

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

О Т Ч Е Т

**ЗА СТЕПЕНТА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА
УТВЪРДЕНИТЕ ПОЛИТИКИ И ПРОГРАМИ
НА МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЗА I-во ПОЛУГОДИЕ НА 2015 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.	1600.01.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”	6
2.	1600.02.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	11
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	26
IV.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	27
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	35
	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	35
	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	43
	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	50
	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	63
	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ И ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ”	67
	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	76
	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	86
	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	93
	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	98
	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ”	103
	1600.02.07 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА”	110
	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	115
	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	118

СПИСЪК НА ИЗПОЛЗВАНИТЕ СЪКРАЩЕНИЯ

ВРБ - Второстепенни разпоредители с бюджет
ДАЗД - Държавна агенция за закрила на детето
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
ЕВИ – Ебола вирусна инфекция
ЕМП – Електромагнитни полета
ЕО – Екологична оценка
ЕС - Европейски съюз
ЗБИЯЕ - Закон за безопасно използване на ядрената енергия
ЗДБРБ - Закон за държавния бюджет на Република България
ЗДОИ – Закон за достъп до обществена информация
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
ЗОЗЗ - 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
КАБКИС - кабинети за безплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН
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
ММК - мобилни медицински кабинети
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
НРЛ - Национална референтна лаборатория
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
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
СОЗ - Санитарно-охранителна зона
СПИН - Синдром на придобита имунна недостатъчност
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 I-вото полугодие на 2015 г., с изменение на Устройственият правилник, бяха извършени промени в организационната структура и числеността на персонала на административните структури в системата на Министерство на здравеопазването.

С ПМС №67/23.03.2015 г. числеността на персонала на Министерство на здравеопазването е 279 щатни бройки, а броя на дирекциите е 13, от които 3 са в общата администрация, 9 в специализираната администрация и дирекция „Вътрешен одит”.

Общият брой на второстепенните разпоредители с бюджет (ВРБ) към Министерството на здравеопазването през I-во полугодие на 2015 е 113. Във връзка с изпълнението на политиката на правителството за повишаване на ефективността на публичните разходи и спазването на разходните тавани посочени в чл. 15 от Закона за държавния бюджет за 2015 г., общата численост на персонала на ВРБ е променена с изменение на Постановление № 256/2009 г. на Министерския съвет съответно:

✓ С ПМС №67/23.03.2015 г. числеността на персонала на Районните здравни инспекции е намалена с 27 щатни бройки, а на Изпълнителната агенция „Медицински одит” е увеличена с 4 щатни бройки;

✓ С ПМС №153/19.06.2015 г. числеността на персонала на Районните здравни инспекции е намалена с 377 щатни бройки.

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 .

- **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 30.06.2015 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 2015 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 ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”

Изпълнението на дейностите по тази политика през 2015 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.

През 2015 г. експерти са участвали в комитетите и работните групи към Европейската комисия и Съвета на Европа като представители на Министерството на здравеопазването, както и в работни групи и комитети към Съвета на Европейския съюз, Европейската комисия, Световната здравна организация и др.

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 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, включително 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 I-во полугодие на 2015 г.;
- Отчита се намаляване на заболяемостта от туберкулоза от 40.1 на 100 000 през 2005 г. на 23.2 на 100 000 през 2014 г. (данните са към 2014 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 хрчка – 84.3% (349/414) за пациентите, регистрирани през 2014 г.;
- Задържане на висок броя на обхванатите контактни на болните с туберкулоза - 3500 лица през I-во полугодие на 2015 г.;
- Имунизационният обхват при плановете имунизации за I-во полугодие на 2015 г. е 45% 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

	1600.01.00 Политика в областта на „Промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве” <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	Мерна единица	Целева стойност	Отчет- 30.06.2015 г.
1	<i>Ефективност на извършвания здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, продуктите и стоките, 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>			
-	<i>Укрепване на институционалната и изпълнителна 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 контактни 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%
6	<i>Изпълнение на задачите, произтичащи от национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните болести</i>			45 %
-	<i>Задържане на ниското разпространение на ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. под 1%</i>	Процент ХИВ положителни от общия брой млади хора на възраст 15-24 г.		< 1%
-	<i>Намалена заболяемост от туберкулоза</i>	Брой регистрирани новооткрити случаи на туберкулоза (всички форми) през годината на 100 000 население		23,2/100 000 през 2014 г. Регистрираните случаи с туберкулоза от 01.01-30.06. 2015 г. (всички форми) са 891 по предварителни данни.
-	<i>Подобрен изход от лечението на новооткритите болни с белодробна туберкулоза с положителна микроскопия на храчка.</i>	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		84.3% (349 / 414) за пациентите, регистрирани през 2014 г. (по предварителни данни)

		лечението		
-	<i>Увеличаване на покритието на групите в най-висок риск с доброволно консултиране и изследване за ХИВ</i>	Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат		21668 за периода 01.01.-30.06.2015 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		76 договора (в т.ч. 62 с лечебни и здравни заведения и 14с възлагателни заповеди с неправителствени организации и РЗИ)
-	<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 СБАЛББ и 13 МБАЛ)
		Брой патронажни сестри участващи в наблюдаване на лечението на пациентите в продължителната фаза		56
		Брой затвори обхванати от програмите на глобалния фонд		13
		Брой специализирани болници за активно		2

		лечение на лица лишени от свобода		
		Брой сключени договори		53 (в т.ч. с 25 неправителствени организации и 28 с ЛЗ)
-	"Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата"	Брой обхванати контактни лица на болни от туберкулоза		3500 за периода 01.01.-30.06.2015 г.(по предварителни данни)
		Брой лица, на които е проведена химиопрофилактика		2333
7	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	Бр .	27	27
8	Брой пациенти обхванати в програми за лечение с опиоиди и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	Бр.	1 800	1 140
9	Брой пациенти, обхванати в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	200	240

➤ 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 транспорта, информационните технологии и съобщенията;
 Министерство на земеделието и храните;
 Министерство на икономиката;
 Министерство на енергетиката;
 Министерство на туризма;
 Министерство на образованието и науката;
 Министерство на вътрешните работи;
 Министерство на финансите;
 Съсловни, браншови и пациентски организации;

Комисия за защита на потребителите;
Българска агенция по безопасност на храните;
Държавна агенция за закрила на детето;
Структури на централните ведомства на национално и регионално ниво.

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 ”Държавен здравен контрол”, дирекция ”Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите”, дирекция „Международни дейности, проекти и програми”, дирекция “Лекарствена политика”, 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”

Основната цел на политиката е осигуряване равен достъп до медицинска помощ с необходимото качество на всички български граждани.

Формулираните оперативни цели за 2015 г. са насочени 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;

Изпълнението на така заложените цели на политиката през първото полугодие на 2015 г. е съобразено и синхронизирано с изпълнението на целите и приоритетите на националните стратегически и програмни документи, действащи през 2015 г.

• Програмата на Правителството за стабилно развитие на Република България 2014-2018г.

В сектор Здравеопазване на Програмата на правителството за стабилно развитие на Република България 2014-2018 г. са включени приоритети и мерки, които имат пряко отношение към провежданата политика:

Приоритет 10.1. Подобряване на качеството и достъпа до здравеопазване;

Приоритет 10.2. Приоритетно преструктуриране на спешната помощ чрез инвестиции в ресурсното, техническо, логистично и кадрово развитие;

Приоритет 10.3. 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;

Приоритет 10.4. 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;

Приоритет 10.5. Пакет от мерки за повишаване събираемостта на здравните вноски;

Приоритет 10.6. Запазване и развитие на кадровия потенциал на здравната система чрез нов механизъм на заплащане на работещите.

• **Националната програма за развитие България 2020**

В *Приоритет 1 „Подобряване на достъпа и повишаване на качеството на образованието и обучението и качествените характеристики на работната сила”*, *Подприоритет 1.4 „Повишаване качеството и ефективността на здравните услуги обхваща оптимизиране на разходите за здравеопазване, рационализация на инвестициите и промоцията на здравословен начин на живот”* се предвижда:

- стабилизиране на здравноосигурителния модел и повишаване финансовата самостоятелност на здравния сектор;
- промяна в начина на финансиране на лечебните заведения;
- развитие на електронното здравеопазване и телемедицинските услуги;
- оптимизиране структурите на експертните лекарски комисии;
- подобряване качествените характеристики на човешките ресурси в здравеопазването и особено в спешната помощ.

• **Национална програма за реформи**

Здравеопазването е включено като подприоритет в Приоритет 1, чиято основна цел е да допринесе за постигане на приобщаващ растеж за периода 2014-2020 г.,

Включените в подприоритет „Здравеопазване” мерки са съобразени със **Специфичната препоръка на Съвета на Европа от 8 юли 2014 година България** „да осигури ефективно спрямо разходите предоставяне на здравно обслужване, включително чрез подобряване на ценообразуването за услугите в областта на здравеопазването при обвързване на финансирането на болниците с резултатите, ускоряване на оптимизирането на болничната мрежа и развиване на възможностите за извънболнично лечение“:

Подраздел „*Ефективен достъп до здравеопазване*” включва мерки за контрол в ценообразуването на лекарствата; оптимизиране на спешната помощ; обновяване и оборудване на регионална здравна инфраструктура; подкрепа за държавни и общински лечебни заведения в по-малки и отдалечени населени места; регулиране разходването на обществен ресурс в зависимост от потребностите на населението от медицински услуги;

Подраздел „*Обвързване на финансирането на болниците с постигнатите резултати*” включва мерки за стратегическо планиране във финансирането на болнични дейности; засилване на контрола върху болничната помощ; контрол върху лекарската практика;

Подраздел „*Развитие на извънболничното лечение*” включва преразглеждане на медицинските стандарти за болнична и извънболнична помощ.

➤ **Дейности за реализация на целите**

Дейностите за реализиране на целите на политиката в областта на диагностиката и лечението са насочени в 2 основни направления:

- **Общи системни мерки:** насочени за усъвършенстване на управлението на системата на здравеопазване в частта, осигуряваща диагностиката и лечението на заболяванията;
- **Специфични мерки:** насочени към лечебно-диагностичните дейности, финансирани със средства по програмите от политиката в областта на диагностиката и лечението.

Общите мерки, имащи неделим и дългосрочен ефект върху системата на здравеопазване, са насочени в следните основни направления:

✓ **Усъвършенстване на нормативната уредба в областта на диагностиката и лечението, в т.ч. на структурата, организацията, финансирането и контрола на диагностично-лечебните дейности.**

Основните усилия през отчетния период бяха насочени към усъвършенстване на нормативната уредба, регламентираща дейностите, свързани с диагностиката и лечение в съответствие с формулираните на национално и секторно ниво цели и приоритети.

През отчетния период бе финализиран проекта с промени в **Закона за здравното осигуряване**, който бе приет от Народното събрание и е обнародван в Държавен вестник, бр. 38 от 2015 г. Той отразява визията на настоящото ръководство на Министерство на здравеопазването, обусловени от необходимостта за подобряване на качеството на медицинското обслужване, на контрола на медицинските дейности и по-рационално използване на средствата на Националната здравноосигурителна каса.

Чрез измененията в ЗЗО се връща договорното начало при определянето на методиките за остойностяване и заплащане на медицинските дейности, обемите и цените на медицинските дейности, условията и реда за контрол по изпълнението на договорите между НЗОК и изпълнителните на медицинска помощ, както и по отношение на санкциите при неизпълнение на договорите. Тези отношения ще бъдат договаряни в НРД между НЗОК и Българския лекарски съюз/Българския зъболекарски съюз. По този начин ще се засили участието на съсловните организации при определяне на качествените критерии за извършване на медицинските дейности и проследяване на резултата от извършеното лечение. Връщането на договорното начало ще даде възможност на съсловните организации на медицинските специалисти да имат своя съществен принос при разработване на методиките за остойностяване на заплащане на медицинската помощ и определяне на контрола по изпълнение на НРД. Това ще позволи да се постигне съгласуваност и координираност между НЗОК и съсловните организации на медицинските специалисти още на етапа на разработване на правилата. Ще бъдат използвани пълноценно специфичните експертни знания на медицинските специалисти, което ще спомогне за създаване на реално приложими и ефективни правила за оказване, заплащане и контрол на медицинската помощ.

Списъкът на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели, се предвижда да се утвърждава от Надзорния съвет на НЗОК, вместо с наредба на министъра на здравеопазването. С оглед формирането на здравната политика министърът на здравеопазването ще утвърждава с наредба критериите за включване на заболяванията в списъка, а оперативната дейност ще се извършва от НЗОК. От компетентността на Надзорния съвет на НЗОК ще бъде и определянето на периодичността на актуализация на списъка, вместо това да се разписва на законово ниво. По този начин ще се постигне по – голяма гъвкавост на процеса, както от гледна точка на нуждите на пациентите, така и с оглед на бюджета на НЗОК.

Възстановяват се арбитражните комисии, които ще разглеждат становищата на проверените лица – изпълнители на медицинска помощ, в случай на констатирани нарушения на НРД. Арбитражните комисии ще се състоят от представители на съответната районна здравноосигурителна каса, на съответните районни колегии на съсловните организации на лекарите и на лекарите по дентална медицина, както и на съответните регионални колегии на съсловните организации на магистър - фармацевтите и на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, и от представител на регионалната здравна инспекция. По този начин случаите ще се обсъждат от практикуващи специалисти в съответните области, което ще доведе до реални резултати от проверките на качеството на медицинската помощ.

Създава се правна регламентация за извършване на съвместни проверки за спазване на правилата за добра медицинска практика, правилата за добра фармацевтична практика, правилата за добра практика, на утвърдените медицински стандарти, на Закона за здравното осигуряване и на НРД. Те ще се осъществяват от РЗОК, Изпълнителна агенция „Медицински одит“, регионалните здравни инспекции и съсловните организации на лекарите, на лекарите по дентална медицина, на магистър – фармацевтите и на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, по предварителен ежегоден план, утвърден съвместно от НЗОК, Изпълнителна агенция „Медицински одит“, съответните регионални здравни инспекции и съсловните организации. При констатиране на нарушения ще се налагат санкции от органа, на когото със закон са възложени съответните контролни правомощия. Съвместните действия на горепосочените институции и организации ще доведат до повишаване на качеството на процесите по осъществяване на контрол върху изпълнителите на медицинска помощ. Дава се възможност за по-добра съгласуваност и координираност на действията на контролните институции и за по – всеобхватно разглеждане на дейността на изпълнителите на медицинска помощ.

Националната здравноосигурителна каса се задължава да извършва проучване на удовлетвореността на пациентите от заплатените от нея здравни услуги, тъй като в центъра на здравна политика стои пациентът и неговото мнение следва да има важно значение при изследване на дейността на лечебните заведения.

Предвижда се прекратяване на договор с изпълнител на медицинска помощ, при който се констатира системна неудовлетвореност от страна на пациентите, както и прекратяване на договор с изпълнител на медицинска помощ, който системно нарушава изискванията за качество на медицинската помощ, предвидени в националните рамкови договори.

Пакетът от медицински услуги, който заплаща НЗОК, се разделя на основен и допълнителен. Конкретните медицински дейности, които ще се включват в пакетите, ще продължат да се регламентират, както и досега, с наредба на министъра на здравеопазването.

Със Заповед № РД 02-69/15.04.2015 г. на министъра на здравеопазването е създадена работна група, която да разработи наредба, регламентираща обхвата на здравните дейности, включени в основния и допълнителния пакет, заплащан със средства на Националната здравноосигурителна каса.

С направените промени в ЗЗО се създават механизми НЗОК да се превърне от пасивен платец на извършените дейности, в активен участник на пазара на здравни услуги, който да има по-широки възможности да договаря с изпълнителите на медицинска помощ условията за нейното предоставяне. С оглед новия смисъл на ролята на НЗОК се предлага да се промени използваната до този момент терминология като вместо думата „заплаща“ по отношение на медицинските дейности се използва думата „закупува“. Това е ясен и непротиворечив знак за новото значение на институцията, на

която се възлагат широки правомощия не само да разходва средства от набраните здравноосигурителни вноски, но и активно да планира, договаря и закупува за здравноосигурените лица медицинските дейности, предлагани от лечебните заведения.

През първото полугодие на 2015 г. бе изготвен **проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения**, приет на първо четене от Народното събрание на 14.07.2015 г.

С проекта на ЗИД на ЗЛЗ се предлагат 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.

Променят се изискванията за съдържанието на областните здравни карти. От една страна те отразяват моментното състояние на видовете медицинска помощ, която се осъществява в областта, като съдържат видовете лечебни заведения, броят лекари по специалности, броят болнични легла по видове и по нива на компетентност, както и данни за вида, броя и разпределението на извършваните в областта високотехнологични методи за диагностика и лечение и наличната за тяхното приложение високотехнологична медицинска апаратура. Областните здравни карти съдържат и данни за демографската структура, за заболяемостта по групи заболявания и по възраст, и за хоспитализираната заболяемост на населението на територията на областта.

От друга страна, на областните здравни комисии се дава възможност да участват в процеса на планиране на броя болнични легла, като извършат анализ на съотношението между общия брой болнични легла, определен по методика, утвърдена от министъра на здравеопазването и съществуващия брой легла по видове и нива на компетентност на болничните структури в областта и тяхното разпределение. Въз основа на този анализ областната комисия ще изразява мотивирано становище относно конкретните потребности от болнични легла в областта, като тези потребности не могат да надхвърлят с повече от 10 на сто общия брой болнични легла, определен по реда на методиката.

С Националната здравна карта се предвижда да бъдат идентифицирани областите с излишък и с недостиг от лекари и лекари по дентална медицина в извънболничната медицинска помощ и броят легла по видове и по нива на компетентност на болничните структури и да се извърши тяхното планиране, а също и планиране на лечебните заведения, осъществяващи високотехнологични методи на диагностика и лечение.

С проекта се предвижда в областите, в които броят на леглата надвишава конкретните потребности от брой легла по видове, определени с Националната здравна карта, Националната здравноосигурителна каса да сключва договори с лечебни заведения за болнична помощ, избрани по критерии и по ред, определени с наредба на министъра на здравеопазването.

Като част от съдържанието на Националната здравна карта е предвидено изработването и на карта на необходимите високотехнологични методи за диагностика и лечение и свързаната с тях високотехнологична медицинска апаратура, както и карта на спешната медицинска помощ, която ще съдържа броя и местоположение на екипите на центровете за спешна медицинска помощ и районите, които обслужват. Националната здравна карта ще определи и видовете медицински дейности, които се планират на регионално ниво, съгласно обособените райони по чл. 4, ал. 3 от Закона за регионалното развитие. Предложеният подход ще доведе до оптимизиране на механизмите за планиране на медицинските дейности на териториален принцип, съобразно нуждите на националната система на здравеопазване.

Предлага се също така Комисията за изработване на националната здравна карта да извършва оценка на потребностите на населението от медицинска помощ въз основа

на Националната здравна карта преди създаването на ново лечебно заведение за болнична помощ. Комисията ще изразява становище относно необходимостта от създаване на новото лечебно заведение. При отрицателно становище на Комисията новото лечебно заведение няма да бъде включвано в Националната здравна карта и няма да може да сключва договор с Националната здравноосигурителна каса до актуализацията на Националната здравна карта. След актуализацията на Националната здравна карта и включването на лечебното заведение в нея, лечебното заведение ще има възможност да сключва договор с Националната здравноосигурителна каса, като ще бъде избрано по критерии и по ред, определени с наредбата на министъра на здравеопазването, както останалите лечебни заведения в областите, в които броят на леглата надвишава конкретните потребности от брой легла по видове, определени с Националната здравна карта.

Аналогичен ред за извършване на оценка на потребностите на населението от медицинска помощ въз основа на Националната здравна карта е предвиден и по отношение на осъществяването на нови медицински дейности.

Предвижда се Националната здравна карта да служи и като база за оценка на потребностите от медицинска помощ във връзка с преценката за недостатъчност на медицинските специалисти в извънболничната помощ по чл. 81. По този начин се въвежда законов регламент и ясни критерии за доказване на липсата на достатъчно медицински специалисти в извънболничната помощ.

С проекта се предлага центрoвете за трансфузионна хематология, центрoвете за спешна медицинска помощ, домовете за медико-социални грижи, в които се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца и медико-социалните центрoве да подлежат на задължителна акредитация. За останалите видове лечебни заведения акредитацията ще бъде задължителна, само ако лечебното заведение иска да провежда обучение на студенти и специализанти.

С въвеждането на задължителна акредитация на посочените лечебни заведения се цели повишаване на качеството на предоставяните от тях здравни услуги и информираността на медицинските специалисти и гражданите за организацията на дейността в лечебното заведение, наличието на необходимото оборудване и квалификация на персонала, базовите възможности за обучение на студенти и специализанти, както и спазването на стандартите за качество на медицинските услуги.

Предлага се също така от 1 януари 2017 г. наличието на положителна акредитационна оценка да е задължително условие за сключване на договор между лечебните заведения за болнична помощ и Националната здравноосигурителна каса. По този начин сключването на договор с лечебните заведения и Националната здравноосигурителна каса ще бъде обвързано и с качеството на предоставяните от лечебните заведения за болнична помощ медицински услуги.

С проекта се предлагат и промени, свързани със статута и дейността на лечебните заведения и възможността да създават обединения с цел сключване на договор за оказване на медицинска помощ по чл. 20, ал. 1, т. 4 от Закона за здравното осигуряване. Съответно в Закона за здравното осигуряване се предвижда тези обединения на лечебни заведения да могат да сключват договори само като обединения, ако всеки участник в тях отговаря на изискванията на Националния рамков договор за изпълнител на медицинска помощ. Основната цел на въведената промяна е създаване на условия за комплексно обслужване на пациентите чрез стимулиране на интеграцията на лечебните заведения, което ще допринесе до намаляване на дефрагментацията на болничния сектор и неефективното използване на ресурсите.

Във връзка с концепцията за осигуряване на комплексни грижи е предложението за създаването на нов вид лечебно заведение по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните

заведения – център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания. Предложението е израз на активните действия на Министерството на здравеопазването по изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“ и е в съответствие с концепцията на министерството за развитието на процеса по деинституционализация в периода 2015-2020 г. Дейностите, които ще осъществява центъра като лечебно заведение са свързани с подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и рехабилитация; продължително лечение и рехабилитация на деца с увреждания и тежки хронични заболявания и обучение на родителите им за поемане на грижата в семейна среда; осигуряване на посещения от медицински специалисти за оказване на специфични грижи за деца с увреждания и тежки хронични заболявания, отглеждани в семейна среда и в услуги от резидентен тип; осигуряване на палиативни грижи, специализирани за деца.

Проектът на ЗИД на ЗЛЗ предвижда промени и в уредбата на самостоятелната медико-диагностична лаборатория. Предвижда се възможността в самостоятелната медико-диагностична лаборатория да се извършват медицински изследвания по една или повече медицински специалности, като по този начин се премахва съществуващото в момента ограничение за осъществяване на дейност на лабораторията само по един профил (една специалност). Това предложение ще даде възможност в самостоятелната медико-диагностична лаборатория да се извършват едновременно дейности и по клинична лаборатория, микробиология, имунология, паразитология и др., което ще подобри комплексността на обслужването.

С проекта се предлага директорите на центровете за спешна медицинска помощ, центровете за трансфузионна хематология, на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ, на домовете за медико-социални грижи за деца и на медико-социалните центрове да се атестират ежегодно. Към настоящия момент атестацията се извършва на всеки три години. С въвеждането на ежегодна атестация се цели по-ефективен контрол и оценка на процеса на управление на съответното лечебно заведение и резултатите от него, в т. ч. постигнатото и планирано подобряване на дейността на лечебното заведение.

Предвижда се при предоставянето от лечебните заведения на информация за извършваната от тях медицинска дейност, както и медико-статистическа информация да се прилагат здравно информационни стандарти, които да се утвърждават с наредби на министъра на здравеопазването.

С проекта се предлага да се даде възможност и на медицинските сестри и лекарските асистенти да оказват самостоятелно здравни грижи в звена, разкрити в медицински, медико-дентален и диагностично-консултативен център. Към настоящия момент такава възможност съществува само по отношение на акушерките.

Със законопроекта се създава правна възможност персоналът на лечебните заведения, който полага труд на намалено работно време, да работи на 12 часови смени при запазване на намаленото работно време. Към настоящия момент, съобразно изискванията на Кодекса на труда, продължителността на работната смяна на медицинските екипи, които работят на намалено работно време, може да бъде до 1 час над намаленото им работно време, т. е. 7 или по-малко часа. Това силно затруднява както организацията на работа в лечебните заведения, така и работещите в тях. По-кратката продължителност на работните смени означава, че екипите се сменят по три, дори по четири пъти на денонощие, което затруднява ефективната приемственост на медицинските грижи за пациентите. От друга страна, разпокъсаността на работното време, породена от кратката продължителност на работната смяна, демотивира част от работещите, особено в системата на спешната медицинска помощ, където се наблюдава

тенденция за отлив на кадри. Въвеждането на по-гъвкави възможности за организиране на работното време в лечебните заведения ще създаде предпоставки за по-голяма ефективност на работните процеси.

Осъществяването на законодателни инициативи на МЗ, свързани с промяна на двата ключови закона, регламентиращи организацията и финансирането на диагностично-лечебните дейности имат основополагаща роля за развитието на политиката в областта на диагностиката и лечението.

Във връзка със задълбочаващите се проблеми в обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването и затруднения достъп до специализацията бе разработена и утвърдена от министъра на здравеопазването Наредба № 1 за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Целта на новата наредба за придобиване на специалност в системата на здравеопазването е създаване на привлекателни условия за специализация и възможности за професионално развитие на медицинските специалисти в Република България.

Наредбата предвижда специализацията по клиничните специалности, при които се извършват лечебно-диагностична дейност и здравни грижи, да 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). Базите за обучение се обявяват целогодишно, включително на интернет страниците си, свободните места за специализанти както обявяват останалите свободни работни места.

Назначаването на специализанти се извършва по реда на Кодекса на труда без приеман изпит. При назначаването на специализант висшето училище, с което базата има сключен договор, регистрира специализанта и издава книжка за специализация. Специализантът може да провежда теоретичното си обучение както във висшето училище, което го е регистрирало, така и в друго избрано от него висше училище. Практическото обучение се провежда в базата за обучение, а обучението по модули, които не могат да се провеждат в базата – в други акредитирани лечебни заведения или национални центрове.

Местата за специализанти по неклинични специалности се определят от висшите училища и националните центрове по проблемите на общественото здраве. Тези места се заемат след провеждане на конкурс по документи. Записването на класираните се извършва със заповед на ректора.

По този начин се облекчава достъпът до специализацията, тъй като от една страна започването на специализацията ще може да се извършва целогодишно, а от друга – отпада конкурсния изпит за зачисляване. Определянето на местата за специализанти от самите бази за обучение (децентрализирано) значително ще съкрати сроковете за започване на специализацията и ще удовлетвори в по-пълна степен текущите реални потребности на базите за обучение от човешки ресурси.

Специализацията на трудов договор с база за обучение гарантира в най-пълна степен правата и задълженията на специализанта във връзка с обучението му за придобиване на специалност, включително получаване на адекватно трудово възнаграждение.

С цел реализация на политиката за повишаване на качеството в системата на здравеопазването, което има решаващо значение за подобряване на здравето и качеството на живот на населението, за удължаване на живота, както и за осигуряване на ефективно развитие на здравните организации и повишаване на тяхната конкурентноспособност, бе разработен Проект на Наредба за утвърждаване на медицински стандарт „Индикатори на системата на здравеопазване“.

Качеството в системата на здравеопазването се формира от различни параметри, част от които могат да бъдат количествено измерени, а други са обект на субективна оценка, свързана с удовлетвореността на потребителите на здравните услуги.

Предложените с проекта индикатори се използват за мониториране на качеството на медицинските и управленските дейности в системата на здравеопазването и са инструмент за събиране на данни. Те са част от базата данни за качество на медицинската дейност, насочват вниманието върху резултатите от медицинската помощ, определят, дали е достигнато изискуемото качество на медицинската помощ, гарантират точността на данните, предадени за анализ и са обективен показател при осъществяването на контрол върху качеството на медицинската дейност.

С проекта се въвеждат нормативни изисквания за индикаторите, пряко свързани с оценка на качеството на медицинската дейност и защита правата на пациентите. Проектът на стандарт съдържа изисквания към персонала, апаратурата, структурите и дейностите, свързани със събирането на информация с цел измерване на качеството на медицинската дейност.

Приемането на този нормативен акт се налага поради необходимостта от въвеждане на изисквания към всички компоненти на качеството при упражняване на медицински дейности. С проекта се залага система от индикатори, основана на различните компоненти на качеството на медицинската дейност – достъп, своєвременност, ефективност, ефикасност, безопасност. Отчита се, че индикаторите следва да се разглеждат в комплекс, а не изолирано, тъй като и най-доброто изпълнение в една област може да бъде компрометирано от незадоволително изпълнение в друга област.

За отчитане на индикаторите необходимата информация се събира от лечебните заведения чрез регистрация на данни за здравното състояние на пациента, извършваните дейности при медицинското му обслужване и използваните ресурси по реда на Наредба № 1 от 2013 г. за предоставяне на медико-статистическа информация и на информация за медицинската дейност на лечебните заведения.

Предвид различните по вид медицински дейности в различните видове лечебни заведения, с наредбата се залагат и разделни индикатори за качество, съобразно специфичните дейности, изпълнявани в лечебните заведения за първична извънболнична медицинска помощ, за лечебните заведения за специализирана извънболнична медицинска помощ, лечебните заведения за болнична медицинска помощ, както и индикатори за отклонения в диагностиката и лечението в лечебните заведения за болнична помощ, и не на последно място – индикатори за сигурност и безопасност на пациентите.

Основната цел на разработената наредба е гарантиране достъп на пациентите до висококачествени медицински дейности чрез осигуряване на ефективен механизъм за системно и планирано оценяване, наблюдение и непрекъснато подобряване на качеството на медицинските услуги.

Очакваните резултати от прилагането на индикаторите за качество са изграждане на капацитет за оценка на качеството в системата на здравеопазването и създаване база данни за анализ и сравнение на дейността на лечебните заведения на базата на обективни и съпоставими индикатори за оценка.

Новата уредба унифицира и същевременно детайлизира използваните до момента индикатори за оценка на качеството на медицинските дейности и укрепване на наличния капацитет за събиране и анализ на информация, поради което не води до необходимост от допълнителни финансови и други средства.

Във връзка с подобряване на качеството бяха приети и наредби за утвърждаване на медицински стандарти по определени медицински специалности, както и промени в:

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 12 от 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;
- Наредба за допълнение на Наредба № 38 за определяне на списъка на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели напълно или частично;
- Постановление на МС за изменение и допълнение на Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ.

През отчетния период продължи работата по изпълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури за въвеждане от 01.01.2016 г. на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия. Във връзка с отчетени затруднения са проведени неколкостотин срещи и са направени предложения от НЗОК за ново отлагане срока на въвеждане на класификацията.

✓ Разработването на стратегическата рамка на политиките в системата на здравеопазване, в т.ч. в областта на диагностиката и лечението.

През отчетния период бяха разработени основните стратегически документи, формулиращи визията и целите на Министерство на здравеопазването за дългосрочно развитие на системата за здравеопазване – Концепция „Цели за здраве 2020“ и Актуализирана Национална здравна стратегия 2014-2020 г. и плана за действие към нея.

Националната здравна стратегия (2014-2020) е водещият стратегически документ, който конкретизира целите за развитие на системата на здравеопазването до 2020 г. Документът е приет от Министерски съвет на Република България на 21.09.2013 г. Актуализирана версия на Национална здравна стратегия (2014-2020) е разработена на основата на оценка на настъпилите промени през едногодишния период на изпълнение и приетите нови програмни и стратегически документи, законодателни промени и инициативи, свързани с развитието на страната и на системата на здравеопазване.

Стратегията е основана на схващането, че доброто здраве представлява актив и е източник на икономическа и социална стабилност. Здравето има решаващо значение за намаляване на бедността като същевременно допринася за устойчивото развитие и се възползва от него. Най-важното – доброто здраве, вече не може да се разглежда като резултат от дейността на един единствен сектор – здравеопазването. Устойчивите и еднакво достъпни подобрения на здравето са продукт от успешната политика на цялата държава, както и на координираните действия на всички в обществото.

Визията, целите и приоритетите на актуализираната Национална здравна стратегия (2014-2020) са дефинирани на базата на анализ на здравно-демографското състояние и състоянието на системата на здравеопазване в ежегодните доклади за здравето на гражданите, които показват, че през последните десетилетия българската здравна система изостава спрямо здравните системи на страните от ЕС по отношение на ключовите фактори за устойчиво развитие.

Основните предизвикателства са свързани с прогресивно влошаващите се показатели за здравно-демографското състояние на населението, нарастването на здравните неравенства и невъзможността на националната здравна система да отговори по адекватен начин на потребностите от достъпни и качествени здравни услуги. Пренебрегването на тези проблеми и забавянето на адекватните действия на държавата за тяхното решаване има изключително неблагоприятно въздействие върху развитието на системата на здравеопазването, респективно върху здравето на гражданите в дългосрочен план.

В съзвучие с възприетата здравно-политическа рамка и европейските и национални стратегически документи, Националната здравна стратегия определя :

Визия за развитие на здравеопазването в България до 2020 г.

„През 2020 г. България да е държава, гарантираща на своите граждани здравно благополучие, високо качество на живот и намаляване на здравните неравенства чрез всеобхватна, справедлива, устойчива и осигуряваща високо качество здравна система”.

На основата на анализа на здравно-демографското състояние на населението, България определя своите Национални здравни цели до 2020 г., които са обективен израз на фокусирането на здравната политика върху устойчивото подобряване на здравето на българските граждани във всички възрастови групи:

- ✓ снижаване на смъртността при децата от 0-1 годишна възраст до 6.8 на 1000 живо родени деца;
- ✓ снижаване на смъртността при децата от 1-9 годишна възраст до 0.24 на 1000;
- ✓ снижаване на смъртността при подрастващите и младите хора от 10-19 годишна възраст до 0.28 на 1000;
- ✓ снижаване на смъртността при лицата в икономически активните групи от 20-65 годишна възраст до 4.19 на 1000;
- ✓ увеличаване на средната продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст до 16,4 години.

Постигането на петте националните здравни цели до 2020 г., при осигурена устойчивост на прилаганите политики и мерки, ще позволи през 2025 г. България да достигне настоящите средноевропейски нива на посочените 5 показателя.

За реализация на визията и националните здравни цели актуализираната Национална здравна стратегия определя 3 основни приоритета на националната здравна политика:

ПРИОРИТЕТ 1. Създаване на условия за здраве за всички през целия живот

Политика 1.1. Здраве за майките и бебетата (от 0 до 1 година)

Политика 1.2. Здраве за децата и юношите (от 1 до 19 години)

Политика 1.3. Здраве за хората в работоспособна възраст (от 20 до 65 години)

Политика 1.4. Здраве за възрастните хора (над 65 години)

Политика 1.5. Опазване и подобряване на психичното здраве

Политика 1.6. Възможно най-добро здраве за хората с увреждания

Политика 1.7. Здраве за уязвимите групи

ПРИОРИТЕТ 2. Развитие и управление на справедлива, устойчива и ефективна здравна система, ориентирана към качество и резултати

Политика 2.1. Ефективно стратегическо и оперативно управление на здравната система

Политика 2.2. Финансова устойчивост на системата на здравеопазването

Политика 2.3. Качествени, ефективни и достъпни лекарствени продукти

Политика 2.4. Интегрирана система за спешна медицинска помощ

Политика 2.5. Развита първична медицинска помощ, подкрепена от високотехнологична специализирана помощ

Политика 2.6. Оптимизирана болнична помощ

Политика 2.7. Електронно здравеопазване

Политика 2.8. Развитие на човешкия капитал в системата на здравеопазването

Политика 2.9. Осигуряване на качество и безопасност на медицинското обслужване

ПРИОРИТЕТ 3. Укрепване капацитета на общественото здравеопазване

Политика 3.1. Промоция на здраве и профилактика на болестите

Политика 3.2. Надзор на заразните болести

Политика 3.3. Ефективен и качествен държавен здравен контрол

Стратегията представя и начините за обвързване на здравните политики с мерките, осигуряващи равнопоставеност, необходимите въздействия върху социалните детерминанти на здравето и основните предпоставки за функциониране на здравната система.

Основните мерки са насочени към подобряване на достъпа и преодоляване на здравните неравенства чрез развитие на интегрирана система за спешна помощ, оптимизиране на болничната и извънболничната помощ, развитие на електронното здравеопазване, ефективна лекарствена политика, подобряване на качеството на медицинската помощ и безопасността на пациентите. Изпълнението на мерките цели повишаване на ефективността на системата и справедливо разпределение на ресурсите спрямо потребностите на населението.

Националната здравна стратегия (2014-2020) е интегриран документ за развитие на системата на здравеопазване на България до 2020 г., който обхваща пълния комплекс от действия на държавата в областта на здравеопазването, като същевременно създава условия за постигане на националните цели, заложи в Националната програма за развитие „България 2020“ и всички действащи стратегически и програмни документи.

Националната здравна стратегия (2014-2020) осигурява платформа за партньорство и сътрудничество на всички заинтересовани страни. Тя изисква ангажираност от цялото общество като отправна точка при планирането, разработването, осъществяването и наблюдението на здравната политика на всички равнища.

✓ Създаване на платформа за гражданско участие в процеса на формиране на здравна политика „Партньорство за здраве“

Инициативата „Партньорство за здраве“ е заложило в Концепцията „Цели за здраве 2020“, приета с Решение по т. 16 от Протокол № 7 от заседанието на Министерския съвет на 18 февруари 2015 г. за постигане на заложената в концепцията цел „управление с гражданско участие за подобряване на здравето, равнопоставеността и благосъстоянието“ е предвидено създаването и развитието на инициатива „партньорство за здраве“ като постоянен, динамичен, развиващ се форум за взаимодействие между всички обществени групи, заинтересовани от процесите в системата на здравеопазването, който ще гарантира публичност и прозрачност при вземането на решения.

Крайната цел на това решение е постигане на трансформация на модела на управление на здравеопазването от централизиран модел до модел на сътрудничество, който провежда колективно управление чрез широк кръг държавни и обществени участници.

На 26 март 2015 г. „Партньорство за здраве“ се учреди като обществена инициатива, която излезе с предложение за създаване на постоянно действащ консултативен орган към Министерски съвет.

С Постановление № 151 на МС от 15.06.2015 г. беше създаден Съвет „Партньорство за здраве“ - консултативен орган на Министерския съвет за координация и сътрудничество при разработване и провеждане на политики в областта на общественото здравеопазване и подобряване достъпа до своевременна, адекватна и ефективна медицинска помощ и здравни услуги за гражданите, както и за подобряване качеството на живота с оглед повишаване годините живот в добро здраве.

Основните цели на съвета са постигане на взаимодействие, широк обществен консенсус и сътрудничество при разработването, провеждането, мониторинга и оценката на здравните политики, както и при осъществяването на реформи в сферата на здравеопазването.

За изпълнение на тези цели съветът осъществява дейности, свързани основно с обсъждане и приемане на становища и предложения по проекти на нормативни актове в областта на здравеопазването и отправяне предложения пред компетентните структури за повишаване социалната и икономическа ефективност на процесите в системата на здравеопазването.

Съветът се ръководи от министъра на здравеопазването и се състои от: по един заместник – министър на здравеопазването, финансите, труда и социалната политика, образованието и науката, младежта и спорта; изпълнителните директори на Изпълнителна агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по лекарствата; председателя на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти; управителя на Националната здравноосигурителна каса; по един представител на Българския лекарски съюз, Българския зъболекарски съюз, Българската асоциация на професионалистите по здравни грижи и Българския фармацевтичен съюз; председателя на Българския Червен кръст; по един представител на представителните организации за защита правата на пациентите; един представител на Европейското партньорство за подобряване на достъпа на пациентите до здравеопазване; четирима представители на сдружения с нестопанска цел в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия и трима представители на други неправителствени организации в сферата на здравеопазването.

Към Партньорството са създадени три работни групи - „Реформа в организацията на здравеопазването“, „Качество на здравната система“ и „Лекарствена политика и медицински изделия“.

За отчетния период Съветът е провел 2 заседания, а заседанията на работните групи са 10, като на тях са обсъдени всички разработени през периода проекти на закони и стратегически документи на Министерство на здравеопазването.

Специфичните мерки, насочени към осигуряване на лечебно-диагностичните дейности, финансирани със средства по програмите от политиката в областта на диагностиката и лечението, реализирани през отчетния период са посочени в отчета на съответните програми.

Основните акценти бяха свързани с:

- Реализиране на дейностите за изпълнение на Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ 2014-2020 и плана за действие към нея;
- Реализиране на дейностите в изпълнение на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2013-2020 и плана за действие към нея;
- Финализиране на първия етап от процеса на деинституционализация на домовете за медико-социални грижи;
- Разработване на нов модел за медицинската експертиза;
- Усъвършенстване на механизмите за финансиране на медицинските дейности в областта на диагностиката и лечението, извън обхвата на здравното осигуряване;
- Поддържане на готовността за медицинско осигуряване на населението при бедствия.

Описание на степента на достигане на очакваната полза/ефект за обществото от постигането на заложените цели за съответната област на политика

През първото полугодие на 2015 г. са реализирани значителен обем дейности, в

т.ч. разработване на ключови стратегически документи и законодателни инициативи, които пряко изпълняват оставените оперативни цели и създават предпоставки за успешната реализация на политиката в бъдеще.

По отношение на стратегическата цел на политиката за „осигуряване равен достъп до медицинска помощ с необходимото качество на всички български граждани“ в контекста на целите и приоритетите, заложи в основните национални стратегически и програмни документи за подобряване на здравето и качеството на живот на гражданите, липсват убедителни данни за реализирани ползи по отношение на основните здравно-демографски показатели.

Следва да се има предвид, че днешното здравно и демографско състояние на българското население е резултат от продължително действие на множество фактори и влияния. Една част от тях са свързани с общи тенденции в демографското развитие на европейските страни, други – със специфичните особености на историческото, социално-икономическото и културно развитие на България.

Влияние върху демографското развитие на населението оказват общите за развитите страни демографски процеси – намалена раждаемост, по-малко бракове, засилена урбанизация, както и специфичните за развиващи се страни и страни в преход, по-високи нива на смъртност и интензивна външна миграция. В резултат на тези процеси България изпадна в сериозна демографска криза. Едновременно с това анализите демонстрират недостатъчно и неустойчиво подобрение или влошаване на част от показателите за здравното състояние на гражданите.

Анализът на данните за основните здравно-демографски показатели в ежегодните доклади за здравето на гражданите ясно показва, че в момента България, в сравнение със страните от Европейския съюз, е изправена пред много по-сериозни предизвикателства, свързани с:

- Влошаване на демографската структура и застаряване на населението;
- Неблагоприятно съотношение между раждания и аборти;
- Високо ниво на майчина и детска смъртност;
- Високо ниво на обща смъртност;
- Високо ниво на преждевременна смъртност;
- Ниска продължителност на живота в години и в години в добро здраве;
- Нарастваща заболяемост от хронични незаразни болести, свързани с начина на живот;
- Високо ниво на психичните разстройства;
- Висок относителен дял на лицата със степен на увреждане и трайна неработоспособност;

Незадоволителните резултати от провежданите до момента политики за справянето с тези предизвикателства на фона на влошаващото се демографско състояние и наличието на значителни социални рискове за големи групи от населението обуславя необходимостта от цялостна промяна в подходите за осигуряване на здраве и благополучие на българските граждани.

Необходими е интегриране на отделните политики както в Министерство на здравеопазването, така и с политиките на другите ведомства, насочени към постигане на общи цели и резултати в полза на здравето.

➤ *Кратко описание на показателите за полза/ ефект*

Показателите са свързани с оценка на основните здравно-демографски показатели за смъртност и продължителност на живота. Изборът на тези показатели е свързан с обстоятелството, че от една страна те са пряко свързани с качеството на живот и

благополучие на населението, в т.ч. ползваната медицинска помощ, а от друга страна са строго обективни, измерими и съпоставими на национално и международно ниво.

Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект

	1600.02.00 Политика в областта на „Диагностиката и лечението” <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	Мер на единица	Целева стойност	Отчет - 30.06.2015 г.
1	<i>Снижаване на смъртността при децата от 0-1 годишна възраст – до 6.8 на 1000 живородени деца</i>	на 1000	7.3	
2	<i>Снижаване на смъртността при децата от 0-9 годишна възраст – до 0.24 на 1000</i>	на 1000	0.29	
3	<i>Снижаване на смъртността до 0.28 на 1000 при подрастващите и младите хора от 10-19 годишна възраст</i>	на 1000	0.39	
4	<i>Снижаване на смъртността при лицата в икономически активните групи от 20-65 годишна възраст до 4.19 на 1000</i>	на 1000	4.9	
5	<i>Увеличаване на средната продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст до 16.4 години</i>	години	16.1	

ЗАБЕЛЕЖКА: Показателите за изпълнение на националните здравни цели се отчитат ежегодно и не могат да бъдат отчетени и анализирани за по-кратък период.

Други институции, допринесли за постигането на ползата/ ефекта

Изпълнението на политиката се осъществява с участието на голям брой изпълнители в системата на здравеопазването - ИАМО, НЦОЗА, РЗИ, ЦФЛД, ЦАР, ИАТ и лечебните заведения под координацията на Дирекция „Медицински дейности“. Изпълнението на заложените цели в политиката в областта на диагностиката и лечението не може да бъде постигнато без обединяването на усилията на различни институции и организации в страната. От основно значение е взаимодействието с Националната здравноосигурителна каса, Министерството на труда и социалната политика, Министерството на образованието, младежта и науката, както и висшите медицински училища, съсловните организации в системата на здравеопазването, пациентските организации и др.

Източници на информация за данните по показателите за полза ефект

Административната статистика на ИАМО, НЦОЗА, РЗИ, ЦФЛД, ЦАР и ИАТ е източник на подробна и разнообразна информация, която позволява да се извършва текущия мониторинг на политиката по диагностика и лечение. Данни за въздействие на политиката се осигуряват от Националния статистически институт, чрез официалната статистика на страната.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности“, дирекция „Лекарствена политика”
- Второстепенни разпоредители с бюджет - РЗИ, ДПБ, ЦФЛД, ЦАР, ИАТ, ИАМО

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

Осъществяваните дейности при изпълнението на тази политика през I-во полугодие на 2015 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:

- Актуализация на Национална здравна стратегия 2014-2020 – Политика 2.2;
- 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 лекарства и медицински изделия;
- Провеждане реимбурсна и ценова политика в областта на лекарствените продукти, осъществявана от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП).

Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект

1600.03.00	Политика в областта на „Лекарствените продукти и медицинските изделия”	Мерна единица	Целева стойност	Отчет 30.06.2015 г.
<i>Показатели за ползи/ефекти:</i>				
1	<i>Качествени лекарствени продукти и медицински изделия, според здравните потребности на населението</i>			
2	<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;
 НЗОК;
 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 ”Лекарствена политика”;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - 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 I-во полугодие на 2015 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 2015 г., по бюджета на Министерство на здравеопазването са утвърдени приходи в размер на 42 000 000 лв., а по уточнен план към 30.06.2015 г. сумата е също 42 000 000 лв. Отчетените приходи за I-во полугодие на 2015 г. са с общ размер 22 675 025 лв., т.е. изпълнението е 54 на сто спрямо уточнения план за 2015 г.

Приложение № 1 – Отчет на приходите по бюджета

ПРИХОДИ (в лева)	Закон 2015 г.	Уточнен план 2015 г.	Отчет - 30.06.2015 г.
Общо приходи:	42 000 000	42 000 000	22 675 025
<i>1. Данъчни приходи</i>			
<i>2. Неданъчни приходи</i>	42 000 000	42 000 000	18 362 450
Приходи и доходи от собственост		7 550 000	2 731 559
Държавни такси	32 000 000	32 000 000	15 011 236
Глоби, санкции и наказателни лихви		2 300 000	789 815
Други		150 000	- 184 506
Постъпления от продажби на нефинансови активи			14 346
Внесено ДДС и други безвъзмездно получени суми от страната			
<i>3. Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>			4 312 575

С най-голям относителен дял от отчетените през I-во полугодие на 2015 г. приходи, са тези от държавни такси, които са в размер на 15 011 236 лв., или 46.9 на сто от уточнения план от 32 000 000 лв. за 2015 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	1 952 914 лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата – тарифа за таксите, които се събират по ЗЛПХМ и Закона за медицинските изделия	10 938 068 лв.
• Изпълнителна агенция по трансплантации	2 030 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	623 458 лв.
• Национални центрове - приходи по Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето	1 494 766 лв.
<u>ОБЩО:</u>	<u>15 011 236 лв.</u>

Отчетените приходи и доходи от собственост са в размер на 2 731 559 лв., в това число от:

• РЗИ	58 884 лв.
• Национални центрове	621 670 лв.
• РЦТХ	1 778 245 лв.
• Държавни психиатрични болници /ДПБ/	116 007 лв.
• Домове за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	669 лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата /ИАЛ/	25 545 лв.
• Министерство на здравеопазването – ЦУ	11 834 лв.
• ЦСМП	116 705 лв.

Приходите и доходите от собственост включват: приходите от продажба на услуги, стоки и продукция; приходи от наеми и други приходи. Към 30.06.2015 г. те са в размер на 2 731 559 лв. и се изпълняват на 36 % спрямо утвърдените със ЗДБРБ за 2015 г. приходи от 7 550 000 лв. Приходите от РЦТХ в размер на 1 778 245 лв. са с най-голям относителен дял от 65.1 % и са събрани на основание на чл. 5 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ЗККК), както и от извършване на имунохематологични изследвания, съгласно сключени договори.

Отчетените приходи от глоби, санкции и наказателни лихви са в размер на 789 815 лева или 34.3 на сто спрямо уточнения план за 2015 г., който е 2 300 000 лв.

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми са 4 312 575 лв., като от страната са получени 91 406 лева, а от чужбина

4 221 169 лв. към 30.06.2015 г.

Приходите от дарения, постъпили **от страната** в размер на 91 406 лв., са отчетени към 30.06.2015 г. както следва:

- дарения на Център за асистирана репродукция”/ЦАР/ 46 лв.
- дарения на Център „Фонд за лечение на деца /ЦФЛД/ 60 446 лв.
- дарения на Домовете за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/ 30 764 лв.
- дарения на Държавните психиатрични болници /ДПБ / 150 лв.

Приходите от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми **от чужбина** са 4 221 169 лв., в т. ч. по Споразумения с Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария – 4 033 234 лв.

РАЗХОДИ

Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2015 г., утвърдените разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2015 г. са в размер на 435 219 800 лв. По уточнен план, утвърдените разходи на МЗ към 30.06.2015 г. са в размер на 433 158 933 лв. Извършените разходи към 30.06.2015 г. са в размер на 189 168 409 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 121 066 482 лв. С най-голям относителен дял са отчетените през I-во полугодие на 2015 г. разходи на ЦСМП – 57 096 268 лв. (47.16 %). На второ място са отчетените разходи на РЗИ – 15 943 429 лв. (13.17 %).

Отчетените разходи от ВРБ за периода 01.01- 30.06.2015 г. представляват 64 на сто от общо отчетените разходи на МЗ.

Субсидии за лечебните заведения за болнична помощ

В отчета на Министерството на здравеопазването за I-во полугодие на 2015 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.

Размерът на средствата, отчетени за лечебните заведения за болнична помощ към 30.06.2015 г., е 36 199 705 лв.

Дейности, които съгласно действащото законодателство, се субсидират по реда на утвърдената методика за 2015 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 медицински регистри;
- дневни психорехабилитационни програми;
- субституиращи и поддържащи програми с метадон;
- дейности по осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;
- терапевтична афереза;
- бъбречно-заместителна терапия.

Централни доставки

По бюджета на Министерство на здравеопазването към 30.06.2015 г. са отчетени средства за Централни доставки за нуждите на лечебните заведения в размер на 19 222 787 лв., в т.ч.:

- Лекарствени продукти, които са включени в Наредба № 34/25.11.2005 г., за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване – 5 538 234 лв.;
- Биопродукти /ваксини и специфични серуми/ - 10 445 131 лв.;
- Радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори – 1 258 706 лв.;
- По Наредба №26 от 2007 г. – 1 980 716 лв.

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

- Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Р България – 66 513 лв.;
- Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции, приета с Протокол № 49/18.12.2008 г. на МС – 422 226 лв.;

Капиталови разходи

Отчетените средства за капиталови разходи за I-во полугодие на 2015 г. са в размер 54 026 лева.

Общо разходи по проектите от външни заемни споразумения

Разходите по държавните инвестиционни заеми за I-во полугодие на 2015 г. са в размер на 7 204 087 лв., от които – 7 045 023 лв. главница и 159 064 лв. лихвени плащания.

Отчетените към 30.06.2015 г. разходи за държавни инвестиционни заеми са, както следва:

- Проект “Реформа в здравния сектор” – заем BUL 4000 – 2 098 444 лв., от които – 2 085 070 лв. за погашение на главница и 13 374 лв. лихвени плащания;
- Стоков кредит „Сименс” – 117 507 лв., от които 104 194 лв. за погашение на главница и 13 313 лв. лихвени плащания.
- Заем BUL 4565 – 4 988 136 лв., от които – 4 855 759 лв. погасителна вноска и 132 377 лв. – лихвени плащания.

Разходи по международни проекти и споразумения

Отчетените за I-во полугодие на 2015 г. разходи за международни програми са в размер на 3 231 043 лв., като от тях за текущи разходи – 3 070 124 лв. и за капиталови разходи – 160 919 лв.

Най-голям дял в размера на отчетените разходи за полугодие 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 2 657 054 лв., от които 2 496 615 лв. текущи разходи и 160 439 лв. капиталови разходи.
- Програма «Укрепване на контрола на туберкулозата в България» - 470 628 лв., които текущите разходи са 470 148 лв., а капиталовите 480 лв.

Справка за извършените разходи към 30.06.2015 г. по бюджета на Министерство на здравеопазването по области на политики и бюджетни програми, утвърдени със ЗДБРБ за 2015 г.

№	Наименование на областта на политиката/бюджетната програма	Разходи (в хил. лева)		
		Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015 г.
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	83 120.9	83 120.9	31 382.6
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	317 266.1	316 669.1	141 804.9
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 611.6	24 611.6	11 791.2
4	Бюджетна програма «Администрация»	10 221.2	8 757.3	4 189.7

	ОБЩО	435 219.8	433 158.9	189 168.4
--	-------------	------------------	------------------	------------------

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

Класификационен код	РАЗХОДИ (в лева)	Закон 2015 г.	Уточнен план 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
	Общо разходи по бюджета на ПРБ	435 219 800	433 158 933	189 168 409
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	83 120 900	83 120 900	31 382 645
1600.01.01	<i>Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»</i>	19 215 100	19 215 100	9 267 946
1600.01.02	<i>Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	7 364 200	7 364 200	2 249 789
1600.01.03	<i>Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	55 321 400	55 321 400	19 632 217
1600.01.04	<i>Бюджетна програма «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	1 220 200	1 220 200	232 693
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	317 266 100	316 669 118	141 804 864
1600.02.01	<i>Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности и здравна информация»</i>	3 802 400	3 802 400	2 889 066
1600.02.02	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»</i>	78 442 900	77 845 918	22 804 514
1600.02.03	<i>Бюджетна програма «Специална медицинска помощ»</i>	138 559 400	138 559 400	67 257 768
1600.02.04	<i>Бюджетна програма «Психиатрична помощ»</i>	45 305 700	45 305 700	25 402 606
1600.02.05	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	19 885 600	19 885 600	6 216 612
1600.02.06	<i>Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение»</i>	24 043 900	24 043 900	12 984 389
1600.02.07	<i>Бюджетна програма «Медицинска експертиза»</i>	7 226 200	7 226 200	4 249 909
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 611 600	24 611 600	11 791 176
1600.03.01	<i>Бюджетна програма «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	24 611 600	24 611 600	11 791 176
1600.04.00	<i>Бюджетна програма «Администрация»</i>	10 221 200	8 757 315	4 189 724

Приложение № 2б. – Отчет на консолидираните разходи по бюджетните програми

Класификационен код	ОБЛАСТИ НА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ на Министерството на здравеопазването (в лева)	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
	Общо разходи	189 168 409	119 412 657	119 412 657		69 755 752	69 755 752	
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	31 382 645	18 875 907	18 875 907		12 506 738	12 506 738	
1600.01.01	Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»	9 267 946	9 262 701	9 262 701		5 245	5 245	
1600.01.02	Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»	2 249 789	2 249 789	2 249 789		0	0	
1600.01.03	Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»	19 632 217	7 130 724	7 130 724		12 501 493	12 501 493	
1600.01.04	Бюджетна програма «Намаляван	232 693	232 693	232 693		0	0	

	е търсенето на наркотични вещества»							
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	141 804 864	93 492 969	93 492 969		48 311 895	48 311 895	
1600.02.01	Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности и здравна информация»	2 889 066	2 889 066	2 889 066		0	0	
1600.02.02	Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»	22 804 514	1 444 838	1 444 838		21 359 676	21 359 676	
1600.02.03	Бюджетна програма «Спешна медицинска помощ»	67 257 768	58 780 549	58 780 549		8 477 219	8 477 219	
1600.02.04	Бюджетна програма «Психиатрична помощ»	25 402 606	11 190 863	11 190 863		14 211 743	14 211 743	
1600.02.05	Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»	6 216 612	4 880 716	4 880 716		1 335 896	1 335 896	
1600.02.06	Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение»	12 984 389	12 984 389	12 984 389		0	0	
1600.02.07	Бюджетна програма «Медицинска експертиза»	4 249 909	1 322 548	1 322 548		2 927 361	2 927 361	
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНИ	11 791 176	3 013 121	3 013 121		8 778 055	8 778 055	

	СКИТЕ ИЗДЕЛИЯ							
1600.03. 01	<i>Бюджетна програма «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	11 791 176	3 013 121	3 013 121		8 778 055	8 778 055	
1600.04. 00	<i>Бюджетна програма "Администрация"</i>	4 189 724	4 030 660	4 030 660		159 064	159 064	

Приложение № 3 – Източници на финансиране на консолидираните разходи

Източници на финансиране на консолидираните разходи, обхванати в програмния и ориентиран към резултатите бюджет (в лева)	Закон 2015 г.	Уточнен план 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Общо разходи:	435 219 800	433 158 933	189 168 409
Общо финансиране:	435 219 800	433 158 933	189 168 409
<i>Собствени приходи</i>	42 000 000	42 000 000	22 675 025
<i>Субсидия от държавния бюджет</i>	417 219 800	417 288 414	193 235 555
<i>Целеви средства от държавния бюджет</i>	-24 000 000	-26 129 481	-21 110 551
<i>Предприемателни програми на ЕС, вкл. съфинансирането от ДБ</i>			
<i>Структурни фондове, Кохезионен фонд, фондовете за прилагане на ОСП и ОРП на ЕС, вкл. Съфинансирането от ДБ</i>			
<i>Заеми</i>			-7 045 023
<i>Други безвъзмездни помощи</i>			
<i>Други европейски фондове, програми и инициативи, по които Република България е страна партньор, вкл. и национално съфинансиране</i>			
<i>Други</i>			1 413 403

V. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ

1600.01.01 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 I-во полугодие на 2015 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 Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси във връзка с необходимостта от въвеждането на мерки за прилагане 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 и Регламент (ЕС) № 334/2014 на Европейския парламент и на Съвета от 11 март 2014 година за изменение на Регламент (ЕС) № 528/2012 относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди по отношение на някои условия за достъп до пазара, Делегиран Регламент (ЕС) № 492/2014 на Комисията от 7 март 2014 година за допълване на Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета по отношение на правилата за подновяване на разрешения за биоциди, които са предмет на взаимно признаване и Регламент (ЕС) № 98/2013 на Европейския парламент и на Съвета относно предлагането на пазара и използването на прекурсори на взривни вещества. Законопроектът беше публикуван на интернет страницата на Министерство на здравеопазването за публично обсъждане, по реда на чл. 26, ал. 2 от Закона за нормативните актове и е съгласуван в съответствие с разпоредбите на чл. 32 от Устройствения правилник на Министерския съвет и на неговата администрация. Пакетът от документи е изпратен за съгласуване от министъра на околната среда и водите, в качеството му на съвносител, след което ще бъде внесен за разглеждане от Министерския съвет.
- Проект на Закон за хранителната верига;
- Проект на Актуализация на Национална здравна стратегия (2014/2020);
- Изготвени са два проекта за изменение на Устройствения правилник на Регионалните здравни инспекции, с който се намалява общата численост на инспекциите;
- Проект на Постановление на МС за приемане на Наредба за условията и реда за изграждане на Система за бързо предупреждение за храни и фуражи в Република България;
- 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 условията и реда за сертифициране на „Балнеолечебен (медикъл СПА) център”, СПА център”, „Уелнес център” и „Таласотерапевтичен център” и за изискванията към персонала и към лицето с функции по управление на съответния център на министъра на туризма;
- Проект на Наредба за осигуряване на радиационна защита при работа с рентгенови уредби за медицински цели;

- Проект на Наредба за осигуряване на радиационната защита при работа с източници на йонизиращи лъчения за медицински цели;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба за изискванията към бутилираните натурални минерални, изворни и трапезни води предназначени за питейни цели;
- Наредба № 4 от 3.02. 2015 г. за изискванията към използване на добавки в храните (обн., ДВ, бр. 12 от 2015 г.);
- Наредба № 5 от 9.02.2015 г. за определяне на максимално допустимите количества на някои замърсители в храните (обн., ДВ, бр. 14 от 2015 г.);
- Заповед № РД-01-86 от 02.04.2015 г. на министъра на здравеопазването за утвърждаване Списък на признатите натурални минерални води в Република България и Списък на натуралните минерални води от трети страни, официално признати в Република България (обн. неофициален раздел на ДВ, бр. 33 от 2015 г.)

➤ През първото полугодие на 2015 г. са изготвени от изпълнителите по програмата:

- Указание за планиране дейността на дирекциите „Обществено здраве” и „Лабораторни изследвания” в РЗИ през 2015 г., която се включва в консолидирания вариант на Указанието за планиране дейността на РЗИ през 2015 г.;
- Списък с данни за зоните за къпане за сезон 2015 г. за Европейската комисия;
- Доклади и отчети за качество на питейни води и води за къпане и значението им за човешкото здраве и са изпратени в Изпълнителната агенция по околна среда за включването им като част от Националния доклад за състоянието на околната среда в Република България за 2013 г.;
- Годишен доклад за изпълнението на Единния многогодишен национален контролен план за храни, фуражи, здравеопазване на животните, хуманно отношение към тях и защита на растенията за 2014 г., съгласно изискванията на чл. 44 на Регламент (ЕО) 882/2004 и Резюме/Обобщение към годишния доклад за изпълнение на Плана.
- Обобщени годишни доклади за акустичната обстановка в урбанизираните територии на ниво област и на национално ниво;
- Доклад за качеството на питейните води в Република България за периода 2011 – 2013г.
- 18 рамкови позиции по проекти на нормативни актове на Европейската комисия.

➤ Експерти са участвали в редовните заседания на:

- Национален експертен съвет по устройство на територията и регионална политика при Министерство на регионалното развитие и благоустройството и Общинските и областните съвети по устройство на територията;
- Висшия експертен екологичен съвет (ВЕЕС) към Министерство на околната среда и водите и Екологичните експертни съвети към съответните РИОСВ;
- Експертния съвет към Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията;
- Комисията за земеделските земи към Министерство на земеделието и храните и Комисиите към областните дирекции по земеделие;
- Комисията за регистриране на службите по трудова медицина, създадена със заповед на министъра на здравеопазването;
- Експертният съвет по биоциди и Научно-експертната токсикологична комисия по продукти за растителна защита;

- Експертните съвети по здравно-техническа експертиза и екологични експертни съвети;
- Техническите комитети на Българския съюз по стандартизация.

➤ Дейностите изпълнени през първото полугодие на 2015 г. по бюджетна програма „Държавен здравен контрол“ от изпълнителите по програмата са посочени в таблица Приложение № 5 „Отчет на показателите за изпълнение по програма, като освен данните предоставени в таблицата по всеки показател, са извършени и следните дейности:

- Своевременно е анализирана информацията постъпваща по системите на Европейската комисия за опасни продукти и стоки пуснати на пазара, като е организирано и извършването на проверки на територията на страната както за продукти и стоки по които Република България е засегната страна, така и за продукти и стоки които са пуснати на пазара на Общността. За резултатите от проверките своевременно е представяна информация и до Европейската комисия, като своевременно е предоставяна информация и за продуктите и стоките установявани на територията на страната за които е установено, че не са безопасни за ползване от потребителите;
- В началото на 2015 г. беше изготвена и събрана информацията от Годишния (табличен) отчет за дейността на РЗИ през 2014 г.;
- Събрана и анализирана е информацията относно подобряване качеството на извършваната контролна дейност от Регионалните здравни инспекции и кадровата обезпеченост, вкл. и информация за състоянието и начините на усъвършенстване на системите за мониторинг на факторите на жизнената среда, продукти и стоки със значение за здравето на човека, включително и извършване на лабораторни анализи на опасни продукти и стоки със значение за здравето на човека;
- Предприети са действия за повишаване капацитета на лабораторната дейност на Регионалните здравни инспекции, чрез проучване включването им в Оперативна програма „Околна среда“, както и други оперативни програми и планове с външно финансиране;
- Осъществяване на техническо обслужване на Експертния съвет по биоциди и Комисията за регистриране служби по трудова медицина при издаване на разрешения за пускане на пазара на биоциди и удостоверения за регистрация и промяна на регистрацията на службите по трудова медицина.

➤ През отчетния период органите на държавния здравен контрол изпълниха и редица спешни задачи с цел осигуряване защита здравето на гражданите:

- Събирани и обобщени са ежедневно данни от РЗИ по организацията защитата на населението вследствие на обилни дъждове;
- Своевременно са изготвяни указания за предприемане на мерки съобразно възникналата ситуация от страна на МЗ и РЗИ към съответните ведомства отговорни за тяхното изпълнение, както и провеждане на собствен мониторинг на факторите на жизнената среда в засегнатите територии от страна на РЗИ при възникналите в страната извънредни ситуации – наводнения, прекъснато питейно водоподаване, активиране на свлачища, както и провеждането на радиационен мониторинг на атмосферния въздух поради възникнали горски пожари на територията на АЕЦ Чернобил;
- Участие в Национално пълно мащабно учение „Защита - 2015“ проведено през месец май 2015 г.;
- Участие в Комисия за проверка на студентските общежития на територията на страната създадена със Заповед № РД-09-504 от 22.04.2015 г. на министъра на образованието и науката;

- Участие в общинските комисии за готовността на водните площи (плавни басейни и места за къпане) преди началото на сезона за къпане;
- Участие в комисии за проверка на морските плажове създадени със заповед на Министъра на регионалното развитие и благоустройството;
- Участия в съвместни проверки с органите на МВР, Прокуратурата, Дирекция „Инспекция по труда“, Териториалните отдели на ДАЗД, ОДБХ и др. Проверките са извършени в различни части на денонощието, вкл. и в часовете от 23.00 -06.00 ч.;
- Своевременно са изготвени отговори на постъпили сигнали, жалби, запитвания и др. от физически и юридически лица;
- Съгласувани са в срок всички нормативни и поднормативни актове, изготвени от други дирекции в МЗ и други ведомства;
- Своевременно е предоставяна информация на обществеността, относно актуални проблеми по дейността на държавния здравен контрол;
- Изготвен отчет за изпълнение на бюджетна програма „Държавен здравен контрол“ за 2014 г., план за 2015 и прогноза за 2016-2018 г. и обобщен отчет за степента на изпълнение на утвърдените политики и програми по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2014 г.

➤ **Националната 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 Министерският съвет.**

- Изготвен е отчет за дейностите по Националната програма за 2014 г. на регионално и национално ниво и план-сметка за дейностите за 2015 г., която е одобрена на заседание на Националния координационен съвет през месец март 2015 г.
- Изготвена е и утвърдена от министъра на здравеопазването процедура за провеждане на представително национално проучване за нивата на радон в сгради върху здравето на българското население.
- През първата половина на 2015 г. създадена организацията и е стартирал първия етап на представителното Национално проучване за нивата на радон в сгради, като са раздадени и поставени по 100 детектора във жилищни сгради на територията на всяка област в страната, съгласно разпределението посочено в утвърдената Процедура за провеждане на представително национално проучване.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.01.01 Бюджетна програма “Държавен здравен контрол ”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол</u>			
Ø Изготвени нормативни актове в срок	бр.	4	3
Ø Участия в работни групи	бр.	24	13
Ø Разработени указателни писма	бр.	35	25
Ø Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	2	2
<u>Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания</u>			
Ø Участия на представители МЗ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ в експертни съвети (ЕС) към общините, РИОСВ и други ведомства	бр.	2300	1148

- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	19000	10482
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	700	156
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3200	2088
Ø Проведени експертни съвети в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	1000	545
- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	4200	1663
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	2000	896
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	800	603
Ø Участия в приемателни комисии във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1600	696
Ø Издадени становища във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1500	1283
Ø Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с открити източници на йонизиращи лъчения	бр.	3	7
Ø Брой издадени здравни заключения във връзка с издаване на лицензия по чл. 60, ал. 2 от ЗБИЯЕ	бр.	250	157
Показатели за проверка на води			
Ø Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	220	141
Ø Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	5400	3220
Ø Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	17
Показатели за контрол на обекти с обществено предназначение(ООП) и на продукти и стоки със значение за здравето на човека			
Ø Проверки на ООП	бр.	142000	94209
Ø Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	25000	22569
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
Ø Проверки	бр.	600	222
Показатели за радиационна защита			
Ø Проверки	бр.	3500	2380
Ø Контролни измервания	бр.	10000	7413
Ø Оценени дози	бр.	800	10910
Ø Установени и коригирани референтни нива	бр.	1	0
Ø Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	9500	5965
Регистрационен и разрешителен режим			
Показатели за регистрация			
Ø Регистрирани обекти по Закона за храните	бр.	4	8
Ø Регистрирани обекти по Закон за здравето	бр.	5000	2709
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	0
Ø Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	70	43
Показатели за разрешения			
Ø Издадени разрешения за пускане на пазара на биоциди	бр.	150	175
Ø Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	25	7
Ø Издадени сертификати за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	5	23
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.	100	53
Ø Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
Лабораторни изследвания			
Показатели за фактори на жизнената среда			
Ø Лабораторни анализи на питейни води	бр.	280000	166488
Ø Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2700	698
Ø Лабораторни анализи на минерални води	бр.	7400	3650
Ø Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	45000	25936
Ø Измервания на атмосферен въздух	бр.	45000	22535
Ø Измервания на шум и вибрации	бр.	10700	3121
Ø Измервания на електромагнитни полета	бр.	1000	3299
Ø Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	43000	11816
Показатели за контрол на продукти и стоки със значение за здравето на човека			
Ø Брой анализи на козметични продукти	бр.	13000	7749
Ø Брой анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	3600	1411
Ø Брой анализи на химични вещества и смеси	бр.	80	32
Показатели за радионуклеиди			
Ø Лабораторни анализи	бр.	2800	1769
Ø Измервания	бр.	2400	1808
Показатели за изследвания			
Ø Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	9000	51188
ДРУГИ			
Ø Изготвени мониторингови програми (нови и актуализирани)	бр.	180	210
Ø Въвеждане на данни в информационната система за мониторинга на питейните води	бр. работни дни	1800	1090

Ø Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	93	94
Ø Изготвени доклади до Европейската комисия относно качеството на питейните води и водите за къпане	бр.	2	1
Ø Изготвени планове, отчети, доклади, справки, анализи и др., свързани с дейността по ДЗК	бр.	420	294
Предоставяне на обучение			
Ø Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	130	102

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция "Държавен здравен контрол";
- Второстепенни разпоредители с бюджет – РЗИ, НЦОЗА и НЦРРЗ.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	18 984 251	18 984 251	9 262 701
	Персонал	14 070 251	14 070 251	7 252 792
	Издръжка	4 914 000	4 914 000	2 009 909
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	18 984 251	18 984 251	9 262 701
	Персонал	14 070 251	14 070 251	7 252 792
	Издръжка	4 914 000	4 914 000	2 009 909
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	230 849	230 849	5 245
	Издръжка в т.ч.	200 000	200 000	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	200 000	200 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0

	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	30 849	30 849	4 545
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	0	700
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	230 849	230 849	5 245
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	19 215 100	19 215 100	9 267 946
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 215 100	19 215 100	9 267 946
	Численост на щатния персонал	1 453	1 282	1 351
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването–дирекция ”Държавен здравен контрол”, Регионалните здравни инспекции, Национален център по радиобиология и радиационна защита, Национален център по обществено здраве и анализи.

1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “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 нормативни актове:

- Наредба № 2 от 23.01.2015 г. за максимално допустимите количества на остатъци от пестициди във или върху храни (обн., ДВ, бр. 9 от 2015 г.);

- Наредба № 4 от 3.02. 2015 г. за изискванията към използване на добавки в храните (обн., ДВ, бр. 12 от 2015 г.);
- Наредба № 5 от 9.02.2015 г. за определяне на максимално допустимите количества на някои замърсители в храните (обн., ДВ, бр. 14 от 2015 г.);
- Проект на Наредба за хигиената на храните – в процес на съгласуване;
- Проект на Наредба за изискванията към хранителните добавки – в процес на съгласуване;
- Проект на Наредба за устройството и дейността на здравните кабинети и здравните изисквания към тях - в процес на вътрешноведомствено съгласуване.

➤ Изготвени са 37 рамкови позиции и указания по проекти на нормативни актове на Европейската комисия.

➤ Изготвени становища:

- По проект на Директива 2014/40/ЕС от 3 април 2014 г. за сближаване на законовите, подзаконовите и административните разпоредби на държавите-членки относно производството, представянето и продажбата на тютюневи изделия и свързани с тях изделия и за отмяна на Директива 2001/37/ЕО. – 8 броя;
- Становище до Министерство на външните работи с писмо № 04-02-9/13.03.2015 г. на МЗ, относно заведено Дело С-547/14 Philip Morris Brands пред Съда на Европейския съюз, образувано по преюдициално запитване от юрисдикция на Обединеното кралство за прилагането на Директива 2014/40/Е;
- Изготвени са 10 бр. становища по нормативни актове на други ведомства.

➤ Съгласувани са 507 бр. становища по предварителния здравен контрол на излъчващи обекти, източници на нейонизиращи лъчения.

➤ През отчетния период са изготвени следните указания, анализи и доклади:

- Указание за планиране на дейността на РЗИ за 2015 г.;
- Анализ на здравословното състояние на учениците и децата, посещаващи детски заведения за 2014 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 2014 г. и План за 2015 г.;
- Анализ и отчет на реализираните дейности, заложи в План - 2014 г. за изпълнение на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението в Република България 2012 - 2030 г. Подготвен е План за дейности през 2015 г. по Националната стратегия;
- Информация за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2014 г., по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2015 г.;
- Обобщен национален доклад за шумовото натоварване в урбанизираните територии в Република България за 2014 г.;
- Изготвен доклад към националния фокусен център за наркотици и наркомании гр. София относно политиката по отношение на злоупотребата с алкохол и ограничаване на тютюнопушенето в Република България за 2014 г.;
- Изготвен отговор на поставен парламентарен въпрос, относно прилагането на забраните и ограниченията за тютюнопушене, въведени със Закона за здравето;

- Изготвени отговори на журналистически въпроси – 3 бр. (за в-к „Сега”- 2 бр. и Българско национално радио - 1 бр.), относно извършената контролна дейност по прилагане на Закона за здравето за ограничаване на тютюнопушенето. Информацията е предоставена чрез пресцентъра на МЗ;
- Изготвени отговори на въпросник на Европейската комисия относно политиките по реформулиране на храните и националните препоръки за здравословно хранене;
- Изготвени отговори на въпросник на Европейската комисия за индикатори за изпълнение на Плана за действие относно затлъстяването при децата.

➤ **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 справка относно прогнозните разходи по програмата за периода 2015-2017 г. и Обяснителна записка към нея. Изготвена е план - сметка за 2015 г. за финансово обезпечаване на НППХНБ и възлагателни заповеди за разпределение на финансовите средства за реализиране на дейности по програмата през 2015 г. от НЦОЗА и 28-те РЗИ;
- ✓ Със заповед № РД-02-25/24.01.2015 г. е актуализиран състава на Националния програмен съвет за управление на Националната програма за превенция на хроничните незаразни болести;
- ✓ Със заповед № РД-02-23/24.01.2015 г. е сформирана работна група, която да изготви проект за изменение и допълнение на Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020 г.;
- ✓ През отчетния период финализира Националния ученически конкурс „Проектът на нашия клас – за живот без тютюн 7”. Конкурсът се реализира съвместно с Министерство на образованието и науката, Министерство на културата, Министерство на младежта и спорта и Постоянното представителство на Европейската комисия в България. Общо 2 100 ученици от цялата страна разработиха 57 проекта в областта на превенцията и отказването от тютюнопушене. Въз основа на доклад № МЗ-216/03.06.2015 г. до министъра на здравеопазването са осигурени финансови средства в размер на 7 000 лв. за награди за финалистите участвали в Националния ученически конкурс;
- ✓ Министерство на здравеопазването проведе национална кампания против тютюнопушенето:
 - През 2015 г. СЗО определи тема за Световния ден без тютюн: „Спрете незаконната търговия с тютюневи изделия”, в изпълнение на чл. 15 („Незаконна търговия с тютюневи изделия”) от Рамковата конвенция за контрол на тютюна. Също така СЗО призовава страните за съвместни усилия да спрат незаконната търговия на тютюневи изделия;
 - Предвид темата на Световния ден без тютюн за 2015 г., МЗ обяви следните теми за организиране на кампании на регионално ниво:
 - „Стоп на тютюнопушенето”;
 - „Стоп на тютюневия дим”;
 - „Повишен контрол и превенция за ограничаване на тютюнопушенето”.
 - Дейности реализирани от МЗ за отбелязването на Световния ден без тютюн:
 - През 2015 г. се отбелязват 10 години от влизането в сила на Рамковата конвенция за контрол на тютюна на СЗО (РККТ на СЗО). В тази връзка беше изготвен доклад с обобщена информация от дейността на министерства и ведомства, имащи функционални компетентности към текстовете на РККТ;

- По повод отбелязването на Световния ден без тютюн на интернет страницата на МЗ беше публикувана информацията относно 10 г. от прилагането на РККТ на СЗО в Република България и напредъка на страната за този период;

- На 30 и 31 май Министерство на здравеопазването организира съвместно със Столична община и „Метрополитен“ ЕАД излъчване на тематични филми на видеостените в метростанциите, за популяризиране на посланията свързани със Световния ден без тютюн сред широката столична общественост;

- Дейности реализирани от регионалните здравни инспекции за отбелязването на Световния ден без тютюн.

През целия месец май 28-те регионални здравни инспекции (РЗИ) реализираха следните здравно образователни мероприятия по ограничаване на тютюнопушенето: проведени са 61 ТВ предавания и 85 радиопредавания; излъчени са 10 аудио и 7 видеоклипове, 41 видеопокази и видео лектории; публикувани са 35 материала в местни и централни ежедневници; организирани са 21 пресконференции с журналисти; изнесени са 178 лекции; проведени са 19 семинари и 45 дискусии.

✓ Министерство на здравеопазването, в рамките на своите правомощия, си постави за цел да насочи усилия към реализиране на ефективни превантивни и контролни дейности:

- Извършена контролна дейност по чл. 56 и чл. 56а от Закона за здравето за ограничаване на тютюнопушенето в закрити обществени места и някои открити обществени места;

- За периода 01.01.2015 г. – 26.06.2015 г. от 28-те РЗИ в страната са извършени общо 88 127 броя проверки (дневни и нощни) на 86 490 обекта, в работни и почивни дни. Издадени са 178 предписания, съставени са 618 акта за констатирани нарушения и са издадени 454 наказателни постановления на обща стойност 348 650 лв.

2. Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 годишна възраст в Република България 2015-2020 г.:

✓ Със Заповед № РД-02-40/16.02.2015 г. е създаден Национален координационен съвет по профилактика на оралните заболявания и правила за работа на Съвета;

✓ Проведени са две заседания на Националния координационен съвет по профилактика на оралните заболявания;

✓ Изготвена е План сметка за 2015 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма.

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

✓ РЗИ в страната са извършили дейности по превенция и промоция на здравето сред етническите малцинства, организирани и проведени с участието на здравни медиатори, общини и др.;

✓ За повишаване здравната култура на лицата от уязвимите социални групи, в т.ч. от ромски произход и за подобряване на здравния им статус, от РЗИ са извършени редица дейности като: изнесени беседи и лекции, излъчени видео и аудио клипове, проведени разяснителни кампании за: значението на профилактичните прегледи, ваксиниране на населението със задължителните имунизации по Националния имунизационен календар, информиране на ромското население за здравноосигурителните права и задълженията, които имат като пациенти, по теми, свързани с вредата от най-разпространените рискови за здравето фактори и предимствата на здравословния начин на живот;

- ✓ По темите са проведени 21 обучения, обхванати са над 543 лица; 381 беседи и лекции - обхванати са 4 977 лица; проведени са 95 разяснителни кампании, в които са обхванати над 984 лица.
- ✓ Реализирани са 16 прожекции на филми на здравна тематика – обхванати 356 лица; 16 презентации (обхванати са 474 лица); 670 анкети; 1 викторина с 300 лица и са раздадени 3 715 здравно-образователни материали и 1 008 предпазни средства.
- ✓ Проведени са 1 065 епидемиологични проучвания, 22 консултации и профилактични изследвания на 38 лица; 4 участия в комисии; 19 работни срещи.
- ✓ Оказана е организационно-методична помощ на 24 медицинските специалисти.
- ✓ Излъчени са общо 34 радио и ТВ здравни предавания с предимно профилактична насоченост. Публикувани са 27 материали в интернет, 13 в пресата и 2 прессъобщения.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.01.02 Бюджетна програма “Промоция и превенция на незаразните болести ”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика на незаразните заболявания</u>			
Ø Разработени нормативни актове	бр.	2	2
Ø Разработени методични указания и ръководства	бр.	4	3
Ø Разработени национални програми	бр.	1	0
<u>Дейност по профилактични програми и проекти</u>			
Ø Реализирани дейности по международни програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	0	0
Ø Реализирани дейности по национални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	5689	4763
Ø Реализирани дейности по регионални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	450	250
<u>Оценка на риска от влиянието на факторите на жизнената среда и начина на живот</u>			
Ø Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	45	60
Ø Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	3	2
Ø Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	120	71
Ø Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	15	2
Ø Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	4	5
Ø Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	25	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.	187	98
Ø Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение:	бр.	2	2

<u>Оценка на учебната натовареност</u>			
Ø Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	40000	34391
Ø Училища, обхванати с оценки	%	100	82
<u>Мониторинг и лабораторни изследвания</u>			
Ø Разработване и прилагане на системи за мониторинг	бр.	10	13
Ø Лабораторни изпитвания и измервания по мониторингови програми:	бр.	40532	21611
<u>Научна дейност</u>			
Ø Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	33	35
Ø Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	37	36
Ø Участие в написването на учебници/монографии	бр.	3	4
Ø Публикации в научни списания	бр.	50	54
Ø Разработване на научно-приложни задачи	бр.	7	2
Ø Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	15	28
Ø Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	3	14
Ø Внедряване на разработки в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	1	0
Ø Провеждане на проучвания и изготвяне на анализи и прогнози от въздействието на ниски дози йонизиращо лъчение	бр.	3	2
<u>Здравно образование на населението</u>			
Ø Проведени обучителни дейности (беседи, курсове, семинари и други) сред различни рискови и възрастови групи от населението	бр.	5698	3623
Ø Изготвени информационни и методични материали	бр.	500	194
Ø Разпространени информационни материали	бр.	426500	141201
Ø Проведени здравно - информационни и образователни кампании сред населението	бр.	357	239
Ø Участия в електронните средства за масово осведомяване (радио, TV)	бр.	2500	726
Ø Публикувани материали в пресата и в интернет	бр.	2881	1550
<u>Предоставяне на обучение на медицински и немедицински специалисти, докторанти, специализанти, медиатори</u>			
Ø Проведени основни курсове	бр.	8	6
Ø Проведени тематични курсове	бр.	19	21
Ø Проведени семинари	бр.	24	23
Ø Обучение на докторанти и специализанти	бр.	2	33
Ø Обучителни дейности с медицински специалисти от детски градини и училища (курсове, семинари и други)	бр.	261	297
Ø Обучителни дейности с медиатори (курсове, семинари и други)	бр.	146	29
<u>Здравен контрол</u>			

Ø Проверки за спазване на седмичните разписания	бр.	1596	1464
Ø Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене, за предлагане на алкохол и за пряка реклама на спиртни напитки по ЗЗ	бр.	35270	88127
Ø Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	3197	3735

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция "Държавен здравен контрол", дирекция „Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите“;
- Второстепенни разпоредители с бюджет – РЗИ, НЦОЗА и НЦРРЗ.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.02 Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	5 604 200	5 604 200	2 249 789
	Персонал	4 236 200	4 236 200	1 814 953
	Издържка	1 368 000	1 368 000	434 836
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	5 604 200	5 604 200	2 249 789
	Персонал	4 236 200	4 236 200	1 814 953
	Издържка	1 368 000	1 368 000	434 836
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издържка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	1 760 000	1 760 000	0
	Издържка в т.ч.	1 760 000	1 760 000	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 760 000	1 760 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0

III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 760 000	1 760 000	0
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	7 364 200	7 364 200	2 249 789
	Общо разходи (I.+II.+III.):	7 364 200	7 364 200	2 249 789
	Численост на щатния персонал	417	345	377
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Държавен здравен контрол”, дирекция „Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите”, Регионалните здравни инспекции, Националният център по радиобиология и радиационна защита, Националният център по обществено здраве и анализи.

1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “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 I-во полугодие на 2015 г., са постигнати следните ползи за обществото: ограничаване възникването и разпространението на заразни болести; изграждане на своевременна 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 нормативни актове и програми:

- Наредба № 1 за изискванията към дейностите по събиране и третиране на отпадъците на територията на лечебните и здравните заведения, ДВ бр. 13, 17.02.2015 от 09.02.2015, съвместна между МЗ и МОСВ;

- Изготвено и утвърдено със Заповед № РД-01-141/23.06.2015 г. на министъра на здравеопазването Методическо указание за поведение и ранно оповестяване на пациент, подлежащ на проучване за Ебола вирусна инфекция (ЕВИ) или при вероятен случай на ЕВИ, болен/съмнително болен от ЕВИ;
- Проект на Наредба за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации – издадена нова заповед с включени нови членове в работната група поради кадрови промени в БАБХ;
- Проект на Национална програма за повишаване на ваксиналния обхват на населението срещу сезонен грип.

➤ Разработено е указание за планиране на дейността през 2015 г. за дейността 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.

➤ Съгласувани са в срок всички нормативни и поднормативни документи, изготвени от други дирекции в МЗ и други ведомства.

➤ Участия в работни групи по заповеди на министъра на здравеопазването и други ведомства.

➤ Проведена обществена поръчка с предмет „Доставка на лични предпазни средства за предпазване от заразяване с Ебола вирусна инфекция на медицинския персонал от ЦСМП, инфекциозните отделения и здравните инспектори от РЗИ. Изготвени заявки и разпределение на личните предпазни средства (ЛПС).

➤ През целия период се изготвя седмична справка за епидемичната обстановка в страната и седмичен отчет за изразходваните и налични количества противобясна ваксина в РЗИ.

➤ Други дейности, които не са включени в плана:

- Изготвени и съгласувани бяха 3 позиции на Република България по Предложение за Решение на Европейския парламент и на Съвета относно сериозните трансгранични заплахи за здравето;

- 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 ваксинапредотвратимите заболявания;

- Изготвени 5 броя становища по темите в областта на опазване на общественото здраве от дневния ред на 68-мата сесия на Световната здравна асамблея май 2015;

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

- ✓ Ограничаване разпространението на сезонния грип сезон 2014/2015 - изготвени указателни писма до РЗИ за 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;

- ✓ Изготвено указателно писмо до РЗИ с комплекс от противоепидемични мерки с цел ограничаване риска при усложнена метеорологична обстановка и възникване на наводнения;

- ✓ Проведена среща-обучение в рамките на проект „Надзор за отговор на Птичи и Пандемичен грип“, с участие на МЗ, НЦЗПБ, БАБХ и РЗИ;

- ✓ Проведена двустранна среща България-Македония по проблемите на зоонозните заболявания, с участие на МЗ, НЦЗПБ, ECDC, Македония, Израел и др.;
- ✓ В изпълнение на дейности по Националната програма за профилактика и контрол на векторно-предаваните трансмисивни инфекции при хората в Р. България, 2014-2018 г., приета с Решение № 173 на заседание на МС от 28 март 2014 г.:
 - през месец февруари 2015 г. се проведе заседание на НКС за управление на Националната програма във връзка с приемане Годишен доклад за извършените дейности през 2014г. и приемане на мерки за ограничаване на регистрирани 16 случая на Туларемия в страната;
 - изпратено указателно писмо до РЗИ и предоставени конкретни указания за набиране на проби и предприемане на противоепидемични мерки;
 - изпратено писмо до РЗИ с указания за улов и изследване на комари;
 - изпратено писмо до РЗИ за пробонабиране и изследване на пациенти с неясни температурни състояния и за извършване на серопревалиране от случайно подбрани пациенти;
 - изпратено писмо до РЗИ с разпределение на китове и тестове за изследване на Лаймска борелиоза в лабораториите на РЗИ, както и информация за налични диагностикуми в НЦЗПБ;
 - изготвена план-сметка и възлагателна заповед за текущи разходи по програмата за изпълнение на дейности през 2015 г.
- ✓ Във връзка с овладяване на извънредната ситуация, възникнала вследствие на увеличаване миграционен натиск в Република България, бяха извършени следните дейности:
 - организиране провеждането на Мисия на Регионалния офис на СЗО за Европа в рамките на Проект „Здравни аспекти на миграцията в Европа“;
 - участие в междуведомствената експертно-аналитична група към МВР за изготвяне проект на План за действие при извънредна ситуация вследствие на увеличен миграционен натиск по границите на Р. България, 2015 г.;
 - участие в кръгла маса „Здравни услуги на лицата, търсещи или получили международна закрила в Р. България, организирана от УНИЦЕФ и Българския съвет за бежанци и емигранти“;
 - участие в обучение за работа с уязвими лица със специален фокус върху непридружени непълнолетни, незаконно пребиваващи в Р. България, организирано от Международната организация по миграция;
 - 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 приемателните центрове;
 - ежеседмично обобщаване на справката за епидемиологичната обстановка в страната и в центровете за настаняване на бежанци;
 - от месец юни 2015 ежеседмично се събира, обобщава и изпраща на националния щаб информация освен за извършените дейности, свързани с опазване на общественото здраве, и за медицинското осигуряване на настанените в регистрационно-приемателните центрове на ДАБ към МС;
 - 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.

Извършени дейности по специализирани донорски програми.

Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции 2008 - 2015 г. и Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България 2012 - 2015 г.

Обща информация по програмите

Продължиха да осъществяват своите функции, утвърдените със Заповед № РД 01-147/02.07.2015 г. на Министъра на здравеопазването получатели на диагностикуми по **Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2008-2015)**, които се закупуват със средства от бюджета на Министерство на здравеопазването. Тези получатели включват:

- 4 лечебни заведения със сектори за лечение на пациенти с ХИВ/СПИН - УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, гр. Пловдив; УМБАЛ Д-р Г. Странски” ЕАД, гр. Плевен; МБАЛ „Св. Марина” ЕАД, гр. Варна; УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович” АД, гр. Стара Загора.
- Националният център по заразни и паразитни болести;
- Националният център по наркомании;
- 28-те Регионални здравни инспекции;
- 8 Центъра за кожно-венерически заболявания;
- 3 Клиники по кожни и венерически заболявания към Университетски многопрофилни болници за активно лечение (УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, гр. Пловдив; УМБАЛ Д-р Г. Странски” ЕАД, гр. Плевен; УМБАЛ „Александровска, гр. София).

Продължиха да осъществяват своите функции, утвърдените със Заповед № РД 09-50/22.02.2011 г. на Министъра на здравеопазването (изменена със Заповед № РД 29-445/17.04.2013 г., изм. № РД-29-1435/02.12.2013 г. и № РД-21-678/15.07.2015 г.), 29 лечебни заведения, които отговарят за контрола на туберкулозата на регионално ниво в изпълнение на **Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България**. Лечебните заведения включват:

- 16 Специализирани болници за активно лечение на белодробни болести/ пневмофтизиатрични заболявания;
- 13 Многопрофилни болници за активно лечение с разкрита структура за пневмофтизиатрични заболявания;

Цели

• **Основните цели на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2008-2015)** са разширяване на обхвата на превенцията с оглед недопускане на епидемия от ХИВ и подобряване на качеството на живот на хората, живеещи с ХИВ. В изпълнение на дейностите по програмата и в резултат на предоставяните услуги се регистрира:

- Задържане на ниското ниво на болестност от ХИВ в страната - под 1% през 2015 г.;
- Задържане на ниското на болестност от ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. под 1% през 2015 г.;
- Общият брой на лицата, изследвани за ХИВ през първото полугодие на 2015 г. по предварителни данни е 151 343 лица, а за първото полугодие 2014 г. – 115 134 лица.

• **Основната цел на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2012-2015 г.** е да се намали трансмисията на туберкулозната инфекция и ограничи развитието на лекарствена

резистентност. Групите в риск, към които са насочени дейностите в програмата, са: лица лишени от свобода; ромска общност; лица с наркотична зависимост; лица с алкохолна зависимост; бежанци и лица, търсещи убежище; емигранти; деца на улицата и млади хора в риск; хора, живеещи с ХИВ/СПИН. В изпълнение на дейностите по програмата и в резултат на предоставяните услуги се регистрира:

- Намаление на заболеваемостта от туберкулоза от 40.1 на 100 000 през 2005 г. на 23.2 на 100 000 през 2014 г. (по предварителни данни);
- Запазване на висок процент на успех от лечението на новооткритите случаи с белодробна туберкулоза с положително микроскопско и/или културелно изследване. – 84,3% (349/414) за пациентите, регистрирани през 2014 г. (по предварителни данни);
- Задържане на висок брой на обхванатите контактни на болните с туберкулоза – 3 500 лица за първото полугодие на 2015 г. (по предварителни данни).

В изпълнение на Национална 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 предоставяни следните услуги и постигнати следните основни резултати:

- На национално ниво в Министерство на здравеопазването, съгласно изискванията на Глобалния фонд, беше създадена и функционира дирекция „Специализирани донорски програми”, която е отговорна за координацията и управлението на Националните програми по СПИН и туберкулоза. С изменения в Устройствения правилник на МЗ, считано от месец октомври 2012 г. дирекцията беше трансформирана в отдел към дирекция „Обществено здраве и управление на специализирани донорски програми”. С изменение в Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването (ДВ, бр. 23, 27.3.2015 г., Постановление № 67 от 23 март 2015 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването и на Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Медицински одит“) отделът е част от дирекция „Международни дейности, проекти и програми”;
- 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 към НЦЗПБ и 12 регионални звена за второ поколение епидемиологичен надзор на ХИВ към Регионалните здравни инспекции (РЗИ);
- Поддържа се мрежа от 19 кабинета за бесплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН (КАБКИС) към 13 Регионални здравни инспекции НЦЗПБ и 3 НПО/ММК;
- 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 три центъра за предоставяне на субституираща и поддържаща терапия сред лицата, употребяващи инжекционно наркотици в Пловдив, Пазарджик и София По предварителни данни към 30.06.2015 г., в трите метадонови програми, които функционират с финансовата подкрепа на Глобалния фонд, са включени общо 320 лица;

- Сключени 76 договора, от които 12 възлагателни заповеди с неправителствени организации, лечебни заведения и РЗИ, които работят с групите с риск за промяна в поведението по отношение на рисковите практики с цел превенция на ХИВ/СПИН;
- Изградени 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 обществения 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 ММК, закупени със средства на Глобалния фонд и предоставени за ползване на регионално ниво е 17, както следва: 10 мобилни медицински кабинета /ММК/ функционират към неправителствени организации за достигане на представителите на уязвимите групи, а от юни 2012 г. 7 мобилни медицински кабинета (ММК) 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 клуба 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 30.06.2015 г. – 774 от общо 1017 лица с ХИВ, регистрирани за проследяване в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ;
- 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;
- През първото полугодие на 2015 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 64 022 лица от уязвимите групи (инжекционно

употребяващи наркотици, проституиращи, лишени от свобода, лица от ромска общност, мъже които правят секс с мъже, деца в институции.

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:

- Подкрепя се функционирането на Национална референтна лаборатория (НРЛ) по туберкулоза, разкрита към НЦЗПБ през 2006 г., която осъществява контрол на качеството на лабораторната диагностика във всички 34 лаборатории за туберкулоза в страната;
- Предоставяне на безплатни средства за диагностика, противотуберкулозни лекарствени продукти от първи ред за всички пациенти с туберкулоза и лекарства за профилактика на лицата с латентна туберкулозна инфекция;
- До 30.06.2015 г. са на лечение 45 пациенти с лекарствени продукти от втори ред, доставени със средства на Глобалния фонд, по механизма „Зелена светлина”, със съдействието на СЗО;
- 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 2014 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 01.02.-30.06.2015 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;
- Включени са 56 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 25 договори с неправителствени организации, които работят с рисковите групи за ограничаване на разпространението на туберкулоза в страната.

„СПЕЦИАЛИЗИРАНИ ДОНОРСКИ ПРОГРАМИ“

Анализ на изпълнението на заложените показатели за периода 01.01.-30.06.2015 г. (съгласно попълнено Приложение №5)

- **разработени нормативни документи:** наредби, инструкции, методични указания и др.
- **обучени лица** от здравния/социалния сектор, образование, държавна и общинска администрация, полиция, правосъдие и армия – По програма "Превенция и контрол на ХИВ/СПИН" по предварителни данни са обучени общо 2 500 лица, както следва: на теми, свързани с превенция на ХИВ/СПИН и СПИ: 263 млади хора, обучени по подхода "Връстници обучават връстници"; 196 деца в институции, 2 018 - лица, лишени от свобода, 23 - представители на неправителствения сектор, администрация и др.
- по отношение на **здравно – образователни материали** за превенцията и контрола на туберкулозата в страната е отпечатан „Плакат за Световния ден за борба с туберкулозата

– 24 март 2015 г.: „Открий, лекувай, излекувай всеки” - издаден в рамките на Програма „Укрепване на Националната програма по туберкулоза”, финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария.

➤ **проведени национални и местни кампании** – през отчетния период по предварителни данни са проведени над 160 кампании, реализирани от РЗИ, лечебни заведения и НПО:

- 14.02.2015 г. – Св. Валентин – национална АНТИСПИН кампания, събития организирани от Министерство на здравеопазването и Коалиция АНТИСПИН на национално ниво; 28 местни кампании по повод 14.02.2015 – Св. Валентин, организирани от РЗИ по области;

- 23-30.06.2015 г. – „Седмица на отворените врати” по случай Световния ден за борба срещу туберкулозата – 24.03.2015 г. През периода на инициативата за риска от туберкулоза са анкетирани 1836, консултирани и прегледани 1292 лица; открити са 27 лица с туберкулоза и 92 лица с латентна туберкулозна инфекция. На всички открити лица е стартирала своевременна терапия.

- 17.05.2015 г. – национална кампания по повод Международния ден на жертвите на СПИН, организирана от Министерство на здравеопазването и Коалиция АНТИСПИН на национално ниво и 28 местни организирани от РЗИ по области.

➤ **лица от уязвимите групи достигнати с ниско прагови превантивни и социални услуги** – общия брой достигнати лица е 76 442 лица, от които: 64 022 лица по програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” и 12 420 лица по програма „Укрепване на националната програма по туберкулоза”. Лицата, които са достигнати са сред най-уязвимите групи като инжекционно употребяващи наркотици; проституиращи; лица, лишени от свобода; лица от ромска общност; мъже, които правят секс с мъже; лица, зависими към алкохола; бежанци; лица, търсещи убежище, емигранти и деца на улицата, достигнати по програмите финансирани със средства от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария;

➤ **лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания и скрининг за риска от туберкулоза** – 7 962 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.

➤ **брой пациенти с ХИВ/СПИН на лечение с антиретровирусна терапия** - към 30.06.2015 г. по предварителни данни броят на хората, живеещи с ХИВ/СПИН, които получават антиретровирусна терапия е 774 (осигурена със средства от бюджета на Министерство на здравеопазването), от общо 1017 лица с ХИВ регистрирани за проследяване в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ.

➤ **болни от туберкулоза, регистрирани в лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза** - по предварителни данни за периода от 01.01.2015 г. към 30.06.2015 г. регистрираните случаи с туберкулоза са 891.

➤ **изготвени анализи, доклади и информации** – 13 бр. доклади, анализи и материали по въпросите на СПИН и туберкулоза:

- Изготвяне на данни и обобщаване на информация по въпросник на УНИЦЕФ с информация за здравния статус на децата и жените в света;

- Изготвена информация за напредъка по приоритет „Здравеопазване“ от изпълнението на Националната стратегия на Р България за интегриране на ромите (2012-2020 г.);

- Изготвен 6-ти Национален мониторингов доклад за напредъка в изпълнението на Политическата декларация по въпросите на ХИВ/СПИН и Дъблинската декларация за партньорство в борбата срещу ХИВ/СПИН;

- Изготвена информация за изпълнение на целите на администрацията на МЗ – отчет за 2014 г. и план за 2015 г. ;
- Изготвен отчет за степента на изпълнение на политиките по бюджета на МЗ през 2014 г.;
- Изготвен доклад за изпълнение на политики и програми за защита на правата на момичетата в изпълнение на резолюция на общото събрание на ООН/RES/68/146 от декември 2013 г.;
- Изготвено становище по темите от предварителния дневен ред на Министерска конференция по проблемите на туберкулозата в гр. Рига, Латвия, организирана от Латвийското председателство на ЕС;
- Изготвен отчет за 2014 г. по изпълнението на Националната стратегия за демографско развитие и подготвени предложения за дейности по плана за 2015;
- Изготвена информация за Годишния план за младежта за 2014 г. и Плана за действие за 2015 г. в изпълнение на Националната стратегия за младежта 2010-2020 г.;
- Попълване на информация за предаване на въпросник за Годишния доклад на Р България за 2014 г. относно наркотичните вещества, дължим към UNODC;
- Изпратени индивидуални данни за епидемиологичния надзор на туберкулозата – регистрирани случаи през 2014 и изхода от лечение на случаите, регистрирани през 2013 г., и епидемиологичния надзор на ХИВ/СПИН - до Европейския център за контрол на заболяванията (ECDC); изпращане на данни за програмното управление и финансовото обезпечаване на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата на Регионалния офис на СЗО за Европа;
- Изготвена информация за напредъка по приоритет „Здравеопазване“ от изпълнението на Националната стратегия на Р България за интегриране на ромите (2012-2020 г.);
- Изготвен 6-ти Национален мониторингов доклад за напредъка в изпълнението на Политическата декларация по въпросите на ХИВ/СПИН и Дъблинската декларация за партньорство в борбата срещу ХИВ/СПИН.

Приложение № 5 – отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.01.03 Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести ”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести</u>			
Ø Разработени нормативни актове	бр.	1	0
Ø Участие в разработване на нормативни актове	бр.	2	5
Ø Разработени методични указания	бр.	10	10
Ø Разработени методики		6	5
Ø Разработени ръководства	бр.	5	0
Ø Разработени национални програми	бр.	2	1
<u>Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България</u>			
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.	14000	8809
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	43
Ø Имунизирани в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	9000	2560
Ø Епидемиологични проучвания на съобщени нежелани реакции след ваксинация	%	100	75
Ø Изготвен годишен национален отчет на нежеланите реакции след ваксинация	бр.	1	0
Ø Изготвени анализи по имунопрофилактиката	бр.	56	38
Ø Изготвен национален годишен анализ на имунизациите	бр.	1	1
Ø Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за налични биопродукти	бр.	56	72
Контрол на заразните болести			
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.	5	1
Ø Издадени информационни и обучителни материали	бр.	450	417
Ø Проведени национални и местни кампании	бр.	60	52
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.	120000	79621
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 вътрешно болнични взривове	качествен пок.		
Ø Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	2300	1396
Ø Организационно-методична помощ	бр.	15000	6628
Предоставяне на обучение			
Ø Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	бр.	450	165
Ø Проведени тематични курсове за СДО по проблемите на заразните и паразитни болести	бр.	40	27
Ø Индивидуално обучение на специализанти, докторанти	бр.	35	27
Ø Докторантури	бр.	10	18
Ø Проведени обучения със СЗО и Европейски център за контрол на заболяванията	бр.	6	3

<u>Диагностика и профилактика</u>			
Ø Извършени епидемиологични проучвания на регистрираните заразни болести в заразните огнища	бр.	35000	14989
Ø Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	1000	1643
Ø Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	10000	5658
Ø Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	3200	1550
Ø Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	75000	36922
<u>Уведомителен режим</u>			
Ø Регистрирани фирми за дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	30	13
<u>Разрешителни режими</u>			
Ø Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	500	505
<u>Управление на проекти</u>			
Ø Управление и участие в международни проекти	бр.	11	14
Ø Управление и участие в проекти на национално ниво	бр.	10	24
Ø Изготвени анализи, доклади и информации	бр.	18	19
Ø Проведени национални съвещания за отчитане на резултатите	бр.	1	0
<u>Лабораторни изследвания</u>			
Ø Извършени изследвания - микробиологични, вирусологични, паразитологични и серологични	бр.	960000	560617
Ø Извършени рутинни лабораторни изследвания	бр.	44000	189119
Ø Извършени специализирани лабораторни изследвания	бр.	56000	26424
Ø Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	20000	6100
<u>Научна дейност</u>			
Ø Участия в конгреси, научни конференции, семинари	бр.	235	83
Ø Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	100	93
Ø Участие в написването на учебници/монографии	бр.	5	2
Ø Публикации в научни списания	бр.	110	51
Ø Внедряване на разработки на НЦЗПБ в лечебните заведения и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	10	0
<u>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ</u>			
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	123243	21668

Ø Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой	1518	1017
Ø Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	1035	774
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 ниско прагови превантивни и социални услуги за СПИН	Брой	84602	64022
<u>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България</u>			
Ø Регистрирани случаи с туберкулоза	Брой	2050	1872
Ø Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (всички форми)	Честота на 100 000 население	22	23.2
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%	84.3% (349/414) предварителни данни
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 (%)	100%	73% (266/365) предварителни данни
Ø Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени препарати от втори ред	Брой	70	45
Ø Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	Брой	6300	3500

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите”, дирекция „Международни дейности, проекти и програми”;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - РЗИ и НЦЗПБ.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.03 Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	13 598 000	13 598 000	7 130 724
	Персонал	10 047 500	10 047 500	4 909 328
	Издръжка	3 550 500	3 550 500	2 060 477
	Капиталови разходи	0	0	160 919
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	13 598 000	13 598 000	7 130 724
	Персонал	10 047 500	10 047 500	4 909 328
	Издръжка	3 550 500	3 550 500	2 060 477

	Капиталови разходи	0	0	160 919
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	41 723 400	41 723 400	12 501 493
	Издръжка в т.ч.	40 694 400	40 694 400	10 933 869
	- разходи за изпълнение на национални програми	3 694 400	3 694 400	488 739
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	37 000 000	37 000 000	10 445 130
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	23 680	23 680	19 949
	Субсидии за нефинансови предприятия	0	0	58 249
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	1 000 000	1 000 000	0
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	5 320	5 320	0
	Субсидии за организации с нестопанска цел	0	0	1 489 426
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	41 723 400	41 723 400	12 501 493
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	55 321 400	55 321 400	19 632 217
	Общо разходи (I.+II.+III.):	55 321 400	55 321 400	19 632 217
	Численост на щатния персонал	1 144	1 024	883
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването - дирекция „Политика по промоция на здраве и профилактика на болестите”, дирекция „Международни дейности проекти и програми”, РЗИ, Националният център по заразни и паразитни болести,

1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “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 I-во полугодие на 2015 г. в областта на наркотиците са разработени следните нормативни актове:

- Изготвен проект на Тарифата за таксите, които се събират по ЗКНВП, на етап междуведомствено съгласуване за внасяне за приемане от Министерския съвет;
- Изготвен проект за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), на етап внасяне на заседание на Ръководство на МЗ;
- Изготвен проект за изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, на етап внасяне на заседание на Ръководство на МЗ.

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

- за полугодията на 2015 г., от експерти от отдел ”Наркотични вещества и съвети” (НВС) са извършени **9 бр.** проверки на 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 **1 РЗИ.**

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

- издадени 226 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;
- издадени 440 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 4 бр. тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества, 2 бр. годишни статистически отчети за 2014 г., 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за следващата календарна година, 1 бр. промени на планови оценки за 2014 г. и Годишен доклад на Р. България за 2014 г., изпратени до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

- Изпълнение на Национална стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.) План за действие към нея и Финансов план, като част от бюджетна програма 4 "Намаляване търсенето на наркотични вещества", приета с Решение № 526/18.07.2014 г. на Министерския съвет.
- Изпълнение на стратегическите задачи от Плана за действие към Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.), в областта на намаляване търсенето на наркотици, които са ангажимент на МЗ и се финансират със средства утвърдени по Национална програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.). За 2015 г. са утвърдените средства по тази програма са в размер на 160 000 лв. Проблем при изпълнението на програмата е недостатъчно финансиране, което води до частично изпълнение на заложените задачи за 2015 г.
- Изготвени 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 2015 г. След провеждане на процедура е сключен договор № РД-11-285/23.06.2015 г.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.01.04 Бюджетна програма "Намаляване на търсенето на наркотични вещества"	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет-30.06.2015 г.
<i>Показатели за изпълнение</i>			
Ø Усъвършенствани закони	бр.	1	1
Ø Усъвършенствани наредби	бр.	3	2
Ø Изготвени становища	бр.	50	20
Ø Проведени заседания	бр.	15	5
Ø Изготвени анализи и доклади	бр.	10	
Ø Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	2
Ø Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОбСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях	бр.	5	
Ø Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества	бр.	6	
Ø Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества	бр.	2430	1356
Ø Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	130	64
Ø Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	10	1
Ø Съставени протоколи от проверките	бр.	2576	1420
Ø Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	500	226
Ø Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	550	440
Ø Вписани номера в регистрите	бр.	1050	666

Ø Издадени разрешения за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди	бр.	15	17
Ø Брой програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	12	9
Ø Брой пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	2000	1140
Ø Брой пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1600	1449
Ø Създаване и поддръжане на база данни в Националния център по наркомании	бр.	4	4
Ø Изследвани употребяващи инжекционно наркотици за полово и кръвно преносими болести	бр.	1300	430
Ø Извършени лабораторни изследвания в лабораторията към НЦН	бр.	4900	1720
Ø Обхванати пациенти в психосоциална рехабилитация в програми, субсидирани от МЗ	бр.	500	240
Ø Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	бр.	20	11
Ø Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация програмите за намаляване на вредите от употребата	бр.	35	1
Ø Обучени експерти.	бр.	100	190
Ø Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство	бр.	7	3
Ø Проведени национални съвещания за употребата на наркотици	бр.	3	
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.	10	
Ø Взаимодействие с централни, регионални и местни органи и институции във връзка с поддръжане и усъвършенстване на информационните им бази данни	бр.	3	4
Ø Взаимодействие с ПИЦ, във връзка с поддръжане 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	4
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	
Ø Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA	бр.	20	2

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	12
Ø Участие в експертната и обучителната системи на REITOX и EMCDDA	бр.	10	3

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция "Лекарствена политика", отдел „Наркотични вещества и съвети“ ;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - РЗИ и НЦН.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.04 Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	310 978	310 978	232 693
	Персонал	202 978	202 978	184 723
	Издръжка	108 000	108 000	47 118
	Капиталови разходи	0	0	852
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	310 978	310 978	232 693
	Персонал	202 978	202 978	184 723
	Издръжка	108 000	108 000	47 118
	Капиталови разходи	0	0	852
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	909 222	909 222	0
	Издръжка в т.ч.	309 222	309 222	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	270 000	270 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	39 222	39 222	0
	- други разходи	0	0	0

	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	600 000	600 000	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	909 222	909 222	0
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	1 220 200	1 220 200	232 693
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 220 200	1 220 200	232 693
	Численост на щатния персонал	20	20	81
	Численост на извънщатния персонал			

Дейностите по програмата се изпълняват от отдел „Наркотични вещества и съвети” в дирекция „Лекарствена политика”, РЗИ и Националният център по наркомании . Отдел „Наркотични вещества и съвети” 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 ”Лекарствена политика”, РЗИ и НЦН.

1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ И ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ”

Цел на програмата: Осигуряване на устойчиво управление на системата на здравеопазване и непрекъснато подобряване на качеството и безопасността на медицинското обслужване на гражданите чрез ефективни системи за събиране и обработване на информация и контрол и мониторинг на медицинските дейности.

Оперативни цели:

- Осигуряване на качествена медико-статистическа документация за здравния статус на населението и за ресурсите и дейността на лечебните заведения, отговаряща на нуждите на управлението и международния обмен на данни;
- Развитие на единна здравно-информационна система и електронно здравеопазване;
- Усъвършенстване на механизмите за контрол и мониторинг върху дейността на лечебните заведения и на структурите, свързани със задължителното и доброволно здравно осигуряване.

Постигането на националните здравни цели е немислимо без адекватно, компетентно и отговорно управление на националната здравна система на всички нива – национално, областно, общинско и институционално. Ролята на информацията за определяне на здравната политика и за приемане на добри управленски решения не подлежи на съмнение. Тя се засилва особено в условията на усложнени здравно-демографски характеристики на населението и икономическа криза, предполагащи непрекъснато нарастващи потребности от здравни услуги при изразен недостиг на средства, необходими за тяхното осигуряване. Затова задълбочените анализи на съществуващата медико-статистическа и икономическа информация за здравния статус на населението и състоянието на лечебната мрежа, трябва да са водещи при планирането и управлението на системата на здравеопазване на национално и регионално ниво. Те ще дадат възможност да се обективизират специфичните характеристики на отделните медицински дейности и свързаните с тях здравни потребности, съществуващи проблеми и рискове, което от своя страна ще позволи да се планират политиките и да се прогнозира свързаните с тях потребности от ресурси в краткосрочен и дългосрочен план.

Поради това една от основните задачи на програмата е информационното осигуряване на управлението на медицинските дейности чрез оптимално използване на съществуващите източници на информация и техният логически синтез и анализ.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“

През първото полугодие на 2015г. бе приет нов Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Медицински одит“ (приет с ПМС № 67 от 23.03.2015г., в сила от 27.03.2015г.).

В ИА „Медицински одит“ се създава нова дирекция „Осигурителни права и права на пациенти“, която обединява функциите на съществуващите дирекции „Контрол по спазване правата на пациентите“ и „Контрол на здравните дейности и услуги“, осигурявани от Националната здравноосигурителна каса и застрахователните дружества. Дейностите на тези дирекции са тясно свързани, поради което създаването на една обща дирекция ще доведе до оптимизиране на администрирането на дейностите, свързани с контрола за спазване на правата на пациентите и осигуряване от Националната здравноосигурителна каса на предоставянето на основния пакет от здравни дейности, гарантирани от бюджета на Националната здравноосигурителна каса.

Създава се нова дирекция „Осигуряване на качество и анализи“ с основни функции по изработване на методически ръководства, справки, таблици и инструкции за осъществяване на медицинския контрол и наблюдаване на резултатите от контролната дейност. Изпълнението на тези функции ще доведе до единен подход при извършване на проверките чрез използване на разработените ръководства и други документи.

Продукт/услуга „Контрол на гарантиране на правата на пациента“

При осъществяване на контрол за гарантиране правата на пациента са извършени са 852 проверки за спазване правата на пациентите, включително и проверки в рамките на процедури за признаване на организации за защита правата на пациентите за представителни. Осъществени са 37 проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве. Регионалните здравни инспекции са издали 17 акта за административно нарушение. ИА „МО“ е извършила 238 проверки по жалби и сигнали на пациенти, 41 проверки по жалби и сигнали за корупция и е съставила 137 акта за установено административно нарушение.

Продукт/услуга „Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ“

Проверките за разходване на средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето се извършват от регионалните здравни инспекции и ИА „МО“, като за отчетния период РЗИ са извършили 343 проверки.

Продукт/услуга „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“

Изпълнението на медицинските стандарти се контролира от РЗИ и ИА „МО“. ИА „МО“ е извършила 27, а РЗИ - 577 проверки за изпълнение на медицинските стандарти по реда на Наредба № 49 и 429 проверки за изпълнение на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения. През отчетния период РЗИ са издали 126 удостоверения на лечебни заведения по реда на чл. 47 от Закона за лечебните заведения и 1459 удостоверения на лечебни заведения за извънболнична медицинска помощ.

Продукт/услуга „Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИА „МО“

Изпълнението на информационната и аналитична дейност на ИА „МО“ се илюстрира с воденето на 9 регистъра, изготвянето на 2 анализа и 200 доклада, 4 предложения за промени в нормативната уредба и организирането на 2 кръгли маси по въпросите на качеството на медицинската дейност.

Продукт/услуга „Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване“

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИА „МО“, като за отчетния период са извършени 8 проверки в РЗОК.

Продукт/услуга „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“.

По отношение на методичната помощ и контрол от РЗИ на лечебните и здравни заведения за спазване методологията и сроковете на статистическата отчетност, точността и достоверността на сведенията и отчетната информация през отчетния период са събрани и отчетени 165 годишни статистически отчети на ЦСМП. Събрани и обработени са 5 997 статистически отчета, обработени са 1 488 съобщения за суицидни действия и известния за болни от туберкулоза, изготвени са 28 анализа за дейността на лечебните заведения за извънболнична помощ т.ч. и специализирани кабинети, изпратени са в МЗ 99 информационни карти за починали деца, изготвени са 1 399 отчета за финансиране на лечебните заведения по Методиката за субсидиране на лечебните заведения.

Продукт/услуга „Събиране, обработка и предоставяне на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения“

През отчетния период са изготвени 15 статистически сборника със здравно-демографски данни. Събирането, обработката и предоставянето на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейността на лечебните и здравни заведения се извършва

от НЦОЗА. За първото полугодие НЦОЗА е дал 48 инструкции за статистическа отчетност, извършил е 1 832 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения. Съставен е един акт за административно нарушение във връзка със статистическата отчетност.

Продукт/услуга „Анализи, прогнози и оценки за здравно-демографските процеси“

РЗИ са разработили 25 анализа и прогнози за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика.

Продукт/услуга „Събиране, обработване, контрол и предоставяне в МЗ на справка за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ“

РЗИ са събрали, обработили, контролирали и изпратили в МЗ 127 справки за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности.

За първото полугодие на 2015г. е извършен контрол на 225 детски ясли, ОДЗ и ДМСГД и е предоставена информация на НСИ за дейността им.

Продукт/услуга „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията за страната от НЦОЗА“

Информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията се осъществява от НЦОЗА. През отчетния период за изготвени 11 анализа за състояние и движение на населението, 5 анализа за заболяемостта на населението, 5 анализа за състоянието на здравната мрежа, 5 анализа за медицинския персонал по видове и по видове ЛЗ, 5 анализа за дейността на лечебните заведения, 4 анализа за икономическата информация на лечебните заведения, 2 международни прегледа и съпоставка на информацията, изготвен е 1 международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС, конструиран е 1 математически модел за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности, поддържани са 4 регистъра със здравни данни.

Продукт/услуга „Внедряване на ДСГ“

През отчетния период продължи работата по изпълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, и на медицинските процедури за въвеждане от 01.01.2016г. на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия. Във връзка с отчетени затруднения са проведени неколкократно срещи и са направени предложения от НЗОК за ново отлагане срока на въвеждане на класификацията. В изпълнение на продукт/услугата Внедряване на ДСГ са осигурени 6 потока данни, изработено е едно относително тегло, осъществени са 10 обучения на обучители, кодировчици и мениджъри, изчислена е 1 цена на ДСГ, изготвено е 1 указание за кодиране на икономическа информация, проведена е 1 среща с директор на ЛЗПБ и е изготвен един анализ.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.01 Бюджетна програма “Контрол на медицинските дейности и здравна информация”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга			
Нормативна база			
Ø Закони	бр.	1	2
Ø Наредби ,правилници	бр.	5	0

Продукт/услуга			
Контрол за гарантиране правата на пациента			
Ø Проверки от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по жалби и сигнали	бр.	6000	852
Ø Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	360	37
Ø Актове за административно нарушение /РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ /	бр.	220	17
Ø Проверки от ИАМО по жалби и сигнали	бр.	1400	238
Ø Проверки от ИАМО по жалби и сигнали за корупция	бр.	100	41
Ø Актове за установено административно нарушение/ИАМО/	бр.	350	137
Продукт/услуга			
Проверки за разходване средствата от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ			
Ø Проверки от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	400	343
Ø Проверки от ИАМО	бр.	100	0
Продукт/услуга			
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти			
Ø Проверки на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за изпълнение на медицинските стандарти /по наредба №49/	бр.	450	577
Ø Проверки на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	240	429
Ø Брой издадени Удостоверения от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	240	126
Ø Брой издадени Удостоверения от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ на лечебни заведения за извънболнична помощ	бр.	2800	1459
Ø Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	20	27
Ø Предложения на ИАМО за отнемане на разрешения за лечебна дейност	бр.	23	0
Продукт/услуга			
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИА „МО“			
Ø Водене на регистри	бр.	3	9
Ø Изготвени анализи	бр.	30	2
Ø Изготвени доклади	бр.		200
Ø Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	7	4
Ø Кръгли маси по въпросите на качеството	бр.	2	2
Продукт/услуга			
Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване			
Ø Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	28	8
Ø Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	18	0

Продукт/услуга 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			
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; - ЦСМП по филиали	бр.	28	165
Ø Събиране и обработване на оперативни статистически отчети	бр.	3800	5997
Ø Обработка на съобщения за суицидно действие и известия за болен от туберкулоза	бр.	900	1488
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	28
Ø Изпращане на информация в МЗ с информационни карти за починалите деца на територията на областта	бр.	56	99
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	1399
Ø Изготвяне на статистически сборник със здравно-демографски данни за областта	бр.	1	15
Продукт/услуга Събиране, обработка и предоставяне на медико- статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения			
Ø Инструкция за статистическата отчетност	бр.	1	48
Ø Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	320	1832
Ø Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	1
Продукт/услуга Анализи, прогнози и оценки за здравно-демографските процеси			
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	25
Продукт/услуга			

Събиране, обработване, контрол и предоставяне в МЗ на справка за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	56	127
Продукт/услуга Събиране, извършване на контрол и предоставяне на НСИ отчетите за дейността на Детски ясли, Обединени детски заведения и ДМСГД	Бр.	28	225
Продукт/услуга 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	11
Ø Заболеваемост на населението	бр. анализи	7	5
Ø Здравна мрежа	бр.анализи	2	5
Ø Медицински персонал по видове и по видове леч. заведения	бр.анализи	1	5
Ø Дейност на лечебните заведения	бр. анализи	1	5
Ø Икономическа информация на лечебните заведения	бр. анализи	1	4
Ø Международен преглед и съпоставка на информацията	бр. анализи	3	2
Ø Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	0
Ø Здравно информационни стандарти	бр.	2	0
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	1
Ø Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр.	1	0
Ø Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр.	1	0
Ø Базис и регистри от здравни данни	бр.	7	4
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	3
Продукт/услуга Внедряване на ДСГ			
Ø Адаптация на класификационната система	бр.	1	0
Ø Осигуряване поток от данни	бр.	12	6
Ø Изработване на относителни тегла	бр. анализи	1	1
Ø Обучение на обучители , кодировчици, мениджъри	бр.	400	10
Ø Изчисляване цени на ДСГ	бр. анализи	2	1
Ø Изготвени указания за кодиране на икономическа	бр.	1	1

информация			
Ø Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	0
Ø Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	1
Ø Изготвени анализи	бр.	1	1

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи и др.

Продукт/услуга „Контрол на гарантиране на правата на пациента“ включва дейности, свързани с осъществяване на проверки за спазване правата на пациентите, включително и проверки в рамките на процедури за признаване на организации за защита правата на пациентите за представителни и свързаните с тях процедури при установено административно нарушение.

Продукт/услуга „Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ“ включва дейности по извършване на проверките за разходване на средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето се извършват от регионалните здравни инспекции и ИА „МО“.

Продукт/услуга „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“ включва дейности по извършване на проверки на изпълнението на медицинските стандарти от РЗИ и ИА „МО“, в т.ч. проверки за изпълнение на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения.

Продукт/услуга „Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИА„МО“ включва дейности по поддържане на регистри, изготвяне на доклади и анализи и др.

Продукт/услуга „Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване“ включва дейности по извършване на проверки на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от АИ „МО“.

Продукт/услуга „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“.

Продукт/услуга „Събиране, обработка и предоставяне на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейностите на лечебните и здравни заведения“ включва дейността на НЦОЗА по изготвяне на инструкции за статистическа отчетност, събирането, обработката и предоставянето на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейността на лечебните и здравни заведения и извършването на проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения.

Продукт/услуга „Анализи, прогнози и оценки за здравно-демографските процеси“ включва дейността на РЗИ по разработване на анализа и прогнози за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика.

Продукт/услуга „Събиране, обработване, контрол и предоставяне в МЗ на справка за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ“ включва дейността на РЗИ по събиране, обработване и контрол на оперативни отчети за натуралните показатели в делегираните от държавата дейности.

Продукт/услуга „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията за страната от НЦОЗА“ включва дейността на НЦОЗА по информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията за нуждите на управлението.

Продукт/услуга „Внедряване на ДСГ“ включва дейността на НЦОЗА по изготвяне на методология за въвеждане на ДСГ в българската система на здравеопазване.

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение;

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности“;
- Второстепенни разпоредители с бюджет- Регионални здравни инспекции, Национален център по общественото здраве и анализи, Изпълнителна агенция Медицински одит“.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.01 Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности и здравна информация" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	3 802 400	3 802 400	2 889 066
	Персонал	2 592 400	2 592 400	2 408 911
	Издръжка	1 210 000	1 210 000	480 155
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	3 802 400	3 802 400	2 889 066
	Персонал	2 592 400	2 592 400	2 408 911
	Издръжка	1 210 000	1 210 000	480 155
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	0	0	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			

2.....				
Общо администрирани разходи (II.+III.):	0	0	0	0
Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	3 802 400	3 802 400	2 889 066	
Общо разходи (I.+II.+III.):	3 802 400	3 802 400	2 889 066	
Численост на шатния персонал	389	361	385	
Численост на извъншатния персонал				

Отговорност за изпълнението на програмата:

- Министерство на здравеопазването - дирекция “Медицински дейности“;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - ИАМО, РЗИ и НЦОЗА.

1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”

Цел на програмата: Осигуряване лечението на специфични групи от населението чрез финансиране извън обхвата на задължителното здравно осигуряване или поради приоритетен здравен проблем.

Чрез реализиране на описаните показатели за изпълнение се осигурява достъпа до медицински дейности на специфични групи от населението, гарантира се качеството на оказваните дейности от лечебните заведения, чрез изпълнение на критериите за постигнати резултати.

Програмата е насочена към развитието на дейностите, свързани с трансплантация на тъкани, органи и клетки и осигуряване на достъп на максимален брой нуждаещи се граждани до трансплантационно лечение в страната и чужбина и необходимото последващо наблюдение в посттрансплантационния период.

По програмата се осигурява диагностика и лечение извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на специфични групи пациенти в страната и чужбина, включително за децата до 18 години.

Програмата осигурява и субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ в отдалечени и труднодостъпни райони за предоставяне на медицински грижи извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, в т.ч. продължително лечение на пациенти с хронични заболявания. От особено значение е въвеждането чрез програмата на финансиране на два съвременни метода за лечение – терапевтична афереза и бъбречно-заместителна терапия.

По тази програма се осигурява подкрепа на репродуктивните възможности и лечение на безплодието, както и дейностите по регистрационния и разрешителен режим и акредитацията на лечебните заведения.

Приоритети:

✓ Развитие на дейностите по трансплантация на органи, в т.ч. повишаване на броя извършени трансплантации; осигуряване на качество на трансплантацията и безопасност; повишаване на броя донори; повишаване на преживяемостта след извършване на трансплантации – през първата и всяка следваща година;

- ✓ Осигуряване на достъп на български граждани над 18-годишна възраст до методи на лечение, което не се осъществява или не може да се осъществи своевременно в страната;
- ✓ Осигуряване на достъп на децата до 18 години до специализирани медицински дейности, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване в страната и в чужбина;
- ✓ Осигуряване на достъп до програми за подкрепа на репродуктивните възможности и лечение на безплодието;
- ✓ Подобряване на достъпа до медицински дейности, свързани със социално значими заболявания и специфични здравни проблеми извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.
- ✓ Подобряване на качеството на предоставяните здравни услуги чрез усъвършенстване на процесите по акредитация, включително актуализиране на нормативната уредба.
- ✓ Подобряване ефективността на системите за събиране и обработване на информация, свързани с регистрационния и разрешителния режим.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне:

Продукт услуга „Разработване на нормативна база“

Министерство на здравеопазването започна поетапно да реализира планираната реформа в системата на здравеопазването чрез подготовка на нормативна рамка за формиране на национална здравна политика, която в най-пълна степен да отговори на потребностите на населението от медицинска помощ, адекватно планиране на необходимите ресурси и тяхното ефективно използване, както и осигуряване на най-добро качество на предоставяните здравни услуги за българските граждани.

- **Закон за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения.**

С предложените нормативни изменения се акцентира върху оптимизиране на механизмите за планиране на медицинските дейности на териториален принцип, както и на необходимите ресурси, съобразно нуждите на националната система на здравеопазване чрез създаване и регулярно актуализиране на Национална здравна карта.

Предложени са и мерки, свързани с намаляване на регулаторната тежест за бизнеса, приети с решения на Министерския съвет, в това число облекчени процедури за издаване на удостоверения за регистрация на лечебни заведения и разрешения за осъществяване на лечебна дейност.

Създава се правна регламентация за задължителна акредитация на лечебни заведения с национално значение, като центровете за трансфузионна хематология, центровете за спешна медицинска помощ, домовете за медико-социални грижи, в които се осъществяват медицинско наблюдение и специфични грижи за деца и медико-социалните центрове, което цели повишаване на качеството на предоставяните от тях здравни услуги и информираността на медицинските специалисти и гражданите за организацията на дейността, наличието на необходимото оборудване и квалификация на персонала, базовите възможности за обучение на студенти и специализанти, както и спазването на стандартите за качество на медицинските услуги. Предлага се също така, от 1 януари 2017 г. сключването на договор между лечебните заведения за болнична помощ и обществения здравноосигурителен фонд да бъде обвързано с наличието на положителна акредитационна оценка с цел гарантиране на качество на предоставяните медицински услуги.

Нормативните изменения регламентират още създаване на публични регистри на разрешенията за асистирана репродукция и на заповедите за присъждане на акредитационни оценки. Предложените мерки ще окажат влияние върху дейностите, финансирани чрез програмата.

• **Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване, обнародван в ДВ бр. 48 от 27.06.2015 г.**

С приетите нормативни изменения се акцентира върху рационалното използване на публичните ресурси, осигурявани от НЗОК чрез създаване на правила за повишаване на качеството на медицинското обслужване при обвързване на финансирането на болниците с резултатите от извършваната дейност и удовлетвореността на пациентите, регламентира се договорното начало при определянето на методиките за остойностяване и заплащане на медицинските дейности, обемите и цените на медицинските дейности, условията и реда за контрол по изпълнението на договорите между НЗОК и изпълнителните на медицинска помощ, както и по отношение на санкциите при неизпълнение на договорите.

Предложените мерки за оптимизиране на болничната система, включително чрез регламентиране на основен, допълнителен и спешен пакет с цел спиране изтичането на ресурси и осигуряване на по-добър достъп до здравни услуги и по-високото им качество, ще окажат влияние и по отношение на ангажиментите на държавата за субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по методика.

През първото полугодие на 2015 г. бяха извършени промени в Наредба № 12 от 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 и Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването.

Връзка с реализацията на програмата имат 2 стратегически документа, разработени от Дирекция „Медицински дейности“:

Концепция „Цели за здраве 2020“ е разработена като основен политически документ, развиващ Програмата за стабилно управление на Правителството на Република България в частта за здравеопазване и формулиране на националните здравни цели на страната за периода до 2020 г. в изпълнение на Стратегия „Здраве 2020“ на световната здравна организация.

Национална здравна стратегия (2014–2020), актуализация през 2015 г.

Актуализираната версия на Национална здравна стратегия (2014-2020) е разработена на основата на оценка на настъпилите промени през едногодишния период на изпълнение и приетите нови програмни и стратегически документи, законодателни промени и инициативи, свързани с развитието на страната и на системата на здравеопазване. Стратегията включва мерки за подобряване на майчиното и детско здраве, оптимизиране на болничната система, в т.ч. развитие на високотехнологични дейности и трансплантации, усъвършенстване на системата за акредитация на лечебните заведения и др.

Продукт/услуга „Регистрационен и разрешителен режим“

Към 30.06.2015 г. в Министерство на здравеопазването са подадени 68 заявления за промени в разрешенията за осъществяване на лечебна дейност, като 1 от тях касае разкриване на ново лечебно заведение. За същия период са издадени 28 разрешения за лечебна дейност.

Продукт/услуга „Акредитация“

За периода 01.01.2015 г.-30.06.2015 г. в Министерство на здравеопазването са постъпили 25 бр. заявления и документи от лечебни заведения за откриване на процедура по акредитация, като за същия период разкритите процедури са 41 бр.

Броят на разкритите процедури е по голям броя на постъпилите заявления от началото на 2015 г. до 30.06.2015 г. във връзка с открити процедури за акредитация на лечебни заведения, подали документи към края на 2014 г.

Броят на издадените документи за акредитация (заповед за присъдена акредитационна оценка) за първото полугодие на 2015г. са 19 бр.

Отчетените показатели по акредитация на лечебните заведения за първо полугодие са под предвидените за съответния отчетен период (2014 г.), но следва да се има предвид, че в Наредба №18 от 20.06.2005 г. за критериите, показателите и методиката за акредитация на лечебните заведения (чл.1а) е регламентирана доброволната акредитация на лечебните заведения и няма задължително изискване към тях за стартиране на акредитационна процедура.

Продукт/услуга „Трансплантация на тъкани, органи и клетки“

По данни на ИАТ за I-полугодие на 2015 г. се увеличава броят на изследванията за включване в служебния регистър за чакащи органа трансплантация, тенденция, която се отчита и в европейски мащаб. В сравнение с I-полугодие на 2014 г., когато са отчетени 77 имунологични изследвания за включване в служебния регистър, през отчетния период на 2015 г., изследванията са около 3 пъти повече. От съществено значение е увеличеният брой на органните трансплантации, включително и осигуряване на проследяемостта в следтрансплантационния период, видно от предоставения отчет, с което се изпълняват определените цели за развитие на трансплантациите в страната. Броят на органите трансплантации през I-полугодие на 2015 г. е 44 или с 9 трансплантации повече от идентичния период на предходната година. В причинно следствена връзка с нарастващия брой трансплантации е и увеличеният брой на изследванията в следтрансплантационния период през първата година от извършване на трансплантацията, като през I-полугодие на 2015 г. са извършени с 32 изследвания повече. С 92 броя са увеличени и извършените изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията. Прави впечатление и значително увеличеният брой на трансплантациите на тъкани и клетки, главно заради трансплантациите на тъкани, като увеличението е с 112 трансплантации, в сравнение с отчетния период на предходната година. По отношение на трансплантации от живи родствени донори усилията са насочени към значителен напредък, поради което следва да се предприемат мерки в тази насока. В заключение акцентът следва да бъде върху стимулиране на донорството и увеличаване броя на органните трансплантации, заедно с проследяемостта в следтрансплантационния период.

Продукт/услуга Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст

За I-во полугодие на 2015 г. са подадени 108 заявления, което е с 6 заявления по-малко в сравнение със същия период на 2014 г. Същевременно значително е увеличен броят на заповедите за финансиране, които за отчетния период на 2015 г. е 48 (с 17 по-малко през 2014г.). Същевременно се отчита намаляване на заповедите за отказ от финансиране, които през първо полугодие на 2015 г. са 31 (за същия период на 2014г. – 40 броя). От съпоставените данни е видно, че исканията за финансиране / съфинансиране на лечение в чужбина от бюджета на Министерство на здравеопазването се прецизират още в лечебните заведения в страната, където се определя най-подходящия терапевтичен план по отношение на всеки конкретен пациент, както и се предоставя своевременна информация относно условията и реда за финансиране на лечението в чужбина.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст в страната и в чужбина, което не се финансира по друг нормативен механизъм

По данни на Център „Фонд за лечение на деца“ финансирането на лечението на граждани под 18-годишна възраст се отчитат в две направления – финансово подпомагане в страната и финансово подпомагане в чужбина. В сравнение с отчетния период на предходната година е видно, че броя на издадените разрешения за финансово подпомагане в чужбина е увеличен от 128 на 182 или с 54 разрешения, докато при издадените разрешения за финансово подпомагане в страната има тенденция за намаляване на техния брой с 97 (568 за I-полугодие на 2014 г. и 471 – за отчетния период на 2015г.). през отчетния период на 2015 г. нараства и броя на отказите за организационно и финансово подпомагане с 12 (за отчетния период на 2014г. – 72, а за първо полугодие на 2015 г. – 84). Следва да се има предвид, че значителна част от разрешенията са за финансово подпомагане в страната са предимно в случаи, когато не е осигурено пълно или частично финансиране (напр. на медицински изделия) от НЗОК. Случаите на разрешения в чужбина са предимно за случаи, в които лечението не се осъществява в страната.

Продукт/услуга „Преценка на необходимостта и осигуряване на достъп до финансиране на дейности по асистирана репродукция“

През първото полугодие на 2015 г. продължи дейността на ЦАР, с разглеждане на постъпилите заявления от двойки с репродуктивни проблеми, кандидатстващи за асистирана репродукция, и финансиране на до 3 опита за ин-витро оплождане в лечебни заведения, сключили договор с ЦАР.

За отчетния период са финансирани 1407 двойки с репродуктивни проблеми, броят на клиничните бременности е 371 (26%), а броят на родените през периода деца е 450 (32%).

Продукт/услуга „Субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ по методиката на МЗ“

Министерство на здравеопазването субсидира държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ и центрове за психично здраве за определени дейности в рамките на Постановление №8 на Министерския съвет от 2015 г. за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2015 г. С утвърждаване на Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2015 г., министърът на здравеопазването определя критерии и ред за субсидиране на лечебните заведения в рамките на средствата, предвидени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2015 г. и при съобразяване със законодателството в областта на държавните помощи.

Представените данни за изпълнението на показателите към 30.06.2015 г. за дейности, субсидирани по методиката, не се разминават съществено със заложените целеви стойности за 2015 г.

За лечение при животозастрашаващи кръвоизливи; спешни оперативни и инвазивни интервенции на пациенти с вродени коагулопатии са предоставени 233 лекарствени продукти при заложена целева стойност за 2015 г. - 200. При изпълнението на субсидиите за лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“ като периодично поддържащо заместително лечение извън фазата на активно лечение е отчетен показател 138, но той се отнася за приложени лекарствени продукти за 2-ма пациенти при заложен 3-ма пациенти за 2015 г. Наблюдава се увеличение на заложения показател за продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания с

продължителност до 1 месец – 74 706 леглодни при целева стойност за 2015 г. – 13100 леглодни, поради регламентирания общ финансов ресурс за лечебните заведения, които осъществяват продължаващо лечение и рехабилитация на туберкулоза и на неспецифични белодробни заболявания със Заповед за изменение и допълнение на методиката (РД-01-100/04.05.2015 г.) За прилаганите медицински изделия на ветераните от войните извън обхвата на задължителното здравно осигуряване е налично минимално изпълнение – за изкуствени стави и остеосинтезни материали – 6 при заложен целева стойност за 2015 г. – 120; за очни лещи и вискозубстанция – 2 при заложен целева стойност за 2015 г. – 250 и за прилагане на меш/платно за пластика на коремна стена – 0 при заложен целева стойност за 2015 г. – 250. Подобно е и състоянието на изпълнението на показателите за отдых и лечение на ветераните от войните – 11 пациенти при заложен целева стойност за 2015 г. – 90 пациенти и за отдых, профилактика и рехабилитация на военноинвалиди и военно пострадали – 23 пациенти при заложен целева стойност за 2015 г. – 50 пациенти. По отношение на показателя за дейности по осигуряване на лечение и преходни грижи за новородени деца до отпадане на медицинския риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване са изпълнени 2190 леглодни при заложен целева стойност – 6 500 леглодни, но тук не са предвидени показатели за новородени деца с вродени сърдечни малформации, претърпели сърдечна оперативна интервенция до навършване на 1 годишна възраст и за деца с увреждания и потребност от постоянни медицински грижи, настанени в Център за настаняване от семеен тип, изграден в рамките на проект „ПОСОКА“.

С Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2015 г., Министерство на здравеопазването за първа година предоставя субсидии на лечебните заведения за болнична помощ за извършени дейности по „Терапевтична афереза“ и „Бъбречнозаместителна терапия“, като с цел гарантиране на качество и безопасност за пациентите са въведени оптимални изисквания по отношение на изискуеми налични структури, необходима апаратура и допълнителна квалификация на специалистите. От представени данни от НЦОЗА за извършена дейност по методика към 30.06.2015 г. е видно, че за „Терапевтична афереза“ са отчетени 65 процедури, а за „Бъбречнозаместителна терапия“ – 6 процедури.

Приложение №5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.02 Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга: Разработване на нормативна база			
Ø Разработване на проекти за закони/изменения на закони/	бр.	3	2
Ø Разработване на стратегии и политики	бр.	1	2
Ø Разработване на наредби	бр.	2	
Продукт/услуга: Регистрационен режим и разрешителен режим			
Ø Приети документи	бр.	65	68
Ø Водене и поддръжка на регистър	бр.		
Издаване на документи		58	28
Продукт/услуга: Акредитация			
Ø Приемане и обработка на документите	бр.	70	25
Ø Разкриване и провеждане на процедурата по акредитация	бр.	70	41

Ø Издаване на документи за акредитация на лечебните заведения	бр.	70	19
Продукт/услуга – трансплантация на органи, тъкани и клетки			
Ø Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	170	210
Ø Имунологични изследвания за актуализирана имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	1120	1042
Ø Осъществени трансплантации на органи	бр.	75	44
Ø Осъществени трансплантации на тъкани и клетки	бр.	175	318
Ø Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	40	5
Ø Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	360	441
Ø Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	3698	2112
Ø Възстановяване на разходите от временна нетрудоспособност на живите донори	бр.	15	0
Ø Възстановяване на транспортни разходи на живи донори	бр.	15	0
Продукт/услуга - осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст			
Ø Разгледани заявления	бр.	300	108
Ø Издадени заповеди за отказ	бр.	180	31
Ø Издадени заповеди за разрешение на финансиране на лечение в чужбина	бр.	120	52
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			
Ø Издадени решения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	400	182
Ø Издадени разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	550	471
Ø Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	200	84
Продукт/услуга - Преценка на необходимостта и осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
Ø Разгледани заявления	бр.	6000	2132
Ø Издадени заповеди за финансиране от ЦАР	бр.	3000	1797
Продукт/услуга – субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по методика от МЗ			
Ø Лекарствени продукти за лечение при животозастрашаващи кръвоизливи; спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии	бр.	200	233
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	138
Ø За продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания с продължителност до 1 месец	бр.	13100	74706

Ø За медицински дейности, извън обхвата на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, предоставяни на ветераните от войните	бр.		
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	6
Ø Прилагане на медицински изделия (очни лещи и високосубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	250	2
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.	350	0
Ø За отдых и лечение на ветераните от войните един път годишно	бр.	90	11
Ø За отдых, профилактика и рехабилитация на военноинвалиди и военнопострадали един път годишно	бр.	50	23
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.	35000	0
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	2190

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/ услуга „Разработване на нормативна база“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи и др.

Продукт/услуга „Регистрационен режим и разрешителен режим“ включва дейности по регистрация на лечебни заведения за извънболнична помощ по реда на чл.40 от ЗЛЗ и издаване на разрешение за осъществяване на лечебна дейност по реда на чл.47 т ЗЛЗ.

Продукт/услуга „Акредитация“ включва дейности по извършване на акредитационна оценка на лечебните заведения по реда на ЗЛЗ.

Продукт/услуга „Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки“ включва дейности по поддържане на служебен регистър на ИАТ и осъществяване на предтрансплантационна подготовка, трансплантация на тъкани, органи и клетки и пострансплантационно наблюдение, заплащани по реда на Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“ включва дейността на Комисията за лечение в чужбина на МЗ по реда на Наредба № 12 от 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

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“ включва дейността по финансово подпомагане деца, нуждаещи се от лечение в страната и чужбина на Център „Фонд за лечение на деца“.

Продукт/услуга „Преценка на необходимостта и осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР“ включва дейността по финансово подпомагане на двойки, нуждаещи се от асистирана репродукция на Център „Асистирана репродукция“.

Продукт/услуга „Субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по методика от МЗ“ включва дейности по предоставяне на здравни услуги извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на определени категории лица, финансирани по реда на Методиката за субсидиране на лечебните заведения.

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности”, Комисия за лечение в чужбина, Акредитационен съвет;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - Център „Фонд за лечение на деца”, Изпълнителна агенция по трансплантация, Център за асистирана репродукция, НЦОЗА.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.02 Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	15 550 679	15 482 986	1 444 838
	Персонал	2 149 241	2 149 241	473 046
	Издръжка	3 401 438	3 333 745	971 152
	Капиталови разходи	10 000 000	10 000 000	640
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	15 550 679	15 482 986	1 444 838
	Персонал	2 149 241	2 149 241	473 046
	Издръжка	3 401 438	3 333 745	971 152
	Капиталови разходи	10 000 000	10 000 000	640
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			

	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	62 892 221	62 362 932	21 359 676
	Издръжка в т.ч.	2 923 019	2 923 019	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	75 508	75 508	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 847 511	2 847 511	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	33 000 000	32 470 711	9 425 859
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	169 202	169 202	1 250
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани в чужбина	2 800 000	2 800 000	1 090 043
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за дейности по асистирана репродукция	12 000 000	12 000 000	4 583 679
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани до 18-годишна възраст	12 000 000	12 000 000	5 890 992
	Капиталови трансфери	0	0	479 758
	Капиталови разходи	0	0	-111 905
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	62 892 221	62 362 932	21 359 676
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	78 442 900	77 845 918	22 804 514
	Общо разходи (I.+II.+III.):	78 442 900	77 845 918	22 804 514
	Численост на щатния персонал	43	43	39
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

- Министерство на здравеопазването - дирекция “Медицински дейности“, Комисия за лечение в чужбина, Акредитационен съвет;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - ИАТ, ЦФЛД, ЦАР;
- Лечебни заведения за болнична помощ.

1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „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

Дейностите по програмата са насочени към осигуряване на гражданите на максимален достъп до спешна медицинска помощ, отговаряща на стандартите за качество на медицинската помощ.

В рамките на програмата се осигурява финансиране на системата за спешна медицинска помощ в Република България, която включва 28 центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП), съответстващи на областите, съставляващи административното деление на страната, с разкрити към тях 198 филиала (ФСМП) и спешни отделения в лечебните заведения за болнична помощ.

Целите на програмата съответстват на заложените цели и приоритети в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ 2014-2020 г. и Актуализираната Национална здравна стратегия 2014-2020 г., а именно:

Визия: 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.

Стратегическа цел: 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.

Приоритети:

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

Системата за спешна медицинска помощ в България функционира в настоящият си вид от 1996 г., когато са създадени 28 самостоятелни Центъра за спешна медицинска помощ. Извършените в следващите години реформи в извънболничната и болнична

помощ изцяло промениха структурата, организацията, управлението и начина на финансиране на здравната система. В резултат на това възникнаха редица проблеми и се нарушиха взаимовръзките между съществуващата система за спешна медицинска помощ, финансирана и организирана от държавата и останалите структури на здравната система. Липсата на функционални връзки между отделните лечебни заведения и на адекватна нормативна уредба затруднява пътя на спешния пациент на съответните нива на обслужване и нарушава непрекъснатостта на медицинската помощ.

Неустойчивата държавна политика в системата за спешна помощ доведе и до сериозен кадрови дефицит, влошаване на качеството на осъществяваната дейност и нарастващо обществено недоволство.

Настоящото Правителство на Република България през м.декември прие Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014г-2020г., с ясна визия, приоритети и план за действие, съдържащ конкретни мерки за устойчиво развитие на съвременна система за спешна помощ. Концепцията се базира на въвеждането на интегриран модел за обслужване на спешни пациенти в равнопоставени структури за извънболнична и болнична помощ чрез укрепване на сега съществуващите центрове за спешна медицинска помощ и чрез функционално обособяване на специализирани спешни структури към определени болници, гарантиращи непрекъснатост и високо качество на спешната медицинска помощ.

Като основен приоритет през 2015 г. Министерство на здравеопазването определи опазването и развитието на човешките ресурси в системата чрез създаване на сигурност, благоприятни условия на труд, добро заплащане, обучение и ясни възможности за кариерно развитие.

В изпълнение на заложените в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ поетапно увеличение на възнагражденията на персонала в ЦСМП до 100% до края на 2020 г., от 01.01.2015г. възнагражденията на работещите бяха увеличени с 20%, като бе осигурена стартова основна заплата на начинаещ лекар в системата на спешната помощ от 1000 лв. В резултат на тази мярка в момента се наблюдава значително увеличение на новоназначените кадри в ЦСМП.

От 01.01.2015 г. бе осигурено и увеличение на средствата за финансиране на спешните отделения в болниците с 3 млн. лв.

Едновременно с това МЗ стартира комплекс от мерки за въвеждане на система за непрекъснато обучение и оценка на знанията и уменията на работещите в системата, в т.ч. обучение и интегриране в дейността на спешните екипи на парамедицински персонал.

Тези мерки ще надградят приключилият наскоро проект ПУЛСС, по който бяха обучени 5 580 души от Центровете за спешна медицинска помощ – лекари, медицински персонал и шофьори и 442 души от Спешните приемни отделения на Многопрофилните болници в областните градове. За първото полугодие на 2015 г. обучение персонал по проект ПУЛСС е 284 души.

Министерство на здравеопазването търси и други механизми за повишаване на мотивацията на работещите в системата за спешна помощ, в т.ч. чрез облекчения за специализация на лекарите, започващи работа в ЦСМП, осигуряване на работно облекло, безплатна храна и тонизиращи напитки и др.

Осигуряването на адекватна материално-техническа база и оборудване на системата за спешна помощ е друг основен приоритет на политиката в спешната помощ.

В началото на 2015 г. бяха доставени 56 нови санитарни автомобили за нуждите на спешна медицинска помощ в страната. Автомобилите са оборудвани със необходимата апаратура, в т.ч. и апарати за телемедицина, която вече е монтирана по места и персонала е минал обучение за работа с нея. Осигурени бяха средства и

подготвена документация за закупуването на 12 високопроходими оборудвани санитарни автомобили за нуждите на филиали за спешна медицинска помощ в труднодостъпните райони на страната.

През първото полугодие на 2015 г. бяха финализирани преговорите с Европейската комисия за включване на самостоятелна приоритетна ос за финансиране на инфраструктурен проект за модернизацията на системата за спешна помощ по оперативна програма „Региони в растеж“ с бюджет от 163 млн. лв. С тези средства ще бъдат закупени 400 санитарни автомобили с пълно медицинско и комуникационно оборудване, ще бъдат напълно реновирани или изградени наново и оборудвани всичките 198 филиала на централите за спешна медицинска помощ, както и ще бъдат изградени и напълно оборудвани 34 спешни отделения към болници, които ще отговарят на съвременните медицински стандарти за качествена спешна помощ.

Във връзка с подготовката на този проект в момента МЗ е в процес на финализиране на процеса по осигуряване на собствеността на филиалите на ЦСМП, проблем останал нерешен повече от 25 години. Липсата на собственост върху помещенията, в които се намират филиалите, както и на активна политика в тази област са и причина за лошата материална база и битови условия, при които работят спешните екипи.

В изпълнение на приетата концепция са предприети и действия за подобряване на организация на дейностите по оказване на спешна медицинска помощ.

Един от основните проблеми в системата за спешна медицинска помощ е липсата на интеграция и ясен „път на движение“ на спешния пациент по различните нива на обслужване – от екипа на ЦСМП до най-високо-технологичното болнично звено, където да бъде оказана високоспециализирана спешна помощ, както и правила за диагностично-терапевтично поведение при пациенти със спешни състояния.

Работна група, назначена със заповед РД-02-10 от 16.01.2015 г. на министъра на здравеопазването под ръководството на националния консултант по спешна медицина разработи проекта на нов стандарт за спешна медицинска помощ, както и спешен пакет медицински дейности, които регламентират обема и обхвата на спешната помощ, предоставяна на всеки български гражданин и обезпечена със средства от държавния бюджет. Със стандарта се въвежда система за триаж на спешно болните и норми за време за изпълнение на спешните повиквания.

Документите са в процедура на одобрение, след което ще бъдат предоставени за обществено обсъждане. Едновременно с това се подготвя пакета от протоколи и алгоритмите на поведение, касаещи спешния пациент, както в доболничната, така и в болничната спешна медицинска помощ и методика за картиране и териториално разпределение на спешните екипи.

В изготвения проект на ЗИД на Закона за лечебните заведения са предложени мерки, свързани с утвърждаване на Карта на спешната медицинска помощ, като част от Националната здравна карта, както и задължителна акредитация на Центровете за спешна медицинска помощ

Всички тези организационни мерки са насочени към скъсяване на времето за достъп до спешна помощ и подобряване на нейната своевременност и качество.

С цел обмен на опит и добри практики между България и Румъния бе подписано споразумение за сътрудничество в областта на спешната медицинска помощ, на базата на което вече са проведени две изключително ползотворни срещи между експерти в тази област от двете страни и са постигнати договорености за съвместни дейности и проекти.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“

През първото полугодие на 2015 г. Дирекция „Медицински дейности“ участва в разработването на проекта за ЗИД на ЗЛЗ, в който са включени промени, пряко свързани със структурата и управлението на системата за спешна медицинска помощ – въвеждане на задължителна карта на системата за спешна медицинска помощ, като част от Националната здравна карта, въвеждане на задължителна акредитация на центровете за спешна медицинска помощ и ежегодна атестация на директорите на ЦСМП.

Разработен бе проект на медицински стандарт „Спешна медицинска помощ“ и медицински стандарт „Спешна медицина“, които са в процедура на утвърждаване с наредби на министъра на здравеопазването.

Продукт/услуга „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“

През периода 01.01.2015 г. – 30.06.2015 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като постъпилите повиквания са 405 709, а изпълнените повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ са 395 452. При отчета на тези показатели се открива тенденция за леко завишение спрямо същия период на миналата година. Извършените реанимации за периода 01.01.2015 г. – 30.06.2015 г. са 1 951, като при тях също се наблюдава леко завишения, което е във връзка с по-големия брой обслужени спешни повиквания.

Извършена е и значителна по обем амбулаторна дейност, като общият брой на извършените амбулаторни прегледи е 269 495. При този показател има лек спад, което вероятно се дължи на по добрата информираност на пациентите за кои състояния следва да търсят спешна помощ.

Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи) е 2,33 лв. при заложили 5,00 лева. Има тенденция за увеличение на този показател спрямо миналата година, но достигната стойност все още не демонстрира очакваните нива, свързани с обема на осъществените лечебни дейности.

Продукт/услуга „Осигуряване на специализиран медицински транспорт“

Осъщественият транспорт за републикански консултанти за периода е 327 броя и бележи тенденция към намаляване през последните няколко години.

Осъществен е специализиран транспорт за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура 1 472 броя; Осъществен транспорт за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения за периода 5 694 броя, като тук се включва транспорт от лечебни заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност към такива с по-високо.

Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ за периода са 10 при заложили за годината 10. Това се дължи на факта, че санитарната авиация се използва най-вече при донорски ситуации. Осъщественият транспорт на български граждани извън страната бележи всяка година увеличение поради факта, че много български граждани търсят възможност за работа и постоянно пребиване извън пределите на страната. При възникване на инциденти и попадане в здравната система на страната, в която пребивават с нарушени здравноосигурителни права и без застраховка за времето, през което пребивават в другата страна, към държавата се отправя искане за тяхното транспортиране и настаняване в подходящо лечебно заведение в страната.

Продукт/услуга „Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ“

И през първото полугодие на 2015 г. системата за спешна медицинска помощ продължи да изпълнява значителна по обем дейност, свързана с дейности, които не попадат в обхвата на конкретната дейност по оказване на спешна медицинска помощ, като вземане на проби за алкохол, транспортиране на трупове и др. Необходимо е създаване на условия за поетапно отпадане на тези дейности от функциите на ЦСМП, предвид значителното разходване на ресурси за тяхното осигуряване за нуждите на други ведомства и организации.

Продукт/услуга „Осигуряване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ или филиалите на ЦСМП на територията на ЛЗБП, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение“

Преминали болни през спешните отделения са 348 220. Извършените консултации от лечебни заведения за болнична помощ, които нямат разкрити спешни отделения по искане на екипите на ЦСМП са 14 872, като се наблюдава значително нарастване на броя им, предвид гарантираното чрез Методиката за субсидиране на лечебните заведения финансиране на единица дейност.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.03 Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга: Разработване на нормативна база			
Ø Разработени проекти на Закони			1
Ø Разработени наредби, правилници, указания и др.			2
Продукт/услуга: 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.	800000	405709
Ø Изпълнени повиквания	бр.	780000	395452
Ø Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600000	269495
Ø Извършени реанимации	бр.	3500	1951
Ø Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания + амбулаторни прегледи)	лв.	5	2.33
Продукт/услуга: Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
Ø Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	800	327
Ø Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	6000	1472

Ø Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	10000	5694
Ø Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	10	10
Ø Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	5	12
<u>Продукт/услуга:</u>			
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
Ø Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	7000	2821
<u>Продукт/услуга:</u>			
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			
Ø Пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение	бр.		348220
			14872

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности” ;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - ЦСМП, НЦОЗА.

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/ услуга „Разработване на нормативна база“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи. Чрез показателите се отчита степента на съответствие на нормативните актове в областта на спешната медицинска помощ с общата и секторна политика и развитието на системата на здравеопазване в страната, с правото на Европейския съюз и др..

Продукт/услуга „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“ включва дейности по приемане, регистриране, обработка и изпълнение на постъпилите повиквания за спешна помощ и подадената информация от екипите и оказване на квалифицирана спешна медицинска помощ във филиалите на ЦСМП. Чрез показателите се отчита обема на осъществената от ЦСМП специфична медицинска дейност по оказване на спешна медицинска помощ.

Продукт/услуга “Осигуряване на специализиран медицински транспорт” включва дейности по осигуряване на специализиран транспорт за републикански консултанти; кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура между лечебните заведения за оказване на спешна медицинска помощ, както и транспорт за спешно болни с показания за наземен и въздушен транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения в страната и чужбина. Показателите са информативни за обема и видовете специализиран медицински транспорт, осигуряван от ЦСМП.

Продукт/услуга “Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ“ включва дейности по вземане на кръвни проби за алкохол и други упойващи вещества от водачи на моторни превозни средства и 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. Чрез показателите се отчита обема на несвойствените дейности, с които са натоварени ЦСМП извън специфичния им предмет на работа.

Продукт/услуга “Осигуряване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ, или филиалите на ЦСМП на територията на ЛЗ за болнична помощ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение“ включва дейности по осъществяване на спешни диагностични и инструментални изследвания и консултации, провеждане на необходимите лечебни и специфични реанимационни дейности и клинично и инструментално наблюдение на пациента до стабилизиране на спешното състояние, осъществявани в болнични условия. Чрез показателите се измерва обема на „болничната спешна помощ“ при пациенти със спешни състояния, които не изискват хоспитализация.

Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху не постигането на планираните/заявените целеви стойности

Прегледът на изпълнението на програмите в политиката по диагностика и лечение през отчетния период показва, че като цяло дейностите по програмите и проектите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2015 г.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	122 503 284	122 503 284	58 780 549
	Персонал	98 252 202	98 252 202	49 178 060
	Издръжка	19 251 082	19 251 082	9 602 489
	Капиталови разходи	5 000 000	5 000 000	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	122 503 284	122 503 284	58 780 549
	Персонал	98 252 202	98 252 202	49 178 060
	Издръжка	19 251 082	19 251 082	9 602 489
	Капиталови разходи	5 000 000	5 000 000	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			

	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	16 056 116	16 056 116	8 477 219
	Издръжка в т.ч.	56 116	56 116	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	56 116	56 116	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	16 000 000	16 000 000	8 304 719
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други	0	0	172 500
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	16 056 116	16 056 116	8 477 219
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	138 559 400	138 559 400	67 257 768
	Общо разходи (I.+II.+III.):	138 559 400	138 559 400	67 257 768
	Численост на щатния персонал	7 111	7 111	6 681
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Програмата се изпълнява от Центрове за спешна медицинска помощ, лечебни заведения за болнична помощ с разкрити спешни отделения, експерти от Дирекция “Медицински дейности“ на МЗ.

1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”

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

Оперативни цели:

- ✓ Осигуряване на непрекъснатост и комплексност на процеса на психиатрично обслужване;
- ✓ Оптимизиране на болничния престой и развиване на съвременни терапевтични програми в общността;
- ✓ Подобряването на качеството и условията на лечение чрез усъвършенстване механизмите на финансиране на отделни дейности в стационарната психиатрична помощ.

През последните десетилетия необходимостта психичното здраве да бъде включено сред най-важните приоритети на общественото здраве получава все по-голямо признание в Европа и света.

Осигуряването на политиката за психично здраве изисква развитието на адекватна система от грижи и услуги, позволяващи успешно интегриране и социализация на болните с психични разстройства. Преструктурирането на ресурсите и реорганизацията в системата за психиатрична помощ в България следва да се осъществява в посока на развитието на формите на обществено базирана психиатрия, която да допълни, а в последствие да замени институционалното обслужване на хората с психични проблеми. Тя трябва да се основава на принципите на достъпност на здравни услуги, координираност и непрекъснатост на грижите, ефективност и на зачитането на правата на човека.

Съществуващата мрежа от държавни психиатрични болници следва да бъде оптимизирана и постепенно да намалява своя капацитет за осигуряване на продължително специализирано лечение на болни с тежки психични болести. Тя трябва да е насочена към стабилизиране на състоянието на болните и продължаване на грижите в общността, без това да е свързано с предоставяне на резидентни грижи и институционализация на болните.

Едновременно с това следва да се ускори процесът на разкриване на подходящи услуги за осигуряването на психосоциална рехабилитация в общността - дневни центрове, защитени жилища за хора с психични разстройства и други. Развитието на услугите, насочени към психосоциална рехабилитация, трябва да осигуряват възможности за пълно възстановяване на социалните функции на пациента, а в тежките случаи на болестта – да изграждат ограничени способности за самообслужване.

Услугите следва да бъдат предлагани комплексно и психичната болест се разглежда като проблем на индивида и неговата общност. За целта в процеса трябва да бъдат мобилизирани общите и специализирани медицински ресурси, както и социалните и човешки ресурси в общността. На тази база следва да бъдат изградени мултидисциплинарни екипи за психично-здравни услуги с участието на немедицински и парамедицински специалисти, които да бъдат обучение за водене на психиатричен случай и управление на психичната болест.

Процесът на изграждане на капацитет за грижи в общността трябва да се планира на база на установените потребности и визия за деинституционализация и ресоциализация на болните с психични разстройства. Деинституционализацията и насочването към психично-здравни услуги в общността следва да е основано на спазването на правата на пациентите, оценка на техните индивидуални нужди и осигуряване правото им на избор. С особено внимание трябва да се подходи към процеса на подготовка и прехвърляне на болните, трайно пребиваващи в институциите за обслужване в общността. Необходимо е изграждане на капацитет за управление на този процес, в който да бъдат ангажирани всички заинтересовани страни.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“

През първото полугодие на 2015 г. Дирекция „Медицински дейности“ участва в разработването на проекта за ЗИД на ЗЛЗ, в който са включени промени, пряко свързани със структурата и управлението на държавните психиатрични болници – въвеждане на задължителна акредитация на ДПБ като система за задължителна оценка на качеството и ежегодно атестиране на директорите на ДПБ. Освен това бе предвидена възможност за обединяване на Центровете за психично здраве в рамките на болнични обединения, както и осигуряване на възможност такива центрове да се разкриват на функционален принцип към болници за активно лечение с цел гарантиране на комплексно обслужване на пациентите с психични заболявания.

Като специфична административна дейност в тази област бе разработена и Методика за субсидиране на лечебните заведения за 2015 г., с която бе усъвършенстван механизма на финансиране на лечението на болните с психични заболявания в ЦПЗ и ЛЗБП.

Продукт/услуга „Акредитация“

През първото полугодие на 2015 г. бе финализирана процедурата по акредитация на 1 държавна психиатрична болница - ДПБЛНА - Суходол, с което се осигури възможност тя да се ползва като база за практическо обучение на специализанти по психиатрия, в т.ч. за лечение на зависимости.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“. Услугите са свързани с болнично лечение на лица с психични разстройства“.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. Броят на леглата във всички ДПБ се запазва - общо 2393. 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.

Извършените прегледи през първото полугодие на 2015 год. намаляват значително в сравнение със същия период на 2014 г. и включват – първични, вторични, консултативни и профилактични. Намалението на преминалите амбулаторно болни и извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава, а също и на трайно пребиваващите над 1 година в лечебните заведения, което говори за оптимизирането на приема и продължителността на престоя.

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.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“

През първото полугодие на 2015 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 21 психиатрични отделения/клиники има в МБАЛ.

Проведените епизоди на лечение през тези психиатрични структури за първото полугодие на 2015 г., финансирани по Методиката за субсидиране за 2015 г. са 31 133, от които 884 за спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, 16 637 за активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия; 5 848 за лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар и 7 764 за социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия и др.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.04 Бюджетна програма „Психиатрична помощ”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга Разработване на нормативна база			
Ø Закони	бр.	1	1
Ø Наредби, правилници	бр.	1	
Продукт/услуга Акредитация			
Ø Акредитирани лечебни заведения	бр.	5	1
Продукт/услуга Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
Ø Лечебни заведения за болнична помощ;	бр.	12	12
Ø Легла	бр.	2200	2393
Ø Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12400	6296
– преминали с престой до 2 месеца	бр.	8250	4008
– преминали с престой над 2 месеца	бр.	4150	2288
Ø Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4600	6956
Ø Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з. /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	620	345
Продукт/услуга Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
Ø Отделения към ЛЗБП	бр.	20	21
Ø ЦПЗ	бр.	12	12
Ø Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	8700	5848
Ø Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр.	30500	16637
Ø Пациенти на стационарно лечение на които се провежда рехабилитация чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	53000	7764
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.	1900	884

Описание на показателите за изпълнение

Продукт/ услуга „Разработване на нормативна база“ включва нормативно регулиране и методология на системата за стационарна психиатрична помощ. Чрез показателите се отчита степента на съответствие на нормативните актове в областта на психиатричната помощ с общата и секторна политика и развитието на системата на здравеопазване в страната, с правото на Европейския съюз и др.

Продукт/услуга „Акредитация“ включва провеждане на акредитационна процедура на лечебните заведения, осъществяващи психиатрична помощ.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“. Услугите са свързани с болнично лечение на лица с психични разстройства. Чрез показателите се отчита обемът на осъществената от ДПБ специфична медицинска дейност по психиатрия.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“ включва дейност, свързани със спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия; лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар и социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия и др.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности“ и дирекция „Здравна политика и анализи“
- Второстепенни разпоредители с бюджет - ДПБ, РЗИ и НЦОЗА.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	23 305 700	23 305 700	11 190 863
	Персонал	14 006 273	14 006 273	7 119 199
	Издръжка	9 299 427	9 299 427	4 071 664
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	23 305 700	23 305 700	11 190 863
	Персонал	14 006 273	14 006 273	7 119 199
	Издръжка	9 299 427	9 299 427	4 071 664
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			

	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	22 000 000	22 000 000	14 211 743
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	22 000 000	22 000 000	14 211 743
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	22 000 000	22 000 000	14 211 743
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	45 305 700	45 305 700	25 402 606
	Общо разходи (I.+II.+III.):	45 305 700	45 305 700	25 402 606
	Численост на щатния персонал	1 433	1 433	1 398
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата

- Министерство на здравеопазването - дирекция "Медицински дейности", дирекция „Международни дейности, проекти и програми“
- Държавни психиатрични болници, Психиатрични клиники/отделения към МБАЛ, Центрове за психично здраве.

1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА "ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ"

Цели на програмата: Гарантиране на лечението на българските граждани с безопасни кръв и кръвни продукти чрез развитие на устойчива и интегрирана система за трансфузионна хематология.

Оперативни цели:

- ✓ Създаване на позитивни обществени нагласи към безвъзмездното и доброволно кръводаряване и повишаване на броя на кръводарителите;
- ✓ Осъществяване на ефективен 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 с достатъчни количества диагностицирани кръв и кръвни съставки и на медицински изделия за кръво вземане и съхранение, както и реактиви за качествена имунохематологична диагностика.

Трансфузионната система в България се състои от 5 центъра /НЦТХ и 4 РЦТХ/ и 23 отделения по трансфузионна хематология /ОТХ/ към МБАЛ, чиято реформа започна основно от 2000г., с промяна на териториалния обхват на дейност, въвеждане в експлоатация на нови сгради, преоборудване, концентрация на диагностиката и производството, въвеждане на нови технологии и висока интензификация на работата, модернизация на системата и стриктното ѝ привеждане към изискванията на Европейския съюз. Трансфузионната система у нас е на съвременен европейско ниво, осигуряваща самозадоволяване на страната с кръв и кръвни съставки и еднакво високо и гарантирано качество на употребяваните в лечебните заведения кръвни продукти.

Диагностиката на дарената кръв се извършва в съответствие с Европейска директива 2002/98/ЕК за стандартите за качество и сигурност на даряването, преработката, диагностиката и съхранението на кръвта и кръвните продукти с едни от най-чувствителните скрининг тестове, съществуващи на световния пазар. Използват се модерни консумативи за кръвовземане, с удължен срок на годност от 35 до 42 дни.

Бъдещи приоритети и насоки за развитие са въвеждане на нови технологии:

- NAT технологията при диагностиката на кръвта за трансмисивни инфекции и вирусна инактивация на част от плазмата, с оглед повишаване качеството и безопасността на произведените кръвни съставки;
- въвеждане на външен лабораторен контрол по имунохематология за повишаване на качеството в диагностиката на пациентите;
- включване на изискванията на Медицински стандарт „Трансфузионна хематология“ и във всички медицински стандарти от други специалности, ползващи кръвни съставки.

В НЦТХ продължава разработването на проект BG051PO001-6.2.10 „Национална информационна система по трансфузионна хематология“, стартирал през 2011 г., по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси. Целта на проекта е подобряване функционирането на трансфузионната система в Р България, посредством създаване и внедряване на единна национална информационна система, която ще доведе до подобряване на трансфузионния надзор на всички нива на системата, качеството и надеждността на кръвните продукти и оптимизиране управлението на ресурсите, намаляване бракуването на кръв и кръвни съставки.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“

През първото полугодие на 2015 г. Дирекция „Медицински дейности“ участва в разработването на проекта за ЗИД на ЗЛЗ, в който са включени промени, пряко свързани с качеството на дейността и управлението на центровете по трансфузионна хематология – въвеждане на задължителна акредитация на НЦТХ и РЦТХ като система за задължителна оценка на качеството и ежегодно атестиране на директорите на ЦТХ.

Продукт/услуга „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

През първото полугодие на 2015 г. са провеждани 5 информационни кампании за промоциране и стимулиране на доброволното и безвъзмездно кръводаряване:

Пролетна кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване под надслов „Един ще ... Благодаря“ в партньорство със Столичната организация на БЧК, Студентски съвети и административните ръководства на университетите;

Кампания за доброволно кръводаряване под надслов „Спасявал ли си някога живот?...Дари кръв.“ В партньорство с административните ръководства на ведомствата.

Кампания за привличане на нови ниско рискови кръводарители под надслов „Хайде с нас и твоята кръв е важна. Дари кръв.“ в партньорство със СО на БЧК, доброволци от БМЧК, административни ръководства и медицински персонал в училищата.

Кампания „Запалете свещичка. Дарете кръв. Подарете живот!“-сред християнската общност на „Цветница“ в партньорство със Софийска света Митрополия, БЧК, Столична голяма община.

Кампания „Най-добри сред хората са най-полезните за тях“ – сред мюсюлманската общност с партньори: Главно мюфтийство на Мюсюлманското вероизповедание в Република България, Районно мюфтийство - София и Висш ислямски институт

За отчетения период са проведени 158 акции по цитираните кампании.

През отчетния период със съдействието на Дирекция «Връзки с обществеността» бяха разработени материали, които информират, образоват и насърчават гражданите за редовно доброволно кръводаряване. Същите са излъчвани по Дарик Радио, Стандарт нюз, ТВ 7, Нова телевизия, Би Ти Ви, БНТ, БНР, сайт на НЦТХ, както и чрез информационни сайтове в интернет и в някои печатни медии.

В дългосрочен план стои предизвикателството за спечелване на медийно лоби за каузата на доброволното и безвъзмездно кръводаряване.

В изпълнение на утвърдения от Директора на НЦТХ „План за дейности по промоция и организация на кръводаряването през 2015 година“, от общо планираните 260 акции и 4 400 кръводарявания в периода м. януари - юни са реализирани 157 акции. Броят на явилите се за доброволно и анонимно кръводаряване кандидати е 4 374, а на одобрените по всички медицински показатели и дарили кръв – 3 800 (930 са доброволно и анонимно дарилите кръв на територията на Центъра, а 2 870 на реализираните подвижни екипи). Осигуряването на мобилни екипи и провеждането на акции за кръводаряване на достъпни за хората места отговоря на изискванията на съвременното общество.

Продукт/ услуга „Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове“

През отчетния период прави впечатление увеличеният брой предоставени кръвни съставки на лечебните заведения, както и увеличението спрямо първото полугодие на 2014 г. с 8,4%, което се дължи на увеличени брой операции в лечебните заведения в страната и появата на нови лечебни заведения.

Броят на кръводарителите се запазва около 50 % спрямо прогнозата за годината. Важно е да се отбележи, че изтеглените от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кръвни съставки, съпоставени с първите шест месеца на 2014г. са намалели с 20,5%. Това се дължи на подобрената работа на екипите за кръво вземане (подбор на донори и разяснителна работа сред кандидат кръводарителите, довеждаща до самоизключване на неподходящи донори), както и на частично въвеждане на Националната информационна система /НИСТХ/ в Софийски, Пловдивски и Варненски райони. Достъпът до информацията за донорите в реално време води до отпадане на дарители със забрани още на ниво регистрация, което намалява броя на повторно положителните резултати, налагащи бракуване на единицата.

Броят на извършените лабораторни изследвания на дарената кръв се запазва около 53 % за всички видове изследвания.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.05 Бюджетна програма ”Осигуряване на кръв и кръвни продукти”	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга Разработване на нормативна база			
Ø Разработени проекти на закони	брой	1	1
Ø Разработени наредби, правилници, указания и др.	брой	1	0
Продукт/услуга Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			
Ø Проведени кампании	брой		5
Продукт/услуга Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
Ø Количество взета кръв с концентрат	литри	87900	39502
Ø Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	171851	82226
Ø Единици кръв и кръвни съставки, предоставени за употреба	единици	295981	164249
Ø Брой кръводарители	брой	174100	83025
Ø Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	км	677204	220644
Ø Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	13180	4703
Ø Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	брой	2766270	1463243
от тях: имунохематологични изследвания	брой	2047270	1081851
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	брой	719000	381392
Ø Средна стойност на консуматива за литър взета кръв	лв.	60.0	60.0
Ø Средна стойност на консумативи и реактиви за едно изследване	лв.	2.50	2.50

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности“;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - НЦТХ, РЦТХ, ИАЛ.

Описание на показателите за изпълнение

Продукт/ услуга „Разработване на нормативна база“ включва нормативно регулиране и методология в областта на трансфузионната хематология.

Продукт/ услуга „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“ включва дейности по провеждане на информационни кампании и акции за промотиране, връзки с медиите и др.

Продукт/ услуга „Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове“ включва дейности по 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; диагностициране на взетата кръв; преработка и съхранение на обработената кръв и кръвни съставки; транспорт и предоставяне на лечебните заведения, заявили необходимост от кръв и кръвни съставки.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.05 Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	9 815 600	9 815 600	4 880 716
	Персонал	5 446 290	5 446 290	3 034 624
	Издръжка	4 369 310	4 369 310	1 846 092
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 815 600	9 815 600	4 880 716
	Персонал	5 446 290	5 446 290	3 034 624
	Издръжка	4 369 310	4 369 310	1 846 092
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	10 070 000	10 070 000	1 335 896
	Издръжка в т.ч.	8 070 000	8 070 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	8 070 000	8 070 000	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	2 000 000	2 000 000	1 330 023
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други	0	0	5 873
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	10 070 000	10 070 000	1 335 896
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	19 885 600	19 885 600	6 216 612

	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 885 600	19 885 600	6 216 612
	Численост на щатния персонал	511	511	511
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности;
- „Второстепенни разпоредители с бюджет - НЦТХ, РЦТХ, ИАЛ.

1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ”

Цел на програмата: Осигуряване на продължително медицинско наблюдение, профилактика, диагностика, лечение, рехабилитация и специфични грижи за деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми, отглеждани в домовете за медико-социални грижи за деца или такива от семейна среда.

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. ДМСГД са второстепенни разпоредители с бюджет към МЗ, 29 на брой към 30.06.2015 г.

В системата на ДМСГД се предоставят грижи на деца с тежки хронични заболявания и увреждания, които не могат да бъдат осигурени в семейна среда; отглеждат се малки деца до 3-годишна възраст в медико-социален риск, както и недоносени деца до извеждане от недоносеност и връщане в семейството им. Дейността на ДМСГД включва и възпитание, обучение и подготовка на децата за социална интеграция и реинтеграция в семейна среда. В дневните центрове се предоставят медицински (диагностика, рехабилитация) и немедицински (психологични и логопедични) за деца с увреждания от семейна среда.

Министерството на здравеопазването участва в процесите на деинституционализация чрез изпълнение на Концепцията за деинституционализация на децата от ДМСГД (приета от МС на 1 септември 2010 г. като част от Концепцията за реструктуриране на болничната помощ).

Визия: Предоставяне на качествени медико-социални услуги за деца, в хода на изпълнението на правителствената политика за деинституционализация на грижите за децата, отразена в Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“ и развиване на дейности насочени към постепенно закриване на домовете за медико-социални грижи за деца.

Стратегическа цел: Реструктуриране на системата на домовете за медико-социални грижи за деца, чрез закриването им като лечебни заведения предлагащи резидентна грижа за малки деца и развиване на комплексни услуги за деца в риск, с особено внимание към децата с хронични заболявания и увреждания.

Приоритети:

- ✓ Осигуряване на продължително медицинско наблюдение, диагностика, лечение, рехабилитация и специфични грижи за деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми;
- ✓ Осигуряване на условия за предоставяне на 24-часови медицински грижи за деца с тежки увреждания;
- ✓ Предоставяне на рехабилитационни и други специализирани услуги за деца в дневни центрове за деца с увреждания;
- ✓ Осигуряване подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика и лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация.
- ✓ Изпълнение на проекти по оперативни програми за реструктуриране и закриване на ДМСГД;
- ✓ Разкриване на центрове, предоставящи комплексни здравни и здравно-социални услуги за деца с увреждания и хронични заболявания;

Предвид провежданата политика, насочена към премахване на институционалната грижа за деца, МЗ финализира изпълнението на два проекта по Европейските оперативни програми, за закриване на осем пилотни ДМСГД. Със закриването на пилотните домове се реализира модел за трайна деинституционализация на децата от 0 до 3-годишна възраст, настанени в ДМСГД, чрез разкриване на комплекси, предоставящи социални и здравно-социални услуги на територията на закриващите се ДМСГД.

През настоящата година, с Постановление № 176 на МС от 10.07.2015 г., от 15 юли 2015 г. са закрити ДМСГД – Ветрен и ДМСГД – Разград, поради липса на настанявания на деца в същите за последната година.

Чрез реализирания Проект „Семейство за всяко дете – закриване на ДМСГД Шумен”, изпълняван от УНИЦЕФ в партньорство с МЗ, ДАЗД и АСП, е извършена реална деинституционализация на децата от дома, като в близко бъдеще се планира извеждането на последните 5 деца и закриването му.

Във връзка с намаляването броя на децата преминаващи през системата, МЗ предприе мерки за оптимизиране на разходите и редуция на персонала, което се реализира с ПМС, влязло в сила през месец юли 2015 г. С постановлението беше редуциран броя на персонала от 2290 на 1616 щатни бройки, с което се намали числеността с 674 щатни длъжности.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнение на дейности за тяхно предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на политики по грижите за деца в неравностойно положение“

В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“ и Концепция за деинституционализация на децата от ДМСГД Министерство на здравеопазването стартира реструктурирането на 8 пилотни ДМСГД в комплекси, предоставящи нови интегрирани между секторни услуги, които ще предлагат качествено нов, различен от институционалния модел на грижа за децата.

Процесът на реструктуриране се реализира чрез изпълнението на два взаимно свързани проекта, финансирани по европейските оперативни програми– проект BG051PO001-5.2.10-0001 „ПОСОКА: семейство” по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG051PO001-5.2.10 „Шанс за щастливо бъдеще”, Компонент 1: „Подготовка за реструктуриране на ДМСГД”, в рамките на Оперативна

програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013” и Договор за предоставяне на безвъзмездна помощ BG161PO001.1.1-08/2010/14, проект „Преструктуриране на Домовете за медико-социални грижи за деца от 0 до 3 г.” неразделна част от Средносрочната рамкова инвестиционна програма в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации”, които се осъществяват с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие 2007-2013 г.“

В рамките на инфраструктурния проект се извърши преструктуриране на сградния фонд на осемте ДМСГД, изградиха се и се обзавеждат центрове за социални и здравно-социални услуги за деца, а именно 7 семейно-консултативни центъра, 5 центъра за ранна интервенция, 8 центъра за майчино и детско здраве, 2 звена „Майка и бебе“, 9 центъра за специализирана резидентна грижа за деца с потребност от постоянни медицински грижи, 8 дневни центъра за деца с увреждания, 3 центъра за детско психично здраве, 3 центъра за приемна грижа.

Проект „ПОСОКА:семејство” извърши подготовката за преструктуриране на пилотните 8 ДМСГД. Негова задача бе планирането на най-подходящите услуги за децата, съобразно извършена оценка и на актуалните нужди на съответната община от услуги за подкрепа на деца и семейства.

Предвидено е услугите, планирани и изградени в рамките на двата проекта, да се управляват от съответните осем общини, съобразно реализираните от тях проекти по Компонент 2 „Разкриване на иновативни интегрирани услуги за деинституционализация и превенция на изоставянето на деца от 0 до 3 години“, схема за безвъзмездна финансова помощ BG051PO001-5.2.15 „Шанс за щастливо бъдеще”, ОП РЧР. През първото полугодие на 2015 г. пет от Общините – София, Габрово, Пазарджик, Монтана и Русе са стартирали изпълнението на част от услугите в преструктурираните ДМСГД, без специализираната резидентна услуга. След регламентирането ѝ общините ще стартират и тази услуга. На останалите 3 общини предстои да стартират услугите.

Към 30.06.2015 г. 8-те пилотни ДМСГД са подготвени за закриване, като в тях има 60 деца (33 са на възраст под 3 г., а 27 - над 3 г.). За 53 от тези деца е планирано да бъдат предприети мерки за закрила чрез настаняване в специализирани резидентни услуги (центрове за настаняване от семеен тип за деца с увреждания) към общините, след извеждането им от ДМСГД. Едно дете е здраво, а 6 деца са с по-леки увреждания, като за тях е планирано и се работи по извеждане в семейна среда. Центрове за настаняване от семеен тип вече функционират във всички общини. Предстои да стартират дейност и специализираните резидентни услуги за деца с увреждания на територията на пилотните ДМСГД. Очаква се органите по закрила на детето на местно ниво (Дирекции „Социално подпомагане“ към Агенцията за социално подпомагане) да предприемат мерки за настаняването на децата в тях или в друга алтернативна социална услуга.

Дирекция „Медицински дейности“ разработи проект на Постановление за закриване на осемте институции, с което бяха извършени промени и промени в Правилника за прилагане на Закона за социално подпомагане, с които се регламентира настаняването на деца и младежи с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи в центрове за настаняване от семеен тип за деца/младежи с увреждания. Регламентирани бяха условията, при които може да бъде извършено подобно настаняване в центрoвете от семеен тип (които съгласно чл. 36 от ППЗСП са социални услуги в общността от резидентен тип), както и условията, на които следва да отговарят центрoвете, за да могат да бъдат настанени децата в тях. Една от най-важните промени е

свързана с медицинската грижа в тези центрове. Предлаганата регламентация ще гарантира, че 8-те пилотни ДМСГД по проект „Посока: семейство“ няма да бъдат закрити преди осигуряването на необходимата грижа за децата. Регламентира се и финансирането на централите.

С постановлението оставащите средства до края на 2015 г., планирани за издръжката на тези домове, за финансиране на социални услуги в общността за деца, делегирани от държавата дейности.

По щатно разписание осемте институции разполагат с персонал общо 190 длъжности, включващи лекари, медицински сестри, рехабилитатори, психолози, педагози, помощен и административен персонал. На персонала са проведени въвеждащи и надграждащи обучения в рамките на проект „ПОСОКА: семейство“. Целта на обученията беше да бъдат привлечени хората, полагащи грижи за децата от институциите като активни участници в процеса на деинституционализация, като се даде възможност за всеки да намери своето място и перспективи за професионална реализация в новите услуги. Голяма част от персонала, работещ в пилотните ДМСГД ще продължи работа в новоизградените услуги.

Поради трайната тенденция на намаляване броя на преминалите деца през последните години, основно за сметка на намаляването е за сметка на броя на здравите деца бе подготвено постановление за структурни промени, с което бе намалена числеността на персонала от 2290 на 1616 щатни бройки, т.е. с 674 щатни бройки.

Продукт/услуга „Отглеждане, възпитание, диагностика и лечение на деца в неравностойно положение“

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение – през полугодieto на 2014 г. са преминали 2059 деца, за цялата 2014 г. – 2605 деца, а за отчетния период 1443 деца. Посоченото намаляване се дължи на успешното изпълнение на държавната политика за деинституционализация на грижите за деца и намаляване на настаняванията в системата. В тази връзка се отчита и намаляване на проведените леглодни спрямо предшествашите периоди, но в рамките на прогнозните стойности за годината (от 243 652 дни за полугодieto на 2014 г. на 196 102 през полугодieto на 2015 г.).

Незначително е намалял броят на недоносените деца, настанявани за доотглеждане в ДМСГД (314 деца за полугодieto на 2014 г., 286 деца за полугодieto на 2015 г.), като са достигнати прогнозните стойности за полугодieto.

Запазва се съотношението между броя на преминалите през домовете за медико-социални грижи деца с увреждания към брой здрави деца – 53%:47%. Причините са в развитието на приемната грижа за деца, където се настаняват основно здрави деца. Освен това ДМСГД са единствената алтернатива за осигуряване грижи за деца с увреждания, особено такива до 3-годишна възраст, които не могат да останат в семейството си.

През отчетния период се установява повишена стойност на показателя леглоден – 142,50 лв. (при 93,62 лв. за 2014 г. и 84,95 лв. за полугодieto на същата година). Повишението се дължи на намаления брой на настанените деца в системата, във връзка с изпълнение на процесите на деинституционализация, при запазен брой персонал. Това води до повишаване съотношението „брой персонала/брой деца“, респективно и средствата работна заплата, което повишава издръжката на едно дете.

Повишена е стойността на показателя храноден – 4,55 лв. за отчетния период, при 3,20 лв. за 2014 г., като значително надхвърля прогнозните стойности от 3,5 лв. Причината за по-високите стойности на разходваните средства е необходимостта от поддържане на определен брой персонал, ангажиран в приготвянето на храната,

независимо от броя на децата в дома. Така ДМСГД с малък брой деца формират висок разход по показателя.

Запазва се средния престой на преминало дете – 133 дни, при 126,57 дни за полугодieto на 2014 г.

Продукт/услуга „Профилактични, диагностични и рехабилитационни дейности“

През първото полугодие на диагностика и лечение е осигурена на 1 287 деца от ДМСГД, а други 290 са лекувани в други лечебни заведения. Деца на институционална грижа, които са включени в рехабилитационни програми са 996.

Продукт/услуга „Алтернативни грижи“.

Към края на отчетния период в 18 ДМСГД има разкрити Дневни центрове за деца с увреждания от общността, като за полугодieto са преминали 1176 деца с увреждания от семейна среда. Установява се увеличение спрямо полугодieto на 2014 г. – 967 деца. Установяват се високи стойности на показатели, отразяващи дейности по оценка на психомоторното развитие, педагогически и психологични интервенции.

Не са достигнати прогнозните стойности по отношение броя на осиновените деца, но изпълнението на този показател не е в пряка зависимост от работата на ДМСГД.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.06 Бюджетна програма “Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение”			
<i>Показатели за изпълнение</i>	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Продукт/услуга			
Разработване на политики по грижите за деца в неравностойно положение			
Ø Координация и методично ръководство на дейността на функциониращите ДМСГД	бр.	21	29
Ø Участие в изпълнението на проекти за деинституционализация	бр.	2	4
Ø Служители от ДМСГД, включени в обученията по деинституционализация и грижи за деца в риск	бр.	80	36
Ø Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	2	2
Продукт/услуга:			
Отглеждане, възпитание, диагностика и лечение на деца в неравностойно положение			
Ø Преминали деца през ДМСГД (резидентна грижа)	бр.	1960	1443
- в т.ч. с увреждания	бр.	950	808
Ø Преминали деца в отделенията за недоносени деца в ДМСГД	Бр.	540	256
Ø Проведени леглодни	бр.	388000	196102
Ø Използваемост на леглата в дни	дни	200	71
Ø Среден престой на преминало дете	дни	200	133
Ø Стойност на един леглоден	лв.	50	142.50
Ø Стойност на един лекарстводен	лв.	1.3	0.86
Ø Стойност на един храноден	лв.	3.5	4.55

Продукт/услуга:			
Профилактични, диагностични и рехабилитационни дейности			
Ø Брой деца от ДМСГД, при които е проведена диагностика и лечение	Бр.	2500	1287
Ø Деца от ДМСГД лекувани в други лечебни заведения	Бр.	500	290
Ø Деца на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми	Бр.	1450	996
Ø Медицински специалисти за осигуряване на 24 часово наблюдение към 31.12.2014 г.	бр.	780	880
Продукт/услуга			
Алтернативни грижи			
Ø Извършени оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологични интервенции	бр.	48000	34258
Ø Деца от общността, преминали през дневния център	бр.	1200	1176
Ø Осиновени деца	бр.	350	120
Ø Деца, посещаващи масови детски заведения към 31.12.2014 г.	бр.	90	62

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД).

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/услуга „Разработване на политики по грижите за деца в неравностойно положение“, включва дейности по разработване на нормативни актове в областта на политиката, обучение на персонала и участие в проекти по деинституционализация, както и координация на дейността на ДМСГД. Чрез показателя се отчита степента на изпълнение на държавната политика за деинституционализация и закриване на ДМСГД.

Продукт/услуга „Отглеждане, възпитание, диагностика и лечение на деца в неравностойно положение“. Отражава дейностите по осигуряване на грижи за деца в неравностойно положение, настанени за отглеждане в ДМСГД по реда на Закона за закрила на детето. Чрез показателите се отчита броя на преминалите през системата деца и обезпечаването на дейностите свързани с обгрижването, храненето и лечението им.

Продукт/услуга „Профилактични, диагностични и рехабилитационни дейности“. Включва дейности по продължително медицинско наблюдение, диагностика, лечение, рехабилитация и специфични грижи за деца с хронични заболявания и медико-социални проблеми; осигуряване на условия за предоставяне на 24-часови медицински грижи за деца с тежки увреждания. Чрез показателя се отчитат дейностите свързани с медицинското осигуряване на децата от ДМСГД.

Продукт/услуга „Алтернативни грижи“. Отражава услугите, които предоставят ДМСГД за децата от семейна среда с увреждания, психопедагогическата подкрепа и социализация за децата на институционален тип грижа. Чрез показателя се отчита дейността на дневните центрове за деца с увреждания от семейна среда, както и дейности насочени към социализация и осигуряване на сигурна семейна среда за децата от ДМСГД.

Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху не постигане на планираните/заявените целеви стойности

Във връзка с изпълнението на политиката за деинституционализация на грижите за децата, бяха разкрити социални услуги по превенция на изоставянето на деца, като

приемната грижа и центрове за настаняване от семеен тип за деца. В тази връзка намаля броя на настаняванията в домовете за медико-социални грижи за деца, респективно намаля броя на преминалите деца. При планирането на целевите стойности горното е взето под внимание, поради което не се установява не постигане на планираните стойности на показателите. Не са достигнати прогнозните стойности единствено по отношение броя на осиновените деца, но изпълнението на този показател, както вече посочихме, не е в пряка зависимост от работата на ДМСГД.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	24 043 900	24 043 900	12 984 389
	Персонал	14 749 963	14 749 963	9 545 582
	Издръжка	9 293 937	9 293 937	3 438 807
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	24 043 900	24 043 900	12 984 389
	Персонал	14 749 963	14 749 963	9 545 582
	Издръжка	9 293 937	9 293 937	3 438 807
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	0	0	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	0	0	0

	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	24 043 900	24 043 900	12 984 389
	Общо разходи (I.+II.+III.):	24 043 900	24 043 900	12 984 389
	Численост на щатния персонал	2 380	2 380	1 975
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнение на програмата:

- Министерство на здравеопазването - дирекция „Медицински дейности“;
- Домовете за медико-социални грижи за деца.

1600.02.07 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “МЕДИЦИНСКА ЕКСПЕРТИЗА”

Цел на програмата: *Усъвършенстване на дейностите свързани с медицинската експертиза и привеждането и в съответствие със стандартите в ЕС; създаване на нов Модел на медицинска експертиза и нова структура на органите на медицинската експертиза; оптимизиране на разходите за медицинска експертиза.*

Дейностите по програмата са насочени към осигуряване на гражданите на максимален достъп до медицинска експертиза, преодоляване на съществуващия кадровия дефицит от специалисти, подобряване на вътрешно ведомствената и междуведомствена координация, скъсяване на сроковете за явяване и освидетелстване на гражданите за степен на увреждане и трайна неработоспособност, повсеместно въвеждане и прилагане на Единната информационна система за медицинска експертиза и подобряване на материално – техническото и финансовото осигуряване на органите на медицинската експертиза.

Целите на програмата съответстват на заложените цели и приоритети в Концепцията за оптимизиране и усъвършенстване на медицинската експертиза и Актуализираната Национална здравна стратегия 2014-2020 г., а именно:

Визия: *Медицинската експертиза да се усъвършенства и оптимизира чрез законодателни и други нормативни промени.*

Стратегическа цел: *Осигуряване на оптимален достъп на хората с увреждания до органите на медицинската експертиза и осигуряване на организация и качество съответстващо на най-добрите европейски практики и изисквания в областта на медицинската експертиза.*

Приоритети:

- ✓ Създаване на нов Модел на медицинската експертиза;
- ✓ Подобряване на структурата и материално-техническа обезпеченост на органите на медицинската експертиза;
- ✓ Осигуряване на устойчиво развитие на човешките ресурси в системата медицинската експертиза;
- ✓ Осигуряване на ефективна организация, координация и управление на органите на медицинската експертиза;

- ✓ Гарантиране на финансовата устойчивост на Модела на медицинската експертиза;
- ✓ Осигуряване на прозрачност и обществен консенсус, участие на гражданите и медицинските специалисти в процеса на развитие и медицинската експертиза.

По последни официални данни за инвалидността в България общият брой освидетелствани и преосвидетелствани лица е 187 949. От тях: мъже- 95 455; жени -92 494. По тежест на инвалидност са освидетелствани: с над 90% инвалидност - 40 211 лица; с 71-90% - 65 777; с 50-70% - 33 657 и с до 50% - 12 726 лица.

Първично инвалидизирани лица по възрастови групи и пол са общо - 68 877. От тях: мъже-33 988; жени-34 889. Първично инвалидизирани лица по тежест на инвалидност: над 90% - 15 939; 71-90% - 22 670; 50-70%-22 190 и до 50%-8 078 лица. В повечето случаи броят на инвалидизирани лица е най висок във възрастовата група 50-65 години и нагоре. Най високо процентно изражение на първичната иинвалидизация има възрастовата група над 65 години- 14, 1 % . По пол разликата между мъжете и жените инвалиди е минимална - около 2,5% .

С най- висок относителен дял са лицата с пожизнен срок на инвалидност - 40,5%, следвани от групата със срок на инвалидност до 1 г. - 22,5% , до 2 г.- 19,5% и до 3-г. 17,5%.

По отношение на заболяванията, които водят до инвалидизация: В групата с пожизнен срок на инвалидност водещи са болести на окото и придатъците му - 49,7%, следвани от новообразувания и болести на кръвообращението. В групите със срок на инвалидност 1-3 години водещи са: болестите на храносмилателната система, психичните и поведенчески разстройства, новообразувания, травми, болести на органите на кръвообращението и др.

В Националния център по общественото здраве и анализи към Министерство на здравеопазването, ежегодно се събират от Регионалните здравни инспекции в страната данни и статистическа информация за медицинската експертиза, въз основа на които се изготвят анализи, които се ползват за вземане на управленски решения свързани с профилактиката на редица заболявания, подобряване на медицинското обслужване и оптимизиране на медицинската експертиза.

Въпреки, че през последните години Министерство на здравеопазването е предприемало различни действия за оптимизиране на медицинската експертиза, те не са създали предпоставки за преодоляване на задълбочаващите се проблеми, водещи до намаляване на ефективността на работата на органите на медицинската експертиза и изразено обществено недоволство.

Основните проблеми са свързани с липсата на квалифицирани специалисти желаещи да работят в ТЕЛК и НЕЛК, поради въведените ограничения за практикуване на професията и санкционни механизми, несъвършенства на нормативната регламентация на обхвата на експертизата и отношенията в системата, в т. ч. вътрешноеведомствената и междуведомствената координация, което на фона на неадекватното финансиране и бавното внедряване на изградената единна информационна система, води до сериозни затруднения в окомплектоването и функционирането на съставите на ТЕЛК и НЕЛК.

Крайният резултат е, че в момента състоянието на медицинската експертиза се оценява негативно не само от лицата с увреждания, които чакат необосновано дълго време за освидетелстване и преосвидетелстване, но и от работещите в системата на медицинската експертиза и партньорите от другите сектори.

Не по- малко значими са проблемите, свързани с качеството на медицинската експертиза, съмненията за наличие на неприемливи практики и прогресивното

нарастване на броя на освидетелстваните и преосвидетелствани лица във всички възрастови групи.

Продукти/услуги, предоставяни по програмата – описание на постигнатите резултати и изпълнение на дейности за тяхно предоставяне

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база

С целта преодоляване на съществуващите кадрови проблеми, създаване на възможност за привличане на квалифицирани специалисти, съкращаването на сроковете, в които ще се извършва медицинска експертиза и подобряване на възможностите за достъп на лицата до органите на медицинската експертиза, оптимизиране на разходите на лично време и финансов ресурс на самите лица с увреждания за подготовка на медицинската експертиза настоящото ръководство, но Министерство на здравеопазването, счита за необходимо да се разработи цялостна концепция за подобряване качеството на медицинската експертиза.

Със заповед № РД-02-23/04.12.2014 год. на министъра на здравеопазването бе сформирана вътрешноеведомствена работна група от експерти в областта на медицинската експертиза, със задача да проучи опита на други страни от ЕС в областта на медицинската експертиза, като и преглед на действащата в България нормативна уредба и да идентифицира съществуващите проблеми.

На базата на изготвения доклад на работната група, ръководството на Министерството на здравеопазването взе решение да се пристъпи към разработването на Концепция за подобряване качеството на медицинската експертиза. В състава на работната група бяха включени всички заинтересовани страни - МТСП, НОИ, и Организациите от и за хората с увреждания за определяне на представители, които да участват в дейността по обсъждане на проблемите и разработването на документа.

Министерство на здравеопазването приема идеята за реструктуриране системата за оценка на уврежданията и обединяване на медицинския със социалния модел, заложен в Класификацията за човешкото функциониране, здравето и уврежданията /ICF/ на Световната здравна организация. Тези идеи обстойно ще бъдат анализирани и обсъдени от междуведомствената работна група.

След изготвяне на окончателния вариант на Концепцията, същата ще бъде предоставена за широко обществено обсъждане.

Продукт/услуга Контрол

Заложените целеви стойности в Бюджетна програма „Медицинска експертиза са надхвърлили многократно стойностите за цялата 2015 година, особено тези за проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК преразглеждане и издаване на нови експертни решения и обработените от НЕЛК документи.

Продукт/услуга Експертиза на трайно намалената работоспособност

Издадените през първото полугодие на 2015 г. Експертни решения на ТЕЛК са 119 498 и бележат известно намаление спрямо същият период на миналата година, което може да се обясни с извършената промяна в организацията на медицинската експертиза, свързана със закриване на специализираните ТЕЛК в страната и отпадане на дублиращите се дейности по експертиза на лица с повече от 1 заболяване. Издадените от НЕЛК експертни решения са 3 403.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.07 Бюджетна програма "Медицинска експертиза "	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
<i>Показатели за изпълнение</i>			
Продукт/услуга			
Разработване на нормативна база			
Ø Разработване на закони	бр.	1	0
Ø Разработване на наредби, правилници и др.	бр.	1	0
Продукт/услуга			
Контрол			
Ø Проверки по сигнали и жалби	бр.	750	3729
Ø Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	80	1247
Ø Проверки по реда на Закона за административното производство	бр.	30	375
Ø Преразглеждане на експертни решения и издаване на нови	бр.	10000	13245
Продукт/услуга			
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
Ø Издадени експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.		119498
Ø Издадени експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.		3403
Ø Обработени документи от ТЕЛК	бр.		143873
Ø Обработени документи от НЕЛК	бр.	10000	71841
Ø Картотечни досиета в РКМЕ	бр.		1761510
Ø Извършени посещения за методична помощ	бр.	200	186
Ø Извършен транспорт	км	10000	12093
Ø Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	4	32

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“, включва дейности по разработване на нормативни актове в областта на политиката, обучение на персонала и участие в проекти по деинституционализация, както и координация на дейността на ДМСГД. Чрез показателя се отчита степента на изпълнение на държавната политика за деинституционализация и закриване на ДМСГД.

Продукт/услуга „Контрол“ включва дейности по експертизата на работоспособността съгласно разпоредбите на чл. 112 от Закона за здравето.

Продукт/услуга „Експертиза на трайно намалената работоспособност“ включва дейностите свързани с издаване на експертни решения от ТЕЛК и НЕЛК.

Източници на информация за данните по показателите

Дирекция „Медицински дейности“, РЗИ, НЕЛК.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.07 Бюджетна програма "Медицинска експертиза " (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	2 226 200	2 226 200	1 322 548
	Персонал	1 620 500	1 620 500	988 728
	Издръжка	605 700	605 700	333 820
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	2 226 200	2 226 200	1 322 548
	Персонал	1 620 500	1 620 500	988 728
	Издръжка	605 700	605 700	333 820
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	5 000 000	5 000 000	2 927 361
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	5 000 000	5 000 000	2 927 361
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	5 000 000	5 000 000	2 927 361
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	7 226 200	7 226 200	4 249 909
	Общо разходи (I.+II.+III.):	7 226 200	7 226 200	4 249 909
	Численост на щатния персонал	157	157	192
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнение на програмата

Организационните структури, участващи в програмата са лечебни заведения с разкрити ТЕЛК, НЕЛК, РЗИ и НЦОЗА.

**1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “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:

- Промени в Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина – са заложи в приетия от МС през 2015 г. ЗИД на ЗЗО. обнародван в ДВ, бр. 48 от 27.06.2015 г. С промените се въвежда: - ежегодно задължително централизирано договаряне на отстъпки за лекарствени продукти, които НЗОК заплаща; - механизъм за оценка на здравните технологии при прилагането на лекарствените продукти; - процедура за периодично поддържане на реимбурсният статус на лекарствените продукти; - утвърждаване на фармако-терапевтични ръководства и алгоритми;
- Приет е Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия – в ДВ бр. 14/2015г. с който се въвеждат изискванията на Регламент за изпълнение ЕС 920–2013 г.; а с промените в ДВ бр. 38/2015г. се цели прилагането на Регламент за изпълнение ЕС 920–2013 г., както и прехвърляне на дейността по оценяване, определяне, нотифициране и наблюдение на нотифицираните органи за медицински изделия, вкл. наказателните правомощия от Държавната агенция метрологичен и технически надзор към ИАЛ. В тази връзка подробно се урежда процедурата за издаване на разрешение за оценяване на съответствието на медицинските изделия, като ИАЛ, освен компетентен орган за медицинските изделия, ще изпълнява функцията и на определящ орган;
- Прието Постановление на МС за изменение и допълнение на 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 - ДВ, бр. 35 от 15.05.2015 г., в сила от 15.05.2015 г.;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти.

Описание на постигнатите резултати и изпълнените дейности за тяхното предоставяне.

Един от ангажиментите на Министерство на здравеопазването през 2015 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 зависимост и радиофармацевтици по реда на Наредба № 34/2005 г.

- През 2015 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 2015 г. са сключени 11 броя договори за централни доставки на 28 лекарствени продукти и 2 бр. договори за 32 медицински изделия.
- 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 88 заявки-разпределения за лекарствени продукти и 2 за медицински изделия.
- Утвърден е и публикуван на интернет страницата на МЗ списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, с включени 21 лекарствени продукти.
- Сключени са 74 договори с лечебни заведения за болнична помощ за крайни получатели по реда на чл. 2б от Наредба № 34/25.11.2005г. за 2015 г.

През първото полугодие на 2015 г. Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти е извършил следните дейности:

- Проведени са 24 заседания, като са разгледани общо 2379 процедури;
- Приетите решения са общо 1165;
- За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване на 517 цени на лекарствени продукти, включени в Приложение № 1, 2 и 3 на ПЛС;
- През първото шестмесечие на 2015 г. са извършени проверки от НСЦРЛП на търговци на дребно в 11 области на страната и 13 населени места;
- Извършени са проверки общо в 69 обекта на територията на цялата страна, от които 59 аптеки и 10 търговци на едро.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение

1600.03.01 Бюджетна програма “Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия”			
<i>Показатели за изпълнение</i>	Мерна единица	Целева стойност 2015 г.	Отчет 30.06.2015 г.
Продукт/услуга: Отпускане на лекарствени продукти			
<i>Показатели</i>			
∅ Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	1000	491
∅ Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	1600	6226
∅ Дадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	300	130
∅ Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	500	270
∅ Извършени планови инспекции на лечебни заведения по ЗККК	бр.	500	
∅ Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	71	392
∅ Издадени сертификати за фармацевтичен продукт	бр.	150	405
∅ Издадени удостоверения за внос	бр.	50	
Продукт/услуга:			
Медицински изделия			
<i>Показатели</i>			
∅ Издадени разрешения за търговия на едро с медицински изделия	бр.	30	39

Ø Регистрация на медицински изделия	бр.	20	12
Ø Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	10	130
Ø Извършени проверки относно съхранението, търговията на едро, клиничните изпитвания и безопасността на медицинските изделия	бр.	45	26
Продукт/услуга:			
Лечебна дейност			
<i>Показатели</i>			
Ø Лекувани болни:	бр.		
- СПИН	бр.	1031	774
- туберкулоза	бр.	2425	2173
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3600	2575

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Министерство на здравеопазването – дирекция „Лекарствена политика“;
- Изпълнителната агенция по лекарствата.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	6 617 076	6 617 076	3 013 121
	Персонал	5 090 361	5 090 361	2 484 571
	Издръжка	1 526 715	1 526 715	528 550
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	6 617 076	6 617 076	3 013 121
	Персонал	5 090 361	5 090 361	2 484 571
	Издръжка	1 526 715	1 526 715	528 550
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			

II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	17 994 524	17 994 524	8 778 055
	Издръжка в т.ч.	17 994 524	17 994 524	8 777 655
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	17 994 524	17 994 524	8 777 655
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	17 994 524	17 994 524	8 778 055
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	24 611 600	24 611 600	11 791 176
	Общо разходи (I.+II.+III.):	24 611 600	24 611 600	11 791 176
	Численост на щатния персонал	232	232	205
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

- Министерство на здравеопазването – дирекция “Лекарствена политика”;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - Изпълнителната агенция по лекарствата и Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

1600.04.00 БЮДЖЕТНА 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 „Административно-информационно обслужване и човешки ресурси”

Дирекция "Административно-информационно обслужване и човешки ресурси"(АИОЧР) планира, организира и ръководи дейностите по административното и информационното обслужване на Министерството на здравеопазването, осъществява политиката на министерството в областта на човешките ресурси.

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

Административно обслужване:

Организиране на документооборота и архивната дейност в министерството и поддържане на единната автоматизираната информационна система за документооборота.

➤ **Документооборотът** на министерството се осъществява въз основа на „Правила за документооборота, деловодната и архивната дейност в Министерството на здравеопазването“ чрез автоматизирана информационна система, EVENTIS R7, внедрена през м. май 2012 г. През I-во полугодие на 2015 г. чрез автоматизираната информационна система за документооборот са обработени **58 063** броя преписки в т.ч.:

- 28 839 входящи документи;
- 12 443 изходящи документи;
- 15 742 вътрешни документи;
- 1 039 вътрешно-изходящи документи.

В процес на разработване е проект на „Вътрешни правила за реда и организацията на документооборота в Министерство на здравеопазването“, които ще подобрят организацията, технологията на информационно-деловодната дейност по регистриране, съставяне, оформяне, движение, използване и архивиране на документите в Министерство на здравеопазването.

➤ **Архивната дейност** в министерството се осъществява в учреденския архив въз основа на „Вътрешни правила за дейността на учреденския архив в Министерството на здравеопазването“ и утвърдена от министъра на здравеопазването Номенклатура на делата.

За отчетният период е извършена следната дейност:

- Брой приети документи по опис от деловодството на МЗ – 12000 броя;
- Приети документи с приемо-предавателни протоколи от дирекциите в МЗ – 320 броя;
- Преписки за свързване – 240 броя;

Работата на учреденския архив помага за по-доброто взаимодействие и комуникация в министерството и на министерството с външни структури, граждани и второстепенни разпоредители с бюджет към министъра.

Чрез поставянето на индекси от Номенклатурата на делата на преписки и приключването им в АИС, както и ежедневното класиране на документи, приети от деловодството и формирането на дела се подобрява поддържането на документалния фонд. За по-добра и ефективна работа на учреденския архив помага изготвянето на доклади за състоянието му и съставянето на актове за унищожаване на неценни документи с изтекъл срок на съхранение, с което също така се осигурява възможност за постъпване на нови документи в учреденския архив.

➤ Организиране и координиране на дейността по административното обслужване на физически и юридически лица.

Министерството на здравеопазването предоставя 73 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 административно обслужване.

За посочения период са обработени 8387 броя документи за предоставяне на административни услуги.

Разработва се проект на Вътрешни правила за административното обслужване в Министерство на здравеопазването, с които ще се подобри достъпът до

административните услуги, ще се предоставя бърза, точна и ясна информация за административните услуги и различните форми за достъп до тях, ще се гарантира надеждна обратна връзка и като цяло ще се подобри качеството на административните услуги предоставяни в Министерство на здравеопазването.

➤ Осигуряване на публичност и прозрачност на дейността на министерството, организиране, координиране и отговаряне за дейността по предоставяне на достъп до обществена информация съгласно Закона за достъп до обществена информация.

- Постъпили заявления по Закона за достъп обществена информация.

За периода в Министерството на здравеопазването са постъпили общо 63 броя заявления за достъп до обществена информация. От тях: 8 са препратени по компетентност към други институции; на 21 бр. е изготвен писмен отговор; на 27 заявителя е издадена заповед за предоставяне на достъп до обществена информация; на 4 бр. заявителя е издадена заповед за частичен достъп до обществена информация и на 3 бр. заявителя е издадена заповед за отказ за предоставяне на достъп до обществена информация.

- Издадени актове за предоставяне или отказ от достъп до обществена информация.

Издадени заповеди за предоставяне на пълен достъп до обществена информация – 63 броя по постъпили заявления, издадени за частичен достъп – 4 броя и 3 броя за отказ от предоставяне на обществена информация /на основание чл. 37, ал. 1, т. 1 във връзка с чл. 13, ал. 2 от ЗДОИ - информацията е свързана с оперативната подготовка на актовете на органите и няма самостоятелно значение/.

Предоставената информация по Закона за достъп до обществена информация е във формата, поискана от съответния заявител, с което се повишава удовлетвореността на потребителя от административното обслужване в министерството, спестявайки му време и средства.

➤ Организиране подготовката и изпращането на материалите за заседанията на Министерския съвет:

- Подготвени и изпратени проекти на ПМС и РМС за междуведомствено съгласуване – 44 броя;
- Внесени проекти на ПМС и РМС за разглеждане на заседанията на Министерския съвет – 44 броя. Публикувани в Държавен вестник два закона и 11 бр. постановления на МС;
- Подготвени и внесени за публикуване нормативни документи на Министерство на здравеопазването в Държавен вестник – 17 броя;

Материалите от заседанията на Министерски съвет се поддържат и съхраняват в досиета, с което се улеснява достъпът до актуалното състояние на всеки един акт и до по-добрата информираност на отделните звена в министерството.

➤ Организира поддържането на информацията в Административния регистър по Закона за администрацията и регистър на административните услуги (СУНАУ);

➤ Заверка на документи за легализация от Министерство на външните работи съгласно Тарифа № 10 (ДВ, бр. 94 от 1999 г.). През 2015 г. са подадени 946 броя документи за заверка, от тях са заверени общо 884 броя. През 2015 г. със заповед № РД-01-15/26.01.2015 г. са утвърдени Правила за извършване на заверка на документи, които ще се ползват в чужбина;

➤ Изготвен Отчет по Системата за самооценка на административното обслужване (ССАО) за 2014 г.;

➤ Организирано попълване и утвърждаване на Доклад за състоянието на администрацията в ИСПОДСА за 2014 г.

Подготвят се промени на проекти на Вътрешни правила за реда и организацията на документооборота в Министерство на здравеопазването, Вътрешни правила за административно обслужване, Вътрешни правила за архивната дейност на МЗ, Харта на клиента, с което ще се подобри организацията на административните дейности в Министерство на здравеопазването.

Информационното обслужване:

➤ Ежедневно организиране и осигуряване на техническата поддръжка на информационно-комуникационната инфраструктура на Министерството – локални мрежи, комуникационно оборудване, хардуер, системен и приложен софтуер.

Осигуряването на помощ и обслужване в реално време, позволява отстраняването на широк кръг технически проблеми в минимални срокове. Професионалната помощ и техническата поддръжка от експертите по информационно-комуникационните системи в дирекцията е гаранция за непрекъсваем работен процес и ефективна работоспособност на служителите, като стремежът е всеки технически проблем (забелязан или рапортуван) да бъде бързо констатиран и отстранен в най-кратки срокове.

➤ Осигуряване на поддръжката и администрирането на Административната информационна система за обработка на данните за оборота на електронни документи и документи на хартиен носител, както и електронната идентификация в структурата на Министерството в съответствие със Закона за електронното управление и подзаконовите нормативни актове по прилагането му.

Системите за електронен документооборот са сред най-популярните ИТ решения в публичната администрация. Те са с ясен икономически ефект - редуцират необходимостта от принтери и копирна техника, чувствително намаляват нуждата от консумативи, ремонти и подмяна на отпадналата от употреба техника. Правят архивите по-защитени. Осигуряване на поддръжката и администрирането на АИС в Министерство на здравеопазването е от първостепенно значение за безпроблемното функциониране на администрацията в МЗ.

➤ Дейности по ежедневна актуализация и поддръжка на удостоверенията за електронен подпис и организиране използването, подновяването и прекратяването им, както и актуализация и поддръжка на регистри на потребителите на компютърната техника в министерството.

Използването на удостоверенията за електронен подпис в настоящия момент в Министерство на здравеопазването е в основата на всяка финансова операция в дирекция „ФСДУС“, както и при подписване на електронни документи от ръководството на министерството. Наличието на тази технология и ежедневната ѝ поддръжка от системните администратори от дирекция „АИОЧР“ пести време и съкращава сроковете за изпълнение на дейностите, заложи в останалите звена в министерството.

➤ Извършени дейности по проучване, съгласуване и контролиране закупуването на нов хардуер, както и внедряването на регистри, база данни и нови съвременни технологии с цел повишаване на сигурността и ефективността на съществуващите информационни и комуникационни системи и въвеждането на нови софтуерни решения в Министерството в съответствие с изискванията на Закона за електронното управление.

За да бъде гарантирана мрежовата и информационна сигурност (или кибер-сигурност) на министерството, се прилага съвкупност от методи и средства за защита на информацията и информационните системи от неоторизиран достъп, модификация и унищожаване на данни и др. Оперативната съвместимост е друга важна предпоставка за успешна комуникация и гарантираща обмен на електронни документи между различни

системи. Всичко това не би било възможно без осигуряване на нов хардуер, внедряване на нови регистри, база данни и нови съвременни технологии.

➤ Участие в дейностите по доставка на хардуер, софтуер и системни решения в съответствие с изискванията за оперативна съвместимост и информационна сигурност, както и въвеждането и внедряването на системи в структурата на Министерството, свързани с електронното правителство и за въвеждането на правила и технологии за информационна сигурност и оперативна съвместимост на документите и данните, обменяни между администрациите в съответствие с действащата нормативна уредба.

➤ Дейности по ежедневна поддръжка, актуализация и администриране на множество регистри и информационни системи, разработени в съответствие с вменени отговорности и задължения на МЗ по определен нормативен акт или като бенефициент по проект:

- Специализирани регистри - 25 бр;
- Информационни системи – 26 бр.

➤ Изготвяне на писма, становища, доклади, докладни записки и др. по теми, свързани с информационно комуникационната инфраструктура в МЗ и развитие на електронното правителство и електронното здравеопазване.

Човешките ресурси

➤ Разработва проекти на прогнози и планове за развитие на човешките ресурси в министерството;

➤ Разработва длъжностното и поименното разписание на длъжностите и работните заплати на служителите в министерството и подготвя съответните документи по назначаването, преназначаването и прекратяването на правоотношенията със служителите съгласно действащото законодателство, образува, води и съхранява служебните и трудовите досиета на служителите;

➤ Участва в планирането на потребности от нови служители за Министерството и подпомага методически дейности на звената по управление на човешките ресурси в структурите от системата на Министерството;

➤ Организира и участва в разработването, актуализирането и утвърждаването на длъжностните характеристики и в процеса на атестиране на служителите в Министерството;

➤ Поддържа кадрова информационно система и картотека с личните и кадровите дела на служителите, а при необходимост изисква информация от второстепенните разпоредители от бюджет към министъра, свързана със служебните и трудовите правоотношения в съответните администрации;

➤ Участва в разработването на прогнозите и проектобюджета на Министерството в частта по численост на персонала и разходваните средства за работна заплата, включително за второстепенните разпоредители с бюджет към министъра;

➤ Прилага системата за заплащане на служителите в администрацията;

➤ Организира провеждането на конкурси за държавни служители и набирането и подбора на служителите по трудово правоотношение;

➤ Координира организацията и обобщава информацията относно проведените обучения на държавни служители в Министерството;

➤ Води регистър на декларациите по чл. 12 от Закона за предотвратяване и установяване на конфликт на интереси (ЗПУКИ) за служителите в администрацията и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра;

- Координира, подпомага и осигурява технически дейността на Отрасловия съвет за тристранно сътрудничество в здравеопазването;
- Води регистър на декларациите по чл. 29 от Закона за държавния служител и чл. 107а, ал. 5 от Кодекса на труда.

През I-во полугодие на 2015 г. са изпълнени следните дейности:

- Разработени и утвърдени длъжностни и поименни щатни разписания на Министерството на здравеопазването – 3 бр.
- Проведени конкурсни процедури за назначаване на служители в Министерството на здравеопазването и ръководители на второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването:
 - По реда на ЗДСл – 5 бр.;
 - Съгласувани и предоставени за утвърждаване от главен секретар - 257 бр. длъжностни характеристики, които съдържат ясна и точна формулировка на основните функционални задължения на служителя, неговите връзки и взаимоотношения при изпълнение на работата, минималните изисквания за заемане на длъжността, основните знания, умения и квалификации, които са необходими за изпълнение на длъжността, съгласно изменените функции на дирекциите в МЗ, съгласно Устройствения правилник на МЗ.
 - Изготвен е годишен план за обучение, с който работещите в министерството се привеждат в съответствие с изискванията на заеманата длъжност, което допринася за по-бързо и качествено изпълнение на задачите. Чрез проведените обучения се внедряват нови подходи в работата, също така се повишава общата продуктивност и трудова мотивация. Обучението е основно средство за приспособяване на министерството и служителите в него към непрекъснатите промени на външната среда.
 - Заявките за обучение са въведени в електронен регистър на ИПА.
- Администриране на стажантски програми „Старт в Кариерата“ – 1-ва и 2-ра процедура.
- Изготвени проекти на заповеди/трудова договори/допълнителни споразумения, съгласувани и регистрирани в АИС;
- Обработени искания и заповеди за ползване на отпуск от служителите на Министерството на здравеопазването и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването – 879 бр.
- Обработени болнични листа за ползване на отпуск за временна неработоспособност – 298 бр.
- Изготвени проекти на граждански договори – 24 бр.
- Изготвени допълнителни споразумения към граждански договори - 6 бр.
- Изготвени изходящи писма до физически и юридически лица – 160 бр.
- Издадени нови служебни и трудови книжки – 10 бр.
- Приключени служебни и трудови книжки – 16 бр.

Дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества”

През периода от 01.01.2015 г. до 30.06.2015 г. дирекция „УДУТД“ осъществи следните дейности:

- Отпуснати са на лечебните заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала МЗ, целеви средства за капиталови разходи. С отпуснатите средства за строително-ремонтни работи ще бъдат реновирани клиники и отделения в 10 лечебни заведения в София, Велико Търново, Бургас, Плевен, Пловдив, Враца и Габрово;
- Отпуснати са на лечебните заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала МЗ, целеви средства за капиталови разходи за закупуване на медицинско оборудване и апаратура в 8 лечебни заведения в Пловдив, София, Бургас и Враца;
- Сключени са 20 бр. договори за субсидиране на лечебни заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала;
- През периода беше събрана и обобщена информация за степента на усвояване на целевите средства за капиталови разходи към 31.03.2015 г. и 30.06.2015 г., отпуснати на лечебни заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала през 2014 г. и 2015 г.;
- Обобщена е информация по търговски дружества относно прилагането на „Правилата за избор на изпълнител за предоставяне на финансови услуги от кредитни или финансови институции” към 31.03.2015 г. и към 30.06.2015 г., както и за наличието на концентрация по т.3 от Приложение № 3 към чл. 136 от Правилник за реда за упражняване правата на държавата в търговските дружества с държавно участие в капитала (ПРУПДТДДУК) и представяне на информацията в МФ – съгласно ПМС 127/2013 г.;
- Обобщена е информация към 31.03.2015 г. и към 30.06.2015 г. за размера на съвкупната нетна експозиция към кредитни и финансови институции за сектор „Здравеопазване” – съгласно писмо на Министерство на финансите;
- Изготвяни са становища върху годишните финансови отчети за 2014 г. – 26 бр. АД, 17 бр. ЕООД и 23 бр. ЕАД;
- Изготвяни са становища върху годишните финансови отчети за 2014 г. на търговските дружества под 50 на сто държавно участие в капитала - 3 бр.;
- Изготвени становища и уведомителни писма до лечебните заведения със сто процента държавно участие в капитала, относно представени Бизнес програми за дейността за 2015 г. – 33 бр.;
- Изготвени становища и уведомителни писма до лечебните заведения със сто процента държавно участие в капитала, относно представени Тригодишни програми за дейността – 5 бр.;
- Изготвени становища и справки във връзка с депутатски питання, достъп да обществена информация и журналистически въпроси;
- Съгласуване на предоставени по компетентност проекти на нормативни актове;
- Събрана и обобщена информация от всички лечебни заведения – търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала, съгласно ПМС №114 от 2010 г. към 31.03.2015 г. и към 30.06.2015 г.;
- Изготвена справка за промените в дела на инвестицията за 2014 г. (по предварителни данни);
- Ежемесечно събиране и обобщаване на информация, относно задълженията и просрочените дългове на ЛЗБП. Изготвени доклади до ръководството;
- Участие на служители от дирекцията в изготвянето на доклад на ръководството до НС, относно финансовото състояние на лечебните заведения;
- Беше изисквана информация и актуални документи от всички лечебни заведения – търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала относно имоти тяхна собственост, неоперативни активи и отдадени помещения под наем на други лечебни заведения. Изготвени са регистър на сградния фонд, справка с неоперативните активи и

справка с отдадени помещения под наем. Изискани са документи и е направен регистър на имотите управлявани от Центровете за спешна медицинска помощ;

- Изготвени са проекти на учредителни документи за създаване на гражданско дружество между следните 9 лечебни заведения: „СБАЛ по белодробни болести „Св. София“ ЕАД, „УСБАЛ на инфекциозни и паразитни болести „Проф. И. Киров“ ЕАД, „УМБАЛ „Св. Иван Рилски“ ЕАД, „СБАЛ на детски болести „Проф. И. Митев“ ЕАД, „СБАЛ по лицево-челюстна хирургия“ ЕООД, „УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, „УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД, „УСБАЛ по ендокринология „Акад. И. Пенчев“ ЕАД и „СБАЛ по акушерство и гинекология „Майчин дом“ ЕАД, които се намират на територията на бившата Медицинска академия, като целта на сдружаването е да се оптимизират административно-стопанските дейности на деветте лечебни заведения;
- Изготвени са допълнителни споразумения към договорите за възлагане на управлението на лечебните заведения – еднолични търговски дружества с включване на клаузи за отчетност с цел повишаване на контрола върху разходите им;
- Извършени са промени в състава на съветите на директорите и управителите на 32 лечебни заведения-търговски дружества със 100 на сто държавно участие;
- Изготвени са протоколи за одобряване на годишните финансови отчети и докладите за дейността на лечебните заведения-търговски дружества със 100 на сто държавно участие;
- Изготвени са протоколи за увеличаване на капитала на 5 лечебните заведения-търговски дружества със 100 на сто държавно участие;
- Проведени са 26 редовни общи събрания на акционерите на лечебните заведения - търговски дружества със смесено държавно и общинско участие;
- Проведени са 4 конкурса за възлагане на управлението на следните лечебни заведения „СБР-НК“ ЕАД, „СБАЛББ-Перник“ ЕООД, УМБАЛ „Д-р Г. Странски“ ЕАД, „СБДПЛББ-Роман“ ЕООД и извършване на всички последващи действия за сключване на договор с участника, спечелил конкурса, както и една процедура за избор на контролор в „СБР-Марикостиново“ ЕООД и всички допълнителни действия по изготвяне на договор и неговото сключване с избраното лице;
- Ежемесечно събирана и обобщавана информация, относно задълженията и просрочените дългове на ЛЗБП. Изготвени доклади до ръководството;
- Участие на служители от дирекцията в изготвянето на доклад на ръководството до НС, относно финансовото състояние на лечебните заведения;
- Изискани от всички държавни лечебни заведения – търговски дружества информация за неоперативните им активи, като бяха дадени и указания до 21.08.2015 г. да се представи стратегически план за тяхното управление, съдържащо и предложения за бъдещото им респ. как ще се разпоредят с тях;
- Изготвени жалби срещу следните административни актове - заповед за изменение на кадастрални карти и регистри – за терен - публична държавна собственост № 08646 /01.09.2014г., върху който са сградите на ЦПЗ ЕООД и СБАЛПФЗ ЕООД – София област; възражение срещу разрешение за поставяне на преместваем обект, издадено от главния архитект на район „Студентски“ върху терена, обслужващ СБАЛЮ ЕАД и СБАЛХЗ ЕАД; възражение срещу проект за Изменение на план за регулация и застрояване /ИПРЗ/ за УПИ I – за онкологичен институт“, нов УПИ IV – 2554 за болница и хоспис“ от кв. 13, м. „Дървеница“ с идентификатор 68134.1603.2554 по одобрена кадастрална карта със заповед на изпълнителен директор на АГКК.
- Подготвени са два проекта на решения на Министерски съвет за продажба на имоти на УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, гр. Пловдив и УМБАЛ „Г. Странски“ ЕАД, гр. Плевен, като има приети решения на Министерски съвет.

- Със заповед № РД-02-227/02.12.2014г. на министъра на здравеопазването беше назначена комисия в изпълнение на §6, ал.2 и 4 от ПЗР на Закона за кадастъра и имотния регистър и изпратени указания до РЗИ във връзка с открито производство по създаване на кадастрални карти и кадастрални регистри за територията на землища.
- Подготвени са 191 бр. отговори по запитвания на физически, юридически лица, в т.ч. становища вътрешна кореспонденция и доклади.

Дирекция "Финансово-стопански дейности и управление на собствеността"

Отдел "Бюджет и счетоводство" през I-во полугодие на 2015 г. извърши следните дейности:

- Обобщи и изготви консолидиран годишен финансов отчет на Министерство на здравеопазването за 2014 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 2014 година.
- Разпредели утвърдения бюджет за 2015 г. по функции и дейности.
- Изготви месечните разчети за финансиране дейността на ВРБ в рамките на утвърдените средства за 2015 г.;
- Обобщи и изготви бюджетната прогноза за периода 2016-2018 г.;
- Изготви обобщен доклад и въпросник на системите за финансово управление и контрол за 2014 г., включващ всички ВРБ и дирекции в министерството.
- Изготви становища във връзка с междуведомствено съгласуване на проекти на нормативни актове.
- Изготви финансовите обосновки към проектите на нормативни актове – 35 бр..
- 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.
- 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.

Отдел „Стопански дейности и управление на собствеността“ планира, организира и ръководи дейностите по материално-техническото и транспортното обслужване на Министерство на здравеопазването и управлението на собствеността.

През I-вото полугодие на 2015 г. отделът извърши следните дейности:

- Участие в изготвянето на технически изисквания и условия за изпълнение на процедури за обществени поръчки (вкл. тонери, хартия, канцеларски материали, пликове и бланки, фиксирани и мобилни телефонни услуги, пожарна безопасност, поддръжка сграден фонд и автомобили, доставка на периодични печатни издания, хамалски услуги и др.), както и е участвал в провеждането им;
- Осъществяван е контрол на финансовите разходи по изпълнението на 30 бр. сключени договори за абонаментно - техническа поддръжка на сградния фонд, оборудването и автопарк, за доставки на дълготрайни материални активи, консумативи и извършване на услуги за нуждите на МЗ;
- Отчет на материалните активи съгласно регламентираните в Закона за счетоводството форми и ред;

- Организирано е изграждане на оптична свързаност и пренос на всички фиксирани телефонни постове използвани от МЗ от мрежата на Мобилтел в мрежата на Виваком;
- Събира, обобщава и систематизира информация във връзка с изготвянето на регистър на недвижимите имоти предоставени за управление на МЗ и ВРБ;
- Изготвя предложения и списък за капиталови разходи за нуждите на министерството и второстепенните разпоредители с бюджет към министъра;
- Изготвя становища за състоянието на сградния фонд и инсталациите на министерството и второстепенните разпоредители с бюджет към министъра;
- Предприема действия за съставянето и актуализирането на актовете за държавна собственост за имотите, предоставени за управление на министерството;
- Организира и осъществява дейностите по управление на собствеността на министерството;
- Извършва текущо организиране и осигуряване на дейностите по транспортното обслужване на служителите на МЗ;
- Организира и осигурява почистването и санитарно-хигиенните условия в административните сгради на министерството;
- Издава пропуски и следи за спазването на режима за допускане на външни лица в сградата на министерството.

„Инспекторат”

Основната цел на Инспекторат на Министерството на здравеопазването е да предоставя независима и обективна информация с анализ и оценка на ефективността на административната дейност в системата на здравеопазването и да формулира препоръки за подобряване на работата и нейното усъвършенстване. За изпълнение на тази цел, министърът на здравеопазването е утвърдил Годишен план за дейността на Инспекторат, с който е възложено извършване на петнадесет броя проверки през 2015 г.

Инспекторатът изпълнява функциите си на основание член 46 от Закона за администрацията, чл. 20 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.

Инспекторатът извършва контрол на структури, дейности и процеси по осъществяване на административната дейност чрез планови, комплексни, тематични, извънпланови и последващи проверки. Проверките обхващат звената в структурата на Министерството на здравеопазването, второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

За периода 01.01.2015 г.- 30.06.2015 г. Инспекторат извърши общо шестнадесет проверки, в т.ч. - три последващи проверки, десет извънпланови проверки и три проверки по сигнал. За резултатите от извършените проверки са изготвени доклади с констатирани нередности и/или пропуски в дейността на проверяваните обекти и са дадени препоръки за оптимизиране на процесите в работата им, които са представени на министъра на здравеопазването.

Дирекция „Вътрешен одит”

Стратегическите цели на дирекция „Вътрешен одит“ са формулирани в Стратегическия план на дирекцията за 2014-2016г., 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 управлението на риска 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 въвеждане на допълнителни процедури при осъществяване на одитен ангажимент.

Конкретните ангажименти и дейности на дирекция „ВО“ за всяка година, посредством които ще бъдат постигнати стратегическите цели, са отразени в годишния план за дейността по вътрешен одит.

За 2015 г. основните цели, 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.

Дейността на дирекцията се отчита в програма «Администрация». За годината дирекцията не е претърпяла структурни промени. Тя не участва пряко в изпълнението на политиките на министерството. В изпълнение на посочените цели, дейността на дирекцията за полугодieto на 2015 г. е насочена към извършването на вътрешни одити за даване на увереност в министерството, в извадка от второстепенни разпоредители с бюджети и на някои търговски дружества на области, оценени с висок риск при планирането на дейността.

За 2015 г. по утвърдения от Министъра на здравеопазването годишен план за дейността на дирекцията е планирано извършването на 28 одитни ангажименти. Към полугодieto са приключили 6 одитни ангажименти. Изготвени са и предстои реализацията на още четири одитни ангажимента. За периода са дадени 151 бр. препоръки за подобряване дейността на одитираните обекти. За полугодieto на 2015г. са приключили одитните ангажименти в следните обекти:

МЗ	Законосъобразността на проведените обществени поръчки през 2014 г. в Министерството на здравеопазването
МЗ	Анализ и оценка на ефективността на дейността по управление на собствеността и управление на лечебните заведения-търговски дружества в дирекция "Управление на държавното участие в търговските дружества и собствеността", Министерството на здравеопазването
МЗ	Анализ и оценка на законосъобразността

	на извършените разходи и изпълнение на договорите в Министерство на здравеопазването за периода 01.01.2013 – 31.10.2014 год.
„МБАЛ - Благоевград” АД	Законосъобразното стопанисване на имуществото и разходването на средствата. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2013-2014г.
УМБАЛ „Св. Анна“ – София АД	Законосъобразното стопанисване на имуществото и разходването на средствата. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2013-2014г.
НЦРРЗ	Законосъобразно определяне, осчетоводяване и отчитането на разходите и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи тяхното определяне и разходване, са адекватни и ефективни в НЦРРЗ. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2013-2014г. и на сключените граждански договори

При извършените одитни ангажименти, освен конкретните цели, одиторите подпомагат активно дейността на одитираните обекти по отношение разбирането им за системите за финансово управление и контрол и ги консултират при изготвянето или актуализирането на същите.

В изпълнение на Стратегията за управление на риска в Министерство на здравеопазването всички второстепенни разпоредители докладваха на министъра на здравеопазването за състоянието и предприетите действия по управлението на риска в съответните структури. За резултатите от годишното докладване по управлението на риска дирекцията изготви обобщен доклад до министъра на здравеопазването.

В изпълнение на изискванията на Закона за вътрешния одит в публичния сектор дирекцията изготви Годишен доклад за дейността на дирекцията, който в законоустановения срок беше представен на Министъра на финансите.

Дирекцията подпомогна изготвянето на Годишния доклад за състоянието на системите за финансово управление и контрол, който включва обобщаването на докладите от всички второстепенни разпоредители с бюджет, извърши анализ и предостави становище към него. В законно установения срок и този доклад беше представен на Министъра на финансите.

Дирекция „Връзки с обществеността“

Дейностите, извършвани в дирекция „Връзки с обществеността“ през първото полугодие на 2015г., са в унисон с провежданите от МЗ политики и са насочени към повишаване информираността на населението. Изпълнението на бюджетната програма отговаря на критериите за публичност и прозрачност и създава предпоставки за подобряване здравето на населението.

В тази връзка има реализирани 18 пресконференции, кръгли маси и дискусии, 15 брифинга и 2 информационни кампании. Постигнатите резултати са по-високи от очакваните в началото на годината.

Отчетените дейности са насочени към провеждане на активна медийна политика за разясняване на политиката на МЗ в отделните сектори на здравеопазването; публично обсъждане и дискусии при приемането и изпълнението на здравната реформа.

Дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването”

Дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването” (Д’ИКПЗ”) е създадена, съгласно чл. 33 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, приет на 23.03.2015 г.

Основна цел на дирекцията:

Постигане на значителна промяна на качеството на здравеопазване, чрез използване на нови информационни технологии в областта на електронното и мобилно здравеопазване.

Специфични цели:

Чрез въвеждане на нови информационни технологии:

- Да се подобри качеството на здравеопазване, предлагано на българските граждани;
- Да се съкрати времето за извършване на отделните операции в областта на здравеопазването;
- Да се подобри качеството на административните услуги, предлагани от МЗ за българските граждани;
- Да се подобри ефективността при използване на финансовите разходи на министерство на здравеопазването (в това число – разходи за профилактика и лечение, разходи за издръжка на администрацията, ИТ разходи и др.).

Организационна структура

В състава на дирекцията няма отдели. Съгласно утвърденото щатно разписание дирекцията се състои от 12 броя служители.

През първото полугодие на 2015 г. дирекцията е извършила следните дейности:

- Изготвено съдържание на стратегията за електронно здравеопазване;
- Обновена е нормативната уредба на стратегията за е-здравеопазване.
- Финализирана са глави „Етапи на развитието на е-здравеопазването“ и „Приоритетни области за разработване, внедряване и интеграция – примерни решения“ от стратегията за е-здравеопазване.
- Изготвена пътна карта към стратегията за електронно здравеопазване;

Други дейности

- Осигуряване на работна среда на част от Д’ИКПЗ” в сграда на „НЦОЗА“;

- Изградено е временно структурно окабеляване в сграда на „НЦОЗА“ за нуждите на Д”ИКПЗ”;
- Изготвено предложение за системна архитектура на приложението и дата модели на софтуерите на фирма „Гама консулт“;
- Разработено ръководство за присъединяване на други източници на данни;
- Изготвен доклад до Министъра за нуждата от сформирание на работна група по създаване на номенклатурите по проект за електронно здравеопазване и да бъде удължен срока по наредбата за внедряване на австралийската класификация на заболяванията;
- Изготвен доклад до главния секретар за освежителен ремонт на помещенията на Д”ИКПЗ” в НЦОЗА;
- Изготвен доклад до главния секретар за закупуване на обзавеждане за помещенията на Д”ИКПЗ” в НЦОЗА;
- Изготвен Доклад до д-р Пенков за създаване на работна група за реализация на централизиран масив данни от доболнична и болнична помощ с предложение за включване на Иван Станев и Емануил Марков от ДИКПЗ, д-р Ивелина Георгиева от дирекция Медицински дейности, проф. Салчев НЦОЗА, доц. Чаръкчиев консултант на министъра, Гергана Ненчовска от НЗОК, инж. Прокопов от гама консулт;
- Запознаване с проекта JAseHN и изготвяне на бизнес кореспонденция за участие в работните пакети, задачите, цели и очаквани резултати;
- Изготвен доклад за участие на "kick-off"(първоначална) среща във Виена по проекта JAseHN и запознаване с „Draft summary minutes of the 7th eHealth Network meeting in Riga“;
- Запознаване с документацията на „Оперативна програма добро управление“;
- Становище за предложени проект за указания за заседание на Работната група „Обществено здраве на високо ниво“;
- Изготвен доклад до Министъра за съдействие в актуализираната пътна карта към Стратегията за развитие на електронното управление да бъде включено и доизграждането на Националната Здравна Информационна Система;
- Изготвен списък на фирмите поддържащи сървърите в Центъра за данни. Във връзка с разработването на стратегия на електронното здравеопазване описване текущото състояние на комуникационната инфраструктура на МЗ;
- Изготвен проекто-доклад до министъра и проекто-заповед на министъра за сформирание на работна група във връзка с резолюция за изпълнение на доклад 75-40-26/17.06.2015;
- Изготвен проекто-доклад до зам. министъра д-р Ваньо Шарков във връзка с резолюция за изпълнение на доклад 54-00-264/ 29.06.2015.

Дирекция „Медицински дейности“

През първото шестмесечие на 2015 г. не са настъпили съществени промени в организационната структура на Дирекция „Медицински дейности“. След влизане в сила на новия Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (приет с ПМС № 67 от 23.03.2015г., в сила от 27.03.2015г.) е променено само наименованието на дирекцията от „Медицински дейности и управление при кризи“ на „Медицински

дейности“, като всичките ѝ функции по същество се запазват, в т.ч. дейностите по управление при кризи. В структурата на дирекцията са обособени три отдела: „Организация и методология на медицинските дейности“, „Спешна медицинска помощ и специализирани медицински дейности“, „Образование и квалификация“.

Отчитайки проблеми в обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването беше разработена и на 22.01.2015г. се обнародва Наредба № 1/22.01.2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, с която се осъществява концептуална промяна в реда и условията за специализация. Целта на наредбата е създаване на възможности за професионално развитие на медицинските специалисти в Република България и гарантиране в най-пълна степен правата и задълженията на специализантите, включително получаване на адекватно трудово възнаграждение.

По реда на Наредба № 1 за 2015г., със Заповед № РД-19-1/04.02.2015г. на министъра на здравеопазването, са утвърдени 500 места за специализанти, за които държавата ще финансира таксата за теоретично обучение и таксата за практическо обучение по неклинични специалности.

През първото полугодие на 2015г. от бюджета на Министерството на здравеопазването се финансира обучението на общо 654 специализанта. От тях 576 специализанта се финансират по реда на отменената Наредба № 34, а 78 специализанта се финансират по реда на новата Наредба № 1.

Извършени са дейности по планиране, координиране и контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Организиран и координиран са дейностите по провеждане на майската сесия 2015г. за държавен изпит за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Извършени са дейности във връзка с утвърждаването и изменението на учебни програми за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

Поддържат се регистър на специализантите и регистър на придобилите специалност в системата на здравеопазването. Извършени 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 седемте приема по реда на Наредба № 34.

Осъществено е координиране на дейностите, свързани с обучението за придобиване на специалност, извършвани от обучаващите институции и регионалните здравни инспекции.

Извършени са дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии, както и с издаване на удостоверения за придобита в Република България професионална квалификация по регулирана медицинска професия на лица, желаещи да упражняват медицинска професия в държавите – членки на ЕС, ЕИП и Швейцария, както и в трети държави.

Извършени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК.

Изготвени са доклади, становища и отговори на писма на физически и юридически лица, свързани с образованието и квалификацията в системата на здравеопазването, както и взаимното признаване на професионални квалификации между държавите-членки.

Извършени са дейностите във връзка с взаимодействието с институциите на Европейския съюз, транспониране на законодателство на ЕС и хармонизирането му с българското законодателство.

Дирекция „Международни дейности проекти и програми“

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“, Оперативна програма „Техническа помощ” и Програма BG07 “Инициативи за обществено здраве”, финансирана от Финансовия механизъм на ЕИП и Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 г.

С промяната на Устройственият правилник на Министерството на здравеопазването (ПМС №67 от 23.03.2015 г.), е създадена дирекция „Международни дейности, проекти и програми“, която включва следните отдели: „Проекти по европейски фондове“, „Програми с външно финансиране“, „Международни дейности“ и „Специализирани донорски програми“.

➤ Извършени дейности по международно сътрудничество, европейски въпроси и протокол:

- Участие в заседания на Съвета по европейските въпроси към Министерския съвет – 27 бр.;
- Подготовка и съгласуване на документи във връзка с процедури за нарушения относно несъвместимостта на българското законодателство в областта на здравеопазването с европейската правна рамка и отговори до ЕК във връзка със запитвания в рамките на EU PILOT – 2 броя процедури и 4 отговора до Европейската комисия;
- Приключени процедури за нарушение – 1 бр. (Процедура с № 2009/2259 открита с официално уведомително писмо на 20 ноември 2009 г. и мотивирано становище на 26 септември 2014 г. и приключена на 26 февруари 2015 г. с промените в Наредба № 9 за качеството на водата, предназначена за питейно-битови цели с цел пълно транспониране на Директива 98/83/ЕО от 3 ноември 1998 г. относно качеството на водите, предназначени за консумация от човека);
- Участие в подготовка на проекти на наредби в рамките на работна група – 1 бр. (ЗИД на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) относно чл. 217а – 217г в глава „Девета Б – Износ на лекарствени продукти“);
- Подготовка и организиране участието на делегации от МЗ в международни и европейски форуми – 12 бр.;
- Подготовка и организиране посещенията на ръководството на МЗ в чужбина – 7 бр.;
- Подписани договорни документи – 3 бр.;
- Провеждане на процедури по междуведомствено съгласуване за подписване на договорни документи и утвърждаване на българските позиции и състав на делегациите за участие в международни форуми – 5 бр. (2 за ЕПСКО; 1 за Световна здравна асамблея; 1 за Споразумения за дарения между Р България и Турция; и 1 за План за сътрудничество в областта на спешната медицинска помощ и лекарствената политика между Р България и Румъния).
- Изготвени съгласувателни становища по УПМСНА – 76 бр.;
- Преводи от и на чужди езици чрез избран по реда на ЗОП изпълнител – 59 бр.;
- Командировки на служители/експерти в чужбина – 101 бр. (от които 28 бр. командировки в Брюксел и 73 бр. командировки в други държави).
- Закупени самолетни билети за командировани лица от МЗ в чужбина, на които пътните разходи са за сметка на бюджета на МЗ или се реимбурсират – 148 бр.;

- Награждавания - 10 бр.;
- Събития от протоколен характер - над 50 бр.

Резултати от изпълнението на дейностите по международното сътрудничество, европейски въпроси и протокол:

- 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”, за което са изготвени съответните указания по реда на Постановление № 85 от 17 април 2007 г. за координация по въпросите на Европейския съюз;
- Ежемесечна координация и отчитане на изпълнението на Плана за действие за 2015 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 1 неформален и 1 редовен Съвет 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;
- 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 приоритетни области на сътрудничество, които да бъдат включени в Двугодишното споразумение с Регионалния офис на СЗО за Европа 2016 – 2017 год.;
- Активизиране на двустранното сътрудничество в областта на здравеопазването със страните-партньори и по-конкретно Румъния, Турция, Гърция;
- Интензифициране на сътрудничеството в областта на общественото здраве със страните от Югоизточна Европа в рамките на Здравната мрежа в Югоизточна Европа;
- Осигурена е и техническа подкрепа за останалите структурни звена на Министерството чрез изпълнение на подадените заявления за превод на документи.

➤ Извършени дейности по програми с външно финансиране

- **ПРОГРАМА BG07 “ИНИЦИАТИВИ ЗА ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ”, финансирана от Финансовия механизъм на ЕИП и Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 г.**

✓ Модификация на Програмата

В хода на изпълнението на Програма BG 07 по предложение на Офиса на Финансовия механизъм мярка 3 „Подобряване на качеството на пренаталното диагностициране/скрининг“ и мярка 4 „Подобряване на качеството на неонаталните грижи чрез модернизиране на отделенията за неонатални грижи“, планирани като мерки за финансиране по реда на процедурите за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ чрез подбор на проектни предложения, бяха обединени в предварително дефиниран проект № 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ с бенефициент Министерство на здравеопазването.

✓ Набиране на проектни предложения по мерки 1, 2, 5 и 6 на Програмата

Министерство на здравеопазването в качеството си на Програмен оператор обяви покани за представяне на проектни предложения по мерки 1, 2, 5 и 6 в срок до 30.04.2015 г. Проведена е оценка за административно съответствие и допустимост. Извършва се техническа оценка и оценка на качеството на проектите предложения, които отговарят

на административните критерии и критериите за допустимост от външни оценители. Предстои оценка от комисия за подбор на класираните от външните оценители проекти, след което се предвижда сключване на договори с бенефициентите в началото на месец септември.

✓ **Предварително дефинирани проекти № 1, № 2, № 3 и № 4 с бенефициенти:** Национален център по общественото здраве и анализи, Национален център по заразни и паразитни болести и Министерство на здравеопазването.

Предварително дефиниран проект № 1 „Подобряване на контрола и информационни системи в превенцията на риска в здравеопазването“:

- Разработени са методи за избор на пунктове за измерване и мониторинг на ЕМП в околната среда, които са приложени за избор на точки за измервания на място на повече от 100 пункта с цел събиране на данни за регистър, както и за тяхното валидиране. Осигурени са условия за техническо обезпечаване на дейностите по проекта чрез проведена процедура с обявяване на обществена поръчка за осигуряване на апаратура за измерване на ЕМП в широк честотен обхват, за мониторинг на ЕМП в реално време, както и за софтуер за моделиране на пространственото разпределение на ЕМП около източниците. Проведено е проучване на законодателството по защита от нейонизиращи лъчения в света, като работният колектив в това направление е участвал в разработването на международна уеб-информационна база данни за политиките на страните, базирана на страницата на Световната здравна организация. Разработен е в начален вариант регистър на източниците на електромагнитни полета в населените места, като са въведени голям брой данни от измервания, извършени от работния колектив в страната. Проведено е обучение на специалисти от контролните органи на МЗ и други, извършващи измервания и контрол на електромагнитните полета в страната. Подготвен е първи вариант на Методично ръководство за защита от нейонизиращи лъчения, което ще бъде основа за подготовка на кадри в областта на контрола, както и ще осигурява адекватна информация за местните административни органи при въвеждане на нови източници на електромагнитни полета в населените места;
- В областта на създавания регистър за болни от диабет е направен анализ от проучвания на условията и възможностите за работа с електронни здравни регистри в Р България и в международен аспект. Изготвен е концептуален модел на здравни регистри и доклад за модел дизайн и структура на релационна база данни по отношение на регистрите за диабет. Събрана е информация за заболяемостта, смъртността и инвалидността от диабет в Р България в табличен вид.

Предварително дефиниран проект № 2 „Подобряване надзора на ваксинапредотвратимите заболявания: разработване на модел на уеб-базиран имунизационен регистър“:

- Събрана е информация за съществуващите уеб-базирани имунизационни регистри. Описана е структурната и функционална характеристика на системата за надзор на имунизациите в Р България на местно, регионално и национално ниво. Описани са съществуващи в страната специализирани софтуерни продукти за съхранение на имунизационни данни в отделни електронни регистри на локално ниво (от всеки общопрактикуващ лекар (ОПЛ), респ. – всяка ОПЛ-практика). Направен е анализ на добрите практики в описаните системи и регистри и е обоснована необходимостта от

изграждане на специфичен за българските условия модел на единен национален уеб-базиран имунизационен регистър (ИР);

- Обявена е процедура по ЗОП за разработване на софтуерен модел на уеб-базиран имунизационен регистър;
- Обявена е процедура по ЗОП – публична покана за доставка на 11 преносими компютъра и 1 сървър. Избран е доставчик и е сключен договор с него. Компютрите и сървъра са доставени, съгласно договора;
- През отчетния период е създадена под-страница в уеб-сайта на НЦЗПБ (достъпна от директен линк на заглавната страница на сайта) и е качена информацията относно целите и задачите на Проекта.

Предварително дефиниран проект № 3 „Подобвени услуги за психично здраве“:

- Публикувана е обществената поръчка за Изграждане на информационна система за мониториране на суицидните опити в Република България. Изготвена е техническата спецификация за оборудване (компютри за 28-те РЗИ, сървър, лаптопи и мултимедиен прожектор). Проведена е процедура по ЗОП за Разработване и прилагане на обучителни програми за ранно откриване на депресия и тревожност в първичната здравна помощ;
- Изготвена е техническа спецификация за Разработване и прилагане на програми за първична и вторична превенция на суицидното поведение в училищата;
- Изготвена е техническа спецификация за Епидемиологично изследване на честите психични разстройства в България;
- Изготвена е техническата спецификация за Публична кампания за повишаване на осведомеността по проблемите на психичното здраве и суицидно поведение;
- Проведена е една пресконференция за националните медии;
- Организиран и проведен са две работни срещи (10-11.03.2015 и 4-5.06.2015 в НЦОЗА) с международния консултант от Норвегия Проф. Арнстейн Миклетун.

Предварително дефиниран проект № 4 „ Подобро качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи “:

- Издадена е Заповед № РД-13-76/24.07.2015г. на Ръководителя на Програмния оператор за стартиране изпълнението на проекта. Сключен е договор с независима компания за осъществяване на предварителен контрол на процедурата за доставка на оборудване по проекта. Работна група, създадена със Заповед на министъра на здравеопазването разработва техническа спецификация във връзка с подготовката на обявяването на обществена поръчка за закупуване на оборудването по проекта.

✓ Малка грантова схема.

В изпълнение на Малка грантова схема (МГС) в рамките на резултат 4 „Специфични предизвикателства за здравето на ромското население“ изпълнителя по договора ОБЕДИНЕНИЕ „СФБ-БГ 07“ ДЗЗД е сключил Договори с 36 стипендианти и 13 наставници. Представена е от изпълнителя на МГС прогноза за изплащане на целеви средства. Целевите средства са за стипендии, такси, наставничество и лагер. На база на прогнозата Програмния оператор е изготвил Искане за междинно плащане до Подкрепящото звено.

Целевите средства са преведени от Програмния оператор на ОБЕДИНЕНИЕ „СФБ-БГ 07“ ДЗЗД. Обединението е превело целевите средства на стойност 113 068 лв. на 36 стипендианти. Извършва се подготовка по провеждане на лагер.

Анализа на изпълнението на заложените дейности по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“ за периода до 30.06.2015 г. показва следните резултати:

✓ В изпълнение на малка грантова схема са сключени 36 договора за предоставяне на стипендии на студенти от ромски произход и 13 договора за наставничество;

✓ Извършена оценка за административно съответствие и допустимост на 98 проектни предложения по Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“, както следва:

Мярка 1 „Подобряване на системата за психично здраве на българските граждани“ – 26 проектни предложения;

Мярка 2 „Подобрен достъп до качествени услуги за сексуално и репродуктивно здраве на юноши на възраст от 10 до 19 години с акцент върху уязвимите групи, най-вече роми и хора, живеещи в отдалечени райони“ – 28 проектни предложения;

Мярка 5 „Подобряване на достъпа до и качеството на грижите за деца с психични, генетични и онкохематологични заболявания (с акцент върху деца, страдащи от церебрална парализа, сърдечно-съдови заболявания, аутизъм и младежи, страдащи от хранителни разстройства) и соматични увреждания, причинени от инфекциозни заболявания (като полиомиелит, бактериален менингит, морбили, туберкулоза, ХИВ/СПИН и т.н.)“ – 28 проектни предложения;

Мярка 6 „Предоставяне на здравни услуги по домовете на бременни жени и деца до 3 години за групи в риск с акцент върху ромите“ на Програма БГ 07 „Инициативи за обществено здраве“ – 16 проектни предложения.

Допуснати проектни предложения до етап техническа оценка и оценка на качеството – 89 броя.

✓ Одобрено проектно предложение за изпълнение на **предварително дефиниран проект 4** „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“, с бенефициент МЗ.

➤ **Извършени дейности по проекти с европейско финансиране**

ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РАЗВИТИЕ НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ“

Изпълняваните проекти по през отчетния период по програмата са:

- **ПРОЕКТ "ПОСОКА:СЕМЕЙСТВО"**, Договор за безвъзмездна финансова помощ **BG 051 PO 001-5.2.10-001-C0001**, по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, стойност **1 071 503,62 лева**. Срок на изпълнение **25.09.2015 г.**

Извършени дейности през периода 01.01.2015 г. до 30.06.2015 г.:

Дейност 1 „Управление и администриране на проекта“ :

✓ Подписано 1 допълнително споразумение № 10/12.03.2015 г.;

✓ Изготвено 1 искане за междинно плащане № 4 с период на отчитане от 01.01.2014 г. до 31.12.2014 г. ;

✓ Изготвени 12 информации за напредъка на проекта, 2 отчета и 2 справки;

✓ Участие в 12 срещи, 2 конференции, 1 семинар и 2 кръгли маси;

✓ Предоставена информация за ел. страница на МЗ относно проекта;

✓ Изготвени 20 писма, 11 доклади, 2 становища, 1 анализ по отношение на дейностите по проекта;

- ✓ Изготвена 1 актуализация за 2015 г. за Националната програма за развитие относно проект „ПОСОКА: семейство“;
- ✓ Извършени корекции по Доклада на Втория универсален преглед пред Съвета по правата на човека относно проект „ПОСОКА: семейство“;
- ✓ Изготвена 1 презентация за напредъка на проекта за заключителната среща на проект „Подкрепа“.

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

- ✓ Проведени 4 работни срещи с Експертното звено по деинституционализация и 1 среща с местните координатори;
- ✓ Проведени 12 срещи относно процеса на деинституционализация на децата от 0-3 г..
- ✓ Изготвен 1 доклад за напредъка на проекта в Русе;
- ✓ Изготвени 64 доклади за движението на децата в 8-те пилотните ДМСГД;
- ✓ Ежемесечно актуализиране на базата данни за децата в ДМСГД.

Дейност 3 „Основни анализи за подготовка на реструктуриране на ДМСГД.

Подготвителни дейности за реинтеграция“:

- ✓ Процеса на деинституционализация в 8 – те пилотни ДМСГД продължава и през периода 01.01.2015 г. до 30.06.2015 г. **са изведени 14 деца**, като 3 са здрави деца, а 11 са деца с увреждания. За същия период да починали 5 деца с увреждане;
- ✓ **На 13 деца е осигурена семейна среда** като 11 от тях са деца с увреждания и 2 са здрави, тоест на 92 % от изведените деца е осигурена семейна среда. Основно децата са настанени в приемни семейства - 6, в семействата на близки и роднини са настанени 3 деца, осиновени са 2 деца, в биологично семейство е настанено 1 дете. В Център за настаняване от семеен тип е настанено 1 дете;
- ✓ Към 30.06.2015 г. в 8-те пилотни ДМСГД има 60 деца, от които 59 с увреждания. Децата до 3 г. са 33, а 27 са над 3 г.

Дейност 5 Популяризиране на процеса на реструктуриране на ДМСГД и провеждане на комуникационна кампания и информирание и публичност:

- ✓ Изготвени 10 материала за телевизионни и радио репортажи;
- ✓ Проведени са 8 интервюта относно процеса на деинституционализация, новите услугите;
- ✓ Излъчени 8 радио репортажа в регионални медии;
- ✓ Публикувано 1 прессъобщение относно обученията на персонала и популяризиране на дейност по проекта;
- ✓ Проведени са 2 телевизионни репортажа за Пловдив и Русе, относно изпълнени проектни дейности и процеса по деинституционализация.

Дейност 6 Обучение на персонала в пилотните ДМСГД и на персонала в ново разкритите услуги:

- ✓ Проведени 4 въвеждащи обучения на назначения персонал, в ново разкритите услуги в град София, гр. Габрово, гр. Монтана, гр. Пазарджик;
- ✓ Проведени 3 надграждащи обучения на назначения персонал, в ново разкритите услуги в град София, гр. Габрово и гр. Монтана;
- ✓ Изготвени 7 заявки за провеждане на обучение на персонала и 4 писма до ДО за провеждане на обученията на избрания персонал, в ново разкритите услуги;
- ✓ Проведена 1 среща с изпълнителя по ЗОП за обученията относно забавянето на изпълнението на договора;
- ✓ Изготвен 1 доклад за промяна на условията за плащане на обученията и изготвен 1 писмо до фирмата изпълнител за промяна на условията за плащане на обученията;

✓ Изготвени 4 писма до 4-те общини – Община Пловдив Община Русе, Община Перник и Община Търговище, в които не са проведени обучения за предоставяне на график.

• **ПРОЕКТ BG051PO001-6.2.18-0001 „Нови възможности за лекарите в България“, по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, стойност 6 764 533,39 лв. Срок на изпълнение 30.04.2015г.**

Проектът е приключил успешно изпълнението си на 30.04.2015 г.

Реализирани са всички дейности, в резултат на които са:

- ✓ Осигурени са средства за провеждане на теоретично и практическо обучение на общо 650 специализанти по обща медицина и по дентална медицина ;
- ✓ Възстановени са разходите за закупена медицинска литература по специалността на специализантите, финансирани по проекта;
- ✓ Изготвени са оценки за степента на усвояване на теоретичните знания и практическите умения на специализантите по обща медицина и по дентална медицина;
- ✓ За проучване удовлетвореността на специализантите и ползата за тях от проект „Нови възможности за лекарите в България“, осъществен с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, беше изготвена анкета, която се проведе в периода 27.02.2015 г. – 09.03.2015 г.;
- ✓ Изготвен е анализ на степента на усвояване на теоретичните знания и практическите умения и набиране на информация за постигнатите резултати от специализантите по време на обучението по проекта, който е публикуван на интернет страницата на Министерство на здравеопазването;
- ✓ Формулирани са предложения за въвеждане на нови и/или усъвършенстване на съществуващите практики относно условията и реда за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, както и неговото финансиране;
- ✓ Изработени са химикалки с логото на проекта, листове/бланки с логото на проекта, папки с логото на проекта, баджове за специализантите, вертикални банери с логото на проекта;
- ✓ Изработени са комплекти шампирано медицинско облекло и обувки за специализантите и медицински престилки за техните ръководители;
- ✓ На 29 април 2015 г., от 11.00 ч. в сградата на Министерство на здравеопазването, пл. „Света Неделя“ № 5, ет. 4, заседателна зала се проведе заключителна пресконференция по проект BG051PO001 – 6.2.18-0001 „Нови възможности за лекарите в България“, на която се представи информацията относно постигнатите резултати по проекта.

• **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 10.03.2015 г.**

Проектът е приключил успешно изпълнението си на 10.03.2015 г.

Изпълнени са следните дейности:

- ✓ Обучени бяха успешно 462 лекари и медицински специалисти от 33 лечебни заведения със спешни отделения (допълнителна дейност, проведена със спестен финансов ресурс);
- ✓ Проведена е заключителна пресконференция по проекта на 9 март 2015 г.;
- ✓ Подадено е искане за окончателно плащане по проекта.

Основните индикатори за резултат са изпълнени 100 %.

ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „ТЕХНИЧЕСКА ПОМОЩ“

- **ПРОЕКТ „СМАРТ Решения (Статистически Модели за Аргументирани Рационални и Тактически решения)“ - №: 0130-МЗ-3.2, по Оперативна програма „Техническа помощ“, на стойност 1 066 810 лв. Срок на изпълнение 01.07.2015 г.**

За периода 01.01.2015 – 30.06.2015 г. по проекта са изпълнени следните дейности:

- ✓ Сформиран Управляващ комитет по финансиране на здравеопазването към министъра на здравеопазването.
- ✓ Подготвен и представен от страна на Международната банка за възстановяване и развитие (МБВР) окончателен план за действие за прилагане на заплащане по ДСГ (диагностично-свързани групи);
- ✓ Подготвен и представен от страна на Международната банка за възстановяване и развитие (МБВР) окончателен доклад с препоръки за реформиране на сектора на лекарствените продукти в България;
- ✓ Проведена процедура за избор на изпълнител за провеждане на Национална конференция по темата за финансиране на здравеопазването, за представяне на констатациите в доклада и за обсъждане на предвидените варианти за реформа на политиката.
- ✓ Подготвен и представен окончателен доклад, който представя анализ на текущите и бъдещите предизвикателства пред финансирането на здравеопазването и обхваща събираемостта на приходите, групирането на приходите, плащанията на доставчиците на здравни услуги и въпроси на управлението;
- ✓ Проведена на Национална конференция по проекта.

ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РЕГИОНАЛНО РАЗВИТИЕ”

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 Йоана“.

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.

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

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:**
 - ✓ Доставка на високоенергиен медицински линеен ускорител за нуждите на УМБАЛ “Царица Йоанна - ИСУЛ” ЕАД, част от Средносрочна рамкова инвестиционна програма (СРИП), финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007 – 2013 г.. Статус: обявена с Решение № 11-362/30.06.2014 г. ;сключен договор;
 - ✓ „Доставка и монтаж на оборудване за новите услуги в реструктурираните ДМСГД“- Статус: избрани изпълнители предстои доставка;
 - ✓ „Доставка на медицинско оборудване за нуждите на МБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович“ АД, гр. Стара Загора”, част от СРИП на МЗ“- Статус: избрани изпълнители; предстои доставка
 - ✓ Доставка на медицинско оборудване за нуждите на МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД, гр. Габрово, част от СРИП на МЗ. Статус: избрани изпълнители; предстои доставка
 - ✓ Извършване на строително - монтажни и строително - ремонтни дейности в три лечебни заведения, групирани в 3 обособени позиции - Кърджали, Габрово, Ст.Загора . Статус: изпълнение на СМР;
 - ✓ Доставка на медицинско оборудване и следгаранционно обслужване за УМБАЛ „Александровска” ЕАД, част от СРИП на МЗ. Статус: преобявяване на позиции, за които няма избрани изпълнители.
 - ✓ Проведени са обществени поръчки и са избрани изпълнители за допълнително оборудване - 1 бр. Линеен ускорител и съпътстваща апаратура за нуждите на УМБАЛ "Д-р Георги Странски" гр. Плевен.
- **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 11 ЛЗ е общо 100 %, предстои окончателно завършване и приемане на изпълнените СМР в Кърджали, Габрово и Стара Загора.
 - ✓ Изпълнението на СМР в СБАЛО ЕАД е забавено поради проблеми свързани със сключване на договор за работно проектиране, към 30.06.2015 г. изпълнението на СМР е текущо - около 60 %.
 - ✓ Изпълнението на СМР в 8 пилотни ДМСГД е 100% приключило, като през отчетния период са завършени ДМСГД-Перник и ДМСГД-Пловдив.

✓ Доставка на медицинска апаратура за диагностика и лечение на онкологични заболявания в периода 01.01.2015 г.– 30.06.2015 г. доставена, инсталирана и въведена в експлоатация е следната медицинска апаратура по градове:

Име на проект	Изпълнени дейности – януари- юни
<p>“Ремонт, оборудване и модернизирани на УМБАЛ Д-р Георги Странски ЕАД”, Плевен</p>	<p>1. Във връзка с проведена обществена поръчка с предмет “Доставка на мултимодален линеен ускорител с многолистен колиматор и съпътстваща апаратура за нуждите на УМБАЛ „Д-р Георги Странски” ЕАД”, част от Средносрочна рамкова инвестиционна програма (СРИП), финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие”, бе сключен договор № РД-11-281/16.06.2015г. с „Вега Медикъл“ ЕООД за доставка на мултимодален линеен ускорител с многолистен колиматор и съпътстваща апаратура за нуждите на УМБАЛ „Д-р Георги Странски ЕАД”, Плевен, допълнителни устройства към наличния 16 срезов компютърен томограф, дозиметрична апаратура и устройства за имобилизация на пациента.</p>
<p>Създаване на високотехнологичен сектор за ранна и точна диагностика на онкологични заболявания в МБАЛ „д-р Атанас Дафовски” гр. Кърджали</p>	<p>1. На 10.02.2015 г. е доставена дигитална ехографска система в изпълнение на договор РД-17-539/03.10.2012г. между Министерство на здравеопазването и „ИЛАН МЕДИЦИНСКА АПАРАТУРА“ ООД.</p> <p>2. На 19.02.2015 г. е доставен 16 срезов компютърен томограф в изпълнение на договор РД-17-766/12.12.2012г. между Министерство на здравеопазването и „СИМЕНС АГ АВСТРИЯ“ ООД.</p> <p>3. На 20.04.2015г. е доставен 1 бр. стационарен дигитален скопично-графичен рентгенов апарат в изпълнение на договор № РД 17-767/12.12.2012 г.</p> <p>4. На 20.04.2015 г. са доставени 1 бр. Ендоскопска апаратура / видеоколоноскопи и видеогастроскопи/ в изпълнение на договор № РД 17–222 от 11.03.2013 г.) и 1 бр. дигитална ендоскопска видеосистема за автофлуорисцентни изследвания на бял дроб в изпълнение на договор № РД 17–221 от 11.03.2013 г.</p>
<p>Център за ранна диагностика и лечение на онкологични заболявания в УМБАЛ „Александровска” ЕАД</p>	<p>Сключени договори, доставено и въведено в експлоатация медицинско оборудване, както следва:</p> <p>1. №BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-051(РД-11-74/09.02.2015)с изпълнител „Вега Медикал” ЕООД за доставка на „Уредба за магнитно-резонансна образна диагностика с напрегнатост на полето 3Т (3 тесла)”</p> <p>2. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-052(РД–11-70/06.02.2015), „ИНФОМЕД” ЕООД, „Лапароскопско оборудване за диагностика и терапия на онкологични заболявания - най - висок клас - с комплексна система за рязане, коагулация на меки тъкани, лигиране на кръвоносни съдове”,</p> <p>3. BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-053(РД–11-64/03.02.2015), „ТРИМЕД МЕДИКАЛ“ ООД, „Конфокална ендоскопска апаратура за ранна онкологична диагностика на гастроинтестиналния тракт”</p> <p>4. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-048(РД–11-65/03.02.2015), „ДАРИС-МС” ЕООД, „Дигитална мамографска система за</p>

	<p>диагностика и скрининг”</p> <p>5. Договор BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-054(РД–11-63/03.02.2015), „ТРИМЕД МЕДИКАЛ“ ООД, „Дигитална ендоскопска видео система за автофлуоресцентни изследвания на белия дроб”</p> <p>6. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-050(РД–11-73/03.02.2015), „ВЕГА МЕДИКАЛ” ЕООД, „Многофункционален ехограф за ранна онкологична диагностика в гастроентерологията”</p> <p>7. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-049(РД–11-71/06.02.2015), „АНТИСЕЛ БЪЛГАРИЯ“ ООД, „Автоматизирана система за генетичен анализ”</p> <p>Предстои да бъде доставено:</p> <p>8. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-061(РД–11-296/02.07.2015), „Вега Медикал” ЕООД, „Апарат за инхалационна наркоза от висок, окомплектован с пациентен монитор и изпарител”</p> <p>№ BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-062(РД–11-297/02.07.2015), „С&Т България” ЕООД, „Цифров ехограф от най-висок клас, предназначен за онкологична ултразвукова диагностика в неврологията.</p>
<p>“Преструктуриране на домовете за медико-социални грижи за деца от 0-3 г.</p>	<p>В процес на доставка и въвеждане в експлоатация на оборудване, съгласно сключени договори както следва:</p> <p>1. №BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-065(РД-11-92/29.06.2015 г.), изпълнител “РИВ КОМЕРС” ЕООД, доставка на бяла техника</p> <p>2. № BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-065(РД-11-292/29.06.2015 г.), изпълнител “ТЪРГ.БГ” ООД, доставка на компютърна техника</p> <p>№ BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-065(РД-11-292/29.06.2015 г.), изпълнител “ТЪРКОВ КОНСУЛТ“ ЕООД, доставка на мебели и оборудване</p>
<p>“Изграждане на регионален център за ранна диагностика на онкологични заболявания в МБАЛ Проф. д-р Стоян Киркович АД“ гр. Стара Загора”</p>	<p>1. На 09.03.2015г. бе сключен договор РД-11-129/09.03.2015г. с „Вега Медикъл“ за доставка на 1 бр. ендоскопска апаратура, 1 бр. Централна стерилизационна, 1 бр. Анестезиологичен апарат и 1 бр. Лапароскопско оборудване за лечение на пациенти с онкологични заболявания.</p> <p>2. На 27.03.2015г. бе сключен договор РД-11-179/27.03.2015г. с „МОЛЕКЮЛАР СОЛУШЪНС БЪЛГАРИЯ“ ЕООД за доставка на апаратура за магнитно-резонансна образна диагностика и 64-срезов многодетекторен компютърен томограф.</p> <p>3. На 08.07.2015г. бяха доставени в МБАЛ „Проф. д-р Стоян Киркович АД“ гр. Стара Загора” следните апарати 1 бр. ендоскопска апаратура, 1 бр. Централна стерилизационна, 1 бр. Анестезиологичен апарат и 1 бр. Лапароскопско оборудване за лечение на пациенти с онкологични заболявания.</p>
<p>“МБАЛ Габрово АД Изграждане на регионален център за ранна диагностика на онкологични заболявания – Габрово”</p>	<p>1. На 14. 01.15г. е доставен санитарен автомобил, в изпълнение на договор № РД- 11-538 от 15.10.2014г. между Министерство на здравеопазването и „Автомотор Корпорация“ АД.</p> <p>2.Сключен договор № РД 11-114/25.02.2015г. между Министерство на здравеопазването и „Вега Медикъл“ ЕООД за доставка на 1 бр. ендоскопска апаратура /Видеоколоноскопи и видеогастроскопи/, 1 бр. Дигитална ендоскопска видеосистема за автофлуорисценти изследвания на белия дроб, 2 бр.</p>

	Анестезиологични апарата и 1 бр. Лапароскопско оборудване 3) Сключен договор № РД 11-115/25.02.2015г. между Министерство на здравеопазването и „Молекуляр Солюшън България“ ЕООД за доставка на 1 бр. 16 срезова многодетекторен компютърен томограф, 1 бр. дигитален скопично-графичен рентген, 1 бр. Возима дигитална рентгенова система С-рамо и 1 бр. Дигитална ехографска система 4 D
„Доставка на високоенергиен медицински линеен ускорител за нуждите на УМБАЛ “Царица Йоанна - ИСУЛ”	След проведена обществена поръчка с предмет „Доставка на високоенергиен медицински линеен ускорител за нуждите на УМБАЛ “Царица Йоанна - ИСУЛ” ЕАД“ бе сключен договор РД-11-210 /24.04.2015г. (BG161PO001-1.1.08-0001-1-D-058) с изпълнител „Варинак България” ЕООД.

Изпълнението на дейностите по проектите част от СРИП продължава.

Анализа на изпълнението на заложените показатели за проектите с европейско финансиране за периода до 30.06.2015 г. показва следните резултати:

- ✓ Изпълнени са 2 проекта финансирани по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, заложените индикатори са изпълнени на 100 %;
- ✓ В процес на изпълнение 1 проект по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, 8 от заложените индикатори са изпълнени на 100 %, 3 от индикаторите са в процес на изпълнение през отчетния период;
- ✓ Изпълнен е 1 проект финансиран по Оперативна програма „Техническа помощ“, заложените индикатори са изпълнени на 100 %;
- ✓ В процес на изпълнение са 17 проекта по Оперативна програма „Регионално развитие“, част от заложените индикатори са изпълнени на 100 %, 3 от индикаторите са в процес на изпълнение. Изпълнението на СМР в 8 пилотни ДМСГД и 11 ЛЗ е приключило на 100 %, предстои окончателно завършване и приемане на изпълнените СМР в Кърджали, Габрово и Стара Загора, както и изпълнението на СМР в СБАЛО ЕАД, което е изпълнено на 60% към 30.06.2015 г. Доставката на медицинска апаратура за диагностика и лечение на онкологични заболявания в периода 01.01.2015 г.– 30.06.2015 г. е извършена, инсталирана и въведена в експлоатация на 100 % в градовете Монтана и Бургас.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение

Бюджетна програма № 13”Администрация”	Мерна единица	Целева стойност -2015 г.	Отчет - 30.06.2015 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на нормативна база			
∅ Разработени проекти на нормативни актове	бр.	41	30
в т.ч.:			
- закони/изменения на закони	бр.	8	2
- разработени/изменени наредби	бр.	9	15
- разработени правилници	бр.	7	2

- постановления	бр.		11
- разработени методични указания	бр.	15	
- разработени инструкции	бр.	2	
Информационно осигуряване на процеса на управление на спешната медицинска помощ			
Ø Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	364	182
Ø Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	5	3
Ø Проведени работни срещи, въведени нови практики	бр.	5	3
Контрол на системата за оказване на спешна медицинска помощ			
Ø Изготвени указания	бр.	4	3
Ø Проведени работни срещи	бр.	6	3
Ø Извършени проверки	бр.	12	8
Ø Изготвени доклади	бр.	5	3
Ø Изготвени анализи на контролната дейност	бр.	2	2
Ø Изготвени указания за контролна дейност	бр.	1	1
Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации			
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	2
Ø Проведени обучения и семинари	бр.	2	0
Ø Обучени лица	бр.		
Ø Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	730	365
Ø Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	365	182
Ø Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	50	94
Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време			
Ø Изготвени планове	бр.	1	1
Ø Изготвени указания	бр.	1	1
Ø Проведени срещи	бр.	4	3
Ø Проведени обучения	бр.	2	0
Ø Проведени тренировки	бр.	6	6

Ø Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	730	365
Ø Участия в учения	бр.	5	2
Ø Участия в работни групи	бр.	6	2
Административни услуги по ЗККК			
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.	170	94
Ø Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	180	92
Други дейности			
Ø Изготвяне на актове, свързани с управлението на лечебните заведения - търговски дружества	бр.		235
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.		6
Ø Планирани проверки от Инспекторат - общо	бр.	15	16
Ø Извършване на вътрешни одити	бр.	31	6
Ø Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	155000	58063
Ø Поддържане архив на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	50000	12320
Ø Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на Министерство на здравеопазването- обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	170	63
Ø Проведени пресконференции, семинари, кръгли маси и дискусии	бр.	30	18
Ø Проведени брифинги	бр.	20	15
Ø Извършени социологически проучвания за обществените нагласи по провеждани политики в областта на здравеопазването	бр.	5	0
Ø Провеждане на информационни кампании	бр.	3	2
Ø Дейности за международно сътрудничество и европейска интеграция			
– Участия в заседания на Съвета по европейските въпроси към МС	бр.		27
– 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.		4
– Нотификация на нормативните актове от компетентност на министерството, които транспонират законодателството на ЕС.	бр.		

– Подписани договорни документи	бр.		3
– 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.		5
– Изработени договорни документи, които са в процес на съгласуване със страните-партньори	бр.		
– Изготвени съгласувателни становища по УПМСНА	бр.		76
Ø Преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратно	бр.		59
Ø Планиран брой отпуснати места за специалисти за съответната година	бр.	510	500
Ø Планиран брой отпуснати места, финансирани от държавата за специалисти за съответната година	бр.	510	500
Ø Общ брой специалисти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година*	бр.	800	654

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

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация"	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2015
I.	Общо ведомствени разходи:	6 536 549	6 586 080	4 030 660
	Персонал	5 017 041	5 017 041	2 268 546
	Издръжка	1 519 508	1 519 508	1 758 594
	Капиталови разходи	0	49 531	3 520
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	6 536 549	6 586 080	4 030 660
	Персонал	5 017 041	5 017 041	2 268 546
	Издръжка	1 519 508	1 519 508	1 758 594
	Капиталови разходи	0	49 531	3 520
2	Ведомствени разходи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			

II.	Администрирани разходни показатели по бюджета	3 684 651	2 171 235	159 064
	Издръжка в т.ч.	3 648 651	2 116 152	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	3 648 651	2 116 152	0
	Субсидии за нефинасови предприятия	36 000	36 000	0
	Лихви	0	0	159 064
	Капиталови трансфери	0	19 083	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети, сметки за средства от ЕС и чужди средства			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	3 684 651	2 171 235	159 064
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	10 221 200	8 757 315	4 189 724
	Общо разходи (I.+II.+III.):	10 221 200	8 757 315	4 189 724
	Численост на щатния персонал	256	279	228
	Численост на извънщатния персонал			

Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ
Министър на здравеопазването