеми свързани със сключване на договор за работно проектиране - около 40 %
  - Доставка на медицинска апаратура за диагностика и лечение на онкологични заболявания – доставена, инсталирана и въведена в експлоатация е следната медицинска апаратура по градове:



№	Оборудване	МБАЛ Благоевград	МБАЛ Бургас	МБАЛ Кърджали	МБАЛ Монтана	МБАЛ Русе	МБАЛ Сливен	МБАЛ Смолян	МОБАЛ В. Търново	УМБАЛ Плевен	УМБАЛ Пловдив	Общо броя
1	Дигитална ехографска система	1	1		1	2	1		1	1	1	9
2	Дигитален скопично-графичен рентгенов апарат	1	1		1		1	1	1	1	1	8
3	16 срез Многодетекторен Компютърен томограф	1	1		1		1	1	1	1		7
4	64 срез Многодетекторен Компютърен томограф					1					1	2
5	Апаратура за магнитно-резонансна образна диагностика (MRI – equipment)	1	1		1	1	1	1	1	1	1	9
6	Дигитален мамограф	1			1	1	1	1	1	1	1	8
7	Система за архивиране и разпространение на образи (PACS)	1	1		1	1	1	1	1	1	1	9
8	Лабораторна Система - МАЛКА											
9	Лабораторна Система - ГОЛЯМА											
10	Лабораторна информационна система											
11	Ендоскопска апаратура /видеокOLONоскопи, видеогастроскопи	1	1		1	1	1	1	1	1	1	9
12	Санитарен автомобил	1		2					2		2	7
13	Дигитална ендоскопска видео система за автофлуоресцентни изследвания на белия дроб		1		1	1			1	1	1	6
14	Стационарен дигитален графичен рентгенов апарат				1	1						2
15	Стерилизации				1	1						2
16	Достъпна среда				1					1		2

№	Оборудване	СБАЛО ЕАД	УМБАЛ „Св. Марина” ЕАД
1	Мултимодулни линейни ускорители с многолистен колиматор		2 бр.
2	Компютър-томографски симулатор		1 бр.
3	Магнитно резонансен томограф		
4	Система за планиране на лъчелечението		1 бр.
5	Локална мрежа за обмен на лъчетерапевтична информация		1 бр.
6	Дозиметрична апаратура		1 бр.
7	Устройства за имобилизация на пациента		1 бр.

**Програма BG07 “Инициативи за обществено здраве”, финансирана от Финансовия механизъм на ЕИП и Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 г.**

#### **1. Модификация на Програмата.**

В отговор на искането за модификация на Програмата и други документи в изпълнение на условията в Анекс I на Програмните споразумения за финансиране на Програма BG07, изпратено до ОФМ чрез НКЗ в началото на месец март 2014 г., в края на 2014 г. бе получено одобрение и бяха изпратени ревизирани анекси към Програмните споразумения.

#### **2. Провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки.**

През 2014 г. приключиха две открити процедури по ЗОП за възлагане на обществени поръчки, които бяха обявени през предходния отчетен период.

#### **3. Подготовка за обявяване на Покани за набиране на проектни предложения по мерки 1, 2, 3, 4, 5 и 6 на Програмата.**

През последното четиримесечие на 2014 г. продължи работата по финализиране на изготвените от външни експерти Насоки за кандидатстване по мерки 1, 2, 5 и 6, както и съгласуването, допълването и отразяването на бележки, коментари и препоръки на ОФМ и НКЗ.

#### **4. Предварително дефинирани проекти №1, №2 и №3 с бенефициенти Национален център по обществено здраве и анализи и Национален център по заразни и паразитни болести**

През отчетния период бяха сключени договори за безвъзмездна финансова помощ за всички три предварително дефинирани проекти по Програмата, както следва:

- Договор № РД-13-221/19.09.2014 г. за предварително дефиниран проект № 1 „Подобряване на контрола и информационните системи за превенция на риска в здравеопазването” с бенефициент НЦОЗА и бюджет от 538 011 евро.
- Договор № РД-13-243/26.11.2014 г. за предварително дефиниран проект № 2 „Подобряване надзора на ваксинопредотвратимите заболявания: разработване на модел на веб-базиран имунизационен регистър” с бенефициент НЦЗПБ и бюджет от 152 970 евро.
- Договор № РД-13-242/25.11.2014 г. за предварително дефиниран проект № 3 „Подобрени услуги за психично здраве” с бенефициент НЦОЗА и бюджет от 1 000 000

евро. Сключването на договора бе предшествано от одобрение /по електронна поща и с писмо от 20 октомври на директора на ОФМ/ на този предварително дефиниран проект и приключила успешно в началото на месец ноември 2014 г. оценка на качеството от назначен за целта екип от представители на ПО и ПЗ.

През отчетния период стартира и изпълнението на предвидените по проектите дейности, както следва:

- Изпълнението на **предварително дефиниран проект №1** започна през втората половина на месец септември 2014 г. с изпълнение на задачи основно в рамките на *Дейност 1*, а именно назначаване на екип на проекта и разпределение на задачите, изготвяне на подробен работен план за действие и график, провеждане на среща за стартиране на проекта, разработване и внедряване на система за управление и контрол. Започна изпълнението и на *Дейност 2* с подготовка на проект на график на планираните обществени поръчки, предназначен за представяне на ПО, разработване на техническа спецификация и тръжна документация за предвидените процедури по ЗОП. Като част от *Дейност 11* в края на месец септември беше организиран международен семинар с участници от 27 държави за биологичните ефекти от електромагнитните лъчения, по време на който на организирана от екипа на НЦОЗА пресконференция бяха представени целите и очакваните резултати от проекта

- **Предварително дефиниран проект №2** стартира в края на месец ноември с 2014 със сформирание на екип по проекта и изготвяне на график на планираните обществени поръчки, предназначен за изпращане на ПО. По искане на бенефициента бе подготвена и насрочена за 12 януари 2015 г. специална среща за обсъждане на различни въпроси, свързани с изменения в някои бюджетни пера, отчитане на работата на членовете на екипа за организация и управление и експертите на проекта, изплащане на възнаграждения, подготовка на графика за планираните обществени поръчки и др.

- **Предварително дефиниран проект №3** стартира също в края на месец ноември 2014 г. със сформирание на екипа на проекта и изготвяне на график на планираните обществени поръчки, предназначен за представяне на ПО за информация. Беше организирана встъпителна пресконференция за представяне на целите, основните дейности и целевите групи на проекта.

## **5. Малка грантова схема**

След проведена открита процедура по ЗОП за оператор на малка грантова схема беше определен консорциум "СФБ – БГ 07" с Решение № РД-11-463 от 4 септември 2014 г., с който на 8 октомври 2014 г. МЗ като Програмен оператор подписа договор № РД 11-521. След подписване на договора ДЗЗД "СФБ-БГ07" разработи и представи за одобрение на ПО **Система за управление и контрол (СУК)** в края на месец октомври. След отразяване на всички коментари и бележки на ПО и на ПЗ беше подготвен финален текст на СУК, който да бъде предаден на ПО до средата на месец януари 2015 г. и одобрен. Заедно със СУК операторът на МГС подготви и представи на ПО **информационна кампания и комуникационен план**. След одобрение на СУК от ПО операторът на малката грантова схема ще стартира информационната кампания и ще обяви поканата за кандидатстване за стипендии.

Стартиралата през отчетния период **процедура за избор на банка** съгласно изискванията на ПМС 118/20.05.2014 г., се очаква да приключи през 2015 г.

## **6. Други дейности във връзка с подготовката на Програмата за изпълнение.**

**6.1. Меморандум за разбирателство №1 със СЗО за изготвяне на оценка на потребностите от оборудване по мерки 3 и 4 на Програмата**

През 2014 г., от страна на експерти на СЗО, посетили България, беше изготвена оценка за потребностите от оборудване по мерки 3 и 4 на Програмата. Проект на доклад за оценката бе предаден за коментари на МЗ в края на месец ноември, а в средата на декември 2015 г. бе представен окончателен вариант с отразени в него бележки на МЗ /предимно от техническо естество/.

#### **6.2. Управителен комитет**

Със Заповед № РД 13-239/12.11.2014 г. бе утвърден състав на Управителния комитет по Програмата, включващ ръководство, редовни и резервни членове от ПО, ПЗ и три неправителствени организации, както и наблюдатели и техни заместници от НКЗ, Норвежко посолство и дирекция на „Национален фонд” на Министерство на финансите като Сертифициращ орган на Програмата. Поканени и предвидени са също и наблюдатели от Комитета или Офиса на финансовия механизъм и СЗО като Програмен партньор, които ще бъдат определени допълнително.

Има изготвен проект на Правила за работа на УК, които да бъдат предложени за утвърждаване на първото заседание на УК, планирано да се проведе в началото на следващия отчетен период.

#### **6.3. Администриране на интернет страницата на Програмата, подготовка и публикуване на документи и материали за нейното изпълнение**

В съответствие със сключеното с фирма „НИТ-Нови Интернет Технологии“ ЕООД допълнително споразумение към Договор № РД-06-10/11.04.2014 г. на интернет страницата на програмата продължи публикуването на документи и актуални материали във връзка с изпълнението на Програма БГ07, подготвяни и предоставяни от екипа на Програмата.

#### **6.4. Срещи с ОФМ и НКЗ**

На 7-8 октомври 2014 г. представители на ПО взеха участие:

- в годишна среща на Програмните оператори в България, ръководена от Националното координационно звено в Министерски съвет и в присъствието на представители на донорите и Офиса на финансовия механизъм в Брюксел;
- работни срещи по въпроси свързани с изпълнение на Програмата
- обучение по системата DoRIS.

В резултат на положените усилия и постигнати резултати, донорите и ОФМ обявиха, че Програмата, която се управлява от МЗ, вече не попада в рисковата група в България

#### **6.5. Допълващи дейности и двустранни отношения**

В периода 3-5 декември 2014 г. двама представители на Програмния оператор и двама на Подкрепящото звено взеха участие във втората редовна среща на Програмните оператори по Програми „Инициативи за обществено здраве“, проведена в гр. Талин, Естония. По време на срещата беше представен накратко напредъкът в изпълнението на всички Програми и беше разгледан по-подробно опитът на Естония в областта на електронното здравеопазване, изпълнението на Програмата в Чехия и др. Еднодневната среща беше последвана от обучение по въпроси на нередностите и финансовите аспекти на Програмите.

В края на месец ноември 2015 г. член на екипа на ПО взе участие в събитие по линия на двустранните отношения и по-конкретно конференция на тема „Неизползваният потенциал на застаряващото общество”, организирана във Варшава от Министерството на здравеопазването на Полша.

#### **6.6. Искания за междинни плащания**

През 2014 г. бяха подготвени и изпратени искане за междинно плащане №3 и извънредно искане за плащане по Програмата заедно с отчети за изпълнените дейности и

всички подкрепящи и разходно-оправдателни документи за периодите съответно от 1 май до 31 август и от 1 септември до 31 октомври 2014 г.

### Дейност на финансовия контролър

През 2014 г. са попълнени 4 826 бр. контролни листа свързани с предварителен контрол на финансовата дейност на министерството, от които 598 бр. за поемане на финансово задължение и 42 28 бр. за извършване на финансов разход.

### Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение

<b>Бюджетна програма № 13”Администрация”</b>	<b>Мерна единица</b>	<b>Целева стойност -2014 г.</b>	<b>Отчет - 31.12.2014 г.</b>
<b>Показатели за изпълнение</b>			
<b>Разработване на нормативна база</b>			
Ø Разработени проекти на нормативни актове	бр.	41	128
в т.ч.:			
- закони/изменения на закони	бр.	8	4
- разработени/изменени наредби	бр.	9	91
- разработени правилници	бр.	7	3
- постановления	бр.		30
- разработени методични указания	бр.	15	
- разработени инструкции	бр.	2	
<b>Информационно осигуряване на процеса на управление на спешната медицинска помощ</b>			
Ø Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	364	364
Ø Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	5	5
Ø Проведени работни срещи, въведени нови практики	бр.	5	7
<b>Контрол на системата за оказване на спешна медицинска помощ</b>			
Ø Изготвени указания	бр.	4	5
Ø Проведени работни срещи	бр.	12	6
Ø Извършени проверки	бр.	56	16
Ø Изготвени доклади	бр.	5	13
Ø Изготвени анализи на контролната дейност	бр.	5	3
Ø Изготвени указания за контролна дейност	бр.	1	1

<b>Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации</b>			
Ø Изготвени планове за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи	бр.	1	1
Ø Изготвени указания	бр.	1	1
Ø Проведени срещи	бр.	4	4
Ø Проведени обучения и семинари	бр.	2	2
Ø Обучени лица	бр.		
Ø Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	760	730
Ø Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	365	365
Ø Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	50	148
<b>Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време</b>			
Ø Изготвени планове	бр.	1	1
Ø Изготвени указания	бр.	1	1
Ø Проведени срещи	бр.	3	4
Ø Проведени обучения	бр.	2	5
Ø Проведени тренировки	бр.	4	14
Ø Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	730	730
Ø Участия в учения	бр.	4	5
Ø Участия в работни групи	бр.	6	6
<b><u>Административни услуги по ЗККК</u></b>			
Ø Разрешения за изтегляне от употреба, унищожаване и предоставяне за учебни или научни цели на кръв и кръвни съставки, които не отговарят на медицинския стандарт по трансфузионна хематология	бр.	177	158
Ø Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	185	165
<b><u>Други дейности</u></b>			
Ø Изготвяне на актове, свързани с управлението на лечебните заведения - търговски дружества	бр.	1 000	487
Ø Изготвяне на експертни оценки за състоянието на сградния фонд и инсталациите на държавните лечебни и здравни заведения в системата на министерството, както и технико-икономически доклади за връзката между инвестиционните и експлоатационните разходи	бр.	15	18
Ø Планирани проверки от Инспекторат - общо	бр.	20	58

Ø Извършване на вътрешни одити	бр.	31	34
Ø Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	75 000	181 538
Ø Поддържане архив на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	23 000	21 328
Ø Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на Министерство на здравеопазването- обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	120	84
Ø Проведени пресконференции, семинари, кръгли маси и дискусии	бр.	33	72
Ø Проведени брифинги	бр.	26	15
Ø Извършени социологически проучвания за обществените нагласи по провеждани политики в областта на здравеопазването	бр.	13	0
Ø Провеждане на информационни кампании	бр.	3	6
Ø Дейности за международно сътрудничество и европейска интеграция			
– Участия в заседания на Съвета по европейските въпроси към МС	бр.		49
– Подготовка и съгласуване на документи във връзка с процедури за нарушения относно несъвместимостта на българското законодателство в областта на здравеопазването с европейската правна рамка.	бр.		7
– Нотификация на нормативните актове от компетентност на министерството, които транспонират законодателството на ЕС.	бр.		20
– Подписани договорни документи	бр.		2
– Провеждане на процедури по междуведомствено съгласуване за подписване на договорни документи и утвърждаване на българските позиции и състав на делегациите от МЗ в международни форуми	бр.		11
– Изработени договорни документи, които са в процес на съгласуване със страните-партньори	бр.		2
– Изготвени съгласувателни становища по УПМСНА	бр.		242
Ø Преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратно	бр.		163
Ø Планиран брой отпуснати места за специалисти за съответната година	бр.	3315	3315
Ø Планиран брой отпуснати места, финансирани от държавата за специалисти за съответната година	бр.	481	481
Ø Общ брой специалисти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година*	бр.	850	733

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение  
Отчети на дирекции в Министерство на здравеопазването.

**Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми**

№	Програма № 13 "Администрация"	Закон	Уточнен план	Отчет-31.12.2014
<b>I.</b>	<b>Общо ведомствени разходи:</b>	<b>16 595.6</b>	<b>8 263.5</b>	<b>8 261.3</b>
	Персонал	5 076.1	4 423.8	4 423.8
	Издръжка	1 519.5	2 102.8	2 102.8
	Капиталови разходи	10 000.0	1 736.9	1 734.7
<b>1</b>	<b>Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:</b>	<b>16 595.6</b>	<b>8 263.5</b>	<b>8 261.3</b>
	Персонал	5 076.1	4 423.8	4 423.8
	Издръжка	1 519.5	2 102.8	2 102.8
	Капиталови разходи	10 000.0	1 736.9	1 734.7
<b>2</b>	<b>Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
2.2	2.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
<b>П.</b>	<b>Администрирани разходни показатели по бюджета</b>	<b>6 531.0</b>	<b>9 334.6</b>	<b>9 334.6</b>
	1.Издръжка	6 495.0	0.0	0.0
	2.Степендии	0.0	0.0	0.0
	3. Субсидии за нефинансови предприятия	36.0	0.0	0.0
	4. Субсидии за осъществяване на болнична помощ	0.0	0.0	0.0
	5. Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	<b>0.0</b>	0.0	0.0
	6. Капиталови разходи	0.0	8 862.4	8 862.4
	7. Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства	0.0	0.0	0.0



	8. Субсидии за организации с нестопанска цел	0.0	0.0	0.0
	9. Лихви	0.0	472.2	472.2
	10. Капиталови трансфери	0.0	0.0	0.0
<b>III.</b>	<b>Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства</b>			
	1.....			
	2.....			
	<b>Общо администрирани разходи (II.+III.):</b>	<b>6 531.0</b>	<b>9 334.6</b>	<b>9 334.6</b>
	<b>Общо разходи по бюджета (I.1+II.):</b>	<b>23 126.6</b>	<b>17 598.1</b>	<b>17 595.9</b>
	<b>Общо разходи (I.+II.+III.):</b>	<b>23 126.6</b>	<b>17 598.1</b>	<b>17 595.9</b>
	Численост на щатния персонал	253	256	239
	Численост на извънщатния персонал			

**Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ**  
*Министър на здравеопазването*