

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТЧЕТ
ЗА СТЕПЕНТА НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА УТВЪРДЕНИТЕ
ПОЛИТИКИ И ПРОГРАМИ
НА МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
ЗА 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 ОБЩЕСТВЕНОТО 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”	22
IV.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	24
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	33
	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	33
	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	45
	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	54
	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	68
	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	80
	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	91
	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	98
	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	106
	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	112
	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	117
	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	125
	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	133

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 химичните 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 2016 г. с ПМС №239/13.09.2016 г. се създава Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ, като здравно заведение, юридическо лице на бюджетна издръжка, със седалище гр. София и с предмет на дейност: научна, експертно-консултативна, информационно-аналитична, методическа и учебна дейност в областта на спешната медицинска помощ и медицинската помощ при бедствия, аварии и катастрофи. Центърът е второстепенен разпоредител с бюджет към министъра на здравеопазването.

С ПМС №263/14.10.2016 г. се закрива ДМСГД – Златица.

Общият брой на второстепенните разпоредители с бюджет (ВРБ) към Министерството на здравеопазването през 2016 е 102 бр.

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“. Няма настъпили промени през 2016 г. в МЗ – Централно управление.

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 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 за 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 последствията 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 и Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси по отношение здравните изисквания към обектите с обществено предназначение и дейностите със значение за 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”	Мерна единица	Целева стойност	Отчет-2016 г.
	<i>Показатели за ползи/ефекти:</i>			
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,</i>	Качествен показател		

	<i>свързани с поведението</i>			
4	Поддържане на ефективен епидемиологичен надзор, профилактика и контрол на заразните болести	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% 92 %
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		Отчета за 2015 г. е 22,5/100 000 За 2016 г. по предварителни данни

		на 100 000 население		регистрираните случаи с туберкулоза са 1600 /информация от отдел „СДП“/
-	Подобрен изход от лечението на новооткритите болни с белодробна туберкулоза с положителна микроскопия на хрчка*	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		85% (589 / 692) за пациентите, регистрирани през 2015 г.
-	Увеличаване на покритието на групите в най-висок риск с доброволно консултиране и изследване за ХИВ	Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат		74 410 за 2016 г. - по предварителни данни към 1.02.2017 г.
-	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	Брой областни центрове		21
		Брой сключени договори за изпълнение на дейности по различни компоненти на Програмата		34 договора с неправителствени организации
-	Обхват на Програма "Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза", финансирани от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария	Брой областни центрове		28
		Брой лечебни заведения		29 (в т. ч. 16

				СБАЛББ и 13 МБАЛ)
		Брой патронажни сестри участващи в наблюдаване на лечението на пациентите в продължителната фаза		56
		Брой затвори обхванати от програмите на глобалния фонд		13
		Брой специализирани болници за активно лечение на лица лишени от свобода		2
		Брой сключени договори		25 с неправителствени организации и 28 с ЛЗ
-	<i>"Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата"</i>	Брой обхванати контактни лица на болни от туберкулоза		7 089 за 2016 г. (по предварителни данни)
		Брой лица, на които е проведена химиопрофилактика		4209
7	<i>Ограничаване въвличането на нови хора в злоупотребата на с наркотични вещества – координиране на изпълнението на превантивни програми от Превантивните информационни центрове към 27-те Общински съвети по наркотични вещества</i>	Бр .	27	27
8	<i>Брой пациенти обхванати в програми за лечение с опиоеви агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ</i>	Бр.	3 700	3 048
9	<i>Брой пациенти, обхванати в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ</i>	Бр.	600	202

Забележка *: Отчетните данни по тези показатели са за 2015 г., тъй за 2016 г. те се отчитат по-късно.

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 политиката отговарят ресорният заместник-министър на здравеопазването, главният 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**

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.**

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**

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 своевременността 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. 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“.

- **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.

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.

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.

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.

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.

- 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

- 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 центровете 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;
- ✓ отдих (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

През отчетния период са разработени и следните проекти на нормативни актове:

- ✓ Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 39 от 2004 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията – обн., ДВ. бр.2 от 08.01. 2016 г.;
- ✓ Наредба № 8 от 3.11.2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията – обн., ДВ., бр.92 от 22 Ноември 2016г.;
- ✓ Наредба № 12 от 4.11.2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Обща и клинична патология" – обн., ДВ., бр.99 от 13 Декември 2016г.;
- ✓ Наредба № 7 от 3.11.2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Педиатрия" - обн., ДВ., бр.90 от 15 Ноември 2016г.;
- ✓ Наредба № 6 от 3 ноември 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Ревматология" - обн., ДВ., бр.93 от 23 Ноември 2016г.;
- ✓ Наредба № 9 от 4 ноември 2016 г. За утвърждаване на медицински стандарт "Ортопедия и травматология" - обн., ДВ., бр.94 от 25 Ноември 2016г.;
- ✓ Наредба № 2 от 25 март 2016 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса - обн., ДВ, бр. 24 от 29.03.2016 г., изм. ДВ, бр. 24 от 2016 г.;
- ✓ Наредба № 5 от 3 ноември 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Гръдна хирургия“ – обн., ДВ., бр.90 от 15 Ноември 2016г.;
- ✓ Наредба № 10 от 4 ноември 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ушно-носно-гърлени болести“ - обн., ДВ, бр. 94 от 25.11.2016 г.;
- ✓ Наредба за водене на регистър на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, Приета с ПМС № 283 от 3.12.2010 г., - последно изм. и доп., бр. 87 от 4.11.2016 г.;
- ✓ Постановление № 216 от 25 август 2016 г. за изменение и допълнение на Постановление № 280 на МС от 18.10.2004 г. за създаване на Център "Фонд за лечение на деца" - изм. и доп., бр. 68 от 30.08.2016 г.
- ✓ ПМС № 263 от 14.10.2016 г. за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Златица;
- ✓ ПМС № 5 от 12.01.2017 г. за закриване на ДМСГД „Св. София“ – София.

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

• През 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 2016 г. се работеше 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.

Извършената 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.

През отчетния период в полето на дейност на дирекция „Медицински дейности“ бяха и следните стратегически документи:

- ✓ Концепция „Цели за здраве 2020“ – приета на 18.02.2015 г. ;
- ✓ Национална здравна стратегия 2020 г. и план за действие към нея, приета с Решение на Народното събрание от 17.12.2015 г. и обнародвана в ДВ бр.101/2015 г.;
- ✓ Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България;
- ✓ Проект на Национална програма за закрила на детето 2016 г.;
- ✓ Проект на План за действие за изпълнение на националната стратегия за хората с увреждания 2016-2020 г. за периода 2016-2018 г.

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.

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

През 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 2016 г.
1	<i>Качествени лекарствени продукти и медицински изделия, според здравните потребности на населението</i>	Качествен показател		
2	<i>Дефинирани отговорности в сферата на лекарствената регулация</i>	Качествен показател		
3	<i>Удовлетвореност на населението и медицинските специалисти от функционирането и резултатите на фармацевтичната система</i>	Качествен показател		

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;
- НЗОК

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.

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 31.12.2016 г. сумата е 43 878 646 лв. Отчетените приходи за 2016 г. са с общ размер 40 384 958 лв., т.е. изпълнението е 92 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 2016 г.
Общо приходи:	42 000 000	43 878 646	40 384 958
<i>1. Данъчни приходи</i>			
<i>2. Неданъчни приходи</i>	42 000 000	42 000 000	37 163 898
Приходи и доходи от собственост		7 600 000	5 527 404
Държавни такси	32 000 000	32 000 000	30 428 366
Глоби, санкции и наказателни лихви		2 300 000	1 502 835
Други			- 207 731
Постъпления от продажби на нефинансови активи		100 000	6 272
Внесено ДДС и други безвъзмездно получени суми от страната			- 93 248
<i>3. Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>		1 878 646	3 221 060

С най-голям относителен дял от отчетените през 2016 г. приходи, са тези от държавните такси, които са в размер на 30 428 366 лв., или 95 на сто от уточнения план 32 000 000 лв. за 2016 г.

Отчетените приходи от държавни такси са в размер на 30 428 366 лв. включват:

- РЗИ – приходи по Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето, ЗЛЗ - 3 575 480 лв.
- Изпълнителна агенция по лекарствата – тарифа за таксите, които се събират по ЗЛПХМ и Закона за медицинските изделия - 20 901 416 лв.
- Изпълнителна агенция по трансплантации - 6 555 лв.

- Министерство на здравеопазването – ЦУ, Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) и ЗЛПХМ, чл. 9 от ЗКНВП, чл. 46 от Закона за здравето и чл. 19 от ЗЗВВХВП - 1 535 692 лв.
- Национални центрове – приходи по Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол по Закона за здравето и Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти – 4 409 223 лв.

Отчетените приходи и доходи от собственост са в размер на 5 527 404 лв., в това число от:

• РЗИ	121 039 лв.
• Национални центрове	994 332 лв.
• РЦТХ	3 832 876 лв.
• Държавни психиатрични болници /ДПБ/	230 096 лв.
• Домове за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	955 лв.
• Изпълнителна агенция по лекарствата /ИАЛ/	20 796 лв.
• Министерство на здравеопазването – ЦУ	30 345 лв.
• ЦСМП	296 966 лв.

Приходите и доходите от собственост включват: приходите от продажба на услуги, стоки и продукция; приходи от наеми и други приходи. Към 31.12.2016 г. те са в размер на 5 527 404 лв. и се изпълняват на 72,7 % спрямо уточнения план за 2016 г. приходи от 7 600 000 лв. Приходите от РЦТХ в размер на 3 832 876 лв. са с най-голям относителен дял от 69,34 % 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 през 2016 г. са в размер на 1 502 835 лева, или 65,34 на сто спрямо уточнения план за 2016 г., който е 2 300 000 лв.

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми през 2016 г. са в размер на 3 221 060 лв., като от страната са получени 242 863 лева, а от чужбина 2 978 197 лв.

Приходите от дарения, постъпили **от страната** в размер на 242 863 лв., са отчетени към 31.12.2016 г. както следва:

• дарения на Център за асистирана репродукция”/ЦАР/	8 494 лв.
• дарения на Център „Фонд за лечение на деца /ЦФЛД/	187 997 лв.
• дарения на Домовете за медико-социални грижи за деца /ДМСГД/	46 372 лв.

Приходите от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми **от чужбина** са 2 978 197 лв., в т. ч. по Споразумения с Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария – 2 589 319 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 31.12.2016 г. са в размер на 461 360 346 лв. Извършените разходи към 31.12.2016 г. са в размер на 458 376 570 лв. и спрямо уточнения план са 99,4%.

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;

19 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 267 889 014 лв. С най-голям относителен дял са отчетените през на 2016 г. разходи на ЦСМП – 126 426 337 лв. (47,19 %). На второ място са отчетените разходи на РЗИ – 34 121 925 лв. (12.73 %).

Отчетените разходи от ВРБ за периода 01.01- 31.12.2016 г. представляват 58,44 на сто от общо отчетените разходи на МЗ.

Субсидии за лечебните заведения за болнична помощ

В отчета на Министерството на здравеопазването за 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 по методиката към 31.12.2016 г., е 84 675 348 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 31.12.2016 г. са отчетени разходи за Централни доставки за нуждите на лечебните заведения, които 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 – 14 800 627 лв.;
- Биопродукти /ваксини и специфични серуми/ - 44 049 800 лв.;
- Радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори – 2 241 677 лв.;
- Медицински изделия по чл.7 и чл. 9 от Наредба №26/2007 – 1 784 616 лв.

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

- Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република 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 – 94 467 лв.;

- Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести – 131 128 лв.;
- Национална програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците – 85 501 лв.;
- Национална програма на Република България за готовност за грипна пандемия – 90 089 лв.;
- Национална програма на Република България за интеграция на ромите 2012-2020 г. – 216 598 лв.;
- Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години – 1 405 999 лв.;
- Национална програма за първична профилактика на рак на маточната шийка – 29 789 лв.;
- Национална програма за намаляване на въздействието на радона в сградите върху здравето на българското население – 108 987 лв.;
- Национална програма за профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората на Република България – 185 167 лв.

Общо разходи по проектите от външни заемни споразумения

- Разходите по държавните инвестиционни заеми за 2016 г. са в размер на 12 796 457 лв., от които – 12 656 027 лв. главница и 140 430 лв. лихвени плащания.

Отчетените към 31.12.2016 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” – 221 645 лв., от които 208 389 лв. за погашение на главница и 13 256 лв. лихвени плащания.
- Заем BUL 4565 – 10 353 040 лв., от които – 10 229 337 лв. погасителна вноска и 123 703 лв. – лихвени плащания.

Разходи по международни проекти и споразумения

Отчетените през 2016 г. разходи за международни програми са в размер на 4 190 210 лв.

Най-голям дял в размера на отчетените разходи за полугодieto 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 1 794 132 лв.
- Програма «Укрепване на контрола на туберкулозата в България» - 27 146 лв.
- Програма «Подобряване на устойчивостта на НП по туберкулоза» - 2 067 749 лв.

Справка за извършените разходи към 31.12.2016 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-2016 г.
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	70 780,7	99 719,8	98 541,5
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	328 962,8	330 792,5	329 189,8
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 862,2	20 879,2	20 684,4
4	Бюджетна програма «Администрация»	11 935,6	9 968,8	9 960,8
ОБЩО:		436 541,3	461 360,3	458 376,5

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 2016 г.
	Общо разходи по бюджета на ПРБ	436 541 300	461 360 346	458 376 570
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	70 780 700	99 719 855	98 541 489
1600.01.01	Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»	19 036 000	19 354 333	19 332 206
1600.01.02	Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»	5 383 500	5 429 741	5 326 213
1600.01.03	Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»	45 044 100	73 831 320	72 848 341
1600.01.04	Бюджетна програма «Намаляване търсенето на наркотични вещества»	1 317 100	1 104 461	1 034 729
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	328 962 800	330 792 481	329 189 825
1600.02.01	Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване»	7 043 900	7 603 939	7 406 539
1600.02.02	Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»	49 613 800	50 833 267	50 478 997

1600.02.03	<i>Бюджетна програма «Спешна медицинска помощ»</i>	151 030 000	153 831 488	153 431 467
1600.02.04	<i>Бюджетна програма «Психиатрична помощ»</i>	50 533 900	49 318 280	49 026 332
1600.02.05	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	19 905 300	22 085 318	21 857 080
1600.02.06	<i>Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване»</i>	50 835 900	47 120 189	46 989 410
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	24 862 200	20 879 250	20 684 424
1600.03.01	<i>Бюджетна програма «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	24 862 200	20 879 250	20 684 424
1600.04.00	<i>Бюджетна програма «Администрация»</i>	11 935 600	9 968 760	9 960 832

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

Класификационен код	ОБЛАСТИ НА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ на Министерство на здравеопазването (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	464 575 823	259 022 367	252 836 339	6 186 028	205 553 456	205 540 231	13 225
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНТО ЗДРАВЕ	100 191 750	38 610 752	36 960 491	1 650 261	61 580 998	61 580 998	0
1600.01.01	<i>Бюджетна програма «Държавен здравен контрол»</i>	19 353 808	19 218 043	19 196 441	21 602	135 765	135 765	0
1600.01.02	<i>Бюджетна програма «Промоция и превенция на незаразните болести»</i>	6 531 469	4 777 744	3 572 488	1 205 256	1 753 725	1 753 725	0

1600.01.03	<i>Бюджетна програма «Профилактика и надзор на заразните болести»</i>	73 166 027	14 045 961	13 728 275	317 686	59 120 066	59 120 066	0
1600.01.04	<i>Бюджетна програма «Намаляване търсенето на наркотични вещества»</i>	1 140 446	569 004	463 287	105 717	571 442	571 442	0
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	333 736 581	204 285 777	199 752 246	4 533 531	129 450 804	129 437 579	13 225
1600.02.01	<i>Бюджетна програма «Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване»</i>	7 406 539	7 403 660	7 403 660	0	2879	2 879	0
1600.02.02	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението»</i>	54 042 858	10 852 159	7 288 298	3 563 861	43 190 699	43 190 699	0
1600.02.03	<i>Бюджетна програма «Специална медицинска помощ»</i>	153 606 918	128 989 509	128 827 283	162 226	24617 409	24 604 184	13 225
1600.02.04	<i>Бюджетна програма «Психиатрична помощ»</i>	49 750 000	24 469 353	23 745 685	723 668	25 280 647	25 280 647	
1600.02.05	<i>Бюджетна програма «Осигуряване на кръв и кръвни продукти»</i>	21 857 080	11 136 520	11 136 520	0	10 720 560	10 720 560	0
1600.02.06	<i>Бюджетна програма «Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване»</i>	47 073 186	21 434 576	21 350 800	83 776	25 638 610	25 638 610	0

1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	20 684 424	6 339 600	6 339 600	0	14 344 824	14 344 824	0
1600.03.01	<i>Бюджетна програма «Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия»</i>	20 684 424	6 339 600	6 339 600	0	14 344 824	14 344 824	0
1600.04.00	Бюджетна програма "Администрация"	9 963 068	9 786 238	9 784 002	2 236	176 830	176 830	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	Уточнен	Отчет
	2016 г.	план 2016 г.	2016 г.
Общо консолидирани разходи:	436 541 300	461 360 346	464 575 823
Общо финансиране:	436 541 300	461 360 346	464 575 823
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	436 541 300	461 360 346	458 376 570
Собствени приходи	42 000 000	43 878 646	40 384 958
Субсидия от държавния бюджет	418 541 300	458 698 502	421 143 009
Други трансфери	-24 000 000	-30 955 588	-30 923 013
Заеми		-12 656 027	-12 656 027
Друго вътрешно финансиране			39 175 302
Други източници на финансиране		2 394 813	1 252 341
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0		6 199 253
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			539 811
Други програми и инициативи, по които Република България е страна-партньор			5 659 442
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 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 експертите от дирекция „ДЗК” са иницирали, разработили и/или участвали при изготвяне на нормативни актове, които са от компетентността на министерство на здравеопазването и същите са обнародвани:
 - Наредба за осигуряване на радиационна защита при работа с рентгенови уредби за медицински цели;
 - Наредба за изменение и 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;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 за проучване, ползване и опазване на подземните води;
- Наредба за реда и начина за оползотворяване на утайки от пречиствателни станции за отпадъчни води чрез употребата им в земеделието;
- Наредба за минималните изисквания за осигуряване на здравето и безопасността на работещите при рискове, свързани с експозиция на електромагнитни полета;
- Наредба № 1 за хигиената на храните.

➤ Разработени са законови и подзаконови нормативни актове съвместно с други ведомства, както следва:

- ЗИД на Закона за управление на отпадъците;
- ЗИД на Закона за чистотата на атмосферния въздух;
- Проект на Закон за храните;
- Проект на Закон за хранителната верига;
- Проект на Закон за оценка на риска по хранителната верига
- Наредба за детските и ученическите туристически пътувания с обща цена, инициирани от детските градини, училищата или обслужваните звена в системата на народната просвета.
- 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;
- Наредба за специфичните изисквания към казеините и казеинатите, предназначени за консумация от човека.
- Наредба за условията и реда за прилагане на схеми за предоставяне на плодове, зеленчуци, мляко и млечни продукти в учебните заведения – схема „Училищен плод“ и схема „Училищно мляко“

➤ През отчетния период активно се работи и по следните **проекти на нормативни документи**:

- 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 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 на Наредба за изменение и допълнение на Наредба №27 за здравните изисквания към дрехите втора употреба;
- 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 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;

- Проект на Указания за провеждане на контролна дейност по прилагането на Регламент 1907/2006 относно регистрацията, оценката, разрешаването и ограничаването на химикали (REACH) и Регламент (ЕО) № 1272/2008 за класифицирането, етикетирването и опаковането на вещества и смеси (CLP);
- Проект на Наредба за физиологичните норми за хранене на населението.

➤ През 2016 г. са изготвени от изпълнителите по програмата:

- Указание за планиране дейността на дирекциите „Обществено здраве” и „Лабораторни изследвания” в РЗИ през 2016 г., която се включва в консолидирания вариант на Указанието за планиране дейността на РЗИ през 2016 г.;
- Списък с данни за зоните за къпане за сезон 2016 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 2011-2013 г.

➤ Участие на експерти 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/;
- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по биологично земеделие;
- Постоянната консултативна комисия за избор на промоционални програми;
- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по географските означения и храни с традиционно специфичен характер;
- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по географските означения и храни с традиционно специфичен характер.

➤ Дирекцията организира и администрира дейността на:

Експертен съвет по биоциди (ЕСБ):

Съветът подпомага министъра на здравеопазването при изпълнение на правомощията му по Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси (ЗЗВВХВС) и Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди, като извършва оценка на риска за човека, животните и околната среда и оценка на биологичната ефективност, въз основа на внесените от заявителите документи и на данните в тях. На базата на тази оценка ЕСБ прави предложение за издаване на разрешение за предоставянето на пазара и употребата на биоциди. През отчетния период са проведени 23 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 500 биоцида.

Комисия за регистриране на службите по трудова медицина:

Комисията за регистриране на службите по трудова медицина е създадена със заповед на министъра на здравеопазването на основание чл. 25в от Закона за здравословни и безопасни условия на труд и го подпомага при издаване на удостоверения за регистрация и промяна на регистрацията на службите по трудова медицина. През отчетния период са проведени 11 заседания.

Експертен съвет по здравна и техническа експертиза:

Съвет е консултативен орган към главния държавен здравен инспектор и го подпомага при изпълнение на правомощията му по чл. 35 от Закона за здравето, свързани със съгласуване на устройствени планове и оценка на съответствието на инвестиционни проекти.

През отчетния период са разгледани 12 инвестиционни проекта.

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:

- Своевременно е анализирана информацията постъпваща по системите на Европейската комисия за опасни продукти и стоки пуснати на пазара, като е организирано и извършването на проверки на територията на страната както за продукти и стоки, по които Република България е засегната страна, така и за продукти и стоки, които са пуснати на пазара на Общността. За резултатите от проверките своевременно е представяна информация и до Европейската комисия, като своевременно е предоставяна информация и за продуктите и стоките установявани на територията на страната, за които е установено, че не са безопасни за ползване от потребителите. В областта на контрола на бутилираните води през отчетния период са извършени значително по-голям брой проверки и анализи от планираните, поради възникнала необходимост от проследяване на несъответстващи продукти в търговската мрежа. През 2016 г. беше осигурен достъп на регионалните здравни инспекции до информационните системи на Европейската комисия за опасни продукти и стоки и насочения контрол за наличието на пазара на такива бе съсредоточен само към продукти, за които има данни, че са били разпространени и на българския пазар, което от своя страна доведе до намаляване на броя на извършените насочени проверки през отчетния период.
- Събрана и анализирана е информацията относно подобряване качеството на извършваната контролна дейност от Регионалните здравни инспекции и кадровата обезпеченост, вкл. и информацията за състоянието на системите за мониторинг на факторите на жизнената среда, продукти и стоки със значение за здравето на човека, включително и възможностите за 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 2016 г. органите на държавния здравен контрол изпълниха и редица спешни задачи с цел осигуряване защита здравето на гражданите:

- Събрани 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, включително прекъсването на питейно водоподдаване;
- Участие в областните комисии за готовността на водните площи (плувни басейни и места за къпане) преди началото на сезона за къпане;

- Участват 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. През отчетния период броят на постъпилите жалби и сигнали, свързани с опасения за здравето от източниците на нейонизиращи лъчения, ситуирани в урбанизирани територии, беше значително увеличен, което наложи извършването на допълнителни и повторни измервания на електромагнитни полета;
- 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;
- През отчетния период експерти от дирекция „ДЗК“ взеха участие 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);
- Експерт от дирекция „ДЗК“ участва в проект „Съвместни действия по Хранене и физическа активност-GRANT AGREEMENT NUMBER-677063-JANPA“ по Трета многогодишна програма за здраве на Европейската комисия (2014-2020). Осъществено е участие в четири Работни пакета (РП) от съвместните действия: по РП 5 - Прилагане на хранителната информация в хранителната политика и създаване на условия за мониторинг на реформулиране на храните, по РП 6 - Създаване на здравословна среда чрез интегрирани подходи в детските градини и училищата, по РП 7 - Подобряване на качеството на публичните политики и интервенции за насърчаване на здравословното хранене и физическата активност, насочени към бременни жени и семейства с малки деца, със специално внимание към социално слабите групи, по РП 2 - Разпространение – подготовка на информационен материал на български за страницата на проекта, подготовка на материал за страницата на МЗ. Осъществено е участие в работата на обща асамблея по Съвместните действия по Хранене и физическа активност, представени са активностите на България - 13-15 септември 2016 г. в Берлин, Германия.

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 води до невъзможност за предоставяне на данни в областта на мониторинга на факторите на жизнената среда, съгласно изискванията на европейското законодателство;
- Увеличаване броя на обектите на общия фон на намаляване числеността на оперативните служители;

- Увеличаване броя на опасните продукти и стоки и необходимостта от повишаване визискателността 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;
- 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 Министерския 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 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 2016 г.
<i>Показатели за изпълнение</i>			
<u>Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол</u>			
Изготвени нормативни актове в срок	бр.	5	6
Участия в работни групи	бр.	26	45
Разработени указателни писма	бр.	35	31
Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	2	3
<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	2 166
- разгледани проектни документации по ЗУТ	бр.	18 000	19 510
- разгледани документации по ЕО и ОВОС	бр.	300	338
- разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	6 159
Проведени експертни съвети в МЗ и РЗИ	бр.	1 000	1 082
- разгледани проектни документации по ЗУТ в МЗ и РЗИ	бр.	4 000	3 273
- разгледани документации по ЕО и ОВОС в МЗ и РЗИ	бр.	2 000	2 479
- разгледани документации по ЗОЗЗ в МЗ и РЗИ	бр.	700	1 130
Участия в приемателни комисии във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1 500	1 364
Издадени становища във връзка с въвеждането на обекти в експлоатация по реда на ЗУТ	бр.	1 500	1 817
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	187
<i>Показатели за проверка на води</i>			
Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	240	332
Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 000	14 939
Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	364
<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	164 576
Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	25 000	14 132
<i>Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина</i>			

Проверки	бр.	650	690
Показатели за радиационна защита			
Проверки	бр.	3 600	3 108
Контролни измервания	бр.	11 000	19 411
Оценени дози	бр.	9 000	21 790
Установени и коригирани референтни нива	бр.	1	12
Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	10 000	25 754
Регистрационен и разрешителен режим			
Показатели за регистрация			
Регистрирани обекти по Закона за храните	бр.	4	11
Регистрирани обекти по Закон за здравето	бр.	4 000	6 631
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	1
Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	70	76
Показатели за разрешения			
Издадени разрешения за пускане на пазара на биоциди	бр.	150	538
Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	39
Издадени сертификати и балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	9
Становище по проект за оразмеряване, изграждане и експлоатация на СОЗ около водоизточниците и съоръженията за питейно-битово водоснабдяване и около водоизточниците на минерални води, използвани за лечебни, профилактични, питейни и хигиенни нужди	бр.	100	53
Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
Лабораторни изследвания			
Показатели за фактори на жизнената среда			
Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	299 141
Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 400	2 227
Лабораторни анализи на минерални води	бр.	7 500	8 200
Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	48 000	53 813
Измервания на атмосферен въздух	бр.	40 000	43 541
Измервания на шум и вибрации	бр.	10 500	8 908
Измервания на електромагнитни полета	бр.	3 000	15 419
Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	27 002
Показатели за контрол на продукти и стоки със значение за здравето на човека			
Брой анализи на козметични продукти	бр.	12 000	5 620

Брой анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	4 000	10 458
Брой анализи на химичните вещества и смеси	бр.	100	2 297
Показатели за радионуклеиди			
Лабораторни анализи	бр.	2 900	10 099
Измервания	бр.	2 600	9 524
Показатели за изследвания			
Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	98 000	97 457
ДРУГИ			
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	1 961
Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	95	95
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	627
Предоставяне на обучение			
Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	140	390

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

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

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон 2016 г.	Уточнен план 2016 г.	Отчет 2016 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	18 911 500	19 215 043	19 218 043
	Персонал	13 898 300	14 339 737	14 343 066
	Издръжка	5 013 200	4 703 878	4 703 617
	Капиталови разходи	0	171 428	171 360
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	18 911 500	19 215 043	19 196 441
	Персонал	13 898 300	14 339 737	14 338 256
	Издръжка	5 013 200	4 703 878	4 686 825
	Капиталови разходи	0	171 428	171 360

2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			21 602
	Персонал			4 810
	Издръжка			16 792
	Капиталови разходи			
	От тях за:			21 602
	Проект Концерт 2 и Проект МААЕ			21 602
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	124 500	139 290	135 765
	Издръжка в т.ч.	100 000	111 000	108 987
	- разходи за изпълнение на национални програми	100 000	111 000	108 987
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	24 500	26 262	24 750
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	2 028	2 028
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	124 500	139 290	135 765
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	19 036 000	19 354 333	19 332 206
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 036 000	19 354 333	19 353 808
	Численост на щатния персонал	1 283	1 283	1 188
	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.

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 НЦРРЗ.

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 НЦРРЗ.

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 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
- 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 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.;
- Отчет на реализираните от МЗ дейности, заложи в План - 2015 г. за изпълнение на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението в Република България 2012-2030 г.
- Отчет за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2015 г., по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и предложения за Плана за 2016 г.;
- Доклад относно политиката по отношение на злоупотребата с алкохол и ограничаване на тютюнопушенето в Република България за 2015 г.;
- Доклад за напредъка на държавни ангажименти от компетентността на Министерство на здравеопазването, разглеждан в доклад „Бележник 2017. Какъв е средният успех на държавата в грижите за децата?“.
- Отчетен доклад на държавите-страни по Рамковата конвенция за контрол на тютюна (РККТ) на Световната здравна организация (СЗО) във връзка с изпълнението на ангажиментите по Конвенцията през отчетния цикъл 2016 г.;
- Изготвени становища и указания относно подготовка на Седмата сесия на Конференцията на страните (COP7) по Рамковата конвенция за контрол на тютюна на СЗО, гр. Делхи, Индия. Организиране и участие в междуведомствени работни срещи относно отговорности, произтичащи на Република България от ратифицирането на РККТ на СЗО – ратифициране на Протокола за незаконната търговия с тютюневи изделия.
- През целия период се изготвя седмична справка за контролната дейност извършена по чл. 54, чл. 55, чл. 56 и чл. 56а от РЗИ в страната;
- През 2016 г. съгласно разпоредбите чл. 35к, ал. 1, т. 3 и чл. 35м, ал. 2 от Закона за тютюна, тютюневите и свързаните с тях изделия на всяка потребителска опаковка се поставя информация за преустановяване на употребата на тютюневи изделия чрез Националната телефонна линия 0700 10 323. Посочения телефонен номер е в МЗ, дирекция „ППЗПБ“, като гражданите потърсили информация на националната телефонна линия се пренасочват към съответния Кабинет за консултиране и отказване от тютюнопушенето във всяка РЗИ.

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

- Изготвени отговори на парламентарни въпроси, относно прилагането на забраната и ограниченията за тютюнопушенето въведени със Закона за здравето;
- Изготвяне на отговори на журналистически въпроси, чрез дирекция „Връзки с обществеността“ в МЗ, относно комбинирани здравни предупреждения върху тютюневите опаковки, брой проведени проверки по чл. 56 и чл. 56а от Закона за здравето, информация за Националната телефонна линия 0 700 10 323 и др.;
- Изготвено становище и участие в работна среща в Народното събрание, относно обсъждане и предприемане на действия за въвеждане за изпълнение на ангажиментите на Република България за въвеждане в сила на разпоредбите на чл. 21 и чл. 22 от Директива 2014/40/ЕС за растителните изделия за пушене. Срещата е проведена във връзка с получено в Постоянното Представителство към ЕС писмо с № С/2016/5000/3 относно процедура за нарушаване изпълнението на задълженията на България да нотифицира националните мерки, транспониращи Директива 2014/40/ЕС.;

- Изготвен отговор по поставени въпроси от ЕК, относно извънредната ситуация с регистрирани случаи на вирусен хепатит тип А в с. Гърмен, община Гоце Делчев, област Благоевград. Информацията е поискана и изпратена чрез Националния съвет за сътрудничество по етническите и интеграционните въпроси в Министерския съвет.
- Участие в Мисия от Европейската комисия за проследяване напредъка на България по изпълнение препоръките на Съвета в контекста на текущия Европейски семестър и стратегия Европа 2020, Генерална дирекция (ГД) «Трудова заетост, социални въпроси и приобщаване»; ГД "Правосъдие и потребители", ГД «Образование и култура», ГД «Здравеопазване и безопасност на храните». Мисията е организирана от Националния съвет за сътрудничество по етническите и интеграционните въпроси в Министерския съвет;
- Участие в две тематични дискуссионни срещи по проект „Т.Е.А.М –Заедно можем повече“ относно политиката за младите хора върху младежите роми и равнопоставеността между мъжете и жените. Проекта се изпълнява от Националния съвет за сътрудничество по етническите и интеграционните въпроси в Министерския съвет;
- Своевременно са изготвяни 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.

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:

- 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 човешкия потенциал, работещ в системата, така и за реализиране на промотивни дейности за ограничаване на най-честите рискови фактори, водещи до ХНБ и популяризиране на здравословен начин на живот и физическата активност;

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.

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:

През 2016 г. в изпълнение на дейностите, заложи в Програмата са изпратени поименни покани до 6 000 души от определените за провеждане на профилактични прегледи и ранна диагностика на три социално значими онкологични заболявания целеви групи. Извършени са прегледи и изследвания от 86 лечебни заведения от цялата страна на 17,35% от поканените за скрининг за рак на дебелото и правото черво, на 34,35 % за скрининг за рак на шийката на матката и на 21,6 % за скрининг за рак на млечна жлеза.

През отчетния период Министерство на здравеопазването с партньорството на Министерство на образованието и науката, Министерството на младежта и спорта, Министерство на културата и Представителството на Европейската комисия в България финализира Национален ученически конкурс „Посланици на здравето” за учебната 2016/2017 г. Поредното издание на конкурса се проведе в подкрепа на здравословния начин на живот на младите хора и превенцията на поведенческите рискови фактори за здравето. Участниците представиха проекти по две обявени теми: „*На МАХ бъди БЕЗ тютюнопушене и алкохол ТИ!*” и „*На МАХ бъди СЪС спорт и здравословно хранене ТИ!*”. В конкурса се включиха 110 проекта, като в категорията от 1-ви до 4-ти клас - 38 проекта, от 5-ти до 8-ми клас – 45 проекта и от 9-ти до 12-ти клас – 27 проекта, реализирани от над 5 500 ученика под ръководството на свои преподаватели

През октомври 2016 г. Министерство на здравеопазването обяви поредно издание на Националния ученически конкурс „Посланици на здравето” за учебната 2016/2017 г.

През 2016 г. Министерство на здравеопазването проведе национална кампания против тютюнопушенето по темата, определена от СЗО, за Световния ден без тютюн – 31 май: „Стандартизираните опаковки нека бъдем готови за тях”. В рамките на кампанията са осъществени редица прояви в столицата и в страната срещу тютюневата зависимост и за мотивация на активните пушачи за отказване от нея. Популяризирани са Кабинетите за безплатно консултиране и отказване от тютюнопушене. През месец май от РЗИ са реализирани следните превантивни дейности по ограничаване на тютюнопушенето: 53 телевизионни предавания, 90 радиопредавания, 220 излъчвания на аудио и видеоклипове, 49 публикации в пресата, 24 пресконференции, 150 лекции и беседи, 164 семинара, дискусии, видеопокази, и др.

За провеждане на дейности за Международен ден без тютюнопушене по определена от МЗ тема „Здравословно ний умеем в нашия град да живеем” през м. ноември се извършиха от РЗИ следните здравно образователни мероприятия: проведени са 61 ТВ предавания и 85 радиопредавания; излъчени са 10 аудио и 7 видеоклипове, 41 видеопокази и видеолектории; публикувани са 35 материала в местни и централни ежедневници; организирани са 21 пресконференции с журналисти; изнесени са 178 лекции; проведени са 19 семинари и 45 дискусии.

През 2016 г. кабинетите за консултиране и отказване от тютюнопушенето в РЗИ в страната са консултирали 1 950 лица. В резултат от консултациите 310 лица са заявили, че са отказали тютюнопушенето.

От РЗИ е осъществена контролна дейност по чл. 56 и чл. 56а от Закона за здравето за ограничаване на тютюнопушенето в 157 245 обекта, в работни и почивни дни. Извършени са 161 556 броя проверки (дневни и нощни), издадени са 261 предписания. За неспазване разпоредбите на Закона са съставени са 819 акта за констатирани нарушения и са издадени **617** наказателни постановления на обща стойност 564 700 лв.

През периода октомври-ноември 2016 г. Министерството на здравеопазването, съвместно с Националния център по обществено здраве и анализи и РЗИ организира и проведе проучване с цел оценка приема на натрий чрез определяне екскрецията на натрий в урина на представителна извадка от 408 лица на възраст 15-75 години. Проучването включва лабораторен анализ на натрий в случайна порция урина, взета от всяко изследвано лице, в комбинация с проучване на приема на сол чрез анкетен метод за оценка на консумацията на храни.

В периода март-май 2016 г. Министерство на здравеопазването и Националния център по обществено здраве и анализи с екипи на 28-те Регионални здравни инспекции организира и проведе третото национално проучване за оценка разпространението на свръх тегло и затлъстяване и факторите на семейна и училищна среда при деца в първи клас, в

рамките на “Европейска инициатива на СЗО за наблюдение на затлъстяването при децата”. В националната репрезентативната извадка се включиха 3500 деца в първи клас на възраст 7 години. На принципа на случайния подбор бяха определени 185 училищата в страната, в които се проведе изследването. Извършени бяха антропометрични измервания на децата (ръст, тегло, обиколка на талия и ханш) и анкетно проучване.

Министерството на здравеопазването и Националният център по общественото здраве и анализи, с подкрепата на СЗО, организираха и проведоха през месец ноември 2016 г. работна среща по Националната програма за превенция на хроничните незаразни болести. На срещата присъстваха регионалният координатор или отговорник за изпълнението на програмата. Представен и обсъден бе изготвен проект на **„Методология и рамка за оценка на изпълнението на националната програма за превенция и контрол на ХНБ“**. Проектът е изготвен от експерти на НЦОЗА и МЗ, в сътрудничество с експерти от Световната здравна организация. На срещата бяха обсъдени и дейностите, извършени през 2015 г и 2016 г., на национално и регионално ниво, в изпълнение на Работната програма на Националната програма за превенция на хроничните незаразни болести 2014-2020г.

През месец ноември бе организирана и проведена Национална конференция с браншовите организации на производителите на храни с участие на представител на СЗО и международно участие на тема „Промоция реформулирането на храните с цел намаляване съдържанието на сол, мазнини, наситени мастни киселини, транс-мастни киселини, добавена захар и повишаване наличността им на пазара“. На срещата присъстващите браншови организации представиха постиженията си в тази област и изразиха готовност да продължат да разработват нови рецептури за по-здравословни храни.

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

Изготвени са техническо задание и условия за изпълнение на обществените поръчки и критерии за допустимост, както и необходимите технически спецификации 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 Република 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”.

Извършено бе силанизиране на първите постоянни молари на деца от 5 до 8 годишна възраст. Във всеки регион в страната бяха проведени срещи-беседи между лекарите по дентална медицина, извършващи силанизирането и родителите и децата, на които ще се извършва силанизирането. На срещите са разяснени процедурата по силанизиране, нейното значение за профилактиката на зъбния кариес, както и правилното поддържане на устната хигиена на децата с цел профилактика. Силанизирани са 45 100 зъба.

Във всички региони на страната бяха проведени срещи, семинари и обучения на специалисти от детските заведения и училищата относно повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания. В 10 от регионите бяха проведени и кръгли маси с участие на представители на обществеността, специалисти, родители по проблемите на оралното здраве. Общо в страната бяха проведени 94 семинара и кръгли маси.

В края на месец ноември 2016 г. е проведен национален форум за отчитане изпълнението на Програмата за 2016 г.

3. Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г., приоритет „Здравеопазване“

В изпълнение на заложените в Стратегията цели за осигуряване на равенство в достъпа до здравни услуги на лицата в неравностойно положение, принадлежащи към етнически малцинства по Оперативна цел: Осигуряване на равенство в достъпа до качествени здравни услуги и превантивни програми през 2016 г. с 21 броя мобилни кабинети са извършени общо 13 282 прегледа и изследвания в 11 области на страната (Благоевград, Бургас, Варна, Кюстендил, Монтана, Плевен, Пловдив, Сливен, Софийска област, Стара Загора и Хасково), както следва: 734 имунизации на деца с непълнен имунизационен статус; 1 029 флуорографски прегледи; 2 299 гинекологични прегледи; 1 696 педиатрични прегледи; 1 033 мамографски прегледи; 1 583 ехографски прегледи и 5 208 лабораторни изследвания.

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

По темите са проведени 119 обучения с над 1 280 лица; 9 дискусии със 113 лица; 1034 беседи и лекции, като са обхванати 4 435 лица; проведени са 94 разяснителни кампании, в които са обхванати над 3 650 лица; реализирани са 43 прожекции на филми и клипчета на здравна тематика; 21 презентации; раздадени са 12 889 здравно-информационни материали; проведени са 879 здравно-информационни събития; 63 индивидуални консултации; извършени са 2 анкетни проучвания, обхванати са 200 лица; 9 интерактивни занятия; реализирани са 20 радио и 12 ТВ предавания; 63 публикации в интернет и 40 в пресата.

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 2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика на незаразните заболявания</u>			
Разработени нормативни актове	бр.	2	3
Разработени методични указания и ръководства	бр.	4	2
Разработени национални програми	бр.	2	2
<u>Дейност по профилактични програми и проекти</u>			
Реализирани дейности по международни програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	80	118

Реализирани дейности по национални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	5 800	8 777
Реализирани дейности по регионални програми по профилактика на незаразните заболявания	бр.	400	1 573
<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	32
Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	2	12
Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	77	90
Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	5	9
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	34
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	349
Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение:	бр.	2	5
<u>Оценка на учебната натовареност</u>			
Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	40 000	54 868
Училища, обхванати с оценки	%	100	100
<u>Мониторинг и лабораторни изследвания</u>			
Разработване и прилагане на системи за мониторинг за шум, въздух и нейонизиращи лъчения	бр.	10	22
Лабораторни изпитвания и измервания по мониторинговите програми по т. 1	бр.	40 000	38 075
<u>Научна дейност</u>			
Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	60	143
Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	30	143
Участие в написването на учебници/монографии	бр.	2	2
Публикации в научни списания	бр.	65	113

Разработване на научно-приложни задачи	бр.	30	55
Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	20	25
Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	10	12
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	8 764
Изготвени информационни и методични материали	бр.	500	10 386
Разпространени информационни материали	бр.	300 000	261 676
Проведени здравно - информационни и образователни кампании сред населението	бр.	350	543
Участия в електронните средства за масово осведомяване (радио, TV)	бр.	1 500	1 241
Публикувани материали в пресата и в интернет	бр.	2 600	2 342
<u>Предоставяне на обучение на медицински и немедицински специалисти, докторанти, специализанти, медиатори</u>			
Проведени основни курсове	бр.	3	14
Проведени тематични курсове	бр.	30	63
Проведени семинари	бр.	50	116
Обучение на докторанти и специализанти	бр.	11	51
Обучителни дейности с медицински специалисти от детски градини и училища (курсове, семинари и други)	бр.	300	784
Обучителни дейности с медиатори (курсове, семинари и други)	бр.	64	92
<u>Здравен контрол</u>			
Проверки за спазване на седмичните разписания	бр.	1 500	2 853
Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене, за предлагане на алкохол и за пряка реклама на спиртни напитки по ЗЗ	бр.	100 000	161 556
Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	3 500	7 102

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 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, Националният център по общественото 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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	3 533 500	3 601 210	4 777 744
	Персонал	2 666 200	2 790 416	2 988 892
	Издръжка	867 300	802 432	1 464 654
	Капиталови разходи	0	8 362	324 198
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	3 533 500	3 601 210	3 572 488
	Персонал	2 666 200	2 790 416	2 782 556
	Издръжка	867 300	802 432	789 932
	Капиталови разходи	0	8 362	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			1 205 256
	Персонал			206 336
	Издръжка			674 722
	Капиталови разходи			324 198
	От тях за:			1 205 256
	Проект „Превенция на употребата на наркотици и зависимости в Смолян“			39 625
	Програма BG 07-Инициативи за общественото здраве, проект PDPC 01/19.09.2014 г.			274 490
	Програма BG 07- Инициативи за общественото здраве , проект PDPC 03/25.11.2014 г.			837 405
	Други*			53 736
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 850 000	1 828 531	1 753 725
	Издръжка в т.ч.	1 850 000	1 828 531	1 753 725
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 850 000	1 828 531	1 753 725
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0

III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 850 000	1 828 531	1 753 725
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	5 383 500	5 429 741	5 326 213
	Общо разходи (I.+II.+III.):	5 383 500	5 429 741	6 531 469
	Численост на щатния персонал	255	255	227
	Численост на извънщатния персонал			

Други*: Отчетените средства на ред Други* са по: секторна програма „Леонардо да Винчи“, „Пати“, „Ефса ППХ“ и проекти попадащи във финансово-правната форма на „Средства от Европейския съюз“

Отговорност за изпълнението на програмата:

Опазването на здравето на гражданите е национален приоритет и се гарантира от държавата чрез прилагане на услуги по промоция на здраве.

За изпълнението на програмата отговарят ресорният заместник-министър на здравеопазването, главният 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 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 минимизиране 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:
 - Проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 за диагностика, профилактика и контрол на местните паразитози;
 - Проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 за имунизациите в Република България.
 - Проект на Национална програма за лечение и контрол на ротавирусните гастроентерити 2017-2021 г.

Във връзка с изискванията на Резолюция WHA67.13 от 24 май 2014 г. на 67-ата сесия на Световната здравна асамблея за изменение на Приложение №7 към Международните здравни правила (2005 г.) по отношение на изискванията, свързани с ваксинацията срещу жълта треска с Постановление № 202 на МС от 8.08.2016 г. е прието изменение на Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на Република България, приета с Постановление № 274 на Министерския съвет от 2006 г. (обн., ДВ, бр. 85 от 2006 г.; изм., бр. 37 от 2008 г. и бр. 5 от 2011 г.)

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

- Разработено е указание за планиране на дейността през 2017 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 26 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;
- Изготвени са технически изисквания и условия за провеждане на четири 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. и за 2017 г. Съгласно

Националната здравна стратегия развитието на имунопрофилактиката е приоритетна средносрочна задача за Министерство на здравеопазването.

- Изготвени са три броя указателни писма до РЗИ за реда и начина за получаване на съответните количества и видове ваксини и приложението им.
- Регулярно се изготвя и изпраща на РЗИ по електронна поща разпределение на получени в склада на МЗ ваксини за провеждане на задължителни и целеви имунизации през 2016 г.
- Поради забавяне на доставките на ваксина срещу вирусен хепатит тип Б през м. юни-юли, се въведе ежеседмично събиране и обобщаване на информация от РЗИ за приложени и налични дози в РЗИ и родилните отделения и изпращането ѝ в МЗ;
- 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.
- Ежеседмично се изготвя справка за епидемичната обстановка в страната.
- Независимо от интензивния миграционен процес в Р.България, прилагането на необходимите профилактични и протиепидемични мерки и през 2016 г. допринесе за недопускане възникването на епидемични взривове сред чужденците в местата за настаняване и в страната и за запазване на здравния статус на населението в районите.
- Ежеседмично се събират и обобщават 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.
- Събрана и обобщена е необходимата информация, изготвени са и са изпратени в срок в 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 са 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 Мисия на Световната здравна организация за напредъка на България по отношение на подобряване на имунизационния обхват при уязвими групи от населението чрез прилагане на комуникационни подходи и ролята на здравните медиатори.
- 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 по изпълнение на националния имунизационен календар и по профилактичните програми в областта на надзора на заразните болести;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата.

➤ 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.

За изпълнение на дейностите, заложи в Работната програма са осигурени финансови средства за провеждане на широка информационна кампания за значимостта на заболяването и възможностите за първична профилактика чрез имунизация, осигурени са с публични средства ваксини за имунизация срещу РМШ за основната целева група.

През месец януари 2016 г. са проведени обучителни модули за директорите на дирекции „Надзор на заразните болести“, директорите на РЗИ, регионалните координатори по Програмата и здравни медиатори по изпълнението ѝ през 2015 г., предизвикателства и предстоящи активности. Взето е участие в подготовката и провеждането в Народното събрание на Република България на поредната годишна среща по повод откриване на Европейската седмица за борба с рака на маточната шийка – 27.01.2016 г., на която е обсъден напредъка по Програмата с акцент причините за ниският имунизационен обхват през 2015 г.

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

Финансирането на медицинските дейности по Плана се извършва в рамките на ежегодно утвърждавани средства от бюджета на МЗ и включват финансови средства за Националната референтна лаборатория „Грип и ОРЗ“ към НЦЗПБ за закупуване на диагностични тестове, реактиви и консумативи за доказване и характеризиране на вируси на грип и ОРЗ.

Изготвено е указателно писмо до РЗИ относно употребата на антивирусни препарати като основен фактор за намаляване тежестта на протичане на грипа и за предотвратяване на сериозни усложнения при лица от рискови групи.

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

Дейностите по изпълнение на Националната програма се изпълняват от НЦЗПБ и РЗИ съвместно с БАБХ, ВМА, Национално Сдружение на общините в РБ и целят ранно откриване, наблюдение и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции и контрол на разпространение над векторите чрез сътрудничество между медицински и ветеринарни органи на национално и регионално ниво, като ежегодно се осигурява финансиране от МЗ за закупуване на тестове за лабораторна диагностика, за изследвания на вектори (кърлежи, комари, флехотомии) и гризачи в ендемични региони в страната, провеждане на сероепидемиологични проучвания и обучения на здравни специалисти.

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:

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

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

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

Изработени бяха проекти на Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции (СПИ) (2016-2020) и Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2016-2020 г.

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 са предоставяни следните услуги и постигнати следните основни резултати:

- Поддържа се електронна 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 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 договори с 34 неправителствени организации, които работят с групите с риск за промяна в поведението по отношение на рисковите практики с цел превенция на ХИВ/СПИН;
- Изградени са и функционират 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, напр. програми за майчино и детско здраве, програми за превенция и контрол на ХИВ/СПИН, програми за превенция и контрол на туберкулозата, и други дейности за социално включване и участие в обществения живот тези центрове могат да се превърнат в основни места за изграждане на основни житейски и здравни умения като част от здравното образование за превенция на ХИВ и полово предавани инфекции;
- Функционират 9 дневни центъра за предоставяне на услуги на проституиращи в Бургас, Варна, Пловдив, Русе, Сандански, Ловеч, и Стара Загора, Хасково и София;
- Общият брой на ММК, закупени със средства на Глобалния фонд и предоставени за ползване на регионално ниво е 17, както следва: 10 мобилни медицински кабинета /ММК/ функционират към неправителствени организации за достигане на представителите на уязвимите групи, а от юни 2012 г. 7 мобилни медицински кабинета (ММК) са предоставени на РЗИ в областите – Благоевград, Видин, Добрич, Пловдив, Русе, Стара Загора, Хасково за съвместно използване с неправителствени организации работещи по Програмата;
- 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 31.12.2016 г. – 951 от общо 1154 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 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 26 430 лица от уязвимите групи (инжекционно употребяващи наркотици, проституиращи, лишени от свобода, лица от ромска общност, мъже които правят секс с мъже, деца в институции са достигнати с услуги за превенция на ХИВ и намаляване на здравните щети.

В изпълнение на „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, са постигнати следните основни резултати:

- 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 31.12.2016 г. на лечение са 43 пациенти с лекарствени продукти от втори ред;

- Поддържа се електронна 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 25 договори с неправителствени организации, които работят с рисковите групи за ограничаване на разпространението на туберкулозата в страната;

- През 2016 г. с подкрепата на Глобалния фонд по Програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза” по предварителни данни са достигнали до 46 801 от уязвимите групи (мигранти, бежанци и търсещи 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 периода 01.01.-31.12.2016 г. показва следните резултати (съгласно попълнено приложение № 5):

➤ **Разработени нормативни документи - наредби, инструкции, методични указания и други:**

- 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) и 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 Република 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 246 лица - представители на неправителствения сектор и лечебни заведения.
 - **Здравно – образователни материали за превенцията и контрола на туберкулозата в страната** - отпечатан е „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 декември 2016 г. – „Седмица на отворените врати”. През периода на инициативата за риска от туберкулоза са анкетирани 11 831, консултирани и прегледани 7 083 лица; открити са 126 лица с туберкулоза и 472 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 73 231 лица, от които 26 430 лица по програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” и 46 801 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** – 26 787 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 31.12.2016 г. по предварителни данни броят на хората, живеещи с ХИВ/СПИН, които получават антиретровирусна терапия е 951 (осигурена със средства от бюджета на Министерство на здравеопазването), от общо 1154 лица с ХИВ регистрирани за проследяване в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ.

➤ **Болни от туберкулоза, регистрирани в лечебните заведения за диагностика и лечение на туберкулоза** - по предварителни данни за периода от 01.01.2016 г. към 31.12.2016 г. регистрираните случаи с туберкулоза са 1 600.

➤ **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 Република 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

➤ **Изпратени индивидуални данни за епидемиологичния надзор на туберкулозата** – регистрирани случаи през 2015 и изхода от лечение на случаите, регистрирани през 2014 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.**

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 2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести</u>			
Разработени нормативни актове	брой	2	1
Участие в разработване на нормативни актове	брой	3	5
Разработени методични указания	брой	6	5
Разработени методики	брой	5	5
Разработени ръководства	брой	6	0
Разработени национални програми	брой	1	2
<u>Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България</u>			
Разпределени ваксини, специфични серуми и имуноглобулини съгласно Наредба № 15 за имунизациите в Република България	%	100	100
Обобщен национален годишен план и отчет за необходимите и изразходвани биопродукти	брой	1	1
Разпределени и раздадени биопродукти на ОПЛ и МБАЛ	%	100	100
Проверки на ОПЛ по имунопрофилактиката	брой	15 000	17 288

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	56
Имунизирани в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	брой	9 000	8 488
Епидемиологични проучвания на съобщени нежелани реакции след ваксинация	%	100	100
Изготвен годишен национален отчет на нежеланите реакции след ваксинация	брой	1	1
Изготвени анализи по имунопрофилактиката	брой	56	56
Изготвен национален годишен анализ на имунизациите	брой	1	1
Изготвени отчети от РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ за налични биопродукти	брой	56	56
<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	100
Издадени списания, книги	брой	3	2
Издадени информационни и учебителни материали	брой	500	1 772
Проведени национални и местни кампании	брой	60	94
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	133 070
Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в лечебни заведения	%	100	100
Разработени и приложени специфични протиепидемични мерки при възникнали епидемични и вътреболнични взривове	качествен пок.		
Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	брой	1 560	2 784
Организационно-методична помощ	брой	14 000	18 192
<u>Предоставяне на обучение</u>			
Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	брой	300	317
Проведени тематични курсове за СДО по проблемите на заразните и паразитни болести	брой	30	35
Индивидуално обучение на специализанти, докторанти	брой	35	36
Докторантури	брой	10	26
Проведени обучения със СЗО и Европейски център за контрол на заболяванията	брой	6	4
<u>Диагностика и профилактика</u>			
Извършени епидемиологични проучвания на регистрираните заразни болести в заразните огнища	брой	35 000	42 576
Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	брой	800	1 025
Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	брой	10 000	16 125

Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	брой	2 500	3058
Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	брой	85 000	127 530
<u>Уведомителен режим</u>			
Регистрирани фирми за дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	брой	27	26
<u>Разрешителни режими</u>			
Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	брой	450	1 868
<u>Управление на проекти</u>			
Управление и участие в международни проекти	брой	10	10
Управление и участие в проекти на национално ниво	брой	10	10
Изготвени анализи, доклади и информации	брой	15	15
Проведени национални съвещания за отчитане на резултатите	брой	1	0
<u>Лабораторни изследвания</u>			
Извършени микробиологични изследвания	брой	500 000	277 925
Извършени вирусологични изследвания	брой	51 000	131 971
Извършени паразитологични изследвания	брой	400 000	562 688
Извършени серологични изследвания	брой	30 000	116 968
Извършени референтни лабораторни изследвания	брой	20 400	12 242
<u>Научна дейност</u>			
Участия в конгреси, научни конференции, семинари	брой	235	218
Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	брой	140	173
Участие в написването на учебници/монографии	брой	5	5
Публикации в научни списания	брой	100	106
Внедряване на разработки на НЦЗПБ в лечебните заведения и РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	брой	2	6
<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	74 410
Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	брой	1 296	1 154
Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	брой	996	951
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	26 430
Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН	брой	0	0

Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България			
Регистрирани случаи с туберкулоза	брой	1 845	1 600
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%	85% за 2015 г.
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%	86%
Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени препарати от втори ред	брой	45	43
Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	брой	5 700	7 089

Забележка *: Отчетните данни по тези показатели са за 2015 г., тъй за 2016 г. те се отчитат по-късно.

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	12 434 800	13 895 910	14 045 961
	Персонал	9 199 800	10 153 226	10 252 183
	Издръжка	3 235 000	3 660 075	3 624 169
	Капиталови разходи	0	82 609	169 609
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	12 434 800	13 895 910	13 728 275
	Персонал	9 199 800	10 153 226	10 148 227
	Издръжка	3 235 000	3 660 075	3 508 226
	Капиталови разходи	0	82 609	71 822

2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			317 686
	Персонал			103 956
	Издръжка			115 943
	Капиталови разходи			97 787
	От тях за:			317 686
	Проект:" Вианието на морския транспорт на заплахи на здравето, поради биологични, химически и радиологични замърсители, включително заразни болести-SHIPSAN ACT"			14 440
	Проект:" Вианието на морския транспорт на заплахи на здравето, поради биологични, химически и радиологични замърсители, включително заразни болести-SHIPSAN ACT"			44 019
	Програма BG 07"Инициативи за обществено здраве",			180 825
	Други*			78 402
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	32 609 300	59 935 410	59 120 066
	Издръжка в т.ч.	26 400 000	45 388 804	45 385 167
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 400 000	1 083 944	1 080 307
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 000 000	44 304 860	44 304 860
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Стипендии	30 000	30 000	25 791
	Субсидии за нефинансови предприятия	0	518 988	518 004
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	6 174 000	12 112 556	11 306 046
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	5 300	0	0
	Субсидии за организации с нестопанска цел	0	1 885 062	1 885 058
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	32 609 300	59 935 410	59 120 066

	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	45 044 100	73 831 320	72 848 341
	Общо разходи (I.+II.+III.):	45 044 100	73 831 320	73 166 027
	Численост на щатния персонал	924	924	801
	Численост на извънщатния персонал			

Други*: Отчетените средства на ред Други* включват:

- Договор № 265409/01.03.2011 г , на тема „AQUA- Универсални микро - редици за оценка на качеството на сладката вода на базата на патогени и техните токсини“;
- Договор № 260427 CCH Fever /01.10.2010 г, на тема „Кримска конго хеморагична треска./CCH Fever/ Съвременни подходи за диагностика, наблюдение, профилактика, лечение и готовност“;
- Договор № 20102102/01.08.2011 г, на тема „Упражнения за гарантиране на качеството, установяване на връзки и сътрудничество за засичане на остри инфекциозни патогени (QUANDHIP)“;
- Седма рамкова програма-ASSET EU от 01.01.2014 г. на тема „План за действие във връзка с науката в обществото при епидемия и пандемия“;
- Договор emerge_677066_ес_Робърт Кох институт Германия тема "Ефективен отговор на особено опасни и новопоявяващи се патогени на ниво Европейски съюз"
- Договор SIALLON на тема „ Изграждане на капацитет за комбиниране на целева превенция със значимо наблюдение на ХИВ сред MCM- SIALLON II“
- Проект на тема „Европейска мрежа за споделяне на данни относно географското разпространение на членестоногите преносители /вектори/на болестотворни агенти по хората и животните „
- Проект на тема „Европейска мрежа за споделяне на данни относно географското разпространение на членестоногите преносители /вектори/на болестотворни агенти по хората и животните “

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, които осъществяват на територията на съответната област дейностите по контрол на имунизационния обхват със задължителни и целеви имунизации и предприемане на мерки за неговото повишаване, провеждане на незабавни профилактични и противоепидемични мерки при възникване на епидемична ситуация и дейности, целящи недопускане внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск.

За изпълнението на програмата отговарят ресорният 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)-1Н-индазол-3-карбоксамид);
- АВ-FUBINАСА (N-(1-амино-3-метил-1-оксобутан-2-ил)-1-(4-флуоробензил)-1Н-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)-1Н-индол-3-карбонил} амино}-3,3-диметилбутаноат);
- NM-2201 (Нафтаден-1-ил 1-(5-флуоропентил)-1Н-индол-3-карбоксилат);
- РВ-22 (Хинолин-8-ил-1-пентил-1Н-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.

- С ПМС № 259 от 03.10.2016 г. е приета Наредба за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от ЗКНВП, обн. ДВ бр. 78 от 06.10.2016 г.

Съгласно чл. 73 от ЗКНВП, за медицински, научни и лабораторни изследвания и образователни цели, както и за поддържане на работното състояние на служебните кучета, разкриващи наркотични вещества, се издава разрешение на физически и юридически лица да произвеждат, придобиват, внасят, изнасят, съхраняват и използват ограничени количества от растенията и веществата от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 1, 2 и 3 и техни препарати и от прекурсори.

ЗКНВП въвежда изрична забрана за извършване на дейности с веществата от Списък I „Растения и вещества с висока степен на риск за общественото здраве, поради вредния ефект от злоупотребата с тях, забранени за приложение в хуманната и ветеринарната медицина“. Единственото изключение от тази забрана е извършването на дейности с ограничени количества от тези вещества за конкретно посочени в закона цели - медицински, научни и лабораторни изследвания и образователни цели, както и за поддържане на работното състояние на служебните кучета, разкриващи наркотични вещества.

Съгласно чл. 73, ал. 2 от ЗКНВП, условията и редът за разрешаване на горепосочените дейности, както и за използването на наркотичните вещества и прекурсорите се определят с наредба, приета от Министерския съвет. Във връзка с изменението на чл. 73, прието със Закона за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, обн. ДВ бр. 42 от 03.06.2016 г., със заповед е създадена междуведомствена работна група, която да извърши анализ на нормативната уредба и да предложи проект на Наредба за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите в съответствие с актуалната обществена обстановка.

В Глава първа от наредбата са посочени общите положения, включващи целите, за които се издават разрешения за дейности с ограничени количества наркотични вещества. Целите са изчерпателно изброени в съответствие с чл. 73 от ЗКНВП. Въведено е определено

максимално количество на веществата от Списък I, с които могат да се извършват дейности по чл. 73, с оглед високата степен на риск за общественото здраве, поради вредния ефект от злоупотребата с тях.

Глава втора регламентира условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73 от ЗКНВП, включваща четири раздела относно издаването от министъра на здравеопазването, министъра на вътрешните работи, министъра на правосъдието и директора на Агенция „Митници“ разрешения.

По отношение на разрешенията, издавани от министъра на здравеопазването, е въведено изискване спрямо субектите, които имат право да получат разрешение - лица, чийто предмет на дейност включва експертна, научноизследователска, образователна дейност или медицински изследвания. Наредбата въвежда мерки за сигурност чрез конкретни изисквания към помещенията, в които могат да се извършват дейностите с ограничени количества наркотични вещества. Изброени са данните и документите, които се изискват от потребителите на административни услуги при подаване на заявление за издаване на разрешение от министъра на здравеопазването. Подробно е регламентирана процедурата и сроковете за издаване на разрешението. Създава се възможност, в сложни от фактическа и експертна страна случаи, специализираната администрация от Министерството на здравеопазването да предложи на министъра на здравеопазването да създаде експертна комисия, която да изрази становище относно обосноваването и целесъобразността на посочените от заявителя дейности. Целта е създаване на достатъчно гаранции за вземане на мотивирано решение от министъра на здравеопазването, отчитащо както високата степен на риск за общественото здраве при работа с наркотични вещества, така и интересите на стопанските субекти и правото им на стопанска инициатива.

Регламентирани са условията, при които процедурата по издаване на разрешение се прекратява, както и тези, при които се прекратява или отнема издаденото разрешение.

Предвижда се дейностите с наркотични вещества, които се извършват от специализираните служби, научноизследователските и научно-приложни институти на Министерството на вътрешните работи да се извършват със заповед на министъра на вътрешните работи, а дейностите, които се извършват от Главна дирекция „Изпълнение на наказанията“ и служителите на Агенция „Митници“ със заповед на министъра на правосъдието, съответно на директора на Агенция „Митници“.

Глава трета урежда условията и реда за използване на наркотичните вещества, в която са посочени изискванията при придобиването и осъществяването на внос на веществата. Въведено е изискване за изготвяне на тримесечни отчети, както и обобщен отчет при изтичане срока на разрешението. Предвидените в глава трета мерки са с цел сигурност и отчетност при работа с рискови вещества.

Глава четвърта конкретизира обхвата на контрола върху лицата, получили разрешение, както и правомощията на контролните органи. По този начин се определя механизъм за ефективен контрол, като в същото време се създава яснота за потребителите на административни услуги.

Преходните и заключителни разпоредби предвиждат шестмесечен срок, в който лицата, получили разрешение по чл. 73, ал. 1 от ЗКНВП следва да приведат дейността си в съответствие с изискванията на наредбата.

За привеждане на нормативната уредба в съответствие със ЗИД на ЗКНВП са изготвени проекти за изменение и допълнение на следните наредби:

- Изготвя се проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират по ЗКНВП

Със заповед на министъра на здравеопазването е създадена работна група, която да изготви проект на Постановление на МС за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират по ЗКНВП. Със ЗИД на ЗКНВП е въведено нормативно основание за събиране на такси за извършваните от Националния център по наркомании административни услуги с цел обезпечаване на необходимите материално-технически и административни разходи по предоставянето им. Съгласно чл. 86, ал. 2 от закона, таксите следва да бъдат определени в тарифата по чл. 9, ал. 3 от ЗКНВП.

Към момента проектът е в процес на изготвяне, като все още не са определени такси за всички административни услуги, извършвани от Националния център по наркомании.

Работната група счита за целесъобразно да бъде поискано методическо съдействие от експерти на Министерството на икономиката с оглед определяне на такси, които от една страна ще покриват необходимите за извършването им административни разходи, а от друга страна няма да възлагат прекомерна тежест за гражданите, което допълнително ще забави финализирането на проекта.

- Изготвен е Правилник за изменение и допълнение на Правилника за функциите и организацията на дейността на Експертния съвет по лечение на зависимости.

Въведено е изискване за мандатност на Експертния съвет по лечение на зависимости, а съставът му е допълнен с цел оптимизиране на дейността му. Поименният състав на Експертния съвет ще се определя със заповед на министъра на здравеопазването за период от 4 години. Предвижда се Експертният съвет по лечение на зависимости да включва заместник-министър на здравеопазването, който е председател на съвета, двама представители на Министерството на здравеопазването, директора на Националния център по наркомании, най-малко едно хабилитирано лице, работещо в областта на лечение на зависимости, най-малко един лекар с призната специалност по клинична токсикология, трима лекари с призната специалност по психиатрия, от които най-малко двама работещи в областта на лечение на зависимости и/или психосоциална рехабилитация, и други медицински специалисти. Заседанията на съвета ще се провеждат веднъж на шест месеца, вместо веднъж на три месеца, както беше до сега. Това решение произтича от наложилата се във времето практика, като се запазва възможността извънредни заседания да могат да се свикват от председателя или по искане на всеки от членовете на Експертния съвет.

Правилника регламентира условията и реда за предлагане и определяне на поименния състав на съвета, както и подбор, основан на квалификация и опит. За определяне на членовете на Експертния съвет министърът на здравеопазването или упълномощено от него лице ще може да събира информация от лечебни и здравни заведения, Националния център по наркомании, научни, съсловни и други организации, имащи отношение към диагностициране и лечение на зависимости и/или психосоциална рехабилитация на лица, зависими към опиати и други психоактивни вещества.

Предвидена е възможност за неприсъствено провеждане на заседания на съвета, когато обективни обстоятелства налагат вземането на спешни решения в случаите на необходимост от включване в лечебни програми на лица, които не отговарят на критериите, посочени в стандартите за добра практика в лечението на зависимости. На практика основно става въпрос за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, които не са навършили 18-годишна възраст и за които е необходимо спешно провеждане на лечение. Подробно е регламентирано изискването за кворум и процедурата по провеждане на неприсъствените заседания и вземане на решения.

Целта на предложените промени е подобряване на дейността по лечение на зависимости чрез усъвършенстване на нормативната уредба, оптимизиране състава на Експертния съвет, създаване на правила за избор на членове на съвета и подобряване на правилата за работата му.

Очакваните резултати от прилагането на новата нормативна уредба са подобряване организацията на работа на Експертния съвет гарантиране спазването на основни принципи в организацията на дейността на администрацията – прозрачност, откритост, достъпност, обективност и безпристрастност.

Проектът е приет на заседание на Ръководството на Министерство на здравеопазването с Протокол-решение № РР-63/09.12.2016 г. В изпълнение на решението и на основание чл. 26, ал. 3 от Закона за нормативните актове, Правилникът е публикуван за обществено обсъждане на интернет-страницата на МЗ и на страницата на МС – портал за обществени консултации.

- Изготвен е проект на Наредба за изменение и допълнение на 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

Оптимизира се процедурата по издаване на разрешенията, разширява се обхвата на контрола, въвежда се задължително изискване лекарите от екипа на програмите да работят най-много в две програми, както и задължение на ръководителят на програмата да утвърждава ежемесечен график на работното време, в служебната база данни на лицата, включени на лечение в програмите задължително се вписва и № на досието на пациента от програмата, вида и средна дневна доза за предходния месец на лекарственият продукт, използван при лечението на пациента.

- Изготвя се проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 24 от 2004 г. за утвърждаване на медицински стандарт "Психиатрия"

През последните години са извършени много проверки на дейността на програмите за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, в резултат на които е констатирана необходимост от промяна на нормативната уредба в областта на лечението на лица, зависими от наркотични вещества с агонисти и агонисти-антагонисти. Освен това, в Европейския доклад за наркотиците за 2016 г. е направен анализ и са дадени препоръки за превенция на отклоняването на субституиращи медикаменти, които следва да бъдат отразени в нормативната уредба. Със ЗИД на ЗКНВП са променени и част от разпоредбите, свързани с лечението с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди.

- Изготвя се проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2011 г. за условията и реда за осъществяване на програми за психосоциална рехабилитация на лица, които са били зависими или са злоупотребявали с наркотични вещества

В обхвата на наредбата попадат всички лица, включително и малолетни и непълнолетни лица. С оглед отчитане на спецификите при реализирането на програмите за психосоциална рехабилитация при непълнолетни и малолетни лица, е целесъобразно обособяване на правилата за осъществяване на тези програми в отделен раздел на наредбата.

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. 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.

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. 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 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 сертификата 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 информацията от извършения от работната група анализ и направените предложения са предоставени на министъра на правосъдието и директора на Главна дирекция “Изпълнение на наказанията“.

В медицинския център към Софийския централен затвор е назначен психиатър притежаващ сертификат за ръководител на програма за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на зависими към опиоиди, предстои да бъде подадено заявление и придружаващите документи за разкриване на програма.

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.

Изпълнението на Националната стратегия за борба с наркотиците на местно ниво е пряко свързано със състоянието на ОбСНВ и ПИЦ към тях. Предвид това, че ЗКНВП не предвижда контролът на средства по делегирани от държавата бюджети да се упражнява от Националният съвет по наркотичните вещества, с писмо с изх. № 04-20-44/19.02.2016 г. е информиран министъра на финансите относно незаети щатни бройки, в **23** от **27** общини, което води до нецелесъобразно и неефективно изразходване на средствата за ОбСНВ и ПИЦ към тях – делегирани от държавата дейности.

След обобщаване на изискваната информация и справка от общините Министерството на финансите изпрати писма до кметовете на съответните 23 общини с копие до председателя на ОбСНВ, които съдържат конкретни препоръки относно ефективно и целесъобразно разходване на средства по делегирани от държавата дейности за ОбСНВ и ПИЦ към тях.

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

До 31.12.2016 г. експерти от отдел ”НВС” са извършили **12** 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 лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, използвани в програмите и **3** проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за подновяване и промяна на лицензии издадени по реда на ЗКНВП и **5** проверки на притежатели на разрешения издадени по реда на чл. 73, ал. 1 от 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 31.12.2016 г. е извършена проверка на дейността на инспекторите по наркотични вещества в 3 РЗИ и е организиран и проведен семинар с инспекторите от 28 РЗИ.

Изготвяне на лицензии, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП

- издадени 400 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 989 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 г. и **две** промени на планови оценки за 2016 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.

Национална стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.) План за действие към нея и Финансов план, като част от бюджетна програма 4 "Намаляване търсенето на наркотични вещества", приета с Решение № 526/18.07.2014 г. на Министерския съвет.

Изпълнението на стратегическите задачи от Плана за действие към Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.), в областта на намаляване търсенето на наркотици са ангажимент на МЗ и 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.). Утвърдените финансови средства за изпълнение на дейностите по стратегията за 2016 г. са 160 000 лв.

През 2016 г. е организирана и проведена Десета национална конференция по проблемите на превенцията на употребата и злоупотребата с наркотични вещества с екипите на 27 Общински съвети по наркотични вещества (ОбСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях.

За изпълнение на стратегическа задача 18. 1. „Провеждане на националната политика на местно ниво ОбСНВ и ПИЦ“ от Плана за действие към Стратегията със средства от бюджета на МЗ по Програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците е финансирано разработването и осъществяването на 27 програми на ПИЦ за превенция на употребата на наркотици. Отпуснати са по 1300 лв. на ПИЦ.

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 частично изпълнение на заложените задачи 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 2016 г.
Показатели за изпълнение			
Усъвършенствани закони	бр.	1	1
Усъвършенствани наредби	бр.	4	4
Изготвени становища	бр.	30	35
Проведени заседания	бр.	10	15
Изготвени анализи и доклади	бр.	8	10
Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	3
Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОБСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях.	бр.	6	9
Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	6	3
Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 300	2 587
Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	130	130
Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	10	3
Съставени протоколи от проверките	бр.	2 446	2 723
Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	500	400
Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	580	989
Вписани номера в регистрите	бр.	1 080	1 389
Издадени разрешения за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди	бр.	15	11
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.	2 000	1 310
Брой пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1 700	1 738
Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании	бр.	4	4
Изследвани употребяващи инжекционно наркотици за полово и кръвнопреносими болести.	бр.	1 300	332
Извършени лабораторни изследвания в лабораторията към НЦН	бр.	4 950	1 328

Обхванати пациенти в психосоциална рехабилитация в програми, субсидирани от МЗ.	бр.	600	202
Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ.	бр.	20	5
Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация програмите за намаляване на вредите от употребата.	бр.	30	8
Обучени експерти.	бр.	100	74
Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	7	5
Проведени национални съвещания за употребата на наркотици.	бр.	3	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	7
Взаимодействие с централни, регионални и местни органи и институции във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им бази данни	бр.	3	3
Взаимодействие с ПИЦ, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им системи и бази данни.	бр.	27	27
Разработени методически указания.	бр.	3	3
Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България.	бр.	10	14
Отпечатване и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали.	бр.	1	4
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	1
Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA.	бр.	20	19
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	9
Участие в експертната и обучителната системи на REITOX и EMCDDA.	бр.	10	6

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	517 800	469 321	569 004
	Персонал	409 800	369 060	369 060
	Издръжка	108 000	100 261	199 944
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	517 800	469 321	463 287
	Персонал	409 800	369 060	369 060
	Издръжка	108 000	100 261	94 227
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			105 717
	Персонал			0
	Издръжка			105 717
	Капиталови разходи			0
	От тях за:			105717
	Програма за превенция и изследвания на разпространението на наркотици - НФЦ/ЕСMDDA			105 707
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	799 300	635 140	571 442
	Издръжка в т.ч.	199 300	124 900	85 501
	- разходи за изпълнение на национални програми	160 000	124 900	85 501
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	39 300	0	0
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	600 000	510 240	485 941
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0

	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	799 300	635 140	571 442
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 317 100	1 104 461	1 034 729
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 317 100	1 104 461	1 140 446
	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 .

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. Използване на нови здравни технологии в областта на електронното и мобилно здравеопазване.

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.
- Подобряване на качеството на административните услуги, предлагани от МЗ за българските граждани;

През 2016 г. дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването“ е извършила следните дейности:

- Изготвена е Стратегия за електронно здравеопазване и пътна карта към нея, предадени за обсъждане;
- Изготвяне на технически спецификации за проектите от етап 1 от пътната карта за изграждане на НЗИС:
 - Разработване и внедряване на базовата функционалност на ядрото на НЗИС;
 - Разработка и доработка на необходимите регистри за изпълнението на НЗИС;

- Развитие и национално внедряване на единен пациентски идентификатор /пин код/ и интегрирането му със съществуващи системи за идентификация;
- Анализ на стратегически и нормативни документи в областта на електронното здравеопазване в България и на ниво ЕС и изготвяне на промени в националната нормативна уредба;
- Доставка и инсталация на стандартен (системен) софтуер за НЗИС;
- Изграждане на експертна фармакотерапевтична система (ЕФТС);
- Изграждане на здравно – информационен портал;
- Осигуряване на информация и комуникация;
- Съставен подробен списък на законови и подзаконови нормативни актове засягащи изпълнението и функционирането на НЗИС или елементи от нея;
- Списък на стандарти за изграждането на НЗИС – здравно-информационни, технологични, стандарти за управление на ИТ проекти. Изготвена Наредба №11 за утвърждаване на здравно-информационни стандарти, прилагани от лечебните заведения;
- 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 извършвания от Сметна палата одит на електронното здравеопазване за периода 2012-2016г.;
- 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 служителите на дирекция „ИКПЗ“ в училище по здравна информатика
 - Училище по здравна информация и политика базирана на доказателства организирани от СЗО и проведено през 2016 г. (Никозия, Кипър);
- Участие на служителите на дирекция „ИКПЗ“ в работни групи свързани с електронно здравеопазване:
 - Работна група, назначена със Заповед № РД-11-6/08.01.2016г. за осъществяване на текущ контрол (степен на изпълнение, качество на изпълнената работа и др.) по точките за изпълнение на дейности по етап „Планиране“ и етап „Проектиране“, както и за осъществяване на текущ контрол върху цялостното изпълнение на договора и техническото предложение с предмет „Изработване на специализиран софтуер за единна национална платформа за търговия с лекарствени продукти за нуждите на лечебни заведения в Република България, внедряване, съпътстващи обучения, поддръжка и обновяване“;
 - Работна група, назначена със Заповед № РД-02-265/20.11.2015г. за изготвяне на проект на Наредба за утвърждаване на здравно-информационни стандарти;

- Работна група, назначена със Заповед № РД-11-5/08.01.2016г. за приемане изпълнението на услугата по договор с предмет „Актуализиране на системен софтуер и база данни на Гео-базираната информационна система на Национална здравна карта на Република България и обучение за работа със системата на служители на Министерство на здравеопазването“, като извърши проверка за качеството и срочно изпълнение на работата, което да удостовери с подписване на приемо-предавателен протокол от двете страни по договора;
- Работна група, назначена със Заповед № РД-11-433/19.12.2016г. във връзка с подготовката на обявяването на обществена поръчка с предмет: „Уеб базирана информационна система за управление на дейността на Национален раков регистър“ (cancerregbg);
- Участие в експертна работна група към междуведомствения съвет по пространствени данни (директива INSPIRE);
- Изготвени процедури за работата на дирекция „ИКПЗ“;
- Участие при одобряването от страна на Министерство на здравеопазването на изготвени от външен изпълнител технически спецификации на обособени позиции на обществени поръчки за изграждане на Национална Здравна Информационна Система;
- Организиране и провеждане на курсове
 - Провеждане на обучение на държавните служители на тема „Развитие и приложение на облачните технологии в електронното управление“
- Софтуерни продукти

Електронна система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България

- осъществяване на текущ контрол (степен на изпълнение, качество на изпълнената работа и др.) по точките за изпълнение на дейности по етап „Планиране“ и етап „Проектиране“, както и за осъществяване на текущ контрол върху цялостното изпълнение на договора и техническото предложение с предмет „Изработване на специализиран софтуер за единна национална платформа за търговия с лекарствени продукти за нуждите на лечебни заведения в Република България, внедряване, съпътстващи обучения, поддръжка и обновяване“;
- участие в изпитанията на Единна платформа за търговия с лекарства, докладвани са критични за работата на системата проблеми, извършвани са оценки на качеството на изходните кодове, изготвени са становища и доклади свързани с проекта;
- със Заповед № РД-01-397/05.12.2016г. служители на дирекция „ИКПЗ“ са определени за системни администратори на системата.

Прототип на система за електронна рецепта и електронно направление:

- участие при проектиране и изграждане на прототип на система за електронен амбулаторен лист, електронна рецепта и електронно направление. Изградени са Уеб услуги за събиране на XML файлове, Уеб интерфейс за лекари и пациенти, настолно приложение за събиране на XML файлове и печат на документи;
- разработка на прототип на система за електронна рецепта и електронно направление;
- докладване на резултатите от разработката на Прототипа, компоненти на изградената система и основни функционалности;

- разрешен достъп на Прототип на системата до Уеб услугите за достъп до регистрите на НСЦРЛП.

Географска информационна система:

- зареждане на данни в системата съвместно с изпълнителя по договора;
- провеждане на изпитания и отстраняване на грешки съвместно с изпълнителя;
- подписване на окончателен протокол за приемане на Географска информационна система за подпомагане на създаването и поддържането на Национална здравна карта на Република България (ГИС на НЗК).

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

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

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 „общи медицински стандарти по хирургия, неврохирургия, гръдна 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.

През втората половина на 2016 г. са разработени и утвърдени с наредби на министъра на здравеопазването медицински стандарти (нови) по „Обща и клинична патология“, „Педиатрия“, „Ревматология“, „Ортопедия и травматология“, „Ортопедия и травматология“, „Гръдна хирургия“ и „Ушно-носно-гърлени болести“.

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.

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от регионалните здравни инспекции през 2016 г. се отчитат с брой подадени заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 1641, при планирани 3000 за годината. 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 1572, 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:

Подадени са общо 176 заявления при 100 планирани за цялата година. Издадени са разрешения по чл.47 от ЗЛЗ на 222 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“ - включва дейностите, свързани с акредитационната процедура на лечебните заведения.

Дейностите, свързани с акредитация на лечебните заведения се осъществяват от Акредитационен съвет (АС). През 2016 г. са подали заявления за акредитация 78 лечебни заведения, проведени са 80 акредитационни оценки от експертната комисия, акредитационния съвет е провел 12 заседания.

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

През отчетния период от РЗИ са осъществени 1576 проверки по жалби и сигнали на пациенти, което е повече със 150 спрямо данните за 2015 г. – 1406 проверки.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 193, при 135 осъществени проверки през 2015 г. и изпълнението отново е значително по-малко от целевата стойност за годината – 380.

Актовете за установяване на административно нарушение са 131 при планирани 240 през годината, което е значително по-добро изпълнение спрямо резултатите през 2015 г., когато актовете са били само 20.

Извършените от ИАМО проверки по жалби и сигнали са 475, което съответства на изпълнението през 2015 г. – 487 проверки.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМО са 362, при изпълнение през 2015 г. – 317 и при план за годината 350 за всяка от двете години.

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.

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 718 проверки, при планирани за 2016 г. – 350.

ИАМО е извършила 598 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 1310, при 1340 извършени през 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 563 при целева стойност за годината 260.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ през 2016 г. е 388 при целева стойност за годината – 250.

Тематичните проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти са 61 при план – 20 и отчетени за 2015 г. – 58.

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 и се осъществява от ИАМО.

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване

се осъществява от ИАМО, като за отчетния период са извършени 19 проверки, 9 от които в НЗОК/РЗОК и 10 в ДЗОФ. Целевите стойности са 28 проверки в НЗОК/РЗИ и 19 проверки в ДЗОФ, като недостигането на 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, 11 предложения за промени в нормативната уредба и организирането на 9 конференции, обсъждания и дискусии.

Изпълнението е съизмеримо с определените целеви стойности по отделните показатели.

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.

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ, през 2016 г. са събрани и обработени годишни статистически отчети, при целева стойност за годината – 28.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 8499 при план за 2016 г. – 3800. Обработените оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 81834 при план за годината 4000.

Във връзка с контрола по Методика за финансиране на лечебните заведения през 2016 г. са обработени 3515 отчета за финансиране при целева стойност 1400 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 3332 при планирани 500 за годината.

Осъществени са 3894 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 320 за годината. Съставени са 11 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 94 при план за годината – 28.

От горните данни става ясно, че всички целеви стойности за 2016 г., с изключение на планираните актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност, са преизпълнени.

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.

През отчетния период са изготвени общо 21 анализа (при планирани - 20), от които - 5 за състояние и движение на населението, 7 анализа на заболяемостта на населението, 2 анализа за състоянието на здравната мрежа, 1 анализ за медицинския персонал по видове и по видове ЛЗ, 1 анализ за дейността на лечебните заведения, 2 анализа на икономическата информация на лечебните заведения и 3 международни прегледи и съпоставка на информацията.

Изготвена е 1 програма за създаване и реализация на единна здравно-информационна система, 2 здравно-информационни стандарти, 1 международен стандарт, произтичащ от

решения и резолюции на институциите на ЕС, конструиран е 1 математически модел за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности, предоставени са 3 пъти здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации, като е извършени 16 статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация. Осъществена е 47 пъти методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация.

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

През 2016 г. 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, както 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 12 потока данни, изработени са 2 относителни тегла, осъществени са 378 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 5 срещи с ръководители на ЛЗПБ и са изготвени два анализа.

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

Поддържаните бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА са 5, включително Национален раков регистър – 1 и Национална база данни на болните от диабет – 1.

Направените записи през 2016 г. в базите данни на националния раков регистър са 35408, а в базата на болните от диабет – 473 192.

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.

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 2016 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга: Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	1	0
Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.:	бр.	45	42
_ национална здравна карта	бр.	1	1
_ наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	40	23
_ наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.		
Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	3	3
Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите			
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.	3 000	1 641
Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	2 800	1 572
Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	100	176
Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	90	222
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Акредитация на лечебните заведения</u>			
Лечебни заведения, заявили желание за акредитация	бр.	70	78
Проведени акредитационни оценки от експертна комисия	бр.	70	80
Заседания на Акредитационния съвет	бр.	14	12
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.	6 500	1 576
Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	380	193
Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	240	131
Проверки от ИАМО по жалби и сигнали	бр.	16 000	475
Актове за установено административно нарушение/ИАМО/	бр.	350	362
<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	718
Проверки от ИАМО	бр.	100	598
<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	1 310
Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	260	563
Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	250	388
Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	20	61
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване</u>			
Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	28	9
Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	19	10
<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	11
Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	2	9
<u>Продукт/услуга</u>			

<u>Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ</u>			
Събрани и обработени годишни статистически отчети на лечебни заведения	бр.	28	24 809
Събрани и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения	бр.	3 800	8 499
Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения	бр.	4 000	81 834
Обработени отчети за финансиране на лечебните заведения по Методиката за субсидиране на лечебните заведения	бр.	1 400	3 515
Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	500	3 332
Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	320	3 894
Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	11
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	94
<u>Продукт/услуга</u>			
<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	5
Заболееаемост на населението	бр.(анализи)	7	7
Здравна мрежа	бр.(анализи)	2	2
Медицински персонал по видове и по видове леч. заведения	бр.(анализи)	1	1
Дейност на лечебните заведения	бр.(анализи)	1	1
Икономическа информация на лечебните заведения	бр.(анализи)	1	2
Международен преглед и съпоставка на информацията	бр.(анализи)	3	3
Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	1
Здравно информационни стандарти	бр.	2	2
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	1
Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр.	1	3
Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр.	1	16
Методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация;	бр. съвещания, указания	2	47
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Внедряване на ДСГ</u>			
Адаптация на класификационната система	бр.	1	1
Осигуряване поток от данни	бр.	12	12
Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	2

Обучение на обучители	бр.	400	378
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	5
Изготвени анализи	бр.	1	2
Продукт/услуга			
Поддържане на полицеви регистри и база данни			
Националният раков регистър	бр.	1	1
Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	1
Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	7	5
Продукт/услуга			
Електронно здравеопазване			
Изготвяне, актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея	бр.	2	2
Подготовка на проекти по небюджетни фондове за Доизграждане на националната здравна информационна система.	бр.	1	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	2
Организиран и проведен курсове по ЕЗ	бр.	2	1
Дейности свързани с постигане на мрежова информационна сигурност в МЗ	бр.	2	

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“, информация от дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването“.

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	7 043 900	7 601 060	7 403 660
	Персонал	5 424 600	5 948 373	5 809 040
	Издръжка	1 619 300	1 652 687	1 594 620
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	7 043 900	7 601 060	7 403 660
	Персонал	5 424 600	5 948 373	5 809 040
	Издръжка	1 619 300	1 652 687	1 594 620

	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
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	0	2 879	2 879
	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
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	2 879	2 879
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	0	2 879	2 879
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	7 043 900	7 603 939	7 406 539
	Общо разходи (I.+II.+III.):	7 043 900	7 603 939	7 406 539
	Численост на щатния персонал	486	486	486
	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 ресорният заместник-министър на Министерство на здравеопазването, дирекция “Медицински дейности“, дирекция „Информационна и комуникационна политика в здравеопазването“.

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 експертизата 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“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи и др.

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 интервенционално лечение на мозъчно-съдови заболявания (мозъчен инсулт и мозъчни аневризми и артериовенозни малформации), медицински изделия (клапни системи) за интервенционално лечение на хидроцефалия при деца до 18 години, които не се заплащат от бюджета на НЗОК.

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 посттрансплантационно 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.

По данни на ИАТ броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация към отчетния период са 1114 при планирани за 2016 г. – 1050. Лицата включени през отчетния период са 219, което е 88% от планираните за годината - 250.

Общият брой на изследванията, свързани със служебния регистър на ИАТ са 2860, от които 590 са изследванията за включване в регистъра и 2270 са изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2016 г. са съответно – 400 и 2100. Стойностите, отчетени през 2016 г. са значително по-високи от отчетените през 2015 г. – съответно 443 изследвания за включване в регистъра и 1147 изследванията за актуализиране на статута на включените в него.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 59, при целева стойност за 2016 г. – 100. Тяхното разпределение е както следва: 37 – бъбрек; 8 – сърце; 10 – черен дроб; 3 – бял дроб; тънки черва – 1.

През 2015 г. извършените органни трансплантации са 75.

Броят на донорите е 51, като живите донори са 12.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 261, което е 87% от планираните 300 бр. От тях 77 са автоложни трансплантации и 184 са алогенни трансплантации.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията през 2016 г. са 1232 при планирани за годината 900. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 302, а тези – наблюдавани през всяка следваща година – 1251.

Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 5014 при план 5000 за цялата година.

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

Броят на лицата, получили разрешение за финансиране на лечение в чужбина през 2016 г. са 28, от общо 91 лица, кандидатствали за това. От тях за трансплантация

разрешение са получили 19 от 35 кандидатствали. През 2015г. броят на кандидатствалите лица е бил – 185, а одобрение са получили 82 от тях.

Заседанията на Комисията за лечение в чужбина за отчетния период са 35 (планираните за цялата година са 54), а експертните становища на външни експерти са 70.

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.

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.

Относно показателите по Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г., които са включени в бюджетната програма, най големи отклонения от целевите стойности се наблюдават по отношение на показателите „брой преминали пациенти“ (250370) и „брой проведени леглодни“ (1 053 544) по отношение на Продукт/услуга – „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“, които са съответно 4 000 и 40 000.

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

По отношение на основния показател - брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК, през 2016 г. (205 298) се наблюдава намаление с около 7 000 броя спрямо 2015 г. (212 669). Целевата стойност за 2016 г. е 200 000.

Броят на домашните посещения е нов показател за 2016 г. и техният брой през отчетния период – 250 надвишава планирания брой – 200. В съответствие на това и километрите пробег (39 655), свързани с домашните посещения на ТЕЛК значително надвишава целевата стойност (10 000).

Дейността на НЕЛК се отчита с 9 756 издадени експертни решения, което е с около 200 по-малко спрямо 2015 г. и е съизмеримо с планираната стойност за цялата 2016 г. година – 9500. Извършените обучения и работни срещи, организирани от НЕЛК, са 6. 9954

Проверките по сигнали и жалби, свързани с експертизата на работоспособността, осъществени от РЗИ, за отчетния период са 11 935, което е значително повече от извършените проверки през 2015 г. – 6 995 и от целевата стойност за 2016 г. – 750.

Проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК и личните лекари, осъществени от РЗИ са 1324, при целева стойност за 2016 г. – 80 и извършени проверки през 2015 г. – 1 884.

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.

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 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.	3	1
Разработени инструкции, указания и др.	бр.	3	1
<u>Продукт/услуга – Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки</u>			
Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1 050	1 114
Лица включени през настоящата година	бр.	250	219
Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	400	590
Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	2 100	2 270
Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	59
- Бъбрек	бр.	65	37
- Сърце	бр.	15	8
- Черен дроб	бр.	30	10
- Бял дроб	бр.	1	3
- Панкреас	бр.	0	0
- Тънки черва	бр.	0	1
Брой донори, от тях:	бр.	40	51
- живи	бр.	15	12
Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	300	261
- автоложни трансплантации	бр.	80	77
- алогенни трансплантации	бр.	250	184
Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	15	14
Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	900	1 232
Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	250	302
Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	5 000	5 014
Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	1 000	1 251
<u>Продукт/услуга - Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване</u>			
Брой лица, кандидатствали за осигуряване на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	50	91
- за трансплантации	бр.	35	35
Брой лица, получили разрешение на финансиране на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	30	38

- за трансплантации	бр.	15	19
Заседания на КЛЧ	бр.	54	35
Експертни становища на външни експерти	бр.	70	70
<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	180
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.	13 150	7 262
Брой пациенти с проведени процедури по терапевтична афереза	бр.	50	91
Брой пациенти с проведени процедури по бъбречно-заместителна терапия	бр.	100	189
<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	6
Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	250	8
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	20
Брой военнопострадали и военнопострадали, на които са осигурени отпих, профилактика и рехабилитация	бр.	40	67
<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.	4 000	250 370
Брой проведени леглодни	бр.	40 000	1 053 544
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Експертиза на трайно намалената работоспособност</u>			
Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	220 000	167 605
Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	200 000	205 298
Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	200	4 926

Извършен транспорт за домашни посещения	км	10 000	95 846
Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	9 500	9 756
Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	4	6
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Контрол на експертизата на работоспособността</u>			
Проверки по сигнали и жалби	бр.	750	11 935
Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	80	1 324
Проверки по реда на Закона за административното производство	бр.	30	158

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	16 271 000	7 642 568	10 852 159
	Персонал	3 474 800	2 459 907	2 330 360
	Издръжка	2 796 200	3 327 904	3 527 847
	Капиталови разходи	10 000 000	1 854 757	4 993 952
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	16 271 000	7 642 568	7 288 298
	Персонал	3 474 800	2 459 907	2 297 516
	Издръжка	2 796 200	3 327 904	3 146 543
	Капиталови разходи	10 000 000	1 854 757	1 844 239
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			3 563 861
	Персонал			32 844
	Издръжка			381 304
	Капиталови разходи			3 149 713
	От тях за:			3 563 861
	Програма BG 07“Инициативи за обществено здраве“,			3 519 245
	Оперативна Програма "Развитие на човешките ресурси",			14 373

	Други*			30 243
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	33 342 800	43 190 699	43 190 699
	Издръжка в т.ч.	2 847 600	2 241 677	2 241 677
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 847 600	2 241 677	2 241 677
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	27 526 000	20 876 072	20 876 072
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	169 200	160 172	160 172
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани в чужбина	2 800 000	56 281	56 281
	Субсидии за организации с нестопанска цел	0	45 346	45 346
	Капиталови разходи	0	19 811 151	19 811 151
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	33 342 800	43 190 699	43 190 699
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	49 613 800	50 833 267	50 478 997
	Общо разходи (I.+II.+III.):	49 613 800	50 833 267	54 042 858
	Численост на щатния персонал	145	145	145
	Численост на извънщатния персонал			

Други*: Отчетените средства на ред Други* включват:

- **ACCORD** - "Achieving Comprehensive Coordination in Organ Donation throughout the European Union"- Постигане на всеобхватна координация при донорството в рамките на Европейския съюз;
- **FOEDUS - Facilitating Exchange Of Organs Donated In Eu Member States** - Улесняване на обмена на органи, дарен през страните членки на ЕС;
- **ARTHIQS JA** – „ART and HSC Improvements for Quality and Safety throughout Europe”;
- Асистирана репродукция и хемопоеични стволови клетки - подобряване на качеството и безопасността в цяла Европа;
- **JAsEHN-2014** – Joint Action to support the e-Health Network -Съвместно действие за подкрепа на мрежата за електронно здравеопазване;
- **“VISTART”** - Vigilance and Inspection for the Safety of Transfusion, Assisted Reproduction and

Transplantation -Гарантиране на безопасността на кръвопреливането, асистирана репродукция и трансплантацията и провеждане на инспекции;

- EURO-GTP-II JA – „Good Practices for demonstrating safety and quality through recipient follow-up” - Добри практики за доказване на безопасността и качеството чрез проследяване на резултатите при реципиентите на трансплантации на клетки;
- Втора европейска конференция „Трансплантация и физическа активност“.

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 ресорният 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.

Деятелностите 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 настоящият си вид от 1996 г., когато са създадени 28 самостоятелни Центъра за спешна медицинска помощ. Извършените в следващите години реформи в извънболничната и болнична помощ изцяло промениха структурата, организацията, управлението и начина на финансиране на здравната система. В резултат на това възникнаха редица проблеми и се нарушиха взаимовръзките между съществуващата система за спешна медицинска помощ, финансирана и организирана от държавата и останалите структури на здравната система. Липсата на функционални връзки между отделните лечебни заведения и на адекватна нормативна уредба затруднява пътя на спешния пациент на съответните нива на обслужване и нарушава непрекъснатостта на медицинската помощ.

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

Настоящото Правителство на Република България през м. декември 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“ - 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.

През 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. Актуализирания Правилник за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ е приет и обнародван (ДВ бр. 82 от 18.10.2016 г.), като в съответствие с него са актуализирани и вътрешно нормативните документи на всички центрове за спешна медицинска помощ.

От началото на 2016 г. е в сила **новият медицински стандарт „Спешна медицина“**, утвърден с Наредба № 12 от 30.12.2015 г., който в последствие бе актуализиран във връзка с необходимостта от прецизиране на начина и сроковете за пълното му прилагане.

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.

Изготвена е и оценка на потребностите от оборудване и ремонтни дейности на останалите обекти, които да се финансират по ОПРР 2014-2020 – 1. В резултат на проведена обществена поръчка 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” с избран изпълнител - ДЗЗД „Регионална здравна инфраструктура“, започна изпълнението на договор РД-11-278/17.08.2016 г. за подготвяне на формуляра за кандидатстване с проектно предложение за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ пред Европейската комисия.

Обработените отчети за дейността на ЦСМП през първо полугодие на 2016 г. са 786, като е достигната целевата стойност за 2016 г.

Изготвени са 56 обобщени отчети и анализи, проведени са 4 работни срещи, при планирани 2. Изготвена е и е утвърдена със заповед осъвременена методика за процедурата на атестиране, съответстваща на съвременните изисквания за компетентност и добро управление. През м. декември е стартирана процедурата по атестация на всички директори на ЦСМП, подлежащи на атестация през 2016 г., която приключи на 17 януари 2017 г. В този смисъл показателя е изпълнен над заложените целеви стойности.

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.

През 2016 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 752 849, което се дължи в голяма степен на по-добрата информираност на пациентите за кои състояния следва да търсят спешна помощ. Изпълнените повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ са 732 342 или 97,2 % от приетите повиквания, като процентното съотношение се запазва спрямо 2015 г.

Извършените амбулаторни прегледи през 2016 г. са 580 736, при целевата стойност за годината – 600 000 при запазено съотношение с приетите повиквания в сравнение с 2015 г.

Извършените реанимации през 2016 г. са 3 824, при целева стойност за цялата 2016 г. – 3 500, което представлява завишение с над 9 % по този показател, което тясно е свързано с прецизиране на случаите, обслужвани от системата.

Продукт/услуга „Осигуряване на специализиран медицински транспорт“-

включва 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.

Осъществените транспорти за републикански консултанти за 2016 година са 509 броя, което е 63 % от заложената целева стойност – 800 и по-малко от транспортите през 2015 г.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура са 3 484 броя.

Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения за периода са 11 464 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 74% от целевата стойност – 15 500.

Незначителен е броят на осъщественият медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ за периода – 8 броя при заложи за годината 25 броя.

Броят на случаите на транспортирани български граждани извън страната – 6, при целева стойност за цялата 2016 г. – 32.

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.

И през 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 – 7356 бр. и транспортиране на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза - 2966 и др. Следва да бъде отбелязано превишаването на изпълнението над заложените целеви стойности за двете дейности, които 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“ - 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.

Преминали болни през спешните отделения, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение, са 704 319 при целева стойност 668 150 и бележи нарастване в сравнение с изпълнението за 2015 г.

Извършените консултации от лечебни заведения за болнична помощ, които нямат разкрити спешни отделения, по искане на екипите на ФСМП са 39 506, като продължава тенденцията на тяхното нарастване спрямо 2015 г.

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.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.03-Бюджетна програма - „Спешна медицинска помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 2016 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
<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	4
- 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	4
- 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	786
Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	56	56
Проведени работни срещи	бр.	2	2
Атестирани директори на ЦСМП*	бр.	4	0*
Продукт/услуга:			
<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	752 849
Изпълнени повиквания, в т.ч.	бр.	840 000	732 342
- извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	580 736
- извършени реанимации	бр.	3 500	3 824
Продукт/услуга:			
<u>Осигуряване на специализиран медицински транспорт</u>			
Транспорт на републикански консултанти	бр.	800	509
Специализиран транспорт за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	50 000	3 486
Транспорт за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	15 500	11 464
Медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	25	8
Транспорт на български граждани извън страната	бр.	32	6
Продукт/услуга:			
<u>Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ</u>			
Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	7 000	7 356

Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	2 000	2 966
Продукт/услуга:			
<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	704 319
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	39 506

***Забележка:** През месец декември е стартирана процедурата по атестация на всички директори на ЦСМП, подлежащи на атестация през 2016 г., която приключва на 17 януари 2017 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“.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	134 973 900	129 086 544	128 989 509
	Персонал	110 722 800	110 322 316	110 378 685
	Издръжка	19 251 100	18 645 836	18 492 437
	Капиталови разходи	5 000 000	118 392	118 387
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	134 973 900	129 086 544	128 827 283
	Персонал	110 722 800	110 322 316	110 315 656
	Издръжка	19 251 100	18 645 836	18 393 240
	Капиталови разходи	5 000 000	118 392	118 387
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			162 226
	Персонал			63 029

	Издръжка			99 197
	Капиталови разходи			0
	От тях за:			162 226
	Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“			162 226
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	16 056 100	24 744 944	24 604 184
	Издръжка в т.ч.	56 100	0	0
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	0	0	0
	- други разходи	56 100	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	16 000 000	23 390 799	23 390 700
	Капиталови разходи	0	1 354 145	1 213 484
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			13 225
	Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“			13 225
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	16 056 100	24 744 944	24 617 409
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	151 030 000	153 831 488	153 431 467
	Общо разходи (I.+II.+III.):	151 030 000	153 831 488	153 606 918
	Численост на щатния персонал	7 127	7 127	6 763
	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 ресорният заместник-министър на Министерство на здравеопазването и Дирекция “Медицински дейности“.

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:

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

Осигуряването на политиката за психично здраве изисква развитието на адекватна система от грижи и услуги, позволяващи успешно интегриране и социализация на болните с психични разстройства.

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. Тя трябва да се основава на принципите на достъпност на здравни услуги, координираност и непрекъснатост на грижите, ефективност и на зачитането правата на човека.

Ефективните психично-здравни услуги следва да идентифицират, наблюдават и подкрепят хора, изложени на риск за своето психично здраве, на ранен етап. За целта системата на първична медицинска помощ трябва да се развие като първа точка за достъп до системата на психично-здравни услуги, тъй като услугите в нея не са свързани с тежка стигма, достъпни са и позволяват ефективна краткосрочна интервенция. Специалистите в първичната медицинска помощ трябва да получат подходящо обучение в диагностиката и лечението на тези заболявания, както и указания за насочване към специализирана психиатрична помощ.

Специализираното лечение и наблюдение на острите случаи на психичната болест трябва да се осъществява от специалисти психиатри в извънболничната помощ, психиатрични стационари към многопрофилни болници или като част от мултифункционални екипи в психиатрични структури, осигуряващи комплексно обслужване на хората с психични разстройства. Усилията трябва да са насочени към максимално задържане на пациент в контакт с психично-здравната служба в общността, предотвратяване и овладяване на кризи, изискващи хоспитализация чрез мобилни екипи за кризисни интервенции и при необходимост – краткосрочно лечение в стационарни условия.

Съществуващата мрежа от държавни психиатрични болници следва да бъде оптимизирана и постепенно да намалява своя капацитет за осигуряване на продължително специализирано лечение на болни с тежки психични болести. Тя трябва да е насочена към

стабилизиране на състоянието на болните и продължаване на грижите в общността, без това да е свързано с предоставяне на резидентни грижи и институционализация на болните.

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

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

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

Продукт/ услуга „Разработване на нормативна база“ - 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.

Като специфична административна дейност в тази област бе разработена Методика за субсидиране на лечебните заведения за 2016 г., с която бе усъвършенстван механизма на финансиране лечението на болните с психични заболявания в ЦПЗ и ЛЗБП.

Правилници и наредби, свързани с психиатричната помощ през 2016 г. не са разработвани.

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.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. Подобряването на условията на лечение предполагат освен реновиране на съществуващия сграден фонд в ДПБ, да бъдат увеличени финансовите средства за издръжка на болните.

Броят на леглата през 2016 г. във всички ДПБ е намален в сравнение с 2015 г. с 48 /общо 2335, през 2015г.–2383/. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, постепенно да намалява.

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

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

През 2016 г. 3 ДПБ изпълняват проекти по програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“ /Норвежки финансов механизъм/ – ДПБ-с. Церова Кория, ДПБ-гр. Бяла и ДПБ-гр. Кърджали.

Извършените прегледи през 2016 г. ДПБ включват – първични, вторични, консултативни и профилактични. В сравнение с извършената дейност за миналата година има незначително намаление на общия брой преминали болни, но се наблюдава значително увеличение на извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава /вкл. профилактични прегледи/ и намаление на трайно пребиваващите над 1 година в лечебните заведения с 222 души, което говори за оптимизирането на приема и продължителността на престоя. Причините за това са следните:

- тази дейност се осъществява в Консултативно-диагностичния блок на ДПБ;
- наблюдава се тенденция към значително нарастване на невротичните, свързани със стрес и соматоморфни разстройства, депресивни разстройства, зависимости;
- част от тези пациенти започват и продължават лечението си в амбулаторни условия;
- увеличение на консултативните прегледи за пациенти, насочени от други лечебни заведения, спешна помощ, лични лекари, ТЕЛК, което е резултат от улеснените и подобрени взаимовръзки с тях;

Увеличеният брой на преминали болни с престой над два месеца се обяснява със завишения брой болни на задължително и принудително лечение, особено в ДПБ-Ловеч, където е единственото в страната съдебно отделение за лечение на извършили престъпления в състояние на невменяемост пациенти, както и поради факта, че част от консултираните пациенти са неосигурени и само в ДПБ могат да получат квалифицирана специализирана помощ.

Увеличена е използваемостта на 1 легло - с 3% спрямо заложената целева стойност.

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.

През 2016 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 21 психиатрични отделения/клиники към МБАЛ.

Проведените епизоди на лечение в тези психиатрични структури през 2016 г., финансирани по Методиката за субсидиране за 2016 г. са 62 157 /спрямо 58 310 през 2015г./, от които 1441 за спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, без последващ прием /за 2015г. са 4458/, 30 310 за активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия /през 2015г. - 28 843/; 10 706 за лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар /10 202 през 2015г./ и 19 700 за социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия /14 807 през 2015г./ и др.

Процесът на деинституционализация предполага наличие на повече психиатрични отделения в МБАЛ за краткотрайно лечение на психично болните, след което те ще се насочват за извънболнично лечение и към дневни центрове и защитени жилища.

През 2016 г. има 12 ЦПЗ, 23 психиатрични отделения/клиники в МБАЛ / вкл. ВМА и МВР-Клинична болница/, колкото и през 2015 г., 21 от които се финансират по реда на Методиката за субсидиране на лечебните заведения за болнична помощ на МЗ. 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.

Показателите за преминали болни включват и тези, които са настанени за експертиза, за задължително и принудително лечение. Броят на преминали болни на задължително и принудително лечение в ДПБ е по-голям, в сравнение с тези в ЦПЗ и МБАЛ, тъй като съдят с решението си ги настанява предимно там и са подходящи за подълготрайно лечение (задължителното лечение е със срок от 1 месец до 1 година).

В ЦПЗ преобладават лицата, насочвани за експертиза и спешно стационарно лечение до 24 ч., за сметка на лица на задължително лечение, чийто брой в ЦПЗ и в МБАЛ е по-малък.

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

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

Външните фактори, които оказват 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 възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които довеждат до напускане на квалифицирани медицински специалисти.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.04 - Бюджетна програма - „Психиатрична помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 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	1
Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	0
<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.	2 097	2 115
Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	9 000	10 706
Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	30 000	30 310
Брой проведени леглодни	бр.	316 780	665 552

Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	15 000	19 700
Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2 000	1 441
<u>Продукт/услуга</u>			
<u>Стационарна психиатрична помощ в ДПБ</u>			
Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ;	бр.	12	12
Легла	бр.	2 100	2 335
Общ брой леглодни	бр.	656 145	626 571
Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12 400	11 036
Преминали с престой до 2 месеца	бр.	8 250	6 036
Преминали с престой над 2 месеца	бр.	4 150	5 000
Използваемост на 1 легло	%	74,50%	77,44%
Среден разход на 1 легло	лв.	8 000	10 769
Среден разход на леглоден	лв.	45	41
Среден разход на 1 болен	лв.	1 950	2 083
Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 600	22 646
Брой на трайно пребиваващи над 1 година в ЛЗ /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	620	185

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 и отчетните документи, събирани от РЗИ и НЦОЗА. Информацията се обобщава и анализира от Дирекция „Медицински дейности“.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	23 533 900	23 787 020	24 469 353
	Персонал	14 234 500	15 279 066	15 370 560
	Издръжка	9 299 400	8 507 954	8 672 130
	Капиталови разходи	0	0	426 663
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	23 533 900	23 787 020	23 745 685
	Персонал	14 234 500	15 279 066	15 279 066

	Издръжка	9 299 400	8 507 954	8 466 619
	Капиталови разходи	0	0	0
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			723 668
	Персонал			91 494
	Издръжка			205 511
	Капиталови разходи			426 663
	От тях за:			723 668
	Програма BG 07“Инициативи за обществено здраве“			723 668
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	27 000 000	25 531 260	25 280 647
	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
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	27 000 000	25 531 260	25 280 647
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	27 000 000	25 531 260	25 280 647
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	50 533 900	49 318 280	49 026 332
	Общо разходи (I.+II.+III.):	50 533 900	49 318 280	49 750 000
	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“.

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.

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.

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 2000 г., с промяна на териториалния обхват на дейност, въвеждане в експлоатация на нови сгради, преоборудване, концентрация на диагностиката и производството, въвеждане на нови технологии и висока интензификация на работата, модернизация на системата и стриктното ѝ привеждане към изискванията на Европейския съюз. Трансфузионната система у нас е на съвременен европейско ниво, осигуряваща самозадоволяване на страната с кръв и кръвни съставки и еднакво високо и гарантирано качество на употребяваните в лечебните заведения кръвни продукти.

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

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

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

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

Продукт/услуга „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“ - включва нормативно регулиране и методология в областта на трансфузионната хематология.

През 2016 г. беше изготвено изменение на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“, утвърдена с Наредба № 9 от 25.04.2006 г., свързано с въвеждане на Директива 2014/110/ЕС на Европейската комисия, относно критериите на подбор на донори на кръв, посетили рисковата зона за заразяване със Западно Нилска треска.

През 2016 г. дирекция „Медицински дейности“ участва в разработването 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, с който се променя и Правилника за устройство и дейност на центровете 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.

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

През 2016 г. са проведени общо 17 кампании и 2 695 акции по промоция и стимулиране на доброволното и безвъзмездно кръводаряване – много над заложените целеви стойности:

- ✓ Кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване под надслов „Един ще ... БлагоДАРЯ“ в партньорство със Столичната организация на БЧК, Студентски съвети и административните ръководства на университетите;
- ✓ Кампания за доброволно кръводаряване под надслов „Спасявал ли си някога живот?... Дари кръв.“ - в партньорство с административните ръководства на ведомствата;
- ✓ Кампания за привличане на нови нискорискови кръводарители под надслов „Хайде с нас и твоята кръв е важна. Дари кръв.“ - в партньорство със СО на БЧК, доброволци от БМЧК, административни ръководства и медицински персонал в училищата;
- ✓ Кампания „Запалете свещичка. Дарете кръв. Подарете живот!“ - сред християнската общност на „Цветница“ в партньорство със Софийска света Митрополия, БЧК, Столична голяма община;
- ✓ Кампания „Най-добри сред хората са най-полезните за тях“ — сред мюсюлманската общност с партньори: Главно мюфтийство на Мюсюлманското вероизповедание в Република България, Районно мюфтийство - София и Висш ислямски институт

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

Осигуряването на мобилни екипи и провеждането на акции за кръводаряване на достъпни за хората места отговоря на изискванията на съвременното общество.

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

Общият брой кръводарявания през 2016 г. е 138 440 /2015 г. е 168 334/, като фамилното кръводаряване има водещо място за осигуряване с кръв и кръвни продукти при планови операции.

Броят на безвъзмездните кръводарителите е по-малък с 34 560 спрямо прогнозата за годината – 173 000.

Броят на извършените лабораторни изследвания на дарената кръв за всички видове изследвания е намален в сравнение с 2015 г., което се дължи на подобряване на диагностиката след въвеждането на автоматизирани системи в имунохематологичните лаборатории и на относителното намаляване на броя изследвани пациенти.

В трансфузионната система през 2016 г. са унищожени или предадени за научно-медицински цели 4942 спрямо 4195 единици цяла кръв или кръвни съставки през 2015 г. /от информационната база данни на ИАЛ/ и е по следните основни причини:

- 54,5% поради наличие на маркери за трансмисивни инфекции;
- 11,5% поради изтекъл срок на годност;
- 10,5% поради наличие на антитела;
- 8% поради несъответствие на обема взета кръв.
- 8% поради нарушена херметичност на опаковката, хемолиза, хилоза;
- 3% положителен директен антиглобулинов тест /ДАГТ/;
- 2,5% за контрола;
- 2% поради неправилно съхранение.

Изводите са, че основна причина за унищожаване на единици кръв и кръвни съставки са фактори, които правят кръвта неприложима в трансфузионната система още на ниво преработка и изследване в центровете по трансфузиона хематология – 68%.

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 частично въвеждане на Националната информационна система /НИСТХ/ в Софийски, Пловдивски и Варненски райони. Достъпът до информацията за донорите в реално време води до отпадане на дарители със забрани още на ниво регистрация, което намалява броя на повторно положителните резултати, налагащи бракуване на единицата.

Средните стойности на консумативи за литър взета кръв -109 лв. и за едно изследване – 66 лв. са значително по-големи от планираните – съответно 81 лв. и 21 лв.

През 2016 г. е извършена акредитация на НЦТХ.

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.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.05 - Бюджетна програма - „Осигуряване на кръв и кръвни продукти”	Мерна единица	Целева стойност 2016 г.	Отчет 2016 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга № 1</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	0
Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	13 200	6 423
Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	169
Разрешения за изтегляне от употреба, унищожаване и предоставяне за учебни или научни цели на кръв и кръвни съставки, които не отговарят на медицинския стандарт по трансфузионна хематология	бр.	150	217
<u>Продукт/услуга № 2</u>			
<u>Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване</u>			
Брой проведени кампании	бр.	6	17
Брой проведени акции	бр.	170	2 695
<u>Продукт/услуга № 3</u>			
<u>Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове</u>			
Брой кръводарители	бр.	173 000	138 440
Количество взета кръв с концентрат	литри	88 000	69 754
Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	172 000	159 452
Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	296 000	283 760
Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	км	677 204	553 803
Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	2 800 000	2 452 999
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 067 300	1 685 383
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	732 700	767 616
Средна стойност на консуматива за литър взета кръв	лв.	81	109
Средна стойност на консумативи и реактиви за едно изследване	лв.	21	66

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	9 835 300	11 137 588	11 136 520
	Персонал	5 466 000	6 195 230	6 194 162
	Издръжка	4 369 300	4 942 358	4 942 358
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 835 300	11 137 588	11 136 520
	Персонал	5 466 000	6 195 230	6 194 162
	Издръжка	4 369 300	4 942 358	4 942 358
	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
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	10 070 000	10 947 730	10 720 560
	Издръжка в т.ч.	8 070 000	7 967 961	7 750 193
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	8 070 000	7 967 961	7 750 193
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	2 000 000	2 966 311	2 956 909
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други	0	13 458	13 458

III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	10 070 000	10 947 730	10 720 560
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	19 905 300	22 085 318	21 857 080
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 905 300	22 085 318	21 857 080
	Численост на щатния персонал	511	511	467
	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 ресорният 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, 16 на брой към 31.12.2016 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. Основно в ДМСГД са деца с увреждания 404 – 70 % от всички деца на резидентна грижа, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст, но има и 151 деца над 3 г. с увреждания.

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 Плана за изпълнение на Националната

стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, както и своя секторен документ Концепция за деинституционализация на децата от ДМСГД (приета от МС на 1 септември 2010 г. като част от Концепцията за реструктуриране на болничната помощ).

През 2016 г. е актуализиран Плана за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, където е препотвърден ангажимента за закриване на всички ДМСГД. Паралелно с това е разработена и нов секторен документ - Концепция за закриване на домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) до 3 години и развитие на система от здравни и интегрирани здравно-социални услуги в общността за деца и семейства „Здраве за всички деца“ 2016-2025 г. Тя 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.

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 ефективна и ефикасна система от програми и услуги за ранна интервенция в семейна среда и превенция на раздялата с родителите и биологичното семейство;
- ✓ Да се осигури качествена алтернативна грижа за децата, които не може да се отглеждат от своите родители и деинституционализация на децата, настанени в домовете за деца, лишени от родителска грижа и домовете за медико-социални грижи за деца и поэтапно закриване на тези институции;
- ✓ Да се повиши ефективността и качеството на работата на системата за гарантиране на правата на децата не само с оглед на ролята на държавните и местни органи, но и на услугите за деца и семейства.

Като обхват на дейности през 2016 г., са функционирали 19 ДМСГД. Поради извеждането на всички деца от ДМСГД – Златица, той е закрит от 15.11.2016 г. Във връзка с изпълнението на проект „Пътят към семейство“, целта на който бе извеждане на децата от ДМСГД „Св. София“ и замяна на ДМСГД „Св. София“ с Комплекс за социални и здравни услуги за деца и семейства „Св. София“, към 31.12.2016 г. в ДМСГД „Св. София“ няма настанени деца. Проектът се реализира от Фондация „За нашите деца“ в партньорство с Министерство на здравеопазването, Министерство на труда и социалната политика, Държавната агенция за закрила на детето и Столична община. През м. декември 2016 г. е

подготвено и постановлението за закриване на ДМСГД „Св. София“, но закриването му е от 01.02.2017 г.

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“ - 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.

Проверките, осъществени от РЗИ във връзка с осъществения контрол върху дейността на ДМСГД, вкл. координация и методично ръководство, са общо 30 при целева стойност за цялата 2016 г. – 18.

През 2016 г. са изготвени:

- 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;
- 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 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“.
- Разработени са функционални характеристики за:
 - Центровете за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи;
 - Центровете за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рисково поведение и потребност от специални здравни грижи.

Във връзка с междуведомственото сътрудничество, през отчетния период експерти на дирекция „Медицински дейности“ взеха участие в работна група по изготвяне на **Националната програма за закрила на детето – 2016 г. и Актуализираният план за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“.**

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.

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение – през 2015 г. са преминали 1674 деца, а през същия период на 2016 г. – 1081 деца. Заложената целева стойност от 1 800 деца не е постигната, но в контекста на предприетата политика по деинституционализация това се счита за положителен резултат. Това важи и за всички останали показатели.

Броят на децата преминали за резидентна грижа през ДМСГД намалява, поради намаляването на приетите деца и ускорените процеси по извеждането им. Това се дължи на целенасочената национална политика за прекратяване на отглеждането на децата в институции. Броят на децата с увреждане преминали за резидентна грижа през ДМСГД също намалява. През 2016 г. са преминали 675 деца с увреждания, а през 2015 г. са преминали 898 деца. Това обаче не важи за относителният дял на преминалите деца с увреждания в ДМСГД, които се повишава. През 2016 г. той е 61.8 %. В сравнение с 2015 г. се е увеличил с 8 % спрямо 2015 г. (53,6 %).

През 2016 г. е проведена диагностика и лечение на 3 240 деца, тъй като децата са лекувани нееднократно по различни поводи, броя деца е даден с натрупване през годината и това води до надвишаване на броя на преминалите деца. Лекуваните в други лечебни заведения са 314 деца, което е почти една трета от преминалите деца.

Децата на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми са 948, при 1385 за 2015 г., това също се дължи на намаления брой преминали деца. Тук също има намаление на броя деца, но увеличаване на относителния дял на деца преминали през ДМСГД и ползвали рехабилитационни програми. През 2015 г. това са 82,7 % от преминалите деца, а през 2016 г. са 87 %.

През 2016 г. са променени показателите за отчитане на услугите в ДМСГД, по отношение на проведените леглодни, използваемостта на леглата в дни, средния престой на преминало дете и стойността на един леглоден. През 2016 г. се отчитат по отделно за двата вида услуги в ДМСГД, а именно институционални грижа за деца с медик-социален риск и медицинските грижи за недоносените деца.

През 2016 г. са проведени 240 218 леглодни, със 184 дни използваемост на леглата. Средния престой на преминало дете е 222 дни, а стойността на един леглоден е 99,12, което надвишава планираният показател от 70 лв., което се дължи на по-малкия брой деца преминали през ДМСГД.

Продукт/услуга „Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД“ - включва дейности по медицинското обслужване на недоносени деца, настанени в ДМСГД

Намалява броя на преминалите деца в отделението за недоносени, които през 2016 г. са били 370, а 2015 г. 575 деца, което от своя страна рефлектира върху броя на планираните и проведените леглодни. Планирани са 20 300 за 570 преминали деца, а са проведени 13 418. През 2015 г. този

показател не е отчитан. Използваемостта на леглата в дни е 139, при планирани 200. Средния престой в дни е 36 дни.

Стойността на един леглоден е 130,23, което надвишава планираният показател от 70 лв., но това отново се дължи на по-малкия брой деца преминали през отделението за недоносени 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.

Децата от общността преминали през Дневният център за деца с увреждания се увеличават и през 2016 г. са обхванати с дневни, почасови или седмични грижи 1560 деца, което е с 328 деца повече от 2015 г., когато са обхванати 1232. Най-голям е делът на децата обхванати с почасови грижи, следван от дневните грижи и най-малко са децата на седмична грижа.

Увеличава се броят на децата, посещаващи масови детски заведения – 62 през отчетния период, при 41 през 2015 г.

Извършените оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологически интервенции през 2016 г. са 53 850 при планирани 48 000 за цялата 2016 г., за сравнение през 2015 г. са били 38 536.

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.

Броят на новородените деца, на които е осигурено лечение и преходни грижи извън обхвата на ЗЗО, през 2016 г. е 327, което надвишава заложеният показател от 220 деца. Проведените леглодни са 3 827 и не надвишават планираните 4 400.

Оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, извън обхвата на ЗЗО, са направени на 68 деца, което е повече от три пъти над планираното за 2016 г. – 20. Проведените леглодни са 611 и надвишават планираните 440.

Броят на децата, настанени в Центрове за настаняване от семеен тип /ЦНСТ/ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи през 2016 г. е 62 при план за годината 72, а епизодите на грижа за деца с увреждания, настанени в ЦНСТ са 177, което е незначителен дял (20%) от планираното – 864.

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.

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

- Деца, за които е подадено заявление за финансиране в ЦФЛД – 1426 при план за годината 1400;
- Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина – 326 при план 400 за 2016 г.;
- Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната – 1049 при план 900 за годината;
- Откази за организационно и финансово подпомагане – 123 при целева стойност за годината 100.

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.

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

- Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 3 984 при целева стойност 4800 за годината. От тях разрешение за финансиране са получили 3935 при план 4000 за годината;
- Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция са 33. Реализираните клинични бременности в тях са 1095 при план 1000, а родените деца са 980 при план 1100.

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.

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 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	30
Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти	бр.	2	7
<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.	1 800	1 081
- в т.ч. с увреждания	бр.	950	675
Брой деца от ДМСГД, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	1 700	2 229
Деца от ДМСГД лекувани в други лечебни заведения	бр.	600	314
Деца на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	1 350	948
Проведени леглодни	бр.	342 000	240 218
Използваемост на леглата в дни	дни	160	184

Среден престой на преминало дете	дни	190	222
Стойност на един леглоден	лв.	70	99.12
<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	370
Проведени леглодни	бр.	20 300	13 418
Използваемост на леглата в дни	дни	200	139
Среден престой на преминало дете	дни	35	36
Стойност на един леглоден	лв.	70	130.23
<u>Продукт/услуга № 4</u>			
<u>Алтернативни грижи в ДМСГД</u>			
Деца от общността, преминали през дневния център	бр.	1 400	1 560
Деца, посещаващи масови детски заведения	бр.	100	62
Извършени оценки на психо-моторното развитие, педагогически и психологични интервенции	бр.	48 000	53 850
<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 грижи извън обхвата на ЗЗО	бр.	220	327
Брой проведени леглодни	бр.	4 400	3 827
Брой деца с оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, на които е проведено лечение извън обхвата на ЗЗО	бр.	20	68
Брой проведени леглодни	бр.	440	611
Брой деца, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи	бр.	72	62
Брой епизоди на грижа за дете с увреждане, настанено в ЦНСТ	бр.	864	117
<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.	1 400	1 426
Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	400	326
Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	900	1049
Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	100	123
<u>Продукт/услуга № 7</u>			
<u>Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по</u>			

асистирана репродукция от ЦАР			
Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	4 800	3984
Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	4 000	3 935
Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	30	33
Реализирани клинични бременности	бр.	1 000	1 095
Родени деца	бр.	1 100	980

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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	22 045 900	21 419 487	21 434 576
	Персонал	13 880 300	14 389 026	14 340 587
	Издръжка	8 165 600	6 996 220	7 000 531
	Капиталови разходи	0	34 241	93 458
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	22 045 900	21 419 487	21 350 800
	Персонал	13 880 300	14 389 026	14 327 688
	Издръжка	8 165 600	6 996 220	6 988 871
	Капиталови разходи	0	34 241	34 241
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			83 776
	Персонал			12 899
	Издръжка			11 660
	Капиталови разходи			59 217
	От тях за:			83 776
	Програма BG07“Инициативи за обществено здраве“			83 776
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	28 790 000	25 700 702	25 638 610
	Издръжка в т.ч.	4 490 000	2 057 667	2 013 947

	- разходи за изпълнение на национални програми	2 490 000	15 475	15 475
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 042 192	1 998 472
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Субсидии за нефинансови предприятия	0	56 652	56 652
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	300 000	395 406	379 033
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за дейности по асистирана репродукция	12 000 000	12 691 749	12 689 750
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани до 18-годишна възраст	12 000 000	10 499 228	10 499 228
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	28 790 000	25 700 702	25 638 610
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	50 835 900	47 120 189	46 989 410
	Общо разходи (I.+II.+III.):	50 835 900	47 120 189	47 073 186
	Численост на щатния персонал	1 418	1 418	1 359
	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 ресорният 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, обн., ДВ, бр. 32 от 2016 г.** 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, обн. ДВ, бр. 44 от 10.06.2016 г. 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, обн., ДВ, бр. 45 от 14.06.2016 г..** 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, обн., ДВ, бр. 62 от 2016 г.** 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);

➤ **Наредба за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите, обн., ДВ, бр. 61 от 5.08.2016 г.** Издадена е 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.

➤ **Наредба за отмяна на Наредба № 4 от 19.10.2012 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите, обн. ДВ, бр. 61 от 5.08.2016 г.** Посоченият нормативен акт е отменен на основание чл. 11, ал. 3 от Закона за нормативните актове. 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.

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти.** С постановлението се въвежда правилата на чл. 5, ал. 5 и чл. 8, ал. 5 от Наредбата да се прилагат от 01.01.2017 г., вместо от 01.09.2016 г., обн., ДВ, бр. 2 от 6.01.2017 г. Прилагането на тези правила се отлага, тъй като анализирането на посочените промени показва допълнителна необходимост от по-плавно адаптиране към новите изисквания, залегнали в Наредбата, за да не се допусне възникването на проблеми, които да рефлектират неблагоприятно върху пациентите и доставчиците на лекарствени продукти. Постановлението има за цел да създаде възможност за адаптиране на системата към новите правила за доплащане на лекарствените продукти, закупувани от пациентите в аптеките и за формиране на цените на лекарствените продукти. В резултат от приемане на промените, ще се осигури достатъчно време за подготовка за изпълнение на изискванията на наредбата в частта, свързана с доплащането на лекарствените продукти от пациентите и с образуването на цените на лекарствените продукти, за които няма цени в референтните държави.

➤ **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 31 от 12.08.2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика, обн., ДВ, бр. 77 от 4.10.2016 г.** С приемането на наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 31, отпада изискването с първоначалното досие на клиничното изпитване да се представят подписани договори. Също така, с измененията в наредбата се приема промяната на член на изследователския екип да не се счита за съществена промяна по смисъла на чл. 127, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. С измененията се намалява регулаторната тежест за бизнеса, което е в съответствие със Стратегията за развитие на държавната администрация (2014 – 2020 г.), Национална програма за развитие 2020 и Националната програма за реформи на Република България. Резултатите от прилагането на новата нормативна уредба са намаляване на административната тежест, опростяване на административните процедури и съкращаване на времето и разходите за работа на администрацията.

➤ **Проект на Решение на Министерския съвет за одобряване на Закон за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина,** публикуван на интернет страницата на Министерството на здравеопазването на 19.10.2016 г. С проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина се предлагат промени в следните основни насоки:

- създаване на Национална аптечна карта и на предпоставки за подобряване на достъпа на гражданите до аптеки за осигуряване на лекарствени продукти;
- регламентиране на мерки за наблюдение на лекарствени продукти и за ограничаване на износа им при необходимост;
- оптимизиране на дейността по провеждане на клинични изпитвания и създаване на условия за прилагане на Регламент (ЕС) № 536/2014 на Европейския парламент и на Съвета относно клиничните изпитвания на лекарствени продукти за хуманна употреба, и за отмяна на Директива 2001/20/ЕО (ОВ L 158/2014) (Регламент (ЕС) № 536/2014);
- създаване на възможности за осигуряване на лекарствени продукти при липса или недостиг на такива на българския пазар, както и за заплащане с публични средства на лекарствени продукти, които са изключени от Позитивния лекарствен списък и нямат алтернатива за лечение с друг лекарствен продукт;
- създаване на възможност за прилагане на лекарствени продукти за показания извън одобрените такива.

Със законопроекта се предлагат и други промени, свързани с оптимизиране и повишаване прозрачността на дейностите по осигуряване на лекарствени продукти и на

избора на пациентите за лекарствено лечение: изрично се регламентира възможност за генерично заместване на лекарски предписания; предвижда се, че Министерството на здравеопазването ще заплаща лекарствени продукти с ново международно непатентно наименование, ако преди включването им в Позитивния лекарствен списък е сключено предварително рамково споразумение между Министерството на здравеопазването и притежателя на разрешението за употреба/негов упълномощен представител относно максималната стойност, до която съответният лекарствен продукт може да се доставя на Министерството на здравеопазването по реда на Закона за обществените поръчки; повишават се изискванията за продължителността на минимално изискуемия стаж на магистър – фармацевтите, които са ръководители на аптеки от една на две години и изрично се разписва изискване към ръководителите на аптеките по трудово правоотношение да работят на основен трудов договор, т.е. на трудов договор на пълно работно време, който е сключен преди трудов договор за допълнителен труд; изрично се разписва, че търговците на едро могат да снабдяват с лекарствени продукти висши училища, които осъществяват лечебна дейност съгласно Закона за лечебните заведения и институции по чл. 26, ал. 1, т. 1 и 3 от Закона за здравето за създадените в тях здравни кабинети; променя се контролният орган относно спазването на държавно регулираните цени на лекарствените продукти от аптеките и дрогериите; въвежда се изискване към притежателите на разрешения за употреба и към търговците на едро ежегодно да публикуват на интернет страницата си списък с имената на медицинските специалисти, които предписват и отпускат лекарствени продукти, ако тези медицински специалисти през съответната година са били финансирани пряко от съответния притежател на разрешение за употреба или търговец на едро, или чрез други лица за участие в мероприятия или за други дейности, свързани с лекарствените продукти на този притежател на разрешение за употреба; със законопроекта се извършват и промени в Закона за здравното осигуряване, с които се предвижда за лекарствените продукти с ново международно непатентно наименование, за които е подадено заявление за включване в Позитивния лекарствен списък НЗОК да проверява, дали международното непатентно наименование, към което принадлежи лекарственият продукт може да се ползва от пациентите в поне пет държави – членки на Европейския съюз чрез съответните им системи за заплащане с публични средства.

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, обн., ДВ, бр. 8 от 24.01.2017 г.** С постановлението се урежда един нов подход по отношение реимбурсирането на лекарствени продукти, принадлежащи към ново международно непатентно наименование. За тези продукти се въвежда допълнително изискване, а именно да се събират данни от прилагането им за срок до възникване на задължението за поддържане на реимбурсния статус на съответния лекарствен продукт. Проследяването на ефекта от терапията с лекарствените продукти ще се извършва от университетски болници и лечебни заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, в които има структури по профила на заболяването, поради факта, че се касае за иновативни лекарствени продукти, чието прилагане е свързано със строг контрол и наблюдение. Въведен е механизъм за събиране и обобщаване на информацията за всеки конкретен лекарствен продукт, която ще се анализира от Националния център по опазване на обществено здраве и анализи и ще се предоставя на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти, Националната здравноосигурителна каса, съответно Министерството на здравеопазването. На следващо място, се отлага от 1 януари 2018 г. прилагането на новото правило на чл. 8, ал. 5 от Наредбата, тъй като анализирането на въпроса показва допълнителна необходимост от по-плавно адаптиране към новите изисквания, залегнали в наредбата, за да не се допусне възникването на проблеми, които да рефлектират неблагоприятно върху пациентите и доставчиците на лекарствени продукти.

Също така отпада дефиницията, определяща понятието „цена на производител“. В следствие на натрупаната съдебна практика се констатира необходимост от отпадане на дефиницията именно поради факта, че цена на производител е обществено известно понятие и конкретното му определяне в нормативния акт води до противоречиво прилагане по отношение на заявената цена на производител в Република България и цената на производител в референтните държави.

➤ **Постановление на Министерския съвет за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, обн. ДВ, бр. 2 от 2017 г.** С постановлението се отменя правилото, по силата на което за лекарствените продукти, включени в Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 1 Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, не може да се начислява доплащане от пациента, по-високо от 60 на сто върху стойността на опаковка, изчислена на база референтна стойност на лекарствения продукт, който е с най-ниската стойност за дефинирана дневна доза /терапевтичен курс, определена по реда на раздел III от глава шеста от наредбата при отпускането им в аптека. Отмяната на правилото на чл. 5, ал. 5 е необходимо с оглед запазване на многообразието от лекарствени продукти на българския пазар, съответно широк кръг на избор на лечение от страна както на лекуващия лекар, така и на пациента. Допълнително положително въздействие ще се реализира и по отношение на запазване на основните принципи на свободна конкуренция между стопанските субекти.

➤ **Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 9.12.2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти**, публикуван в портала за обществени консултации на 18.01.2017 г. С проекта на посочения нормативен акт се прецизира разпоредбата на чл. 37б, в която са определени условията и реда за пакетиране и запечатване на използваните първични опаковки на лекарствените продукти, предназначени за системно лечение на злокачествени заболявания. Изменението на посочената разпоредба е необходимо, поради създадена се неяснота в разпоредбата на чл. 37б от Наредбата в случаите на прилагане на различни методи, позволяващи използването на цялото количество лекарствен продукт за системно лечение на злокачествени заболявания. Съгласно посочената разпоредба, използваните първични опаковки на лекарствените продукти се пакетират и запечатват ежедневно в номериран жълт прозрачен плик от фармацевт, работещ в аптеката, като в един плик се поставят не повече от 10 броя опаковки. При прилагане на различни методи, позволяващи използване на цялото количество лекарствен продукт, първичната опаковка следва да бъде пакетирана и запечатана след изчерпване на количеството лекарствен продукт, което може да не е в рамките на един ден. В тази връзка се предлага при прилагане на такива методи, пакетирането и запечатването да се извършват в деня на пълното изчерпване на лекарствения продукт от първичната опаковка при спазване на одобрения в кратката характеристика на лекарствения продукт срок на годност и Правилата за добра фармацевтична практика.

➤ Изготвени са **Правила за изменение и допълнение на Добра фармацевтична практика** (Утвърдени с Наше писмо с изх. №62-00-1/08.11.2016 г.).

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 № 34/2005 г.

- 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 2016 г. са сключени 13 броя договори за централни доставки на 41 лекарствени продукти и 3 бр. договори за 31 медицински изделия;
- Изготвени са условия за изпълнение, критериите за подбор и техническата спецификация във връзка с обявяването на обществени поръчки с предмет “Доставка на лекарствени продукти; доставка на радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори за 2017 г.; отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“;
- Участие при подготовката за провеждане на процедура от Централният орган за възлагане на обществени поръчки в сектор „Здравеопазване“ за доставки на стоки – лекарствени продукти от Позитивния лекарствен списък по чл. 262 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, вписани в публичен електронен регистър към Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти;
- Обработени заявки от 145 лечебни заведения, подадени в електронната платформа;
- Участие при изготвяне на документацията за електронната тръжна процедура.
- 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 152 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 36 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.;
- Извършени са проверки на четири лечебни заведения, крайни получатели по реда на Наредба № 34 относно спазване изискванията на Наредбата;
- За периода от 01.01.2016 до 31.12.2016 г. Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти е провел общо 51 заседания, като са разгледани общо 5950 процедури. Приетите от Съвета решения са общо 3658. За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване на 817 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 14 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 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	827
Ø Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	8 700	9 235
Ø Дадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	260	294
Ø Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	450	488
Ø Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	617	626
Ø Извършени проверки по ЗККК	бр.	64	56
Ø Издадени сертификати за фармацевтичен продукт	бр.	560	887
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Медицински изделия</u>			
<i>Показатели</i>			
Ø Издадени разрешения за търговия на едро с медицински изделия	бр.	75	100
Ø Регистрация на медицински изделия	бр.	12	23
Ø Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	3	4
Ø Извършени проверки относно съхранението, търговията на едро, клиничните изпитвания и безопасността на медицинските изделия	бр.	125	129
<u>Продукт/услуга:</u>			
<u>Лечебна дейност</u>			
<i>Показатели</i>			
Ø Лекувани болни:	бр.		
- СПИН	бр.	1 237	951
- туберкулоза	бр.	2 350	1 600
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3 700	2 610

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- дирекция „Лекарствена политика“ в Министерство на здравеопазването;
- Изпълнителната агенция по лекарствата.
- Националният 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 2016	Уточнен план 2016	Отчет 2016
I.	Общо ведомствени разходи:	6 867 800	6 533 989	6 339 600
	Персонал	5 341 100	5 366 986	5 195 015
	Издръжка	1 526 700	1 167 003	1 144 585
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	6 867 800	6 533 989	6 339 600
	Персонал	5 341 100	5 366 986	5 195 015
	Издръжка	1 526 700	1 167 003	1 144 585
	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
	От тях за: *			
2.1	1.....			
	<i>Администрирани разходни показатели **</i>			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	17 994 400	14 345 261	14 344 824
	Издръжка в т.ч.	17 994 400	14 332 148	14 331 711
	- разходи за изпълнение на национални програми	0	0	0
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	17 994 400	14 332 148	14 331 711
	- други разходи	0	0	0
	- разходи за придобиване на специалност	0	0	0
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	13 113	13 113
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			

	Общо администрирани разходи (II.+III.):	17 994 400	14 345 261	14 344 824
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	24 862 200	20 879 250	20 684 424
	Общо разходи (I.+II.+III.):	24 862 200	20 879 250	20 684 424
	Численост на щатния персонал	249	249	217
	Численост на извънщатния персонал			

Отговорност за изпълнението на програмата:

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

1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА “АДМИНИСТРАЦИЯ”

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

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

Дирекция „Административно-информационно обслужване и човешки ресурси”

Дирекция "Административно-информационно обслужване и човешки ресурси"(АИОЧР) планира, организира и ръководи дейностите по административното и информационното обслужване на Министерството на здравеопазването /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 и на второстепенните разпоредители с бюджет в някои отношения, а именно:

Административно обслужване:

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

➤ 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 документооборот са обработени **111 941** броя преписки в т.ч.:

- ✓ **55 950** входящи документи;
- ✓ **23 962** изходящи документи;
- ✓ **28 341** вътрешни документи;
- ✓ **2 688** 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 Номенклатура на делата.

За посочения период е извършена следната дейност:

- ✓ Брой приети документи от деловодството на МЗ – **41 800** броя;
 - ✓ Приети документи с приемо-предавателни протоколи от дирекциите в МЗ - 9780 бр.;
 - ✓ Преписки за свързване – 330 броя;
 - ✓ Извършване на справки и изготвяне на писма-отговори за предоставяне копия на документи за дирекциите в МЗ;
 - ✓ Изготвяне на писма-отговори и извършване на справки по документи от учреденския архив и в АИС Eventis R7 за външни институции и граждани, следствени, съдебни и проверяващи органи, ксерокопиране на исканите от тях материали и заверяването им при необходимост ;
 - ✓ Класиране на документи, приети от деловодството и формирането на дела;
 - ✓ Поставяне на индекси от Номенклатурата на делата на преписки и приключването им в АИС Eventis R7;
 - ✓ Изготвяне на доклади за състоянието на архива в МЗ и за осигуряване и оборудване на ново помещение в сградата на НУЛЦ на БЧК-Лозен.
 - ✓ Подготовка и съставяне на акт за унищожаване на неценни документи с изтекъл срок на съхранение;
 - ✓ Извършване на експертиза на ценността на архивните документи в централното архивохранилище на министерството за периода 2005 - 2006 г.
- 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 **18 845** 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 МЗ и образци на документи.

За периода в Министерството на здравеопазването са постъпили общо **109** броя заявления за достъп до обществена информация. От тях: **28** са препратени по компетентност към други институции; на **64** бр. е предоставен свободен достъп до обществена информация; на **5** бр. заявител е издадена заповед за частичен достъп до обществена информация и на **6** бр. заявител е издадена заповед за отказ за предоставяне на достъп до обществена информация; **3** бр. са изпратени до заявителя за уточняване на предмета на исканата информация; **3** бр. са оставени без разглеждане поради липса на посочен точен адрес за кореспонденция.

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

За посочения период е извършена следната дейност:

- ✓ Подготвени и изпратени проекти на ПМС и РМС за междуведомствено съгласуване за второ полугодие –**71** броя.

- ✓ Внесени материали за разглеждане на заседание на Министерския съвет 72 броя, от които 32 нормативни акта са публикувани в Държавен вестник.
- ✓ Подготвени и внесени за публикуване нормативни документи на Министерство на здравеопазването в Държавен вестник –51 броя.

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

За 2016 г. са подадени **1391** броя документи за заверка, от тях са заверени общо **1381** броя, **5** броя имат отказ 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 Регистър на услугите за 2016 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 са закупени 30 компютърни конфигурация, 8 многофункционални устройства и 5 скенера.

✓ 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 МЗ;
- 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 информация 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 – 58 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 – 42 бр., включително и за ръководители на второстепенни разпоредители с бюджет.
- ✓ Съгласувани и предоставени за утвърждаване от главния секретар – 54 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, 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 –572 бр.
- ✓ Обработени искания и заповеди за ползване на отпуск от служителите на МЗ и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването – 3284 бр.
- ✓ Обработени болнични листа за ползване на отпуск за временна неработоспособност – 913 бр.
- ✓ Изготвени проекти на граждански договори – 88 бр.
- ✓ Изготвени допълнителни споразумения към граждански договори - 10 бр.
- ✓ Издадени нови служебни книжки – 38 бр.
- ✓ Приключени служебни и трудови книжки – 92 бр.
- ✓ Стартирана е и се поддържа нова програма за електронни досиета на служителите в МЗ „Булсисст“.
- ✓ В автоматизираната информационна система Eventis R7 са въведени и се поддържат и електронни досиета на второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

„Инспекторат”

Инспектората има ангажименти по изпълнението на Бюджетна програма „Администрация“ като е предвидено да извърши 26 бр. проверки през 2016 г., от които 8 бр. проверки от плана за 2015 г. и 18 бр. планови, по утвърден от министъра на здравеопазването Годишен план за 2016 г.

Към 31.12.2016 г. Инспекторат е извършил **91 бр.** проверки, с което е преизпълнил заложените в бюджетната програма за 2016 г. целеви стойности. Извършените проверки са както следва: 26 бр. планови и 32 бр. извънпланови, в това число 28 бр. проверки по сигнали на граждани и юридически лица и 5 бр. проверки по разпореждане на министъра на здравеопазването. 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, през периода от 01.01.2016 г. до 31.12.2016 г. Инспекторат е извършил 33 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 и за консултиране в министерството, в извадка от второстепенни разпоредители с бюджет 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:

- Анализ и оценка на законосъобразността на проведените обществени поръчки за периода 01.01.2015-31.12.2015г. в Министерството на здравеопазването;
- 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;
- Системите за финансово управление и контрол, анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвените риск-регистри в Министерството на здравеопазването за 2015 г.;
- Анализ и оценка на адекватността на разписаните правила и процедури за дейността по управление на собствеността и управлението на лечебните заведения - търговски дружества в дирекция „УДУТД“ в Министерство на здравеопазването и оценка на изпълнените препоръки от одитен доклад;
- 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 2014 г.;
- 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 2014-2015 г. и стопанисването на активи;

- „СБАЛХЗ“ 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 2014 г. – 2015 г.;
- „БУЛ БИО НЦЗПБ“ ЕООД за законосъобразност на сключените търговски договори за периода 01.01.2014г.-30.06.2016 г.;
- „Център за отдих – Китен“ ЕАД за изпълнението на договор за паричен заем сключен между „Център за отдих – Китен“ ЕАД и „Бул-Био-НЦЗПБ“ ЕООД
- ДМСГД-Мария Луиза, с. Бузовград- за законосъобразно определяне, осчетоводяване и отчитането на разходите за заплати и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи тяхното определяне, начисляване и изплащане, са адекватни и ефективни. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2015 г.;
- Държавна психиатрична болница, с. Церова кория за законосъобразното разходване на бюджетни средства, в т.ч. капиталови разходи, средства за издръжка, храна, лекарства, средства за външни услуги и др., както и законосъобразното разпореждане с чужди средства в Държавна психиатрична болница – с. Церова Кория през 2014 и 2015г.;
- „Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани“ ЕАД относно анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвените риск регистри, консултиране и обучение по управление на риска в „Специализирана болница за рехабилитация – Бургаски минерални бани“ ЕАД;
- „Специализирана болница за активно лечение по ортопедия „Проф. Бойчо Бойчев“ ЕАД, Медицински център „БУЛ-ПРО“ ЕООД и в Национален център за социални услуги – НЦСУ Горна баня“ АД- за анализ на собствеността, вземанията и задълженията и процеса на вливане на СОБАЛ ЕАД в "Специализирана болница за активно лечение по ортопедия "Проф. Бойчо Бойчев" ЕАД;
- УМБАЛ „Г. Странски“, гр. Плевен за проверка на законосъобразното провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки, сключените договори за обществени поръчки и проверка изпълнението за доставка на лекарствени продукти през 2015 г. Проверка на законосъобразното провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки, сключените договори за обществени поръчки и проверка изпълнението за доставка на лекарствени продукти през 2015 г.;
- СБАЛББ-Габрово за анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвените риск регистри, одитен ангажимент за консултиране;
- МБАЛ „д-р Братан Шукеров“ АД, гр. Смолян за законосъобразно провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки, сключените договори за обществени поръчки и проверка изпълнението за доставка на лекарствени продукти, през 2015г. в лечебното заведение;
- „Специализирана болница за рехабилитация – Тузлата“ ЕООД за анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвените риск регистри, консултиране и обучение по управление на риска в „Специализирана болница за рехабилитация – Тузлата“ ЕООД;
- СБПФЗПЛР „Цар Фердинанд I“ ЕООД за анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвените риск регистри, одитен ангажимент за консултиране;
- СБПЛРПФЗ „Света Петка Българска“ ЕООД, гр. Велинград за анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвеният риск регистър, както и оценка на степента на изграждане на системите за финансово управление и контрол;

- „Специализирана болница за рехабилитация-Котел“ ЕООД за анализ и оценка на Стратегията за управление на риска и оценка на изготвеният риск регистър, както и оценка на степента на изграждане на системите за финансово управление и контрол, одитен ангажимент за консултиране;
- Регионална здравна инспекция, гр. Ловеч относно оценка на законосъобразното определяне, осчетоводяване и отчитането на разходите и установяване наличието и ефективността на контролните дейности по отношение на тях, както и дали разписаните контролни дейности, касаещи изплащането им са адекватни и ефективни. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги, през 2014г и 2015 г.;
- МБАЛ „Проф. д-р Параскев Стоянов” АД, гр. Ловеч относно оценка на законосъобразното провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки, сключените договори за обществени поръчки и проверка изпълнението за доставка на лекарствени продукти през 2015 г. в Многопрофилна болница за активно лечение „Проф. д-р Параскев Стоянов” АД, гр. Ловеч;
- УМБАЛ „Проф.д-р Ст. Киркович”АД – гр. Стара Загора 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 УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович”АД – гр. Стара Загора. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги през 2015г. и стопанисването на активи;
- ЦСМП, гр. Кюстендил относно законосъобразното разходване на бюджетни средства, в т.ч. заплати, средства за издръжка, лекарства, средства за външни услуги и др. в ЦСМП-гр. Кюстендил. Проверка за законосъобразността на проведените обществени поръчки за доставки и услуги;
- Оценка на адекватността и ефективността на предприетите от ръководството действия за изпълнение на дадените препоръки по одитни доклади със срок на изпълнение през 2013, 2014 г., 2015 г.

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 ангажименти. Изпълнени са 27 одитни ангажимента, като 4 от тях са приключили на етап връчен предварителен одитен доклад- в МБАЛ „Проф. П. Стоянов“ ЕАД, УМБАЛ „Проф. д-р Ст. Киркович”АД- гр. Стара Загора, РЗИ-Ловеч и ЦСМП-Кюстендил. По два одитни ангажимента не е приключило извършването на фактическите проверки- в МБАЛ, гр. Видин и дирекция „ФСДУС“, които ще приключат през 2017 г.

Дадени са 353 бр. препоръки за подобряване работата на одитираните структури.

Проследено е изпълнението на 658 бр. препоръки, от които 167 бр. са със срок на изпълнение 2016 г.

Изготвен е обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2015 г. на база информация от всички второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

Изготвени са и са 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 "Финансово-стопански дейности и управление на собствеността"

Отдел „Бюджет“ през 2016 г. извърши следните дейности.

➤ Анализ на изпълнението на бюджета:

- Въведени процедури за текущ анализ на изпълнението на бюджета на Министерство на здравеопазването за периода по разпоредители с бюджети в системата на ПРБ Министерство на здравеопазването, както в общ обем така също по Бюджетни политики, Бюджетни програми и Разходни позиции: персонал, издръжка и капиталови разходи;
- Анализ на факторите, определящи неизпълнението на приходната част на бюджета;
- Анализ и съгласуване за финансово обезпечаването на планираните обществени поръчки за 2016 г.

➤ Бюджетни прогнози

Изготвени и представени в Министерство на финансите на първи и втори етап на годишен проектобюджет за 2017 г. и на актуализираните бюджетни прогнози за 2018 г. и 2019 г. Извършен анализ на прогнозните разчети за периода 2017 г. – 2019 г. , и изготвен доклад, за всеки един от етапите, до Министерство на финансите с посочени основни приоритети в които се очертава недостиг на финансови средства.

➤ Отчети:

- Изготвени и представени в Министерство на финансите на консолидирани месечни отчети за касовото изпълнение на бюджета , извънбюджетните сметки и фондове, и на сметките за чужди средства на ПРБ Министерството на здравеопазването;
- Изготвени и представени в Министерство на финансите и Сметна палата консолидирани тримесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета, извънбюджетните сметки и фондове, и на сметките за чужди средства по функции, дейности и програми на ПРБ Министерството на здравеопазването;
- Изготвени и представени в Министерство на финансите и Сметна палата консолидирани оборотни ведомости на ПРБ Министерството на здравеопазването;
- Изготвен и представен в Министерство на финансите и Сметна палата годишен финансов отчет за 2015 г. на ПРБ Министерство на здравеопазването;
- Изготвени и представени в Министерство на финансите, Сметна палата и Народно събрание Отчет за степента на утвърдените политики и програми на Министерство на здравеопазването, както за 2015 г. така също и за първо полугодие на 2016 г.;
- Изготвен проект на разпределение на Бюджет 2016 г. по бюджетни разпоредители в системата на ПРБ Министерство на здравеопазването;
- Изготвено разпределение на Бюджет 2016 г. по бюджетни разпоредители в системата на ПРБ Министерство на здравеопазването.

➤ Други оперативни задължения, както следва:

- Дейности по планиране, изпълнение и контрол на сключени договори за централна доставка на лекарства на ваксини и доставени по реда на 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;
- Изготвяне на месечни лимити за извършване на разходи в системата на СЕБРА и одобряване на плащанията;
- Дейности по контрола на сключени договори за следдипломно обучение на специалисти в системата на здравеопазването по реда на Наредба № 34/2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, по реда на Наредба № 15/2008 г. за

придобиване на специалност "обща медицина" от общо практикуващите лекари и по реда на Наредба № 1/2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;

- Участие в комисии при провеждане на конкурси за избор на изпълнител по обществени поръчки;
- Изготвяне на справки, становища, анализи и отговори на писма от компетентните на дирекцията;
- Изготвяне на финансови обосновки по проекти на нормативни актове и становища по проекти на нормативни актове и междуведомствено съгласуване;
- Извършване на корекции по бюджета на министерството и на второстепенните разпоредители с бюджет;
- Участие в междуведомствени работни групи;
- Изготвяне на справки във връзка с извършвани проверки от Сметна палата, АДФИ, Вътрешен одит и Инспекторат.

Отдел „Стопански дейности и управление на собствеността” - 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 – декември 2016 г., отдел „Стопански дейности и управление на собствеността“ е обработил 2 575 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 – проведен търг и сключен договор за отдаване под наем – 1 бр.;
- 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 укрепване на масов изкоп, престой на строителна техника и механизация и временно складиране на земна маса и строителни материали, 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 – 52 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;
- Изготвени „Вътрешни правила за управление и разпореждане с имоти и вещи – държавна собственост, предоставени на Министерството“ и участие в изготвянето на „Вътрешни правила за планиране и разходване на средствата за капиталови разходи на Министерството на здравеопазването“;
- 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) – 138 бр.

- Доклади свързани с управлението и разпореждането с предоставени за управление имоти, сгради или части от сгради - държавна собственост – 167 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. – 158 бр.;
- Стартирана 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, сключени договори за проектиране, за оценка съответствието на инвестиционния проект със съществените изисквания по ЗУТ и упражняване на строителен надзор по време на строителството - 2 бр. договори.
- Сключен договор и извършени на строително-монтажни работи по възстановяване на оградно съоръжение на обект "Незавършено строителство - НИП";
- Сключен договори за извънгаранционна поддръжка на абонатни станции на МЗ – 1 бр.;
- 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 осигуряване поддръжката и ремонта на собствеността на Министерството и на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени на Министерството за управление – 37 бр. договори за поддръжка;
- Организиране на правилното и ефективно ползване, управление и опазване на движимото имущество, предоставено на Министерството;
- Поддръжане на регистър на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени за управление на Министерството, извършена цялостна актуализация на регистъра на МЗ и всички второстепенни структури към министерството, управляващи имоти държавна собственост през септември 2016;
- 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 – 187 бр. заявки;
- Организиране и осигуряване почистването и санитарно-хигиенните условия в административната сграда на Министерството и в прилежащия ѝ външен район;
- Подпомагане на дейността на дейността на отдел „Проекти по Европейски фондове“ в дирекция „Международни дейности, проекти и програми“ свързана с Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г., Приоритетна Ос 4 "Регионална здравна инфраструктура", по която Министерството на здравеопазването е бенефициент и в изпълнение на която ще бъдат извършени и финансирани инвестиции в здравната инфраструктура, с цел подобряване на условията за адекватна спешна медицинска помощ и в съответствие с Националната здравна стратегия до 2020 г. и Плана за действие към нея и Концепцията за развитие на спешната медицинска помощ, чрез предоставяне на становища по договори и техническата документация към тях – 183 бр. становища;
- Подпомагане на дейността на дейността на отдел „Проекти по Европейски фондове“ в дирекция „Международни дейности, проекти и програми“ свързана с Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020г., Приоритетна Ос 4 "Регионална здравна инфраструктура", по която Министерството на здравеопазването е бенефициент и в изпълнение на която ще бъдат извършени и финансирани инвестиции в здравната инфраструктура, с цел подобряване на условията за адекватна спешна медицинска помощ и в съответствие с

Националната здравна стратегия до 2020 г. и Плана за действие към нея и Концепцията за развитие на спешната медицинска помощ, чрез съгласуване на договори за дарения на недвижими имоти, учредяване на вещни плава – право на строеж, право на ползване, право на управление, – 154 бр. договори;

- Участие и успешно приключване на ликвидацията на 3 от Дома за медико-социални грижи за деца в градовете София, Русе и Ветрен, като служители от дирекцията изготвиха всички заповеди и договори свързани с ликвидацията на общо 11 ДМСГД.
- Изготви договори на основание чл. 16. ал. 1 от Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и чл. 7, ал. 1 от Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд и дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването – 10 бр.;
- Изготви договори по Методика за субсидиране на лечебни заведения през 2016 г. – 38 бр.;
- Изготви допълнителни споразумения и анекси по гореописаните договори, свързани със допълнително отпускане на субсидии, изменение на банкови сметки, както и в случай на изменение на Методиката за субсидиране на лечебните заведения – 134 бр.;
- Съгласувани договори и допълнителни споразумения към договорите за субсидиране по Методиката за субсидиране на лечебните заведения през 2016 г. – 107 бр.

Отдел „Счетоводство“

През 2016 г. в отдела текущо се извършват дейности, изразяващи се в следното:

- Осчетоводяване на приходите, разходите, трансферите и операциите по финансирането от сметките на МЗ по функции, дейности и програми при спазване на индивидуалния сметкоплан и основните принципи и изисквания по Закона за счетоводството и утвърдената счетоводна политика на МЗ, както и по пълна бюджетна класификация и по счетоводни сметки от сметкоплана на бюджетните организации – през 2016 г. се въведе нов счетоводен софтуер – dWare - Business Processor;
- Ежедневно окомплектоване и класиране на документи и осчетоводяване на стопанските операции – приходи, разходи и трансфери на Министерство на здравеопазването по счетоводни сметки, параграфи, функции и дейности от Единната бюджетна класификация, при спазване Индивидуалния сметкоплан и Счетоводната политика на министерство на здравеопазването и указанията, дадени от министерство на финансите;
- Подготовка на изготвяне на ведомости за заплати на служителите на Министерството на здравеопазването;
- Организиране и извършване изплащането на хонорари на външни експерти по сключени граждански договори;
- Изготвяне на платежни нареждания, които да се одобряват в СЕБРА, както и изготвяне на валутни платежни документи за преводи от сметката на министерството;
- Изготвяне на приходни и разходни документи в лева и валута, отразяващи касовите операции;
- Изготвяне и осчетоводяване на фактури за внесени такси по банков и касов път, както и за закупуване на тръжна документация;
- Организиране, осчетоводяване и възстановяване на гаранциите за добро изпълнение на договорите, сключени по ЗОП и гаранции за участие в процедурите по ЗОП;

➤ Изготвяне на авансови отчети в лева и валута и тяхното отразяване в регистрите на министерството;

➤ Отразяване на разчети между министерството и доставчици на лекарствени продукти и медицински изделия, външни услуги, материали и консумативи, вода, горива и енергия;

През 2016 г. отдел „Счетоводство“ извърши следните дейности, които имат периодичен характер:

➤ Подготовка и изготвяне на ежемесечни и месечни отчети за касовото изпълнение на бюджетите, на сметките за средства от Европейския съюз и на сметките за чужди средства на министерството на здравеопазването – централно управление, съгласно указанията на министерство на финансите;

➤ Изготвяне на оборотни ведомости за министерство на здравеопазването – централно управление, при идентифициране на основните връзки и зависимости между счетоводните сметки и параграфи от Единната бюджетна класификация;

➤ Изготвяне на програмен финансов отчет на министерство на здравеопазването – централно управление за 2016 година;

➤ Отчитане на разчети между министерството и второстепенните разпоредители с бюджет и преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ като крайни получатели на доставените лекарствени продукти и медицински изделия и други видове доставки;

➤ Изготвяне на Дневници за данък добавена стойност;

➤ Служебни бележки за доходи от друга стопанска дейност по чл. 45, ал. 4 от ЗДДФЛ;

➤ Декларации образец 1 за осигурителния доход на служителите на министерството към НАП;

➤ Изготвяне на информация за подготовка на решения на Министерски съвет за извършване на апортни вноски в лечебни заведения за болнична помощ за придобити дълготрайни активи по реда на Оперативна програма СРИП;

➤ Изготвяне на договори по Методиката за субсидиране на лечебните заведения за 2016 година;

➤ Изготвяне на изравнителна субсидия за тримесечията ва 2016, дължима на болниците за 2016 г. и нейното изплащане;

➤ Изчисляване авансова субсидия за месец и изготвяне на документи за изплащане на лечебните заведения за болнична помощ;

➤ Изготвяне на информация, подпомагаща проверката на одитния екип на Сметна палата към 31.12.2015 г. и 30.09.2016 година;

➤ Отразяване на констатациите от одитните доклади на Сметна палата в счетоводните регистри;

➤ Участие в инвентаризации и отразяване на резултатите от тях.

Дирекция „Управление на държавното участие в търговските дружества”

През 2016 г. дирекция УДУТД осъществи следните дейности:

➤ За сключените през бюджетната 2016г. договори, както и за вторите траншове на сключени през 2015г. договори, дирекция УДУТД към 31.12.2016г. е изготвила „предложения за извършване на финансов разход“ за предоставяне на капиталови средства

в размер на **21 574 142 лв.** на 36 лечебни заведения за 89 обекта, предназначени за основен ремонт и придобиване на дълготрайни материални активи;

➤ Бяха сключени 77бр. 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 31.12.2015г., 31.03.2016г., 30.06.2016г., 30.09.2016г. и 31.12.2016г., отпуснати на лечебни заведения-търговски дружества с над 51% държавно участие в капитала през 2014г., 2015г. и 2016г.;

➤ 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 30.09.2016г. и към 31.12.2016г., 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 30.09.2016г. и към 31.12.2016г. за размера на съвкупната нетна експозиция към кредитни и финансови институции за сектор „Здравеопазване” – съгласно писмо на МФ;

➤ Изготвени становища и писма до търговските дружества със сто процента държавно участие в капитала, относно представени тригодишни бизнес програми за дейността – 7 бр., както и изготвени уведомителни писма до търговските дружества със сто процента държавно участие в капитала, не представили такива програми;

➤ Изготвени становища и справки във връзка с депутатски питання, достъп до обществена информация, журналистически въпроси и въпроси от лечебните заведения – търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала;

➤ Съгласуване на предоставени по компетентност проекти на нормативни актове;

➤ Изготвени обобщени доклади върху финансовото състояние на лечебните заведения – търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала към 30.06.2016г. и към 30.09.2016г., както и доклади за посочените срокове относно дейността на контролорите в съответствие с договорите за възлагане на контрол;

➤ Събрана и обобщена информация от всички лечебни заведения – търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала, съгласно ПМС №114/2010г. към 30.09.2016г.;

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

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

➤ Разглеждане предложенията от едноличните търговски дружества за назначаване на независими регистрирани одитори за проверка и заверка на ГФО за 2016г. и изготвяне на протоколи на едноличния собственик на капитала (37 бр.), съответно събиране на копия от сключените договори с назначените одитори;

➤ Участие на експерти от дирекцията в дейността на Комисията за извършване на документална инвентаризация на мажоритарните дялове и акции, които притежава МЗ в лечебните заведения – търговски дружества с държавно участие в капитала;

➤ Бяха 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 2007-2013г.;

➤ 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 г.;

- Бяха подготвени осем проекта на решения на Министерския съвет за даване на съгласие за продажба на имоти, от които са приети шест РМС – за стартиране на процедури за продажба на неоперативни активи на СБР-Тузлата ЕООД, СБР-НК ЕАД, МБАЛ „Св. Пантелеймон“ АД, гр. Ямбол, МОБАЛ „Д-р Ст. Черкезов“ АД, УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД и СБР-Котел ЕООД. Изготвени са доклади, представени на ръководството, за продажба на имоти на СБДПЛПФЗР „Цар Фердинанд I“ ЕООД, УМБАЛ „Александровска“ ЕАД, УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, ДСБПЛРББ „Царица Йоанна“ ЕООД, гр. Трявна;
- Дадено е едно разрешение за учредяване на ограничено вещно право /право на строеж/ в полза на община Баните, върху имот – собственост на СБР-НК ЕАД;
- 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 три лечебни заведения – УМБАЛ „Проф. д-р Г. Странски“ ЕАД, СБАЛО ЕАД и УМБАЛ „Св. Марина“ ЕАД;
- Бяха изготвени и сключени договори за възлагане на управлението със съветите на директорите и управителите на 22 лечебни заведения – търговски дружества със 100 на сто държавно участие в капитала;
- Беше увеличен капитала на 15 лечебни заведения – търговски дружества със 100 на сто държавно участие в капитала и на 14 – с над 51 на сто държавно участие;
- Бяха проведени 49 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;
- Бяха проведени 5 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, НСБФТР ЕАД, СБПЛББ – Роман ЕООД и УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД/, като бяха извършени и всички последващи действия за сключване на договор с участника, спечелил конкурса;
- Бяха проведени шест процедури за избор на контролор, като бяха извършени и всички последващи действия за сключване на договор с участника, спечелил конкурса – СБАЛББ – Габрово ЕООД, СБАЛББ – Перник ЕООД, СБАЛББ – Троян ЕООД, СБАЛББ – Роман ЕООД, Център за психично здраве ЕООД и СБАЛЧХ ЕООД;
- Бяха проведени четири процедури за избор на ликвидатор, като бяха извършени и всички последващи действия за сключване на договор с участника, определен в резултат на процедурата – СБАЛББ – Сливен ЕООД, СБДПЛПФЗР – Радунци ЕООД, Вимедит ЕООД и Медитър ЕООД;
- Взето е активно участие на експерти от дирекцията в работната група, подпомагаща дейността на отдел „Проекти по Европейските фондове“, дирекция „МДПП“, свързана с подготовката за кандидатстване в голям инвестиционен проект, свързан с обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна по Оперативна програма „Региони в растеж – 2014-2020“, приоритетна ос „Регионална здравна инфраструктура“, по която МЗ е бенефициент.

Дирекция “Нормативно регулиране и обществени поръчки в здравеопазването“

През 2016 г. дирекция „Нормативно регулиране и обществени поръчки в здравеопазването“ извърши следните дейности:

➤ В областта на обществените поръчки:

- Стартирали са общо 52 процедури за възлагане на обществени поръчки, от които:
 - 29 открити процедури, по реда на чл. 16, ал. 8 от Закона за обществени поръчки (отм., ДВ, бр. 13 от 16.02.2016 г., в сила от 15.04.2016 г.) и чл. 73, ал. 1 от ЗОП;
 - 1 /една/ процедура на договаряне без обявление, по реда на чл. 90, ал. 1, т. 11 от Закона за обществените поръчки (отм., ДВ, бр. 13 от 16.02.2016 г., в сила от 15.04.2016 г.);
 - 2 /две/ публични състезания по реда на чл. 178 от ЗОП.
 - 3 /три/ процедури, проведени по реда на глава 8а на Закона за обществените поръчки (отм., ДВ, бр. 13 от 16.02.2016 г., в сила от 15.04.2016 г.), чрез публикуване на публични покани на интернет страницата на Агенцията по обществени поръчки;
 - 3 /три/ обяви по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки, чрез публикуване на обява на интернет страницата на Агенцията по обществени поръчки;
 - 10 /десет/ процедури въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за покупки към министъра на финансите;
 - 4 /четири/ процедури въз основа на рамково споразумение, сключено от Министерството на здравеопазването.

Въз основа на всички проведени процедури са сключени 117 броя договори, в т. ч. и договори, сключени без провеждане на обществена поръчка, предвид ниската им стойност, под определения в Закона за обществените поръчки праг от 20 000,00 лева без ДДС, респ. по-малко от 30 000,00 лв. без ДДС. Информацията за сключените договори е изпратена и публикувана в Регистъра за обществени поръчки към Агенцията за обществени поръчки.

Приключени са 128 /сто двадесет и осем/ договора за обществени поръчки. Информацията за приключените договори е изпратена и публикувана в Регистъра за обществени поръчки към Агенцията за обществени поръчки.

- С решение на възложителя са прекратени изцяло или частично общо 12 /дванадесет/ открити процедури, обявени по реда на чл. 16, ал. 8 от Закона за обществените поръчки (отм., ДВ, бр. 13 от 16.02.2016 г., в сила от 15.04.2016 г.) и чл. 73, ал. 1 от ЗОП, от които:
 - 2 /две/ са прекратени изцяло;
 - 10 /десет/ частично прекратени /по обособени позиции/.
- С решение на възложителя е направена промяна на 6 /шест/ открити процедури, обявени по реда на чл. 16, ал. 8 от Закона за обществени поръчки (отм.) и чл. 73, ал. 1 от ЗОП.
- Вътрешни правила за управление на цикъла на обществени поръчки в Министерството на здравеопазването (ВПУЦОП).

На основание чл. 244, ал. 1 от Закона за обществените поръчки, във връзка с чл. 140 от Правилника за прилагане на Закона за обществените поръчки са изготвени и утвърдени Вътрешни правила за управление на цикъла на обществени поръчки в Министерството на здравеопазването, които уреждат управлението на цикъла на обществените поръчки в съответствие със Закона за обществените поръчки и подзаконовите нормативни актове по прилагането му. Изградено е звено за управление на цикъла на обществените поръчки на функционален принцип, като са разпределени задълженията, отговорностите и координацията между лицата отговарящи за управлението на цикъла на обществените поръчки в Министерството на здравеопазването при осъществяването на дейностите по

управление. Същите са публикувани на интернет страницата на Министерството на здравеопазването, в раздел „Профил на купувача“. В този раздел са публикувани и цитираните по-горе обществени поръчки.

Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ (ЦОПСЗ)

С Постановление № 146 на Министерски съвет от 09.06.2015 г. (ПМС № 146/2015), министърът на здравеопазването е определен за Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ (ЦОПСЗ).

В изпълнение на ПМС № 146/2015 г. е проведена обществена поръчка и с „Контракс“ АД е сключен Договор №РД-11-622/28.12.2015 г. с предмет: „Изработване на специализиран софтуер за единна национална платформа за търговия с лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България, внедряване, съпътстващи обучения, поддръжка и обновяване“.

В рамките на 2016 г. е разработена Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България.

През месец март 2016 г. е стартирана първоначалната регистрация на лечебните заведения. В Електронната система са регистрирани 183 лечебни заведения. В края на месец април 2016 г. стартира процедурата по събиране на заявки от регистрираните в системата лечебни заведения. 145 лечебни заведения са подали заявки, чрез Електронната система.

С Решение №РД-11-401/29.11.2016 г. на министъра на здравеопазването е открита обществена поръчка с предмет: „Сключване на рамкови споразумения от Централния орган за покупки в сектор „Здравеопазване“, чрез Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България“. Обществената поръчка обхваща заявените за период от 2 години лекарствени продукти от 145 лечебни заведения и включва 763 лекарствени продукти, обособени в 14 обособени позиции. Обществената поръчка се провежда като открита процедура по реда на Закона за обществените поръчки, чрез Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България. След първоначална оценка на офертите, класирането на участниците ще се извърши след провеждане на електронен търг, повтарящ се електронен процес, в който участниците могат да намалят предложената от тях цена на единица мярка на активно вещество за лекарствените продукти, с които участват в процедурата. Всички етапи от обществената поръчка се провеждат изцяло електронно, като след сключване на рамкови споразумения от министъра на здравеопазването, всяко лечебно заведение, следва да проведе електронна процедура за сключване на съответните договори.

➤ В областта на изготвянето на проекти на нормативни актове:

Информацията за обнародваните в „Държавен вестник“ през 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 **приложение №1**.

➤ През отчетния период юристите от дирекцията са осъществили процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо около 200 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 и проектите на лицензии и разрешения по Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите.

Дирекция „Медицински дейности“

През 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.

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

По този продукт/услуга за 2016 г. се отчитат 1 изготвен план за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи, 2 изготвени указания, 50 обучени лица, 365 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението и 730 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 224 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), 2 изготвени указания (1 планирано за годината), 1 проведено обучение (1 планирано), 12 проведени тренировки (2 планирани), 365 денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията (365 планирани), 2 участия в учения (2 планирани) и 4 участия в работни групи (4 планирани).

Показатели по направление „Образование и квалификация“:

Продукт/услуга „Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването“;

Продукт/услуга „Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България“;

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“;

Продукт/услуга „Други дейности“:

През 2016г. 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 № 4 от 24.10.2016г. за определяне заболяванията и отклоненията, които застрашават живота и здравето на децата и учениците на основание чл. 215, ал. 1, т. 3 от Закона за предучилищното и училищното образование.

За 2016 г. приетите специализанти по Наредба № 1 от 22.01.2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването са 1 338.

През 2016 г. от бюджета на Министерството на здравеопазването се финансира обучението на общо 955 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 225 специализанта се финансират по реда на Наредба № 1 и 183 специализанта са по § 1а от 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 и декемврийската сесия 2016 г. 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, както и с издаване на удостоверения за придобита в Република България професионална квалификация по регулирана медицинска професия на лица, желаещи да упражняват медицинска професия в държавите-членки на ЕС, ЕИП, Швейцария и в трети държави.

Извършени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК – отговорено е на 183 заявки в системата, обработени са 12 заявления за издаване на Европейска професионална карта. Извършени са дейности във връзка с транспониране на законодателство на ЕС в българското законодателство.

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

Дирекция „Международни дейности проекти и програми“

Извършени дейности по международно сътрудничество и европейски въпроси:

- Организиране, координиране и контролиране изпълнението на цялостната работа на МЗ по въпросите на Европейския съюз;
- Организиране и координиране дейностите по двустранно и многостранно сътрудничество в областта на здравеопазването и осъществяваше протоколната дейност на министерството;
- Изготвяне на становища по проекти на нормативни актове, свързани с международни дейности или европейска координация, постъпили за съгласуване от министерства или от други структури на изпълнителната власт;
- Осигуряване на преводи при провеждането на мероприятия и извършваше на писмени 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:

- Подготовка и участие в заседания на Съвета по европейските въпроси към Министерския съвет – 32 броя;
- 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 – 5 бр. (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, 1 отговор на запитване от Европейската комисия № 8773/16/GROW по EU Pilot във връзка с потенциални ограничения на свободата на установяване в България на лечебни заведения);
- 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;
- Закрита процедура за нарушение №2016/0026 във връзка с неизпълнение на задължението на България да нотифицира националните мерки, транспониращи 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 (на 22.07.2016 г.);
- Закрита процедура за нарушение №2016/0024 във връзка с неизпълнение на задължението на България да нотифицира националните мерки, транспониращи Директива 2014/85/ЕС на Комисията от 1 юли 2014 година за изменение на Директива 2006/126/ЕО на Европейския парламент и на Съвета относно свидетелства за управление на превозни средства. (на 29.09.2016 г.);
- Подготовка и организиране участието на експерти от МЗ/ВРБ в международни и европейски форуми – 122 бр.;
- Подготовка и организиране посещенията на ръководството на МЗ в чужбина – 10 бр.;

- Подписани договорни документи – 2 (Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация за 2016-2017 г. и Споразумение за сътрудничество за достъп до ефективно лекарствено лечение);
- 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 – 10 бр. (4 за ЕПСКО; 1 за Двугодишно споразумение с Регионалния комитет на СЗО; 1 за Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация за 2016-2017 г.; 1 за Споразумение за сътрудничество за достъп до ефективно лекарствено лечение; 1 за 69-та Световна здравна асамблея и 2 за 66 Европейски регионален комитет на Световната здравна организация).
- Изготвени съгласувателни становища по УПМСНА – 254 бр.;
- Преводи на материали и документи от български на съответния чужд език и обратно (чрез избран по реда на ЗОП изпълнител) – 127 бр.;
- Отстояване на националния интерес в сътрудничество с Постоянното представителство на Р. България към ЕС (ППРБЕС) в два основни работни формата към Съвета – РГ „Обществено здраве“ и РГ „Лекарствени продукти и медицински изделия“, за което са изготвяни съответните указания по реда на Постановление № 85 от 17 април 2007 г. за координация по въпросите на Европейския съюз.
- Активизиране на сътрудничеството със СЗО чрез:
 - Изготвяне на План за изпълнение на Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация за 2016-2017 год., (предоставен на лицата по Заповед № РД-01-214/29.06.2016 г. и на представителите на офиса на СЗО в България) с цел улесняване координацията и контрола по изпълнението му. Благодарение на този метод за контрол на изпълнението дирекция „Международни дейности, проекти и програми“ установи, че следва да бъдат разпределени още 107 804 щ. д. за усвояване (същите трябва да бъдат осигурени от СЗО по силата на горепосоченото Споразумение);
 - Планиране провеждането на Ден на сътрудничеството със Световната здравна организация в началото на 2017 г., с цел представяне на постигнатите през 2016 г. и актуализиране на Плана за изпълнение на Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация за 2016-2017 г.
- Засилване на сътрудничеството със страните от Централна и Източна Европа по въпросите на лекарствената политика. Дирекцията изпълни разпоредения за инициране на процеса на многостранно ниво за достигане на договореност за подписване на многостранно споразумение между държавите от Централна и Източна Европа за достъп до ефективно лекарствено лечение. Целта на тази инициатива е да се насърчи договарянето на отстъпки за лекарствени продукти съвместно между държавите с оглед постигане на по – голяма ефективност на договорния процес, тъй като през последните години разходите за лекарствени продукти постоянно нарастват. Бяха проведени многостранните срещи на 03.06. 2016 г. в гр. София и на 08.07.2016 г. в гр. Букурещ, Румъния. Държавите, участвали със свои представители бяха съответно: Република България, Република Хърватия, Република Естония, Унгария, Република Латвия, Република Македония, Румъния, Република Сърбия, Словацка република, Република Словения, Република Молдова, Република Полша. В рамките на тези срещи на ниво министри бяха дискутирани възможности за общо договаряне на отстъпки от цени на лекарствени продукти, с цел получаване на достъпна и ефективна лекарствена терапия за пациентите на повече държави. На работните срещи се приеха декларации, в които беше заявена обща воля за обединяване

на усилията за осигуряване на достъп на пациентите на държавите до ефективно лекарствено лечение. Държавите, които на първо място изразиха готовност за подписване на многостранния договорен документ, са Република България и Румъния, като в проекта на Споразумение е предвиден и съответния ред за присъединяване на други държави.

Извършени дейности по проекти, финансирани от европейски фондове:

➤ Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси" 2014-2020г.

През 2016 г. бяха подготвени и подадени за одобрение 2 проекта, както следва:

Проект по процедура BG05M9OP001-1.015 „Специализация в здравеопазването”, на стойност 5,5 млн. лева

Подписан Административен договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ на 22 ноември 2016г., с което стартира изпълнението на проекта.

Общ бюджет на проекта: 5 496 628,40 лева.

Продължителност на проекта: до 31.12.2019 г.

Проект по процедура BG05M9OP001-3.007 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, на стойност 7 млн. лева

Проектното предложение е подадено за оценка през м. октомври 2016 г. През 2017 г. предстои подписване на Административен договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по одобрения проект.

➤ Оперативна програма "Региони в растеж" 2014 – 2020 г.:

Подготовка на голям инвестиционен проект за подкрепа на спешната медицинска помощ, свързан с обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна.

Общ бюджет: 163 502 132 лева.

Дейностите ще обхванат спешните отделения на 34 лечебни заведения, 27 центъра за спешна медицинска помощ и разкритите към тях над 170 филиали и изнесени екипи за спешна медицинска помощ.

Проведена бе процедура за възлагане на обществена поръчка 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”. За изпълнител бе избран ДЗЗД „Регионална здравна инфраструктура“ и сключен договор РД-11-278/17.08.2016 г. на стойност 2 865 600 лв. с ДДС.

През отчетния период представители на фирмата-изпълнител посетиха всички обекти на интервенция в страната. Изяснена бе собствеността на имотите и бяха предприети процедури по предоставянето им на Министерството на здравеопазването като дарения или чрез прехвърляне на ограничени вещни права, като към настоящия момент подходящите имоти са определени.

Налице са: подписани и изведени договори с общини за предоставянето на одобрените имоти; договори в процес на доокомплектоване и отстраняване на пропуски от страна на съответните предаващи страни; документи, за които предстои получаването им от общини, областни администрации или търговски дружества; изготвени или в процес на подготовка нотариални актове за придобиване от Министерството на здравеопазването на собственост или ограничени вещни права.

С цел гарантиране прозрачност и ефикасност на подготовката и представянето на проектното предложение, в процеса се включи и Инициативата JASPERS като наблюдател и

консултант. Проведени бяха поредица работни срещи с представители на всички заинтересовани страни-JASPERS, Европейската комисия, Управляващия орган – Министерството на регионалното развитие и благоустройството, Министерския съвет.

➤ **Оперативна програма "Добро управление" 2014 – 2020 г.:**

Процедура BG05SFOP001-1.002 „Приоритетни проекти в изпълнение на Пътната карта за изпълнение на Стратегията за развитие на електронното управление в Република България за периода 2016-2020 г.“

Проект „Доизграждане на националната здравна информационна система – Етап 1 и Етап 2“, на стойност 7 млн. лева

Проектното предложение е подадено за оценка през м. декември 2016 г. След неговото одобрение, през 2017 г. предстои подписване на Административен договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ.

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

Процедура BG16M1OP0021.011 „Подобряване мониторинга на качеството на питейните води“, на стойност 10 млн. лева

Проектното предложение е в процес на подготовка. Предстои неговото подаване за оценка до 31 януари 2017 г.

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.

Програмата се изпълнява чрез 29 проекта и Малка грантова схема на обща стойност 28 547 482 лв.

През отчетния период в процес на изпълнение бяха договорените 25 проекта, разпределени в четири мерки по програмата – Мярка 1 „Подобряване на системата за психично здраве на българските граждани“; Мярка 2 „Подобряване на достъпа до качествени услуги за сексуално и репродуктивно здраве на юноши на възраст от 10 до 19 години със специфичен фокус върху уязвимите групи, в частност ромско население и хора в отдалечени райони“; 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.“); Мярка 6 „Предоставяне на здравни услуги по домовете на бременни жени и деца до 3 години с акцент върху групите в риск с фокус върху ромското население.

През 2016 г. 5 проекта приключиха своите дейности, от които 2 по Мярка 1, 1 – по Мярка 2 и 2 – по Мярка 5.

В изпълнение на проектите по Мярка 1 са въведени нови форми на обслужване на пациентите в общността, постигано е подобряване качеството на болничния престой в психиатричните лечебни заведения, повишаване квалификацията на болнични и извънболничния персонал, обслужващ хората с психични разстройства, както и намаляване на дискриминацията и неравнопоставеността чрез повишаване на публичното самоосъзнаване.

В резултат на приключилия проект по Мярка 2 са предоставени здравни услуги и консултации 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.

В рамките на реализираните проекти по Мярка 5 са създадени 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.

В процес на изпълнение през 2016 г. бяха и четирите предварително дефинирани проекта (ПДП) на програмата: ПДП 1 „Подобряване на контрола и информационните системи за превенция на риска в здравеопазването“, ПДП 2 „Подобряване надзора на ваксинапредотвратимите заболявания: Разработване на модел на уеб-базиран имунизационен регистър“, ПДП 3 „Подобри услуги за психично здраве“ и ПДП 4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“.

По предварително дефиниран проект 1 е извършен преглед на съществуващите национални и чужди електронни здравни регистри за диабет и редки болести и е изготвен „Анализ от проучвания на условията и възможностите за работа с електронни здравни регистри в Р. България и в международен аспект“. Разработени са здравни регистри за диабет, редки болести и на източниците на електромагнитни полета, които са в процес на тестване.

По предварително дефиниран проект 2 е събрана предварителна информация и е направен анализ на имунизационни системи и регистри в страни от и извън Европа и у нас. Разработен е софтуерен модел на уеб-базиран имунизационен регистър. Въведени са данни и се извършва пилотно тестване на модела на имунизационния регистър. Изготвени са Наръчник на потребителите, Ръководство на администратора, Ръководство за поддържане и администриране. Проведено е обучение на потребителите за работа с модела на уеб-базиран регистър.

В изпълнение на предварително дефиниран проект 3 е изградена информационна система за суицидните действия в България, като уеб-базиран портал с информационен поток от 28-те РЗИ, с гаранционна поддръжка и обучение на експерти за работа с портала. Импортирани са база данни 2009-2014г. Създаден и работещ е уеб портал и е проведено обучение - онлайн и семинари на общопрактикуващи лекари, психолози и социални работници за ранно откриване на тревожност и депресия в първичната помощ.

В изпълнение на предварително дефиниран проект 4 е проведена обществена поръчка, състояща от 7 обособени позиции, за закупуване и доставка на високотехнологично медицинско оборудване, което ще допринесе за намаляване на съществуващите регионални различия в качеството на пренатална диагностика и модернизация на отделенията за неонатални грижи във всяка от 28-те области в страната. Сключени са договори по Обособена позиция № 2 „Доставка на апарати за механична вентилация за новородени и недоносени деца, апарати за механична вентилация за новородени и деца, апарати за механична вентилация за новородени и недоносени деца с екстремно ниско тегло и апарати за постоянно положително налягане в дихателните пътища“ и Обособена позиция № 5 „Доставка на рентгенови преносими апарати и мобилни ултразвукови апарати“. Медицинското оборудване по двете обособени позиции е доставено.

С оглед ефективното усвояване на освободен финансов ресурс Програмният оператор проведе процедура за набиране на проектни предложения за допълнителни дейности към

действащи договори. В резултат бяха договорени допълнителни дейности с шест бенефициента на обща стойност 1 263 937 лв., от които безвъзмездната финансова помощ е в размер на 1 104 010 лв.

През 2016 г. успешно приключи изпълнението на Малката грантова схема, 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 резултат е предоставена финансова подкрепа на 100 студенти за академичната година 2015/2016 г. и е проведено 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 посочения период Министерство на здравеопазването участва в дейности по линия на Третата многогодишна програма за здраве на Европейския съюз 2014 - 2020 г., в т.ч.: в заседанията на националните фокусни точки, членовете на Програмния комитет по обществено здраве и на Управителния съвет на Съвместното действие на ЕК в областта на хроничните заболявания.

Представители на МЗ и второстепенни разпоредители са участвали в дейности в рамките на Съвместните действия (Joint Actions) по програмата, които представляват сътрудничество на участници от държавите-членки в сферата на общественото здраве.

Също така МЗ извърши номинации на компетентни структури за участие в Съвместните действия в рамките на Работния план по програмата за 2016 г.

С цел популяризиране на възможностите за кандидатстване по Третата програма за здраве регулярно е подготвяна и публикувана информация за интернет страницата на Министерство на здравеопазването относно отворени покани за представяне на проектни предложения.

Българо-швейцарска програма за сътрудничество

В изпълнение на Българо-швейцарската програма за сътрудничество, в рамките на която Министерство на здравеопазването е страна по Споразумение за тематичен фонд за реформи, свързани с включването на ромите и другите уязвими групи, представители на МЗ са участвали в работни срещи и заседания на Комитета за наблюдение по програмата.

Дирекция „Здравна политика и анализи“

В периода 01.01.2016 – 31.12.2016 г. дирекция „Здравна политика и анализи“ е работила за постигане на главните цели, заложи в плана на дирекцията, а именно:

- Участие в процеса на разработване и актуализиране на националните и секторните стратегически документи;
- Разработване на аналитични доклади и справочни документи за улесняване вземането на оперативни решения и оценка на рисковете;
- Координиране и изпълнение на дейности по формулираните политики за развитие на здравеопазването.

Дейността на дирекцията е насочена към събиране, обработка и анализ на информация за подпомагане разработването на стратегически документи и планове в областта на здравеопазването. В тази връзка, дирекция „Здравна политика и анализи“ е извършила следното:

- Изготвен е сравнителен анализ на най-разходоемките (по данни от Националната здравноосигурителна каса) клинични пътеки и на тези с най-голямо нарастване на разходите за първите 5 месеца на 2015 и 2016 г.;
- Подготвен е анализ на групите разходи в стойността на най-разходоемките клинични пътеки с цел обективизиране и оптимизиране на финансирането за болнично лечение. Към 31.12.2016 г. са анализирани преките медицински разходи по 180 клинични пътеки, за което са ползвани данни от 7 Районни здравни инспекции за действително направени разходи за пациенти, хоспитализирани в 29 болници с държавно, общинско и частно финансиране;
- Обобщена е и систематизирана информацията, постъпваща ежеседмично, за транспорта на спешни пациенти до болничните заведения за медицинска помощ.
- Изпълнени са дейности по управление, координация на реализация на Предварително дефиниран проект №4 „Подобрено качество на пренаталната диагностика и неонаталните грижи“ по Програма БГ-07. Във връзка с проекта са изпълнени 2 договора за доставка, монтаж, инсталация, обучение за работа и въвеждане в експлоатация на 126 високотехнологични специализирани инкубатора за интензивни грижи за новородени и недоносени деца в 33 лечебни заведения във всички 28 области в страната.

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 35 пресконференции при заложили 30 бр., 31 брифинга, при заложили 25, 2 информационни кампании – кампанията „Ваксинко“ (в партньорство с НПО, целяща популяризиране на необходимостта от изпълнение на имунизационния календар) и инициативата „Посланици на здравето“ (в партньорство с МОН, МК, МОСВ, ММС и представителството на ЕК в България) част от Националната програма за превенция на хроничните незаразни дейности, при заложили за година 2бр., 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 промените в здравния сектор.

Отчетите за изпълнение по изпълнение на бюджетна програма „Администрация“ са както следва.

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 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	2

Проведени срещи	бр.	1	1
Проведени обучения и семинари	бр.	1	2
Обучени лица	бр.	56	50
Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	365
Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	730
Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	140	224
Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време			
Изготвени планове	бр.	1	1
Изготвени указания	бр.	1	2
Проведени срещи	бр.	1	0
Проведени обучения	бр.	1	1
Проведени тренировки	бр.	2	12
Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	365
Участия в учения	бр.	2	2
Участия в работни групи	бр.	4	4
Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	800	68
Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	20	12
Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	10	15
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
Издадени удостоверения в нормативно определени срок	бр.	1 200	892
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	715
Планиран брой места за специализанти за съответната година с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата	бр.	500	715
Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата*	бр.	680	955
Планирани проверки от Инспекторат - общо	бр.	26	91
Извършване на вътрешни одити	бр.	29	27

Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	155 000	111 941
Поддържане на архив на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	50 000	50 560
Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на Министерство на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	170	109
Проведени пресконференции	бр.	30	35
Проведени брифинги	бр.	25	31
Проведени информационни кампании	бр.	2	2

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

- Отчети на дирекциите в Министерство на здравеопазването.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

		Закон	Уточнен план	Отчет
№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация"	2016	2016	2016
I.	Общо ведомствени разходи:	8 251 000	9 791 079	9 786 238
	Персонал	6 084 500	6 009 621	6 011 857
	Издръжка	2 166 500	3 047 520	3 047 520
	Капиталови разходи	0	733 938	726 861
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	8 251 000	9 791 079	9 784 002
	Персонал	6 084 500	6 009 621	6 009 621
	Издръжка	2 166 500	3 047 520	3 047 520
	Капиталови разходи	0	733 938	726 861
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС			2 236
	Персонал			2 236
	Издръжка			0
	Капиталови разходи			0
	От тях за:			2 236
	Проект „Прохелт“			2 236
	Администрирани разходни показатели **			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	3 684 600	177 681	176 830
	Издръжка в т.ч.	3 648 600	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
	- разходи за придобиване на специалност	3 648 600	0	0
	Субсидии за нефинансови предприятия	36 000	36 000	35 150
	Субсидии за организации с нестопанска цел	0	1 250	1 250
	Лихви	0	140 431	140 430
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС			0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	3 684 600	177 681	176 830
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	11 935 600	9 968 760	9 960 832
	Общо разходи (I.+II.+III.):	11 935 600	9 968 760	9 963 068
	Численост на щатния персонал	305	305	305
	Численост на извънщатния персонал			

Д-Р ИЛКО СЕМЕРДЖИЕВ

Заместник министър-председател по социални политики и

Министър на здравеопазването

ОБНАРОДВАНИ НОРМАТИВНИ АКТОВЕ В ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК

I. Закони

1. Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите;
2. Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2017 г.;
3. Закон за изменение и допълнение на Закона за съсловната организация на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти.

II. Постановления

1. Постановление № 16 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, приета с Постановление № 296 на Министерския съвет от 2007 г.;
2. Постановление № 22 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, приет с Постановление № 67 на Министерския съвет от 2015 г.;
3. Постановление № 32 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г.;
4. Постановление № 45 на Министерския съвет от 2016 г. за приемане на Наредба за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори;
5. Постановление № 51 на Министерския съвет от 2016 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2016 г.;
6. Постановление № 58 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, приета с Постановление № 119 на Министерския съвет от 2006 г.;
7. Постановление № 74 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на болница „Лозенец“, приет с Постановление № 147 на Министерския съвет от 2000 г.;
8. Постановление № 84 на Министерския съвет от 2016 г. 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.;
9. Постановление № 86 на Министерския съвет от 2016 г. 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“, приета с Постановление № 248 на Министерския съвет от 2005 г.;
10. Постановление № 87 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г.;

11. Постановление № 101 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Постановление № 385 на Министерския съвет от 2015 г. за дейността на Централния орган за обществени поръчки за нуждите на органите на изпълнителната власт;
12. Постановление № 120 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Постановление № 250 на Министерския съвет от 2014 г. за преобразуване на Националния комитет по профилактика на синдрома на придобитата имунна недостатъчност и полово предавани болести в Национален съвет по превенция на синдрома на придобитата имунна недостатъчност, туберкулоза и сексуално предавани инфекции;
13. Постановление № 139 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Правилника за условията и реда за работа на Комисията по прозрачност по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, приет с Постановление № 300 на Министерския съвет от 2007 г.;
14. Постановление № 148 на Министерския съвет от 2016 г. за допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, приета с Постановление № 293 на Министерския съвет от 2011 г.;
15. Постановление № 179 на Министерския съвет от 2016 г. за допълнение на Постановление № 146 на Министерския съвет от 2015 г. за създаване на Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“;
16. Постановление № 197 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г.;
17. Постановление № 202 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Наредбата за условията и реда за провеждане на граничен здравен контрол на Република България, приета с Постановление № 274 на Министерския съвет от 2006 г.;
18. Постановление № 216 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Постановление № 280 на Министерския съвет от 2004 г. за създаване на Център „Фонд за лечение на деца“;
19. Постановление № 238 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г.;
20. Постановление № 239 на Министерския съвет от 2016 г. за структурни промени в системата на здравеопазването;
21. Постановление № 259 на Министерския съвет от 2016 г. за приемане на Наредба за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите;
22. Постановление № 263 на Министерския съвет от 2016 г. за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Златица;
23. Постановление № 276 на Министерския съвет от 2016 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2016 г.;
24. Постановление № 277 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение и допълнение на Наредбата за водене на регистър на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, приета с Постановление № 283 на Министерския съвет от 2010 г.;

25. Постановление № 290 на Министерския съвет от 2016 г. за изменение на Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински одит“, приет с Постановление № 67 на Министерския съвет от 2015 г.;
26. Постановление № 312 на Министерския съвет от 2016 г. за приемане на Правилник за устройството и дейността на Военномедицинската академия;
27. Постановление № 338 на Министерския съвет от 2016 г. за одобряване на вътрешнокомпенсирани промени на утвърдените разходи по области на политики/бюджетни програми по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2016 г.;
28. Постановление № 2 на Министерския съвет от 2017 г. за изменение и допълнение на Наредбата за специфичните изисквания към казеините и казеинатите, предназначени за консумация от човека;
29. Постановление № 12 на Министерския съвет от 2007 г. за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г.

III. Наредби

1. Наредба № 1 от 2016 г. за хигиената на храните;
2. Наредба за отменяне на Наредба № 21 от 2002 г. за специфичните критерии и изисквания за чистота на добавките, предназначени за влагане в храни;
3. Наредба № 2 от 2016 г. за условията и реда за сертифициране на „балнеолечебен (медикъл СПА) център“, „СПА център“, „уелнес център“ и „таласотерапевтичен център“;
4. 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;
5. Наредба № 2 от 2016 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна;
6. Наредба за изменение 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. 30 от 2016 г.);
7. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2011 г. за изискванията за физическа годност към водачите на моторни превозни средства и условията и реда за извършване на медицинските прегледи за установяване на физическата годност за водачите от различните категории;
8. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 30 от 2010 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“;
9. Наредба № 3 от 2016 г. за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на сифилис, гонорея и урогенитална хламидийна инфекция;
10. 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 (обн. ДВ, бр. 44 от 2016 г.);

11. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 16 от 1999 г. за ограничаване емисиите на летливи органични съединения при съхранение, товарене или разтоварване и превоз на бензини;
12. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2000 г. за условията и реда за провеждане на конкурси за възлагане на управлението на лечебни заведения по Закона за лечебните заведения;
13. 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 за трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването;
14. Наредба № 2 от 29 юли 2016 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите;
15. Наредба за отменяне на Наредба № 4 от 2012 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите;
16. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 31 от 2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика;
17. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 18 от 2005 г. за критериите, показателите и методиката за акредитация на лечебните заведения;
18. Наредба № 4 от 2016 г. за определяне заболяванията и отклоненията, които застрашават живота и здравето на децата и учениците;
19. 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;
20. Наредба за изменение 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;
21. Наредба за допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;
22. Наредба № 5 от 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Гръдна хирургия“;
23. Наредба № 7 от 3 ноември 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Педиатрия“;
24. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2016 г. за определяне на основния пакет от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса;
25. Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията;
26. Наредба № 6 от 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ревматология“;
27. Наредба № 9 от 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ортопедия и травматология“;
28. Наредба № 10 от 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Ушно-носно-гърлени болести“;
29. Наредба № 11 от 2016 г. за утвърждаване на здравно-информационни стандарти, прилагани от лечебните заведения;

30. Наредба № 12 от 2016 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Обща и клинична патология“;
31. Наредба № 13 от 2016 г. за осигуряване на радиационна защита при работа с рентгенови уредби за медицински цели.

IV. Правилници

1. Правилник за устройството, дейността и вътрешния ред на центрoвете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания;
2. Правилник за устройството и дейността на Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ;
3. Правилник за изменение и допълнение на Правилника за дейността и организацията на работа на Център „Фонд за лечение на деца“;
4. Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ;
5. Правилник за изменение на Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции;
6. Правилник за отменяне на Правилник № 0-34 за лъчезащита при използване на рентгенови лъчи с енергия до 300 KeV за медицински цели.