

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТЧЕТ
ЗА СТЕПЕНТА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА УТВЪРДЕНИТЕ
ПОЛИТИКИ И ПРОГРАМИ
НА МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЗА I-во ПОЛУГОДИЕ НА 2016 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”	12
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	27
IV.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	28
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	38
	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	38
	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	49
	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	57
	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	70
	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	79
	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	89
	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	96
	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	104
	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	110
	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	115
	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	123
	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	127

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
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 здравното 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“
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

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
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
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
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 2016 г., не са 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 2016 е 102 бр.

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 общественото здраве**
Осигуряване на ефективен здравен контрол и ограничаване на заболяемостта, 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, здравна информация и електронно здравеопазване, 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, майчино и детско здравеопазване.
- **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 30.06.2016 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 2016 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.

1. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”

Цел на политиката: Осигуряване на ефективен здравен контрол и ограничаване на заболяемостта от незаразни и заразни болести.

Оперативни цели:

- Повишаване ефективността на държавния здравен контрол и достигане високо ниво на съответствие с националните и европейските изисквания на обектите с обществено предназначение, продуктите, стоките и дейностите със значение за здравето на човека и факторите на жизнената среда;
- Подобряване здравето на населението и повишаване качеството на живот чрез намаляване на преждевременната смъртност, заболяемостта и последиците за здравето от основните хронични незаразни болести, свързани с рисковите фактори – тютюнопушене, злоупотреба с алкохол, нездравословен модел на хранене и ниска физическа активност.
- Ограничаване на заболяемостта и смъртността от инфекциозни заболявания чрез усъвършенстване и подобряване ефективността на епидемиологичния надзор, профилактиката и контрола на заразните болести.

В областта на опазването на общественото здраве, освен контролът по спазване на нормативно определените здравни изисквания се изпълняват и редица национални програми, планове и стратегии.

В изпълнение на посочените цели, дейността на дирекция „ДЗК“, дирекция „ППЗПБ“, РЗИ, НЦРРЗ, НЦЗПБ и НЦОЗА беше насочена към тяхното цялостно реализиране, като са планирани своевременно съответните задачи и дейности въз основа на оценка на риска и провеждането на цялостната политика по опазване здравето на населението, чрез провеждане на ефективен здравен контрол и прилагане на мерки за ограничаване на заболяемостта от незаразни и заразни болести.

За реализирането на целите на Министерство на здравеопазването по отношение повишаване ефективността на държавния здравен контрол, подобряване здравето на населението и повишаване качеството на живот и ограничаване на заболяемостта от незаразни и заразни болести, са предприети мерки и са реализирани редица дейности в областта на общественото здраве:

- Усъвършенстване на подзаконовата нормативна уредба по Закона за здравето по отношение здравните изисквания към обектите с обществено предназначение и дейностите със значение със здравето на човека;

- Усъвършенстване на системите за мониторинг на жизнената среда;
- Повишаване капацитета на лабораторната дейност на Регионалните здравни инспекции;
- Контрол за разпространението на пазара на продукти и стоки със значение за здравето на човека, които не отговарят на нормативните изисквания;
- Поддържане на висок имунизационен обхват и организиране на бърз отговор при възникване на епидемични ситуации;
- Повишаване готовността на страната за посрещане на грипна пандемия, взривове и епидемии от други заразни болести;
- Опазване на страната от внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск чрез създаване и поддържане на механизми за своевременна и адекватна реакция при здравни заплахи от биологично естество, в т. ч. биотероризъм;
- Организиране на защитата на населението от инциденти с химични и радиоактивни материали от случаен, естествен и умишлен характер;
- Повишаване информираността на населението за влиянието на рисковите фактори върху здравето;
- Непрекъснато усъвършенстване и хармонизиране на нормативната уредба в системата на здравеопазването в съответствие с научните достижения и правото на Европейския съюз.

Експерти от дирекция „ДЗК”, дирекция „ППЗПБ“, НЦРРЗ, НЦОЗА и НЦЗПБ участват в комитетите и работните групи към Европейската комисия, както и в съответните работни групи и комитети на Съвета на Европа като представители на Министерството на здравеопазването, както и в работни групи и комитети към Съвета на Европейския съюз, Европейския орган по безопасност на храните, Европейската комисия и Световната здравна организация и др.

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-30.06.2016 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>	Качествен показател		

-	Укрепване на институционалната и изпълнителна рамка за провеждане на ефективен епидемиологичен надзор, мониторинг и оценка на ХИВ и СПИН	Брой функциониращи звена за второ поколение епидемиологичен надзор на ХИВ и СПИН		13 звена (1 централно към НЦЗПБ и 12 регионални към РЗИ)
-	Укрепване на системата за епидемиологичен надзор на туберкулозата	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 /отдел „Специализиран и донорски програми“/		29 регионални лечебни заведения, определени със заповед на Министъра на здравеопазването
5	Осигуряване на висок имунизационен обхват при плановете имунизации, съгласно националния Имунизационен календар	%	92%	45 %
6	Изпълнение на задачите, произтичащи от национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните болести	Качествен показател		
-	Задържане на ниското разпространение на ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. под 1%	Процент ХИВ положителни от общия брой млади хора на възраст 15-24 г.		< 1%
-	Намалена заболяемост от туберкулоза	Брой регистрирани новооткрити случаи на туберкулоза (всички форми) през годината на 100 000 население		22,5/100 000 през 2015 г. Регистрираните случаи с туберкулоза от 01.01-30.06. 2016 г. (всички форми) са 852 по предварителни данни.

-	<i>Подобрен изход от лечението на новооткритите болни с белодробна туберкулоза с положителна микроскопия на хрчка.</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 лечението		87% (325 / 372) за пациентите, регистрирани през 2015 г. (по предварителни данни)
-	<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		43889 за периода 01.01.-30.06.2016 г. - по предварителни данни
-	<i>Обхват на Програма "Превенция 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		21
		Брой сключени договори за изпълнение на дейности по различни компоненти на Програмата		30 договора с неправителствени организации
-	<i>Обхват на Програма "Подобряване на устойчивостта 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		56

		пациентите в продължителната фаза		
		Брой затвори обхванати от програмите на глобалния фонд		13
		Брой специализирани болници за активно лечение на лица лишени от свобода		2
		Брой сключени договори		20 с неправителствени организации и 28 с ЛЗ
-	"Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата"	Брой обхванати контактни лица на болни от туберкулоза		3382 за периода 01.01.-30.06.2016 г. (по предварителни данни)
		Брой лица, на които е проведена химиопрофилактика		279
7	Ограничаване съвличането 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 опиоеви агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	Бр.	3 700	3 367
9	Брой пациенти, обхванати в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	600	97

Взаимоотношения с други институции, допринасящи за изпълнение на политиката:

Министерство на околната среда и водите

Министерство на регионалното развитие и благоустройството

Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията

Министерство на икономиката

Министерство на енергетиката
Министерство на туризма
Министерство на земеделието и храните
Министерство на вътрешните работи
Министерство на образованието и науката
Министерство на труда и социалната политика
Министерство на финансите
Изпълнителна агенция по лекарствата
Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти
Неправителствени организации
Структури на централните ведомства на национално и регионално ниво
Областни и общински администрации

➤ **Източници на информация**

Информацията е налична в специализираните дирекции в Министерство на здравеопазването, Регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве.

Целевите стойности на показателите за изпълнение на програмите са отчетени на базата на постигнатите резултати по показателите планирани за 2016 г. от специализираните дирекции в Министерство на здравеопазването, Регионалните здравни инспекции и националните центрове по проблемите на общественото здраве.

➤ **Отговорност за изпълнението на целите в съответната област на политика**

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директорите на дирекция „ДЗК“ и дирекция „ППЗПБ“, директорите на РЗИ, НЦРРЗ, НЦЗПБ и НЦОЗА.

2. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”

Цел на политиката: осигуряване равен достъп до медицинска помощ с необходимото качество на всички български граждани.

Формулираните оперативни цели за 2016 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 2016 г. е съобразено и синхронизирано с изпълнението на целите и приоритетите на националните стратегически и програмни документи, действащи през 2016 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” 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.

Реализацията на политиката е съобразена със специфичната препоръка на ЕК към България за 2015 г. „Да подобри ефективността на разходите на системата на здравеопазването, по-специално чрез преразглеждане на ценообразуването на здравните грижи и укрепване на извънболничната помощ и първичната медицинска помощ“.

Дейности за реализация на целите

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

- **Общи системни мерки** 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 отново 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.

• **Национална здравна карта на Република България, приета с Решение № 202 от 24.03.2016 г. на Министерския съвет.**

През първото полугодие на 2016 г. беше приета Националната здравна карта на Република България – един дългоочакван документ, който за първи път има регулаторна функция върху разходването на публичния ресурс на Националната здравноосигурителна каса.

Националната здравна карта е разработена в съответствие с приетите промени в Закона за лечебните заведения, с които се регламентира съдържанието на Националната здравна карта. Чрез нея се определят и планират потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ и се осъществява националната здравна политика. Националната здравна карта е разработена въз основа на областните здравни карти за всяка от 28-те области на страната.

При разработването на областните и Националната здравна карта е използвана методология, базирана на обективни показатели за осигуреност на населението с медицински специалисти и болнични ресурси, в т.ч. болнични легла по видове и медицински дейности, както и високотехнологични методи за диагностика и лечение и достъп до системата за спешна медицинска помощ.

При разработването на Националната здравна карта са спазени принципните постановки, заложи в Концепцията „Цели за здраве 2020“, Националната здравна стратегия 2020 и Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ, както и Специфичната препоръка на Европейския съюз относно Националната програма за реформи на България за ускоряване на оптимизирането на болничната мрежа и развиване на възможностите за извънболнично лечение. Тя изцяло отразява визията за развитие на системата за здравеопазване с акцент върху извънболничната помощ и развитие на дългосрочните грижи и интегрирани услуги в общността.

Основната цел на разработената Национална здравна карта е да адаптира структурата на здравната мрежа към потребностите на населението, гарантирайки на всеки български гражданин равнопоставен достъп на здравни услуги на всички нива в извънболничната и болничната помощ. По този начин ще се подкрепи реализацията на националните здравни цели, заложи в Концепцията „Цели за здраве 2020“, насочени към устойчиво подобряване на здравните показатели на населението.

Очакваните резултати от приемането на Националната здравна карта са свързани с устойчивото развитие на системата на здравеопазването при ефективно и справедливо използване на ресурсите. Чрез Националната здравна карта се дава възможност за адекватното планиране на ресурсите на база анализ и се създават условия за провеждане на държавната политика за осигуряване на равен достъп и своевременност на медицинската помощ.

• **Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравното осигуряване**

Със законопроекта се регламентира обособяването на основен и допълнителен пакет на медицинската помощ, гарантирана от бюджета на Националната здравноосигурителна каса, в съответствие с Националната здравна стратегия, приета с Решение на Народното

събрание от 17.12.2015 г. (обн., ДВ, бр. 101 от 2015 г.), Концепция „Цели за здраве 2020“ и Решение № 3 на Конституционния съд на Република България по конституционно дело № 6/2015 г.

Ясно са посочени същностните характеристики на основния и допълнителния пакети, както и принципите и критериите, по които те се разделят в зависимост от необходимостта лечението да се осъществява незабавно или да може да бъде планирано за изпълнение в съответствие със стадия, развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване или състояние. Предвидено е осигуряване на специална закрила на определени рискови групи – деца, бременни и родилки, както и лица със заболявания, които могат да доведат до смърт или тежки необратими функционални увреждания на жизненоважни органи и системи.

При разработването на критериите за обособяване на пакетите са спазени принципните постановки, заложи в приетата от Министерски съвет Концепция „Цели за здраве 2020“, която определя необходимостта от действащите в момента механизми за заплащане на здравни дейности, чрез системата на задължителното здравно осигуряване да бъдат преразгледани в контекста на определените национални здравни цели чрез въвеждане на основен пакет здравни дейности, заплащани от НЗОК, насочен към профилактика, диагностика и лечение на основните заболявания и състояния, причиняващи смърт и загуба на работоспособността, детско и майчино здраве и допълнителен пакет здравни дейности, заплащани от НЗОК, позволяващ планиране на дейността, респективно финансирането.

Формирането на основен и допълнителен пакет здравни дейности, заплащани от НЗОК, цели да прецизира медицинската помощ, закупувана от НЗОК, в зависимост от социалната значимост на заболяванията и оптимално необходимото време за тяхното лечение.

В съответствие с определените критерии за разделяне на пакетите здравни дейности в зависимост от стадия, развитието, тежестта и остротата на съответното заболяване или състояние, в основния пакет са включени и всички медицински дейности, свързани с диагностиката и лечението на състояния, възникнали в резултат на внезапно настъпила промяна в хода на съществуващо диагностицирано или хронично заболяване, при които отлагането на лечението може да доведе до влошаване на състоянието и/или развитието на заболяването, както и продължително лечение след острата фаза на заболяването.

В допълнителния пакет са включени медицинските дейности, свързани с лечение на вече диагностицирани заболявания или състояния, които не водят до непосредствена заплаха за живота или трайно увреждане на здравето и при които медицинските дейности могат да бъдат планирани във времето без опасност от влошаване на състоянието и степента или стадия на развитие на болестта.

Планирането на медицинските дейности, включени в допълнителния пакет, се осъществява за всяко конкретно здравноосигурено лице след изпълнение на следните изисквания: поставяне на диагноза; обективна медицинска оценка на здравословното състояние на пациента, на историята и вероятното развитие на заболяването; предоставяне на здравноосигуреното лице на достъпна информация относно сроковете за планов прием, която дава възможност за вземането на информирано решение от здравноосигуреното лице.

Основната цел на разработения проект е гарантиране достъпа на всички задължително здравноосигурени лица до определени по вид и обхват медицински дейности, при спазване на изискванията за своевременност, качество и непрекъснатост на диагностично-лечебния процес, при гарантиране на достъп до достатъчни по количество и качество медицински дейности в условията на ефективност и медицинска целесъобразност.

Очакваните резултати от прилагането на закона са свързани с подобряване на съвременността на оказваната медицинска помощ в съответствие с медицински обоснован срок за предоставяне на медицинските дейности, които в дългосрочен план да доведат до реализацията на националните здравни цели, заложи в Концепцията „Цели за здраве 2020“ и насочени към устойчиво подобряване на здравните показатели на населението.

Законопроектът е съобразен с Решение № 3 от 2016 г. на Конституционния съд. Според това решение разделяне на видовете медицинска помощ, заплащана от бюджета на НЗОК, е напълно възможно да бъде направено от законодателния орган, който да уреди първичните обществени отношения с разделянето на медицинската помощ. Уредбата на разграничителните критерии следва да стане с понятията, употребявани и дефинирани в действащото законодателство. Критериите за обособяване на два различни пакета, осигурявани от бюджета на НЗОК, следва да бъдат очертани на законово ниво.

• Проект на Постановление на Министерския съвет за изменение на Наредбата за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори, приета с Постановление № 45 на Министерския съвет от 2016 г. (обн., ДВ, бр. 19 от 2016 г.)

Във връзка с промените в Закона за здравето осигуряване, се предлага новата уредба да замени досегашното определяне на медицинската помощ за задължително здравноосигурените лица като основен пакет, който НЗОК закупува. Необходимите финансови средства за прилагането на основния и допълнителния пакет, който НЗОК закупува, както и средствата за финансирането на основния пакет досега, са в рамките на бюджета на НЗОК за съответната календарна година. Не се налага осигуряването на допълнителен финансов ресурс за целите на основния и допълнителен пакет, тъй като с тях не се предвижда въвеждането на нови дейности в сравнение с действащия сега основен пакет.

Предложеното с проекта изменение в Наредбата за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори цели да приведе в съответствие наредбата с влязлото в сила Решение № 3 от 2016 г. на Конституционния съд на Република България по к.д. № 6 от 2015 г. (обн. ДВ, бр. 20 от 2016 г.), с което е обявена за противоконституционна разпоредбата на чл. 45, ал. 2 от Закона за здравето осигуряване. Отменената от Конституционния съд разпоредба предвиждаше разделянето на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса на основен и допълнителен.

• Проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за единните държавни изисквания за придобиване на висше образование по специалностите „Медицинска сестра“ и „Акушерка“ за образователно-квалификационна степен „бакалавър“

С проекта се транспонират изисквания на Директива 2013/55/ЕС (параграфи 23, 30 и 31) и се въвеждат единни държавни изисквания (ЕДИ) за професията „лекарски асистент“. С посочените параграфи на Директива 2013/55/ЕС се регламентират компетентностите на медицинските сестри, които трябва да придобият по време на обучението си (до момента бяха регламентирани само знанията и уменията) и се актуализират компетентностите на акушерките. Директивата изисква медицинската сестра да притежава компетентност за самостоятелно предприемане на незабавни животоспасяващи мерки и за вземане на мерки в случай на криза и бедствие. В тази връзка в проекта на Постановление на Министерския съвет е увеличен хорариумът по учебната дисциплина „Сестрински грижи в реанимацията и интензивната терапия“ от 30 на 45 часа, а учебната дисциплина „Анестезиология и интензивно лечение“ с хорариум 45 часа се променя на „Анестезиология, реанимация и

интензивно лечение“ с хорариум 60 часа. Съответно държавният изпит за придобиване на квалификация „медицинска сестра“ по „Хирургия и Анестезиология и интензивни грижи - сестрински дейности и грижи“ се променя на „Хирургия и Анестезиология, реанимация и интензивни грижи - сестрински дейности и грижи“.

Професията „лекарски асистент“ е регулирана в Република България от 21.01.2016 г. (с Решение на МС № 28 от 21.01.2016 г. за изменение и допълнение на Решение № 619 на МС от 20.07.2009 г. за приемане списък на регулираните професии в Република България), като за компетентен орган е определен министърът на здравеопазването. Съгласно чл. 175, ал. 2 от Закона за здравето специалност „лекарски асистент“ е от професионално направление „Здравни грижи“. В тази връзка на основание чл. 177 от Закона за здравето министърът на здравеопазването следва да предложи на Министерския съвет ЕДИ за професията „лекарски асистент“.

Предложените в проекта ЕДИ за обучение на лекарските асистенти са насочени към придобиване на знания и умения за осъществяване на дейности по оказване на спешна и първична медицинска помощ. Обучението за лекарски асистент е стартирало като обучение по нерегулирана специалност през 2014 г. и към момента все още няма лица с придобита такава професионална квалификация. В тази връзка в проекта на Постановление на Министерския съвет е предвидено студентите, приети за обучение преди влизането в сила на наредбата, да продължат и завършват обучението си по актуализирани учебни планове и програми.

Основната цел на проекта е да се транспонират изискванията на параграфи 23, 30 и 31 на Директива 2013/55/ЕС относно компетентностите на медицинските сестри и акушерките, които трябва да придобият по време на обучението си, както и да се приемат ЕДИ за регулираната професия „лекарски асистент“ на основание чл. 177 от Закона за здравето.

• Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 49 от 2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи

Проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 49 от 2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи е изготвен във връзка с промените в Закона за лечебните заведения и на основание чл. 46, ал. 3 от него.

Причините за разработване на проекта са свързани с последните изменения в Закона за лечебните заведения, по-специално по отношение на Националната здравна карта и условията и реда за откриване на структури и предоставяне на дейности, както и по отношение на осигуряване на комплексно медицинско обслужване на пациенти с психични, кожно-венерически и онкологични заболявания и за деца с увреждания и хронични заболявания.

Във връзка с устройството на лечебните заведения за болнична помощ и на домовете за медико-социални грижи проектът предвижда детайлизиране на структурите в диагностично-консултативния блок и ясно дефиниране и класифициране на отделните видове легла в клиниките и отделенията. В зависимост от вида на осъществяваните медицински дейности болничните легла са разделени на няколко групи: за активно лечение, за дългосрочни грижи, за рехабилитация и психиатрични. Леглата за активно лечение са класифицирани като интензивни, акушеро-гинекологични, педиатрични, терапевтични и хирургични, като са въведени и съответните легални дефиниции. В групата болнични легла

за дългосрочни грижи са предвидени леглата за продължително лечение и за палиативно лечение. В отделни групи са регламентирани и болничните легла за рехабилитация, както и психиатричните легла. Установено е задължението, броят и видът на болничните клиники и отделения, както и на разкритите в тях легла да се определят според конкретните нужди на лечебния процес и да бъдат регламентирани в правилника за устройството, дейността и вътрешния ред на лечебното заведение. Гарантирано е обслужването на постъпващи пациенти със спешни състояния чрез задължението не по-малко от 10 на сто от общия брой болнични легла за активно лечение във всяка болнична структура да бъдат определени за прием на пациенти в спешно състояние, като изключение се допуска само за болнични структури по медицинска онкология, лъчелечение и нуклеарна медицина.

С оглед осигуряване на достъпа и задоволяване на потребностите на населението до болнична помощ, лечебните заведения за болнична помощ се задължават да поддържат постоянен брой легла през цялата година, като ще могат да променят броя на разкритите легла веднъж годишно в периода от 1 до 31 януари, с изключение на случаите, когато в тях се разкриват нови медицински дейности. Създаден е ясен механизъм за наблюдение на броя на разкритите легла в болниците, като част от механизма за наблюдение за задоволяване на потребностите от болнична медицинска помощ, определени с Националната здравна карта. Съгласно проекта информацията за промените, както и обосновка за необходимостта от тях, трябва да се предоставя на регионалните здравни инспекции, които да извършат анализ на използваемостта на болничните легла на областно ниво. Въз основа на предоставен от РЗИ доклад, комисията за Национална здравна карта ще преценява необходимостта от частична актуализация на същата, съобразно предвидените в методиката по чл. 29, ал. 6 от Закона за лечебните заведения възможности за това. Проектът на наредба предвижда и механизъм за временно увеличаване или намаляване на болничните легла при възникване на бедствие, извънредна епидемична обстановка и при внезапно настъпили обстоятелства, свързани с невъзможност за осигуряване на необходимия медицински или друг персонал, оборудване или инфраструктура.

С цел осигуряване на необходимите комплексни медицински дейности за пациенти с психични, кожно-венерически и онкологични заболявания и за деца с увреждания и хронични заболявания, в проекта на наредба се регламентират условията и реда за предоставяне на дейности по комплексни медицински грижи в болници за активно лечение. Определено е, че комплексните медицински грижи се организират на функционален принцип от едно или повече структурни звена на лечебните заведения и трябва да осигуряват мултидисциплинарен медицински подход, както и непрекъснатост и приемственост на медицинските дейности, като при необходимост лечебните заведения могат да сключват договори с други лечебни заведения, за да изпълнят изискванията за това.

Посочени са дейностите, включени в комплексните медицински грижи за деца с увреждания и хронични заболявания, свързани с подкрепа на семействата за ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация; продължително лечение, рехабилитация и обучение на родителите за грижа в семейна среда; домашни посещения от медицински специалисти за оказване на специфични грижи и осигуряване на специализирани палиативни грижи за деца.

Комплексните медицински грижи за пациенти с други заболявания включват дейности по профилактика, диагностика, лечение, проследяване и рехабилитация на лица с конкретно заболяване; обучение на близките за грижи в извънболнични условия; разработване и утвърждаване на добри практики и поддържане на база данни за преминалите лица с конкретното заболяване.

С проекта се въвежда допускане продължителното лечение на деца и на възрастни да се осъществява в една структура /отделение или клиника/ при условие, че са осигурени отделни стаи и помещения.

Въвеждат се също изменения по отношение изискванията за прием на пациента в болница, с по-детайлно разписване на необходимите за това дейности. Залагат се изменения във връзка с предоставянето на информация на пациента по време на хоспитализация, както и при превеждане в друго лечебно заведение.

Проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 49 от 2010 г. за основните изисквания, на които трябва да отговарят устройството, дейността и вътрешният ред на лечебните заведения за болнична помощ и домовете за медико-социални грижи предвижда през 2016 г. в областите, в които има установен недостиг на легла за дългосрочна грижа, лечебните заведения да могат да разкриват легла за продължително лечение и палиативни грижи за лица с онкологични заболявания в рамките на клиниките и отделенията по съответните медицински специалности, за които лечебните заведения имат издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност.

Основната цел на разработената наредба е да се синхронизира подзаконовата нормативна уредба с направените промени в Закона за лечебните заведения, като се регламентират новите изисквания за структурата и устройството на лечебните заведения, както и да се създадат механизми, чрез които да се гарантира качеството на медицинските грижи на всички нива на здравната система.

Очакваният резултат от въвеждането на предложените промени в Наредбата № 49 е подобряване на достъпа до медицинска помощ на всички нива в системата на здравеопазване, чрез ясно дефиниране на отговорностите на специалистите от извънболничната и болничната помощ и осигуряване на комплексно медицинско обслужване.

С акта не се цели постигането на финансов резултат, както и за прилагането на акта не са необходими финансови средства, които да се отразяват като пряко или косвено влияние върху държавния бюджет, бюджета на НЗОК, както и върху бюджетите на изпълнителите на медицинска помощ.

• **Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 15.07.2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“ (обн. ДВ, бр. 60 от 2010 г., изм. и доп., бр. 92 от 2010 г. и бр. 32 от 2014 г.)**

Причините за разработване на наредбата са свързани с нормативната разпоредба на § 70, ал. 1 от Преходни и заключителни разпоредби към Закона за изменение и допълнение (ЗИД) на Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), ДВ, бр. 72 от 18.09.2015 г., съгласно която министърът на здравеопазването привежда съответните медицински стандарти в съответствие с изискванията за нива на компетентност по чл. 26в по отношение на медицинските дейности, извършвани в центровете за психично здраве (ЦПЗ), центровете за кожно-венерически заболявания (ЦКВЗ) и комплексните онкологични центрове (КОЦ), които следва да имат нива на компетентност.

Предложеният проект на наредба има за основна цел да осигури качество на оказваната медицинска помощ в ЦПЗ, ЦКВЗ и КОЦ и защита правата на пациентите.

В тази връзка, с проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 15.07.2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“ се въвеждат нива на компетентност на осъществяваните медицинските дейности в КОЦ, както и се въвеждат разпоредби, свързани с поддръжката, осъществяваните дейности и предоставяните данни от Националния раков регистър (уреден до момента в чл. 29а от

Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване). Освен това, с Преходни и заключителни разпоредби на проекта на наредбата се въвеждат изменения и допълнения в съответните наредби на утвърдените медицински стандарти по „Акушерство и гинекология“, по „Анестезия и интензивно лечение“, по „Гръдна хирургия“, по „Диализно лечение“, по „Клинична лаборатория“, по „Клинична патология“, по „Кожни и венерически болести“, по „Лъчелечение“, по „Нуклеарна медицина“, по „Образна диагностика“, по „Психиатрия“, по „Трансфузионна хематология“, по „Урология“, по „Ушно-носно-гърлени болести“ и по „Хирургия“, които имат пряко отношение към разпоредбата на чл. 26в от ЗЛЗ за определяне на нива на компетентност на медицинските дейности, извършвани в КОЦ, ЦКВЗ и ЦПЗ.

Очакваните резултати от прилагането на нормативния акт са осигуряване на ефективен механизъм за предоставяне на качествена медицинска помощ и защита правата на пациентите в упоменатите лечебни заведения. Освен това, по отношение на Националния раков регистър се осигурява както прецизиране на осъществяваните дейности при поддържането му, така и на съдържанието на електронната база данни, която има служебен характер и е пряко свързана с оказаната медицинска помощ на болни с онкологични заболявания.

• **Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – десета ревизия (обн., ДВ, бр. 75 от 2014 г., изм. и доп., бр. 106 от 2014 г.)**

С Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на Международната статистическа класификация на болестите и проблемите, свързани със здравето – десета ревизия (обн. ДВ бр. 106 от 2014 г.) е заложено от началото на 2016 г. прилагане на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия, при кодирането и отчитането на медицинските процедури в медицинската и медико-статистическата документация, която съставят всички лечебни и здравни заведения, регионалните здравни инспекции, лекарите, лекарите по дентална медицина, фармацевтите и другите медицински и немедицинските специалисти.

Причините за разработване на проекта за изменение и допълнение на наредбата са свързани с отчетената необходимост от технологично време за адаптиране на цялостната нормативна база и софтуерни продукти във връзка с въвеждане на новата класификация на медицинските процедури. Във връзка с това, с настоящото изменение и допълнение на Наредба № 42 се отлага срока за влизане в сила на Австралийската класификация на медицинските процедури /АКМП/ – българска ревизия. Предвижда се в срок до края на м. август 2016 г. да се извърши актуализиране софтуера на НЗОК и на лечебните заведения за болнична помощ за работа по новата класификационна система, като впоследствие се организират обучително прилагане и поетапно преминаване към отчитане по АКМП – българска ревизия. Пълното влизане в сила на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия, следва да стане от началото на 2017 г. вместо утвърдения към момента срок 01.01.2016 г. С проекта се залага и ангажимент на управителя на НЗОК да създаде необходимата организация, както и да контролира дейността по подготовка и провеждане на процеса по преминаване към отчитане на медицинските процедури по новата класификационна система.

Основната цел на разработената наредба е да се даде възможност за подготовка и провеждане на всички необходими дейности по адаптиране и привеждане в готовност на документите и информационната система на НЗОК и на лечебните заведения за работа с адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури –

българска ревизия, както и осигуряване на технологично време за провеждане на обучения на съответните специалисти по прилагането ѝ.

Очакваният резултат от въвеждането на промяната е плавно преминаване към кодиране и отчитане на медицинските процедури по новата класификационна система, без това да създаде затруднения в работата на медицинските специалисти, лечебните заведения и НЗОК.

Финансовите средства за прилагане на новата уредба са в рамките на утвърдения бюджет на НЗОК.

- През отчетния период беше подготвен и **проект на Правилник за устройството и дейността на Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания** – нов вид лечебно заведение по чл.10, т.4а от Закона за лечебните заведения.

Дейността на Центъра ще бъде насочена към предоставяне на комплексни услуги, които да удовлетворяват потребностите на индивида от съхраняване на здравето, от емоционално и познавателно развитие, както и да му осигуряват социално благополучие, чрез координирането на дейностите на Центъра за комплексно обслужване с други здравни, социални и образователни услуги. При осъществяването на дейностите ще се прилага системен подход, при който здравословното състояние на детето и неговото физическо, психическо и емоционално развитие се наблюдават и подкрепят в контекста на неговото семейство

В структурата на Центъра се предвижда да функционират амбулаторен блок, стационарен блок, жилищен блок и административно-стопански блок. В амбулаторния блок ще се изпълняват програми за дневни грижи за деца с различни увреждания и хронични заболявания, в т.ч. за деца с психични проблеми. В стационарния блок се предвижда създаването на отделения за специални неонатални грижи и дългосрочни грижи за деца, които могат да включват продължително лечение до 3 месеца след проведено активно болнично лечение, специализирани палиативни грижи за деца в терминално състояние и физикална терапия и рехабилитация до 6 месеца. В жилищният блок ще се настаняват и пребивават деца и техни придружители.

В Центъра ще се осъществяват поне една от следните дейности:

- Подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална 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 социална услуга резидентен тип;
- Осигуряване на специализирани палиативни грижи за деца.

- Във връзка с чл. 65, ал. 3 от Закона за лечебните заведения и правилниците по чл.35, ал.3, т.1 от същия закон беше изготвен **проект на Правилник за изменение на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения** (обн., ДВ, бр. 63 от 2000 г.). С проекта се променят и Правилника за устройство и дейност на център за спешна медицинска помощ (обн., ДВ, бр.98 от 1999 г.), Правилника за устройство и дейност на центрове за трансфузионна хематология (обн., ДВ, бр.89 от 2000 г.) и Правилника за устройство и дейност на домовете за медико-социални грижи за деца (обн., ДВ, бр.49 от 2000 г.).

Целта е да бъде постигнато съответствие между Закона за лечебните заведения и свързаните с него нормативни документи по отношение на периода на атестиране на директорите на централите за спешна медицинска помощ, централите за трансфузионна хематология, лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ и домовете за медико-социални грижи за деца.

• През отчетния период беше изготвен **проект на Наредба за изменение и допълнение 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**. Промяната е свързана с извършен анализ на предоставени финансови разчети за извършване на трансплантационните дейности.

С проекта на наредба се увеличават средствата за възстановяване на разходите за трансплантация на стволови клетки (автоложни) до 40 000 лева и трансплантация на стволови клетки (алогенни) до 80 000 лева, а относителният дял на средствата за труд и при двата вида трансплантации се увеличават до 40 %. Целта на промяната е да се осигури адекватен на направените разходи механизъм за възстановяване на ползваните средства за дейности по трансплантации в лечебните заведения в страната и да се гарантира лечението на българските граждани при спазване на принципите на достъпност и своевременност и цялото изпълнение на терапевтичните алгоритми, гарантиращи безопасност и качество на медицинските дейности.

• На 01.04.2016 г. беше утвърдена **Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г.** Основните дейности, които се финансират по нея са следните:

- оказване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение;
- осигуряване на лекарствени продукти за лечение при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии;
- 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 с неспецифични белодробни заболявания;
- лечение на пациенти с инфекциозни заболявания;
- медицински дейности за ветерани от войните:
- отдых (един път годишно) и профилактика и рехабилитация (два пъти годишно) на военноинвалиди и военнопострадали;
- медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК;
- поддържане на медицински регистри;
- дневни психорехабилитационни програми;
- програми за лечение с метадон;
- осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;
- терапевтична афереза;
- бъбречно-заместителна терапия

В края на юни 2016 г. със заповед на министъра на здравеопазването за финансиране по Методика – 2016 г. беше добавено и осигуряване на медицински изделия за инервенционално лечение на мозъчно-съдови заболявания (мозъчен инсулт и мозъчни аневризми и артериовенозни малформации), които не се заплащат от бюджета на НЗОК

➤ **РАЗРАБОТВАНЕТО НА СТРАТЕГИЧЕСКАТА РАМКА НА ПОЛИТИКИТЕ В СИСТЕМАТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ, В Т.Ч. В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО.**

- През първото полугодие на 2016 г. започна работа по изготвянето на проект на **Актуализиран план за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“**. Общите цели, виждания и мерки сами по себе си не могат да гарантират успеха на една реформа. Тя изисква освен обща визия за целите, и ясно очертаване на конкретните мерки, отговорности, срокове, финансова и организационна обезпеченост, механизми за координация и взаимодействие и гаранции за дългосрочна устойчивост на резултатите. Всички тези параметри за оперативно изпълнение на реформата са предмет на Плана за действие и неговата актуализация ще осигури условията за продължаване и финализиране на реформата за деинституционализация на грижата за деца и постигане на основната цел на Националната стратегия.
- През първото полугодие на 2016 г. сътрудниците работиха по изготвяне на **Концепция за закриване на домовете за медико-социални грижи за деца и развитие на мрежа от здравни и интегрирани здравно-социални услуги в общността за деца и семейства „Здраве за всички деца“ 2016 – 2025**, която е продължение на политиката на Министерство на здравеопазването по отношение на деинституционализацията, предприета през 2010 г. и очертана в Насоките за деинституционализация на децата от домовете за медико-социални грижи.

Концепцията е секторен документ на Министерство на здравеопазването, който конкретизира целите, приоритетите и политиките, насочени към подобряване на детското и майчино здравеопазване в съответствие с приетите стратегически и програмни документи - Концепция „Цели за здраве 2020“, приета с Решение на МС от 18 февруари 2015 г., Националната здравна стратегия 2020, приета с Решение на Народното събрание от 17 декември 2015 г., Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве, приета с РМС от 17 юли 2014 г. Концепцията отразява и целите и приоритетите на Национална стратегия за детето 2008-2018 г. и Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, до 2020 г. за подобряване качеството на живот на децата като условие за свободното и пълноценното им личностно развитие, в т.ч. и осигуряване на възможност да растат и да се развиват в семейна или най-близка до нея среда.

Извършената до момента реформа в 8 пилотни ДМСГД, както и процесите на закриване на още 6 ДМСГД в периода 2010-2015 г., насочи вниманието на министерство на здравеопазването към необходимостта от промяна на здравната система от една страна към интегрирането на здравните и социални услуги, а от друга към въвеждането на интегриран подход на здравни грижи за бременните, майките и бебетата, който да обхване всички периоди - преди забременяване, по време на бременност, раждане, след родилен период, периода на новороденото и до навършване на 18 години на децата, съобразно специфичните им потребности.

Поставянето на здравето в центъра на грижите за майките и децата и планирането им спрямо конкретните потребности за постигане на тяхното здравно, социално и психично благополучие надхвърля рамките на здравната система. Това предполага използването на нови подходи, които изискват развитието на капацитет за осъществяване на процесите на координация, в т.ч. изграждане на работеща партньорска мрежа за ефективна подкрепа на

децата и семействата. Важната роля при междусекторното сътрудничество в областта на общественото здравеопазване се осъществява в практиката чрез прилагането на общодържавния (whole of government) и обществен (whole of society) подход за взаимодействие и партньорство на всички йерархични нива.

Визията и целите на Концепцията остават с ясен фокус върху деинституционализацията, но с по-голям акцент върху реформа на здравната система, насочена към подобряване на достъпността и качеството на здравните грижи в подкрепа на превенция на разделянето на децата от техните семейства и подобряване на благосъстоянието на децата, чрез развитие на система от здравни и интегрирани здравно-социални услуги:

Визия

До 2025 г. България да бъде държава с развита мрежа от здравни и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства, осигуряваща условия за замяна на институционалната грижа за децата с отглеждане в семейство и гарантираща на всички деца и семейства подобряване на здравето и благосъстоянието им и намаляване на здравните неравенства.

Стратегическа цел

Гарантиране на достъпа на всяко дете и семейство до възможно най-качествени и комплексни здравни и интегрирани здравно-социални услуги според индивидуалните им потребности.

Конкретни цели:

Конкретна цел 1: Преустановяване на институционалната и резидентна грижа за деца в лечебни заведения и закриване на ДМСГ за деца до 3 г.

Конкретна цел 2: Изграждане на мрежа от съпътстващи здравни и интегрирани здравно-социални услуги в общността за деца и семейства, основани на добрите практики и иновативни подходи и координирани с останалите услуги, предоставяни от социалната и образователната система, и подкрепа на превенцията на изоставянето и социалната интеграция, включително за деца с увреждания и хронични заболявания.

Конкретна цел 3: Осигуряване на универсален достъп и повишаване на качеството и обхвата на здравните услуги за деца и семейства преди, по време и след раждането, осигуряващи цялостния процес на ранна диагностика, в т.ч. пренатална, лечение и рехабилитация на деца с увреждания и хронични заболявания.

Конкретна цел 4: Промяна на нагласите и повишаване на знанията и уменията на ангажираните в системата специалисти в подкрепа на процеса на деинституционализация и развитието на система от здравни и здравно-социални услуги.

Очаквани резултати

- Прекратена институционална и резидентна грижа за деца в лечебни заведения и пълно закриване на класическия тип институции;
- Осигурен достъп на всяко дете и семейство до комплексни здравни и интегрирани здравно-социални услуги според индивидуалните им потребности, с особено внимание към децата с увреждания и хронични заболявания;
- Променени нагласи на специалистите, работещи с деца, както и на широката общественост към грижата за децата;
- Изграден капацитет на ангажираните в системата специалисти в подкрепа на процеса на деинституционализация и развитието на системата от здравни и здравно-социални услуги;
- Подобрени показатели за здравословното състояние на децата.

Специфични мерки, насочени към осигуряване на лечебно-диагностичните дейности, финансирани със средства по програмите от политиката в областта на диагностиката и лечението

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

Основните акценти са 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;
- Поддържане на готовността за медицинско осигуряване на населението при бедствия;
- Реализиране на дейностите в изпълнение на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2013-2020 и плана за действие към нея;
- Продължаване на процеса на деинституционализация на домовете за медико-социални грижи с изграждане на концептуалната рама на интегрираните медико-социални услуги, необходими за децата с увреждания и хронични заболявания;
- Усъвършенстване на механизмите за планиране на ресурсите в здравеопазването с доказаната потребност на населението от тях, както и на финансирането на медицинските дейности в областта на диагностиката и лечението, в обхвата на здравното осигуряване чрез въвеждането на задължителните критерии в Националната здравна карта,
- Усъвършенстване на механизмите за финансиране на медицинските дейности в областта на диагностиката и лечението, извън обхвата на здравното осигуряване, вкл. чрез добавяне на нови дейности;
- Създаване на по-привлекателни условия за специализация и възможности за професионално развитие на медицинските специалисти.

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 2016 г. са реализирани значителен обем дейности, в т.ч. разработване на ключови стратегически документи и законодателни инициативи, които пряко изпълняват поставените 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, заложен 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 подобрене или дори влошаване на част от показателите за здравното състояние на гражданите.

Анализът на данните за основните здравно-демографски показатели в ежегодните доклади за здравето на населението 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 обуславят необходимостта от цялостна промяна в подходите за осигуряване на здраве и благополучие на българските граждани.

Необходимо 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 полза/ефект 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 полза/ефект

Показатели за полза/ефект	Мерна единица	Целева стойност 2020
Снижаване на смъртността при децата от 0-1 годишна възраст - до 6.8 на 1000 живородени деца;	На 1000	6,8
Снижаване на смъртността при децата от 1-9 годишна възраст - до 0.24 на 1000;	На 1000	0,24
Снижаване на смъртността до 0.28 на 1000 при подрастващите и младите хора от 10-19 годишна възраст;	На 1000	0,28
Снижаване на смъртността при лицата в икономически активните групи от 20-65 годишна възраст до 4.19 на 1000;	На 1000	4,19
Увеличаване на средната продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст до 16,4 години;	години	16,4

Постигането на полза/ефект, измерено чрез съпоставяне на достигнатите стойности на горните показатели (от таблицата) с целевите стойности, може да се оцени след публикуване на официалните данни на тези показатели, което обичайно става към полугодieto на следващата календарна година, в случая – 2017 г.

➤ **Други институции, допринесли за постигането на ползата/ ефекта**

Изпълнението на политиката се осъществява с участието на голям брой изпълнители в системата на здравеопазването – Изпълнителна агенция „Медицински одит”, Национален център за обществено здраве и анализи, Регионалните здравни инспекции, Център „Фонд за лечение на деца”, Център за асистирана репродукция, Изпълнителна агенция по трансплантация 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 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**

Годишната и оперативната статистика на ИА МО, НЦОЗА, РЗИ, Ц ФЛД, Ц АР и ИАТ са 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**

Отговорен за изпълнение на политиката е заместник-министъра на здравеопазването по въпросите, свързани с политиката в областта на медицинските дейности. Отговорни са също Дирекция „Медицински дейности“, Дирекция „Лекарствена политика” в Министерство на здравеопазването, РЗИ, Ц ФЛД, Ц АР, ИАТ, ИА МО, НЦОЗА и лечебните заведения.

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

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

За целта е извършено следното:

- Осъвременяване на нормативната база в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия, отговарящи на правото на Европейския съюз;
- Осигурен е непрекъснат контрол и мониторинг на качеството, безопасността и ефикасността на разрешените за употреба лекарствени продукти в страната, както и текущо актуализиране на нормите и стандартите за производство, разрешаване на употреба, разпространение, предписване и отпускане на лекарствени продукти и медицински изделия;
- Провеждане на 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” <i>Показатели за ползи/ефекти:</i>	Мерна единица	Целева стойност	Отчет 30.06.2016 г.
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;

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 2016 е 102.

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 2016 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 2016 г. са с общ размер 20 929 560 лв., т.е. изпълнението е 49,8 на сто спрямо уточнения план за 2016 г.

Приложение №1 - Отчет на приходите по бюджета

ПРИХОДИ (в лева)	Закон 2016 г.	Уточнен план 2016 г.	Отчет - 30.06.2016 г.
Общо приходи:	42 000 000	42 000 000	20 929 560
<i>1. Данъчни приходи</i>			
<i>2. Неданъчни приходи</i>	42 000 000	42 000 000	19 272 387
Приходи и доходи от собственост		7 600 000	2 615 284
Държавни такси	32 000 000	32 000 000	16 112 726
Глоби, санкции и наказателни лихви		2 300 000	641 950
Други			-102 756
Постъпления от продажби на нефинансови активи		100 000	5 183
Внесено ДДС и други безвъзмездно получени суми от страната			
<i>3. Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>			1 657 173

С най-голям относителен дял от отчетените през I-во полугодие на 2016 г. приходи, са тези от държавни такси, които са в размер на 16 112 726 лв., или 50.4 на сто от уточнения план от 32 000 000 лв. за 2016 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 - 1 804 687 лв.
- Изпълнителна агенция по лекарствата – тарифа за таксите, които се събират по ЗЛПХМ и Закона за медицинските изделия - 10 662 217 лв.
- Изпълнителна агенция по трансплантации - 4 530 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- 797 266 лв.
- Национални центрове - приходи по Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето 2 844 026 лв.

ОБЩО: 16 112 726 лв.

Отчетените приходи и доходи от собственост са в размер на 2 615 284 лв., в това

число от:

• РЗИ	63 995 лв.
• Национални центрове	540 533 лв.
• РЦТХ	1 759 567 лв.
• Държавни психиатрични болници /ДПБ/	104798 лв.
• Домове за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	636 лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата /ИАЛ/	20 793 лв.
• Министерство на здравеопазването – ЦУ	124 962 лв.
• ЦСМП	108 048 лв.

Приходите и доходите от собственост включват: приходите от продажба на услуги, стоки и продукция; приходи от наеми и други приходи. Към 30.06.2016 г. те са в размер на 2 615 284 лв. и се изпълняват на 34,4 % спрямо утвърдените със ЗДБРБ за 2016 г. приходи от 7 600 000 лв. Приходите от РЦТХ в размер на 1 759 567 лв. са с най-голям относителен дял от 67.3 % 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 641 950 лева или 27,9 на сто спрямо уточнения план за 2016 г., който е 2 300 000 лв. Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми са в размер на 1 657 173 лв., като от страната са получени 74 349 лева, а от чужбина 1 582 824 лв. към 30.06.2016 г.

Приходите от дарения, постъпили от страната в размер на 74 349 лв., са отчетени към 30.06.2016 г. както следва:

• дарения на Център за асистирана репродукция”/ЦАР/	822 лв.
• дарения на Център „Фонд за лечение на деца /ЦФЛД/	58 411 лв.
• дарения на Домовете за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	15 116 лв.

Приходите от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми от чужбина са 1 582 824 лв., в т. ч. по Споразумения с Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария – 1 416 846 лв.

РАЗХОДИ

Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2016 г., утвърдените разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2016 г. са в размер на 436 541 300 лв. По уточнен план, утвърдените разходи на МЗ към 30.06.2016 г. са в размер на 454 530 355 лв. Извършените разходи към 30.06.2016 г. са в размер на 196 389 021 лв.

Разходи за бюджетните организации

Министерството на здравеопазването финансира следните второстепенни разпоредители с бюджет:

27 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 121 280 172 лв. С най-голям относителен дял са отчетените през I-во полугодие на 2016 г. разходи на ЦСМП – 60 308 039 лв. (49.7 %). На второ място са отчетените разходи на РЗИ – 15 052 147 лв. (12.4 %).

Отчетените разходи от ВРБ за периода 01.01- 30.06.2016 г. представляват 61,8 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 2016 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 30.06.2016 г., е 35 382 379 лв.

Дейности, които съгласно действащото законодателство, се субсидират по реда на утвърдената методика за 2016 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;
- отдых /един път годишно/, профилактика и рехабилитация /два пъти годишно/ на военноинвалиди и военнопострадали един път годишно;
- медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК;
- поддържане на медицински регистри;
- дневни психорехабилитационни програми;
- програми за лечение с метадон;
- 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 30.06.2016 г. са отчетени разходи за Централни доставки за нуждите на лечебните заведения, от които основно са за:

- 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 – 10 093 712 лв.;
- Биопродукти /ваксини и специфични серуми/ - 15 058 328 лв.;
- Радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори – 1 163 310 лв.;

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

- Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Р България – 71 184 лв.;
- Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции, приета с Протокол № 49/18.12.2008 г. на МС – 704 078 лв.;
- Национална програма майчино и детско здраве – 11 520 лв.
- Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести – 6 978 лв.

Общо разходи по проектите от външни заемни споразумения

- Разходите по държавните инвестиционни заеми за I-во полугодие на 2016 г. са в размер на 7 473 207 лв., от които – 7 383 428 лв. главница и 89 779 лв. лихвени плащания.

Отчетените към 30.06.2016 г. разходи за държавни инвестиционни заеми са, както следва:

- Проект “Реформа в здравния сектор” – заем BUL 4000 – 2 221 772 лв., от които – 2 218 301 лв. за погашение на главница и 3 471 лв. лихвени плащания;

- Стоков кредит „Сименс” – 112 182 лв., от които 104 194 лв. за погашение на главница и 7 988 лв. лихвени плащания.
- Заем BUL 4565 – 5 139 253 лв., от които – 5 060 933 лв. погасителна вноска и 78 320 лв. – лихвени плащания.

Разходи по международни проекти и споразумения

Отчетените за I-во полугодие на 2016 г. разходи за международни програми са в размер на 2 165 445 лв.

Най-голям дял в размера на отчетените разходи за полугодие то 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 100 035 лв.
- Програма «Укрепване на контрола на туберкулозата в България» - 27 146 лв.
- Програма «Подобряване на устойчивостта на НП по туберкулоза» - 1 046 409 лв.

Справка за извършените разходи към 30.06.2016 г. по бюджета на Министерство на здравеопазването по области на политики и бюджетни програми утвърдени със ЗДБРБ за 2016 г.

№	Наименование на областта на политиката/бюджетната програма	Разходи (в хил. лева)		
		Закон 2016 г.	Уточнен план 2016 г.	Отчет-30.06.2016 г.
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	70 780,7	90 781,9	39 358,7
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	328 962,8	328 369,9	139 557,0
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 862,2	24 862,2	12 723,5
4	Бюджетна програма «Администрация»	11 935,6	10 516,4	4 749,8
	ОБЩО:	436 541,3	454 530,4	196 389,0

Приложение №2а - Отчет на разходите по области на политики и бюджетни програми (по бюджета на ПРБ)

Класификационен код	РАЗХОДИ (в лева)	Закон 2016 г.	Уточнен план 2016 г.	Отчет
				30.06.2016 г.
	Общо разходи по бюджета на ПРБ	436 541 300	454 530 355	196 389 021
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	70 780 700	90 781 900	39 358 740

1600.01.01	<i>Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»</i>	19 036 000	19 036 000	8 582 411
1600.01.02	<i>Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	5 383 500	5 384 700	1 667 822
1600.01.03	<i>Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	45 044 100	65 044 100	28 680 248
1600.01.04	<i>Бюджетна програма «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	1 317 100	1 317 100	428 259
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	328 962 800	328 369 895	139 557 017
1600.02.01	<i>Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване»</i>	7 043 900	7 043 900	3 492 071
1600.02.02	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»</i>	49 613 800	49 043 359	14 205 753
1600.02.03	<i>Бюджетна програма «Спешна медицинска помощ»</i>	151 030 000	151 007 536	71 714 584
1600.02.04	<i>Бюджетна програма «Психиатрична помощ»</i>	50 533 900	50 533 900	22 110 752
1600.02.05	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	19 905 300	19 905 300	7 121 069
1600.02.06	<i>Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване»</i>	50 835 900	50 835 900	20 912 788
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 862 200	24 862 200	12 723 461
1600.03.01	<i>Бюджетна програма «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	24 862 200	24 862 200	12 723 461
1600.04.00	<i>Бюджетна програма «Администрация»</i>	11 935 600	10 516 360	4 749 803

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

Класификационен код	ОБЛАСТ И НА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ на Министерство на здравеопазване-нето (в лева)	Общо консолидирани разходи	Ведомствени разходи	Администрирани разходи
---------------------	--	----------------------------	---------------------	------------------------

			Общо	По бюджета на ПРБ	По други бюджети и сметки за средства от ЕС	Общо	По бюджета на ПРБ	По други бюджети и сметки за средства от ЕС
	Общо разходи	197 997 885	119 658 373	118 049 509	1 608 864	78 339 512	78 339 512	0
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	40 185 279	17 639 039	16 812 500	826 539	22 546 240	22 546 240	0
1600.01.01	<i>Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»</i>	9 295 362	9 282 534	8 569 583	712 951	12 828	12 828	0
1600.01.02	<i>Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	1 697 271	1 697 271	1 667 822	29 449	0	0	0
1600.01.03	<i>Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	28 752 564	6 437 377	6 365 061	72 316	22 315 187	22 315 187	0
1600.01.04	<i>Бюджетна програма «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	440 082	221 857	210 034	11 823	218 225	218 225	0
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	139 941 505	94 024 370	93 639 882	384 488	45 917 135	45 917 135	0

1600.02.01	Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване»	3 492 071	3 492 071	3 492 071		0	0	0
1600.02.02	Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»	14 205 753	3 031 243	3 031 243		11 174 510	11 174 510	0
1600.02.03	Бюджетна програма «Спешна медицинска помощ»	71 714 584	61 612 726	61 612 726		10 101 858	10 101 858	0
1600.02.04	Бюджетна програма «Психиатрична помощ»	22 443 920	11 121 487	10 788 319	333 168	11 322 433	11 322 433	0
1600.02.05	Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»	7 121 069	4 825 758	4 825 758		2 295 311	2 295 311	0
1600.02.06	Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско»	20 964 108	9 941 085	9 889 765	51 320	11 023 023	11 023 023	0

	здравеопа- зване»							
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКА- РСТВЕНИ ТЕ ПРОДУ- КТИ И МЕДИЦИ- НСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	12 723 461	2 938 353	2 938 353	0	9 785 108	9 785 108	0
1600.03.01	Бюджета тна програма «Достъпни и качествени лекарствен и продукти и медици- нски изделия»	12 723 461	2 938 353	2 938 353		9 785 108	9 785 108	0
1600.04.00	Бюджета тна програма "Админи- страция"	5 147 640	5 056 611	4 658 774	397 837	91 029	91 029	0

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 2016 г.	Уточнен план 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Общо консолидирани разходи:	436 541 300	454 530 355	197 997 885
Общо финансиране:	436 541 300	454 530 355	197 997 885
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	436 541 300	454 530 355	196 389 021
Собствени приходи	42 000 000	42 000 000	20 929 560
Субсидия от държавния бюджет	418 541 300	441 030 558	131 182 375
Целени средства от държавния бюджет	-24 000 000	-26 177 708	13 045 844
Заеми		-2 322 495	-7 383 428
Други безвъзмездни помощи			38 853 269
Други			-238 599
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	1 608 864
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			

Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			125 603
Други програми и инициативи, по които Р България е страна-партньор			1 483 261
Други програми и други донори по бюджета на ПРБ			
Други бюджетни организации, включени в консолидираната фискална програма			

V. ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ

1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”

Цел на програмата: осигуряване на безопасна жизнена среда и предприемане на навременни и адекватни мерки за отстраняване на възникналите рискове за здравето на хората.

Не са установявани сериозни и непосредствени опасности свързани с риска за здравето на населението, което е постигнато благодарение на предприети навременни мерки при установяване на рискове и адекватно решаване на възникващите предизвикателства пред органите на държавния здравен контрол.

Оперативните цели на програмата през първото полугодие на 2016 г., върху които е фокусирана дейността на органите на държавния здравен контрол са следните:

- Опазване здравето на гражданите, чрез усъвършенстване на системите за мониторинг на факторите на жизнената среда (шум, йонизиращи и нейонизиращи лъчения, питейни води, води за къпане, минерални води и др.).
- Извършване на периодичен анализ и оценка на данните за състоянието на жизнената среда и здравния статус на населението, разработване и провеждане на мерки за ограничаване, намаляване и ликвидиране на негативните ефекти от въздействието на факторите на средата и предприемане на навременни мерки за защита от възникване на рискове за човешкото здраве.
- Осигуряване на безопасни продукти, стоки и фактори на жизнената среда чрез подобряване контролната дейност.
- Повишаване на капацитета за извършване на лабораторни анализи на продукти и стоки със значение за здравето на човека с цел идентифициране на рисковете за здравето и предприемането на навременни мерки.
- Осигуряването на устойчиво развитие и укрепване на капацитета на общественото здраве и достигането на високо ниво на съответствие с националните и европейските изисквания на обектите с обществено предназначение, продуктите, стоките и дейностите със значение за здравето на човека и факторите на жизнената среда, което да спомогне като цяло за подобряване качеството на живота и предотвратяване възникването на риск за човешкото здраве.

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

През отчетния период са изготвени следните проекти на нормативни документи:

- Проект на Закон за храните;
- Проект на Закон за хранителната верига;
- Проект на ЗИД на Закона за управление на отпадъците;
- Проект на ЗИД на Закона за чистотата на атмосферния въздух;
- 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 утвърждаване на държавен образователен стандарт за физическа среда и информационно и библиотечно осигуряване на детските градини, училищата и центровете за подкрепа на личностното развитие;
- Проект на Наредба за здравните изисквания към устройството и експлоатацията на обществените перални;
- Проект за изменение и допълнение на Наредба № 36 за условията и реда за осъществяване на държавен здравен контрол;
- Проект за допълнение на Наредба № 4 от 2006 г. за ограничаване на вредния шум чрез шумоизолиране на сградите при тяхното проектиране и за правилата и нормите при изпълнението на строежите по отношение на шума, излъчван по време на строителството;
- Проект на Наредба за детските и ученическите туристически пътувания с обща цена, инициирани от детските градини, училищата или обслужваните звена в системата на народната просвета;
- Проект за изменение и допълнение на Наредба № 1 за проучване, ползване и опазване на подземните води;
- Проект на Наредба за реда и начина за оползотворяване на утайки от пречиствателни станции за отпадъчни води чрез употребата им в земеделието;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 27 за здравните изисквания към дрехите втора употреба;
- 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;
- Проект на Наредба за минималните изисквания за осигуряване на здравето и безопасността на работещите при рискове, свързани с експозиция на електромагнитни полета;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за пускане на пазара на биоциди и проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилника за организацията и дейността на Експертния съвет по биоциди.

През първото полугодие на 2016 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 които са част от Националния доклад за състоянието на околната среда в Република България за 2014 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 2015 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.;
- 10 рамкови позиции по проекти на нормативни актове на Европейската комисия.

Освен това експертите са вземали участие 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;
- 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;
- Експертен съвет по приоритетни вещества към МОСВ;
- Експертните съвети по здравно-техническа експертиза в МЗ и РЗИ;
- Екологични експертни съвети в РЗИ;
- Техническите комитети на Българския съюз по стандартизация.
- Постоянната експертна комисия, която подпомага, посредством мотивирани становища, министъра на здравеопазването при упражняване на правомощията му по чл. 39, ал. 3 и чл. 134, ал. 7 от Закона за устройство на територията /ЗУТ/

➤ Дейностите изпълнени през отчетния период 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:

- Своевременна 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 2016 г. беше изготвена и събрана част от информацията от Годишния (табличен) отчет за дейността на РЗИ през 2015 г.
- Събрана и анализирана е и информацията относно подобряване качеството на извършваната контролна дейност от Регионалните здравни инспекции и кадровата обезпеченост, вкл. и информацията 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 включването на МЗ като бенефициент по Оперативна програма „Околна среда“, както и участието на РЗИ в други оперативни програми и планове с външно финансиране.
- През отчетния период беше приключено участието на МЗ и РЗИ, съвместно с МОСВ в пилотен проект за прилагане (REF), организиран от Форумът за обмен на информация в държавите членки, в рамките на Европейското икономическо пространство, насочен към проучване на приспособленията за затваряне, недостъпни за деца. Участието по пилотния проект за прилагане (REF) беше разширено с допълнителна тематична проверка относно безопасността на течностите за чистачки и денатурираните алкохоли, съдържащи метанол и такива, съдържащи етиленгликол.

➤ 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 на защитата на населението вследствие на възникналите извънредни ситуации в различни части на страната;
- 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 – прекъснато питейно водоподаване.
- Участие в областните комисии за готовността на водните площи (плувни басейни и места за къпане) преди началото на сезона за къпане.
- 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 2015 г., план за 2016 и прогноза за 2017-2019 г. и обобщен отчет за степента на изпълнение на утвърдените политики и програми по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2015 г.

През отчетния период експерти са участвали в извършения Трети преглед на резултатите в областта на опазването на околната среда от Икономическата комисия за

Европа на ООН и Последваща партньорска проверка на Международната агенция за атомна енергия (Integrated Regulatory Review Service Follow-up Mission)

Отговорност за изпълнението на програмата

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

Държавен здравен контрол за спазване на изискванията за защита на лицата от въздействието на йонизиращи лъчения се осъществява от определени от министъра на здравеопазването регионални здравни инспекции – Бургас, Варна, Враца, Пловдив и Русе и от НЦПРЗ.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Държавен здравен контрол“, директорите на РЗИ и директора на НЦПРЗ.

Външни фактори, които са оказали въздействие върху постигането на целите на програмата

Основните външни фактори, които създават риск за неизпълнение на целите на програмата в необходимия обем и с необходимото качество, поради намаляване на планираните прогнозни целеви стойности на показателите са:

- Определянето на разходен таван, без отчитане и приоритизиране на дейностите, които следва да се изпълняват по държавен здравен контрол;
- Промени в законодателството;
- Нови Регламенти на Общността или изменение и допълнение на действащото по отношение на прилагането на нормативните актове водещи до необходимостта от изпълнение на нови дейности, нови задължения и съответно до допълнителни разходи;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата;
- Увеличаване броя на обектите на общия фон на намаляване числеността на оперативните служители;
- Увеличаване броя на опасните продукти и стоки и необходимостта от повишаване вискателността на контрола на пазара, както и увеличаване броя на лабораторните анализи, вкл. и скъпоструващи такива;

- Намаляване на числеността на персонала, работещ като държавни здравни инспектори. Отлив на висококвалифицирани служители и липса на привлекателни условия за привличане на млади кадри;
- Възникване на бедствия и аварии със засягане на жилищни зони и обекти подлежащи на здравна защита и липсата на финансова обезпеченост на системите за проследяване и мониторинг на влошените фактори на жизнената среда в резултат на създалата се извънредна ситуация;
- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на мерките заложи в Националната здравна стратегия и Плана за действие към нея поражда съществен риск да не се изпълнят дори основния пакет от дейности, както и предоставяне на непълни данни съгласно изискванията на европейското законодателство в областта на мониторинга на факторите на жизнената среда.
- Липса на научно и методическо осигуряване на работата по държавния здравен контрол от националните центрове по проблемите на общественото здраве, по въпроси иновативни и на европейско ниво, както и липсата на информация, което може да доведе до затруднения при взимането на информирани решения, неадекватна оценка на здравния риск и неправилно планиране и приоритизиране на мерките, несъвършенства в нормативната уредба.

Настъпването на описаните външни фактори в бъдеще ще застраши изпълнението на някои от задълженията на Република България по прилагане изискванията на Европейското законодателство и ще изправи България пред опасността от налагане на санкции.

Националната програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население 2013-2017 г. приета с Решение № 537 от 12.09.2013г. на Министерският съвет.

Изготвен е отчет за дейностите по Националната програма за 2015 г. на регионално и национално ниво и план-сметка за дейностите за 2016 г., която е одобрена на заседание на Националния координационен съвет.

През първата половина на 2016 г. беше създадена организацията и стартира втория етап на представителното Национално проучване за нивата на радон в сгради, като са подменени поставените при първото проучване 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.

Регионални здравни инспекции:

С цел да се защити здравето на гражданите на територията на Република България от страна на Министерство на здравеопазването, чрез регионалните здравни инспекции са извършвани следните дейности през отчетния период:

- Систематичен и насочен здравен контрол по спазването на здравните изисквания в обекти с обществено предназначение, на продукти, стоки и дейности със значение за здравето на населението и на фактори на жизнената среда;
- Контрол по спазването на здравните изисквания към лицата, работещи в детски заведения, специализираните институции за деца и възрастни, водоснабдителните обекти, предприятията, които произвеждат и търгуват с храни, бръснарските, фризьорските и козметичните салони, по отношение на тяхното здравословно състояние;
- Контрол върху химичните вещества и смеси за изпълнение на изискванията по Закона за защита от вредната въздействие на химичните вещества и смеси;

- Контрол по спазване на установените с нормативен акт забрани и ограничения;
- Вземане на проби и образци в необходимите количества и извършване на съответните лабораторни изпитвания и измервания ;
- Изготвяне на комплексна документация във връзка с процедурите по акредитирането и преакредитирането на лабораториите;
- Осигуряване високо качество на извършваната лабораторна дейност чрез спазване и поддържане изискванията на внедрената Система за управление на качеството съгласно БДС EN ISO/IEC 17025 и/или БДС EN ISO/IEC 17020;
- Осигуряване изпълнението на изискванията за метрологична проследимост на използваните средства за измерване;
- Участие в национални и международни изпитвания за пригодност;
- Участие в анкетирането на епидемичните взривове, възникнали по хранителен, воден и контактно-битов път, и извършва контрол по изпълнението на предприетите мерки за тяхното ограничаване и ликвидиране;
- Съвместно с митническите власти са извършвани дейности за недопускане на внос на стоки, застрашаващи здравето на населението;
- Извършван контрол върху дейността на службите по трудова медицина и изготвя информация за здравното състояние на работещите на територията на съответната област;
- Издаване на разрешение за извършване на дейности по разрушаване или демонтаж на азбест и/или азбестосъдържащи материали;
- Участия в състава на експертните съвети по устройство на територията, съгласуват при необходимост устройствени планове, участват в оценката на съответствието на инвестиционните проекти, когато тя се извършва с приемане от експертен съвет на одобряващата администрация или по искане на физически или юридически лица, дават становище по готовността на строежите за въвеждането им в експлоатация по реда на Закона за устройството на територията;
- Изпълнение на регионални програми и проекти в областта на здравния контрол;
- Участие в изпълнението на международни и национални програми и проекти в областта на здравния контрол;
- Събиране, обработване и обобщаване на оперативната информация относно дейността по държавния здравен контрол;
- Създаване и поддържане на база данни с резултати от лабораторните изследвания/измервания и извършва периодичен анализ и оценка на данните;
- Извършван анализ и оценка на данните за състоянието на факторите на жизнената среда и здравния статус на населението на територията на съответната област на база проведения систематичен и насочен контрол и резултатите от лабораторните изпитвания.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.01 Бюджетна програма “Държавен здравен контрол ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
<i>Показатели за изпълнение</i>			
<u>Разработване на политика за осъществяване на здравен</u>			

контрол			
Изготвени нормативни актове в срок	бр.	5	1
Участия в работни групи	бр.	26	30
Разработени указателни писма	бр.	35	17
Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	2	2
<u>Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания</u>			
Участия на представители МЗ и РЗИ в експертни съвети (ЕС) към общините, РИОСВ и други ведомства	бр.	2 300	1 088
- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	18 000	9 473
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	300	179
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	3 313
Проведени експертни съвети в МЗ и РЗИ	бр.	1 000	584
- разгледани проектни документации по ЗУТ в МЗ и РЗИ	бр.	4 000	2 081
- разгледани документации по ЕО и ОВОС в МЗ и РЗИ	бр.	2 000	1 100
- разгледани документации по ЗОЗЗ в МЗ и РЗИ	бр.	700	522
Участия в приемателни комисии във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1 500	676
Издадени становища във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1 500	891
Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с открити източници на йонизиращи лъчения	бр.	2	0
Брой издадени здравни заключения във връзка с издаване на лицензия по чл. 60, ал. 2 от ЗБИЯЕ	бр.	210	108
<i>Показатели за проверка на води</i>			
Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	240	154
Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 000	4 490
Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	36
<i>Показатели за контрол на обекти с обществено предназначение(ООП) и на продукти и стоки със значение за здравето на човека</i>			
Проверки на ООП	бр.	150 000	87 078
Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	25 000	9 540
<i>Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина</i>			
Проверки	бр.	650	149
<i>Показатели за радиационна защита</i>			
Проверки	бр.	3 600	1 407
Контролни измервания	бр.	11 000	3 518
Оценени дози	бр.	9 000	12 753
Установени и коригирани референтни нива	бр.	1	88

Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	10 000	4 000
<u>Регистрационен и разрешителен режим</u>			
<i>Показатели за регистрация</i>			
Регистрирани обекти по Закона за храните	бр.	4	9
Регистрирани обекти по Закон за здравето	бр.	4 000	2 901
Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лечения	бр.	1	0
Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност по изпитване на качеството на медицинска и радиологична апаратура	бр.	1	0
Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	70	36
<i>Показатели за разрешения</i>			
Издадени разрешения за пускане на пазара на биоциди	бр.	150	273
Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	19
Издадени сертификати и балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	5
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	32
Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
<u>Лабораторни изследвания</u>			
<i>Показатели за фактори на жизнената среда</i>			
Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	146 744
Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 400	746
Лабораторни анализи на минерални води	бр.	7 500	3 694
Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	48 000	23 187
Измервания на атмосферен въздух	бр.	40 000	21 902
Измервания на шум и вибрации	бр.	10 500	3 313
Измервания на електромагнитни полета	бр.	3 000	3 723
Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	13 075
<i>Показатели за контрол на продукти и стоки със значение за здравето на човека</i>			
Брой анализи на козметични продукти	бр.	12 000	2 167
Брой анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	4 000	7 681
Брой анализи на химични вещества и смеси	бр.	100	1 212
<i>Показатели за радионуклеиди</i>			
Лабораторни анализи	бр.	2 900	1 793
Измервания	бр.	2 600	8 542
<i>Показатели за изследвания</i>			

Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	98 000	48 112
<u>ДРУГИ</u>			
Изготвени мониторингови програми (нови и актуализирани)	бр.	180	237
Въвеждане на данни в информационната система за мониторинга на питейните води	бр. работни дни	1 800	921
Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	95	48
Изготвени доклади до Европейската комисия относно качеството на питейните води и водите за къпане	бр.	1	1
Изготвени планове, отчети, доклади, справки, анализи и др., свързани с дейността по ДЗК	бр.	420	2 672
<u>Предоставяне на обучение</u>			
Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	140	197

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

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

Отчетните стойности на показателите за изпълнение на програмата са формирани на базата на отчетени показатели от дирекция „Държавен здравен контрол“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по радиобиология и радиационна защита.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	18 911 500	18 911 500	9 282 534
	Персонал	13 898 300	13 898 300	6 739 468
	Издръжка	5 013 200	5 013 200	2 228 915
	Капиталови разходи	0	0	314 151
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	18 911 500	18 911 500	8 569 583
	Персонал	13 898 300	13 898 300	6 667 435
	Издръжка	5 013 200	5 013 200	1 902 148
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			712 951
	Персонал			72 033
	Издръжка			326 767
	Капиталови разходи			314 151
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	124 500	124 500	12 828

	Издръжка в т.ч.	100 000	100 000	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	100 000	100 000	0
	Стипендии	24 500	24 500	10 800
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	0	2 028
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	124 500	124 500	12 828
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	19 036 000	19 036 000	8 582 411
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 036 000	19 036 000	9 295 362
	Численост на штатния персонал	1 283	1 283	1 195
	Численост на извънштатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

Държавен здравен контрол за спазване на изискванията за защита на лицата от въздействието на йонизиращи лъчения се осъществява от определени от министъра на здравеопазването регионални здравни инспекции – Бургас, Варна, Враца, Пловдив и Русе и от НЦПРЗ.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Държавен здравен контрол“, директорите на РЗИ и директора на НЦПРЗ.

1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”

Цел на бюджетната програма: Подобряване здравето на населението и повишаване качеството на живот чрез намаляване на преждевременната смъртност, заболяемостта и последствията за здравето от основните хронични незаразни болести, свързани с рисковите фактори – тютюнопушене, злоупотреба с алкохол, нездравословен модел на хранене и ниска физическа активност.

Оперативните цели на програмата през първото полугодие на 2016 г. върху които е била фокусирана дейността са следните:

- Разработване на нормативна уредба;
- Подобряване информираността на населението за основните рискови фактори, които имат отношение към сърдечно-съдовите заболявания (ССЗ), онкологичните заболявания, диабета, хронични белодробни болести (ХББ) и др.;
- Повишаване компетентността на медицинските и немедицински специалисти и изграждане на капацитет и умения за консултиране и подкрепа с цел превенция на основните хронични незаразни болести (ХНБ): ССЗ, онкологични, ХББ, диабет;
- Редуциране нивото на общите за ХНБ най-често срещани рискови фактори чрез намаляване на разпространението на тютюнопушенето;
- Намаляване на преждевременната смъртност, заболяемост и последствията за здравето (инвалидизация) от основните ХНБ;
- Подобряване на оралното здраве на децата и намаляване на интензитета на зъбния кариес;
- Осигуряване на равен достъп на уязвимите групи (включително роми) до услуги и дейности, свързани с промоция на здравето, намаляване на факторите на риска и превенция на хроничните незаразни болести.

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

➤ **Нормативна дейност по националното законодателство**

Изготвени проекти на нормативни документи:

- Проект на Постановление за изменение и допълнение на Наредбата за изискванията за етикетирането и представянето на храните, приета с Постановление № 383 на Министерския съвет от 2014 г.
- Проект за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 19.06.2014 г. за здравните изисквания при изготвяне и спазване на седмичните учебни разписания

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

- Указание за планиране на дейността на РЗИ за 2016 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 2015 г. и План за 2016 г.;
- Анализ и отчет на реализираните дейности, заложи в План - 2015 г. за изпълнение на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението в

Република България 2012 - 2030 г. Подготвен е План за дейности през 2016 г. по Националната стратегия;

- Информация за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2015 г., по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2016 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 2015 г.;
- Попълнен въпросник на Европейската комисия относно политиките по реформулиране на храните и националните препоръки за здравословно хранене;
- Попълнен въпросник на Европейската комисия за индикатори за изпълнение на Плана за действие относно затлъстяването при децата
- Изготвен е доклад на Република България по прилагането на Рамковата конвенция за контрол на тютюна на СЗО.

Външни фактори, които са оказали въздействие върху постигането на целите на програмата

Основните външни фактори, които създават риск за неизпълнение на целите на програмата в необходимия обем и със необходимото качество, поради намаляване на планираните прогнозни целеви стойности на показателите са:

- Определянето на разходен таван, без отчитане и приоритизиране на дейностите, които следва да се изпълняват по държавен здравен контрол;
- Промени в законодателството;
- Нови Регламенти на Общността или изменение и допълнение на действащото по отношение на прилагането на нормативните актове водещи до необходимостта от изпълнение на нови дейности, нови задължения и съответно до допълнителни разходи;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата;
- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на мерките заложи в Националната здравна стратегия и Плана за действие към нея поражда съществен риск да не се изпълни дори основния пакет от дейности.

Отговорност за изпълнението на програмата

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото

здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, директора на дирекция „Държавен здравен контрол“, директорите на РЗИ, директора на НЦРРЗ и директора на НЦОЗА.

➤ **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:

- Изготвена е план-сметка за 2016 г. за финансово обезпечаване на НППХНБ и възлагателни заповеди за разпределение на финансовите средства за реализиране на дейности по програмата през 2016 г. от НЦОЗА и 28-те РЗИ;

- През отчетния период финализира Националния ученически конкурс „Посланици на здравето” с две подтеми:

„На тах бъди БЕЗ тютюнопушене и алкохол ТИ!” и

„На тах бъди СЪС спорт и здравословно хранене ТИ!”

Конкурсът се реализира съвместно с Министерство на образованието и науката, Министерство на младежта и спорта, Министерство на културата, Министерство на околната среда и водите и Представителството на Европейската комисия в България. Общо 5 525 ученици от цялата страна разработиха 110 проекта, както в областта на превенцията и отказването от тютюнопушене, така и на други поведенчески рискови за здравето фактори - хранене, физическа активност и употреба с алкохол. Въз основа на доклад № МЗ-218/20.05.2016 г. до министъра на здравеопазването са осигурени финансови средства в размер на 7 000 лв. за награди за финалистите участвали в Националния ученически конкурс.

- С подходящи мероприятия (кампании, дискусии, дебати, викторини, безплатни измервания на нивото на въглероден оксид в издишан въздух, интернет послания на принципа „Предай нататък!”) са отбелязани:

10 Май - Световен ден за движение – за здраве

19 май – Европейски ден за борба със затлъстяването

31 май - Световен ден без тютюн

През 2016 г. СЗО определи теми за Световния ден без тютюн: Да се подчертае ролята на стандартизираната (опростена, обикновена) опаковка на тютюневите изделия, като един подход за контрол на тютюна; насърчаване на развитието на политиките на държавите-членки за опаковането (стандартизирана опаковка), етикетирването, рекламата, промоцията и спонсорството на тютюневи изделия, като ефективни начини за намаляване на търсенето на тютюн като един от най-сигурните начини за контрол на тютюна.

МЗ, в рамките на своите правомощия, си постави за цел да насочи усилия към реализиране на ефективни превантивни и контролни дейности. В изготвеното указание до РЗИ се акцентира върху реализирането на образователни мероприятия (радио и телевизионни програми, публикации, пресконференции, информационни кампании и др.) за повишаване на знанията и мотивацията на населението от различни възрастови групи за изграждане на здравословен модел на хранене и физическа активност, за разясняване на опасностите от злоупотребата с алкохол и тютюнопушенето.

Провеждане на организиран популационен скрининг на онкологични заболявания:

За осигуряване на устойчивост на проекта BG051PO001-5.3.02-001-C0001 „Спри и се прегледай“ (реализиран с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2007-2013, съфинансирана от Европейския социален фонд) чрез дейности в рамките на Националната програма за превенция на ХНБ 2014-2020 г. и извършване на скринингови изследвания за календарната 2016 г., от страна на МЗ са изискани данни от ГД ГРАО, НЗОК и НРР. Предстои Националният център по обществено здраве и анализи, в който се поддържа Националният скринингов регистър, да изготви селекция на целевите групи за изпращане на поименни покани за всяка от трите локации рак на млечна жлеза, рак на шийката на матката, рак на дебелото и правото черво.

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

- Изготвена е План сметка за 2016 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма;
- Изготвени са технически условия и изисквания за изпълнение на обществени поръчки за реализиране на дейностите по Програмата.
- Проведени са две обществени поръчки по реда на ЗОП и са сключени договори с предмет както следва:

- „Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8 г. по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 годишна възраст в Р България, 2015-2020 г.”;

- „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България”.

3. Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите:

С Решение № 355 на Министерския съвет от 11 май 2016 г. е приет Национален план за действие за периода 2015-2020 г. за изпълнение на Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите.

Министерството на здравеопазването е водеща институция за изпълнение на целите в Стратегията в приоритет „Здравеопазване”: осигуряване на равенство в достъпа до здравни услуги на лицата в неравностойно положение, принадлежащи към етнически малцинства; повишаване на здравните знания и осигуряване на достъп до здравна информация; повишаване броя на квалифицираните роми, работещи в здравната система; развиване на медиаторството и на различни форми на работа за и в общността.

Фокусът на дейностите на Стратегията през отчетния период върху които е била фокусирана дейността са:

- ✓ Изготвяне на мониторингов доклад за 2015 г. по изпълнението на Националната стратегия на Р. България за интегриране на ромите 2012-2020;
- ✓ Дейности свързани с организиране работата на здравните медиатори;
- ✓ Дейности свързани с разчет за средствата, необходими за привеждане в готовност за работа на мобилните единици през 2016 г.;

- ✓ Дейности за обсъждане на предложения за преразпределение на 23-те мобилни кабинета (5 кабинета за общи профилактични прегледи, 2 флуорографа, 2 мамографа, 3 кабинета за ехографски прегледи, 3 кабинета за лабораторни изследвания, 4 кабинета за педиатрични прегледи и 4 кабинета за гинекологични прегледи.) в различни области на страната;
- ✓ Отчетна дейност за изпълнение на Програма PHARE за получените 23 мобилни кабинети.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.02 - Бюджетна програма -“Промоция и превенция на незаразните болести ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика на незаразните заболявания</u>			
Разработени нормативни актове	бр.	2	0
Разработени методични указания и ръководства	бр.	4	2
Разработени национални програми	бр.	2	0
<u>Дейност по профилактични програми и проекти</u>			
Реализирани дейности по международни програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	80	71
Реализирани дейности по национални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	5 800	4 069
Реализирани дейности по регионални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	400	675
<u>Оценка на риска от влиянието на факторите на жизнената среда и начина на живот</u>			
Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	10	14
Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	2	2
Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	77	35
Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	5	6
Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	3	1
Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	29	19
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.	87	49

Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение:	бр.	2	2
<u>Оценка на учебната натовареност</u>			
Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	40 000	34 535
Училища, обхванати с оценки	%	100	87
<u>Мониторинг и лабораторни изследвания</u>			
Разработване и прилагане на системи за мониторинг за шум, въздух и нейонизиращи лъчения	бр.	10	10
Лабораторни изпитвания и измервания по мониторинговите програми по т. 1	бр.	40 000	13 759
<u>Научна дейност</u>			
Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	60	61
Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	30	58
Участие в написването на учебници/монографии	бр.	2	2
Публикации в научни списания	бр.	65	66
Разработване на научно-приложни задачи	бр.	30	16
Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	20	20
Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	10	9
Внедряване на разработки в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	1	1
Провеждане на проучвания и изготвяне на анализи и прогнози от въздействието на ниски дози йонизиращо лъчение	бр.	1	1
<u>Здравно образование на населението</u>			
Проведени обучителни дейности (беседи, курсове, семинари и други) сред различни рискови и възрастови групи от населението	бр.	5 000	3 531
Изготвени информационни и методични материали	бр.	500	3235
Разпространени информационни материали	бр.	300 000	107 036
Проведени здравно - информационни и образователни кампании сред населението	бр.	350	254
Участия в електронните средства за масово осведомяване (радио, TV)	бр.	1 500	528
Публикувани материали в пресата и в интернет	бр.	2 600	1 296
<u>Предоставяне на обучение на медицински и немедицински специалисти, докторанти, специализанти, медиатори</u>			
Проведени основни курсове	бр.	3	4
Проведени тематични курсове	бр.	30	49
Проведени семинари	бр.	50	55
Обучение на докторанти и специализанти	бр.	11	40

Обучителни дейности с медицински специалисти от детски градини и училища (курсове, семинари и други)	бр.	300	432
Обучителни дейности с медиатори (курсове, семинари и други)	бр.	64	63
Здравен контрол			
Проверки за спазване на седмичните разписания	бр.	1 500	1 632
Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене, за предлагане на алкохол и за пряка реклама на спиртни напитки по ЗЗ	бр.	100 000	59 353
Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	3 500	3 796

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Информацията е налична в дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, дирекция „Държавен здравен контрол“, Регионалните здравни инспекции, Националния център по радиобиология и радиационна защита и Националния център по обществено здраве и анализи.

Отчета на показателите за изпълнение на програмата са формирани на базата на отчетените показатели от дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, дирекция „Държавен здравен контрол“, Регионалните здравни инспекции, Националния център по радиобиология и радиационна защита и Националния център по обществено здраве и анализи.

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	3 533 500	3 534 700	1 697 271
	Персонал	2 666 200	2 666 200	1 319 369
	Издръжка	867 300	868 500	377 902
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	3 533 500	3 534 700	1 667 822
	Персонал	2 666 200	2 666 200	1 317 496
	Издръжка	867 300	868 500	350 326
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			29 449
	Персонал			1 873
	Издръжка			27 576
	Капиталови разходи			0

	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 850 000	1 850 000	0
	Издръжка в т.ч.	1 850 000	1 850 000	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 850 000	1 850 000	0
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 850 000	1 850 000	0
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	5 383 500	5 384 700	1 667 822
	Общо разходи (I.+II.+III.):	5 383 500	5 384 700	1 697 271
	Численост на щатния персонал	255	255	243
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, директора на дирекция „Държавен здравен контрол“, директорите на РЗИ, директора на НЦРРЗ и директора на НЦОЗА.

1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”

Цел на бюджетната програма: 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

Не са установявани сериозни и непосредствени опасности, свързани с риска за здравето на населението, което е постигнато благодарение на своевременното прилагане на профилактични и незабавни противоепидемични мерки.

Оперативните цели на програмата през 2016 г. върху които е фокусирана дейността са следните:

- Разработване на нормативна уредба;
- Контрол на имунизационния обхват със задължителни и целеви имунизации и предприемане на мерки за неговото повишаване;
- Дейности свързани с организиране и провеждане на незабавни профилактични и противоепидемични мерки при възникване на епидемична ситуация;
- Дейности свързани с недопускане внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск, както и от възникване и разпространение на взривове и епидемии от други заразни болести;
- Дейности по осигуряване на диагностикуми за извършване на своевременна и прецизна диагностика на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти в областта на надзора на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти, насочени към посрещане на грипна пандемия и минимализиране загубите от нея; първична профилактика на рак на маточната шийка, профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората.
- Научна дейност.
- Контролна дейност.

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

- Проекти на нормативни актове и програми, които предстои да бъдат финализирани:
 - Във връзка с новите изисквания на Резолюция WHA67.13 от 24.05.2014 г. на 67^{-та} сесия на Световната здравна асамблея за изменение на Приложение № 7 към Международните здравни правила (2005 г.) по отношение на изискванията за ваксинация срещу жълта треска, е изготвен Проект на Постановление за изменение на Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на Република България (обн. ДВ бр. 85 от 2006 г.);
 - Проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 за диагностика, профилактика и контрол на местните паразитози.

➤ **През отчетния период са извършени и следните дейности:**

- Разработено е указание за планиране на дейността през 2016 г. на дирекциите „Надзор на заразните болести“ в РЗИ;

- Поддържа се регистъра на фирмите, извършващи ДДД дейности съгласно разпоредбите на Наредба № 3/2005 г. за условията и реда за извършване на дезинфекция, дезинсекция и дератизация, включени 13 фирми;
- 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;
- Проведен е обучителен модул през м. 01.2016 г. за директорите на дирекции „НЗБ“ и директорите на РЗИ в рамките на Националната програма за първична профилактика на рака на маточната шийка – изпълнение на Програмата през 2015 г., предизвикателства и предстоящи активности;
- Участие в подготовката и провеждането в НС на откриването на Европейската седмица за борба с рака на маточната шийка – 27.01.2016;
- Съгласно Националната здравна стратегия развитието на имунопрофилактиката е приоритетна средносрочна задача за Министерство на здравеопазването. За осигуряване на необходимите количества биопродукти за националния имунизационен календар през отчетния период бяха изготвени спецификации и технически изисквания/ условия за провеждане на два броя обществени поръчки с предмет - доставка на ваксини за извършване на задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика и техническите средства за приложението им за 2016 г.;
- Бяха изготвени три броя указателни писма до РЗИ за реда и начина за получаване на съответните количества и видове ваксини и приложението им;
- От месец май 2016 г. до момента поради забавяне на доставките на ваксина срещу вирусен хепатит тип Б, чиято I-ва доза се прилага в родилния дом до 24-тия час след раждането, ежеседмично се събира и обобщава информация от РЗИ за приложени и налични дози в РЗИ и родилните отделения, на базата на която се извършва преразпределяне на наличните количества между областите с цел своевременно имунизирание на новородените.
- Изготвено е предложение за допълнителни разходи в размер на 20 000 000 лева по бюджета на МЗ за 2016 г., с целево предназначение заплащането на ваксини за изпълнение на националния имунизационен календар за 2016 г. за финансово обезпечаване осигуряването на недоговорените количества ваксини през 2014 г. и 2015 г., липсата на които доведе до натрупване на голям контингент неимунизирани лица от различни възрасти. Тези неимунизирани лица са включени към подлежащите за 2016 г., поради което осигуреният финансов ресурс за 2016 г. е недостатъчен.
- През целия период се изготвя седмична справка за епидемичната обстановка в страната;
- От месец юни 2015 г. до момента продължава ежеседмичното събиране и обобщаване на информация за националния щаб за извършените дейности, свързани с опазване на общественото здраве и за медицинското осигуряване на настанените в регистрационно-приемателните центрове на ДАБ към МС.

➤ **Други дейности, които не са включени в плана:**

- Събрана и обобщена е необходимата информация, изготвени са и са изпратени в срок Европейското бюро на СЗО годишните доклади за България за 2015 по изпълнението на Програмата на СЗО за ерадикация на полиомиелита, за ваксинапредотвратимите заболявания и за елиминация на морбили и рубеола;

- Изготвени 3 броя становища по темите в областта на опазване на общественото здраве от дневния ред на 69-мата сесия на Световната здравна асамблея;
- Участие в организирането и провеждането от Европейския център за превенция и контрол на заболяванията-Стокхолм на 17-20.05.2016 г. в София симулационно учение SIMEX, имащо за цел обучение по провеждане на симулационни учения по здравни заплахи, в което участваха представители от 31 държави от Европейския регион;
- Участие в 7 телеконференции по различни теми (5 на тема Зика вирусни инфекции), организирани от ЕК и Европейския център за превенция и контрол на заболяванията.

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

- ✓ За възпрепятстване вноса и ограничаване разпространението на Зика вирусни инфекции на територията на страната бяха изготвени 2 указателни писма до РЗИ и 4 писма до други институции (НСОРБ, Асоциация на Дунавските общини, МФ, Министерство на здравеопазването на Р Румъния), бяха подготвени отговори на 3 актуални въпроси на народни представители, както и през целия период до момента продължават мерките за повишаване информираността на населението за начините за предпазване и регулярно предоставяне на своевременна и точна информация за причинителя, клиничните симптоми, начините за предпазване, последни научни данни за разпространението на епидемията в световен мащаб и др.;
- ✓ Проведена бе среща в рамките на проект „Надзор за отговор на птичи и пандемичен грип“, изпълняван от Southeast European Centre for Surveillance and Control of Infectious Diseases, с участието на експерти от МЗ, НЦЗПБ, БАБХ с основна тема „Зика вирусни инфекции и съвместни действия“.

Външни фактори, които са оказали въздействие върху постигането на целите на програмата

Основните външни фактори, които създават риск за неизпълнение на целите на програмата в необходимия обем и със необходимото качество, поради намаляване на планираните прогнозни целеви стойности на показателите са:

- Определянето на разходен таван, без отчитане и приоритизиране на дейностите, които следва да се изпълняват по държавен здравен контрол;
- Промени в законодателството;
- Нови Регламенти на Общността или изменение и допълнение на действащото по отношение на прилагането на нормативните актове водещи до необходимостта от изпълнение на нови дейности, нови задължения и съответно до допълнителни разходи;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата;
- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на изпълнението на мерките заложи в Националната здравна стратегия и Плана за действие към нея поражда съществен риск дори основния пакет от дейности да не се изпълни.

➤ ***Дейности по Национални програми:***

1. Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка (РМШ), приета от Министерски съвет с Протокол № 29 от 25.07.2012 г.

Изготвена е план-сметка за 2016 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма.

През месец януари 2016 г. е проведено обучение на регионалните координатори по Програмата и организиране и участие на поредната годишна среща в Народното събрание на Р България за откриване на Европейската седмица за борба с РМШ, с акцент постигнатият имунизационен обхват през годината по Програмата.

2. Национален план на Р. България за готовност за грипна пандемия, безсрочен, приет с ПМС № 5 от 13.01.2006 г.

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейностите за 2016 г.

3. Национална програма за профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората в Република България, 2014-2018 г., приета с Решение № 173/28.03.2014 г. на МС

Изготвен е отчет за дейностите по Националната програма за 2015 г. на регионално и национално ниво, който е одобрен на заседание на Националния координационен съвет.

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Програмата за 2016 г.

Извършени дейности по специализирани донорски програми

През отчетния период 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; и
- 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.

В резултат от извършените през периода дейности по специализирани донорски програми се отчитат следните резултати:

В изпълнение на Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ и Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” финансирана от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария:

- Поддържа се Национална база данни за пациентите с ХИВ/СПИН, чрез която се събират индивидуални данни за пациентите с ХИВ и СПИН, в съответствие с препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и изискванията на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC);
- 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 12 регионални звена за второ поколение епидемиологичен надзор на ХИВ към Регионалните здравни инспекции (РЗИ);
- Поддържа се мрежа от 14 кабинета за безплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН (КАБКИС) към 13 Регионални здравни инспекции НЦЗПБ и 1 НПО;
- Функционират 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 нископрагови центъра за инжекционно употребяващи наркотици /ИУН/-в Благоевград, Бургас, Варна, Пловдив, София, Перник, Плевен, Кюстендил и Русе;
- Сключени са 30 договора 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 са 10 здравно-социални центъра за работа в ромска общност - Бургас, Варна, Сливен, Стара Загора, Пловдив, Пазарджик, София, Ямбол, 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, например 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, Стара Загора, Хасково и София;
- Общият брой на мобилните медицински кабинети, 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 са предоставени на РЗИ в областите – Благоевград, Видин, Добрич, Пловдив, Русе, Стара Загора, Хасково за съвместно използване с неправителствени организации работещи по Програмата;
- 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;
- 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 30.06.2016 г. – 941 от общо 1130 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 3 кабинета за психо-социална подкрепа за хората живеещи с ХИВ/СПИН, техните близки и партньори – един в София, един във Варна и един в Пловдив;

- През първото полугодие на 2016 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 30 неправителствени организации, които по предварителни данни са достигнали до 20 772 лица от уязвимите групи (инжекционно употребяващи наркотици, проституиращи, лишени от свобода, лица от ромска общност, мъже които правят секс с мъже, деца в институции.

„Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България и на Програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза” между Министерство на здравеопазването и Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария:

- Подкрепя се функционирането на Национална референтна лаборатория (НРЛ) по туберкулоза, която осъществява контрол на качеството на лабораторната диагностика във всички 34 лаборатории за туберкулоза в страната;

- Осигурени са лекарствени продукти от втори ред за пациенти с мултирезистентна и екстензивнорезистентна туберкулоза, доставени със средства на Глобалния фонд, по механизма „Зелена светлина”, със съдействието на СЗО;

- Към 30.06.2016 г. на лечение са 35 пациенти с лекарствени продукти от втори ред;

- Поддържа се Национална база данни за пациентите с туберкулоза, чрез която 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 2015 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 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 20 договори с неправителствени организации, които работят с рисковите групи за ограничаване на разпространението на туберкулозата в страната.

- През първото полугодие на 2016 г. с подкрепата на Глобалния фонд по Програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза” по предварителни данни са достигнали до 11 357 лица от уязвимите групи (мигранти, бежанци и търсеци убежище, деца в риск, лица с алкохолна зависимост, инжекционно употребяващи наркотици, бездомни хора, лица, лишени от свобода, лица от ромска общност).

Анализът на изпълнението на заложените показатели за отчетния период показва следните резултати (съгласно попълнено Приложение № 5):

- **Разработени нормативни документи: наредби, инструкции, методични указания и др. (планирани за 2016 г.: 3, към 30.06.2016 г.: 11)**

- Наредба 3 за условията и реда за диагностика, профилактика и контрол на сифилис, гонорея и хламидийна инфекция (ДВ бр. 43 от 07.06.2016 г.);

- „Методическо указание за профилактика на предаването на ХИВ инфекция от майка на дете“, заповед № РД-01-83/ 17.03.2016 г на министъра на здравеопазването;
- „Методическо указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на възрастни лица с ХИВ-инфекция“, заповед № РД-01-193/03.06.2016 г. на министъра на здравеопазването;
- „Методическо указание за определения на случаите на туберкулоза и система за отчетност“, Заповед № РД-01-59/24.02.2016 г.;
- „Методическо указание за лечение на туберкулозата“, Заповед № РД-01-71/10.03.2016 г.;
- „Методическо указание за микробиологична диагностика на туберкулозата“, Заповед № РД-01-72/ 10.03.2016 г.;
- „Методическо указание за терапевтично поведение при резистентната туберкулоза“, Заповед № РД-01-73/10.03.2016 г.;
- „Методическо указание за насочване, диагноза, проследяване и лечение на лицата с латентна туберкулозна инфекция“, Заповед № РД-01-74/ 10.03.2016 г.;
- Изработен проект на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2016-2020);
- Проект на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2016-2020 г.;
- Ратифицирано със закон Рамково споразумение между Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария и Р България, приет на 43-то Народното събрание на 02.03.2016 г., обн. ДВ бр. 20 от 2016 г. за изпълнение на Програма "Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза".
- **Обучени лица от здравния/социалния сектор, образование, държавна и общинска администрация, полиция, правосъдие и армия** – По програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза" **по предварителни данни** са обучени общо 243 лица - представители на неправителствения сектор и лечебни заведения.
- **Здравно – образователни материали за превенцията и контрола на туберкулозата в страната** - отпечатан „Плакат за Световния ден за борба с туберкулозата – 24 март 2016 г.: „Обединени в борбата с туберкулозата” - издаден в рамките на Програма „Подобряване на устойчивостта 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;
- 14.02.2016 г. – Св. Валентин – национална АНТИСПИН кампания, Третата неделя на м. май - Ден за съпричастност със засегнатите от ХИВ/СПИН;
- Март и юни 2016 г. – „Седмица на отворените врати”. През периода на инициативата за риска от туберкулоза са анкетирани 6 230, консултирани и прегледани 3 853 лица; открити са 70 лица с туберкулоза и 271 лица с латентна туберкулозна инфекция. На всички открити лица е стартирала своевременна терапия.
- **Лица от уязвимите групи достигнати с нископрагови превантивни и социални услуги** – общия брой достигнати лица е 32 129 лица, от които: 20 772 лица по програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” и 11 357 лица по програма „Подобряване на устойчивостта 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, мигранти 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** – 6 577 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.

➤ **Брой пациенти с ХИВ/СПИН на лечение с антиретровирусна терапия** - към 30.06.2016 г. по предварителни данни броят на хората, живеещи с ХИВ/СПИН, които получават антиретровирусна терапия е 941 (осигурена със средства от бюджета на Министерство на здравеопазването), от общо 1130 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 към 30.06.2016 г. регистрираните случаи с туберкулоза са 852;

➤ **Изготвени анализи, доклади и информации** - 10 бр. доклади, анализи и материали по въпросите на СПИН и туберкулоза:

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

- Изготвен 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 2015 г. и план за 2016 г.;

- Изготвен отчет за степента на изпълнение на политиките по бюджета на МЗ през 2015 г.;

- Изготвен отчет за 2015 г. по изпълнението на Националната стратегия за демографско развитие и подготвени предложения за дейности по плана за 2016;

- Изготвена информация за Годишния план за младежта за 2015 г. и Плана за действие за 2016 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 2015 г., относно наркотичните вещества, дължим към UNODC;

- Изпратени индивидуални данни за епидемиологичния надзор на туберкулозата – регистрирани случаи през 2015 и изхода от лечение на случаите, регистрирани през 2016 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;

- Доклад по Програмата за устойчиво развитие на ООН 2030;

- Изготвяне на информация за годишния доклад за здравето на нацията през 2015 г.

През отчетния период бяха разработени и проект на Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2016-2020) и проект на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2016-2020 г. Двете програми са приети на Ръководство на МЗ и са в съгласувателна процедура.

Основните приоритети на проекта на новата Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2016-2020) са запазване на обхвата на превенцията с оглед недопускане на епидемия от ХИВ и подобряване на качеството на живот на хората, живеещи с ХИВ.

Специфичните целеви групи от населението, които са включени в новата Национална програма са: лица, инжекционно употребяващи наркотици (ИУН), мъже, които правят секс с мъже (МСМ), маргинализирани етнически общности в риск, лица, лишени от

свобода, лица, предлагащи сексуални услуги, и техните клиенти, лица, търсещи и получили международна закрила, мигранти и мобилно население, млади хора, деца и млади хора в риск, хора, живеещи с ХИВ и техните партньори и близки. В изпълнение на дейностите по програмата и в резултат на предоставяните услуги трябва да се постигне:

- Задържане на ниското ниво на болестност от ХИВ в страната - под 1% през 2016 г.;
- Задържане на ниското на болестност от ХИВ сред младите хора на възраст 15-24 г. – под 1% през 2016 г.

Основните приоритети на проекта на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2016-2020 г. са насочени към намаляване трансмисията на туберкулозната инфекция и ограничи развитието на лекарствена резистентност. Групите в риск, към които са насочени дейностите по програмата, са: лица лишени от свобода; ромска общност; лица с наркотична зависимост; лица с алкохолна зависимост; бежанци и лица, търсещи убежище; мигранти; 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 ще се постигне:

- намаляване на заболяемостта от туберкулоза;
- подобряване на изхода от лечението на новооткритите болни;
- ограничаване на хроничните случаи и пациентите с MDR-TB и XDR-TB.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.03 - Бюджетна програма – “Профилактика и надзор на заразните болести ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести</u>			
Разработени нормативни актове	брой	2	0
Участие в разработване на нормативни актове	брой	3	3
Разработени методични указания	брой	6	5
Разработени методики	брой	5	5
Разработени ръководства	брой	6	0
Разработени национални програми	брой	1	0
<u>Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България</u>			
Разпределени ваксини, специфични серуми и имуноглобулини съгласно Наредба № 15 за имунизациите в Р България	%	100	66,5
Обобщен национален годишен план и отчет за необходимите и изразходвани биопродукти	брой	1	0
Разпределени и раздадени биопродукти на ОПЛ и МБАЛ	%	100	93
Проверки на ОПЛ по имунопрофилактиката	брой	15 000	8 452
Одобрени планове и отчети от ОПЛ за подлежащи и обхванати с имунизации	%	100	100
Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за подлежащи и обхванати с имунизации	брой.	56	28
Имунизирани в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	брой	9 000	2 617
Епидемиологични проучвания на съобщени нежелани реакции след ваксинация	%	100	100

Изготвен годишен национален отчет на нежеланите реакции след ваксинация	брой	1	0
Изготвени анализи по имунопрофилактиката	брой	56	28
Изготвен национален годишен анализ на имунизациите	брой	1	1
Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за налични биопродукти	брой	56	28
<u>Контрол на заразните болести</u>			
Анализирани отчети и доклади за дейността на РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ по надзора и контрола на заразните болести	брой	1	1
Реализирани дейности по национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните и паразитни болести	%	100	96
Издадени списания, книги	брой	3	1
Издадени информационни и учебителни материали	брой	500	32
Проведени национални и местни кампании	брой	60	47
Извършени проверки в лечебни, детски и учебни заведения по профилактиката и надзора на заразните и паразитни болести, вкл. и по контрола на ВБИ	брой	120 000	66 993
Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в лечебни заведения	%	100	52
Разработени и приложени специфични противоепидемични мерки при възникнали епидемични и вътреболнични взривове	качествен пок.		
Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	брой	1 560	798
Организационно-методична помощ	брой	14 000	6 087
<u>Предоставяне на обучение</u>			
Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	брой	300	161
Проведени тематични курсове за СДО по проблемите на заразните и паразитни болести	брой	30	26
Индивидуално обучение на специализанти, докторанти	брой	35	28
Докторантури	брой	10	18
Проведени обучения със СЗО и Европейски център за контрол на заболяванията	брой	6	2
<u>Диагностика и профилактика</u>			
Извършени епидемиологични проучвания на регистрираните заразни болести в заразните огнища	брой	35 000	20 994
Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	брой	800	897
Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	брой	10 000	8 561
Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	брой	2 500	11 647
Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	брой	85 000	75 015
<u>Уведомителен режим</u>			
Регистрирани фирми за дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	брой	27	13
<u>Разрешителни режими</u>			
Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	брой	450	203
<u>Управление на проекти</u>			
			0

Управление и участие в международни проекти	брой	10	9
Управление и участие в проекти на национално ниво	брой	10	4
Изготвени анализи, доклади и информации	брой	15	13
Проведени национални съвещания за отчитане на резултатите	брой	1	0
<u>Лабораторни изследвания</u>			0
Извършени микробиологични изследвания	брой	500 000	178 418
Извършени вирусологични изследвания	брой	51 000	53 600
Извършени паразитологични изследвания	брой	400 000	313 603
Извършени серологични изследвания	брой	30 000	54 172
Извършени референтни лабораторни изследвания	брой	20 400	16
<u>Научна дейност</u>			71
Участия в конгреси, научни конференции, семинари	брой	235	152
Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	брой	140	82
Участие в написването на учебници/монографии	брой	5	5
Публикации в научни списания	брой	100	0
Внедряване на разработки на НЦЗПБ в лечебните заведения и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	брой	2	0
<u>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ</u>			
Процент от възрастните (15-49 г.), които са инфектирани с ХИВ	Процент (%)	<1%	<1%
Процент ХИВ положителни от общия млади хора на възраст 15-24 г.	Процент (%)	<1%	<1%
Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно, консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат	брой	86 910	43 889
Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	брой	1296	1130
Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	брой	996	941
Брой лица от уязвимите групи (инжекционно употребяващи наркотици; мъже, които правят секс с мъже; проституиращи; лица, лишени от свобода; бежанци/мигранти, ромска общност и др.) достигнати с нископрагови превантивни и социални услуги за СПИН	брой	84 602	20 772
Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проявявания за биологични и поведен(ески индикатори за СПИН	брой	0	0
<u>Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България</u>			
Регистрирани случаи с туберкулоза	брой	1 845	852
Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (всички форми)	Честота на 100 000 население	20	22.5 през 2015 г.
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%	87% (325/372)
Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	Процент (%)	90%	77% (274/357)

Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотубер-кулозни лекарствени препарати от втори ред	брой	45	35
Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	брой	5 700	3382

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Информацията е налична в дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по заразни и паразитни болести.

Целевите стойности на показателите за изпълнение на програмата са формирани на базата на планирани показатели от дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по заразни и паразитни болести.

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	12 434 800	12 434 800	6 437 377
	Персонал	9 199 800	9 199 800	4 738 625
	Издръжка	3 235 000	3 235 000	1602 946
	Капиталови разходи	0	0	95 806
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	12 434 800	12 434 800	6 365 061
	Персонал	9 199 800	9 199 800	4 729 214
	Издръжка	3 235 000	3 235 000	1 565 923
	Капиталови разходи	0	0	69 924
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			72 316
	Персонал			9 411
	Издръжка			37 023
	Капиталови разходи			25 882
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	32 609 300	52 609 300	22 315 187
	Издръжка в т.ч.	26 400 000	46 400 000	15 833 590
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 400 000	1 400 000	775 262
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 000 000	45 000 000	15 058 328
	- други разходи	0	0	0

	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	30 000	30 000	13 500
	Субсидии за нефинансови предприятия	0	0	326 587
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	6 174 000	6 174 000	5 258 768
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	5 300	5 300	0
	Субсидии за организации с нестопанска цел	0	0	882 742
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	32 609 300	52 609 300	22 315 187
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	45 044 100	65 044 100	28 680 248
	Общо разходи (I.+II.+III.):	45 044 100	65 044 100	28 752 564
	Численост на щатния персонал	924	924	789
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата. Съгласно Закона за здравето държавната здравна политика се ръководи и осъществява от Министерския съвет.

Министърът на здравеопазването ръководи националната система за здравеопазване и осъществява контрол върху дейностите по опазване здравето на гражданите и държавен здравен контрол.

Държавната здравна политика на територията на областта се осъществява и организира от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват на територията на съответната област дейностите по държавен здравен контрол, мониторинг на факторите на жизнената среда и на дейностите със значение за здравето на населението, лабораторни анализи и изпитвания, разработване и изпълнение на регионални здравни програми и проекти, координация и изпълнение на национални и международни здравни програми и проекти, методическа, консултативна и експертна помощ, следдипломно практическо обучение в областта на опазване на общественото здраве, проверки по сигнали на граждани, свързани с опазването на общественото здраве, планиране и организиране на здравните дейности при бедствия и аварии на територията на съответната област.

За изпълнението на програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Политика по промоция на здравето и профилактика на болестите“, директорите на РЗИ и директора на НЦЗПБ.

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.

Полза/ефект за обществото от програмата по намаляване търсенето на наркотици:

- ✓ провеждане на политика по намаляване търсенето на наркотици на национално и местно ниво;
- ✓ ограничаване въвличането на нови хора в злоупотребата с наркотичните вещества;
- ✓ намаляване на злоупотребата с наркотичните вещества и лекарствени продукти, съдържащи, наркотични вещества, използвани за медицински цели;
- ✓ развитие на система за лечение и психосоциална рехабилитация на лица, зависими от наркотични вещества;
- ✓ изграждане и развитие на националната публична информационна система по проблемите, свързани с употребата на наркотици.

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

➤ **Разработване на нормативна база в областта на наркотиците:**

- Приет Закон за изменение и допълнение (ЗИД) на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), обн. ДВ бр. 42 от 03.06. 2016 г.

ЗИД на ЗКНВП е в съответствие с изпълнението на Решение № 808/08.10.2012 г. на Министерския съвет за приемане на План за намаляване на регулаторната тежест за бизнеса, с цел оптимизиране на регулаторните режими в областта на наркотичните вещества.

При издаване, промяна и подновяване на лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, да отпадне изискването за предоставяне на документи, свързани с обстоятелства, вписани в Търговския регистър, както и представянето на копия на разрешения, издадени от Изпълнителната агенция по лекарствата. Отпада също така изискването за представяне на копие от разрешение за осъществяване на частна охранителна дейност, тъй като в МВР се поддържа публичен регистър за издадените разрешения.

Намаляват се сроковете за издаване, подновяване и промяна на лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от 60 дни на 50 дни, като част от мерките за намаляване на административната тежест за гражданите и бизнеса.

Въвежда се изискване за водене на публични регистри за издадените лицензии и разрешения по реда на ЗКНВП, в съответствие с изискванията на чл. 11, ал. 2 от Закона за административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност.

Прецизира се текста на чл. 73, ал. 1 относно разрешаване на дейности с наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 1, 2 и 3 от ЗКНВП като се привежда в съответствие със заглавието на раздела. Дейностите с наркотични вещества за медицински цели се извършват с лицензия, издадена по реда на чл. 32, ал. 1.

Въвежда се административно-наказателна отговорност за нарушаване на условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди.

Целта на законопроекта е опростяване и рационализиране на административните процедури в съответствие с мерките, предвидени в Стратегията за развитие на държавната администрация (2014 – 2020 г.).

Очакваните резултати от прилагането на законопроекта са намаление на административната тежест, опростяване на административните процедури, съкращаване на времето и разходите за работа на администрацията и създаване на предпоставки за поетапно въвеждане на комплексно административно обслужване.

• С ПМС № 148 от 20.06.2016 г. е прието изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, обн. ДВ бр. 48 от 24.06.2016 г.

На първото редовно заседание на Националния съвет по наркотичните вещества за 2016 г., проведено на 08.02.2016 г., е взето решение за поставяне под контрол на следните нови вещества чрез включването им в Списък I на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични:

- АВ-СНМІNАСА(N-(1-амино-3-метил-1-оксобутан-2-ил)-1-(циклохексилметил)-1H-индазол-3-карбоксамид);
- АВ-FUBINАСА (N-(1-амино-3-метил-1-оксобутан-2-ил)-1-(4-флуоробензил)-1H-индазол-3-карбоксамид);
- α-PVP ((RS)-1-фенил-2-(1-пиридинил)-1-пентанон);
- Ацетилфентанил (N-[1-(2-фенилетил)-4-пиперидил]-N-фенилацетамид);
- MDMB-СНMІСА (Метил 2-{{1-(циклохексилметил)-1H-индол-3-карбонил} амино}-3,3-диметилбутаноат);
- NM-2201 (Нафтален-1-ил 1-(5-флуоропентил)-1H-индол-3-карбоксилат);
- РВ-22 (Хинолин-8-ил-1-пентил-1H-индол-3-карбоксилат);
- 4,4'-DMAR (4-метил-5-(4-метилфенил)-4,5-дихидрооксазол-2-амин);
- МТ-45 (1-циклохексил-4-)-1,2-дифенилетил)пиперазин);
- 25В-NBOMe (4 - бром - 2,5 - диметокси-N-(2-метоксибензил)фенилетиламин);
- 25С-NBOMe (4 - хлоро - 2,5 - диметокси-N-(2-метоксибензил)фенилетиламин).

Първите седем вещества са включени по предложение на Министерството на вътрешните работи и Агенция „Митници“, въз основа на становище на Експертния съвет по чл. 14, ал. 2 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите. Веществото ацетилфентанил е опиоид, аналог на фентанила, останалите вещества са от групата на синтетичните канабиноиди и са идентифицирани в голям брой обекти, изследвани в Научноизследователския институт по криминалистика и криминология при МВР. Някои от веществата вече са поставени под контрол в други държави от ЕС, както и в САЩ.

Включването на посочените вещества в Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични се налага с цел поставянето им под контрол,

поради наличие на данни за трафика и разпространението им на територията на Република България.

Веществата **4,4'-DMAR** и **MT-45** се поставят под контрол в изпълнение на Решение за изпълнение на Съвета 2015/1873/ЕС от 8 октомври 2015 г. (OBL 275/32, 20.10.2015 г.).

През месец март 2015 г. веществата **25B-NBOMe** и **25C-NBOMe** са включени в **Списък I на Конвенцията за психотропните вещества от 1971 г., ратифицирана от Република България.**

Очакваният резултат от предлаганата промяна е да се ограничи рискът от злоупотреба с веществата чрез предотвратяване на трафика и разпространението им.

С изменението и допълнението на наредбата се дава възможност дейностите с произведените, внесени и пуснати на пазара лекарствени продукти, съдържащи веществата „Зопиклон“ и „Цинолазепам“, неотговарящи на изискванията за маркировка в съответствие с чл. 68, ал. 2 от ЗКНВП, да се извършват до изчерпване на наличните количества, но не по-късно от 1 септември 2016 година. Предложената мярка ще предотврати възможни загуби за търговците на едро и дребно с лекарствени продукти, както и затруднения за гражданите, породени от евентуалния им недостиг.

Във връзка с постъпили сигнали за съществуващите проблеми при осъществяване лечението с агонисти и агонисти-антагонисти на зависими към опиоиди, лишени от свобода, в Министерството на здравеопазването беше проведена среща, на която се обсъди лечението на лица, зависими от опиоиди в местата за лишаване от свобода и беше взето решение за създаването на работна група, която да извърши анализ и предложения за промяна на нормативната уредба, касаеща лечението с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, в местата за лишаване от свобода. Със заповед № РД-02-204/10.10.2015 г. на министъра на здравеопазването е сформирана междуведомствена работна група, включваща представители на Министерството на здравеопазването, Министерството на правосъдието, Националния център по наркомании и Главна дирекция “Изпълнение на наказанията“.

Работната група проведе заседания, на които бяха представени практическите и нормативни проблеми при осъществяване на лечението на лишените от свобода с наркотична зависимост. Проблем с лечението на наркозависимите лица, лишени от свобода, съществува основно в Софийския затвор. В Софийския затвор няма разкрита програма за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на зависими към опиоиди, поради липсата на психиатър в затвора, който да ръководи такава програма. От няколко години насам в затвора няма назначен психиатър на трудов договор, поради липса на желаещи да заемат тази длъжност. Това от своя страна е довело до съкращаване на длъжността.

Временно решение на въпроса е намерено чрез предоставяне на помещение на територията на Софийския затвор за ползване от програма към ЕТ „АИПСМП – д-р Александър Канчелов“. Осигурен е ежедневен достъп на екипа на програмата. Лекарственият продукт Метадон, разреден с вода, се приема от пациентите под наблюдението на представител на екипа на програмата. Организираното по този начин лечение на пациенти в местата за лишаване от свобода е компромисен вариант, чрез който лишените от свобода могат да продължат лечението си с метадон, но той не съответства на нормативната уредба.

Действащата към момента нормативна уредба е следната:

В 88, ал. 2 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите е регламентирано, че лечението на лица, злоупотребяващи или зависими от наркотични

вещества, изтърпяващи наказания, предвидени в Наказателния кодекс, **се осъществява само в специализирани лечебни заведения към местата за лишаване от свобода.**

Съгласно чл. 3, ал. 2 от Наредба № 2 от 2012 г. за условията и реда за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди програмите могат да се осъществяват в местата за лишаване от свобода от лечебни заведения, създадени към тях. Други лечебни заведения, като ЕТ „АИПСМП – д-р Александър Канчелов“ не могат да осъществяват програми на територията на затвора.

В чл. 135, ал. 1, т. 1 от Закона за изпълнение на наказанията и задържането под стража е уредено, че лишените от свобода се изпращат в лечебни заведения извън местата за лишаване от свобода, когато в тях няма условия за провеждане на необходимото лечение. Охраната, транспортирането и лечението на лишените от свобода в лечебни заведения извън местата за лишаване от свобода се организира и осъществява под ръководството на началника на затвора, затворническото общежитие или поправителния дом. Този вариант обаче не е целесъобразен, тъй като ежедневното излизане от затвора на лишените от свобода противоречи на целите на наказанието и ще доведе до допълнителни затруднения и рискове по отношение на тяхната охрана.

В чл. 148 от Закона за изпълнение на наказанията и задържането под стража и в разпоредбите на Наредба 2 от 2010 г. за условията и реда за медицинското обслужване в местата за лишаване от свобода са предвидени и специални условия за достъп до медицинска помощ на лишени от свобода с наркотична зависимост, съгласно които те се вземат под наблюдение от психиатъра, който заедно с инспектор-психолога и инспектора по социални дейности и възпитателна работа изготвя програма за тяхното третиране.

Въз основа на извършения от работната група анализ се установи, че **основният проблем** при осъществяване на лечението на лишените от свобода наркозависими **е практически, а именно липса на назначен на трудов договор психиатър** в местата за лишаване от свобода.

Работната група счита, че действащата нормативна уредба, регламентираща лечението на наркозависимите, лишени от свобода, е в съответствие както с нормативната уредба в областта на здравеопазването и правото на всеки гражданин на достъпно и качествено лечение, така и с тази, уреждаща правния статут на лишените от свобода. Промяната на изброените по-горе нормативни актове не е целесъобразна. Евентуалното решение за предприемане на нормативни изменения ще постави нови практически проблеми за разрешаване, като това кой ще заплати лечението на лишените от свобода в програми, осъществявани от частноправни лечебни заведения, по какъв начин ще се извършва избор на лечебното заведение, което да осъществява програмата и др.

Работната група е направила следните предложения:

✓ Да бъдат предприети действия от страна на ръководството на местата за лишаване от свобода за разкриване на щатни бройки за един лекар с придобита специалност по психиатрия и една медицинска сестра, с оглед получаване на Разрешение от Министерството на здравеопазването за откриване на програма за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на зависими към опиоиди, тъй като лицата лишени от свобода имат право и на безплатна медицинска помощ. В тази връзка, Националният център по наркомании, в рамките на своята компетентност, да окаже съдействие на ГД“ИН“ и ръководството на Софийския затвор за намиране на лекар с придобита специалност по психиатрия, който притежава сертификат за ръководител на програма за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на зависими към опиоиди;

✓ На базата на наличния капацитет от психолози и социални работници, да се създадат и осъществяват програми за психосоциална рехабилитация. В тези програми биха могли да се включат лицата, преминали детоксификация. Националният център по наркомании се ангажира с методологична помощ за изпълнението на изискванията за даване на съгласие и функционирането на такъв тип програма.

Докладът на работната група е приет на заседание на Ръководството на Министерството на здравеопазването и е взето решение информацията от извършения от работната група анализ и направените предложения да се предоставят на министъра на правосъдието и директора на Главна дирекция "Изпълнение на наказанията".

Съгласно чл. 15, ал. 1 от ЗКНВП са създадени 27 Общински съвети по наркотични вещества (ОбСНВ) и Превантивни информационни центрове (ПИЦ) към тях в общините, които са административни центрове на области. В съответствие със закона ОбСНВ и ПИЦ са изпълнители на Националната стратегия за борба с наркотиците. Те разработват, осигуряват и координират изпълнението на общинските програми за борба срещу злоупотребата с наркотични вещества, осъществяват превантивни дейности и програми, събират, съхраняват и анализират информация, необходима за осъществяването, координирането и изготвянето на програмите.

Съгласно чл. 15, ал. 4 от ЗКНВП финансирането на гореспоменатите структури се извършва със средства от държавния бюджет чрез общинските бюджети като делегирани от държавата дейности.

С РМС № 859 от 03.11.2015 г. за изменение и допълнение на РМС № 276 от 28.04.2015 г. са приети стандарти за финансиране на делегираните от държавата дейности с натурални и стойностни показатели за функция „Отбрана и сигурност“. Съгласно т. 4 от Решението, в Приложение № 4 във функция „Отбрана и сигурност“, група „Полиция, вътрешен ред и сигурност“ за делегираните от държавата дейности - ОбСНВ и ПИЦ към тях е приет стандарт в размер на 9 530 лв. за една бройка. Общият брой щатни бройки, финансирани чрез делегирани от държавата дейности, е **160 за 2016 година**.

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

До 30.06.2016 г. експерти от отдел "НВС" са извършили **5** 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 и **1** проверка на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за подновяване и промяна на лицензии издадени по реда на ЗКНВП.

Контролът на търговията на едро и дребно с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества се извършва от инспекторите по наркотични вещества в 28-те Регионални здравни инспекции (РЗИ).

Отдел "НВС" в дирекция "ЛП" координира и ръководи методически дейността им, като извършва проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в РЗИ и организира и провежда семинари за подобряване на координацията и методическо ръководство. До 30.06.2016 г. е извършена проверка на дейността на инспекторите по наркотични вещества в **1** РЗИ.

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

- издадени **190 бр.** лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 543 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.

В изпълнение на международните договори, по които Република България е страна са изготвени: **4 бр.** тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества; **2 бр.** годишни статистически отчети за 2015 г.; **2 бр.** годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за 2017 година г.; Годишен доклад на Република България за прилагане на международните договори и националното законодателство по наркотичните вещества за 2015 г. и са изпратени в нормативно определения срок до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

Изпълнение на Национална стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.) приета с Решение № 526/18.07.2014 г. на Министерския съвет.

Изпълнението на стратегическите задачи от Плана за действие към Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.), в областта на намаляване търсенето на наркотици, ангажимент на МЗ се финансира със средства от бюджета на МЗ по Програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.).

Изпълнители на стратегическите задачи в областта на намаляване търсенето на наркотици, ангажимент на МЗ са отдел "НВС" в Д"ЛП" и Националният център по наркомании към МЗ.

Проблеми: - недостатъчно финансиране и късно отпускане на финансовите средства, което води до риск от частично изпълнение на заложените задачи за 2016 г.

Изготвени са спецификации и технически условия за провеждане на обществена поръчка за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за 2016 г.

Приложение №5 – Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.04 - Бюджетна програма - "Намаляване на търсенето на наркотични вещества"	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
Усъвършенствани закони	бр.	1	1
Усъвършенствани наредби	бр.	4	2
Изготвени становища	бр.	30	
Проведени заседания	бр.	10	
Изготвени анализи и доклади	бр.	8	
Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	2
Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОБСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях.	бр.	6	
Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	6	1
Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2300	1096

Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	130	62
Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	10	1
Съставени протоколи от проверките	бр.	2446	1160
Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	500	190
Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	580	537
Вписани номера в регистрите	бр.	1080	727
Издадени разрешения за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди	бр.	15	6
Брой програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	15	9
Брой пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	2000	1124
Брой пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1700	1498
Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании	бр.	4	4
Изследвани употребяващи инжекционно наркотици за полово и кръвнопреносими болести.	бр.	1300	259
Извършени лабораторни изследвания в лабораторията към НЦН	бр.	4950	1036
Обхванати пациенти в психосоциална рехабилитация в програми, субсидирани от МЗ.	бр.	600	97
Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ.	бр.	20	9
Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация програмите за намаляване на вредите от употребата.	бр.	30	2
Обучени експерти.	бр.	100	
Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	7	3
Проведени национални съвещания за употребата на наркотици.	бр.	3	
Координиране дейността на ОбСНВ и ПИЦ към тях.	бр.	27	27
Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.		12	4
Взаимодействие с централни, регионални и местни органи и институции във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им бази данни	бр.	3	2
Взаимодействие с ПИЦ, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им системи и бази данни.	бр.	27	27
Разработени методически указания.	бр.	3	2

Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България.	бр.	10	4
Отпечатване и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали.	бр.	1	
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).	бр.	1	
Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA.	бр.	20	20
Развитие на ключовите епидемиологични индикатори.	бр.	5	5
Съвместна дейност по новите синтетични наркотици и периодични изпращания на ранни известия за нови наркотици до EMCDDA.	бр.	10	4
Участие в експертната и обучителната системи на REITOX и EMCDDA.	бр.	10	4

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	517 800	517 800	221 857
	Персонал	409 800	409 800	170 259
	Издръжка	108 000	108 000	51 598
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	517 800	517 800	210 034
	Персонал	409 800	409 800	170 259
	Издръжка	108 000	108 000	39 775
	Капиталови разходи	0	0	0

2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			11 823
	Персонал			0
	Издръжка			11 823
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	799 300	799 300	218 225
	Издръжка в т.ч.	199 300	199 300	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	160 000	160 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	39 300	39 300	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	600 000	600 000	218 225
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	799 300	799 300	218 225
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 317 100	1 317 100	428 259
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 317 100	1 317 100	440 082
	Численост на щатния персонал	29	29	29
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Дейностите по програмата се изпълняват от отдел „Наркотични вещества и съвети” в дирекция „Лекарствена политика”, РЗИ и Националния 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.

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

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 прогнозират 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 политики, нормативно регулиране и методология“

С Решение № 202 от 24.03.2016 г. е приета Националната здравна карта на Република България.

С Наредба за изменение и допълнение на Наредба №30 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“, обнародвана в Държавен вестник бр. 37 от 17.05.2016 г., са изменени и допълнени общо **17 медицински стандарти** по следните медицински специалности и специфични медицински дейности: медицинска онкология, акушерство и гинекология, анестезия и интензивно лечение, гръдна хирургия, диализно лечение, клинична лаборатория, клинична патология, кожни и венерически болести,

лъчелечение, нуклеарна медицина, образна диагностика, очни болести, психиатрия, трансфузионна хематология, урология, ушно-носно-гърлени болести, както и „обща медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гърдна хирургия, кардиохирургия, съдова хирургия, детска хирургия и лицево-челюстна хирургия“.

Със същата наредба се изменя и Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Промяната се отнася до прехвърляне на Националния раков регистър за администриране от НЦОЗА. До момента същият беше администриран от СБАЛО ЕАД, гр. София.

Продукт/услуга „Регистрационен режим и разрешителен режим“

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от регионалните здравни инспекции през първото полугодие на 2016г. се отчитат с брой подадени заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 805, при планирани 3000 за годината, или изпълнението е ~ 27%. Това е обяснимо с обстоятелството, че системата на извънболничната медицинска помощ отдавна е структурирана и само отделни лекари, обикновено новозавършили или придобили специалност регистрират такова лечебно заведение. Издадените удостоверения от РЗИ през отчетния период са 752, което също е значително по-малко от половината на целевата стойност от 2016 г. – 2800 по същите причини.

Относно разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ обстоятелствата са различни:

За периода са подадени 115 заявления при 100 планирани за цялата година. Издадени са разрешения по чл.47 от ЗЛЗ на 139 лечебни заведения при планирани 90 за цялата година. Този брой се обяснява с изменения на ЗЛЗ през 2015 г., които наложиха промяна в предмета на осъществяваната дейност при повечето лечебни заведения, подлежащи на разрешителен режим.

Продукт/услуга „Акредитация на лечебните заведения“

Дейностите, свързани с акредитация на лечебните заведения се осъществяват от Акредитационен съвет (АС). През първо полугодие на 2016 г. са подали заявления за акредитация 37 лечебни заведения, проведени са 30 акредитационни оценки от експертната комисия, акредитационния съвет е провел 6 заседания.

Продукт/услуга „Контрол на гарантиране правата на пациента“

През отчетния период от РЗИ са осъществени 889 проверки по жалби и сигнали на пациенти, което е съизмеримо с данните за съответния период през 2015 г. – 852 проверки. Изпълнението е значително по-малко от целевата стойност за годината – 6500, която следва да се коригира, тъй като е значително над реалните стойности, които се определят както от подадените сигнали и жалби, така и от капацитета и възможностите на РЗИ да осъществяват определен оптимален брой проверки в това направление.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 48, при 37 осъществени проверки през същия период на 2015 г. и изпълнението отново е значително по-малко от целевата стойност за годината – 380.

Актовете за установяване на административно нарушение /АУАН/ са едва 7 при планирани 240 през годината, което е съответстващо на осъществените проверки, но значително по-малко от планираното.

Извършените от ИАМО проверки по жалби и сигнали са 362, което е подобро спрямо изпълнението на показателя през 2015 г. – 279.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМО са 153, при изпълнение през първо полугодие на 2015 г. – 137 и при план за годината 350.

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 ИАМО, като за отчетния период РЗИ са извършили 357 проверки, при планирани за цялата 2016 г. – 350.

ИАМО е извършила 81 проверки (по чл.82б от ЗЛЗ) при планирани 100 за 2016 г.

Продукт/услуга „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“

Изпълнението на медицинските стандарти също се контролира от РЗИ и ИАМО.

Проверките на РЗИ, свързани с контрола по изпълнението на медицинските стандарти, извършени по реда на Наредба № 49 извън разрешителния режим по чл.47 от ЗЛЗ, са 708, при 577 извършени през същия период на 2015 г. и целева стойност за цялата 2016 г. – 500.

Проверките на РЗИ за изпълнението на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим по чл.47 от ЗЛЗ са 337 при 427 през аналогичния период на 2015 г. и целева стойност за годината 260.

Съответстващо, по-голям спрямо 2015 г. е и броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ – 231 през първо полугодие на 2016 г. и 126 през първо полугодие на 2015 г., при целева стойност за годината – 250.

Тематичните проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти са 366.

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

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМО, като за отчетния период са извършени 9 проверки, 6 от които в НЗОК/РЗОК и 3 в ДЗОФ. Целевите стойности са 28 проверки в НЗОК/РЗИ и 19 проверки в ДЗОФ, като недостигането на 50% от целевите стойности за 2016 г. по двата показателя е свързано най-вече с резултатите от този контрол, който не установява съществени пропуски и нарушения.

Продукт/услуга „Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМО

Изпълнението на информационната и аналитична дейност на ИАМО се илюстрира с воденето на 3 регистъра, изготвянето на 67 анализи и доклади, 5 предложения за промени в нормативната уредба и организирането на 3 конференции, обсъждания и дискусии.

Изпълнението е съизмеримо с определените целеви стойности по отделните показатели, като изготвените доклади и анализи са значително повече от планираното за годината – 67.

Продукт/услуга „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ“

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ, през първо полугодие на 2016 г. са събрани и обработени 39 597 годишни статистически отчети, при целева стойност за годината – 28, която е напълно несъответстваща на показателя. Броят на годишните статистически отчети съответства на броя на лечебните заведения в страната, които са отчели своята дейност през предходната година в РЗИ.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 3 648 при план за цялата 2016 г. – 3800. Обработените оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и

др.) от лечебните заведения са 23 314 при план за годината 4000.

Във връзка с контрола по Методика за финансиране на лечебните заведения през 2016 г. са обработени 1303 отчета за финансиране при целева стойност 1400 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 397 при планирани 500 за годината.

Осъществени са 1725 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 320 за годината. Съставени са 12 АУАН при планирани 15 за годината.

Разработените анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика са 60 при план за годината – 28.

От горните данни става ясно, че всички целеви стойности за първо полугодие на 2016 г. са изпълнени.

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 са изготвени общо 10 анализа, от които - 3 за състояние и движение на населението, 4 анализа на заболяемостта на населението, 1 анализ за състоянието на здравната мрежа, 1 анализ за медицинския персонал по видове и по видове ЛЗ, 1 международен преглед и съпоставка на информацията. Общият планиран брой на анализи и доклади е 20 за годината.

Изготвена е една програма за създаване и реализация на единна здравно-информационна система, един здравно-информационен стандарт, един международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС, направено е едно предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации, като е извършено едно статистическо изследване, необходимо за създаване на национална и европейска статистическа информация. Осъществена е една методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация.

Изпълнението за полугодieto е около 50% от целевите стойности, заложи за 2016г.

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.

В изпълнение на продукт/услугата „Внедряване на ДСГ“ са осигурени 6 потока данни, изработено е 1 относително тегло, осъществени са 120 обучения на обучители, направен е 1 анализ във връзка с изчисляване на цени на ДСГ, изготвено е 1 указание за кодиране на икономическа информация, проведени са 2 срещи с ръководители на ЛЗПБ и са изготвени два анализа.

С изключение на показателя за обучение на обучители, останалите са изпълнени в съответствие с определените целеви стойности за 2016 г.

Продукт/услуга „Поддържане на полицев регистри и база данни“

Поддържаните бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА са 5 бр.

Дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването” 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 здравни технологии в областта на електронното и мобилно здравеопазване.

Специфични цели:

- 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 съкратят финансовите разходи на министерство на здравеопазването (в това число – разходи за профилактика и лечение, разходи за издръжка на администрацията, ИТ разходи и др.).

През първото шестмесечие на 2016 г. дирекцията е извършила следните дейности:

- Изготвена стратегия за електронно здравеопазване и предадена за обсъждане;
- Актуализирана пътна карта към стратегията за електронно здравеопазване;
- Изготвени общи части на тръжна документация по проект за доизграждане на национална здравна информационна система(НЗИС);
- Изготвена тръжна документация по проект за доизграждане на национална здравна информационна система(НЗИС) – 90% готовност.

Други дейности

- Изготвяне на технически спецификации за проектите от етап 1 от пътната карта за изграждане на НЗИС :
 - Разработване на ядрото на НЗИС;
 - Разработване на единни регистри на НЗИС;
 - Доставка и инсталация на системен софтуер за НЗИС;
 - Разработване на фармако-терапевтична Експертна Система;
 - Разработване на здравно-информационен портал;
 - Управление на проекта;
 - Информация и публичност.
- Съставен подробен списък на закони и подзаконови нормативни актове засягащи изпълнението и функционирането на НЗИС или елементи от нея;
- Актуализиран списък на стандарти за изграждането на НЗИС – здравно-информационни, технологични, стандарти за управление на ИТ проекти;
- Изготвена оценка на рисковете при изграждането на НЗИС;
- Подготовка на проекти
 - Проект за кандидатстване по ОПДУ за „Доизграждане на НЗИС част 1“;

- Проект за кандидатстване в конкурс на CEF (Central European Facility) за “Изграждане на национален контактен център за трансгранична обмяна на електронен здравен запис и електронна рецепта“;

- Изготвяне на документация във връзка с Одит от сметна палата;
- Участие в международни проекти
- Проект JAseHN – Изготвяне на правна рамка съобразена със законодателството на държавите членки на ЕС, която да постави правна рамка за осъществяване на трансграничен обмен на данни;
- Участие в работни срещи в областта на електронното здравеопазване, водени от ЕК - EHealth Network;
- Участие в експертна група на страните членки на ЕС по въпросите на електронното здравеопазване (EHMSEG);
- Участие на членове на ИКПЗ в училища по здравна информатика
- Училища по здравна информация и политика базирана на доказателства организирани от СЗО и проведени през 2015 г. (Москва, Русия) и през 2016 г. (Никозия, Кипър);
- Участие на членове на ИКПЗ в работни групи свързани с електронно здравеопазване:
 - Работна група за Платформа за електронна търговия с лекарства;
 - Работна група ЕСРИ;
- Изготвени процедури за работата на дирекция ИКПЗ.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

П1600.02.01 - Бюджетна програма – „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Разработване на политики, нормативно регулиране и методология</u>			
Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	1	0
Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.:	бр.	45	20
_ национална здравна карта	бр.	1	1
_ наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	40	17
_ наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.		0
Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	3	0
Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите			0
Изпълнявани проекти	бр.	1	0
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Регистрационен режим и разрешителен режим</u>			
Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	3000	805
Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	2 800	752
Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	100	115
Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	90	139
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Акредитация на лечебните заведения</u>			
Лечебни заведения, заявили желание за акредитация	бр.	70	37
Проведени акредитационни оценки от експертна комисия	бр.	70	30

Заседания на Акредитационния съвет	бр.	14	6
Обучени експерти	бр.	50	0
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Контрол за гарантиране правата на пациента</u>			
Проверки от РЗИ по жалби и сигнали	бр.	6500	889
Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	380	48
Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	240	7
Проверки от ИАМО по жалби и сигнали	бр.	16000	362
Актове за установено административно нарушение/ИАМО/	бр.	350	153
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ</u>			
Проверки от РЗИ	бр.	350	357
Проверки от ИАМО	бр.	100	81
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Проверки за изпълнение на медицинските стандарти</u>			
Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по наредба №49/, извън разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	500	708
Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	260	337
Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	250	231
Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	20	366
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване</u>			
Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	28	6
Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	19	3
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИА„МО“</u>			
Водени регистри	бр.	3	3
Изготвени анализи и доклади	бр.	35	67
Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	10	5
Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	2	3
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията от РЗИ</u>			
Събрани и обработени годишни статистически отчети на лечебни заведения	бр.	28	39597
Събрани и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения	бр.	3800	3648
Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения	бр.	4000	23314
Обработени отчети за финансиране на лечебните заведения по Методиката за субсидиране на лечебните заведения	бр.	1400	1303
Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	500	397

Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	320	1725
Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	12
Разработени анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика;	бр.	28	60
Продукт/услуга			
<u>Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията от НЦОЗА</u>			
Състояние и движение на населението	бр.(анализи)	5	3
Заболеваемост на населението	бр.(анализи)	7	4
Здравна мрежа	бр.(анализи)	2	1
Медицински персонал по видове и по видове леч. заведения	бр.(анализи)	1	1
Дейност на лечебните заведения	бр.(анализи)	1	0
Икономическа информация на лечебните заведения	бр.(анализи)	1	0
Международен преглед и съпоставка на информацията	бр.(анализи)	3	1
Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	1
Здравно информационни стандарти	бр.	2	1
Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр.	2	1
Математически модели и прогнози за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности	бр.	1	0
Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр.	1	1
Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр.	1	1
Методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация;	бр. съвещания, указания	2	1
Продукт/услуга			
<u>Внедряване на ДСГ</u>			
Адаптация на класификационната система	бр.	1	1
Осигуряване поток от данни	бр.	12	6
Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	1
Обучение на обучители	бр.	400	120
Изчисляване цени на ДСГ	бр. (анализи)	2	1
Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	1
Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	2
Изготвени анализи	бр.	1	1
Продукт/услуга			
<u>Поддържане на полицевни регистри и база данни</u>			
Националният раков регистър	бр.	1	0
Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	0
Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	7	5
Продукт/услуга			
<u>Електронно здравеопазване</u>			
Изготвяне, актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея	бр.	2	

Подготовка на проекти по небюджетни фондове за Доизграждане на националната здравна информационна система.	бр.	1	
Изпълнение на дейностите по проект „Доизграждане на националната здравна информационна система” Част 1	бр.	9	
Изпълнение на дейностите по проект „Доизграждане на националната здравна информационна система” Част 2	бр.		
Участие в международни проекти	бр.	1	
Организиран и проведен курсове по ЕЗ	бр.	2	
Дейности свързани с постигане на мрежова информационна сигурност в МЗ	бр.	2	

Кратко описание на показателите за изпълнение:

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, инструкции, анализи, оценки и др.

Продукт/услуга „Регистрационен режим и разрешителен режим“ включва дейности, свързани с обработването на заявленията по регистрационния и разрешителния режим на лечебните заведения и издаването на съответните удостоверения/разрешения за дейност.

Продукт/услуга „Акредитация на лечебните заведения“ включва дейностите, свързани с акредитационната процедура на лечебните заведения.

Продукт/услуга „Контрол за гарантиране правата на пациента“ включва дейностите, свързани контрола на РЗИ и ИАМО по повод на жалби и сигнали срещу дейността на лечебните заведения.

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, които се осъществяват от регионалните здравни инспекции и ИАМО.

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 ИАМО.

Продукт/услуга „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ“ включва дейността на РЗИ по 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 „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.

Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху непостигането 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 2016 г. Конкретните преизпълнения и неизпълнения са коментирани в конкретния продукт/услуга.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ИАМО, РЗИ и НЦОЗА, обобщава се и се анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.01 Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	7 043 900	7 043 900	3 492 071
	Персонал	5 424 600	5 424 600	2 790 466
	Издръжка	1 619 300	1 619 300	701 605
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	7 043 900	7 043 900	3 492 071
	Персонал	5 424 600	5 424 600	2 790 466
	Издръжка	1 619 300	1 619 300	701 605
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	Персонал			0
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	0	0	0
	Издръжка в т.ч.	0	0	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
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			

2.....				
Общо администрирани разходи (II.+III.):	0	0	0	0
Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	7 043 900	7 043 900	3 492 071	3 492 071
Общо разходи (I.+II.+III.):	7 043 900	7 043 900	3 492 071	3 492 071
Численост на щатния персонал	486	486	458	458
Численост на извънщатния персонал				

Отговорност за изпълнението на програмата:

Програмата се изпълнява от МЗ, ИАМО, РЗИ и НЦОЗА.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция “Медицински дейности”.

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 над 18 години в чужбина.

Програмата осигурява и субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по методика, утвърдена от Министъра на здравеопазването.

По тази програма се отчита и дейността, свързана с експертната на трайно намалената работоспособност, както и контрола върху нея.

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;

- Подобряване на достъпа до медицински дейности, свързани със социално значими заболявания и специфични здравни проблеми извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;
- Осигуряване на гражданите на максимален достъп до медицинска експертиза, преодоляване на съществуващия кадровия дефицит от специалисти, повсеместно въвеждане и прилагане на Единната информационна система за медицинска експертиза и подобряване на материално – техническото и финансовото осигуряване на органите на медицинската експертиза.

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

Продукт услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

През отчетния период беше изготвен проект на **Наредба за изменение и допълнение 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**. С проекта на наредба се увеличават средствата за възстановяване на разходите за трансплантация на стволови клетки (автоложни) до 40 000 лева и трансплантация на стволови клетки (алогенни) до 80 000 лева, а относителният дял на средствата за труд и при двата вида трансплантации се увеличават до 40 %.

На 01.04.2016 г. беше утвърдена **Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г.** В края на юни 2016 г. със заповед на министъра на здравеопазването за финансиране по Методика – 2016 г. беше добавено осигуряване на медицински изделия за инервенционално лечение на мозъчно-съдови заболявания (мозъчен инсулт и мозъчни аневризми и артериовенозни малформации), които не се заплащат от бюджета на НЗОК.

Продукт/услуга „Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки“

По данни на ИАТ броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация са 1085 при планирани за 2016 г. – 1050. Лицата включени само през първото полугодие на 2016 г. са 118, което е 47% от планираните за годината - 250.

Общият брой на изследванията, свързани с включване в служебния регистър на ИАТ са 1390, от които 235 са изследванията за включване в регистъра и 1155 са изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2016 г. са съответно – 400 и 2100.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 33, при целева стойност за 2016 г. – 100. Тяхното разпределение е както следва: 18 – бъбрек; 4 – сърце; 9 – черен дроб; 2 – бял дроб.

За същия период на 2015 г. извършените органни трансплантации са 44.

Броят на донорите е 15, като живите донори са 6.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 51, което е 17% от планираните 300 бр. От тях 44 са автоложни трансплантации и 7 са алогенни трансплантации.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията за периода са 634, при планирани за годината 900. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 96, а тези – наблюдавани през всяка следваща година – 416.

Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 2324 при план 5000 за цялата година.

Можем да направим извод, че изпълнението на показателите за първото полугодие на 2016 г. като цяло е около целевите стойности за цялата 2016 г.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване ”

Броят на лицата, получили разрешение за финансиране на лечение в чужбина през първо полугодие на 2016 г. са 12, от общо 38 лица, кандидатствали за това. От тях за трансплантация разрешение са получили 9 от 14 кандидатствали. За същия период на 2015г. броят на кандидатствалите лица е бил значително по-голям – 108, а одобрение са получили 52 от тях.

Заседанията на Комисията за лечение в чужбина за отчетния период са 23 (планираните за цялата година са 54), а експертните становища на външни експерти са 30.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“; Продукт/услуга – „Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военноинвалиди и военнопострадали“; Продукт/услуга – „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“;

Министерство на здравеопазването субсидира лечебни заведения за болнична помощ и центрове за психично здраве за определени дейности въз основа на утвърдена Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г. от министъра на здравеопазването.

По показателите, за които има проследимост през предходния аналогичен период, можем да обобщим, че през първо полугодие на 2016 г. броят на отчетените случаи е по-малък в сравнение с тези през първо полугодие на 2015 г. По-малки са стойностите на показателите и в сравнение със съответстващия дал на целевата стойност (50%), с изключение на показателите, касаещи медицинските дейности в лечебни заведения, които се намират в отдалечени и труднодостъпни райони. При тях стойностите за първото полугодие на 2016 г. значително надвишават целевите стойности за цялата година.

Продукт/услуга - Експертиза на трайно намалената работоспособност и Продукт/услуга - Контрол на експертизата на работоспособността

По отношение на основния показател - брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК, през първото полугодие на 2016 г. (115 427) се наблюдава намаление с около 4000 броя спрямо първо полугодие на 2015 г. (119 498). Целевата стойност за цялата 2016 г. е 200 000.

Броят на домашните посещения е нов показател и техният брой през отчетния период – близо 3 000 значително надвишава планирания брой – 200. В съответствие на това и километрите пробег (64 371), свързани с домашните посещения на ТЕЛК значително надвишава целевата стойност (10 000).

Дейността на НЕЛК се отчита с 5 380 издадени експертни решения, което е с около 2 000 повече спрямо същия период на 2015 г. и надхвърля половината от планираната стойност за цялата 2016 г. година – 9500. Извършените работни срещи, организирани от НЕЛК са 3.

Проверките по сигнали и жалби, свързани с експертизата на работоспособността, осъществени от РЗИ, за отчетния период са 2 073, което е с около 1 700 по-малко от същия период на 2015 г., но е значително повече от целевата стойност за цялата година – 750.

Значително повече са и проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК и личните лекари, осъществени от РЗИ – 825, при 80 за първо полугодие на 2015 г. и целева стойност – 80.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.02.02 - Бюджетна програма – „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	3	1
Разработени инструкции, указания и др.	бр.	3	1
Продукт/услуга – Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки			
Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1050	1085
Лица включени през настоящата година	бр.	250	118
Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	400	235
Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	2100	1155
Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	33
- Бъбрек	бр.	65	18
- Сърце	бр.	15	4
- Черен дроб	бр.	30	9
- Бял дроб	бр.	1	2
- Панкреас	бр.	0	0
- Тънки черва	бр.	0	0
Брой донори, от тях:	бр.	40	15
- живи	бр.	15	6
Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	300	51
- автоложни трансплантации	бр.	80	44
- алогенни трансплантации	бр.	250	7
Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	15	3
Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	900	634
Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	250	96
Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	5000	2324
Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	1000	416
Продукт/услуга - Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване			
Брой лица, кандидатствали за осигуряване на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	50	38
- за трансплантации	бр.	35	14
Брой лица, получили разрешение на финансиране на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	30	12
- за трансплантации	бр.	15	9

Заседания на КЛЧ	бр.	54	23
Експертни становища на външни експерти	бр.	70	30
<u>Продукт/услуга – Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване</u>			
Брой пациенти, на които са осигурени лекарствени продукти за лечение на вродени коагулопатии	бр.	200	107
Брой пациенти, на които са осигурени лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“	бр.	3	2
Брой пациенти, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания	бр.	13150	4060
Брой пациенти с проведени процедури по терапевтична афереза	бр.	50	54
Брой пациенти с проведени процедури по бъбречно-заместителна терапия	бр.	100	89
<u>Продукт/услуга – Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военнопострадали и военнопострадали</u>			
Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (изкуствени стави и остеосинтезни материали)	бр.	120	4
Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	250	7
Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия при ветераните (меш /платно за пластика на коремна стена) при оперативни процедури при хернии	бр.	250	0
Брой ветерани от войните, на които са осигурени медико-диагностични дейности с прилагане на контраст	бр.	350	0
Брой ветерани от войните, на които са осигурени отпих и лечение	бр.	80	8
Брой военнопострадали и военнопострадали, на които са осигурени отпих, профилактика и рехабилитация	бр.	40	19
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони</u>			
Брой субсидирани лечебни заведения	бр.	62	62
Брой преминали пациенти	бр.	4000	137306
Брой проведени леглодни	бр.	40000	564619
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Експертиза на трайно намалената работоспособност</u>			
Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	220 000	80205
Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	200 000	115427
Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	200	2972
Извършен транспорт за домашни посещения	Км	10000	64371

Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	9500	5380
Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	4	3
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Контрол на експертната на работоспособността</u>			
Проверки по сигнали и жалби	бр.	750	2073
Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	80	829
Проверки по реда на Закона за административното производство	бр.	30	77

Кратко описание на показателите за изпълнение:

Продукт/ услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи и др.

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 постратрансплантационно 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 специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“; Продукт/услуга „Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военноинвалиди и военнопострадали“; Продукт/услуга „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“ включват 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 през 2016 г.

Продукт/услуга „Експертиза на трайно намалената работоспособност“ и Продукт/услуга „Контрол на експертната на работоспособността“ включват дейности на ТЕЛК и НЕЛК по медицинската експертиза на работоспособността, както и дейности на РЗИ по контрола върху дейността на органите на медицинската експертиза.

Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху непостигането 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 2016 г.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ИАТ,

НЕЛК, ТЕЛК, РЗИ и НЦОЗА, обобщава се и се анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	16 271 000	16 271 000	3 031 243
	Персонал	3 474 800	3 474 800	1 000 318
	Издръжка	2 796 200	2 796 200	1 554 966
	Капиталови разходи	10 000 000	10 000 000	475 959
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	16 271 000	16 271 000	3 031 243
	Персонал	3 474 800	3 474 800	1 000 318
	Издръжка	2 796 200	2 796 200	1 554 966
	Капиталови разходи	10 000 000	10 000 000	475 959
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	Персонал			0
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	33 342 800	32 772 359	11 174 510
	Издръжка в т.ч.	2 847 600	2 847 600	1 472 314
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 847 600	2 847 600	1 472 314
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	0	0	0
	Субсидии за нефинансови предприятия	0	0	-1 000
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	27 526 000	26 955 559	7 112 133
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	169 200	169 200	0
	Капиталови разходи	0	0	0

	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани в чужбина	2 800 000	2 800 000	-135 040
	Капиталови разходи	0	0	2 726 103
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	33 342 800	32 772 359	11 174 510
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	49 613 800	49 043 359	14 205 753
	Общо разходи (I.+II.+III.):	49 613 800	49 043 359	14 205 753
	Численост на щатния персонал	145	145	217
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Програмата се изпълнява от Комисия за лечение в чужбина, ИАТ, НЕЛК, ТЕЛК към лечебни заведения за болнична помощ, експерти от Дирекция “Медицински дейности“.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция “Медицински дейности“.

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 бюджетната програма се осигурява финансиране на системата за спешна медицинска помощ в Република България, която включва 27 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 Национална здравна стратегия 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 настоящия 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 2014 г. прие **Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014 г. – 2020 г.**, 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.

Опазването и развитието на човешките ресурси в системата на спешната медицинска помощ чрез създаване на сигурност, благоприятни условия на труд, добро заплащане, обучение и ясни възможности за кариерно развитие остава приоритет на Министерство на здравеопазването през 2016 г.

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. Липсата на собственост върху помещенията, в които се намират филиалите 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 беше 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.

От началото на 2016 г. в сила е нов медицински стандарт по спешна медицина, 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. Регламентира се за пръв път участието в спешните екипи на нов вид професионалисти в системата за спешна медицинска помощ – парамедици. В тази връзка Министерство на здравеопазването активно съдейства за разработването на Държавни образователни изисквания за обучение по професията „Парамедик“, които бяха утвърдени с наредба на министъра на образованието и науката.

Едновременно с това се изготви пакета от протоколи и алгоритмите на поведение, касаещи спешния пациент, както в извънболничната, така и в болничната спешна медицинска помощ и методика за картиране и териториално разпределение на спешните екипи.

Част от утвърдената през март 2016 г. Национална здравна карта е Картата на спешната медицинска помощ. Картата на спешната медицинска помощ включва центровете за спешна медицинска с техните филиали и мобилни спешни екипи, разположени на определени точки, осигуряващи своевременен достъп на населението в обслужваната територия.

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

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ“

През първото полугодие на 2016 г. е разработен Правилник за изменение на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с който се променя и **Правилника за устройство и дейност на център за спешна медицинска помощ** (обн., ДВ, бр.98 от 1999 г.). Промените са свързани с приетите изменения и допълнения на Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), обн. ДВ, бр. 72 от 18.09.2015 г., касаещи периода на атестиране на директорите на ЦСМП, който се променя от три на една година.

От началото на 2016 г. е в сила **новият медицински стандарт „Спешна медицина“**, утвърден с НАРЕДБА № 12 от 30.12.2015 г.

През март 2016 г. с Решение №202 на Министерски съвет беше утвърдена **Националната здравна карта**, част от която е Картата на системата за спешна медицинска помощ.

Чрез утвърдената през първо полугодие **Методика за финансиране на лечебните през 2016 г.** беше включено за първи път финансирането на дейността на екипите за спешна медицинска помощ, работещи в Спешните отделения към болниците, като беше осигурено финансирането на средномесечен разход за лекар по 1500,00 лв и за медицински специалист по 900,00 лв.

Изготвяна е на оценка на потребностите от оборудване и ремонтни дейности на останалите обекти, които да се финансират по ОПРР 2014-2020 – 1.

Обработените отчети за дейността на ЦСМП през първо полугодие на 2016 г. са 378, което е приблизително 50% от целевата стойност за цялата 2016 г.

Изготвени са 27 обобщени отчети и анализи, проведени са 2 работни срещи, при планирани 2 и е атестиран 1 директор на ЦСМП. Във връзка с атестирането на директорите на ВРБ към Министъра на здравеопазването е сформирана работна група, която да изготви осъвременена методика за процедурата на атестиране съответстваща на съвременните изисквания за компетентност и добро управление, както и на променения срок на атестиране (от 3 на 1 година).

Продукт/услуга „Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно заболели и пострадали лица, както и такива, при които не може да се прецени състоянието“

През първото полугодие на 2016 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 372 538, при 405 709 през същия период на 2015 г., което се дължи в голяма степен на подобрата информираност на пациентите за кои състояния следва да търсят спешна помощ. Изпълнените повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ са 363 151 или 97,5% от приетите повиквания, като процентното съотношение се запазва спрямо 2015 г.

Извършените амбулаторни прегледи през първото полугодие на 2016 г. са 256 001, при целевата стойност за годината – 600 000 и съответстват на извършените амбулаторни прегледи през същия период на 2015 г. – 259 495.

Извършените реанимации през първото полугодие на 2016 г. са 1 813, при целева стойност за цялата 2016 г. – 3 500. Този показател е с намалена стойност спрямо първо полугодие на 2015 г. – 1 951.

Продукт/услуга „Осигуряване на специализиран медицински транспорт“

Осъщественият транспорт за републикански консултанти през първото полугодие на настоящата година са 250 броя, което е 31 % от заложената целева стойност – 800 и по-малко с близо 23% от транспортите през същия период на 2015 г.

Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консултативи и апаратура са 814 броя. За сравнение, през същия период на 2015 г. техният брой е 1 472 броя.

Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения за периода са 5 276 броя, като тук се включват транспорти от лечебни заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност към такива с по-високо. Изпълнението е 34% от целевата стойност – 15 500 и съизмеримо с това през първото полугодие на 2015 г. г. – 5 694.

Незначителен е броят на осъщественият медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ за периода – 2 броя при заложили за годината 25 броя. През същия период на 2015 г. техният брой е 10.

Намалял е и броят на случаите на транспортирани български граждани извън страната – 6, при 12 за същия период на 2015 г. и целева стойност за цялата 2016 г. – 32.

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

И през първото полугодие на 2016 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 – 3395 бр. и транспортиране на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза - 1482 и др. Заложените целеви стойности са съответно 7000 и 2000 за цялата 2016 г.

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, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение, са 360 365 при целева стойност 668 150 и приблизително същото изпълнение за аналогичния период на 2015 г.

Извършените консултации от лечебни заведения за болнична помощ, които нямат разкрити спешни отделения, по искане на екипите на ФСМП са 19 112, като продължава тенденцията на тяхното нарастване спрямо същия период на 2015 г., когато консултациите са били 14 872.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.03-Бюджетна програма - „Спешна медицинска помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ</u>			
Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.	бр.	4	1
- актуализация на Правилника за устройството и дейността на ЦСМП			1
- медицински стандарт „Спешна медицина“			1
Разработени методики, указания и др. , в т.ч.	бр.	4	2
- разработване на Методика за изготвяне на карта на спешната медицинска помощ	бр.	1	1
- методика за субсидиране на спешните отделения в болниците - като част от методиката за субсидиране на лечебните заведения	бр.	1	1
Изготвяне на оценка на потребностите от оборудване и ремонтни дейности на останалите обекти, които да се финансират по ОПРР 2014-2020	бр.	1	1
Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	786	378
Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	56	27
Проведени работни срещи	бр.	2	2
Атестирани директори на ЦСМП	бр.	4	1
<u>Продукт/услуга:</u>			

<u>Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно заболели и пострадали лица, както и такива при които не може да се прецени състоянието</u>			
Приети повиквания	бр.	850 000	372 538
Изпълнени повиквания, в т.ч.	бр.	840 000	363 151
- извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	256 001
- извършени реанимации	бр.	3 500	1 813
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Осигуряване на специализиран медицински транспорт</u>			
Транспорт на републикански консултанти	бр.	800	250
Специализиран транспорт за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	50 000	814
Транспорт за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	15 500	5 276
Медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	25	2
Транспорт на български граждани извън страната	бр.	32	6
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ</u>			
Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	7000	3395
Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	2000	1482
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>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, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение</u>			
Пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение	бр.	668 150	360 365
Пациенти със спешни състояния, консултирани по искане на ФСМП в лечебни заведения за болнична помощ без разкрити спешни отделения, но не хоспитализирани в същото лечебно заведение	бр.	65 000	19 112

Кратко описание на показателите за изпълнение

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ“ 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“ 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 непостигането 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 2016 г.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ЦСМП и отчетните документи, събирани от РЗИ и НЦОЗА, обобщава се и се анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

д) 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“.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция „Медицински дейности“.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2016
	-			
I.	Общо ведомствени разходи:	134 973 900	134 973 900	61 612 726
	Персонал	110 722 800	110 722 800	52 667 150
	Издръжка	19 251 100	19 251 100	8 921 816
	Капиталови разходи	5 000 000	5 000 000	23 760
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	134 973 900	134 973 900	61 612 726
	Персонал	110 722 800	110 722 800	52 667 150
	Издръжка	19 251 100	19 251 100	8 921 816
	Капиталови разходи	5 000 000	5 000 000	23 760
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	Персонал			0
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	16 056 100	16 033 636	10 101 858
	Издръжка в т.ч.	56 100	33 636	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	56 100	33 636	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	16 000 000	16 000 000	10 101 858
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	16 056 100	16 033 636	10 101 858
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	151 030 000	151 007 536	71 714 584
	Общо разходи (I.+II.+III.):	151 030 000	151 007 536	71 714 584

Численост на щатния персонал	7 127	7 127	6 724
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“.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция “Медицински дейности“.

1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”

***Цел 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.

Визия:

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.

Приоритети:

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.

Основни приоритети на политиката за психично здраве на Република България са:

- ✓ осигуряване на равен и адекватен достъп до лечение и грижи на всички хора с психични разстройства;
- ✓ осигуряване на континуитет на лечението, грижите и социалното им включване и гарантиране на собствената им и на обществото безопасност;
- ✓ изработване на стратегии за превенция, профилактика и промоция на психично здраве, както и за борба със стигмата и дискриминацията на психично болните, гарантиращи снижаването на икономическото и социалното бреме от психичната болест.

Основна цел на политиката за психично здраве е да запази и подобри психичното здраве на населението, както и да изведе хората с психични разстройства от професионалната, организационната и социална изолация и да ги включи в общата система

на общественото здраве. Това трябва да е основано на спазването на правата на пациентите, оценка на техните индивидуални нужди и осигуряване правото им на избор. Съблюдаването на човешките права на психично болните се реализира при отчитане на баланса между правата на пациентите и защитата на интересите на обществото.

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

Организационни структури, участващи в програмата:

Министерство на здравеопазването, Регионални здравни инспекции, Национален център за обществено здраве и анализи, Изпълнителна агенция „Медицински одит“, Държавни психиатрични болници, психиатрични клиники/отделения към МБАЛ, Центрове за психично здраве.

Отговорност за изпълнението на програмата:

Министерство на здравеопазването – Дирекция “Медицински дейности”.

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

Продукт/услуга „Разработване на нормативна база“

Включва нормативно регулиране и методология на системата за стационарна психиатрична помощ.

През първото полугодие на 2016 г. е разработен Правилник за изменение на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, в който са включени промени, свързани с приетите изменения и допълнения на Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), обн. ДВ, бр. 72 от 18.09.2015 г., касаещи периода на атестиране на директорите на посочените лечебни заведения, който се променя от три на една година.

С Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Медицинска онкология", обн. ДВ, бр. 37 от 17.05.2016 г. се въвеждат изменения и допълнения в Наредба № 24 от 7.07.2004 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Психиатрия“ като имат пряко отношение към разпоредбата на чл. 26в от ЗЛЗ за определяне на нива на компетентност на медицинските дейности, извършвани в Центровете за психично здраве. Целта е да се осигури ефективен механизъм за предоставяне на качествена медицинска помощ и защита правата на пациентите.

Като специфична административна дейност, през първото полугодие на 2016 г. бе разработена и Методика за субсидиране на лечебните заведения за 2016 г., с която беше продължено финансирането на лечението на болните с психични заболявания в ЦПЗ и ЛЗБП.

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

През първото полугодие на 2016 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 23 МБАЛ с разкрити психиатрични отделения/клиники.

Броят на леглата за активно лечение в ЦПЗ и психиатричните отделения/клиники в МБАЛ са 2037, при определена целева стойност за 2016 г. – 2097 легла.

Пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период са 5880 и броят им се запазва почти без промяна спрямо първо полугодие на предходната година – 5848.

Пациентите с психични заболявания на стационарно лечение са 16 158 и намаляват незначително спрямо съответния отчетен период на 2015 г. – 16 637. Определената целева стойност за цялата 2016 г. е 30 000, която при тази тенденция за полугодие вероятно ще бъде надхвърлена до края на 2016 г.

Реализираните леглодни през полугодие са 382 782 при целева стойност за цялата 2016 г. – 316 780.

Рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, Арт терапия и др. са 7 011 при 7 764 през I-во полугодие на 2015 г. и при целева стойност за годината – 15 000.

Случаите на проведено спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда през първо полугодие на 2016 г. са 1 080, което е с ~200 повече от първо полугодие на 2015 г. (884). Целевата стойност за 2016 г. е 2 000.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. Подобрването на условията на лечение предполагат освен реновиране на съществуващия сграден фонд в ДПБ, да бъдат увеличени също и финансовите средства за храноден и лекарствен, които до момента остават около 2,50 лв. за първия и 2 лв. за втория показател.

Общият брой на леглата през първото полугодие на 2016г. в ДПБ е намален в сравнение с 2015г. с 58 (през 2016 г. - 2335, през 2015г. – 2393). Все още този показател остава над целевата стойност за 2016 г. – 2100. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, постепенно да намалява.

Преминалите болни през първото полугодие на 2016 г. през ДПБ са общо 6 567 и броят им е увеличен с ~270 болни спрямо първо полугодие на 2015 г. Целевата стойност за 2016 г. е 12 400.

Малко завишение се наблюдава и при преминалите пациенти с престой до 2 месеца – 4 074 през отчетния период за 2016 г. при 4 008 за същия период през 2015 г. Тези данни предполагат вметване в рамките на целевата стойност за 2016 г. – 8 250.

Стойностите на показателят „преминали болни с престой над 2 месеца“ са както следва: за I-во полугодие на 2016 г. – 2 360, за I-во полугодие на 2015 г. – 2 288, при целева стойност за 2016 г. – 4 150. По отношение на трайно пребиваващите над 1 година се наблюдава значително намаление – от 345 през I-во полугодие на 2015 г. на 214 през I-во полугодие на 2016 г.

Използваемостта на леглата през отчетния период на 2016 г. е 70% при заложена целева стойност 74,5%.

Натуралните показатели „Среден разход на 1 легло“, „Среден разход на 1 леглоден“ и „Среден разход на 1 болен“ през първо полугодие на 2016 г. са под целевата стойност за 2016 г.

Отчетените през първо полугодие прегледи в ДПБ, със или без последваща хоспитализация, са 9 319 и превишават двойно целевата стойност за цялата 2016 г. от 4600бр.

Процесът на деинституционализация предполага наличие на повече психиатрични отделения в МБАЛ за краткотрайно лечение на психично болните, след което те ще се насочват за извънболнично лечение и към дневни центрове и защитени жилища. В центровете за психично здраве процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства.

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

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.04 - Бюджетна програма - „Психиатрична помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Разработване на политики, нормативно регулиране и методология</u>			
Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	2
Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	1
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ</u>			
ЛЗБП с разкрити психиатрични отделения/клиники	бр.	22	23
ЦПЗ	бр.	12	12
Брой легла за активно лечение в ЛЗБП и ЦПЗ към края на отчетния период	бр.	2097	2037
Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	9000	5880
Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	30 000	16158
Брой проведени леглодни	бр.	316 780	382782
Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	15 000	7011
Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2000	1080
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Стационарна психиатрична помощ в ДПБ</u>			
Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ;	бр.	12	12
Легла	бр.	2100	2335
Общ брой леглодни	бр.	656 145	310136
Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12400	6567
Преминали с престой до 2 месеца	бр.	8250	4074
Преминали с престой над 2 месеца	бр.	4150	2360
Използваемост на 1 легло	%	74,50%	70
Среден разход на 1 легло	лв.	8000	5205,4
Среден разход на леглоден	лв.	45	35,1
Среден разход на 1 болен	лв.	1950	1614,78

Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4600	9319
Брой на трайно пребиваващи над 1 година в ЛЗ /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	620	214

Описание на показателите за изпълнение:

Продукт/ услуга „Разработване на на политики, нормативно регулиране и методология“ 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 „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“

Включва дейности, 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.

Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“

Включва услуги, свързани с болнично лечение на лица с психични разстройства. Чрез показателите се отчита обемът на осъществената от ДПБ специфична медицинска дейност по психиатрия.

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

Външните фактори от общ характер, които могат да окажат въздействие върху изпълнението на програмата са свързани с възникване на промени в политическата ситуация, промени в общата нормативна уредба на страната, проверки и препоръки на Европейската комисия, Омбудсман, правозащитни организации и решения на съда. Затруднения биха могли да възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които да доведат до напускане на квалифицирани медицински специалисти.

Специфичните външни фактори, които повлияват изпълнението на програмите, свързани с психичното здраве на нацията, се проявяват чрез степента на координация между здравната и социалната системи, предвид пряката зависимост на необходимите промени в тази сфера от изграждането на алтернативни структури, които да поемат деинституционализираните пациенти с психични заболявания, които не се нуждаят от стационарно психиатрично лечение.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ДПБ, МБАЛ и ЦПЗ. Данните за продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“ бяха събрани и предоставени на дирекция „Медицински дейности“ от регионалните здравни инспекции. Данните Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“ бяха предоставени от лечебните заведения на дирекция „Медицински дейности“. Информацията се обобщава и анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

Организационни структури, участващи в програмата:

Държавни психиатрични болници, Психиатрични клиники/отделения към МБАЛ, Центрове за психично здраве.

г) *Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху непостигането на планираните/заявените целеви стойности*

Външните фактори от общ характер, които могат да окажат въздействие върху изпълнението на програмата са свързани с възникване на промени в политическата ситуация, промени в общата нормативна уредба на страната, проверки и препоръки на Европейската комисия, Омбудсман, правозащитни организации и решения на съда. Затруднения биха могли да възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които да доведат до напускане на квалифицирани медицински специалисти.

Специфичните външни фактори, които повлияват изпълнението на програмите, свързани с психичното здраве на нацията, се проявяват чрез степента на координация между здравната и социалната системи, предвид пряката зависимост на необходимите промени в тази сфера от изграждането на алтернативни структури, които да поемат деинституционализираните пациенти с психични заболявания, които не се нуждаят от стационарно психиатрично лечение.

д) *Отговорност за изпълнението на програмата*

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването. Програмата се изпълнява от Дирекция “Медицински дейности“, Дирекция „Международни дейности, проекти и програми“.

Принос за изпълнение на целите на програмата ще имат операции реализирани по линия на Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 г. и Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

- По Приоритетна ос 1 „Регионална здравна инфраструктура“ на Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 г.
- В рамките на операции, които ще се реализират по линия на Приоритетна ос 2 „Намаляване на бедността и насърчаване на социалното включване“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	23 533 900	23 533 900	11 121 487
	Персонал	14 234 500	14 234 500	7 215 900
	Издръжка	9 299 400	9 299 400	3 644 192
	Капиталови разходи	0	0	261 395
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	23 533 900	23 533 900	10 788 319
	Персонал	14 234 500	14 234 500	7 174 340
	Издръжка	9 299 400	9 299 400	3 613 979

	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			333 168
	Персонал			41 560
	Издръжка			30 213
	Капиталови разходи			261 395
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	27 000 000	27 000 000	11 322 433
	Издръжка в т.ч.	0	0	2 696
	- други разходи	0	0	2 696
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	27 000 000	27 000 000	11 319 737
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	27 000 000	27 000 000	11 322 433
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	50 533 900	50 533 900	22 110 752
	Общо разходи (I.+II.+III.):	50 533 900	50 533 900	22 443 920
	Численост на щатния персонал	1 433	1 433	1 396
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването. Програмата се изпълнява от Дирекция “Медицински дейности“ и Дирекция „Международни дейности, проекти и програми“.

1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”

Цел 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 кръвовземане и съхранение, както и реактиви за качествена имунохематологична диагностика.

Визия: Трансфузионната система в България се състои от 5 центъра /1 НЦТХ и 4 РЦТХ/ и 23 отделения по трансфузионна хематология /ОТХ/ към МБАЛ, чиято реформа започна 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 съвременно 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.

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

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

През първото полугодие на 2016 г. е разработен Правилник за изменение на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с който се променя и Правилника за устройство и дейност на централите за трансфузионна хематология (обн., ДВ, бр.89 от 2000 г.). Промените са свързани с приетите изменения и допълнения на Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), обн. ДВ, бр. 72 от 18.09.2015 г., касаещи периода на атестиране на директорите на ЦТХ, който се променя от три на една година.

С Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Медицинска онкология", обн. ДВ, бр. 37 от 17.05.2016 г. се въвеждат изменения и допълнения в Наредба №9 от 25.04.2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“. Въвеждат се изискванията на Директива 2014/110/ЕС на Комисията от 17 декември 2014 г. за изменение на Директива 2004/33/ЕО по отношение на критериите за временно отхвърляне на донори на алогенна кръв (ОВ L 366, 20/12/2014).

Изтеглените от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кръвни съставки, съпоставени с първите шест месеца на 2015г. са намалели с ~50%. Това се дължи на подобрената работа на екипите за кръвовземане (подбор на донори и разяснителна работа сред кандидат кръводарителите, довеждаща до самоизключване на неподходящи донори), както и на въвеждането на Националната информационна система /НИСТХ/. 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.

Продукт/ услуга „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

През първото полугодие на 2016 г. са проведени 17 информационни кампании за промотиране и стимулиране на доброволното и безвъзмездно кръводаряване, което е значително повече от реализираните 5 кампании през първото полугодие на 2015 г. и спрямо целевата стойност за цялата 2016 г. – 6 кампании.

За отчетения период са проведени 1 360 акции по цитираните кампании, което превъзхожда значително проведените през първото полугодие на 2015 г. 158 акции.

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

Броят на кръводарителите през първото полугодие на 2016 г. е 70 895 и е по-малък от този през първото полугодие на 2015 г. – 83 025. Поради подобреният контрол още на ниво подбор на кръводарители, количеството взета кръв през първото полугодие на 2016 г. е с ~16 000 литра повече от първото полугодие на 2015 г. (39 502 литра).

Диагностицираните и преработени единици кръв през първото полугодие на 2016 г. са 81 712, а предоставените за употреба единици кръв и кръвни съставки са 149 855 при 164 249 през първото полугодие на 2015 г.

Транспортният пробег за доставка на кръв и кръвни съставки е ~ 271 000 км. при ~220 000 през първото полугодие на 2015 г.

Лабораторните изследвания на дарената кръв остават сравнително постоянен брой през отчетните периоди на двете години (~1 480 000).

Средната стойност на консуматива за литър взета кръв през първото полугодие на 2016 г. е 109,80 лв., което е повече от целевата стойност - 81,00 лв.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1. 1600.02.05 - Бюджетна програма - „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
2. Показатели за изпълнение			
3. <u>Продукт/услуга № 1</u>			
4. <u>Разработване на политики, нормативно регулиране и методология</u>			
5. Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	2
6. Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	0
7. Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	13 200	2 539
8. Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	119
9. Разрешения за изтегляне от употреба, унищожаване и предоставяне за учебни или научни цели на кръв и кръвни съставки, които не отговарят на медицинския	бр.	150	119

стандарт по трансфузионна хематология			
10. <u>Продукт/услуга № 2</u>			
11. <u>Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване</u>			
12. Брой проведени кампании	бр.	6	17
13. Брой проведени акции	бр.	170	1 360
14. <u>Продукт/услуга № 3</u>			
15. <u>Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове</u>			
16. Брой кръводарители	бр.	173 000	70 895
17. Количество взета кръв с концентрат	литри	88 000	55 738
18. Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	172 000	81 712
19. Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	296 000	149 855
20. Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	км	677 204	271 023
21. Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	2 800 000	1 480 918
22. от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 067 300	1 106 095
23. от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	732 700	374 823
24. Средна стойност на консуматива за литър взета кръв	лв.	81	109,80
25. Средна стойност на консумативи и реактиви за едно изследване	лв.	21	66,49

Описание на показателите за изпълнение:

Продукт/ услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

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.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи и

отчетните документи на НЦТХ, РЦТХ, МБАЛ с ОТХ, ИАЛ. Информацията се обобщава и се анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

Описание на факторите и причините, оказали въздействие върху непостигането на планираните/заявените целеви стойности:

Външните фактори, които могат да окажат въздействие върху изпълнението на програмата са свързани промени в политическата ситуация, промени в общата нормативна уредба на страната. Затруднения биха могли да възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които да доведат до недостатъчно финансиране и напускане на квалифицирани медицински специалисти.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи и отчетните документи на НЦТХ, РЦТХ, МБАЛ с ОТХ, ИАЛ. Информацията се обобщава и се анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	9 835 300	9 835 300	4 825 758
	Персонал	5 466 000	5 466 000	3 029 386
	Издръжка	4 369 300	4 369 300	1 796 372
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 835 300	9 835 300	4 825 758
	Персонал	5 466 000	5 466 000	3 029 386
	Издръжка	4 369 300	4 369 300	1 796 372
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	Персонал			0
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	10 070 000	10 070 000	2 295 311
	Издръжка в т.ч.	8 070 000	8 070 000	910 195
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	8 070 000	8 070 000	910 195

	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	2 000 000	2 000 000	1 371 658
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други	0	0	13 458
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	10 070 000	10 070 000	2 295 311
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	19 905 300	19 905 300	7 121 069
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 905 300	19 905 300	7 121 069
	Численост на щатния персонал	511	511	475
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

Национален център по трансфузионна хематология, Регионални центрове по трансфузионна хематология, Изпълнителна агенция по лекарствата, Министерство на здравеопазването.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването. Програмата се изпълнява от Дирекция “Медицински дейности“.

1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”

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, 17 на брой към 30.06.2016 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. Около две трети от децата в ДМСГД са с увреждания, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст

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) грижи 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:

Водещ приоритет е гарантиране на правото на децата на семейна среда и на достъп до качествена грижа и услуги според индивидуалните им потребности.

Специфичните цели плана за деинституционализация са следните:

- ✓ Да се създаде мрежа от услуги за ранна интервенция в семейна среда и за превенция на изоставянето и раздялата с родителите и биологичното семейство;
- ✓ Да се гарантира грижа в семейна среда за всяко дете от 0 до 3-годишна възраст, когато то не може да се отглежда от своите родители, като съответно се преустанови настаняването на деца до 3-годишна възраст без потребност от постоянни медицински грижи в услуги от резидентен тип;
- ✓ Да се осигурят услуги в семейна среда и в общността за децата, настанени в домове за медико-социални грижи за деца, домовете за деца, лишени от родителска грижа, като поэтапно се закриват тези институции;
- ✓ Да се повиши ефективността и качеството на работата на системата за закриване на детето и мрежата от услуги в общността.

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

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

Проверките, осъществени от РЗИ във връзка с осъществения контрол върху дейността на ДМСГД, вкл. координация и методично ръководство, са общо 34 при целева стойност за цялата 2016 г. – 18.

През първото полугодие на 2016 г. са изготвени:

- Проект на Актуализиран план за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“;
- Концепция за закриване на домовете за медико-социални грижи за деца и развитие на мрежа от здравни и интегрирани здравно-социални услуги в общността за деца и семейства „Здраве за всички деца“ 2016 – 2025, която е продължение на политиката на

Министерство на здравеопазването по отношение на деинституционализацията, предприета през 2010 г. и очертана в Насоките за деинституционализация на децата от домовете за медико-социални грижи;

➤ Проект на Правилник за устройството и дейността на Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – нов вид лечебно заведение по чл.10, т.4а от Закона за лечебните заведения;

➤ Правилник за изменение на Правилника за устройството и дейността на лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, с който се променя и Правилника за устройство и дейност на домовете за медико-социални грижи за деца (обн., ДВ, бр.49 от 2000 г.);

➤ В контекста на опазване на майчиното и детско здраве, с утвърдената през първо полугодие Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г. отново се финансират дейности, свързани с диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване:

- Деца, родени с недоносеност или екстремно ниско тегло без друг медицински риск до достигане на 2100 гр., когато продължителността на лечението и преходните грижи, надвишава минималния престой, заплащан от НЗОК по клинични пътеки и клинични процедури за интензивно лечение;

- Новородени деца със заболявания, налагащи лечение и преходни грижи до отпадане на медицинския риск с продължителност, надвишаваща минималният престой, заплащан от НЗОК по клинични пътеки и клинични процедури за интензивно лечение;

- Новородени деца с вродени сърдечни малформации, претърпели сърдечна оперативна интервенция до навършване на 1 годишна възраст, когато продължителността на лечението и постоперативните грижи, надвишава минималния престой, заплащан от НЗОК по клинични пътеки и клинични процедури;

- Деца с увреждания и потребност от постоянни медицински грижи, настанени в Център за настаняване от семеен тип, изграден в рамките на проект „ПОСОКА“.

Във връзка с междуведомственото сътрудничество, през отчетния период експерт на дирекция „Медицински дейности“ взе участие в работна група по изготвяне на **Националната програма за закрила на детето – 2016 г.**

Продукт/услуга „Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД“

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение – през първо полугодие на 2015 г. са преминали 1443 деца, а през същия период на 2016 г. – 1245 деца.

При 1223 от преминалите деца е проведена диагностика и лечение, а 213 са лекувани в други лечебни заведения.

Броят на преминалите деца с увреждания през отчетния период бележи дори леко завишение (841) спрямо същия период на 2015 г. (808), което определя нарастването на техния относителен дял на фона на общо намаляващия брой на преминалите деца.

Логично намалява броят на децата от ДМСГД, които са включени в рехабилитационни програми – през първо полугодие на 2016 г. те са 684, при 996 през същия период на 2015 г.

Продукт/услуга „Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД“

В отделенията за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 221 деца, при целева стойност 580.

Проведените леглодни са 6522 при планирани 20 300 за 2016 г.

Средният престой на едно дете е 34 дни при разчет – 35 дни, а стойността на един леглоден е 39,00 лв.

Продукт/услуга „Алтернативни грижи“

Извършените оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологически интервенции през първото полугодие на 2016 г. са 28 812 при планирани 48 000 за цялата 2016 г.

Децата от общността преминали през дневен център през отчетния период са 880 при планирани за годината 1400.

Продължава да намалява броят на децата, посещаващи масови детски заведения – 41 през отчетния период, при 62 през същия период на 2015 г. и целева стойност за цялата 2016 г. годината - 100.

Продукт/услуга „Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“

Броят на новородените деца, на които е осигурено лечение и преходни грижи извън обхвата на ЗЗО, през първото полугодие на 2016 г. е 172, което е 78% от целевата стойност за цялата година – 220.

Оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, извън обхвата на ЗЗО, са направени на 33 деца, което е над планираното за цялата 2016 г. – 20.

Броят на децата, настанени в Центрове за настаняване от семеен тип /ЦНСТ/ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи през първото полугодие на 2016 г. е 44 при план за годината 72, а епизодите на грижа за деца с увреждания, настанени в ЦНСТ са 27, което е незначителен дял (3%) от планираното – 864.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина“

Дейността на ЦФЛД през първо полугодие на 2016 г. се характеризира с данните за следните четири показатели:

- Деца, за които е подадено заявление за финансиране в ЦФЛД – 736 при план за годината 1400;
- Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина – 188 при план 400 за 2016 г.;
- Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната – 152 при план 900 за годината;
- Откази за организационно и финансово подпомагане – 60 при целева стойност за годината 100.

Продукт/услуга „Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР“

Показателите за дейността на Центъра за асистирана репродукция през първо полугодие на 2016 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 2 110 при целева стойност 4800 за годината. От тях разрешение за финансиране са получили 1921 при план 4000 за годината.

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция са 31. Реализираните клинични бременности в тях са 537 при план 1000 (53,7%), а родените деца са 408 при план 1100 (37%).

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.06-Бюджетна програма - "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
--	----------------------	--------------------------------	----------------------------

Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга № 1</u>			
<u>Разработване на политики, нормативно регулиране и методология</u>			
Координация, методично ръководство и контрол на дейността на ДМСГД – извършени проверки	бр.	18	34
Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти	бр.	2	5
<u>Продукт/услуга № 2</u>			
<u>Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД</u>			
Преминали деца на институционална грижа през ДМСГД	бр.	1800	1 245
- в т.ч. с увреждания	бр.	950	841
Брой деца от ДМСГД, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	1700	1 223
Деца от ДМСГД лекувани в други лечебни заведения	бр.	600	213
Деца на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	1350	684
Проведени леглодни	бр.	342 000	124 605
Използваемост на леглата в дни	дни	160	116
Среден престой на преминало дете	дни	190	125
Стойност на един леглоден	лв.	70	89,00
<u>Продукт/услуга № 3</u>			
<u>Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД</u>			
Преминали деца в отделенията за недоносени деца в ДМСГД	бр.	580	221
Проведени леглодни	бр.	20300	6 522
Използваемост на леглата в дни	дни	200	87
Среден престой на преминало дете	дни	35	34
Стойност на един леглоден	лв.	70	39,00
<u>Продукт/услуга № 4</u>			
<u>Алтернативни грижи в ДМСГД</u>			
Деца от общността, преминали през дневния център	бр.	1400	880
Деца, посещаващи масови детски заведения	бр.	100	41
Извършени оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологични интервенции	бр.	48000	28 812
<u>Продукт/услуга № 5</u>			
<u>Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване</u>			
Брой новородени деца, на които е осигурено лечение и преходни	бр.	220	172

грижи извън обхвата на ЗЗО			
Брой проведени леглодни	бр.	4400	1 803
Брой деца с оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, на които е проведено лечение извън обхвата на ЗЗО	бр.	20	33
Брой проведени леглодни	бр.	440	832
Брой деца, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи	бр.	72	44
Брой епизоди на грижа за дете с увреждане, настанено в ЦНСТ	бр.	864	27
<u>Продукт/услуга № 6</u>			
<u>Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина</u>			
Деца, за които е подадено заявление за финансиране в ЦФЛД	бр.	1400	736
Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	400	188
Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	900	152
Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	100	60
<u>Продукт/услуга № 7</u>			
<u>Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР</u>			
Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	4800	2 110
Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	4000	1 921
Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	30	31
Реализирани клинични бременности	бр.	1000	537
Родени деца	бр.	1100	408

Описание на показателите за изпълнение:

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

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 „Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД“

Отразява дейностите по осигуряване на грижи за деца в неравностойно положение, настанени за отглеждане в ДМСГД. Чрез показателите се отчита броя на преминалите през системата деца и обезпечаването на дейностите, свързани с лечението и рехабилитацията им.

Продукт/услуга „Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД“.

Включва дейности по медицинското обслужване на недоносени деца, настанени в ДМСГД

Продукт/услуга „Алтернативни грижи“.

Включва дейности, свързани с осигуряване на специфични алтернативни грижи за деца, настанени в ДМСГД, както и на деца от общността.

Продукт/услуга „Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“

Включва дейности, свързани с осигуряване на лечение и грижи извън обхвата на ЗЗО, както и алтернативни грижи за деца, настанени в ЦНСТ.

Продукт/услуга „Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина“.

Включва дейности, свързани с осигуряване на дейности по подпомагане на лечението на деца в България и в чужбина.

Продукт/услуга „Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР“.

Включва дейности, свързани с получаване на разрешение за финансиране от ЦАР на дейности по асистирана репродукция и резултатите от самите дейности.

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 намалява броят на настаняванията в домовете за медико-социални грижи за деца, респективно намалява броят на преминалите деца. При планирането на целевите стойности горното е взето под внимание, поради което не се установява непостигане на планираните стойности на показателите. Дейността на ЦФЛД през първо полугодие на 2016 г. беше белязана от значителни кадрови и организационни промени, което неминуемо даде отражение и на отчитаните показатели.

Източници на информация за данните по показателите:

Отчети на Домовете за медико-социални грижи за деца, информация, предоставена от НЦОЗА, ЦФЛД и ЦАР.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване" (в лева)	Закон	Уточнен план	Отчет-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	22 045 900	22 045 900	9 941 085
	Персонал	13 880 300	13 880 300	6 996 148
	Издържка	8 165 600	8 165 600	2 908 156
	Капиталови разходи	0	0	36 781

1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	22 045 900	22 045 900	9 889 765
	Персонал	13 880 300	13 880 300	6 991 687
	Издръжка	8 165 600	8 165 600	2 897 140
	Капиталови разходи	0	0	938
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			51 320
	Персонал			4 461
	Издръжка			11 016
	Капиталови разходи			35 843
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	28 790 000	28 790 000	11 023 023
	Издръжка в т.ч.	4 490 000	4 490 000	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	2 490 000	2 490 000	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 000 000	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	300 000	300 000	0
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за дейности по асистирана репродукция	12 000 000	12 000 000	6 157 869
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани до 18-годишна възраст	12 000 000	12 000 000	4 865 154
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	28 790 000	28 790 000	11 023 023
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	50 835 900	50 835 900	20 912 788
	Общо разходи (I.+II.+III.):	50 835 900	50 835 900	20 964 108
	Численост на щатния персонал	1 418	1 418	1 380
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнение на програмата:

Програмата се изпълнява от домовете за медико-социални грижи за деца, ЦФЛД, Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, експерти от дирекция „Медицински дейности“

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция „Медицински дейности“.

**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:

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти.** Постановлението има за цел да създаде възможност за адаптиране на системата към новите правила за формиране на цените на лекарствените продукти, за които няма цени в референтни държави. В резултат от приемане на постановлението се осигурява достатъчно време за подготовка за изпълнение на изискванията на наредбата в частта, свързана с формирането на цените на тези лекарствени продукти;

➤ **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията и реда за заплащане на лекарствени продукти** по чл. 262, ал. 6, т. 1 и т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, на медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, както и на лекарствени продукти за здравни дейности по чл. 82, ал. 2, т. 3 от Закона за здравето. На първо място, извършените промени са в съответствие с политиката на правителството за повишаване ефективността на лекарственото лечение и подобряване качеството на живот на пациентите, за осигуряване на достъпни лекарствени продукти, ефективно и рационално използване на публичните средства за здравеопазване и гарантиране на финансова устойчивост на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК). Касае се за лекарствени продукти за заболявания, които са в челните места за смъртност и заболяемост при първично инвалидизиране, чието лечение е приоритетен ангажимент в здравната политика. На следващо място, се постига по-голяма обективност и увереност, че лечението с лекарствени продукти на национално ниво се извършва съобразно добри практики, установени и прилагани вече в държави-членки на Европейския съюз;

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение на Правилника за условията и реда за работа на Комисията по прозрачност по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.** В резултат от въведените промени по отношение на състава на Комисията, се оптимизира дейността на същата и се създават предпоставки за утвърждаване на професионалната компетентност на нейните членове;

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти.** С Постановлението се цели въвеждане на ясни правила за участниците на фармацевтичния пазар и на добри европейски практики при ценообразуването на лекарствени продукти, както и да бъде премахната възможността за разнопосочно тълкуване на разпоредбите на Наредбата. Очакваните резултати от въвеждането на предвидените в Постановлението изменения и допълнения са подобряване на механизма на ценообразуване на лекарствените продукти в нашата страна, оптимизиране на разходите на

публични средства за лечение и устойчивост при осигуряването на важни за населението лекарствени продукти (ваксини, лекарства за СПИН, туберкулоза);

➤ **Проект на Наредба за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите**, публикуван на интернет страницата на Министерството на здравеопазването на 08.07.2016 г. Предлага се издаването на нова наредба, тъй като с чл. 15, ал. 5 от Закона за военноинвалидите и военнопострадалите е извършена промяна в компетентния да издаде наредбата орган. Очакваните резултати от новата нормативна уредба са повишаване качеството на лечението на военноинвалидите и военнопострадалите, чрез осигуряване на безплатни лекарствени продукти по списък, утвърден от министъра на здравеопазването;

➤ **Проект на Наредба за отмяна на Наредба № 4 от 19.10.2012 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите**, публикуван на интернет страницата на Министерството на здравеопазването на 08.07.2016 г. Проектът е изготвен в изпълнението на разпоредбата на чл. 11, ал. 3 от Закона за нормативните актове, съгласно който предлагането на нова наредба, която е съобразена с измененията в Закона за военноинвалидите и военнопострадалите от 2014 г. изисква изрична отмяна на действащата Наредба № 4 от 2012 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите.

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

Един от ангажиментите на Министерство на здравеопазването през 2016 г. е осигуряването на лекарствени продукти за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимости и радиофармацевтици по реда на Наредба № 34/2005г.

➤ През 2016 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 2016г. са сключени 13 броя договори за централни доставки на 41 лекарствени продукти и 3 бр. договори за 31 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 77 заявки-разпределения за лекарствени продукти и медицински изделия;

➤ Утвърден е и публикуван на интернет страницата на МЗ Списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, с включени 30 лекарствени продукти.

➤ Сключени са 75 договори с лечебни заведения за болнична помощ за крайни получатели по реда на чл. 26 от Наредба № 34/25.11.2005г. за 2017 г.;

➤ За периода от 01.01.2016 до 30.06.2016 г. Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти е провел общо 27 заседания, като са разгледани общо 3027 процедури. Приетите от Съвета решения са общо 1879. За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване на 433 цени на лекарствени продукти, включени в Приложение № 1, 2 и 3 на ПЛС;

➤ През периода са извършени проверки от НСЦРЛП на търговци на дребно и едро в 11 обекта на територията на цялата страна.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

Бюджетна програма 1600.03.01 "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	Мерна единица	Целева стойност - 2016 г.	Отчет - 30.06.2016 г.
<i>Показатели за изпълнение</i>			
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Отпускане на лекарствени продукти</u>			
<i>Показатели</i>			
Ø Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	652	429
Ø Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	8 700	4 730
Ø Дадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	260	133
Ø Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	450	248
Ø Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	617	308
Ø Извършени проверки по ЗККК	бр.	64	27
Ø Издадени сертификати за фармацевтичен продукт	бр.	560	480
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Медицински изделия</u>			
<i>Показатели</i>			
Ø Издадени разрешения за търговия на едро с медицински изделия	бр.	75	32
Ø Регистрация на медицински изделия	бр.	12	17
Ø Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	3	79
Ø Извършени проверки относно съхранението, търговията на едро, клиничните изпитвания и безопасността на медицинските изделия	бр.	125	65
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Лечебна дейност</u>			
<i>Показатели</i>			
Ø Лекувани болни:	бр.		
- СПИН	бр.	1 237	941
- туберкулоза	бр.	2 350	1 583
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3 700	2 648

➤ Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- отчет на дирекция „Лекарствена политика“ в Министерство на здравеопазването;
- отчет на Изпълнителната агенция по лекарствата.
- отчет на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	6 867 800	6 867 800	2 938 353
	Персонал	5 341 100	5 341 100	2 406 557
	Издръжка	1 526 700	1 526 700	531 796
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	6 867 800	6 867 800	2 938 353
	Персонал	5 341 100	5 341 100	2 406 557
	Издръжка	1 526 700	1 526 700	531 796
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	Персонал			0
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	17 994 400	17 994 400	9 785 108
	Издръжка в т.ч.	17 994 400	17 994 400	9 784 708
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	17 994 400	17 994 400	9 784 708
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	0	400
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			

	Общо администрирани разходи (II.+III.):	17 994 400	17 994 400	9 785 108
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	24 862 200	24 862 200	12 723 461
	Общо разходи (I.+II.+III.):	24 862 200	24 862 200	12 723 461
	Численост на щатния персонал	249	249	201
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

- Министерство на здравеопазването – дирекция “Лекарствена политика”;
- Второстепенни разпоредители с бюджет - Изпълнителната агенция по лекарствата и Националният 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 /МЗ/, 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 „Вътрешни правила за реда и организацията на документооборота в Министерството на здравеопазването“, чрез автоматизирана информационна система, EVENTIS R7.

За посочения период, чрез Автоматизираната информационна система за документооборота са обработени **115 094** броя преписки в т.ч.:

- **29 369** входящи документи;
- **11 957** изходящи документи;
- **14 479** вътрешни документи;
- **1 097** вътрешно-изходящи документи.

➤ 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 посочения период е извършена следната дейност:

- Брой приети документи от деловодството на МЗ – 14800 броя;
- Приети документи с приемо-предавателни протоколи от дирекциите в МЗ – 8760 броя;
- Преписки за свързване – 220 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 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 76 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 **9665** броя документи за предоставяне на административни услуги.

➤ 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.

Изготвени са нови Вътрешни правила за достъп до обществена информация в Министерството на здравеопазването и образци на документи.

За периода в Министерството на здравеопазването са постъпили общо **63** броя заявления за достъп до обществена информация. От тях: 16 са препратени по компетентност към други институции; на 7 бр. е изготвен писмен отговор; на 29 заявителя е издадена заповед за предоставяне на пълен достъп до обществена информация; на 4 бр. заявителя е издадена заповед за частичен достъп до обществена информация и на 5 бр. заявителя е издадена заповед за отказ за предоставяне на достъп до обществена информация; 1 бр. е

изпратен до заявителя за уточняване на предмета на исканата информация; 1 бр. е оставен без разглеждане поради липса на посочен точен адрес за кореспонденция.

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

Подготвени и изпратени проекти на ПМС и РМС за междуведомствено съгласуване – 40 броя.

Внесени материали за разглеждане на заседание на Министерския съвет 38 броя, от които 21 нормативни акта са публикувани в Държавен вестник.

Подготвени и внесени за публикуване нормативни документи на Министерство на здравеопазването в Държавен вестник – 23 броя.

➤ Заверка на документи за легализация от Министерство на външните работи съгласно Тарифа № 10 (ДВ, бр. 94 от 1999 г.).

За полугодieto на 2016 г. са подадени 779 броя документи за заверка, от тях са заверени общо 773 броя и 2 отказа за заверка.

➤ Създадена е организация за работата в ИИСДА – вписване на данни в Информационната система за попълване на отчетните доклади за състоянието на администрацията, Системата за самооценка на административното обслужване, Административния регистър и за вписване на услуги в Списъка с унифицираните наименования на административните услуги за 2015 г.

Информационно обслужване:

➤ Отговаря за електронния документооборот и електронната идентификация в структурата на Министерството в съответствие със Закона за електронното управление и подзаконовите нормативни актове по прилагането му, както и организира издаването, използването, подновяването и прекратяването на удостоверения за електронен подпис. Поддържа и администрира Административната информационна система за поддържане и обработка на данните за оборота на електронни документи и документи на хартиен носител.

За посочения период са извършени следните дейности:

✓ Със Заповед № РД-01-5/08.01.2016 г. са утвърдени Вътрешни правила за издаване, ползване, подновяване и прекратяване на удостоверения за КЕП в МЗ;

✓ Създаден е Регистър за издадените, подновените и прекратените квалифицирани електронни подписи;

✓ Издадени са квалифицирани електронни подписи на всички служители от министерството;

✓ Обучени са всички служители на министерството за работа с електронни подписи;

✓ Административната информационна система за документооборот е надградена с модул за работа с електронни документи;

✓ Разработено е ръководство за работа с електронни документи;

✓ Поетапно е стартирано въвеждането на електронен документооборот в администрацията на Министерството на здравеопазването, като отпуските, становищата по чл. 32 и вътрешните документи са пуснати изцяло електронно.

➤ Организира и осигурява техническата поддръжка на информационно-комуникационната инфраструктура на Министерството – локални мрежи, комуникационно оборудване, телефонна инсталация, системен софтуер и хардуер, като проучва, съгласува и контролира 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 и в съответствие с изискванията за оперативна съвместимост и информационна сигурност. Поддържа регистри на потребителите и на компютърната техника в Министерството;

За посочения период са извършени следните дейности:

- ✓ С цел подобряване на информационна среда в МЗ и подмяне на морално остаряла техника, използвана от служителите от МЗ в началото на годината бяха купени 30 компютърни конфигурации, 8 многофункционални устройства и 5 скенера. Също така в момента са стартирани две обществени поръчки за закупуване на нови сървъри, компютри, принтери;
- ✓ Ежедневно се обновява информацията в регистъра на потребителите и компютърната техника.

Човешки 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 информационна система и картотека с личните и кадровите дела на служителите на министерството и на ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра.
- 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 отчетния период са извършени следните задачи:

- Разработени и утвърдени длъжностни и поименни щатни разписания на Министерството на здравеопазването – 13 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 – 9 бр.;
 - Съгласувани и предоставени за утвърждаване от главния секретар – 20 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 функциите на дирекциите в МЗ и Устройствения правилник на МЗ.
- Изготвен годишен план за обучение – задължително и специализирано
- 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 – 227 бр.
- 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 – 943 бр.
- Обработени болнични листа за ползване на отпуск за временна неработоспособност – 326 бр.
- Изготвени проекти на граждански договори – 29 бр.
- Изготвени допълнителни споразумения към граждански договори - 5 бр.
- Издадени нови служебни книжки – 14 бр.
- Приключени служебни и трудови книжки – 29 бр.
- Стартира нова програма за електронни досиета на служителите в МЗ „Булсисст“.
- В автоматизираната информационна система Eventis R7 са въведени електронни досиета на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

Дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества”

През периода от 01.01.2016 до 30.06.2016 г. дирекция „УДУТД“ осъществи следните дейности:

- За сключените през бюджетната 2016 г. договори, както и за вторите траншове на сключени през 2015 г. договори, Министерство на здравеопазването е превело към 30.06.2016 г. целеви средства на 11 лечебни заведения за 28 обекта, предназначени за основен ремонт и придобиване на дълготрайни материални активи;
- Сключени са 18 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 31.12.2015 г., 31.03.2016 г., 30.06.2016 г.,

отпуснати на лечебни заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала през 2014 г. и 2015 г;

➤ Изготвена обобщена информация по търговски дружества относно прилагането на „Правилата за избор на изпълнител за предоставяне на финансови услуги от кредитни или финансови институции” към 31.03.2016 г. и към 30.06.2016 г., както и за наличието на концентрация по т.3 от Приложение № 3 към чл. 136 от ПРУПДТДДУК и представяне на информацията в МФ – съгласно ПМС 127/2013г.;

➤ Изготвена обобщена информация към 31.03.2016г. и към 30.06.2016г. за размера на съвкупната нетна експозиция към кредитни и финансови институции за сектор „Здравеопазване” – съгласно писмо на МФ;

➤ Изготвяне на становища върху Годишните финансови отчети на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала за 2015г. – 26 бр. АД, 16 бр. ЕООД, 22 бр. ЕАД;

➤ Изготвяне на становища върху Годишните финансови отчети за 2015г на търговските дружества под 50 на сто държавно участие в капитала - 4 бр.;

➤ Изготвени становища и уведомителни писма до търговските дружества със сто процента държавно участие в капитала, относно представени бизнес програми за дейността за 2016 . – 36 бр., както и изготвени становища и уведомителни писма до търговските дружества със сто процента държавно участие в капитала, относно представени тригодишни програми за дейността;

➤ Изготвени становища и справки във връзка с депутатски питання, достъп до 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 №114/2010 г. към 31.03.2016 г. и към 30.06.2016 г.;

➤ Изготвена справка за промените в дела на инвестицията за 2015г. (по предварителни данни);

➤ Ежемесечно събиране и обобщаване на информация, относно задълженията, в т. ч просрочените задължения на ЛЗБП. Изготвени доклади до ръководството;

➤ Изготвен обобщен доклад до ръководството на МЗ относно финансовото състояние на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала към 31.12.2015 г.;

➤ Събиране и предоставяне на информация в МФ относно дълга на лечебните заведения с над 50 на сто държавно участие в капитала, попадащи в обхвата на сектор „Централно управление“;

➤ Събиране и обобщаване на информация относно стопанските разходи на лечебните заведения с над 50 на сто държавно участие в капитала към 31.12.2015 г.;

➤ Събиране и обобщаване на информация относно възнагажденията на членовете на Съвета на директорите/управителите на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала и изготвен доклад до ръководството на МЗ;

➤ Подготвени и приети от МС, решения за апортиране в капитала на 16 лечебни заведения с над 50 на сто държавно участие, на апаратура, СМР и линейки, закупени със средства по безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/11.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавни лечебни заведения и здравни заведения в градските агломерации“ по Оперативна програма „Регионално Развитие 2007-2013“;

➤ Извършена е една непарична вноска /апорт/ на имот в капитала на СБАЛО ЕАД, построен със средства по безвъзмездна финансова помощ BG161PO001/11.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавни лечебни заведения и здравни заведения в градските агломерации“ по Оперативна програма „Регионално Развитие 2007-2013“;

- Подготвени са пет проекта на решения на Министерския съвет за даване на съгласие за продажба на имоти, от които са приети две РМС – за стартиране на процедури за продажба на неоперативни активи от СБР-Тузлата ЕООД и СБР-НК ЕАД. За имотите на МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД, гр. Ямбол, МОБАЛ „Д-р Ст. Черкезов“ АД и на УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД е започнала съгласувателна процедура по Устройствения правилник на МС и на неговата администрация;
- Изготвен е доклад, представен на ръководството, за продажба на множество имоти на СБПФЗПЛР „Цар Фердинанд I“ ЕООД;
- Стартирана е процедура пред областен управител на област Пловдив за предоставяне, с цел последващо апортиране в капитала на УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, на имоти – частна държавна собственост;
- Дадено е разрешение за продажба на ДМА – движими вещи на две лечебни заведения – УМБАЛ „Проф. д-р Г. Странски“ ЕАД и на СБАЛО ЕАД;
- Изготвени и сключени договори за възлагане на управлението със съветите на директорите и управителите на 10 лечебни заведения – търговски дружества със 100 на сто държавно участие в капитала;
- Увеличен е капитала на 14 лечебни заведения – търговски дружества със 100 на сто държавно участие в капитала и на 9 – с над 51 на сто държавно участие;
- Проведени са 40 редовни и извънредни общи събрания на акционерите на лечебните заведения – търговски дружества със смесено държавно и общинско участие в капитала, като бяха изготвени доклади по всеки предложен дневен ред и материалите за провеждане на събранието и пълномощно за лицето, което представлява държавата като акционер;
- Проведени са 3 конкурса за възлагане на управлението на лечебни заведения еднолични търговски дружества по реда на Наредба № 9/26.06.2000г. /УМБАЛ „Света Марина“ ЕАД, СБАЛАГ „Майчин дом“ ЕАД и НСБФТР ЕАД/, като бяха извършени и всички последващи действия за сключване на договор с участника, спечелил конкурса.

Дирекция "Финансово-стопански дейности и управление на собствеността"

Отдел "Счетоводство" през I-во полугодие на 2016 г. извърши следните дейности:

- Изготви тримесечни отчети в програмен формат на ЦУ на МЗ;
- Изготви месечни и тримесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета на ЦУ на МЗ;
- Изготви оборотна ведомост и баланс към 31.12.2015 г. и към края на всяко тримесечие за ЦУ на МЗ;
- Изготви обяснителна записка и другите изискващи се справки към финансовите отчети за 2015 г. по отношение на ЦУ на МЗ;
- Съдейства за извършване на необходимите сравнения, уточнения и корекции на информацията, свързана с приключването на инвентаризациите на активи и пасиви в МЗ;
- Подпомогна със справки и информация осъществяването на одита от Сметна палата за заверката на годишния финансов отчет за 2015 г.
- Осъществява плащанията в системата на електронни бюджетни разплащания СЕБРА за МЗ централно управление..
- Осъществи внедряване на нов счетоводен програмен продукт „Бизнес процесор Контоб6". Извърши пренасяне на данните за началните салда и оборотите от началото на 2016 г. до месец април от използвания до края на месец април счетоводен програмен продукт „СКИПТЪР”, съпоставката между двете бази от счетоводна информация,

нанасянето на липсващи партии и други аналитични показатели в „СКИПТЪР“ и създаването им в новия счетоводен програмен продукт, уеднаквяване на структурата на счетоводните сметки (стандартизирани пет аналитични нива), както и описание на свързани операции във връзка с текущото счетоводно отчитане на МЗ;

- Участва в разработването на „Правилник за вътрешния счетоводен документооборот на МЗ“, Индивидуален сметкоплан на ЦУ на МЗ, Вътрешни правила за командировките в страната;
- Съвместно с дирекция „Медицински дейности“ подготви проектите на договори в изпълнение на „Национална програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014 - 2020 г.“;
- Изготви разчети и организира изпълнението на договорите, сключени във връзка с Методиката за субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ с държавно и общинско участие;
- Съдейства за обработката и своевременното извършване на плащанията по договорите за трансплантации с ЛЗПБ;
- Служителите от отдел „Счетоводство“ преминаха обучение за работа със счетоводния програмен продукт „Бизнес процесор Контоб6“.

Отдел „Бюджет“ през I-во полугодие на 2016 г. извърши следните дейности:

- Обобщил и изготвил Доклад за степента на изпълнение на политиките и програмите на Министерство на здравеопазването за 2015 година;
- Консолидира, анализира и състави финансовите отчети (Счетоводен баланс и касов отчет) на системата на ПРБ Министерство на здравеопазването за 2015 г.
- Подпомогна със справки и информация осъществяването на одита от Сметна палата за заверката на годишния финансов отчет за 2015 г.
- Консолидира, анализира и изготвил месечни касови отчети на системата на ПРБ Министерство на здравеопазването;
- Консолидира, анализира и изготвил финансов отчет на системата на ПРБ Министерство на здравеопазването за първо тримесечие на 2016 г.;
- Осъществява одобряване на плащанията в Системата на електронни бюджетни разплащания (СЕБРА) за ВРБ в системата на МЗ;
- Изготвил месечните разчети за финансиране дейността на разпоредителите с бюджет в системата на ПРБ Министерство на здравеопазването в рамките на утвърдените средства за 2016 г.;
- Подготвя и заявява пред Министерство на финансите на лимити за СЕБРА за системата на ПРБ Министерство на здравеопазването;
- Разпределя лимити в СЕБРА по разпоредители с бюджет в системата на ПРБ Министерство на здравеопазването;
- Обобщил и изготвил бюджетната прогноза за периода 2017-2019 г.-първи етап;
- Изготвил обобщен доклад и въпросник на системите за финансово управление и контрол за 2015 г., включващ всички ВРБ и дирекции в министерството;
- Изготвя становища във връзка с междуправително съгласуване на проекти на нормативни актове;

- Изготви финансовите обосновки към проектите на нормативни актове – 52 бр;
- Дава методически указания на второстепенните разпоредители с бюджет, относно изготвянето на отчетите за касово изпълнение на бюджета;
- Участва в разработването на „Правилник за вътрешния счетоводен документооборот на МЗ”, Индивидуален сметкоплан на ЦУ на МЗ, Вътрешни правила за командировките в страната;
- Анализира текущо степента на изпълнение на бюджета на Министерство на здравеопазването, както в неговата цялост така също и по разпоредители, политики, програми, дейности и параграфи от ЕБК;
- Служителите от отдел „Бюджет” преминаха обучение за работа със счетоводния програмен продукт „Бизнес процесор Контобб”.

Отдел „Стопански дейности и управление на собствеността”

Отделът планира, организира и ръководи дейностите по стопанското, материално-техническото и транспортното обслужване, както и управлението на недвижимите имоти и движимите вещи – държавна собственост, предоставени за управление на Министерството на Министерство на здравеопазването.

През отчетният период януари – юни 2016 г., отдел „Стопански дейности и управление на собствеността“ е обработил 1659 бр. преписки и извършил следните дейности:

- Участие в подготовка на процедура за възлагане на централизирана обществена поръчка с предмет "Доставка на тонери за копирни и печатащи устройства и други консумативи за печат" за периода от 01.01.2017 г. до 30.06.2018 г.;
- Изготвяне на тръжна документация и заповед за определяне на състава комисия за откриване и провеждане на търг с тайно наддаване за отдаване под наем на част от недвижими имоти за разполагане на вендинг автомати, съгласно ЗДС и Правилника за прилагане на ЗДС;
- Актуализиране на регистъра на договорите в отдела и изготвяне на заповеди за определяне на отговорните служители за осъществяване на контрол по изпълнението им – 22 бр.;
- Изготвени вътрешни правила за пропускателния режим в сградите на МЗ, образци на документи и заповед за утвърждаването им и издава пропуски и следи за спазването на режима за допускане на външни лица в сградата на Министерството;
- Изготвяне на заповеди за създаване на комисии, предоставяне за управление на МПС, заповеди за определяне на лицата, които да подписват с електронен подпис, заповеди за предоставяне на вещи - частна държавна собственост (мобилни кабинети), както и допълнителни споразумения към договорите за субсидиране по Методиката за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г. – 118 бр.
- Доклади свързани с управлението и разпореждането с предоставени за управление имоти, сгради или части от сгради - държавна собственост – 98 бр;
- Доклади свързани и утвърждаване на капиталови разходи, издаване на скици за поземлени имоти, процедури по безвъзмездно предоставяне на недвижими имоти публична държавна собственост и др. – 77 бр.;

- Предприемане на действия за стартиране на обществена поръчка с предмет: "проектиране, изграждане и поддръжка на плюсова хладилна камера за нуждите на централния склад за биопродукти, намиращ се на бул. "ген. Н. Столетов" 44 а;
- Предприемане на действия за сключване на договор за извършване на строително-монтажни работи по възстановяване на оградно съоръжение на обект "Незавършено строителство - НИП";
- Предприемане на действия за сключване на договори за извънгаранционна поддръжка на абонатни станции на МЗ и хладилни инсталации в Централен склад за ваксини;
- Осъществяване на контрол изпълнение на договор РД-11-627829.12.2015 г. с „Дженерали застраховане“ АД за застраховане на имущество на МЗ и персонала на ЦСМП;
- Извършване на проучване на пазара и осъществяване на дейности по закупуване, доставка и монтаж на преградни врати и закупуване на столове за нуждите на МЗ;
- Осъществяване на дейности по безвъзмездно представяне на МПС на ВРБ;
- Участие в съгласуването на договорите за централизирани доставки и услуги и за строителство;
- Осъществяване на контрол експлоатацията и осигурява поддръжката и ремонта на собствеността на Министерството и на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени на Министерството за управление;
- Организиране на правилното и ефективно ползване, управление и опазване на движимото имущество, предоставено на Министерството;
- Поддържане на регистър на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени за управление на Министерството;
- Участие във въвод, изземване и други разпоредителни действия по отношение на недвижимите имоти и движимите вещи – държавна собственост, предоставени за управление на Министерството, с цел постигане на максимална ефективност
- Проучване на нуждите на Министерството и структурите в системата на здравеопазването, съобразно инвестиционната стратегия за осъществяване на здравната реформа;
- Изготвяне предложения и списък за капиталови разходи за нуждите на Министерството, второстепенните разпоредители с бюджет към министъра и ги предлага за одобряване от министъра;
- Участие в комисия по инвентаризация на ДМА и материални запаси;
- Участие в процедура за закупуване и приемане на медицинска апаратура финансирана от Министерството за нуждите на УМБАЛ „Александровска“;
- Изготвяне техническите задания за възлагане на проектиране и реконструкция на съществуващи обекти и сгради;
- Изготвяне становища за състоянието на сградния фонд и инсталациите на Министерството и на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра;
- Оказване методологична помощ на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра по въпросите на инвестиционните разходи и по уточняването на собствеността им;

- Предприемане действия за съставянето и актуализирането на актове за държавна собственост за имотите, предоставени за управление на Министерството;
- Организиране и контролиране дейностите по управление на собствеността на Министерството и подпомагането на министъра при упражняване на функциите му по управление и разпореждане с дълготрайните материални активи на Министерството;
- Изготвяне и съгласуване на актове, свързани с управлението и разпореждането с имоти и вещи – държавна собственост, предоставени на Министерството;
- Осъществяване на процесуалното представителство на Министерството по делата пред съдебни инстанции в страната, свързани с държавната собственост, и предостави информация на дирекция "Нормативно регулиране и обществени поръчки в здравеопазването" за хода на делата, които се вписват в информационната база данни за водените от Министерството дела;
- Организиране поддръжката в изправност на общодостъпните за служителите пожарогасителни средства;
- Извършване транспортното обслужване, както и организира, контролира и отговаря за правилната техническа експлоатация и поддръжка на ведомствения автотранспорт;
- Организиране и осъществяване материално-техническото снабдяване на Министерството – машини, съоръжения, резервни части, инвентар, организационна техника, консумативи, материали и обзавеждане, тяхното стопанисване и съхранение – 90 бр. заявки;
- Организиране и осигуряване почистването и санитарно-хигиенните условия в административната сграда на Министерството и в прилежащия ѝ външен район;

„Инспекторат”

Към 30.06.2016 г. Инспекторат е извършил **45 бр.** проверки, с което е преизпълнил заложените в бюджетната програма за 2016 г. целеви стойности. Извършените проверки са както следва:

- 10 бр. планови и 16 бр. извънпланови, в това число 15 бр. по сигнали на граждани и юридически лица. За всяка от тях има изготвен доклад с констатирани нередности и/или пропуски в дейността на проверявания обект и са дадени препоръки за оптимизиране на процесите в работата им.
- Практика в дейността на Инспекторат е последващият контрол за предприетите действия за отстраняване на пропуските в определения срок. За установяване на етапа на изпълнение на препоръките инспекторатът е извършил 19 бр. последващи проверки., за които също има изготвени доклади.

Дирекция „Вътрешен одит”

Стратегическите цели на дирекция „Вътрешен одит” са формулирани в Стратегическия план на дирекцията за 2016-2018 г., и включват:

- Укрепване на вътрешния контрол на Министерство на здравеопазването чрез предоставяне на обективна оценка и препоръки за подобряване на ефективността му;
- Подобряване на разбирането за вътрешен контрол и ефективно прилагане изискванията на Закона за финансовото управление и контрол в публичния сектор;
- Повишаване качеството на одитните ангажименти, чрез прилагане на добри практики, участие в обучения, семинари и обмяна на опит с дирекции от други структури;

- Повишаване капацитета на дирекция „ВО”, чрез въвеждане на допълнителни процедури при осъществяване на одитен ангажимент.

За 2016 г. основните цели, които са формулирани 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 бюджети;

В изпълнение на посочените цели, дейността на дирекцията за 2016 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.

В изпълнение на чл.83, ал.1 от Постановление № 380 на МС от 29.12.2015 г. за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2016 г., приоритетно са планирани одитни ангажименти за ефективността на публичните разходи, включително: системата и процедурите по възлагане на обществените поръчки; изпълнението на сключените договори за обществени поръчки; изпълнението на програмните бюджети.

За постигане на целите са извършени одитни ангажименти както следва:

✓ УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД, гр. Пловдив относно законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставка на лекарствени продукти и изпълнението на сключени договори в УМБАЛ „Свети Георги“ ЕАД, гр. Пловдив

в периода 2013 г. - 2015 г.

✓ БЛЦ „Камена“ ЕАД относно законосъобразното определяне, осчетоводяване и отчитането на вземания и задължения и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи счетоводната отчетност, са адекватни и ефективни. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2014г. и стопанисването на активи за 2013 г. и 2014г.

✓ Национален Център по Наркомании относно оценка на законосъобразното разходване на бюджетни средства, в т.ч. капиталови разходи, средства за издръжка, средства за външни услуги и други. Разходване на средствата за дейността на Фокусен център. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки през 2014-2015г.

✓ МБАЛ „Христо Ботев“ АД – гр. Враца за анализ и оценка на законосъобразното определяне, осчетоводяване и отчитането на вземания и задължения и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи счетоводната отчетност, са адекватни и ефективни в МБАЛ „Христо Ботев“ АД – гр. Враца. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2014-2015г. и стопанисването на активи

✓ „СБАЛХЗ“ ЕАД - Законосъобразното определяне, осчетоводяване и отчитането на вземания и задължения и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи счетоводната отчетност, са адекватни и ефективни. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2014 г. – 2015 г. и стопанисването

✓ В Министерство на здравеопазването/ наименованията на дирекциите са към момента на извършване на одита/:

- Дирекция „УДУТД“ за анализ и оценка на адекватността на разписаните правила и процедури за дейността по управление на собствеността и управлението на ЛЗ - търговски дружества в дирекция "УДУТД" и оценка на изпълнените препоръки от одитен доклад;
- Дирекция „Финансово-стопански дейности и управление на собствеността“ – програма „Психиатрична помощ“ за Оценка на ефективността на публичните разходи и степента на изграждане на системите за финансово управление и контрол в Министерството на здравеопазването по отношение планирането, разходването и отчитането на средствата по програма „Психиатрична помощ” на програмния бюджет на Министерство на здравеопазването.

Дейността на дирекцията се отчита в програма «Администрация». За 2016 г. по актуализирания утвърден от Министъра на здравеопазването годишен план за дейността на дирекцията е планирано извършването на 29 одитни ангажменти. Изпълнени са 7 одитни ангажмента.

Дадени са 119 бр. препоръки за подобряване работата на одитираните структури.

Извършени са и 5 неофициални одитни ангажменти за консултиране.

През полугодieto беше изготвен и обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2015 г. на база информация от всички второстепенни разпоредители

Бяха изготвени и представени в Министерство на финансите Доклад за дейността на дирекция „Вътрешен одит” и становище по Доклад за състоянието на системите за финансово управление и контрол за 2015 год. в Министерство на здравеопазването.

Дирекция “Нормативно регулиране и обществени поръчки в здравеопазването”

➤ В областта на обществените поръчки:

За периода 01.01.2016 – 30.06.2016 г. са подготвени и обявени 17 броя процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 16 броя открити процедури, по реда на Закона за обществени поръчки и 1 /една/ процедура на договаряне без обявление, по реда на чл. 90, ал. 1 от Закона за обществените поръчки (отм.). Стартирали и проведени са и 3 броя публични покани. 8 броя процедури са проведени въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите. Проведени и приключили са и четири мини процедури по сключени от Министерството на здравеопазването рамкови споразумения.

Въз основа на всички проведени обществени поръчки са сключени 52 броя договори. В посочената цифра се включват и договори, сключени без провеждане на обществена поръчка, предвид ниската им стойност (под определения в Закона за обществените поръчки праг от 20 000 лева без ДДС).

На основание чл. 8б и чл. 22г от Закона за обществените поръчки са изготвени и утвърдени Вътрешни правила за възлагане на обществени поръчки в Министерството на здравеопазването, които съдържат реда за планиране и организация на провеждането на процедурите. Същите са публикувани на интернет страницата на Министерството на здравеопазването, в раздел „Профил на купувача“. В този раздел се публикуват и цитираните по-горе обществени поръчки, при спазване на реда, предвиден в Закона за обществените поръчки и на Вътрешните правила за възлагане на обществени поръчки в Министерството на здравеопазването.

➤ В областта на изготвянето на проекти на нормативни актове:

Информацията за обнародваните в „Държавен вестник“ за периода 01.01. – 30.06.2016 г. нормативни актове на министъра на здравеопазването, нормативни актове, издадени съвместно с други министри и нормативни актове, на които министърът на здравеопазването е вносител в Министерския съвет, се съдържа в приложението към настоящото писмо.

През отчетния период юристите от дирекцията са осъществили процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо около 130 дела и преписки пред съдебни инстанции и пред Комисията за защита от дискриминация, по които Министерството на здравеопазването и министърът на здравеопазването са страна.

Дирекцията е изготвяла правни становища и отговори до регионалните здравни инспекции, лечебни заведения, други физически и юридически лица, във връзка с прилагането на законодателството в областта на здравеопазването и по направени предложения за промяна в нормативната уредба, подпомагала е дейността на другите дирекции в министерството като е изготвяла правни становища по поставени въпроси, свързани с прилагането на нормативните актове, лицензионните и разрешителни режими и изпълнението на договори, по които министърът на здравеопазването е страна.

Дирекцията е съгласувала и проекти на административни актове и на договори, като с най-голям обем през отчетния период са проектите на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по Закона за лечебните заведения.

Дирекция „Връзки с обществеността“

Дейностите извършени от дирекция „Връзки с обществеността“ са пряко свързани с комуникиране на провежданите от Министерството на здравеопазването политики и целят повишаване информираността на населението и гарантиране на прозрачност. Изпълнението на бюджетната програма от страна на дирекция „Връзки с обществеността“ отговаря на критериите за публичност и прозрачност и създава предпоставки за подобряване информираността на населението.

За постигане на поставените цели свидетелстват количествените показатели на изпълнението, а именно реализирани са 15 пресконференции, при заложи за година 30бр.; 16 брифинга, при заложи за година 25 бр., както и 1 информационна кампания (партньорство с НПО при провеждането на кампанията „Ваксинко“, целяща популяризиране на необходимостта от изпълнение на имунизационния календар), при заложи за година 2 бр., като публична информация за типа проведени събития е достъпна на интернет страницата на министерството.

В резултат на изпълнението на медийната политика е постигната по-висока информираност на населението относно хода и изпълнението на провежданата здравна реформа, чрез комуникационните канали се разясняват промените в нормативните уредби и очакваните ефекти. Организираните публични събития дават възможност на широко гражданско участие и диалог.

Дирекция „Медицински дейности“

През първата половина на 2016 г. не са настъпили промени в организационната структура на Дирекция „Медицински дейности“. След влизане в сила на последния Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (приет с ПМС № 67 от

23.03.2015г., в сила от 27.03.2015г.) е определено наименованието на дирекцията - „Медицински дейности“.

В структурата на дирекцията са обособени три отдела:

Отдел „Организация и методология на медицинските дейности“

Отдел „Спешна медицинска помощ и специализирани медицински дейности“

Отдел „Образование и квалификация“

В сферата на дейност по тази бюджетна програма дирекция „Медицински дейности“ осъществява дейности по изпълнение на задачите на МЗ в областта на осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации, отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време, признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването, както и други дейности свързани с квалификацията в област „здравеопазване“.

Съдържанието на програмата е значително променено спрямо 2015 г., което затруднява сравнителния анализ. С малки изключения, които са анализирани по-долу, показателите са изпълнени на ~ 50% спрямо целевата стойност.

Продукт/услуга „Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации“

По този продукт/услуга за първо полугодие на 2016 г. се отчитат 1 изготвен план за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи, 1 изготвено указание, 1 обучено лице, 182 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението и 364 изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка.

Не са проведени срещи, както и обучения и семинари.

Обработените случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали са 90 при целева стойност – 140.

Продукт/услуга „Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време“

Изпълнението на показателите в това направление е съответстващо на целевите стойности с малки изключения: 1 изготвен план (1 планиран за годината), 1 изготвено указание (1 планирано за годината), 1 проведено обучение (1 планирано), 1 проведена тренировка (2 планирани), 182 денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията (365 планирани), 1 участие в учения (2 планирани) и 2 участия в работни групи (4 планирани). Не са проведени срещи (1 планирана).

Показатели по направление „Образование и квалификация“:

- Продукт/услуга „Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването“ – издадени са 54 бр. удостоверения, прекратени са 8 процедури и са направени 8 отказа за признаване на професионална квалификация или специалност;
- Продукт/услуга „Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България“ – издадени са 494 бр. удостоверения;
- Продукт/услуга „Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство“ – издадени уведомления до заявителите – 1 бр., уведомления до съсловни организации – 1 бр., изготвен списък на лицата, подали декларация за временно упражняване на медицински дейности в Р България.

Продукт/услуга „Други дейности“:

През отчетния период беше изготвено и прието Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за единните държавни изисквания за придобиване на висше образование по специалностите „Медицинска сестра” и „Акушерка” за образователно-квалификационна степен „бакалавър”. С изменението на наредбата са въведени единни държавни изисквания за професията „лекарски асистент“ и са транспонирани някои разпоредби на Директива 2013/55/ЕС (параграфи 23, 30 и 31).

Изготвен е проект на Наредба за определяне заболяванията и отклоненията, които застрашават живота и здравето на децата и учениците и които представляват пречка за заемане на длъжността педагогически специалист на основание чл. 215, ал. 1, т. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование.

За периода 01.01.2016 - 30.06.2016г. приетите специализанти по Наредба № 1 от 22.01.2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването са 766.

През първото полугодие на 2016г. от бюджета на Министерството на здравеопазването се финансира обучението на общо 750 специализанта. От тях 547 специализанта се финансират по реда на отменената Наредба № 34 от 29.12.2006г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, а 203 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 2016г. 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, както и проверки на тримесечните справки на специализантите, финансирани от държавата по двата приема по реда на Наредба № 1.

Извършени са дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии. В рамките на отчетния период са издадени 54 удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност, по 11 заявления са прекратени процедурите за признаване на професионална квалификация или специалност и са направени 8 отказа за признаване на професионална квалификация или специалност.

Извършени са дейности във връзка 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, Швейцария и в трети държави, като в рамките на отчетния период са издадени 494 удостоверения.

Извършени са дейности във връзка с временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на държави-членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство. В рамките на отчетния период са обработени 4 декларации и придружаващите ги документи, като във връзка с тях са изготвени 3

уведомления до съсловните организации и 1 уведомително писмо до декларатор относно липсващи документи.

Извършени са дейности в Информационната система за вътрешния пазар на Европейската комисия и са направени за отчетния период 85 отговора на постъпили по тази система заявки от компетентните органи на държавите-членки. Обработени са и 6 онлайн заявки за европейска професионална карта.

Дирекция „Международни дейности проекти и програми“

Извършени дейности по международно сътрудничество и европейски въпроси:

- Подготвени становища и предложения по документи във връзка с подготовката на Българското председателство на Съвета на Европейския съюз;
- Осъществени участия в дейността на Съвета по европейските въпроси (СЕВ) и в работата на работни групи по теми, свързани с подготовката на Българското председателство на Съвета на ЕС;
- Подготвено предложение в Част „Здравеопазване“ от Годишната програма за 2016 г. за участие на Република България в процеса на вземане на решения в Европейския съюз;
- Предприети действия по стартирани процедури за нарушения срещу България;
- Организиране, координиране и контрол върху изпълнението на цялостната работа на Министерството на здравеопазването по въпросите на Европейския съюз;
- Организиране и координиране на дейностите по двустранно и многостранно сътрудничество в областта на здравеопазването;
- Осъществяване на протоколната дейност на Министерство на здравеопазването;
- Изготвени становища по проекти на нормативни актове, свързани с международни дейности, постъпили за съгласуване от министерства или от други структури на изпълнителната власт;
- Осигуряване на преводачески услуги от фирма изпълнител при провеждането на мероприятия и организиране извършването на преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратното;
- Организиране на командировките в чужбина.

В резултат от извършените през периода международни дейности се отчитат следните резултати:

- Участия в заседания на Съвета по европейските въпроси към Министерския съвет – **17**;
- 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 Европейската комисия във връзка със запитвания в рамките на EU PILOT – 4 (във връзка с 2 броя процедури бяха изготвени 2 отговора до Европейската комисия, 1 отговор до Министерството на образованието и науката, 1 отговор до Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията);
- Нотификация на 19.05.2016 г. на Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“ (обн. ДВ бр. 37 от 17 май 2016 г.) в базата-данни за националните изпълнителни мерки под номер SG reference MNE(2016) 53415 във връзка с транспониране в българското законодателство на Директива 2014/110/ЕС на Комисията от 17 декември 2014 година за изменение на Директива 2004/33/ЕО по отношение на критериите за временно отхвърляне на донори на алогенна кръв;

- Подготовка и организиране участието на делегации от МЗ в международни и европейски форуми – 14;
- Подготовка и организиране посещенията на ръководството на МЗ в чужбина – 4;
- Подписани договорни документи – 1;
- 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 – 3 (2 за ЕПСКО; 1 за Двугодишно Споразумение с Регионалния комитет на СЗО);
- Изготвени съгласувателни становища по УПМСНА – 150;
- Преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратно (чрез избран по реда на ЗОП изпълнител) – 88;
- В сътрудничество с Постоянното представителство на Р. България към ЕС (ППРБЕС) бяха защитавани националните интереси в два основни работни формата към Съвета – Работна група „Обществено здраве” и Работна група „Лекарствени продукти и медицински изделия”, за които бяха 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 2016 г. с мерките, произтичащи от членството на Република България в ЕС (в частта от компетенциите на МЗ);
- Осигурена е защитата 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 Министерския 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; сключено Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Регионалния офис за Европа на Световната здравна организация за периода 2016 – 2017 год., както и определяне на следните приоритетни области на сътрудничество – заразни болести; незаразни болести; подобряване на здравето през целия жизнен цикъл; здравни системи; надзор и реагиране;
- Засилване на сътрудничеството със страните от Централна и Източна Европа по въпросите на лекарствената политика;
- Осигурена е и техническа подкрепа за останалите структурни звена на Министерството чрез изпълнение на подадените заявления за превод на документи.

Извършени дейности по проекти, финансирани от европейски фондове:

➤ По Оперативна програма "Регионално развитие" 2007 – 2013г.:

Средносрочна рамкова инвестиционна програма

В края на 2015г. приключи реализацията на Средносрочната рамкова инвестиционна програма на МЗ 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”, на стойност 182 млн. лева. В периода януари – април

2016 г. се реализира финалното отчитане пред Управляващия орган на ОП РР на следните изпълнени проекти в лечебни заведения в страната:

- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/001 „Разширяване на лъчетерапевтичен комплекс в Клиника по лъчелечение на СБАЛ по Онкология – ЕАД”, София;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/002 “Ремонт, оборудване и модернизирание на УМБАЛ „Д-р Георги Странски” ЕАД, Плевен”;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/003 “Създаване на регионален диагностичен център за онкологични заболявания към МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов „АД”, Велико Търново;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/005 „Създаване на високотехнологичен център за образна диагностика на онкологични заболявания в УМБАЛ Свети Георги ЕАД, Пловдив“;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/006 “Европейско качество на здравеопазването, чрез реконструкция и енергийна ефективност в МБАЛ Русе”;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/007 “Повишаване качеството на медицинското обслужване в Област Благоевград чрез модернизация на МБАЛ Благоевград и изграждане на регионален център за ранна диагностика на онкологични заболявания”;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/008 Създаване на високотехнологичен сектор за ранна и точна диагностика на онкологични заболявания в МБАЛ „д-р Атанас Дафовски” гр. Кърджали;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/009 Изграждане на онкологичен и лъчетерапевтичен център “Света Марина” Варна;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/010 Реконструкция, обновяване и оборудване в МБАЛ „Д-р Братан Шукеров” АД, гр.Смолян;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/011 Осигуряване на ефективна здравна инфраструктура и модернизация на МБАЛ „Д-р Иван Селимински” АД, гр. Сливен;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/012 Център за ранна диагностика и лечение на онкологични заболявания в УМБАЛ „Александровска” ЕАД;
- ✓ BG161PO001/1.1-08/2010/013 Регионален център за ранна диагностика на онкологични заболявания на територията на „МБАЛ-Бургас” АД.

През отчетния период се извърши и верифициране на разходваните средства за реализацията на всички проекти, включени в Средносрочната рамкова инвестиционна програма.

Извърши се подготовка на всички необходими документи за апорт на придобитите дълготрайни материални активи (доставена медицинска апаратура и извършени строително-монтажни работи) в капитала на 16-те лечебни заведения – предмет на интервенциите.

Също така бяха проведени многобройни проверки на място в обектите – предмет на интервенциите от представители на Управляващия орган на ОП РР и служители на О ПЕФ.

Проект BG161PO001/5-01/2008/062 „Подкрепа за укрепване административния капацитет на Министерство на здравеопазването при изпълнение на Средносрочната рамкова инвестиционна програма и контрол върху изпълнението на проектните предложения към нея”

Проектът се изпълни в рамките на Оперативна програма „Регионално развитие 2007-2013”, приоритетна ос 5 „Техническа помощ”, операция 5.3. „Изграждане на капацитет на бенефициентите на ОПРР”. В отчетния период се извърши верифициране на разходваните средства по проекта.

➤ По Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г.:

Министерството на здравеопазването е бенефициент по Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г., Приоритетна ос 4 "Регионална здравна инфраструктура", със заложен общ размер на безвъзмездната финансова помощ от 83 597 313,00 евро.

В отчетния период се проведе процедура за възлагане на обществена поръчка, открита с Решение № РД-11-2/05.01.2016г. на министъра на здравеопазването, с предмет: „Избор на изпълнител за подготовка на проектно предложение за кандидатстване с голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ по ОПРР 2014-2020”. Обектът на поръчката е подготовка на проектно предложение за кандидатстване с голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ по ОПРР 2014-2020, включваща обследване на всички отделения, центрове за спешна медицинска помощ и техните филиали, изготвяне на идейни, технически и работни проекти, изготвяне на проекти на технически спецификации за последващи обществени поръчки, изготвяне на формуляр за кандидатстване за безвъзмездна финансова помощ на голям инвестиционен проект.

Със Заповед № РД-11-87/15.03.2016г. на министъра на здравеопазването е назначена комисия, която е провела процедурата по отваряне, разглеждане и оценка на подадените оферти. Класирането на участниците е определено с Решение № РД-11-156/26.04.2016г. на министъра на здравеопазването, срещу което има подадена жалба от участник в процедурата. Очаква се определение от Върховният административен съд.

В процес на изпълнение е дейност по набиране и анализ на информация от всички структури на спешната медицинска помощ за ползваните от тях сгради и терени.

➤ По Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси" 2014 – 2020г.:

Управляващият орган на ОП РЧР 2014-2020г., съвместно с Отдел ПЕФ подготви условията за кандидатстване по две процедури чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ, с конкретен бенефициент Министерство на здравеопазването:

- „Специализация в здравеопазването“, с бюджет до 5 500 000 лева;
- „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, с бюджет до 7 000 000 лева.

В периода януари – юни 2016 г. бяха провеждани срещи и обсъждания с Управляващия орган на програмата по подготвяните проекти на документи за кандидатстване, предложения за корекции и изменения в одобрените операции.

➤ По Оперативна програма "Околна среда" 2014 – 2020 г.:

В отчетния период бяха провеждани срещи и обсъждания с Управляващия орган на оперативната програма във връзка с подготовката на условията за кандидатстване по предстоящото обявяване на процедура по предоставяне на безвъзмездна финансова помощ „Подобряване мониторинга за качество на питейните води“ по ОПОС 2014 – 2020 г., с бюджет до 10 000 000 лева. Конкретен бенефициент по процедурата е Министерството на здравеопазването.

➤ По Оперативна програма „Добро управление“ 2014 – 2020 г.:

Министерството на здравеопазването е сред посочените бенефициенти по ОПДУ за развитие на електронното управление в сектора. За реализиране на Националната здравно-информационна система е предвиден индикативен бюджет в размер на 12 000 000 лева.

Съгласувани бяха насоки за кандидатстване по предстоящо обявяване на процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ с наименование „Приоритетни проекти в изпълнение на пътната карта за изпълнение на стратегията за развитие на електронното управление в Република България за периода 2016-2020 г.“

През отчетния период се извършиха и следните дейности:

- Оказване на съдействие на проверяващи органи при провеждане на проверки на място по управляваните проекти от Отдел ПЕФ - Сметна палата, Изпълнителна агенция „Одит на

средствата от Европейския съюз", Агенция за държавна финансова инспекция, Управляващи органи на оперативни програми, Инспекторат на МЗ;

- Участие в заседания на Комитети за наблюдение на програмите, финансирани от европейските структурни и инвестиционни фондове;
- Архивиране на досиета на проекти.

Извършени дейности по програми с външно финансиране

➤ Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“

Министерство на здравеопазването е Програмен оператор по Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“, финансирана по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм 2009 – 2014 г.

По програмата се изпълняват 29 проекта и Малка грантова схема на обща стойност 28 547 482 лв.

Отдел „Програми с външно финансиране“ осъществява мониторинг, проверки на място и верификация на постигнатите резултати по проектите на програмата.

През отчетния период в процес на изпълнение бяха договорените през 2015 г. 25 проекта, разпределени в четири мерки по програмата.

Мярка 1 „Подобряване на системата за психично здраве на българските граждани“ - 10 проекта на обща стойност 4 206 517 лв.

В резултат на изпълнението на проектите се въвеждат нови форми на обслужване на пациентите в общността, подобряване качеството на болничния престой в психиатричните лечебни заведения, повишаване квалификацията на болнични и извънболничния персонал, обслужващ хората с психични разстройства, намаляване на дискриминацията и неравнопоставеността чрез повишаване на публичното самоосъзнаване.

На 30.06.2016 г. приключи изпълнението на проект „Нови възможности за качествени и модерни услуги за хората с психични разстройства в МБАЛ „Света Марина“ – Варна“.

По проекта са постигнати следните резултати:

- Създадена е по-благоприятна среда за лечение и рехабилитация на хора с психични разстройства;
- Оптимизиране и модернизиране на услугите, съобразени със специфичните потребности на пациентите;
- Обучение на персонала и въвеждане на нови по-адекватни и напредничави форми на диагностика, лечение и грижи за пациентите.

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“ - 3 проекта на обща стойност 1 271 902 лв.

Предоставяните по проектите здравни услуги и консултации се осъществяват в координация и с участието на семейството и други заинтересовани страни на местно ниво-общински структури, кабинети за анонимно и безплатно консултиране и изследване за СПИН, неправителствени организации, системата на здравните медиатори и др.

На 30.06.2016 г. приключи изпълнението на проект „Създаване на център за семейно планиране и превенция на репродуктивното здраве в детско-юношеска възраст 10-19 години“ с бенефициент УМБАЛ „Свети Георги“ – Пловдив.

Чрез създадения по проекта център се постига подобряване на достъпа и качеството на грижите за пациентите. Изпълнените дейности по проекта допринасят за повишаване на достъпа до медицинска информация и за решаване на проблемите на сексуалното и репродуктивното здраве с акцент върху уязвимите групи и осъществяване на превенция върху сексуално предаваните инфекции.

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.)“ - 9 проекта на обща стойност 4 229 744 лв.

По проектите се създават специализирани центрове за предоставяне на адаптирани грижи спрямо специфичните нужди на децата, което ще допринесе за по-качествено предоставяне на здравна грижа и на включване в социалния живот, както и обучение на медицински и други специалисти и персонал, полагащи грижи за децата, както и на членовете на семействата за предоставяне на специализирани грижи.

На 30.04.2016 г. приключи изпълнението на проект “Медико-психологически център за деца и юноши” с бенефициент Столична община, в резултат на който се разкрива социална услуга в общността „Център за социална рехабилитация и интеграция“ с капацитет 30 места.

На 30.06.2016 г. приключи проект „Създаване на Център за деца с хронични заболявания /аутизъм, церебрална парализа, онкохематологични и сърдечно-съдови заболявания, хранителни разстройства/ и обучение на членове от техните семейства за предоставяне на специализирани грижи“ с бенефициент УМБАЛ „Свети Георги“ – Пловдив.

В резултат на проекта е създаден специализиран център, осигурена е съвременна медицинска техника и оборудване за рехабилитация и лечение на децата. Проведено е обучение за медицинския персонал и за родителите на децата.

Мярка 6 „Предоставяне на здравни услуги по домовете на бременни жени и деца до 3 години за групи в риск с акцент върху ромите“ - 3 проекта на обща стойност 1 197 015 лв.

Изпълнението на проектите има за цел подобряване на достъпа и качеството на здравните услуги и подобряване на майчиното и детско здраве, включително на представители от уязвими групи и ромското население.

През първото полугодие на 2016 г. продължи изпълнението и на четирите предварително дефинирани проекта по програмата.

Предварително дефиниран проект 1 „Подобряване на контрола и информационните системи за превенция на риска в здравеопазването” с бенефициент НЦОЗА, на обща стойност 1 052 258 лв.

Основната цел на проекта е подобряване на общественото здраве чрез развитие на информационните системи в здравеопазването.

В рамките на отчетния период по проекта е извършен преглед на съществуващите национални и чужди електронни здравни регистри за диабет и редки болести. Въз основа на прегледа е изготвен доклад: „Анализ от проучвания на условията и възможностите за работа с електронни здравни регистри в Р. България и в международен аспект“.

Осъществено е посещение в Норвегия с цел запознаване с използваните методики за създаване и поддържане на здравни регистри за диабет и редки болести.

Изготвен е анализ на концептуални модели на здравни регистри. Събрана е допълнителна информация от различни източници и бази данни и е стартирано провеждането на мета-анализ (контент анализ) за изработка на окончателен концептуален модел. Подготвен е доклад с модел на потребителски интерфейс на Националните здравни регистри.

Публикувани са: 3 материала, свързани с различни дейности по проекта във в. „Дневник“, 4 научни публикации в международни научни списания и монографии и 1 научна публикация в списание „Социална медицина“.

Предварително дефиниран проект 2 „Подобряване надзора на ваксинапредотвратимите заболявания: Разработване на модел на уеб-базиран имунизационен регистър” с бенефициент НЦЗПБ, на обща стойност 299 183 лв.

Основната цел на проекта е да допринесе за подобряване на управлението в здравеопазването и качеството на националната имунизационна програма чрез създаване на работещ модел на уеб-базиран имунизационен регистър.

През първото полугодие на 2016 г. по проекта е събрана предварителна информация и е направен анализ на имунизационни системи и регистри в страни от и извън Европа и у нас и е стартирано разработването на софтуерен модел на уеб-базиран имунизационен регистър. Започнало е въвеждането на данни и пилотно тестване на модела на регистъра. Проведено е обучение на потребителите за работа с модела на уеб-базиран регистър.

Предварително дефиниран проект 3 „Подобрени услуги за психично здраве“ с бенефициент НЦОЗА, на обща стойност 1 955 830 лв.

Основните цели на проекта са подобряване на общественото здраве и намаляване на здравните неравенства, и развитие на политики в областта на психичното здраве, базирани на доказателства.

По проекта е проведена обществена поръчка с предмет: „Изграждане на информационна система за суицидните действия в Р. България, като уеб-базиран портал с информационен поток от 28-те РЗИ, с гаранционна поддръжка и обучение на експерти за работа с портала“. Информационната система е изградена, успешно инсталирана на сървър на НЦОЗА и функционираща към момента. В нея са импортирани базата данни за суицидните опити за периода 2009-2014г.

Проведена е обществена поръчка с предмет: „Изготвяне на методично ръководство, уебпортал за онлайн (дистанционно) обучение и провеждане на двуетапно обучение (онлайн и семинари) на общопрактикуващи лекари, психолози и социални работници за ранно откриване на тревожност и депресия в първичната помощ“.

Изготвено и одобрено е методичното ръководство. Създадена и работеща е уеб платформата. Дистанционното обучение е проведено успешно. Преминали успешно онлайн обучението са 2252 човека (от тях 1684 ОПЛ и 568 психолози и социални работници). Преминали успешно тридневните семинари са 1978 човека (от тях 1370 ОПЛ и 608 психолози и социални работници).

В рамките на отчетния период по проекта е проведена и обществена поръчка с предмет: „Национално представително епидемиологично проучване на честите психични разстройства в България, чрез интервю лице в лице, с използване на компютърна версия на въпросник СИДИ“. Обучен е главен изследовател в Мичиганския университет във връзка с Националното представително епидемиологично проучване на честите психични разстройства в Р. България. Осъществени са контакти с екипа на Университета Мичиган за

програмиране на инструмента за изследването в електронен вариант и е подписано споразумение между НЦОЗА и Университета за извършване на услугата по програмирането на въпросника.

Предварително дефиниран проект 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ с бенефициент Министерство на здравеопазването, на обща стойност 12 774 308 лв.

Дейностите по проекта имат за цел:

- Подобряване на качеството на пренатална диагностика, за да се намалят съществуващите регионални различия в качеството чрез предоставяне на оборудване и обучение на специалисти във всяка от 28-те области в България;
- Подобрене на качеството на неонаталните грижи чрез модернизация на отделенията за неонатални грижи в страната.

В процес на провеждане е процедура за избор на изпълнител за закупуване и доставка на високотехнологично медицинско оборудване по проекта.

Създадена е работна група, която подготвя техническата спецификация във връзка с предстоящо обявяване на обществена поръчка за провеждане на обучение в областта на феталната морфология.

В рамките на Резултат 4 „Специфични предизвикателства за здравето на ромското население“ на Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“ се изпълнява Малка грантова схема на обща стойност 1 560 728 лв., по която се предоставя финансова подкрепа на студенти, докторанти и специализанти от ромски произход, обучаващи се в медицински специалности в акредитирани университети или колежи в България.

В изпълнение на Малката грантова схема е предоставена финансова подкрепа на 100 студенти за академичната година 2015/2016 г. През месец май 2016 г. е проведено и обучение по застъпничество, реализирано в рамките на летен лагер за студенти и наставници.

➤ Трета многогодишна програма на Европейския съюз в областта на здравето 2014 - 2020 г.

През отчетния период Министерство на здравеопазването участва в дейности по линия на Третата многогодишна програма за здраве на Европейския съюз 2014 - 2020 г., включително в заседанията на националните фокусни точки и на членовете на Програмния комитет по обществено здраве.

В рамките на Съвместните действия (Joint Actions) по програмата, които представляват сътрудничество на участници от държавите-членки в сферата на общественото здраве, МЗ е номинирало за участие следните компетентни структури:

- Дирекция „Международни дейности, програми и проекти“, отдел „Специализирани донорски програми“ – за участие в *JA-01-2016 Качество на превенцията на ХИВ/СПИН/ППИ, вирусен хепатит и на туберкулоза и връзката с лечението*;
- Национален център по обществено здраве и анализи и Медицински университет – Варна – за участие в *JA-02-2016 Действия в областта на хроничните заболявания*;
- Национален център по обществено здраве и анализи – за участие в *JA-03-2016 Контрол на тютюна*;
- Национален център по заразни и паразитни болести – за участие в *JA-04-2016 Антимикробна резистентност и инфекции, свързани със здравни грижи*;

- Национален център по трансфузионна хематология и Изпълнителна агенция по трансплантация – за участие в JA-05-2016 Оторизация на процесите по подготовката на кръв, тъкани и клетки.

-

➤ **Българо-швейцарска програма за сътрудничество**

В изпълнение на Българо-швейцарска програма за сътрудничество, Министерство на здравеопазването е страна по Споразумение за тематичен фонд за реформи, свързани с включването на ромите и другите уязвими групи.

Съгласно Споразумението Министерство на здравеопазването има следните отговорности:

- Да осигурява съответната част от съфинансирането по Програмата;
- Да предоставя експертиза за изпълнението на Програмата;
- Да участва активно в разработването на нормативни промени, където е необходимо, водещи до финансова и институционална устойчивост на услугите, инициативите и проектите, които ще бъдат подкрепяни;
- В областите си на компетентност да проверява за двойно финансиране на проекти, подкрепяни по Програмата;
- Да участва в и да предоставя подкрепа за представянето на Програмата в междуведомствената работна група, която изпълнява функции на координационна група, да отразява съответните въпроси по отношение на политиките, които следва да бъдат взети предвид при изпълнението на Програмата и да осигурява връзка с други инициативи, свързани с интеграцията и социалното включване на ромите в България;
- Да участва в Управителния комитет.

През отчетния период Министерство на здравеопазването е превело поисканите до момента от страна на Министерство на труда и социалната политика две плащания – 77 890 лв. за 2015 лв. и 69 175 лв. за 2016 г.

➤ **Програми за териториално и транснационално сътрудничество 2014-2020**

Министерство на здравеопазването е изразило подкрепа за кандидатстване на 15 второстепенни разпоредители с бюджетни кредити по програмите за трансгранично сътрудничество „Румъния-България“, „Гърция-България“, „Македония-България“, „Турция-България“ и програмата за транснационално сътрудничество „Балкани – Средиземно море“ 2014-2020.

Приложение №5 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.04.00 - Бюджетна програма - 1600.04.00 – „Администрация“	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 30.06.2016 г.
Показатели за изпълнение			
Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации			
Изготвени планове за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи	бр.	1	1
Изготвени указания	бр.	2	1

Проведени срещи	бр.	1	
Проведени обучения и семинари	бр.	1	
Обучени лица	бр.	56	1
Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	182
Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	364
Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	140	90
Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време			
Изготвени планове	бр.	1	1
Изготвени указания	бр.	1	1
Проведени срещи	бр.	1	
Проведени обучения	бр.	1	1
Проведени тренировки	бр.	2	1
Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	182
Участия в учения	бр.	2	1
Участия в работни групи	бр.	4	2
Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	800	54
Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	20	11
Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	10	8
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
Издадени удостоверения в нормативно определени срок	бр.	1200	494
Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство			
Издадени уведомления до заявителите	бр.	13	1
Уведомления до съсловните организации	бр.	13	3
Изготвяне на точен и пълен списък на лицата, подали декларация за временно упражняване на медицински дейности в Република България	бр.	1	1
Други дейности			
Планиран брой отпуснати места за специализанти за съответната година	бр.	500	550
Планиран брой места за специализанти за съответната година с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата	бр.	500	550
Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата*	бр.	680	750
Планирани проверки от Инспекторат - общо	бр.	26	45
Извършване на вътрешни одити	бр.	29	7
Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	155000	115094

Поддържане на архив на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	50 000	23560
Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на Министерство на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	170	63
Проведени пресконференции	бр.	30	15
Проведени брифинги	бр.	25	16
Проведени информационни кампании	бр.	2	1

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-30.06.2016
I.	Общо ведомствени разходи:	8 251 000	8 406 304	5 056 611
	Персонал	6 084 500	6 086 000	2 785 524
	Издръжка	2 166 500	2 166 500	2 201 003
	Капиталови разходи	0	153 804	70 084
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	8 251 000	8 406 304	4 658 774
	Персонал	6 084 500	6 086 000	2 763 001
	Издръжка	2 166 500	2 166 500	1 825 689
	Капиталови разходи	0	153 804	70 084
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			397 837
	Персонал			22 523
	Издръжка			375 314
	Капиталови разходи			0
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	3 684 600	2 110 056	91 029
	Издръжка в т.ч.	3 648 600	2 062 597	0
	- разходи за придобиване на специалност	3 648 600	2 062 597	0
	Субсидии за нефинансови предприятия	36 000	36 000	1 250
	Лихви	0	11 459	89 779
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			

	Общо администрирани разходи (II.+III.):	3 684 600	2 110 056	91 029
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	11 935 600	10 516 360	4 749 803
	Общо разходи (I.+II.+III.):	11 935 600	10 516 360	5 147 640
	Численост на щатния персонал	305	305	279
	Численост на извънщатния персонал			

Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ

Министър на здравеопазването