

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

ОТЧЕТ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА
ПРОГРАМНИЯ БЮДЖЕТ НА
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
КЪМ 31.12.2018 Г.

СЪДЪРЖАНИЕ:

I.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	5
II.	ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА	11
III.	ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРЕЗ ОТЧЕТНИЯ ПЕРИОД ПРОМЕНИ НА ПОКАЗАТЕЛИТЕ ПО БЮДЖЕТА	12
IV.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКИТЕ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	18
1.	1600.01.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”	19
2.	1600.02.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	23
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	28
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	32
1.	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	32
2.	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	51
3.	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	59
4.	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	70
5.	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	77
6.	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	87
7.	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	96
8.	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	104
9.	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	109
10.	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	118
11.	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	129
12.	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	134

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“

ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящият отчет на изпълнението на политиките и програмите в програмния формат на бюджет на Министерство на здравеопазването е изготвен на основание чл. 133, ал. 3 от Закона за публичните финанси.

I.ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА

ОПИСАНИЕ НА ПРИХОДИТЕ

Приходите на Министерството на здравеопазването за 2018 г. по уточнен план са в размер на 43 163 137 лева. Общите приходи обхващат събираните от администрацията на министерството приходи, както и приходите, събирани от второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

В неданъчните приходи са включени приходи от държавни такси, глоби и санкции, други приходи, както и приходи и доходи от управление на собствеността

Приходите 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.

В таблицата по-долу са представени данни по закон, уточнен план и отчет на приходите за отчетния период по агрегирани икономически показатели.

Отчет на приходите по бюджета по бюджета на Министерство на здравеопазването

Приходи	Закон 2018 г. /в лева/	Уточнен план към 31.12.2018 г. /в лева/	Отчет към 31.12.2018 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо приходи:	40 000 000	43 163 137	40 833 596
<i>Данъчни приходи</i>	0	0	0
<i>Неданъчни приходи</i>	40 000 000	40 000 000	36 441 735
Приходи и доходи от собственост	6 400 000	6 400 000	6 107 409
Държавни такси	31 260 000	31 260 000	29 191 786
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 500 000	2 500 000	1 485 700
Други	-160 000	-160 000	-294 964
Постъпления от продажби на нефинансови активи	0	0	15 507
Внесено ДДС и други данъци в/у продажбите	0	0	-63 703
<i>Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>	0	3 163 137	4 391 861

Изпълнението на приходите към 31.12.2018 г. е 94,60 % спрямо уточнения план към 31.12.2018 г.

С най-голям относителен дял от отчетените към 31.12.2018 г. приходи са тези от държавните такси, които са в размер на 29 191 786 лв. при уточнен план 31 260 000 лв., което представлява 93,38 на сто изпълнение.

С най-голям относителен дял от отчетените през периода приходи са приходите реализирани от Изпълнителната агенция по лекарствата, събрани съгласно Тарифа за таксите по ЗЛПХМ в размер на 21 277 681 лева. Втори по относителен дял са събраните приходи съгласно Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето – 5 556 523 лева. От националният съвет за цени и реимбурсиране на лекарствените продукти – 893 365 лева.

Приходите и доходите от собственост включват приходите от продажба на услуги, стоки и продукция и приходи от наеми и други приходи. Към 31.12.2018 г. те са в размер на 6 107 409 лв., което представлява 95,43 % от уточнения план за приходи, който е в размер на 6 400 000 лв. Приходите, събрани от Центровете по трансфузионна хематология в размер на 4 045 059 лв. са с най-голям относителен дял, 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 към 31.12.2018 г. са в размер на 1 485 700 лв. лева, или 59,43 на сто спрямо уточнения план за 2018 г., който е в размер на 2 500 000 лв.

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми към 31.12.2018 г. са в размер на 4 391 861 лв., като от страната са получени 117 266 лв., а от чужбина 4 274 595 лв.

Приходите от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми от чужбина са за:

- Министерството на здравеопазването–Централно управление в размер на 3 989 361 лв.;
- Национални центрове в размер на 285 234 лв.

ОПИСАНИЕ НА РАЗХОДИТЕ

В таблиците по-долу са представени разходите на Министерството на здравеопазването по области на политики и бюджетни програми, в т.ч. и класифицирани по ведомствени и администрирани разходни параграфи.

Във ведомствените разходи по бюджета на министерството са отчетени средства за персонал (заплати, възнаграждения и осигурителни вноски), средства за издръжка на администрацията на министерството и второстепенните разпоредители с бюджет по бюджета на министерството, и ведомствени капиталови разходи.

В отчета на администрираните разходни параграфи по бюджета на министерството са включени средства за: централна доставка на лекарствени продукти; национални програми, приети с решение на Министерски съвет; организационно и финансово подпомагане на лечение на български граждани в чужбина, за лечение на деца до 18-годишна възраст и за извършване на дейности по асистирана репродукция в лечебни заведения в Република България; субсидии за държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ за дейности; капиталови трансфери за лечебните заведения; субсидии за нефинансови предприятия; субсидии за организации с нестопанска цел и др. разходи, извършвани на основание нормативен акт.

Източници на финансиране на консолидираните разходи

Източници на финансиране на консолидираните разходи, обхванати в програмния и ориентиран към резултатите бюджет	Закон 2018 г. /в лева/	Уточнен план към 31.12.2018 г. /в лева/	Отчет към 31.12.2018 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо консолидирани разходи:	495 244 200	538 267 699	551 679 663
Общо финансиране:	495 244 200	538 267 699	551 679 663
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	495 244 200	538 267 699	536 275 230
Собствени приходи	40 000 000	43 163 137	40 833 596
Субсидия от държавния бюджет	479 244 200	567 098 125	566 817 810
Други трансфери	-24 000 000	-35 576 062	-35 575 983
Заеми		-11 137 960	-11 137 960
Друго вътрешно финансиране		-26 223 113	-25 650 706
Други източници на финансиране		943 572	988 473
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	15 404 433
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			15 311 940
Други програми и инициативи, по които Република България е страна-партньор			92 493
Други програми и други донори по бюджета на ПРБ			
Други бюджетни организации, включени в консолидираната фискална програма			

Отчет на разходите по области на политики и бюджетни програми на Министерство на здравеопазването

Класификационен код	Разходи (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план към 31.12.2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
1	2	3	4	5
	Общо разходи по бюджета на ПРБ Министерство на здравеопазването:	495 244 200	538 267 699	536 275 230
1600-01-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯ ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	92 249 800	83 211 504	82 902 817
1600-01-01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	16 690 600	16 438 023	16 430 526
1600-01-02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	8 819 100	8 790 804	8 629 470
1600-01-03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	65 358 800	56 522 963	56 383 652
1600-01-04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 381 300	1 459 714	1 459 169
1600-02-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	355 716 600	405 567 713	405 361 939
1600-02-01	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	8 043 900	8 236 179	8 131 201
1600-02-02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	46 497 500	78 173 543	78 089 581
1600-02-03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	160 946 500	177 759 528	177 745 882
1600-02-04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	55 856 100	62 159 774	62 159 705
1600-02-05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	22 638 900	22 907 579	22 907 444

1600-02-06	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	61 733 700	56 331 110	56 328 126
1600-03-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	27 963 200	30 788 726	29 348 827
1600-03-01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	27 963 200	30 788 726	29 348 827
1600-04-00	Бюджетна програма "Администрация"	19 314 600	18 699 756	18 661 647

Отчет на консолидираните разходи по бюджетните програми

Класификационен код	ОБЛАСТИ НА ПОЛИТИКИ И БЮДЖЕТНИ ПРОГРАМИ	Общо консолидирани разходи (в лева)	Ведомствени разходи (в лева)			Администрирани разходи (в лева)		
			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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Общо разходи		551 679 663	307 770 477	292 602 504	15 167 973	243 909 186	243 672 726	236 460
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	83 400 160	39 809 900	39 312 557	497 343	43 590 260	43 590 260	0
1600.01.01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	16 488 106	16 387 431	16 329 851	57 580	100 675	100 675	0
1600.01.02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	8 747 128	6 917 283	6 799 625	117 658	1 829 845	1 829 845	0
1600.01.03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	56 608 891	15 794 247	15 569 008	225 239	40 814 644	40 814 644	0
1600.01.04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 556 035	710 939	614 073	96 866	845 096	845 096	0
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	420 269 029	242 912 211	228 241 581	14 670 630	177 356 818	177 120 358	236 460
1600.02.01	Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване"	8 131 201	8 119 218	8 119 218	0	11 983	11 983	0
1600.02.02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	78 878 867	7 414 689	6 861 863	552 826	71 464 178	71 227 718	236 460
1600.02.03	Бюджетна програма "Специална медицинска помощ"	191 771 192	162 249 242	148 223 932	14 025 310	29 521 950	29 521 950	0
1600.02.04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	62 159 705	29 905 633	29 905 633	0	32 254 072	32 254 072	0
1600.02.05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	22 907 444	12 418 584	12 418 584	0	10 488 860	10 488 860	0
1600.02.06	Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	56 420 620	22 804 845	22 712 351	92 494	33 615 775	33 615 775	0

1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	29 348 827	7 277 202	7 277 202	0	22 071 625	22 071 625	0
1600.03.01	<i>Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"</i>	29 348 827	7 277 202	7 277 202	0	22 071 625	22 071 625	0
1600.04.00	<i>Бюджетна програма "Администрация"</i>	18 661 647	17 771 164	17 771 164	0	890 483	890 483	0

Уточненият план на разходите към 31.12.2018 г. е в размер на 538 267 699 лв. Изпълнението е 536 275 230 лв. или 99,63 % от средствата по уточнен план, от които за Министерство на здравеопазването-Централно управление разходите са в размер на 230 882 016 лв. и за второстепенните разпоредители с бюджет разходи в размер на 305 393 214 лв.

Отчетените ведомствени разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването към 31.12.2018 г. са в размер на 292 602 504 лв., както следва:

✓ Разходи за персонал в размер на 227 763 005 лв., които включват заплатите и възнагражденията за персонала, нает по трудови и служебни правоотношения; други плащания и възнаграждения, разходи за възнаграждения на извънщатния персонал, обезщетения по Кодекса на труда и Закона за държавния служител; задължителните осигурителни вноски от работодатели.

✓ Разходи за ведомствена издръжка в размер на 61 383 954 лв. Голяма част от разходите са отчетени от Центровете за спешна медицинска помощ в размер на 16 605 183 лв., Държавните психиатрични болници в размер на 8 817 120 лв. и Регионалните здравни инспекции 8 369 636 лв.

✓ Средства за капиталови разходи в размер на 2 772 535 лв. за инвестиционни проекти на второстепенните разпоредители с бюджет .

Отчетените към 31.12.2018г. администрирани разходни параграфи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 243 672 726 лв. и включват разходи за:

✓ Централни доставки в размер на 57 333 117 лв., от които отчетени в Министерството на здравеопазването-Централно управление 49 345 440 лв., в т.ч.:

- Ваксини и тестове - 25 337 215 лева;
- Лекарствени продукти /Наредба 34/2005/ - 20 134 728 лева;
- За радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори /Наредба 34/2005/ - 1 910 082 лева;
- Медицински изделия по чл.7 и чл.9 от Наредба №26/2007 г. - 1 963 415 лева;
- Отчетени в НЦТХ по реда на Наредба № 5/2005 г. - 7 987 677 лева.

- ✓ Национални програми в размер на 7 308 925 лв., в т.ч.:
- Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България - 1 774 799 лева.
 - Национална програма майчино и детското здраве - 3 088 025 лева.
 - Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18г. - 1 399 999 лева.
 - Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в РБ - 72 287 лева.
 - Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести - 172 509 лева.
 - Национална програма за намаляване на въздействието на радона - 30 675 лева.

- Национална програма-Национална стратегия за борба с наркотиците - 151 465 лева.
- Национална програма за профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции - 253 972 лева.
- Национална програма за интегриране на ромите – 231 184 лева.

✓ Отчетените разходи за лечение на български граждани в чужбина, разходи за лечение на деца до 18-годишна възраст от Център „Фонд за лечение на деца“, организационно и финансово подпомагане на български граждани и лица по чл. 83 ал. 1 и ал. 3 от Закона за здравето за извършване на дейности по асистирана репродукция в лечебни заведения в Република България от Центъра за асистирана репродукция - 26 341 705 лв. и включват извършени разходи, както следва:

- За лечение на български граждани в чужбина в размер на 376 808 лв.;
- За дейности по асистирана репродукция в размер на 17 617 891 лв.;
- За лечение на деца до 18 годишна възраст в размер на 8 311 426 лв.

✓ Отчетените субсидии за държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ за дейности, които съгласно действащи закони са определени като държавна отговорност, както и други дейности, извършвани в болниците, които не са обхванати като финансиране от НЗОК, като общия размер на разходите е 111 342 244 лв., в т.ч.:

- Размерът на средствата, отчетени за лечебните заведения за болнична помощ по утвърдената за 2018 г. Методика за субсидиране на лечебните заведения към 31.12.2018г. е 96 330 092 лв.

- Средствата, изплатени по реда на Наредба 29 от 27.06.2007 г. за условията, реда и размера на финансиране на дейности на националната система за трансплантация от Министерството на здравеопазването са в размер на 15 012 151 лв.

✓ На лечебните заведения са изплатени и средства в размер на 3 085 744 лв. по Националната програма за подпомагане на майчиното и детско здравеопазване и 659 061 лв. от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария по проекта за Подобряване на устойчивостта на националната програма по туберкулоза в Република България.

Дейности, които съгласно действащото законодателство се субсидират по реда на утвърдената Методика за субсидиране на лечебните заведения за 2018 г., чрез бюджета на Министерството на здравеопазването, са:

- Осигуряване на лекарствени продукти при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции при пациенти с вродени коагулопатии и лекарствени продукти и консумативи за парентерално хранене за пациенти със „синдром на късото черво“;

- Осигуряване на лечение на пациенти с активна туберкулоза, амбулаторно проследяване (диспансеризация), продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и с неспецифични белодробни заболявания;

- Осигуряване на амбулаторно проследяване и лечение на пациенти с ХИВ и стационарно лечение на пациенти със СПИН;

- Осигуряване на диагностика и стационарно лечение на пациенти с инфекциозни заболявания за предотвратяване на епидемиологичен риск;

- Осигуряване на поддържането на медицински регистри;

- Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;
- Осигуряване на терапевтична афереза;
- Осигуряване на бъбречно-заместителна терапия;
- Осигуряване на медицински изделия за интервенционално лечение на мозъчносъдови заболявания, които не се заплащат от бюджета на НЗОК;
- Осигуряване на стационарно лечение на пациенти с психични заболявания, субституиращи и поддържащи програми с метадон и дневни психорехабилитационни програми;
- Осигуряване на медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК;
- Осигуряване на спешна медицинска помощ на пациенти със спешни състояния, преминали през спешни отделения, които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение и на консултативна медицинска помощ на спешни пациенти по искане на дежурните екипи в центровете за спешна медицинска помощ;
- Субсидиране на общински лечебни заведения за болнична помощ в труднодостъпни и/или отдалечени райони на страната;
- Финансиране на лечебните заведения, в които ветерани от войните, военноинвалиди и военнопострадали осъществяват правото си на отпих и лечение.
- ✓ Отчетените субсидии за организации с нестопанска цел са в размер на 1 149 691 лв. са във връзка с изпълнението на Споразуменията между Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария и Министерство на здравеопазването на Република България за предоставяне на безвъзмездна помощ по програми „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” и „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза“.
- ✓ Със средства в размер на 854 912 лв. са изплатени финансовите ангажименти за членски внос към Здравна мрежа на югоизточна Европа и др.
- ✓ Средствата за капиталови разходи в размер на 38 858 200 лв. са за инвестиционни проекти на лечебните заведения за болнична помощ.
- ✓ Разходи по проектите от външни заемни споразумения
- Заем BUL 4565 в размер на 11 174 636 лв., от които 11 137 960 лв. погашение на главница и 36 676 лв. за лихвени плащания.

II. ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА

През 2018 г. са извършени промени в организационната структура в системата на Министерството на здравеопазването. С Постановление № 141 на Министерския съвет от 13 юли 2018 г. е закрит Дома за медико-социални грижи за деца – Враца. С Постановление № 269 на Министерския съвет от 29.11.2018 г. за структурни промени в системата на здравеопазването е закрит ДМСГД - Силистра и разкрит Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания.

Общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването през 2018 г. е 14 165 щатни бройки.

Съгласно Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването общата численост на персонала в организационните структури и административни звена в централната администрация е 279 щатни бройки.

Числеността на персонала през 2018 г. в 101 второстепенни разпоредители с бюджет е 13 886 щатни бройки както следва:

- 27 Центрове по спешна медицинска помощ (ЦСМП) - 7 113 щ. бр.;
- 28 Регионални здравни инспекции (РЗИ) - 2 488 щ. бр.;
- Националният център по радиобиология и радиационна защита (НЦРРЗ) - 102 щ. бр.;
- Национален център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА) - 189 щ. бр.;
- Национален център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ) - 203 щ. бр.;
- Национален център по наркомании (НЦН) - 20 щ. бр.;
- 16 Домове за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) – 1 371 щ. бр.;
- 12 държавни психиатрични болници (ДПБ) – 1 435 щ. бр.;
- 5 центъра по трансфузионна хематология (ЦТХ) – 511 щ. бр.;
- Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ) – 194 щ. бр.;
- Изпълнителна агенция по трансплантация (ИАТ) – 28 щ. бр.;
- Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) – 68 щ. бр.;
- Център „Фонд за лечение на деца“ (ЦФЛД) – 10 щ. бр.;
- Център за асистирана репродукция (ЦАР) – 7 щ. бр.;
- Изпълнителна агенция „Медицински одит“ (ИАМО) – 78 щ. бр.;
- Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП) – 39 щ. бр.;
- Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна помощ (НЦОКССМП) – 5 щ. бр.;
- Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични забавлявания - 25 щ. бр.

III. ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРЕЗ ОТЧЕТНИЯ ПЕРИОД ПРОМЕНИ НА ПОКАЗАТЕЛИТЕ ПО БЮДЖЕТА

№ по ред	Наименование на акта	Нормативно основание	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)	Влияние върху показателите за изпълнение
1.	ПМС 88 от 23 май 2018 г. за одобряване на допълнителни плащания по бюджета на МЗ за 2018 г. за предоставяне на безлихвена възмездна финансова помощ	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Предоставяне на безлихвена възмездна финансова помощ на „МБАЛ Христо Ботев“ АД, гр. Враца и на „МБАЛ Проф. Д-р Параскев Стоя“ предназначена за финансиране на неразплатени разходи за персонал.	Акта не засяга изменение на бюджетни програми. Промените са за сметка на операциите в частта на финансирането на бюджетното салдо, за сметка на централния бюджет.	Предоставени средства по възмездна финансова помощ (-) 2 223 113 лв.	Предоставени средства по възмездна финансова помощ. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
2.	Предоставени трансфери	чл.110, ал.4 от ЗПФ	1. Сключени договори за извършване на дейности по трансплантации на пациенти в болница „Лозенец“ за периода от 01.01.2018 г. до 30.04.2018 г. 2. Сключени договори, както следва: относно оказване на	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и	Намаление на Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от	Намаление на Субсидии за осъществяване на болнична помощ и промяна в трансферните взаимоотношения с бюджетни

			спешна медицинска помощ на пациенти със спешни състояния, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение и са преминали през спешните отделения на Многопрофилни болници за активно лечение – София и Варна и относно извършване на трансплантация на органи, тъкани и клетки и възстановяване на разходите и относителния дял на средствата за труд и дейности по трансплантации във ВМА за периода 01.01. - 30.04.2018 г.	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	населението“ с (-) 173 397 лв. и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“ с (-) 48 894 лв.	организации. Не оказва влияние върху показателите за изпълнение тъй като само се извършва трансформация на разходите в трансфери.
3.	РМС № 349 от 25 май 2018 г.	чл.109, ал. 4 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи за 2018 година за изпълнение на дейности за изграждане на Комплексна автоматизирана система за управление на страната при извънредно положение, военно положение или положение на война.	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на Бюджетна програма „Администрация“ с (+) 167 000 лв.	Подобряване на инфраструктурата и електропреносната мрежа и електрозахранването.
4.	ПМС № 15 от 01 февруари 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Фактически извършените разходи за периода 01.01.2018 г.-30.06.2018 г. във връзка с Българското председателство на Съвета на Европейския съюз през 2018г.	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на Бюджетна програма „Администрация“ с (+) 139 817 лв.	Финансово осигуряване и организиране на събития във връзка с Българското председателство на Съвета на Европейския съюз през 2018 г.
5.	ПМС № 63 от 26 април 2018г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета Министерство на здравеопазването	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на Бюджетна програма „Администрация“ с (+) 30 359 лв.	За аварийно-възстановителни работи на филиал на спешната медицинска помощ гр. Сливо поле, обл. Русе
6.	Уведомление до МФ	чл.109, ал.5 от ЗПФ	За разходи и операции по обслужване на държавни инвестиционни заеми (ДИЗ)	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на Бюджетна програма „Администрация“ с (+) 36 676 лв.	Изпълнение на ангажиментите на Министерство на здравеопазването към Световна банка.
7.	Уведомления до МФ	чл.112, ал.3 от ЗПФ	Във връзка с предоставени трансфери на висшите учебни заведения в страната, в които се извършва обучение при условията на Наредба №1 от 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазване.	Бюджетна програма „Администрация“	Намаляване на разходите по бюджетна програма „Администрация“ с 1 585 766 лв.	Измененията са свързани с предоставени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
8.	Писма на МФ	чл.110, ал.1,	В изпълнение на Споразуменията между	Бюджетна програма	Увеличава разходите с 3	Подобряване на качеството на

		ал.2 и ал.10 от ЗПФ, чл. 78, ал.5, т.1 от ЗДБРБ за 2018г.	Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария и Министерство на здравеопазването на Република България за предоставяне на безвъзмездна помощ по програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза“.	„Профилактика и надзор на заразните болести“	888 472 лв.	предоставените услуги и превенцията на заболяванията от туберкулоза.
9.	Постановление № 109 от 22 юни 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с одобрени допълнителни средства в подкрепа на приетата от Министерския съвет Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014-2020 г. с цел осигуряване на устойчиво развитие на човешките ресурси и равнопоставен достъп на гражданите до спешна медицинска помощ.	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Увеличава разходите с 19 660 000 лв.	Повишаване на средствата за работни заплати на служителите в спешните медицински помощи, с цел създаване на адекватна интегрирана структура в спешната помощ и наличието на квалифициран и мотивиран персонал.
10.	Писма на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	1. Сключени договори за извършване на дейности по трансплантации на пациенти в болница „Лозенец“ за периода от 01.05.2018 г. до 31.12.2018 г. 2. Сключени договори, както следва: относно оказване на спешна медицинска помощ на пациенти със спешни състояния, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение и са преминали през спешните отделения на Многопрофилни болници за активно лечение – София и Варна и относно извършване на трансплантация на органи, тъкани и клетки и възстановяване на разходите и относителния дял на средствата за труд и дейности по трансплантации във Военномедицинска академия за периода от 01.05.2018 г. до 31.12.2018 г.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Намалява разходите с 1 609 752 лв. по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и (-) 160 194 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Измененията са свързани с предоставени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
11.	ПМС № 199 от 14 септември 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	1. За предоставяне на трансфер на НЗОК за разходи за лекарствени продукти – ваксини и дейности по прилагането им по чл. 82, ал.2, т.3 от закона за здравето за ваксини за рак на маточната шийка и контрол и лечение на ротавирусните гастроентерити; за дейности	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличава разходите с 8 100 000 лв.	Предоставянето на допълнителни трансфери от бюджета на министерството не оказва влияние върху целевите стойности по показателите за изпълнение.

			за здравно неосигурени лица, включващи: комплексно диспансерно (амбулаторно) наблюдение при пациенти с кожно-венерически и психиатрични заболявания; интензивно лечение; дейности за здравно неосигурени жени по чл.82, ал.1, т.2 от Закона за здравето; суми по чл. 37, ал.6 от Закона за здравното осигуряване за разликата в потребителската такса, която не се заплаща от пенсионерите. 2. За предоставяне на капиталови трансфери, свързани с основен ремонт, преустройство и/или придобиване на дълготрайни материални активи от лечебните заведения за болнична помощ-търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала.			Плащанията към НЗОК се извършват и отчитат като трансфери. Предоставяне на капиталови трансфери, свързани с основен ремонт, преустройство и или придобиване на дълготрайни материални активи от лечебните заведения за болнична помощ.
12.	ПМС № 198 от 14 септември 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с реализиране на инвестицията, с която ще бъдат създадени възможности за прилагане на най-съвременни и ефективни методи и технологии за диагностика и лечение. Заедно с това ще се подобри възможността за посрещане на нарастващите потребности на населението.	Проекта на акт не засяга изменение на бюджетни програми	Показател Придобиване на дялове, акции и съучастия (+) 20 000 000 лв.	Плащанията са в частта на финансирането, с цел създаване на съвременна ефикасна здравна помощ по отношение болестите на органите на кръвообращението, отговорни за повече от 65% от смъртността в страната. Не оказва влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
13.	Писма на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери от Фонд „Научни изследвания” към Министерство на образованието и науката за изпълнение на Програма за сътрудничество в областта на науката и технологиите.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличение на разходи както следва: Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ с 156 206 лв. и Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.

					специфични групи от населението“ с 109 000 лв.	
14.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери от общини Ловеч и Велико Търново и Българска академия на науките за изпълнение на Плана за Младежки дейности за 2018 г. по проект „Информирани и здрави млади дейности“, за дейности на Център за настаняване от семеен тип за лица с психични разстройства	Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	Увеличение на разходи както следва: по Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ с 1 250 лв., Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ с 12 000 лв. и Бюджетна програма „Психиатрична помощ“ с 108 031 лв.	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
15.	Писмо на МФ	чл.110, ал.1, ал.2 и ал.10 от ЗПФ	Във връзка с получени помощи и дарения от страната и чужбина	Бюджетна програма Държавен здравен контрол, Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	Увеличение на разходи както следва: Бюджетна програма Държавен здравен контрол с 36 601 лв., Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ с 20 666 лв., Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ с 56 024 лв., Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“ с 19 839 лв.	Предоставянето на средствата е свързано с обезпечаване на дейностите за изпълнение на проекти с средства от страни извън Европейския съюз, изпълнявани от второстепенни разпоредители в системата на министерството. Подобряване на условията на живот и качеството на лечението на децата в домовете за медико-социални грижи.
16.	ПМС № 278 от 6 декември 2018г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за държавните лечебни заведения за болнична	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска	Увеличение на капиталовите разходи с 5 000 000 лв.	За закупуване на високотехнологична апаратура – ПЕТ/КТ, която е

			помощ-търговски дружества, за капиталови разходи за закупуване на дълготрайни материални активи.	помощ на специфични групи от населението“		стандарт в световната клинична онкологична практика.
17.	ПМС № 334 от 20 декември 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с реализиране на инвестицията с която ще бъдат създадени възможности за прилагане на най-съвременни и ефективни методи и технологии за диагностика и лечение.	Проекта на акт не засяга изменение на бюджетни програми	Показател Придобиване на дялове, акции и съучастия (+) 4 000 000лв.	Плащанията са в частта на финансирането, с цел създаване на съвременна ефикасна здравна помощ по отношение болестите на органите на кръвообращението, отговорни за повече от 65% от смъртността в страната. Не оказва влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
18.	ПМС № 327 от 20 декември 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за държавните лечебни заведения за болнична помощ-търговски дружества.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличение на капиталовите разходи с 8 359 000 лв.	За закупуване на апаратура, медицинско и немедицинско оборудване за структурите по изгаряния и пластична хирургия, в това число апаратура и оборудване за анестезиология и интензивно лечение, хирургия и консервативно лечение на пациентите.
19.	ПМС № 315 от 20 декември 2018 г.	чл.109, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с одобрени допълнителни разходи за строително-ремонтни дейности в Университетска многопрофилна болница за активно лечение – д-р-Георги Странски“ ЕАД-Плевен	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличение на капиталовите разходи с 1 000 000 лв.	Подобряване на условията в лечебното заведение, с цел предоставяне на по-добро качество на лечение на пациентите.
20.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери от община Велико Търново за изпълнение за дейности на Център за настаняване от семеен тип за лица с психични разстройства	Бюджетна програма „ Психиатрична помощ“	Увеличение на разходи с 17 303 лв.	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за

						изпълнение.
21.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери за осъществяване на дейности по Национална научна програма „Разработване на методология за въвеждане на NAT технология за диагностика на дарената кръв в трансфузионната система на Република България“.	Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	Увеличение на разходи с 3 000 000 лв.	Осигуряване на оптимално функциониране на технологията за диагностика на кръвта и закупуване на апаратура за имунохематологична диагностика.
22.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери за изпълнение на дейности по сключен договор по Национална научна програма „Опазване на околната среда и намаляване на риска от неблагоприятни явления и природни бедствия“	Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“	Увеличение на разходи с 6 051 лв.	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
23.	Уведомление до МФ	чл.112, ал.3 от ЗПФ	Във връзка с предоставени трансфери на висшите учебни заведения в страната, в които се извършва обучение при условията на Наредба №1 от 2015г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазване.	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на разходи с 3 316 096 лв.	Измененията са свързани с предоставени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
24.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери от Министерството на регионалното развитие и благоустройството относно влезли в сила съдебни решения за отменени финансови корекции	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличение на разходи с 181 500 лв.	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
25.	Писмо на МФ	чл.110, ал.6 от ЗПФ	Във връзка с предоставяне на трансфери от бюджета на Министерството на здравеопазването за авансово финансиране за сметка на бюджета за плащания по проекти отчитани в отчетна група СЕС.	Бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия“	Намаление на разходите с 640 400 лв.	Измененията са свързани с получени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.

IV. 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 съдържа информация за изпълнението и постигането на целите на министерството въз основа на дейностите, които са извършени през периода.

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 2018 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 качеството и чистотата на факторите и компонентите на околната и жизнената среда и дейностите, имащи значение за здравето на населението;

➤ 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 „Здравен контрол“, дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“, дирекция „Лекарствена политика“, РЗИ, НЦРРЗ, НЦН, 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 Министерството 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, отнасяща се до здравните изисквания към обектите с обществено предназначение и дейностите за намаляване търсенето на наркотици; антиретровирусното лечение и мониторинг на възрастни лица с ХИВ-инфекция; диагностиката, профилактиката и контрола на туберкулозата;
- Усъвършенстване на системите за мониторинг на жизнената среда;
- Повишаване капацитета на лабораторната дейност на Регионалните здравни инспекции;
- Контрол на 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, своевременна и адекватна реакция при здравни заплахи от биологично естество, в т. ч. биотероризъм;
- Организиране защитата на населението от инциденти с химични и радиоактивни материали от случаен, естествен и умишлен характер.
- Повишаване информираността на населението за влиянието на основни рискови фактори върху здравето;
- Повишаване на капацитета на специалисти, работещи по проблемите на наркоманиите, здравни медиатори и социални работници по превенция на туберкулоза;

лекари от отделенията за лечение на туберкулоза и отделенията за лечение на пациенти с ХИВ. Обучени са ученици и младежи доброволци, за водене на здравословен начин на живот;

- Подобряване на профилактиката сред уязвимите групи от населението;
- Подобряване на контрола за ограничаването на тютюневи и свързани с тях изделия;
- Ограничаване употребата на наркотични и нови психоактивни вещества и формиране на положителна нагласа към утвърждаване на здравословен начин на живот.

За хармонизиране на нормативната регулация в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве, експерти от министерството, съвместно с представители на НЦОЗА, НЦРРЗ, НЦЗПБ и НЦН участваха в комитетите и работните групи към Европейската комисия, както и в работни групи и комитети на Съвета на Европейския съюз, Европейския орган по безопасност на храните, Комисията по наркотични вещества към ООН, Световната здравна организация и Европейската агенция пи химикали и др.

Във връзка с Председателството на Република България на Съвета на ЕС, експерти от министерството участваха в работна група „Екип за председателството“ и Хоризонтална група по наркотици и наркомании, както и при провеждане на планираната Конференция в България на Националните координатори в направления „Намаляване търсенето и намаляване предлагането на наркотици“ на тема „Превенция и терапевтично поведение при употребата и злоупотребата на нови психоактивни вещества“, взеха активно участие в дискусиите и разработване на документите, разглеждани в работните формати на ЕК и Съвета, както и при провеждане на планираната Конференция в България „Здравословно хранене при децата“. Експерти от министерството взеха участие също като съпредседатели на Работни групи за разглеждане на досиета на документи в област „Околна среда“ и област „Земеделие“.

Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект

1600.01.00 Област на политика "Политика в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве"	Мерна единица	Целева стойност	Отчет
1. Ефективност на извършвания здравен контрол върху обектите с обществено предназначение, продуктите и стоките, имащи значение за здравето на населението	качествен показател		
2. Постепенно намаляване заболяемостта и смъртността от най-често срещаните незаразни заболявания	качествен показател		
3. Ограничаване разпространението на рисковите за здравето фактори на жизнената среда и такива, свързани с поведението	качествен показател		
4. Поддържане на ефективен епидемиологичен надзор, профилактика и контрол на заразните болести	качествен показател		
5. Осигуряване на висок имунизационен обхват при плановите имунизации, съгласно националния Имунизационен календар	процент	90	92,37
6. Изпълнение на задачите, произтичащи от национални и регионални програми по профилактиката, контрола и надзора на заразните болести	качествен показател		

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, храните и горите
- 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 Министерството 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 2018 г. от специализираните дирекции в Министерството 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.

На областно ниво, държавната здравна политика се провежда от регионални здравни инспекции. Регионалните здравни инспекции осъществяват 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 ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директорите на дирекция „ЗК“, дирекция „ЛП“ и дирекция „ППБЗ“, директорите на РЗИ, НЦРРЗ, НЦЗПБ и НЦОЗА.

Преглед на нормативната база в областта на промоцията, превенцията и контрола на общественото здраве

- Постановление на Министерския съвет за приемане на Наредба за формата и съдържанието на документите, необходими за издаване на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или на група биоциди по чл. 18 от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси (обн. ДВ, бр. 9 от 2018г.);

- Постановление за изменение и допълнение на Тарифа за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето, приета с Постановление № 242 на Министерския съвет от 2007 г. (обн. ДВ, бр. 17 от 2018 г.);

- Наредба № 2 за условията и реда за осигуряване защита на лицата при медицинско облъчване (обн. ДВ, бр. 13 от 2018 г.);

- Наредба № 1 за физиологичните норми за хранене на населението (обн. ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 за изискванията към използване на добавки в храните (обн. ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 за определяне на максимално допустимите количества замърсители в храните (обн. ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 за изискванията към използването на екстракционни разтворители при производството на храни и хранителни съставки (обн. ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

- Постановление на Министерски съвет за изменение и допълнение на нормативни актове (обн. ДВ, бр. 17 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 за здравните изисквания при изготвяне и спазване на седмичните учебни разписания (обн. ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 за качеството на водата, предназначена за питейно-битови цели (обн. ДВ, бр. 6 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2005 г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции (обн. ДВ, бр. 13 от 2018 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 13 за защита на работещите от рискове, свързани с експозиции на химични агенти при работа (обн. ДВ, бр. 73 от 2018г.);

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.

Оперативни цели:

- Повишаване качеството и подобряване на достъпа в извънболничната и болничната медицинска помощ;
- Приоритетно реструктуриране на спешната помощ чрез инвестиции в ресурсното, техническото, логистичното и кадровото развитие;
- Приемане на Национална здравна карта с цел определяне и планиране на териториален принцип на потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ и ефективно управление на публичните финансови ресурси в сектор "Здравеопазване";
- Повишаване качеството на медицинска експертиза и облекчаване на процедурите;
- Осигуряване на устойчивост на скрининговите програми за бременни и новородени.

Изпълнението на така заложените цели на политиката през 2018 г. е съобразено и синхронизирано с изпълнението на целите и приоритетите на националните стратегически и програмни документи, действащи през 2018 г.: Националната програма за развитие: България 2020, Национална програма за реформи, Национална здравна стратегия 2020 и Програма за управление на правителството на Република България – 2017 – 2021 г.

Предприетите мерки в областта на политиката са свързани с разширяване на обхвата на профилактичните прегледи и скрининговите програми с фокус върху социално-значимите заболявания, изготвяне, утвърждаване и осигуряване на приложението на Националната здравна карта, с която се определят и планират потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ, създаване на стимули за реструктуриране на легла за активно лечение в легла за дългосрочни грижи, актуализиране на медицинските стандарти, създаване на условия за развитие на интегрирани здравно-социални услуги, усъвършенстване на системите на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността, устойчиво развитие на човешките ресурси и повишаване на мотивацията за работа в системата.

Дейности за реализация на целите

- **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.**

Конкретните дейности, извършени по двете направления са както следва:

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

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

През отчетния период се извършваха дейности по изпълнение на 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;
- Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България 2014-2020;
- Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България”;
- Национална стратегия за дългосрочна грижа;
- План за действие за изпълнение на националната стратегия за хората с увреждания 2016-2020 г. за периода 2016-2018 г.;
- Национална програма за реформи;
- Националната програма за развитие: България 2020;
- Програма за управление на правителството на Република България – 2017 – 2021 г.

През 2018 г. бяха изготвени Доклад от проучване на опита на държави членки на ЕС, които прилагат ICF стандартите на Световната здравна организация; превод на Международната класификация на функционирането, уврежданията и здравето (ICF) и Ръководство за прилагане на методиката на СЗО за оценка на намалена работоспособност WHODAS 2.0; Техническа спецификация за обществена поръчка по дейност 2 от проекта - „Осигуряване на експертна подкрепа за разработване на методики за работа на Комисиите за медицинска експертиза и Комисиите за експертиза на работоспособността“.

През 2018 г. се работеше за изпълнението на Актуализирания план за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“, както и Национална програма за закрила на детето 2018 г.

Специфични мерки, насочени към 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, реализирани през отчетния период 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 2018 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: „Осигуряване на 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, не са налице данни за реализирани ползи по отношение на основните здравно-демографски

показатели предвид това, че те се отчитат на годишна база през второто полугодие на следващата календарна година.

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, застаряващо население, засилена урбанизация, както и специфичните за развиващи се страни и страни в преход - по-високи нива на смъртност и интензивна външна миграция.

Кратко описание на показателите за полза/ефект

Показателите са свързани с оценка на основните здравно-демографски показатели за смъртност и продължителност на живота. Изборът на тези показатели е обвързан с обстоятелството, че от една страна те са пряко свързани с качеството на живот и благополучие на населението, в т.ч. ползваната медицинска помощ, като ключови индикатори, отразяващи функционирането на здравната система, а от друга страна са обективни, измерими и съпоставими на национално и международно ниво.

Приложение №4 - Отчет на показателите полза/ефект

1600-02-00 Политика в областта на диагностиката и лечението Показатели за полза/ефект	Мерна единица	Достигнато ниво 2017 г.	Целева стойност 2020 г.
1. Смъртност при децата от 0-1 годишна възраст	бр./1000 (‰)	6,4	5,5
2 Смъртност при децата от 1-9 годишна възраст	бр./1000 (‰)	0,20	0,16
3. Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст	бр. години	16,03	16,6
4. Смъртност от болести на органите на кръвообращението (I00-I99)	бр./100 000 (‰‰)	1017,5	1013,0
5. Смъртност от злокачествени новообразувания (C00 – C97)	бр./100 000 (‰‰)	246,30	244,50
6. Дял на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания	%	11,8	14

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 през второто полугодие на следващата календарна година, в случая – 2019 г.

Постигане на ползата/ ефекта с участието на:

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“.

Източници на информация за данните по показателите за полза ефект

Годишната и оперативната статистика на ИАМО, НЦОЗА, РЗИ, ЦФЛД, ЦАР 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.

Взаимоотношения с други институции, допринасящи за изпълнение на политиката:

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;
- Висшите медицински училища;
- Съсловни организации - БЛС, БЗС, БФС, БАПЗГ, пациентските организации и др.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика

Отговорен за изпълнение на политиката е ресорният заместник-министър 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, ЦФЛД, ЦАР, ИАТ, ИАМО, НЦОЗА и лечебните заведения.

Преглед на нормативната база в областта на диагностиката и лечението

▪ През 2018 г. беше изготвена Национална здравна карта на Република България, приета с Решение № 361 от 29.05.2018 г. на Министерския съвет, чрез която се определят и планират на териториален принцип потребностите на населението от достъпна извънболнична и болнична медицинска помощ.

▪ Пряко свързана с прилагането на Националната здравна карта е Наредбата за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори (приета с ПМС № 78 от 14.05.2018 г., обн. ДВ. бр. 41 от 18 май 2018 г.). Наредбата беше изготвена и обнародвана своевременно във връзка с периода на договаряне между НЗОК и лечебните заведения за болнична помощ за 2018 г.

▪ Подготвени са комплексни промени в Закона за здравето и Закона за лечебните заведения, които в края на 2018 г. бяха обнародвани. Промените са направени чрез преходните и заключителни разпоредби на закона за бюджета на НЗОК.

▪ За осигуряване на договорния процес на НЗОК с лечебните заведения беше издадена и Наредба № 3 от 20 март 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (Обн. ДВ. бр.29 от 30 март 2018 г.). С нея се регламентират здравните дейности, определени по обем, вид и обхват, по отделни медицински специалности, по заболявания или групи заболявания, за които се гарантира заплащане от НЗОК.

През 2018 г. бяха обнародвани и две изменения на Наредба № 3 (ДВ, бр. 11/02.02.2018г. и ДВ, бр. 76/14.09.2018 г., свързани с гарантиране на възможността за оказване на навременна, качествена и достъпна медицинска помощ на пациентите,

включително на тези с рядкото заболяване Наследствен ангиоедем и пациентите, нуждаещи се от провеждане на съвременна диагностика за *Chlamydia trachomatis*.

- Изменение на Наредба № 8 от 3 ноември 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (изм. ДВ. бр. 29 от 30 март 2018 г.), с което се разширява обхватът на лицата, подлежащи на профилактичен преглед от специалист по акушерство и гинекология с изследване с цитонамазка – обхващат се всички жени на възраст 30-40 години, а не само тези, които навършват 30 години в съответната календарна година. Включва се и възможност за диспансеризация на пациенти със Синдром на Търнър над 18 години, за които до момента възможността за проследяване е затруднена след навършване на пълнолетие. Въведената амбулаторна процедура за наблюдение на пациенти с Болест на Бехтерев, осигури комплексно диспансерно наблюдение на тези пациенти.

- Промени в Наредбата за медицинската експертиза

- Изменение и допълнение на Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (ДВ, бр. 62 от 27.07.2018 г.).

- В областта на образованието и квалификацията през 2018 г. бяха изготвени и приети Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 13.12.2005 г. за установяване на владеенето на български език и професионалната терминология на български език от чужденците за упражняване на медицинска професия в Република България (обн. ДВ бр. бр. 96 от 20.11.2018 г.), Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2011 г. за условията и реда за допускане и явяване на изпит по чл. 186, ал. 3, т. 3 от Закона за здравето на граждани на трети държави, придобили професионална квалификация по медицинска професия и/или специалност в областта на здравеопазването в трета държава (ДВ, бр. 64 от 03.08.2018 г.) и Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 2005г. за установяване на владеенето на български език и професионалната терминология на български език от чужденците за упражняване на медицинска професия в Република България (ДВ, бр. 96 от 20.11.2018 г.).

- Изменение на Наредба № 12 от 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 (ДВ, бр. 29 от 30.03.2018 г.).

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.

Разпространението на лекарствени продукти на пазара се предпоставя от издаването на разрешение за употреба, което се извършва от Европейската агенция по лекарствата (ЕМА) или от съответните регулаторни власти на държавите-членки. В Република България органът, който извършва оценка по отношение на безопасността, качеството и ефикасността на лекарствените продукти, с оглед издаване на разрешение за употреба е Изпълнителната агенция по лекарствата.

Поставените за лекарствена политика цели са следните:

1. Качество – качество, безопасност и ефикасност на всички лекарствени продукти;

2. Достъп – достатъчна наличност и достъпност на основни лекарствени продукти;
3. Рационална употреба – предписване и използване на доказани в терапевтичната практика и стойностно-ефективни лекарствени продукти от медицинските специалисти и пациентите.

Оперативни цели:

- Усъвършенстване на нормативната уредба в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия, отговарящ на правото на Европейския съюз.
- Осигуряване на 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.
- Усъвършенстване на провеждана реимбурсна и ценова политика в областта на лекарствените продукти, осъществявана от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП).
- Осигуряване на публичност при отчетността и контрола на разходите за лекарствени продукти, заплащани с публични средства чрез внедряване на електронна платформа за търговия с лекарствени продукти - част от стратегията за развитие на електронното здравеопазване.

Приложение № 4 - Отчет на показателите за полза/ефект

	1600.03.00 Политика в областта на „Лекарствените продукти и медицинските изделия”	Мерна единица	Целева стойност	Отчет 31.12.2018г.
1	Качествени лекарствени продукти и медицински изделия, според здравните потребности на населението	Качествен показател		
2	Дефинирани отговорности в сферата на лекарствената регулация	Качествен показател		
3	Удовлетвореност на населението и медицинските специалисти от функционирането и резултатите на фармацевтичната система	Качествен показател		

Взаимоотношения с други институции, допринасящи за изпълнение на политиката:

В страната:

- Лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ;
- Лечебни заведения за болнична помощ в страната;
- Производители на лекарствени продукти и медицински изделия;
- Търговски субекти – търговци на едро и дребно;
- Съсловни, браншови и пациентски организации.
- Министерски съвет, Народно събрание, други министерства и ведомства.

Международни организации:

- Световна здравна организация;

- Глобален фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария;
- Анализаторски компании в областта на здравеопазването и фармацията

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика:

Министерство на здравеопазването – дирекция ”Лекарствена политика”, Изпълнителна агенция по лекарствата, Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП), Национална здравноосигурителна каса (НЗОК).

Преглед на нормативната база в областта на лекарствената политика и медицинските изделия:

- Изготвен Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

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 условия и ред за прилагане на чл. 83 от Регламент (ЕО) № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета относно лечението с лекарствен продукт за състрадателна употреба;

- 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);

- мерки за намаляване на административната тежест за бизнеса.

- Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 2009г. за условията за издаване на разрешение за производство/внос и принципите и изискванията за добра производствена практика на всички видове лекарствени продукти, на лекарствените продукти за клинично изпитване и на активни вещества след проведеното обществено обсъждане. Обнародвана в държавен вестник (бр. 48 от 08.06.2018 г.)

- Изготвен проект на Наредбата за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти след проведено обществено обсъждане. Обнародвана в държавен вестник (бр. 43 от 25.05.18г.)

- Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2009г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 95 от 16.11.2018 г.).

- Изработен Проект на Наредба за изменение и допълнение 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. Обнародвана в държавен вестник (бр. 65 от 07.08.2018 г.).

- Изготвен проект на Наредба за отменяне на Наредби на министъра на здравеопазването. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 61 от 2018 г.).

▪ Изготвен проект на Наредба за изменение на Наредба № 31 от 2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика. Публикувана на 21.06.2018г. за обществена консултация за период: от 22.06.2018 г. до 21.07.2018 г.

▪ Изготвен Проект на Постановление за изменение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 94 от 13.11.2018 г.).

▪ Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009г. 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. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 95 от 16.11.2018 г.).

▪ Изготвен проект на Постановление за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 104 от 14.12.2018 г.).

▪ Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009г. 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. Обнародвана в Държавен вестник (бр. 17 от 26.02.2019 г.).

▪ Изготвен Проект на Решение за изменение на Решение № 343 на Министерския съвет от 2008 г. за създаване на Комисия по прозрачност по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и определяне на нейния състав.

Отчет на разходите по бюджета на Министерството на здравеопазването по области на политики и бюджетни програми

№	Наименование на областта на политиката/бюджетната програма	Разходи (в хил. лева)		
		Закон 2018 г.	Уточнен план към 31.12.2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
1	2	3	4	5
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	92 249,8	83 211,5	82 902,8
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	355 716,6	405 567,7	405 361,9
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	27 963,2	30 788,7	29 348,8
4	Бюджетна програма „Администрация“	19 314,6	18 699,8	18 661,7
ОБЩО:		495 244,2	538 267,7	536 275,2

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.

През отчетния период не са допуснати 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 2018 г., върху които е фокусирана дейността на органите на държавния здравен контрол са следните:

➤ Опазване здравето на гражданите чрез подобряване системите за мониторинг на факторите на жизнената среда (шум, йонизиращи и нейонизиращи лъчения, питейни води, води за къпане, минерални води и др.).

➤ Извършване на периодичен анализ и оценка на данните за състоянието на жизнената среда и здравния статус на населението, разработване и провеждане на мерки за ограничаване, намаляване и ликвидиране на негативните ефекти от въздействието на факторите на средата и предприемане на навременни мерки за защита от възникване на рискове за човешкото здраве.

➤ Осигуряване на безопасни продукти, стоки и фактори на жизнената среда чрез подобряване контролната дейност.

➤ Повишаване на капацитета за извършване на лабораторни анализи на продукти и стоки със значение за здравето на човека с цел идентифициране на рисковете за здравето и предприемането на навременни мерки.

➤ Осигуряването на устойчиво развитие и укрепване на капацитета на общественото здраве и достигането на високо ниво на съответствие с националните и европейските изисквания на обектите с обществено предназначение, продуктите, стоките и дейностите със значение за здравето на човека и факторите на жизнената среда, което да спомогне като цяло за подобряване качеството на живота и предотвратяване възникването на риск за човешкото здраве.

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

През отчетния период са иницирали, разработили и/или участвали при изготвяне на нормативни актове, които са от компетентността на Министерството на здравеопазването и същите са обнародвани:

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

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 13 за защита на работещите от рискове, свързани с експозиции на химични агенти при работа;
- Закон за изменение и допълнение на закона за защита от шума в околната среда;
- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 за класификация на отпадъците;

- 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

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 5.04.2013 г. за условията и изискванията за изграждането и експлоатацията на инсталации за изгаряне и инсталации за съвместно изгаряне на отпадъци.

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

- Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от шума в околната среда;
- Постановление № 20 от 14 февруари 2018 г. за приемане на Наредба за радиационна защита;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 за класификация на отпадъците;

- Стратегия за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2027 и Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022г.;

- Проект на Наредба за здравните изисквания към устройството и експлоатацията на обществените перални;

- 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;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 5.04.2013 г. за условията и изискванията за изграждането и експлоатацията на инсталации за изгаряне и инсталации за съвместно изгаряне на отпадъци.

- Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси с цел транспониране на Директива (ЕС) 2017/2102 за изменение на Директивата RoHS относно ограниченията за употреба на определени опасни вещества в електрическото и електронното оборудване;

- Проект на Наредба за условията за извършване на задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците и служителите;

- Проект на Наредба за допълнение на Наредба № 3 от 2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина с която да се утвърдят Стандарти за качество на дейността на службите по трудова медицина;

- Национален план за действие за устойчива употреба на пестициди в Република България;

- Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 6 от 2006 г. за показателите за шум в околната среда, отчитащи степента на дискомфорт през различните части на денонощието, граничните стойности на показателите за шум в околната среда, методите за оценка на стойностите на показателите за шум и на вредните ефекти от шума върху здравето на населението (обн., ДВ, бр. 58 от 2006 г.);

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба за курортните ресурси, курортните местности и курортите;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 за условията и реда за регистрация, обработка и съхраняване на данни, съдържащи се в регистъра на лицата, които работят или са работили в среда на йонизиращи лъчения;

- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 за условията и реда за медицинско осигуряване и здравни норми за защита на лицата в случай на радиационна авария;

- Закон за изменение и допълнение на Закона за чистотата на атмосферния въздух;
- наредба за изменение и допълнение на Наредба № 6 за здравословно хранене на децата на възраст от 3 до 7 години в детски заведения;

- Наредба за здравните изисквания към училищата, висшите училища, школите, центровете за работа с деца, ученическите и студентски общежития.

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

През 2018 г. са изготвени от изпълнителите по програмата:

- Указание за планиране дейността на дирекциите „Обществено здраве“ и „Лабораторни изследвания“ в РЗИ през 2018 г., която се включва в консолидирания вариант на Указанието за планиране дейността на РЗИ през 2018 г.;

- Списък с данни за зоните за къпане за сезон 2018 г. за Европейската комисия;

- 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 2017 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;

- Участие в изготвянето на Националния доклад за състоянието и опазването на околната среда за 2016 г., с информация относно качество на водите докладите „Шум в урбанизираните територии“, „Питейни води“ и „Води за къпане“ и „Радиационно състояние на околната среда“;

- Отчет по Плана за 2017 г. за изпълнението на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението на Република България (2012 – 2030) за 2017 г.;

- През отчетния период финализира работата по изготвянето на указания на министъра на околната среда и водите, министъра на здравеопазването и министъра на труда и социалната политика по провеждане на контролна дейност по прилагането на Регламент (ЕО) № 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). Същите бяха утвърдени от тримата министри.

Проведени са редовни 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, храните и горите 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;

- Експертните съвети по здравно-техническа експертиза в МЗ и РЗИ;

- Екологични експертни съвети в РЗИ;
- 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;
- Комисия по определяне на принадлежността на продуктите (ИАЛ).

Организирана и администрирана е 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 20 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 400 биоцида.

- Комисия за регистриране на службите по трудова медицина - комисията 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 – експертния 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 следните обекти с национално значение:

- Предварителен проект на ПУП-ПРЗ на производствената площадка на АЕЦ „Козлодуй“ със специфични правила към него;

- ПУП за обект: Генерален план на пристанище за обществен транспорт с регионално значение „Пристис“ – подробен устройствен план - план за регулация и застрояване и парцеларен план за пристанищната акватория;

- Проект за актуализация на генерален план на „КРЗ Порт Бургас“ АД от 2009 г. и неговото изменение от 2016 г.;

- Проект на генерален план за обект „Пристанище за обществен транспорт с регионално значение за насипни и наливни неопасни товари гр. Белослав“ – подробен устройствен план-план за регулация и застрояване на пристанищната територия и парцеларен план на пристанищната акватория;

- Проект на генерален план на пристанище за обществен транспорт с регионално значение „АДМ Оряхово“ – подробен устройствен план – план за регулация и застрояване на пристанищната територия и парцеларен план на пристанищната акватория;

- ПУП-ПРЗ за ПИ 67800.505.101 и 67800.500.102, кв. 151 по КК на гр. Созопол и ПУП-ПП за пристанищната акватория на обект „Общинско рибарско пристанище Созопол - терминал 2“;

- ПУП за обект: Увеличаване на обема на долния изравнител на ПАВЕЦ „Чаира“ с изграждане на язовир „Яденица“ и реверсивен напорен тунел за връзка с язовир „Чаира“;

- Проект за шумозащитни съоръжения за защита на териториите при Гара Медковец, Гара Дъбова махала и с. Дунавци към проект: „Модернизация на железопътната линия Видин-София: Актуализация на проекта на железопътен участък I: Видин-Медковец“;

- ПУП-ПП на обект „Въздушна линия (ВЛ) 110 kV п/ст „Варна-север“ – п/ст „Каварна“;

- ПУП-ПРЗ за обект „Модернизация на железопътна линия София-Перник-Радомир“ (част от Комплексен проект за инвестиционна инициатива за обект „Модернизация на железопътна линия София-Перник-Радомир“);

- Проект за шумозащитни съоръжения към Комплексен проект за инвестиционна инициатива за обект „Модернизация на железопътна линия София-Перник-Радомир“;

- Проект за шумозащитни съоръжения за Път I-9 „Слънчев бряг - Бургас“ с изграждане на второ платно от км 212+233,06 до км 217+000 (километраж по проекта) от км 210+862,10 до км 215+629,05 (километраж по съществуващ път) и Път I-9 „Слънчев бряг-Бургас“ обход на гр. Поморие от км 217+000 до км 222+848,16

Дейностите, изпълнени през отчетния период по бюджетна програма „Държавен здравен контрол“ от изпълнителите по програмата са посочени в таблица „Отчет на показателите за изпълнение по програмата“, 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 същевременно 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.

- 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;

- През отчетния период стартира Шестия координиран европейски проект (REF-6) на Форума за обмен на информация по въпросите на прилагането на Регламент (ЕО) 1907/2006 относно регистрацията, оценката, разрешаването и ограничаването на химикали

(REACH) и Регламент (ЕО) № 1272/2008 относно класифицирането, етикетиранието и опаковането на вещества и смеси (CLP) към Европейската агенция по химикали (ЕCHA). Темата на проекта е контрол на изискванията на Регламент CLP за класификация и етикетиранието на смеси. Оперативната фаза се проведе през 2018 г., а резултатите ще бъдат обобщени в началото на 2019г. Участието по пилотния проект за прилагане (REF) беше разширено с допълнителна част, която обхваща изискванията за предоставяне на пазара на биоциди;

- В съответствие с разпоредбите на Закона за защита от шума в околната среда през отчетния период е издадено становище по проекта на актуализирана стратегическа карта за шум в околната среда на агломерация София, който е одобрен от Столичен общински съвет с Решение № 232/26.04.2018 г.

- Изготвено е становище по проект на доклад на сектор „Човешко здраве“ към проекта на Националната стратегия за адаптация към изменението на климата и План за действие и Секторен доклад за управление на риска и по самия проект на Стратегия и План за действие и проект на доклад за макроикономическите последици от изменението на климата;

- Изготвено становище по проект на Национална програма за качеството на атмосферния въздух;

- Попълнен съвместно с МОСВ въпросник, изпратен от Европейския Център по околна среда и здраве към Регионалния офис на СЗО за Европа, относно климатичните промени и влиянието им върху здравето;

- Попълнен въпросник по повод консултации със страните с цел верификация на данните за експозиция и тежест на заболяванията, които имат връзка с качеството на атмосферния въздух и въздуха в затворени помещения;

- През отчетния период експерти от дирекцията взеха участие в национално проучване „Подобряване на равнопоставения достъп до вода и санитария в България“, осъществено от фондация „Земя завинаги“ съвместно с Министерство на здравеопазването и Протокол за Вода и здраве, съвместно администриран от СЗО/Регионалния офис за Европа и Икономическата комисия за Европа на ООН (UNECE).

През 2018 г. органите на държавния здравен контрол изпълниха и редица спешни задачи с цел осигуряване защита здравето на гражданите:

- Събирани и обобщени са ежедневно данни от РЗИ по организацията защитата на населението вследствие на 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 прекъснато питейно водоподаване.

- Участие в областните комисии за готовността на водните площи (плувни басейни и места за къпане) преди началото на сезона за къпане.

- Участия в съвместни проверки с органите на МВР, Прокуратурата, Дирекция „Инспекция по труда“, Териториалните отдели на ДАЗД, ОДБХ и др. Проверките са извършени в различни части на денонощието, вкл. и в часовете от 23.00 -06.00 ч.

- Своевременно са изготвени отговори на постъпили сигнали, жалби, запитвания и др. от физически и юридически лица. 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.

- Участие в работни групи към Европейската комисия, Съвета на Европейския съюз, Съвета на Европа.

Действия по възникнали спешни ситуации, изискващи предприемане на адекватни мерки на национално ниво:

Във връзка с установените отклонения в качеството на питейните води в някои райони на страната, а именно завишено съдържание на естествен уран (над максимално допустимата стойност от 0,03 mg/l) и надвишаване контролното ниво на обща алфа-активност (над определеното контролно ниво от 0,1 Bq/l) в проби вода продължиха да се реализират следните дейности:

- Провеждане на оперативни срещи на регионално и национално ниво с ВиК оператори, областна и общинска администрации;

- Работа в създадената със Заповед № РД-02-52/11.04.2017 г. на тримата министри междуведомствена работна група за предприемане на мерки за предотвратяване на здравния риск за населението, провеждане на съвместен мониторинг за наблюдение на показателите, проучване и установяване на причините довели до ситуацията;

- Изготвени и изпратени са писма до РЗИ, на чиято територия са установени отклоненията с методична помощ, която да подпомогне дейността на органите на държавния здравен контрол;

- Създадена е организация за координация на дейностите на териториалните структури на отделните компетентни ведомства по изпълнение на нормативно установените мерки, обмен на информация и предприемане на съвместни действия за предотвратяване на здравния риск;

- Събиране и обобщаване на оперативна информация за качеството на питейната вода на територията на цялата страна;

- Разработена съвместно с МОСВ и изпратена за попълване от РЗИ и БДУВ таблична форма, с данни за водоснабдителните и водопроводни съоръжения на територията на цялата страна, използвани за питейно-битово водоснабдяване на населението.

В изпълнение на политиката на Министерство на здравеопазването по опазване здравето на гражданите през 2018 г. са реализирани редица дейности по превантивен контрол на рисковите фактори, които могат да доведат до влошаване както на индивидуалното така и на общественото здраве като цяло, в това число и по изпълнение на мониторинговите програми за качеството на питейните води, шума в урбанизирани територии, и др.

С цел недопускане ползването и разпространението на пазара на продукти и стоки имащи значение за здравето на населението на територията на страната са организирани и проведени тематични проверки на предлаганите на пазара козметични продукти, химични вещества и смеси, детергенти относно съответствието им с нормативно определените изисквания.

През отчетния период органите на държавния здравен контрол съвместно с териториалните структури на Агенция „Митници“ са извършили тематични проверки, с цел недопускане на територията на Република България, респ. на територията на Европейския съюз на изделия неотговарящи на нормативните изисквания с цел защита на човешкото здраве.

В обхвата на засилен контрол бяха стоки с произход трети страни: детски играчки за наличие на фталати, облекла за съдържание на азобагрила предвид изискванията на европейското законодателство, цимент за съдържание на хром VI и козметични продукти за спазване изискванията на европейското законодателство.

Всички стоки, неотговарящи на действащите ограничения и забрани в ЕС не са били допускани за свободно обращение на територията на Република България.

В рамките на систематичния контрол своевременно са предприемани мерки срещу несъответстващите продукти, предлагани на пазара (бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води, козметични продукти, химични вещества и смеси, в това число и на изделия, които могат да съдържат забранени или ограничени вещества) за които своевременно е предоставяна информация до компетентните органи на другите държави-членки и Европейската комисия за установените несъответствия.

От основно значение за общественото здраве и качеството на живот на населението е осигуряването на непрекъснато водоснабдяване с безопасна и съответстваща на нормативните изисквания питейна вода. Във връзка с усложнената метеорологична обстановка, сигнали за влошаване качеството на водата, предназначени за питейно-битови цели или преустановяване достъпа на населението до такава, е проведен засилен контрол на обектите с обществено предназначение и преди всичко на водоизточниците и водоснабдителните обекти и съоръжения, предназначени за питейно-битово водоснабдяване, на обектите за производство на бутилирани натурални минерални изворни и трапезни води, на детските, учебните и лечебните заведения и учестен контролен мониторинг на качеството на питейната вода на крана при потребителя.

При всяко констатиране на отклонения в качеството на питейната вода, създаващи риск за здравето на населението регионалните здравни органи са разпореждали спиране на водоподаването или въвеждали забрани за ползването на водата за питейно-битови цели до отстраняване на отклоненията. Чрез средствата за масова информация, областната и общинската управа населението е информирано за наложените забрани и ограничения за ползване на питейните води, вкл. при бедствени и аварийни ситуации, и за необходимите мерки и препоръки, които трябва да се спазват до възстановяване качеството на питейната вода.

Данните от провеждания мониторинг на качествата на питейната вода при потребителите не се различават съществено от наблюденията от предходните години и като цяло показват сравнително високо ниво на съответствие с нормативните изисквания.

Вредата от шума се превръща в една от характеристиките на съвременния интензивен начин на живот с взе по-голямо значение за психическото и физическото здраве на човека. Осигуряването на акустичен комфорт за хората през отделните периоди на денонощието е от съществено значение за подобряване на общественото здраве и създаване на условия за по-добър живот.

Оценявайки риска за здравето на населението от излагането на високи шумови нива органите на държавния здравен контрол провеждат мониторинг на шума в урбанизираните територии.

Резултатите показват, че акустичната обстановка в градовете на страната не е променена значително. В по-голямата част от контролните пунктове измерените еквивалентни нива на шум надвишават граничните стойности, като препоръките на териториалните здравни органи са включени в плановете за действие на почти всички големи и средно големи общини и са предвидени мерки за защитата от увеличаването на шума в тихите градски зони.

Министерство на здравеопазването чрез Националния център по радиобиология и радиационна защита (НЦРРЗ) и пет радиологични отдела към РЗИ Пловдив, РЗИ Варна, РЗИ Бургас, РЗИ Русе и РЗИ Враца провежда държавния здравно-радиационен контрол за спазване на изискванията за защита на лицата от въздействието на йонизиращите лъчения в Република България. Провежда се мониторинг на територията на цялата страна по отношение на ядрени централи, изследователски ядрени инсталации, съоръжения за управление на радиоактивни отпадъци и обекти на бившия уранодобив, на факторите на жизнената среда.

В резултат на проведената контролна дейност и мониторинг е установено, че:

- Оценката на годишната ефективна доза надфоново облъчване на населението от дейността на „АЕЦ Козлодуй“ ЕАД, „ПХРАО–Нови хан“ и трансгранично замърсяване на територията на страната, вследствие на аварията в Чернобилската АЕЦ не показва отклонение от нормалния радиационен статус, характерен за страната. В нито една от изследваните проби храни не е регистрирано съдържание на радионуклиди над нивата за докладване в Европейската комисия, установени с Препоръка 2000/473/Евратом.

- Разумно и обосновано е провеждането на цялостна оценка на облъчване на българското население от естествени и техногенни източници.

При проведения систематичен контрол на медицинското облъчване, се установяват резултати за нарастване на колективните и средните ефективни дози през последните години, поради което е необходимо продължаване на дейностите по осигуряване на качеството и оптимизация на медицинските радиологични процедури, както и да бъде установена и надеждна дигитална информационна връзка между PACS системите на лечебните заведения и НЦРРЗ с цел електронно регистриране и анализ на дозите на пациента. Това ще подпомогне съществено процеса на оптимизация на радиационната защита и безопасността на пациентите на национално ниво.

Дейности по Национални програми:

Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население 2013-2018 г. приета с Решение № 537 от 12.09.2013г. на Министерския съвет.

Във връзка с приключилите през 2017 г. дейности по Националната програма бе разработена Стратегия за намаляване риска от радон.

С Решение № 55 на Министерския съвет са приети Стратегия за намаляване риска от облъчване от радон 2018-2027 г. и Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022 г.

През 2018 г. беше изготвен и Отчет за изпълнение на Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г.:

Република България, завършва един цикъл на първата си национална програма за редуциране на облъчването от радон на българското население. Обстоятелство, което ни дава преднина пред страни като Румъния и Гърция, които в момента изготвят техните първи програми.

В изпълнение на първата програма, въпреки не пълното финансиране на дейностите, Република България проведе първото систематизирано национално проучване на годишната обемна активност на радон на цялата територия, което ще послужи като основа за следващите действия в областта на разработването и провеждането на държавната политика по намаляване на риска от облъчване от радон.

В изпълнение на предвидените дейности и задачи в Националната програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г. бяха подготвени информационни материали и се проведе редица кампании за повишаване на информираността на населението, за въздействието на радона като естествен източник на йонизиращо лъчение.

Една от основните цели на програмата беше разработване на националното законодателство в областта на радон, която е практически изпълнена. Практически готова и изпратена за нотификация в Европейската комисия е Наредбата за техническите изисквания към сградите за защита от радон. С приемането на тази техническа наредба се очакват следните резултати: Изпълнение на конкретните разпоредби от директива 2013/59/ЕС, отнасящи се до облъчване от радон в закрити помещения; подпомагане на проектантите, консултантите, строителите и възложителите с ясни технически изисквания и правила за изпълнение на технически мерки за превенция и защита на българското население от облъчване с радон в закрити помещения; подпомагане осведомеността на гражданите за нивата на потенциална вероятност от проникване на радон, при които е необходимо да се предприемат превантивни или коригиращи технически мерки в сградите; подпомагане на публичните възложители – общински и държавни администрации при определяне на техническите изисквания за възлагане на обществени поръчки по реда на Закона за обществените поръчки; принос в изпълнение на националната политика за намаляване на риска от облъчване от радон.

Резултатите от проведеното национално проучване бяха обобщени, обработени и предоставени според изискванията на групата за Мониторинг на околната среда (REM) на Съвместния изследователски център (JRC) на Европейската комисия. Съгласно Договора за Евратом за събиране и предоставяне на информация за нивата на радиоактивност в околната среда, с данните предоставени от държавите-членки се публикува атлас на Европа. Публикуването на данните в атласа на Европа е доказателство за успешно изпълнение на една от основните задачи по Националната програма за намаляване на въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г.

Въз основа на получените данни от проведените национални проучвания беше оценен процента жилища над референтното ниво от 300 Bq/m³ за всяка област, като той варира от 0,6 % за област Бургас до 17,5 % за област Ямбол. В 61 % от областите в България очаквания процент на жилищата над референтната стойност от 300 Bq/m³ е по малък от 5 %, в 28 % от областите е над 5 %, а в 11 % или в 3 от областите този процент е над 10 %.

С представения отчет за изпълнение на Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г. бяха изпълнени и изискванията на Международни основни норми за радиационна защита от 2011 г. на Международна агенция по атомна енергия (IAEA Safety Standards Series No. GSR Part 3), и по-специално Изискване 50: „Правителството предоставя информация за нивата на радона в затворени помещения и за риска за здравето, и разработва и прилага план за действие по контрола на облъчването на населението от радон”, с които е регламентирано, че облъчването от радон в жилища е включено в общата система за радиационна защита на населението.

Постигането на целите беше възможно благодарение на координираното взаимодействие на различните ведомства и организации, от чиято компетентност беше изпълнението на предвидените оперативни цели посочени в Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г.

Проектът на Отчет за изпълнение на Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г. е изготвен от членовете на Националния координационен съвет, който включва представители на Министерството на здравеопазването, Националния център по радиобиология и радиационна защита, Министерство на регионалното развитие и благоустройството, Министерство на околната среда и водите, Изпълнителна агенция по околна среда, Министерство на финансите, Министерство на труда и социалната политика, Министерство на образованието и науката, Агенцията за ядрено регулиране, Камара на архитектите в България, Камара на инженерите в инвестиционното проектиране и Камара на строителите в България.

Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон, 2018-2022 г.

С Решение № 55 от 01.02.2018 г. на Министерския съвет е приета Стратегия за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2027 г. и Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022 г. с който да бъдат продължени дейностите започнати с Национална програма за намаляване на въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население 2013-2017 г., като се разширява обхвата на дейностите предвид новите изисквания на Директива 2013/59/Евратом на Съвета от 5 декември 2013 година за определяне на основни норми на безопасност за защита срещу опасностите, произтичащи от излагане на йонизиращо лъчение и за отмяна на директиви 89/618/Евратом, 90/641/Евратом, 96/29/Евратом, 97/43/Евратом и 2003/122/Евратом.

Със Заповед № РД-02-110 от 14.05.2018 г. на министъра на здравеопазването е създаден на Национален координационен съвет с участието на всички заинтересовани ведомства (МЗ, МРРБ, МТСП, МФ, МОН, НЦПРЗ, АЯР, ИАОС, представители на КАБ, КИИП, КСБ и др.) имащи отговорности за изпълнение на политиката по намаляване на облъчването от радон и е утвърден правилник за работата му.

Със заповеди на директорите на регионалните здравни инспекции бяха създадени и Областни координационни съвети с участието на всички заинтересовани териториални администрации.

Бяха разработени и приети процедури за извършване на проучвания в жилищни и обществени сгради, както и проект на процедура за провеждане на проучване на работни

места, като се създаде и организация и за стартиране на пилотни проучвания за верифициране на приетите процедури и за разработване на процедурите за измерване на радон на работни места.

Единен многогодишен национален контролен план за храни, фуражи, здравеопазване на животните, хуманно отношение към тях и защита на растенията на Република България

Дейността на Министерство на здравеопазването, чрез 28-те регионални здравни инспекции (РЗИ), е свързана с изпълнение на разписаните в законодателството дейности, с методическо ръководство, организация и координация при осъществяването на ефективен контрол на храните и в съответствие с Указание за планиране на дейността на РЗИ в областта на официалния контрол на обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води

Официалният контрол върху обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води е провеждан с цел да се провери степента на съответствие с нормативните изисквания, относно въвеждането на системи за вътрешен контрол на извършваните дейности с храни и относно правилата за добрите хигиенни и производствени практики, с насоченост към безопасността на храните. При проверките е отчитан начинът на прилагане, поддържане и актуализация от производителите на установената от тях система за управление на безопасността на храните или система за анализ на опасностите и критичните контролни точки. Контролът върху тези обекти включва и проверка за изпълнение на изискванията за въвеждане на системи и процедури за осигуряване на данни за проследимостта на храните, в съответствие с действащото законодателство.

Честотата на инспекциите в обектите за производство на бутилирани води, планирана на база оценката на риска на обектите е не по-малко от 4 пъти годишно и съобразно поставените приоритети в ЕМНКП.

Най-честите несъответствия в обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води могат да бъдат класифицирани в следните групи, съобразно обобщените резултати от извършения официален контрол:

- нарушение на законодателството по отношение етикетването и представянето на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води;
- неспазване на принципите на добрите производствени и хигиенни практики;
- установени отклонения по микробиологични показатели;
- установени отклонения по физико-химични показатели.

Установените несъответствия са предимно в обекти за производство на бутилирани натурални минерални води, чийто дял спрямо другите обекти за производство на бутилирани изворни и трапезни води е значително по-голям. Повечето установени несъответствия са незначителни и случайни, като не се установяват тенденции относно тяхната системност на възникване.

Общата констатация е, че установените несъответствия в обектите за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води, както и в предлаганите в търговската мрежа бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води не са

създали непосредствен и сериозен риск за здравето на потребителите. В резултат на предприетите адекватни мерки за отстраняване на констатираните отклонения, рискът е сведен до минимум.

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 вредното 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 извършване на 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;
- извършване на контрол върху дейността на службите по трудова медицина и изготвяне на 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, съгласуване при необходимост на устройствени планове, участия 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, дадени 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;
- извършване на 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;
- Във връзка с установените отклонения в качеството на питейната вода в отделни населени места в страната по радиологични показатели и въведените ограничения и забрани е увеличен броя на проверките върху дейността на ВиК операторите и контролните анализи на качеството на питейната вода за установяване на ефекта от коригиращите действия, предприети от водоснабдителните дружества.
- Изготвени са:
 - годишни доклади за качеството на питейната вода във всяка административна област;
 - годишни доклади за влиянието на атмосферния въздух върху здравето на населението на територията на съответната административна област;
 - годишен доклад за шумовото натоварване на територията на някои населени места от съответната административна област;

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

1600.01.01 Бюджетна програма „Държавен здравен контрол” Показатели за изпълнение	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018г.
Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол			
1. Изготвени нормативни актове в срок	бр.	4	12
2. Участия в работни групи	бр.	30	42
3. Разработени указателни писма	бр.	35	38
4. Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	1	12
Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания			
1. Проведени експертни съвети по здравно-техническа експертиза към МЗ и РЗИ	бр.	1 000	1 026
2. Участия в експертни съвети по устройство на територията (ЕСУТ) към други ведомства	бр.	2 100	1 618
3. Участия в експертни екологични съвети (ЕЕС) към МОСВ и РИОСВ	бр.	90	64
4. Участия в експертни съвети към МЗХ и Областните дирекции по земеделие	бр.	250	214
5. Участия в приемателни комисии по ЗУТ за въвеждане в експлоатация	бр.	1 500	1 225
6. Разгледани документации по ЗУТ за устройствени схеми и планове	бр.	9 500	11 039

7. Разгледани инвестиционни проекти по ЗУТ	бр.	9 500	8 825
8. Разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	5 322
9. Издадени здравни заключения за устройствени схеми и планове	бр.	2 600	4 829
10. Издадени здравни заключения за инвестиционни проекти	бр.	2 000	3 267
11. Издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) по ЗООС	бр.	600	285
12. Издадени становища относно необходимостта от извършване на ОВОС по ЗООС	бр.	1 400	1 540
13. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ЕО по ЗООС	бр.	190	70
14. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ОВОС по ЗООС	бр.	200	117
15. Издадени становища относно качеството на изготвената ЕО по ЗООС	бр.	90	57
16. Издадени становища относно качеството на изготвен доклад по ОВОС по ЗООС	бр.	130	132
17. Издадени становища за съгласуване на инвестиционен проект	бр.	3 000	2 700
18. Издадени становища за съгласуване на устройствени схеми и планове	бр.	3 000	2 078
19. Издадени становища в хода на процедурите по чл. 99б и чл. 114 от ЗООС	бр.	120	14
20. Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с източници на йонизиращи лъчения	бр.	5	49
21. Брой издадени здравни заключения във връзка с издаване на лицензия по чл. 60, ал. 2 от ЗБИЯЕ	бр.	210	59
22. 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.	90	84
Показатели за проверка на бутилирани води			
1. Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	260	292
2. Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 300	10 851
3. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	106
Показатели за контрол на обекти с обществено предназначение(ООП) и на продукти и стоки със значение за здравето на човека			
1. Проверки на ООП	бр.	144 000	156 463
2. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	15 000	6 890
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
1. Проверки	бр.	600	166
2. Проведени заседания на Комисията за регистрация на служби по трудова медицина	бр.	12	11
3. Издадени Удостоверения за регистрация и промяна на регистрация на служби по трудова медицина	бр.	50	74
Показатели за контрол върху химични вещества и смеси			
1. Проведени заседания на Експертния съвет по биоциди	бр.	24	20
2. Проверки на биоциди	бр.	7 200	4 120

3. Проверки на детергенти	бр.	3 500	2 491
4. Проверки на химични вещества и смеси	бр.	5 400	5 721
Показатели за радиационна защита			
1. Извършени проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения	бр.	3 600	3 763
2. Извършени контролни измервания	бр.	13 000	142 079
3. Оценени дози	бр.	147 000	113 440
4. Установени и коригирани референтни нива	бр.	4	31
5. Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	12 000	21 056
Регистрационен и разрешителен режим			
1. Регистрирани обекти по Закона за храните за бутилиране на натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	2	7
2. Регистрирани обекти с обществено предназначение по Закон за здравето	бр.	4 000	7 761
3. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
4. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност по изпитване на качеството на медицинска и радиологична апаратура	бр.	1	0
5. Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	70	83
6. Издадени разрешения за пускане на пазара на биоциди	бр.	260	419
7. Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
8. Издадени разрешения за разрушаване (демонтаж) на азбест и/или азбестосъдържащи материали от сгради, конструкции, предприятия или кораби	бр.	25	4
9. Издадени разрешения за пренасяне на тленни останки извън страната	бр.	90	101
10. Издадени удостоверения за съответствие на обработката на натурални минерални и изворни води	бр.	1	0
11. Издадени сертификати за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	7	3
12. Издадени балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	33
13. Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	43
14. Издадени сертификати за внос на бутилирана натурална минерална вода	бр.	1	0
15. Изготвяне на становища за издаване, подновяване и промяна на разрешения за предоставяне на пазара на биоциди	бр.	360	270
16. Изготвяне на оценки за одобряване или подновяване одобрението на активни вещества	бр.	1	0
Лабораторни изследвания по държавен здравен контрол			
Показатели за фактори на жизнената среда			
1. Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	311 937
2. Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 400	1 897
3. Лабораторни анализи на минерални води	бр.	7 500	7 544
4. Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	50 000	47 188
5. Измервания на атмосферен въздух	бр.	42 000	32 906
6. Измервания и изчисления на шум и вибрации	бр.	9 000	8 831
7. Измервания на електромагнитни полета	бр.	5 500	10 141
8. Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	21 021
Показатели за продукти и стоки със значение за здравето на човека			

1. Лабораторни анализи на козметични продукти	бр.	5 000	6 902
2. Лабораторни анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	10 000	16 372
3. Лабораторни анализи на химични вещества и смеси, в.т. и приготвени разтвори за дезинфекция	бр.	2 100	3 388
Показатели за радионуклеиди			
1. Лабораторни анализи	бр.	3 000	3 934
2. Измервания	бр.	5 000	2 232
Показатели за изследвания			
1. Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	100 000	103 432
Мониторингови програми			
1. Изготвени мониторингови програми (нови и актуализирани)	бр.	180	227
2. Разработване и прилагане на системи за мониторинг за шум, въздух и нейонизиращи лъчения	бр.	41	35
Други			
1. Въвеждане на данни в информационната система за мониторинга на питейните води	бр. работни дни	1 900	1 908
2. Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	80	75
3. Изготвени доклади до Европейската комисия относно качеството на питейните води и водите за къпане и по изпълнение на Единния многогодишен национален контролен план	бр.	2	2
4. Изготвени планове, отчети, доклади, справки, анализи и др., свързани с дейността по държавен здравен контрол	бр.	420	5 398
5. Участия в заседания на комисии за бедствия на централно и регионално ниво	бр.	50	49
6. Изготвени доклади/справки във връзка с въведени бедствени положения и извънредни ситуации на централно и регионално ниво	бр.	70	30
7. Дежурства в аварийна готовност	бр. раб.дни	1 132	1 033
8. Участия в аварийни ситуации	бр.	42	9
9. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	2 583
10. Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене	бр.	100 000	109 268
11. Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	5 700	5 291
Предоставяне на обучение			
1. Проведени обучения, курсове и семинари по проблемите на държавния здравен контрол	бр.	50	174
2. Лица преминали специализирано обучение, курсове, семинари и др. по проблемите на държавния здравен контрол	бр.	400	524
Научна дейност			
1. Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	40	64
2. Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	30	19
3. Участие в написването на учебници/монографии	бр.	4	0
4. Публикации в научни списания	бр.	30	24
5. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	4	18
6. Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	60	8
7. Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	6	5
8. Внедряване на разработки в практиката	бр.	6	7
Научно-приложна дейност			

1. Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	15	81
1.1. Оценка на състоянието на изменения в очната леща на персонал работещ с ИЙЛ	бр. изследвани лица	60	702
1.2. Проучване на действието на цитогенетични ефекти при рискови групи и население като цяло	бр. изследвани лица	220	10
1.3. Епидемиологично проучване за оценка на риска от облъчване на лица работещи в среда на йонизиращи лъчения и население в специфични райони на България	бр. наблюдавани единици	350	1
1.4. Мониторинг, анализ и оценка на обект с исторически източници	бр. измервания	100	2
1.5. Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение	бр. дози	4 000	30
1.6. Обучение на работещите в спешната помощ и общопрактикуващи лекари за действие при радиационни аварии и ядрен тероризъм	бр. обучени лица	80	15
Дейности по национални програми			
<i>Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население</i>			
1. Проведени заседания на координационните съвети (областни и национален)	бр.	29	29
2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	58	47
3. Проведени анкетни проучвания	бр.	700	383
4. Поставени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	11 200	3 457
5. Отчетени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	11 200	3 463
6. Проведени здравно-образователни дейности за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	50	36
7 Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	800	973
- от тях професионално ангажирани лица	бр.	50	350
- от тях заинтересовани лица от населението	бр.	750	627
8. Проведени кампании и информационни дни	бр.	50	28
9. Изготвени информационни и методични материали	бр.	25 000	2 661
10. Разпространени информационни материали	бр.	24 000	3 587
11. Участия и публикации в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	40	20
12. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	90	67

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Министерство на здравеопазването, дирекция ”Здравен контрол”, второстепенни разпоредители с бюджет - РЗИ, НЦРРЗ, НЦОЗА.

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;
- Увеличаване броя на обектите на общия фон на постоянно намаляване числеността на оперативните служители;
- Увеличаване броя на опасните продукти и стоки и необходимостта от повишаване високостта на контрола на пазара, както и увеличаване броя на лабораторните анализи, вкл. и скъпоструващи такива;
- 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 създадалата се извънредна ситуация;

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	16 585 000	16 337 023	16 387 431
	Персонал	13 250 700	12 622 260	12 653 111
	Издръжка	3 334 300	3 637 668	3 661 220
	Капиталови разходи			73 100
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	16 585 000	16 337 023	16 329 851
	Персонал	13 250 700	12 622 260	12 622 259
	Издръжка	3 334 300	3 637 668	3 635 861
	Капиталови разходи		77 095	71 731
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	57 580
	Персонал			30 852
	Издръжка			25 359
	Капиталови разходи			1 369
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	105 600	101 000	100 675
	Издръжка	100 000	95 000	94 675
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	100 000	95 000	94 675
	Стипендии	5 600	6 000	6 000
II	Администрирани разходни параграфи по други бюджети	0	0	0
I.	и сметки за средства от ЕС			
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	105 600	101 000	100 675
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	16 690 600	16 438 023	16 430 526

	Общо разходи (I.+II.+III.):	16 690 600	16 438 023	16 488 106
	Численост на щатния персонал	1 082	1 082	922

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, главния държавен здравен инспектор на Република България, дирекция „Здравен контрол“, РЗИ и 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 2018 г. върху които е била фокусирана дейността са следните:

➤ 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;

➤ Подобряване на оралното здраве на децата и намаляване на интензитета на зъбния кариес;

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

Нормативна дейност по националното законодателство

През отчетния период са инициирани, разработени и/или са взети участия при изготвяне на нормативни актове, които са от компетентността на Министерство на здравеопазването и същите са обнародвани:

▪ Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 за здравните изисквания при изготвяне и спазване на седмичните учебни разписания.

Дейности по Национални програми:

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

За повишаване нивото на информираност на обществеността, относно поведенческите рискови за здравето фактори са организирани редица кампании и обучения, в т. ч.:

• 165 кампании, посветени на контрола на хроничните незаразни болести и факторите на риска за тях, свързани с начина на живот на населението, отбелязани са 121 тематични, световни и международни дни, празници и 297 други масови прояви. Излъчени са: 164 ТВ предавания, 178 радиопредавания, 1651 видеоклипове и видеопокази, 161 медийни изяви; публикувани са 255 материала в местни и централни ежедневници, в интернет - 431; организирани са 9 пресконференции с журналисти;

• Проведени са обучения за отделни целеви групи, в т.ч. 9 обучителни курсове, 791 лекции и беседи (с 11782 участници); 171 семинари (с 2656 участници), 595 дискусии (с 7935 участници), 21 тренинги (с 365 участници); извършени са 4224 индивидуални обучения и консултации.

• Проведени обучения и консултации на медицински специалисти по проблемите и подходите за отказване от тютюнопушене - проведени 6 обучителни курса и 5 семинара с общо 258 участници и 72 индивидуални обучения и консултации за разпространението на хроничните болести, факторите на риска за тях, развиването на умения за прилагане на добра профилактична и терапевтична практика и др.;

• Проведени конкурси за разработване и реализация на здравно-образователни проекти за превенция на заложените в Програмата рисковите за здравето фактори

• Разработени и отпечатани са 31 здравнообразователни материала, с тираж 189558. Разпространени са 209208 материала (методични помагала, дигитални, плакати, стикери, календари и др.);

• През отчетния период се финализира десетото юбилейно издание на Националния ученически конкурс „Посланици на здравето” с две подтеми: „Пръв бъди без пушене и алкохол ТИ!” и „Храни се здравословно и спортувай редовно!”. Конкурсът се реализира съвместно с Министерство на образованието и науката, Министерство на

младежта и спорта, Министерство на културата, Министерство на околната среда и водите и Представителството на Европейската комисия в България. Общо 5 500 ученици от цялата страна разработиха 102 проекта, както в областта на превенцията и отказването от тютюнопушене, така и на други поведенчески рискови за здравето фактори - хранене, физическа активност и употреба с алкохол.

- Проведена е пресконференция по повод 31 май - Световен ден без тютюн с участието на журналисти, Сдружение „България без дим“, представители на Регионалния офис на СЗО. Изготвено указание до РЗИ по определената от СЗО тема за тематичния ден „Тютюн и сърдечни заболявания”;

- Проведен е популационен скрининг на онкологични заболявания, изготвен на база въведения пилотен модел за скрининг на три вида ракови заболявания, в рамките на проект BG051PO001-5.3.02-001-C0001 “СПРИ и се прегледай”, като през 2018 г. са извършени общо 3584 профилактични прегледа и 3527 изследвания сред лица на възраст 18-86 години, както следва:

- За рак на млечната жлеза – 1299 прегледа и 1245 мамографии;
- За рак на маточната шийка – 1151 прегледа и 1148 цитонамазки;
- За рак на дебелото и правото черво – 1134 прегледа и изследвания за окултни кръвоизливи (797 жени и 337 мъже).

В изпълнение на Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести е изготвен 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 2017 г.

Също така е изготвен доклад към Националния фокусен център за наркотици и наркомании гр. София, относно политиката по отношение на злоупотребата с алкохол и ограничаване на тютюнопушенето в Република България за 2017 г. и становище, относно Нотификация на Ирландия, 2018/22/IRL, във връзка със Законопроект за общественото здраве (алкохол) от 2015 г. от министъра на здравеопазването на Република Ирландия.

Своевременно е оказвано на съдействие и са извършвани проверки въз основа на постъпили жалби от граждани;

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

Изготвена е План сметка за 2018 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма;

Изготвени са технически условия и изисквания за изпълнение на обществени поръчки за реализиране на дейностите по Програмата;

Проведени са обществени поръчки по реда на ЗОП с предмет:

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

„Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 годишна възраст в Република България”, включваща две обособени позиции:

-Обособена позиция № 1 – Организиране и провеждане на годишен форум, насочен към профилактика и лечение на оралните заболявания и популяризиране на Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 годишна възраст в Република България;

-Обособена позиция № 2 – Организиране и провеждане на семинари по профилактика на оралните заболявания с медицинските специалисти от детските градини и училищата, учители, възпитатели и други специалисти, участващи в отглеждането, възпитанието и обучението на децата, както и с административните ръководители в дадената административна област.

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

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

През отчетния период дейностите по изпълнение на Стратегията са били фокусирани върху:

- Изготвяне на мониторингов доклад за 2017 г. по изпълнението на Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020г., приоритет „Здравеопазване“;

- Утвърдена е план сметка за 2018 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Стратегията от РЗИ в страната

- Разпределение на 21 мобилни кабинета (4 кабинета за общи профилактични прегледи, 2 флуорографа, 2 мамографа, 3 кабинета за ехографски прегледи, 3 кабинета за лабораторни изследвания, 3 кабинета за педиатрични прегледи и 4 кабинета за гинекологични прегледи.) в различни области на страната;

- Изготвяне на разчет на средствата, необходими за привеждане в готовност за работа на мобилните единици през 2018 г. Утвърдени възлагателни заповеди за изпълнение на дейности по Стратегията за 2018 г.;

- В изпълнение на Заповед № РД-02-91/29.03.2018 г. на министъра на здравеопазването е създадена работна група, която да извърши компенсирани промени по бюджетните взаимоотношения на общините с централния бюджет за 2018 г. Изготвен доклад № МЗ-288/11.04.2018 г. с предложения до министъра на здравеопазването;

- Участие в обучение за работа със Система за мониторинг, оценка и контрол за изпълнение на Националната стратегия на РБ за интегриране на ромите 2012-2020 г., организирано от Националния съвет по етнически и интеграционни въпроси, МС;

- Съгласно заповед № РД-02-92/27.06.2017 г. и изменена със заповед № РД-02-93/03.04.2018 г. във връзка с изпълнение на Програмата за подкрепа на социалното включване на ромите и други уязвими групи, финансирана по Българо-швейцарската програма за сътрудничество в рамките на Споразумение за „Тематичен фонд за реформи, свързани с включването на ромите и другите уязвими групи“ между Швейцарска агенция за

развитие и сътрудничество, Министерство на труда и социалната политика, Министерство на образованието и науката, Министерство на здравеопазването и Национално координационно звено към Министерски съвет е изготвен доклад № МЗ-2016/12.03.2018 г.

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 2018 г.	Отчет към 31.12.2018г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика по профилактика на незаразните заболявания			
1. Разработени нормативни актове	бр.	2	2
2. Участие в разработване на нормативни актове	бр.	1	3
3. Разработени методични указания и ръководства	бр.	9	9
4. Разработени национални програми	бр.	1	2
Дейност по профилактични програми и проекти			
Международни програми по профилактика на незаразните заболявания			
1. Управление и участие в международни проекти	бр.	32	67
2. Извършени проучвания	бр.	31	32
3. Изготвени анализи, доклади и информации	бр.	190	195
Национални програми по профилактика на незаразните заболявания			
<i>Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести</i>			
1. Проведени заседания на програмните съвети (областни и национален)	бр.	39	39
2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	89	125
3. Проведени проучвания сред населението	бр.	34	36
4. Проведени здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) – общо	бр.	3 500	7 322
4.1. обхванати лица от целева група деца и ученици	бр. лица	24 000	109 269
4.2. обхванати лица от целева група младежи (18-29 години)	бр. лица	10 400	20 981
5. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за употребата на тютюневи изделия и пасивно пушене - общо	бр.	30 200	48 076
5.1. от тях деца и ученици	бр.	18 900	34 377
5.2. от тях младежи (18-29 години)	бр.	5 800	5 095
5.3. бременни и кърмещи жени	бр.	1 100	1 200
5.4. други целеви групи	бр.	2 200	4 300
5.6. брой лица посетили кабинетите за консултиране и отказване от тютюнопушене	бр.	2 200	5 218
6. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за злоупотребата с алкохол - общо	бр.	16 500	29 881
6.1. от тях деца и ученици	бр.	11 000	20 919
6.2. от тях младежи (18-29 години)	бр.	4 200	5 981
6.3. други целеви групи	бр.	1 300	2 832
7. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за храните и храненето, здравословното хранене, рискове за здравето при нездравословен модел на хранене, диетично хранене във	бр.	22 400	51 249

всички възрастови групи - общо			
7.1. от тях деца и ученици	бр.	15 000	37 300
7.2. от тях младежи (18-29 години)	бр.	5 000	4 653
7.3. други целеви групи	бр.	2 400	9 092
8. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за вредите за здравето от ниската физическа активност във всички възрастови групи - общо	бр.	13 200	33 755
8.1. от тях деца и ученици	бр.	9 200	26 389
8.2. от тях младежи (18-29 години)	бр.	2 500	4 519
8.3. други целеви групи	бр.	1 500	2 986
9. Проведени скринингови прегледи и изследвания на онкологични заболявания, от тях:	бр.	1 666	5 977
9.1. за злокачествени новообразувания на млечната жлеза	бр.	556	2 544
9.2. за злокачествени новообразувания на шийката на матката	бр.	555	2 299
9.3. за злокачествени новообразувания на ректосигмондалната област	бр.	555	1 134
10. Проведени конкурси	бр.	100	110
11. Проведени кампании и тематични дни на здравето	бр.	280	339
12. Изготвени информационни и методични материали	бр.	115	273
13. Разпространени информационни материали	бр.	88 000	88 100
14. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия, и др.)	бр.	500	1 648
15. Публикации в средства за масово осведомяване (радио, телевизия, преса, собствени и публични сайтове и др.)	бр.	100	907
16. Излъчване на видео и аудио клипове на здравна тематика	бр.	18 700	18 900
17. Обучени медицински и немедицински специалисти	бр.	428	3 016
Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0 - 18 години			
1. Проведени здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) – за придобиване на здравни знания и навици и формиране на здравословно поведение с оглед профилактика на оралните заболявания сред деца и ученици	бр.	400	218
2. Изготвени информационни и методични материали	бр.	17	10
3. Разпространени информационни материали	бр.	6 100	2 622
4. Проведени кампании и информационни дни	бр.	23	10
5. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	65	8
6. Публикации в средства за масово осведомяване	бр.	70	26
7. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	135	94
Национална стратегия за хора в неравностойно положение принадлежащи към етнически произход			
1. Проведени здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) – за повишаване нивото на информираност на подрастващи и млади хора и техните родители относно начините за предпазване от нежелана и ранна бременност, за опасностите от ранна бременност за майката и бебето; за риска от раждане на деца с вродени аномалии и наследствени болести и начините за профилактиране	бр.	500	918
2. Бой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за нежелана бременност - общо	бр.	5 400	10 869
2.1. от тях деца и ученици	бр.	4 400	9 849

2.2. други целеви групи	бр.	1 000	1 019
3. Проведени здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) – за повишаване нивото на информираност на младите майки относно значението на имунизациите и мотивирането им за редовното им прилагане, съгласно Националния имунизационен календар	бр.	260	270
3.1. Обхванати лица с пропуски в имунизационния статус	бр.	700	710
4. Изготвени информационни и методични материали	бр.	30	3 058
5. Разпространени информационни материали	бр.	7 800	9 917
6. Проведени кампании и информационни дни	бр.	65	88
7. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	65	73
8. Публикации в средства за масово осведомяване (радио, телевизия, преса и др.)	бр.	76	120
9. Обучен медицински и немедицински специалисти	бр.	64	314
Оценка на риска от влиянието на факторите на жизнената среда и начина на живот			
1. Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	15	9
2. Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	30	19
3. Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	5	4
4. Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	3	1
5. Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	29	16
6. 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.	250	170
Оценка на учебната натовареност			
1. Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	46 500	53 834
2. Училища, обхванати с оценки	%	100	2 527
Научна дейност			
1. Участия в конгреси, научни конференции, семинари с доклади или постери	бр.	76	116
2. Изготвени доклади, съобщения на национални и международни форуми	бр.	52	65
3. Участие в написването на учебници/монографии	бр.	4	0
4. Публикации в научни списания	бр.	66	72
5. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	35	34
6. Изготвени рецензии на научни трудове - дисертации, проекти, теми	бр.	20	18
7. Научно ръководство на докторанти, дисертанти	бр.	15	14
8. Внедряване на разработки в РЕГИОНАЛНИ ЗДРАВНИ ИНСПЕКЦИИ	бр.	2	1
Здравно образование на населението			
(извън обхвата на националните програми)			
1. Проведени обучителни дейности (беседи, курсове, семинари и други) сред различни рискови и възрастови групи от населението	бр.	2 630	1 923
2. Изготвени информационни и методични материали	бр.	160	86
3. Разпространени информационни материали	бр.	52 000	130 701

4. Проведени здравно - информационни и образователни кампании сред населението	бр.	175	130
5. Участия в електронните средства за масово осведомяване (радио, TV)	бр.	600	510
6. Публикувани материали в пресата и в интернет	бр.	1 320	517
Предоставяне на обучение на медицински и немедицински специалисти, докторанти, специализанти, медиатори (извън обхвата на националните програми)			
1. Проведени основни курсове	бр.	8	20
2. Проведени тематични курсове	бр.	35	41
3. Проведени семинари	бр.	23	36
4. Обучение на докторанти и специализанти	бр.	140	64
5. Обучителни дейности с медицински специалисти от детски градини и училища (курсове, семинари и други)	бр.	185	304
6. Обучителни дейности с медиатори (курсове, семинари и други)	бр.	37	42

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение.

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция и профилактика на болестите и зависимостите“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по обществено здраве и анализи.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.02 Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	6 948 700	6 942 904	6 917 283
	Персонал	5 302 100	5 176 579	5 273 257
	Издръжка	1 646 600	1 728 625	1 611 618
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	6 948 700	6 942 904	6 799 625
	Персонал	5 302 100	5 176 579	5 174 740
	Издръжка	1 646 600	1 728 625	1 592 477
	Капиталови разходи		37 700	32 408
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	117 658
	Персонал			98 517
	Издръжка			19 141
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 870 400	1 847 900	1 829 845
	Издръжка	1 850 000	1 827 500	1 809 445
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 850 000	1 827 500	1 809 445
	Стипендии	20 400	19 600	19 600
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности		800	800

II	Администрирани разходни параграфи по други бюджети	0	0	0
I.	и сметки за средства от ЕС			
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 870 400	1 847 900	1 829 845
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	8 819 100	8 790 804	8 629 470
	Общо разходи (I.+II.+III.):	8 819 100	8 790 804	8 747 128
	Численост на щатния персонал	411	411	374

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 „Здравен контрол“, директора на дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“, 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

През отчетния период 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 2018 г. върху които е фокусирана дейността са следните:

- Разработване на нормативна уредба;
- Контрол на имунизационния обхват със задължителни и целеви имунизации и предприемане на мерки за неговото повишаване;
- Дейности свързани с организиране и провеждане на незабавни профилактични и противоепидемични мерки при възникване на епидемична ситуация;
- Дейности свързани с недопускане внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск, както и от възникване и разпространение на взривове и епидемии от други заразни болести;
- Дейности по осигуряване на диагностикуми за извършване на своевременна и прецизна диагностика на заразните болести;

- Изпълнение на профилактични програми и проекти в областта на надзора на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти, насочени към посрещане на грипна пандемия и минимализиране загубите от нея; първична профилактика на рак на маточната шийка, профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората.
- Научна дейност.
- Контролна дейност.

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

Нормативни актове влезли в сила през отчетния период и приети програми:

- Наредба за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.
- Изготвено „Методическо указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на възрастни лица с ХИВ-инфекция“, утвърдено със заповед на Министъра на здравеопазването № РД -01-201/10.07.2018 г.

Публикувани нормативни документи:

- Наредба № 1 от 8 януари 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.;
- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 09 февруари 2015 г. за изискванията към дейностите по събиране и третиране на отпадъците на територията на лечебните и здравните заведения;
- Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 21 от 29 юли 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести;
- Национална програма за елиминация на морбили и рубеола, 2019-2022 г., приета с Решение № 741 от 17 октомври 2018 г. на Министерския съвет;

През периода се работи активно по проекти на нормативни актове и програми, които предстои да бъдат финализирани:

- Проект на Наредба за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни заразни болести на дихателната система.
- Проект на Наредба за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни чревни инфекции.
- Проект на Национална програма за подобряване профилактиката на сезонен грип, 2019-2022 г.
- Проект на Национален план за готовност и отговор при възникване на взрив от полиомиелит, безсрочен.
- Проект на Наредба за условията и реда за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на туберкулозата

През отчетния период са извършени и следните дейности:

- Разработено е указание за планиране на дейността през 2018 г. на дирекциите „Надзор на заразните болести“ в РЗИ.

- Изготвена е и се поддържа публична база данни на физическите и юридическите лица, които извършват ДДД дейности съгласно разпоредбите на Наредба № 1/2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, включени са 310 фирми.

- Своевременно са изготвени отговори на постъпили жалби от граждани и постъпили парламентарни запитвания.

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

- Участие в НС отбелязването на Европейската седмица за предпазване от рака на маточната шийка – 24.01.2018 г.

- Участие в кръгла маса на тема „Съвременни аспекти в профилактиката и лечението на острите респираторни заболявания“, Народно събрание, 19.09.2018 г.

- Участие във „Втора национална конференция по епидемиология“, 27-29.09.2019г., гр. Пловдив.

- Участие в Европейската имунизационна седмица (23-29.04.2018 г.) с изготвянето и публикуването на интернет страницата на МЗ, НЦЗПБ и РЗИ на информационни материали относно ваксините и ползите от тях.

- Участие на експерти от дирекцията в 3 национални конференции/семинари по въпроси свързани с имунопрофилактиката и надзора на заразните болести.

- Периодично се изготвя информация за отделни заразни болести и начините за предпазване от тях, която се публикува на интернет страницата на МЗ.

- В съответствие с чл. 82, ал.1 от Закона за здравето за осигуряване на необходимите количества биопродукти за националния имунизационен календар през отчетния период бяха изготвени спецификации и технически изисквания/ условия за провеждане на обществена поръчка 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 двугодишен период, експерти от дирекцията взеха участие в заседанията на комисията по провеждане на обществената поръчка. През 2018 г. са сключени двугодишни договори за доставка на ваксини за задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за постекспозиционна профилактика и техническите средства за тяхното прилагане. Не е имало отказ от връчване на заявка за доставка от страна на изпълнителите по договорите, поради производствен или друг проблем. Регулярно се извършваха доставки на ваксини до складовете на МЗ и РЗИ и съответното разпределяне на необходимите количества на личните лекари и родилните отделения в лечебните заведения за болнична помощ.

- Изготвени са 18 указателни писма до РЗИ относно планиране на дейностите по имунопрофилактика през 2018 г.; изграждане и поддръжка на хладилни съоръжения за съхранение на ваксини; провеждане на надзор на заболявания, предавани с флеботоми и Западнонилка треска; дейности по надзора на трихинелозата; предприемане на действия за подобряване надзора на морбили.

- През целия период се изготвят разпределения до РЗИ на получените в склада на МЗ количества ваксини - 11 бр.

- През целия период се изготвя седмична справка за епидемичната обстановка в страната.

- От м.06.2015 г. до момента продължава ежеседмичното събиране и обобщаване на информация за националния щаб за извършените дейности, свързани с

опазване на общественото здраве и за медицинското осигуряване на настанените в регистрационно-приемателните центрове на ДАБ към МС.

- В периода 15-19.10.2018 г. експерти от министерството участваха в организирането и провеждането на съвместно посещение в страната на експерти от Европейския център за превенция и контрол на заболяванията и Дирекция „Одити и анализи в областта на здравето и храните“ към Европейската комисия, по проблема с антимикробната резистентност, извършено по линия на инициативата „Едно здраве“.

Други дейности, които не са включени в плана:

- Събрана и обобщена е необходимата информация, изготвени са и са изпратени в Европейското бюро на СЗО три годишни доклади за България за 2017 по изпълнението на програмите на СЗО за ерадикация на полиомиелита, за ваксинапредотвратимите заболявания и за елиминация на морбили и рубеола.

- Изготвено е становище по 6 теми от Световна здравна асамблея.

- Участие на експерти в работна среща за обсъждане на необходимите промени в Националния пандемичен план след получени от СЗО и Европейския център за превенция и контрол на заболяванията препоръки.

- Участие в 2 срещи с експерти от други ведомства и професионални сдружения по въпроси, свързани с имунопрофилактиката и надзора на заразните болести.

- Експерти участваха в попълването на въпросник на VENICE към Европейския център за превенция и контрол на заболяванията относно провеждането на имунизации сред мигранти и бежанци.

- Командирован бе експерт от дирекция „Здравен контрол“ в Постоянното представителство на Република България към Службата на ООН в Женева, с цел подпомагане на дейностите, извършвани за периода на Българското председателство на Съвета на ЕС.

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

- Във връзка с регистрираните случаи на морбили на територията на област Бургас сред чуждестранни лица са изготвени 2 указателни писма до РЗИ за предприемане на спешни противоепидемични мерки за ограничаване разпространението на заболяването на територията на страната.

- За възпрепятстване вноса и ограничаване разпространението на трансмисивни инфекции, предавани чрез комари на територията на страната са изготвени 5 писма до РЗИ и други институции (Община Гулянци, Министерство на финансите, Област Плевен, Област Шабла, Министерския съвет на Република България).

Дейности по Национални програми:

Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка (РМШ) 2017-2020 г., приета с Решение № 1 от 5 януари 2017 г. на Министерски съвет

Изготвена е план-сметка за 2018 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по националната програма и възлагателна заповед до РЗИ за провеждане на дейности, целящи повишаване нивото на информираност със специална насоченост към целевите групи и изпълнителите на програмата, за значимостта на РМШ и възможностите за първична профилактика чрез имунизация.

Проведена е среща на Националния консултативен съвет по първична профилактика на РМШ, на която беше представен отчет на дейностите по програмата за 2017 г. и обсъдени затрудненията по провеждането на профилактични имунизации срещу заболяването при целевата група.

Национална програма за контрол и лечение на ротавирусните гастроентерити в България 2017-2021 г., приета с Решение № 8 от 6 януари 2017 г. на Министерски съвет

Изготвена е план-сметка за 2018 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма и възлагателна заповед до Националния център по заразни и паразитни болести за провеждане на изследвания за ротавируси на фекални проби от хоспитализирани деца от 5 годишна възраст с остър гастроентерит и провеждане на молекулярно-епидемиологични проучвания на циркулиращите ротавирусни щамове чрез RT-PCR.

Проведена е среща на Националния координационен съвет по контрол и лечение на ротавирусните гастроентерити, за която бяха обсъдени основните дейности за 2018 г. Изготвена е брошура за информиране на родителите, както и две презентации за медицински специалисти, свързани с целите на програмата. Изготвен е доклад до министъра на здравеопазването за стартиране на обществена поръчка за издаване и разпространение на информационни и обучителни материали относно профилактиката и лечението на РГЕ - чрез печатни и електронни медии, интернет страници на пациентски организации, родители, медицински сдружения.

Отпечатани са 70 000 бр. обучителна брошура за риска от заболяване и ползата от ваксинация срещу ротавирусни гастроентерити, които са предоставени на РЗИ за последващо разпространение.

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

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по националния план за 2018 г. и възлагателна заповед до Националния център по заразни и паразитни болести за закупуване на диагностични тестове и медицински консумативи за нуждите на Националната референтна лаборатория „Грип и остри респираторни заболявания“.

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

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по програмата за 2018 г. и възлагателна заповед до Националния център по заразни и паразитни болести за закупуване на тестове, китове и реактиви за лабораторна диагностика, закупуване на реактиви за изследвания на вектори (кърлежи, комари и флехотомии) и гризачи в ендемични региони в страната и провеждане на сероепидемиологични проучвания, командировки, събиране на проби и обучение на здравни специалисти.

В рамките на Националната програма за профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората в Република България, 2014-2018 г., приета с ПМС № 173/28.03.2014 г. е направено картотекиране на страната по отношение разпространението на основните предавани с кърлежи и комари инфекции. С цел да не са допускат риск за здравето е разпоредено на общинските власти да предприемат спешни

мерки за осигуряване извършване възможно най-рано на дезинсекционни обработки на тревни площи и ларвицидна обработка на заблатените места. Чрез медиите е предоставена информация на обществеността за начините за предпазване от ухапване от комари (употреба на репеленти и носене на дрехи с дълги ръкави и дълги панталони), особено при възрастни и имунокомпрометирани лица, при престой на открито.

Проведено заключително национално съвещание по Национална програма за профилактика и контрол на векторно-предавани трансмисивни инфекции при хората в Р. България, 2014-2018 г., 22-23.11.2018 г., гр. Хисаря.

Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ:

- Осигурена е безплатна диагностика за СПИН, вирусни хепатити и СПИ в 28-региона, както и безплатна диагностика за мониторинг на антиретровирусната терапия към НЦЗПБ и 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ ;

- Безплатно от Министерство на здравеопазването е предоставена съвременна антиретровирусна терапия (АРТ) на всички нуждаещи се хора живеещи с ХИВ/СПИН. Броят на пациентите на АРТ към 31.12.2018 г. е 1519 които са регистрирани за проследяване и лечение в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ в София, Варна, Пловдив, Плевен и Стара Загора;

- Осигурен е достъп до безплатно и анонимно консултиране и изследване за СПИН (КАБКИС) към РЗИ и НЦЗПБ;

- В съответствие с изискванията и препоръките на Световната здравна организация (СЗО) и на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC) се поддържа Национална база данни за пациентите с ХИВ/СПИН, чрез която се събират индивидуални данни, за регистрираните случаи на ХИВ и СПИН за целите на анализа на епидемиологичните данни;

- На регионално ниво са осъществени превантивни и контролни дейности за СПИН, туберкулоза и сексуално предавани инфекции от всички 28 РЗИ;

- Осигурено е функционирането на 17 мобилни медицински кабинета (ММК) на регионално ниво за предоставяне на нископрагови услуги сред групите в риск.

- Изготвен е 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;

- Достигнати са 34 790 лица с превантивни услуги за ХИВ и сексуално предавани инфекции при планирани 66 462 лица. Това съществено отклонение от планираната целева стойност за 2018 г. по този показател се дължи на прекратяване на финансирането от Глобалния фонд и трудностите през преходния период, в който от бюджета на МЗ ще се осигуряват средства и ще се възлагат превантивни дейности сред рисковите групи.

Продължават да осъществяват своите функции по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции:

- 5 лечебни заведения със сектори за лечение на пациенти с ХИВ/СПИН - СБАЛИПБ „Проф. Иван Киров”, гр. София; 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;
- 7 Центъра за кожно-венерически заболявания и
- 3 Клиники по кожни и венерически заболявания към Университетски многопрофилни болници за активно лечение (УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД, гр. Пловдив; УМБАЛ Д-р Г. Странски” ЕАД, гр. Плевен; УМБАЛ ‘Александровска, гр. София).

По „Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България и по Програма „Подобряване на устойчивостта на Националната програма по туберкулоза” са постигнати следните основни резултати:

- 18 720 лица от уязвимите групи са обхванати чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция;
- Проведени са 4 кампании „Седмици на отворените врати“, по време на които 29 лечебни заведения за туберкулоза в страната осигуриха безплатен свободен достъп до прегледи и изследвания за туберкулоза;
- За риска от туберкулоза са анкетирани 11 751, консултирани и прегледани 6 935 лица; открити са 120 лица с туберкулоза и 359 лица с латентна туберкулозна инфекция. На всички открити лица е стартирала своевременна терапия;
- Достигнати са 34 790 лица 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) с помощта на с 25 неправителствени организации, които с подкрепата на Глобалния фонд работят за ограничаване на разпространението на туберкулозата 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 31.12.2018 г. е осигурено лечение на 50 пациенти с лекарствена резистентност;
- Поддържа се Национална информационна система за регистриране на пациентите с туберкулоза чрез която се събират индивидуални данни, в съответствие с изискванията на Световната здравна организация (СЗО) и Европейския център за превенция и контрол на заболяванията (ECDC) за регулярно обобщаване и анализ на епидемиологичните данни за туберкулоза;
- Осъществяван е ефективен и регулярен контрол на качеството на лабораторната диагностика във всички 34 лаборатории за туберкулоза в страната;
- Осъществено е пряко наблюдение на лечението в продължителната фаза на пациентите с туберкулоза, издирване на съмнителни контактните на туберкулоза и насочване за лечение от 28 областни лечебни заведения за контрол на туберкулозата;
- Включени са 60 медицински сестри за пряко наблюдение на лечението в продължителната фаза на болните с туберкулоза и насочване на контактните лица от областните лечебни заведения за контрол на туберкулоза.

Продължиха да осъществяват своите функции **29 лечебни заведения, които отговарят за контрола на туберкулозата на регионално ниво** в изпълнение на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България. Лечебните заведения включват:

- 15 Специализирани болници за активно лечение на белодробни болести/пневмо-фтизиатрични заболявания;

- 14 Многопрофилни болници за активно лечение с разкрита структура за пневмо-фтизиатрични заболявания и
НРЛ по туберкулоза към НЦЗПБ

Извършени дейности по специализирани донорски програми

През отчетния период не са настъпили съществени промени в организационната структура по отношение на здравните и лечебни заведения, които участват в изпълнението на националните програми за ХИВ/СПИН и туберкулоза.

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 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести			
1. Разработени нормативни актове	бр.	1	2
2. Участие в разработване на нормативни актове	бр.	1	4
3. Разработени методични указания	бр.	1	0
4. Разработени методики	бр.	1	0
5. Разработени национални програми	бр.	1	1
Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България			
1 Извършени проверки по имунопрофилактиката на ОПЛ и МБАЛ	бр.	18 000	17 278
2. Изготвени и одобрени годишни планове за подлежащите на задължителни планови имунизации и необходимите дози биопродукти по видове и количества за тяхното обхващане	бр.	4 800	4 100
3. Отчетни и изготвени сведения за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми и имуноглобулини за постекспозиционна профилактика	бр.	20 000	16 000
4. Извършени консултации в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	3 700	4 311
5. Имунизирани лица в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	5 100	5 872
6. Извършени имунизации в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	5 300	6 725
7. Изготвени справки и сертификати за имунизационно състояние	бр.	1 750	2 679
8. Извършени епидемиологични проучвания на съобщени нежелани реакции след ваксинация (НРВ)	бр.	63	4
9. Изготвени анализи на дейностите по имунопрофилактика	бр.	57	57
10. Изготвени отчети от РЗИ за изразходвани и налични биопродукти	бр.	56	56
Контрол на заразните болести			
1. Изготвени отчети и анализи по надзора и контрола на ОЗБ	бр.	1 177	923
2. Изготвени сигнални справки и окончателни доклади за проучени взривове от ОЗБ	бр.	111	152
3. Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1 590	2 886
4. Извършени проверки в лечебни, детски и учебни заведения и други по профилактиката и надзора на заразните и паразитни болести, вкл. и по контрола на ВБИ	бр.	113 600	116 443
5. Извършени проверки по жалби и сигнали по проблеми, свързани с надзора и контрола на заразните и паразитните болести	бр.	330	744

6. Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в детски и лечебни заведения	бр	81 210	98 233
7. Проверени апарати за дезинфекция и стерилизация	бр.	7 312	10 591
8. Извършени паразитологични изследвания на проби от външна среда	бр.	20 711	30 196
9. Оказана организационно-методична помощ	бр.	11 340	23 282
Предоставяне на обучение и проведени информационни кампании			
1. Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	бр.	82	90
2. Проведени курсове по ДДД	бр.	22	12
3. Проведени тематични курсове за СДО по проблемите на заразните и паразитни болести	бр.	40	34
4. Проведени индивидуални обучения на специализанти, докторанти	бр.	40	17
5. Докторантури	бр.	20	22
6. Проведени обучения със СЗО и Европейски център за контрол на заболяванията	бр.	9	5
7. Издадени информационни и обучителни материали	бр.	4 542	1 757
8. Проведени национални и местни кампании	бр.	67	67
9. Издадени списания и книги	бр.	7	2
Диагностика и профилактика			
1. Извършени проучвания на регистрирани случаи на остри заразни болести (ОЗБ)	бр.	35 500	33 895
2. Извършени проучвания на регистрирани взривове от ОЗБ	бр.	66	278
3. Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	14 200	11 843
4. Извършени профилактични и диагностични бактериологични изследвания	бр.	277 500	223 575
5. Извършени профилактични и диагностични вирусологични изследвания	бр.	110 000	74 719
6. Извършени профилактични и диагностични паразитологични изследвания	бр.	877 400	495 654
7. Изследвани детски заведения, домове за медико-социални грижи и др. за чревни паразити	бр.	3 000	2 941
8. Изследвани лица за чревни паразити в детски заведения, домове за медико-социални грижи и др.	бр.	39 700	193 294
9. Извършени профилактични и диагностични серологични изследвания	бр.	85 000	53 942
10. Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	76 106	13 092
11. Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	141 000	163 296
12. Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	600	518
13. Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	1 100	1 024
Уведомителен режим			
1. Подадени уведомления за извършване на дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	20	194
Разрешителни режими			
1. Издадени хигиенни заключения за дейности с опасни отпадъци	бр.	43	33
2. Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	700	939

Други			
1. Издадени сертификати за здравен контрол или за освобождаване от здравен контрол на кораб	бр.	290	391
Управление на проекти			
1. Управление и участие в международни проекти	бр.	14	31
2. Управление и участие в проекти на национално ниво	бр.	36	31
3. Изготвени анализи, доклади и информации	бр.	158	85
4. Проведени национални съвещания за отчитане на резултатите	бр.	15	2
Научна дейност			
1. Участия в конгреси, научни конференции, семинари	бр.	147	280
2. Изготвени доклади и съобщения на национални и международни форуми	бр.	189	225
3. Участие в написването на учебници/монографии	бр.	5	4
4. Изготвени рецензии на научни трудове – дисертации, проекти, теми	бр.	70	9
5. Публикации в научни списания	бр.	152	92
6. Внедряване на разработки на НЦЗПБ в лечебните заведения и в РЗИ	бр.	4	0
Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ			
1. Процент от възрастните (15-49 г.), които са инфектирани с ХИВ	(%)	<1%	<1%
2. Процент ХИВ положителни от общия млади хора на възраст 15-24 г.	(%)	<1%	<1%
3. Брой лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат	Брой	78 271	11 724
4. Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой	1 694	1 519
5. Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	1 614	1 519
6. 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 и туберкулоза	Брой	66 462	34 790
7. Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН и туберкулоза	Брой	3 000	17 530
Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България			
1. Регистрирани случаи с туберкулоза	Брой	1 527	1 359
2. Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (нови болни и рецидиви, всички форми) промяна отчетността	Честота на 100000 население	22,5	18.31
3. 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	(%)	> 90%	85% (1356/1603)
4. Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	(%)	97%	90%
5. Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени продукти от втори ред	Брой	35	25
Други			

1. Разработени нормативни документи: наредби, инструкции, методични указания и др.	Брой	1	2
2. Обучени лица от здравния/социалния сектор, образование, държавна и общинска администрация, полиция, правосъдие и армия	Брой	70	9 883
3.Издадени информационни и обучителни материали (видове)	Брой	7	5
4. Проведени национални и местни кампании	Брой	145	440
5. Обхванати контактни лица на пациенти с туберкулоза	Брой	4 220	5 737
6. Изготвени анализи, доклади и информации	Брой	15	16
7. Развитие и поддържане на национална информационна система за мониторинг и оценка на Програмата	%	100	100

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“, 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 „Здравен контрол“, дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“, 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 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	12 237 900	15 707 449	15 794 247
	Персонал	9 305 400	10 885 058	10 947 766
	Издръжка	2 932 500	4 744 653	4 760 725
	Капиталови разходи		77 738	85 756
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	12 237 900	15 707 449	15 569 008
	Персонал	9 305 400	10 885 058	10 873 489
	Издръжка	2 932 500	4 744 653	4 619 512
	Капиталови разходи		77 738	76 007
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	225 239
	Персонал			74 277
	Издръжка			141 213
	Капиталови разходи			9 749
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	53 120 900	40 815 514	40 814 644
	Издръжка	46 918 400	27 429 971	27 429 101
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 918 400	2 092 739	2 091 886
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	45 000 000	25 337 232	25 337 215
	Стипендии	28 500	12 000	12 000

	Субсидии за болнична помощ	6 174 000	11 565 239	11 565 239
	Субсидии за нефинансови предприятия - други		659 061	659 061
	Субсидии за организации с нестопанска цел		1 149 243	1 149 243
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	53 120 900	40 815 514	40 814 644
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	65 358 800	56 522 963	56 383 652
	Общо разходи (I.+II.+III.):	65 358 800	56 522 963	56 608 891
	Численост на щатния персонал	775	775	787

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, дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“, РЗИ и 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.

Оперативните цели на програмата през 2018 г. върху които е фокусирана дейността са следните:

- 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;
- 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:**

- Изготвен проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП). Промяната ще се извърши чрез проект на ЗИД на Закона за здравето.

- Изготвен проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на изменение и допълнение Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, приета с ПМС № 293 от 27.10.2011 г.

На 61-та годишна сесия на Комисията по наркотичните вещества към ООН, проведена през март във Виена, е взето решение въз основа на препоръка на Световната здравна организация да бъдат поставени под международен контрол дванадесет вещества чрез включване в списъците на Конвенциите на ООН по упойващите и психотропните вещества.

- Изготвен е проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от ЗКНВП, приета с Постановление № 259 на Министерския съвет от 3.10.2016 г.

- 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 и се намалява административната тежест за предоставената услуга. Разширява се обхвата на контрола, чрез въвеждане на 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, администрирана от Националния център по наркомании за лицата, включени на лечение в програмите задължително се вписва и № на досието на пациента от програмата.

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

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 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.

Контролът по медицинската дейност на програми за лечение с агонисти и агонист-антагонисти на лица, зависими към опиоиди се извършва от инспекторите по наркотични

вещества в 13-те Регионални здравни инспекции (РЗИ), на територията на която се намира програмата и Националният център по наркомании.

В изпълнение на международните договори, по които Република България е страна е изготвен Годишен доклад на Република България за 2017 г., във връзка с подготовката на Годишния отчет на Комисията по наркотични вещества към ООН – Виена по изпълнение на Договорите за международен контрол на наркотиците и е изпратен в нормативно определения срок до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

За 2018 г. са извършени 5 проверки на производители, притежаващи лицензи за дейности с наркотични вещества, издадени по реда на ЗКНВП.

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

Отдел "НВС" в дирекция "ЛП" координира и ръководи методически дейността им, като извършва проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в РЗИ и организира и провежда семинари за подобряване на координацията и методическо ръководство. През месец октомври 2018 г. е проведен семинар с инспекторите по наркотични вещества в 28-те РЗИ, посетени са 3 РЗИ за оказване на методическо ръководство на дейността на инспекторите.

- **Изготвяне на лицензи, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП**

- издадени 272 бр. лицензи за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и 235 бр. заповеди за прекратяване на лицензи;

- издадени 1165 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 19 бр. заповеди за унищожаване на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, станали негодни за употреба;

В изпълнение на международните договори, по които Република България е страна са изготвени: 8 бр. тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества; 2 бр. годишни статистически отчети за 2018 г.; 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за 2019 г. и са изпратени в нормативно определения срок до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

За осъществяване на националната политика в областта на борбата срещу наркотиците чрез изградената мрежа на национално и регионално ниво. Общинските съвети на наркотични вещества /ОбСНВ/ и Превантивно-информационните центрове /ПИЦ/ към тях, имат основна роля и отговорност за изпълнението на Националната стратегия за борба с наркоманиите 2014 – 2018 г. и Плана за действие към нея на общинско равнище. За тази цел на местно ниво се разработват разработиха и приеха общински стратегии и програми, които отговарят на техните нужди.

Дейностите на ОбСНВ са насочени към предотвратяване първата употреба на наркотици от все още не употребяващите; към ограничаване на риска от прерастването на употребата на наркотици в злоупотреба и зависимост и за намаляване на щетите от употребата на наркотици за индивида и обществото. Въпреки, че са създадени на основание

на ЗКВНП, Съветите подпомагат дейността на Регионалните здравни инспекции (РЗИ) в борбата им с тютюнопушенето и употребата на алкохол.

С цел повишаване на информираността и превенция на употребата на наркотични вещества сред учениците, техните родители и близки, учители и специалисти, работещи с подрастващи и обществеността като цяло ОбСНВ провеждат:

- мерки, свързани с реализиране на превантивни дейности в училищата и извън тях;
- мерки, насочени към родители;
- мерки, свързани с повишаване знанията на специалистите работещи по превенция употребата на наркотични вещества;
- мерки, свързани с повишаване на информираността на българската общественост и намаляване на стигмата;
- мониторинг по проблемите свързани с наркотиците.

Тези мерки целят да повишат знанията и уменията, както и да изградят у младите хора положително отношение към здравословния начин на живот. Родителите са хората които възпитават и отглеждат своите деца. Те търсят помощ от специалистите работещи в съветите и ПИЦ, при възникнал проблем свързан с употребата на наркотици. Мерките насочени към родители целят да ги информират къде, кога и как могат да получат адекватна помощ, както и как да реагират, когато разберат, че децата им употребяват наркотици. Специалистите работещи в сферата на детско и училищно образование и здравеопазване трябва да са добре информирани за начините, по които могат да разпознаят признаците при употреба на наркотици, както и за влиянието на новите наркотици върху организма на хората. С мерките се цели да се повиши информираността на обществото по проблемите на наркоманиите, което от своя страна ще доведе до намаляване на стигмата и по свободно дискутиране и признаване на проблема „употреба на наркотици“.

Изпълнение на Национална стратегия за борба с наркотиците (2014-2018 г.), План за действие към нея и Финансов план, като част от бюджетна програма "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, ангажимент на МЗ се финансира със средства от бюджета на МЗ по Програма за изпълнение на Плана за действие на Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.

Утвърдена План–сметка за финансово обезпечаване на разходите за 2018 г. по Националната програма за изпълнение на Плана за действие към Националната стратегия за борба с наркотиците (2014-2018г.)

За изпълнение на стратегическа задача 8.2. „Подобряване координацията на административните структури, осъществяващи контрол на национално и местно ниво“, подзадача а) „Организиране на семинари за подобряване на координацията и осъществяване на методическо ръководство на дейността на инспекторите по наркотични вещества от РЗИ, осъществяващи контрола на местно ниво“ са предвидени средства в размер на 1500 лв.

за организиране и провеждане на семинар с инспекторите по наркотични вещества в 28-те РЗИ. Семинара е проведен през месец октомври.

За повишаване на информираността на учениците по отношение на превенция употребата на наркотични и нови психоактивни вещества се работи в няколко направления, в т. ч.:

- Работа по универсална превенция - целта е да се ограничи разпространението на употребата на психо-активни вещества, чрез предоставяне на достатъчна, обективна и достъпна информация, изграждане на мотивация и поведенчески умения за водене на здравословен начин на живот и подкрепа на училищната политика за осигуряване на защитена социална среда. Да се постигне трайна позитивна промяна в културните и социални характеристики на училищната среда/общност, влияещи върху избора на подрастващите относно употребата на наркотици. Проведени са тренинги, срещи – разговори, беседи, дискусии, презентации на територията на цялата страна. Осъществени са обучения на ученици във възрастова група 7-12 клас по регионални програми за превенция употребата на наркотични и нови психоактивни вещества. Разработени са две национални програми за превенция употребата на наркотични вещества, които ще се реализират в училищна среда за ученици от 5-7 и 8-11 клас.

- Работа по индикативна и селективна превенции – обучение и консултиране за предотвратяване възникването или ескалирането на здравно-социални последици, както за отделния индивид, така и за обществото като цяло.

За осигуряване на по-добро физическо и психическо здраве на населението за лица, зависими към опиоиди работят 20 програми за психосоциална рехабилитация, от които 11 са субсидирани от МЗ. Обхванати пациенти в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ са 394.

За улесняване на достъпа за лечение на зависими лица на територията на страната в 14 области работят 30 програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди. Разрешеният брой пациенти в тях е 3 931 за лечение с лекарствения продукт Метадон, 190 за лечение с лекарствения продукт Субститол и 23 за лечение с лекарствения продукт Бупренорфин. Тези места за сега задоволяват нуждите на желаещите за лечение, което е видно от наличието на свободни бройки за лечение в тези програми. За лечение с лекарствения продукт Метадон са заети 3 042 бр., за лечение с лекарствения продукт Субститол – 127 и за лечение с лекарствения продукт бупренорфин – 0 бр.

Увеличен е броят на разрешените места, за които Министерството на здравеопазването осигурява лекарствения продукт Метадон - 3 239, от които са заети - 2540 места към 31.12.2018 г. Напълно безплатно е лечението за 1 275 лица, от които са заети само 1080.

Основната полза за обществото е, че тези хора са под лекарски контрол, работят с психолози и социални работници, голяма част от тях са се върнали към обичайният си начин на живот – работят, учат, имат семейства и не извършват криминални дейности. Лечението им предотвратява отсъствие и отпадане от пазара на труда, големи разходи за лечение при интоксикация, инфекциозни заболявания, най-тежки от които са ХИВ и хепатит С, висока смъртност.

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 2018 г.	Отчет към 31.12.2018г.
Показатели за изпълнение			
1.Усъвършенствани закони	бр.	1	1
2.Усъвършенствани наредби	бр.	4	5
3.Изготвени становища	бр.	25	47
4.Проведени заседания	бр.	10	26
5.Изготвени анализи и доклади	бр.	8	18
6.Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	3
7.Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОбСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях.	бр.	7	7
8.Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	7	5
9.Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 620	2 590
10.Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	140	142
11.Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	10	3
12.Съставени протоколи от проверките	бр.	2 637	2 740
13.Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	400	272
14.Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	700	1 165
15.Вписани номера в регистрите	бр.	1 100	1 447
16.Издадени разрешения за осъществяване на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди	бр.	20	10
17.Брой програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	15	24
18.Брой пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	2 000	1 028
19.Брой пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	2 000	1 505
20.Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании	бр.	4	4
21.Изследвани употребяващи инжекционно наркотици за полово и кръвнопреносими болести.	бр.	1 200	465
22.Извършени лабораторни изследвания в лабораторията към НЦН	бр.	5 000	2 560
23.Обхванати пациенти в психосоциална рехабилитация в програми, субсидирани от МЗ.	бр.	650	394
24.Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ.	бр.	20	11
25.Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация програмите за намаляване на вредите от употребата.	бр.	30	7
26.Обучени експерти.	бр.	190	540
27.Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	2	18
28.Проведени национални съвещания за употребата на наркотици.	бр.	3	3
29.Координиране дейността на ОбСНВ и ПИЦ към тях.	бр.	27	27
30.Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	12	16

31.Взаимодействие с централни, регионални и местни органи и институции във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им бази данни	бр.	3	3
32.Взаимодействие с ПИЦ, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните им системи и бази данни.	бр.	27	27
33.Разработени методически указания.	бр.	3	2
34.Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България.	бр.	10	15
35.Отпечатване и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали.	бр.	1	1
36.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
37.Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA.	бр.	15	15
38.Развитие на ключовите епидемиологични индикатори.	бр.	5	5
39.Съвместна дейност по новите синтетични наркотици и периодични изпращания на ранни известия за нови наркотици до EMCDDA.	бр.	5	5
40.Участие в експертната и обучителната системи на REITOX и EMCDDA.	бр.	10	12

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.04 Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	621 300	614 082	710 939
	Персонал	477 200	429 261	433 574
	Издръжка	144 100	168 421	260 974
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	621 300	614 082	614 073
	Персонал	477 200	429 261	429 261
	Издръжка	144 100	168 421	168 421
	Капиталови разходи		16 400	16 391
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	96 866
	Персонал			4 313
	Издръжка			92 553
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	760 000	845 632	845 096
	Издръжка	160 000	152 000	151 464
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	160 000	152 000	151 464
	Субсидии за болнична помощ	600 000	693 632	693 632

III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	760 000	845 632	845 096
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 381 300	1 459 714	1 459 169
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 381 300	1 459 714	1 556 035
	Численост на щатния персонал	29	29	30

Отговорност за изпълнението на програмата:

За изпълнението на програмата отговарят ресорният заместник-министър на здравеопазването, дирекция „Лекарствена политика“, дирекция „Промоция и профилактика на болестите и зависимостите“, „Националният център по наркомания“ и Регионалните здравни инспекции.

Дейностите по програмата се изпълняват от отдел „Наркотични вещества и съвети“ в дирекция „Лекарствена политика“, отдел ”Зависимости“ в Д”ППБЗ”, РЗИ и Националният център по наркомания.

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

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

Оперативни цели:

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

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

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

През 2018 г. не са разработвани стратегии, концепции и политики в областта на контрола на медицинските дейности и здравната информация.

Разработени и обнародвани са общо 9 акта (нови и актуализация на съществуващи), от които Национална здравна карта, 5 медицински стандарти – „Гастроентерология“, „Медицинска онкология“, „Урология“, „Трансфузионна хематология“ и „Образна диагностика“, 3 наредби – Наредбата за критериите и реда за избор на лечебните заведения за болнична помощ, с които НЗОК сключва договори, Наредба № 3 от 20 март 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК и Наредба № 8 от 3 ноември 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията.

С оглед необходимостта от точно и коректно прилагане на въведените промени по отношение на медицинската експертиза, както и за осигуряване на непрекъснатост на процеса по извършването ѝ, бяха изготвени и разпространени указания на министъра на здравеопазването.

- **Продукт/услуга „Регистрационен режим и разрешителен режим“**

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от регионалните здравни инспекции през първото полугодие на 2018 г. се отчитат с брой подадени заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения и брой издадени удостоверения за регистрация. През 2018 г. са подадени 1091 заявления, при планирани 2800, а сравнението с 2017 г. (1679 подадени заявления) показва ясна тенденция към намаляване. Издадените удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП от РЗИ през отчетния период са 1080, което също е значително по-малко от целевата стойност за 2018 г. – 2600. В сравнение с 2017 г., когато са издадени 1608 удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП, също се наблюдава значимо намаление. Тези тенденции могат да бъдат обяснени с обстоятелството, че системата на извънболничната медицинска помощ вече е структурирана и само отделни лекари, обикновено новозавършили или придобили специалност, регистрират ново лечебно заведение за извънболнична помощ.

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

Подадени са общо 76 заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 на ЗЛЗ при целева стойност за цялата 2018 г. – 80. Изпълнението на показателя е значително по-малко от това през 2017 г., когато са подадени 109 заявления.

Съответстващо на тенденцията за намаляване на броя на подадените заявления са издадени 38 разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 на ЗЛЗ при целева стойност 70. За 2017 г. са издадени 54 разрешения за осъществяване на лечебна дейност.

През 2018 г. са отнети седем разрешения за осъществяване на лечебна дейност, за разлика от 2017 г. когато няма отнети такива.

- **Продукт/услуга „Акредитация на лечебните заведения“**

Дейностите, свързани с акредитация на лечебните заведения се осъществяват от експертни комисии и Акредитационен съвет (АС), който е независим орган.

Подадените заявления от лечебните заведения за разкриване на акредитационна процедура през 2018 г. са 78 спрямо подадените през 2017 г. - 96, определените акредитационни оценки със заповед на министъра на здравеопазването са 109 през 2018 г. спрямо 84 през 2017 г., като всичките са положителни. По-големият брой на издадените акредитационни оценки през 2018 г. е в резултат на проведените акредитационни процедури през декември 2017 г., предвид което заповедите за акредитационна оценка се издават през януари на 2018 г. Проведените заседания на Акредитационния съвет са общо 12 за 2018 г. спрямо 10 проведени заседания на Акредитационния съвет през 2017 г.

Обучение на нови експерти по извършване на външна оценка на лечебните заведения и през двете години не е провеждано.

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

През отчетния период от РЗИ са осъществени 1036 проверки по жалби и сигнали на пациенти, което е значително по-малко спрямо същия период на 2017 г., когато са осъществени 1672 проверки. Изпълнението е 1/2 от целевата стойност за годината – 2100.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 206, при 420 осъществени проверки през 2017г., като изпълнението надвишава незначително целевата стойност за годината – 200.

Актовете за установяване на административно нарушение по жалби на граждани обаче са 50, което е 39% от планираните за цялата 2018 г. 130 АУАН. За сравнение през 2017 г. са планирани 150 АУАН и са изпълнени 74. Възможна причина за намалението на проверките по жалби на граждани и издадените АУАН от РЗИ е засилената контролна дейност на ИАМО.

Извършените от ИАМО проверки по жалби и сигнали са 754, което е значително повече от 2017 г., когато са отчетени 497 и представлява 40% от целевата стойност за 2018 г. - 1900.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМО, са 363, което е малко повече от 2017г., когато са издадени 292 АУАН и надвишава планираната целева стойност от 350 за годината.

- **Продукт/услуга „Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето“**

Проверките за разходване на средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето се извършват от регионалните здравни инспекции и от ИА „Медицински одит“, като за отчетния период РЗИ са извършили 739 проверки, което е по-малко от извършените през 2017 г. 918 проверки, но надвишава почти двойно целевата стойност от 450 проверки.

ИАМО не е извършвала проверки (по чл.82б от ЗЛЗ) през 2018 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 от 2010 г. извън разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ, са 531, при 609 през 2017 г. и 1310 извършени през 2016 г. и целева стойност за цялата 2018 г. – 550.

Проверките на РЗИ за изпълнението на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ са 251 и намаляват спрямо 2017 г. – 303, като не достигат целевата стойност за годината - 300.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл. 47 от ЗЛЗ през 2018 г. е 132, което представлява 49% от целева стойност за годината – 270.

Тематичните проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти са 25 при осъществени 51 през 2017 г. и план за цялата 2018 г. 20.

ИАМО е предложила отнемане на разрешението за лечебна дейност на 1 лечебно заведение.

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

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМО, като за отчетния период са извършени общо 13 проверки, от които 2 в НЗОК, 8 в РЗОК и 3 ДЗОФ. Целевите стойности за 2018 г. са 28 проверки в НЗОК/РЗОК и 21 проверки в ДЗОФ.

- **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 12 анализи и доклади (планирани 40), 23 предложения за промени в нормативната уредба и 4 проведени конференции, обсъждания и дискусии, при планирани 2.

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

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност на лечебните заведения и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ - през 2018 г. са събрани и обработени 25 995 отчета при 28 264 през 2017 г.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 6666 при 5725 през 2017 г. и план за 2018 г. – 8000.

Обработените оперативни сведения и друга статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 78 626 при план за годината 5000.

Във връзка с контрола по Методика за финансиране на лечебните заведения през 2018 г. са обработени 2536 отчета за финансиране при целева стойност 3000 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 7279 при планирани 1000 за годината.

Осъществени са 3464 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 3000 за годината.

Съставени са 7 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 (104) надвишават планираните за годината 100.

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

Информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията се осъществява от НЦОЗА. През отчетния период са изготвени общо 21 анализа (при планирани общо 21), 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 лечебни заведения, 1 за дейността на лечебните заведения, 2 с икономическа информация за лечебните заведения и 3 международни прегледа и съпоставки на информацията. През

2018г. е внедрена програма за създаване и реализация на единна здравно-информационна система, но не са изготвени здравно-информационни стандарти, международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС, математически модел за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности. Три пъти са предоставени здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации.

Осъществени са 10 статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация, при планирани 10.

НЦОЗА не отчита проведени съвещания и дадени указания във връзка с методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация при планирани 30.

- **Продукт/услуга „Внедряване на ДСГ“.**

През 2018 г. продължи работата по изпълнение на Наредба № 42 от 2004г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, както и на медицинските процедури за въвеждане на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия. В края на периода беше публикуван за обществено обсъждане проект на наредба за изменение на Наредба № 42, с който се отлага за 01.01.2020 г. въвеждането на класификационните системи.

В изпълнение на продукт/услугата „Внедряване на ДСГ“ са осигурени 12 потока данни, изработено е 1 относително тегло, обучени са 12 обучители, кодировчици и мениджъри, направен е 1 анализ във връзка с изчисляване на цени на ДСГ, проведена е 1 работна среща с ръководители на ЛЗПБ и е изготвен 1 анализ.

- **Продукт/услуга „Поддържане на полицеви регистри и база данни“**

Поддържаните бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА са 7.

През 2018 г. са извършени следните дейности за електронно здравеопазване:

- Проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“:

Изготвени са техническите документации за 9 дейности по проекта, а именно:

- Дейност 2 „Разработване и въвеждане на национални номенклатури, задължителни за използване в сектора на здравеопазването по отношение на медицинската информация и обмяна ѝ в реално време“;

- Дейност 3 „Разработване и въвеждане на национални здравно-информационни стандарти за обмен на медицински данни в реално време“;

- Дейност 4 „Разработване и внедряване на базовата функционалност на ядрото на НЗИС“;

- Дейност 5 „Разработка и доработка на необходимите регистри за изпълнението на НЗИС“;

- Дейност 6 „Разработване на подсистема за електронни административни услуги“;

- Дейност 7 „Подсистема за идентификация и автентикация (single sign-on)“;

- Дейност 8 „Изграждане на здравно-информационен портал“;

- Дейност 9 „Изграждане на единно национално Електронно медицинско досие (ЕМД)/Електронен здравен запис“;
- Дейност 10 „Изграждане на подсистема за Електронна рецепта и Електронно направление“.

Техническите документи за цитираните дейности са изпратени към Държавна агенция „Електронно управление“ за предварително съгласуване, съгласно Закона за електронното управление и Наредбата за общите изисквания към информационните системи, регистрите и електронните административни услуги.

Екипът за управление и изпълнение на проекта подготвя технически документи за останалите дейности по проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“.

- Актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея:

Изготвената през 2017 г. Национална стратегия „Електронно здравеопазване“ 2017-2020г., с включен план за действие в нея (пътна карта), предстои да бъде актуализирана спрямо подаденото и одобрено второ Искане за изменение на проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“.

- По бюджетна програма 1600.02.01 „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“ за Продукт/услуга „Електронно здравеопазване“ са предвидени и отчетени следните показатели:

- Изготвяне, актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея :

Предвидената целева стойност е 2 бр. Постигнатата за 2017 г. стойност е 1 бр. Подготвена е стратегия, която включва план за действие (пътна карта). Обръщам внимание, че целевата стойност е постигната, но предвидените стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея в впоследствие са обединени в един документ съгласно методологията за стратегия. Документът предстои да бъде актуализиран спрямо подаденото и одобрено второ Искане за изменение на проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“.

Подаден проект за осигуряване на техническа помощ за изготвяне на стратегия за електронно здравеопазване за периода 2021-2027 г., който ще се финансира от Службата за подкрепа на структурни реформи на Европейската комисия.

- Актуализиране на публични регистри в сферата на здравеопазването, поддържани от МЗ в Портала за отворени данни:

Всяка дирекция от МЗ, която поддържа публични регистри е ангажирана с публикуването на тези регистри в Портала за отворени данни.

- Изпълнение на дейностите по проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“:

През месец март 2018 г. е подадено второ Искане за изменение на проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“. Подписано е Допълнително споразумение № 2/06.07.2018 г. С Искането за изменение се преконфигурира обхвата на част от съществуващите дейности, както и се създават 3 нови дейности по проекта, както следва:

- Дейността „Разработване и внедряване на базовата функционалност на ядрото на НЗИС“ се разделя на 4 отделни дейности, а именно:

- о Дейност „Разработване и внедряване на базовата функционалност на ядрото на НЗИС“;
 - о Дейност „Изграждане на единно национално Електронно медицинско досие (ЕМД)/Електронен здравен запис (ЕЗЗ);
 - о Дейност „Изграждане на подсистема за Електронна рецепта и Електронно направление“;
 - о Дейност „Изграждане на подсистема за събиране на информация от болници (ПСИБ)“.
- Всички предвидени за реализиране и внедряване електронни административни услуги (ЕАУ) и вътрешноадминистративни електронни услуги (ВАЕУ) се обособяват в отделна дейност с наименование „Разработване на подсистема за електронни административни услуги“;
 - Добавени са следните 3 нови дейности по проекта:
 - о Дейност „Разработване и въвеждане на национални номенклатури, задължителни за използване в сектора на здравеопазването по отношение на медицинската информатика и обмена ѝ в реално време“;
 - о Дейност „Разработване и въвеждане на национални здравно-информационни стандарти за обмен на медицински данни в реално време“;
 - о Дейност „Осигуряване и управление на качеството при изграждането на НЗИС“.

Съгласно сключеното Допълнително споразумение, в етап на подготовка са техническите спецификации за дейностите по проекта.

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

1600.02.01 Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване”	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
<u>Продукт/услуга:</u>			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	1	0
2.Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.:	бр.	25	9
- Национална здравна карта	бр.		1
- Наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	15	5
- Наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.	5	0
3.Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	3	1
4.Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите	бр.	1	0
5.Изпълнявани проекти	бр.	3	0
<u>Продукт/услуга:</u>			
Регистрационен режим и разрешителен режим			
1.Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	2 800	1091
2.Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	2 600	1080
3.Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 на ЗЛЗ	бр.	80	76
4.Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 на ЗЛЗ	бр.	70	38

5.Отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 на ЗЛЗ*	бр.		7
Продукт/услуга:			
Акредитация на лечебните заведения			
1.Лечебни заведения, заявили желание за акредитация	бр.	90	78
2.Проведени акредитационни оценки от експертна комисия	бр.	90	109
3.Заседания на Акредитационния съвет	бр.	18	12
-обучени експерти	бр.	50	0
Продукт/услуга			
Контрол за гарантиране правата на пациента			
1.Проверки от РЗИ по жалби и сигнали	бр.	2 100	1036
2.Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	200	206
3.Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	130	20
4.Проверки от ИАМО по жалби и сигнали	бр.	1 900	754
5.Актове за установено административно нарушение/ИАМО/	бр.	350	363
Продукт/услуга			
Проверки за разходване средствата от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ			
1.Проверки от РЗИ	бр.	450	739
2.Проверки от ИАМО	бр.	50	0
Продукт/услуга			
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти			
1.Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по Наредба № 49/	бр.	550	531
2.Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	300	251
3.Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	270	132
4.Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	20	25
5.Предложения на ИАМО за отнемане на разрешения за лечебна дейност*	бр.		1
Продукт/услуга			
Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване			
1.Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	28	10
2.Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	21	3
Продукт/услуга			
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМО			
1.Водени регистри	бр.	3	3
2.Изготвени анализи и доклади	бр.	40	42
3.Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	11	23
4.Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	2	4
Продукт/услуга			
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ			
1.Събрани и обработени годишни статистически отчети	бр.	28	25 995
2.Събрани и обработени оперативни статистически отчети	бр.	8 000	6 666
3.Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.)	бр.	5 000	78 626
4.Обработени отчети за финансиране на лечебните заведения по Методиката за субсидиране на преобразуваните лечебни заведения за болнична помощ	бр.	3 000	2 536
5.Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	1 000	7 279
6.Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	3 000	3 464

7. Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	7
8. Разработени анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика;	бр.	100	104
Продукт/услуга			
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията от НЦОЗА			
1. Състояние и движение на населението	бр. (анализи)	5	5
2. Заболеваемост на населението	бр. (анализи)	7	7
3. Здравна мрежа	бр. (анализи)	2	2
4. Медицински персонал по видове и по видове леч. заведения	бр. (анализи)	1	1
5. Дейност на лечебните заведения	бр. (анализи)	1	1
6. Икономическа информация на лечебните заведения	бр. (анализи)	2	2
7. Международен преглед и съпоставка на информацията	бр. (анализи)	3	3
8. Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	1
9. Здравно информационни стандарти	бр.	2	0
10. Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр.	3	0
11. Математически модели и прогнози за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности	бр.	1	0
12. Предоставяне на здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации	бр.	1	3
13. Статистически изследвания, необходими за създаване на национална и европейска статистическа информация	бр.	10	10
14. Методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация	бр. съвещания, указания	30	0
Продукт/услуга			
Внедряване на ДСГ			
1. Адаптация на класификационната система	бр.	1	0
2. Сервизно и гаранционно обслужване на системата	лв.	130000	0
3. Осигуряване поток от данни	бр.	12	12
4. Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	1
5. Обучение на обучители, кодировчици, мениджъри	бр.	400	12
6. Изчисляване цени на ДСГ	бр. (анализи)	2	1
7. Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	
8. Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	1
9. Изготвени анализи	бр.	1	1
Продукт/услуга			
Поддържане на полицев регистър и база данни			
1. Националният раков регистър	бр.	1	0
2. Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	0
3. Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	7	7
Продукт/услуга			
Електронно здравеопазване			
1. Изготвяне, актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея	Бр.	2	0

2. Актуализиране на публични регистри в сферата на здравеопазването, поддържани от МЗ в Портала за отворени данни.	Бр.	6	0
3. Изпълнение на дейностите по проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2”.	Бр.	15	9
4. Участие в международни проекти	Бр.	2	0
5. Брой организирани и проведени курсове по ЕЗ	Бр.	3	0
6. Дейности свързани с постигане на мрежова информационна сигурност в МЗ	Бр.	2	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 „Международни проекти и електронно здравеопазване“.

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

Прегледът на изпълнението на програмите в политиката по диагностика и лечение през отчетния период показва, че като цяло дейностите по програмите и проектите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2018 г.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.01 Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравната информация и електронното здравеопазване"	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	8 043 900	8 224 196	8 119 218
	Персонал	6 546 900	6 614 235	6 614 235
	Издръжка	1 497 000	1 600 961	1 496 633
	Капиталови разходи			8 350
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	8 043 900	8 224 196	8 119 218
	Персонал	6 546 900	6 614 235	6 614 235
	Издръжка	1 497 000	1 600 961	1 496 633
	Капиталови разходи		9 000	8 350
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	0	11 983	11 983
	Издръжка	0	0	0
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности		11 983	11 983
II I.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			

2.....			
Общо администрирани разходи (II.+III.):	0	11 983	11 983
Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	8 043 900	8 236 179	8 131 201
Общо разходи (I.+II.+III.):	8 043 900	8 236 179	8 131 201
Численост на щатния персонал	409	409	419

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 Министерството на здравеопазването, дирекция „Медицински дейности“ и дирекция „Международни проекти и електронно здравеопазване“.

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 показатели за изпълнение се осигурява достъпът 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 органи, тъкани 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 контролът върху нея.

Оперативните цели на програмата през 2018 г. върху които е била фокусирана дейността са следните:

➤ 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 кадрови 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 е обнародвано едно изменение и допълнение на Закона за здравето.

С оглед подобряване качеството на трансплантационните процеси и дейности, през ноември 2018 г. започна работа по изготвяне на проект на „Национална програма по донорство и трансплантации 2019-2023 г.“ и План за действие за донорство и трансплантация на органи, тъкани и клетки.

При изготвянето на Програмата беше извършен анализ на ситуацията в страната и чужбина, който засегна всички важни аспекти на трансплантацията, в това число процеса на трансплантация, ролята на „Координатора по донорство“, донорския скрининг, съгласие за даряване на органи, важната роля на медиите и разработването и управлението на ефективна комуникационна стратегия, подобряване на болничната организация при трансплантация и оценка на потребностите.

Въз основа на проведеня анализ проектът на Националната програма включва мерки и действия в следните области – увеличаване на наличността на органи, създаване на програми за подобряване на качеството във всяка болница, където има потенциал за донорство на органи, подобряване на знанията и уменията за комуникация на здравните специалисти относно трансплантацията на органи, подпомагане на координаторите по донорство, обучение на екипи от български специалисти.

Публикувана е Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2018 г., като същата е изменяна и допълвана пет пъти.

За осигуряване на договорния процес на НЗОК с лечебните заведения беше издадена и Наредба № 3 от 20 март 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (Обн. ДВ. бр.29 от 30 март 2018 г.). С нея се регламентират здравните дейности, определени по обем, вид и обхват, по отделни медицински специалности, по заболявания или групи заболявания, за които се гарантира заплащане от НЗОК.

През 2018 г. бяха обнародвани и две изменения на Наредба № 3 (ДВ, бр. 11/02.02.2018г. и ДВ, бр. 76/14.09.2018 г., свързани с гарантиране на възможността за оказване на навременна, качествена и достъпна медицинска помощ на пациентите,

включително на тези с рядкото заболяване Наследствен ангиоедем и пациентите, нуждаещи се от провеждане на съвременна диагностика за *Chlamydia trachomatis*.

Изготвена е наредбата, регламентираща дейностите по здравно консултиране, профилактични прегледи и изследвания на лица, навършили 16 години, за които не е необходимо съгласието на родителя или попечителя, която е обнародвана в ДВ, бр. 56, от дата 06.07.2018 г.

През 2018 г. интензивно се работи по реализиране на реформа в медицинската експертиза:

- Съществени промени бяха направени в Наредбата за медицинската експертиза (приета с Постановление № 120 на Министерския съвет от 2017 г., изм. ДВ, бр. 51 от 2017 г., и ДВ, бр. 64 от 03.08.2018 г.), с които се цели постигането на висока обективност, прецизност и прозрачност на медицинската експертиза, съчетана с ефективни контролни механизми върху цялостната ѝ дейност, така че да се постигне ясна рамка от задължителни норми в критериите на медицинската експертиза и работещите в нея лекари и структури. Чрез промените се осигурява стабилност и предвидимост на резултатите от медицинската експертиза, което е предпоставка за ефективно планиране и прогнозиране на всички произтичащи от нея последствия, включително социалните придобивки и финансови обезщетения, които сами по себе си са обект на прилагане на други нормативни документи.

- В организацията на работа на органите на медицинската експертиза са въведени съществени промени чрез изменение и допълнение на Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (ДВ, бр. 62 от 27.07.2018 г.). Целта е да се премахнат редица ограничения пред ТЕЛК и ще се създадат много по-големи възможности за създаване на комисиите, което ще преодолее трудностите, съществуващи понастоящем при тяхното окомплектоване със специалисти. Ще се намали административната тежест за освидетелстваните лица, тъй като освидетелстването ще става преимуществено по предоставените медицински документи.

- С оглед необходимостта от точно и коректно прилагане на въведените промени, както и за осигуряване на непрекъснатост на процеса по извършване на медицинската експертиза, бяха изготвени и разпространени указания на министъра на здравеопазването.

През 2018 г. продължи активната работа по изработването на отменените с решения на Върховен административен съд медицински стандарти или нуждаещите се от промяна такива по следните медицински специалности:

- „Гастроентерология“ – обн. ДВ. бр.54 от 29 юни 2018 г.;
- „Медицинска онкология“ - обн. ДВ. бр.52 от 22 юни 2018 г.;
- „Урология“ - обн. ДВ. бр.51 от 19 юни 2018 г.;
- „Трансфузионна хематология“ – изменение и допълнение, обн. ДВ. бр.35 от 24 април 2018 г.;
- „Образна диагностика“ – обн. ДВ, бр. 61 от 24.07.2018 г.;
- „Ендокринология и болести на обмяната“ - преминал обществено обсъждане;
- „Акушерство и гинекология“ - преминал обществено обсъждане;

- „Кардиология“ - преминал периода на обществено обсъждане;
- „Кардиохирургия“ - преминал обществено обсъждане;
- „Общи медицински стандарти по хирургия, съдова хирургия и детска хирургия“ – в процес на изготвяне;
- „Неврохирургия“ - преминал обществено обсъждане;
- „Очни болести“ - в процес на изготвяне

През отчетния период беше изготвено и прието Постановление на Министерския съвет за приемане на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия, която е обнародвана в ДВ, бр. 80/2018 г. С наредбата се намалява размерът на застрахователните суми, които лечебните заведения за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия в тях, от една страна, а от друга – се въвежда диференциране на застрахователните премии в зависимост от риска, присъщ на съответната медицинска дейност.

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

По данни на ИАТ броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация към отчетния период са 1158 при планирани 1150 за 2018 г. Лицата, включени през този отчетен период са 221, което е 74% от планираните за годината – 300.

Общият брой на имунологичните изследвания, свързани със служебния регистър на ИАТ са 1 824, от които 256 са изследванията за включване в регистъра и 1 568 са изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2018 г. са съответно – 700 и 2500.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 47, при целева стойност за 2018 г. – 120. Тяхното разпределение е както следва: 27 – бъбрек; 4 – сърце; 15 – черен дроб; 0 – бял дроб; панкреас – 0; тънки черва – 0. През 2017 г. извършените органни трансплантации са 58.

Броят на донорите е 23, при 52 през 2017 г., като живите донори са 7, при целеви стойности съответно 45 и 15.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 736, при 678 през 2017 г., което е 147,2% от планираните 500 бр. От тях 98 са автоложни трансплантации и 638 са алогенни трансплантации.

Осъществен е 24 пъти транспорт на стволови клетки при планирани 15.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията през 2018 г. са 1 893 при планирани за годината 1100. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 179 при планирани 300 за годината.

Изследванията в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 6 701 при план 6 000 за цялата година.

Лицата, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията, за отчетния период са 707, при целева стойност за годината 1300.

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

Броят на лицата, кандидатствали за осигуряване на лечение в чужбина през 2018 г. е 64 (през 2017 г. – 62), като 29 от тях са кандидатствали за трансплантация (през 2017 г. - 13).

Броят на лицата, получили разрешение за финансиране на лечение в чужбина през 2018г. са 26 (през 2017 г. - 11), като 18 от тях за трансплантации (през 2017 г. - 6).

Заседанията на Комисията за лечение в чужбина за отчетния период са 23 (планираните за годината са 50), а експертните становища на външни експерти са 47, при планирани 50.

През отчетния период е обнародвана Наредба за допълнение на Наредба № 12 от 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 (ДВ, бр. 29 от 30.03.2018 г.).

• Продукт/услуга „Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“

Пациентите, на които през 2018г. са осигурени лекарствени продукти за лечение на вродени коагулопатии са 169 при целева стойност за годината 210. През 2017 г. пациентите са били по-малко 144. На четирима пациенти са осигурени лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“ при планирани 5, като броят се е увеличил с двама в сравнение с 2017 г. Броят на пациентите с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация е 6467 при планирани 13 200, като броят намалява спрямо 2017 г. когато той е бил 7205. Пациентите, на които през 2018 г. са проведени процедури по терапевтична афереза са 85 при 123 през 2017 г. и целева стойност 70. Процедури по бъбречно-заместителна терапия са проведени на 146 пациенти през 2018 г. при целева стойност 250 и извършени процедури през 2017 г. на 210 пациента.

• Продукт/услуга – „Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военноинвалиди и военнопострадали“

Ветераните от войните, на които са осигурени медицински изделия (изкуствени стави и остеосинтезни материали) през 2018 г. са 2 и са значително по-малко от планираните 100. През 2017 г. броят им е бил 9. На един ветеран от войните, е осигурено медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта през 2018 г., през 2017 г. са осигурявани такива медицински изделия на 3-ма, а планираните са - 210. За отчетния период не е имало ветерани от войните на които да са осигурени медицински изделия (меш /платно за пластика на коремна стена) при оперативни процедури при хернии, както и медико-диагностични дейности с прилагане на контраст. Целевите стойности за двете услуги са съответно 210 и 250. От планираните 80 ветерани от войните, на които да се осигури отдых и лечение едва 9 са се възползвали от това си право, като през 2017 г. те са били 15. На 59 военноинвалиди и военнопострадали са осигурени отдых, профилактика и рехабилитация при целева годишна стойност 40 и изпълнение през 2017 г. – 54.

• Продукт/услуга – „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“

По данни от регионалните здравни инспекции субсидираните през 2018 г. лечебни заведения са 64 при план 66.

Обслужвано от субсидираните болници население е 2 384 690 души. Преминалите пациенти през тези лечебни заведения за периода са 260 538, които са реализирали 1 336 117 леглодни.

Целевите стойност за 2018 г. са значително по-ниски от реализираните през 2018 г.: 1 600 000 обслужвано население; 11 000 преминали пациенти и 60 000 проведени леглодни.

- **Продукт/услуга - Експертиза на трайно намалената работоспособност** - включва дейности на ТЕЛК и НЕЛК по медицинската експертиза на работоспособността.

Постъпилите заявления в РКМЕ през 2018 г. са 163 390, което е под целевата годишна стойност 200 000. Лицата, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК за отчетния период са 196 364, което пък надвишава планираните 160 000. Специалистите от ТЕЛК са извършили 4902 домашни посещения, а изминатото разстояние за осъществяването им се измерва в 79 542 км., при план 10 500 км. Обжалваните експертни решения на ТЕЛК са 10 626 спрямо 9 779 през 2017 г. Отменените решения са 8 857 спрямо 8 286 през предходната година.

През 2017 г. съизмерими с горните данни са броят на домашните посещения – 4 736 и километрите пробег – 92 003. Броят на подадените заявления в РКМЕ са по-малко – 163 390, а получените експертни решения са повече от тези през 2017 г. - 195 649.

През 2018 г. НЕЛК е издал 11 100 експертни решения за трайна неработоспособност при планирани 10 500, като издадените през 2017 г. експертни решения са 10 056. Обжалваните решения на НЕЛК са 202, а отменените решения на същата структура са 10.

Извършени са 82 обучения/работни съвещания по въпросите на експертизата на трайно намалената работоспособност през 2018 г., при целева стойност 6, което е свързано със съществените промени в Наредбата за медицинската експертиза, обнародвани през юли 2018 г. и множеството въпроси, които бяха поставени от ТЕЛК-съставите във връзка с прилагането на новите разпоредби.

- **Продукт/услуга - Контрол на експертизата на работоспособността**

Проверките по сигнали и жалби, свързани с експертизата на работоспособността, са общо 7 860 при целева стойност 900, като тези на НЕЛК са 3 467, а тези на РЗИ – 4 393. За сравнение през 2017 г. броят на проверките е по-голям – 15 174.

Проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК и личните лекари през 2018 г. са общо 1 649, от които осъществени от НЕЛК са 118 и от РЗИ - 1 531 при целева стойност за годината – 500. През 2017 г. броят на този вид проверки е по-голям – 1 712.

Законът за административното производство е отм. с § 2 от Преходните и заключителни разпоредби на Административнопроцесуалния кодекс.

Продължи активната работа по Проект BG05M9OP001-3.010 „Експертиза на работоспособността“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“. В работата водеща институция е МТСП, а МЗ и НОИ са партньори. Работата по проекта е в контекста на цялостната промяна в модела на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността с цел прилагането на съвременните достижения на СЗО и добрите практики в тази област в световен мащаб.

Основна цел на проекта е да се подобри качеството на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността на хората с увреждания в работоспособна възраст, като се интегрира ICF в методологията за извършване на двата вида експертиза. Индивидуалният

подход, който е в основата на този вид експертизи, ще създаде възможност за отчитане на физическите и психическите възможности на хората с увреждания, които съотнесени към техните квалификация, опит, знания ще позволяват обективна и диференцирана оценка при експертизите.

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 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	2	4
2.Разработени инструкции, указания и др.	бр.	3	0
Продукт/услуга – Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки			
1.Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1150	1 158
2.Лица включени през настоящата година	бр.	300	221
3.Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	700	256
4.Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	2500	1 568
5.Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	120	47
- -Бъбрек	бр.	80	27
- -Сърце	бр.	25	4
- -Черен дроб	бр.	50	15
- -Бял дроб	бр.	3	0
- -Панкреас	бр.	0	0
- -Тънки черва	бр.	0	0
6.Брой донори, от тях:	бр.	50	23
- -живи	бр.	20	7
7.Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	500	736
- -автоложни трансплантации	бр.	100	98
- -алогенни трансплантации	бр.	300	638
8.Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	15	24
9.Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	1100	1 893
10.Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	300	179
11.Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	6000	6 701
12.Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	1300	707
13.Възстановяване на разходите от временна нетрудоспособност на живите донори	бр.	20	0
14.Възстановяване на транспортни разходи на живи донори	бр.	20	0
Продукт/услуга - Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване			
1.Брой лица, кандидатствали за осигуряване на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	50	64
- за трансплантации	бр.	35	29
2.Брой лица, получили разрешение на финансиране на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	30	26
- за трансплантации	бр.	15	18
3.Заседания на КЛЧ	бр.	50	23
4.Експертни мнения на външни експерти	бр.	50	47
Продукт/услуга – Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно			

осигуряване			
1.Брой пациенти, на които са осигурени лекарствени продукти за лечение на вродени коагулопатии	бр.	210	169
2.Брой пациенти, на които са осигурени лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“	бр.	5	4
3.Брой пациенти, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания	бр.	13 200	6 467
4.Брой пациенти, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания	бр.	70	85
5.Брой пациенти с проведени процедури по бъбречно-заместителна терапия	бр.	250	146
Продукт/услуга – Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военноинвалиди и военнопострадали			
1.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (изкуствени стави и остеосинтезни материали)	бр.	100	2
2.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	210	1
3.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.	210	0
4.Брой ветерани от войните, на които са осигурени медико-диагностични дейности с прилагане на контраст	бр.	250	0
5.Брой ветерани от войните, на които са осигурени отдих и лечение	бр.	80	9
6.Брой военноинвалиди и военнопострадали, на които са осигурени отдих, профилактика и рехабилитация	бр.	40	59
Продукт/услуга			
Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони			
1.Брой субсидирани лечебни заведения	бр.	66	64
2.Обслужвано население от субсидираните болници	бр.	1 600 000	2 384 690
3.Брой преминали пациенти	бр.	11 000	260 538
4.Брой проведени леглодни	бр.	60 000	1 336 117
Продукт/услуга			
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
1.Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	200 000	163 390
2.Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	160 000	196 364
3.Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	2 000	4 902
4.Извършен транспорт за домашни посещения	км	11 5000	83798
5.Брой обжалвани експертни решения на ТЕЛК	бр.		10 626
6.Брой отменени експертни решения на ТЕЛК	бр.		8 857
7.Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	10 500	11 100
8.Брой обжалвани експертни решения на НЕЛК	бр.		202
9.Брой отменени експертни решения на НЕЛК	бр.		10
10.Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	6	82
Продукт/услуга			
Контрол на експертизата на работоспособността			
1.Проверки по сигнали и жалби	бр.	900	7 860
2.Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	500	1 649

3.Проверки по реда на Закона за административното производство ¹	бр.	100	Отм.с §2т.2 от ПЗР на АПК-ДВ бр.30/11.04.2006
4.Съставени административни актове	бр.		Отм.с §2т.2 от ПЗР на АПК-ДВ бр.30/11.04.2006

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“ и дирекция „Планиране, анализ и контрол“.

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 2018 г.

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 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	7 271 500	6 884 100	7 414 689
	Персонал	2 709 600	2 589 879	2 607 521
	Издръжка	1 561 900	2 017 804	2 264 974
	Капиталови разходи	3 000 000	2 276 417	2 542 194
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	7 271 500	6 884 100	6 861 863
	Персонал	2 709 600	2 589 879	2 580 219
	Издръжка	1 561 900	2 017 804	2 005 227
	Капиталови разходи	3 000 000	2 276 417	2 276 417
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	552 826
	Персонал			27 302
	Издръжка			259 747
	Капиталови разходи			265 777
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	39 226 000	71 289 443	71 227 718
	Издръжка	0	0	0
	в т.ч.			
	Стипендии		6 005	6 005
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други			

¹ Законът за административното производство е отменен с § 2 от ППЗ на Административнопроцесуалния кодекс.

	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - за лечение на български граждани в чужбина	2 800 000	376 808	376 808
	Субсидии за болнична помощ	27 526 000	32 204 531	32 204 449
	Субсидии за организации с нестопанска цел		448	448
	Капиталови разходи	8 900 000	38 701 651	38 640 008
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	236 460
	1. Стипендии			236 460
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	39 226 000	71 289 443	71 464 178
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	46 497 500	78 173 543	78 089 581
	Общо разходи (I.+II.+III.):	46 497 500	78 173 543	78 878 867
	Численост на щатния персонал	174	174	203

Отговорност за изпълнението на програмата.

Програмата се изпълнява от Комисията за лечение в чужбина, ИАТ, НЕЛК, ТЕЛК към лечебни заведения за болнична помощ, дирекция „Медицински дейности“.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерството 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 изключение на Центъра за спешна медицинска помощ София, който обслужва областите София град и Софийска област), с разкрити към тях 198 филиала (ФСМП), пет изнесени екипа и 34 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.

Оперативните цели на програмата през 2018 г. върху които е била фокусирана дейността са следните:

- 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. През 2015 г. се извърши обединяване на ЦСМП София град и ЦСМП София област и така центровете за спешна медицинска помощ станаха 27.

Извършените през последните 20 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.

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

Правителството 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 и през 2018 г.

Министерството 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.

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

С основна цел обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна Министерството на здравеопазването изпълнява голям инвестиционен проект, като конкретен бенефициент по приоритетна ос 4 от Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014 - 2020 г.

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.

С Наредба № 3 от 06.10. 2017 г. бе приет нов медицински стандарт по спешна медицина, който регламентира обема и обхвата на спешната помощ, предоставяна на всеки български гражданин и обезпечена със средства от държавния бюджет. Със стандарта се въведе 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 май 2018 г. Национална здравна карта е Картата на спешната медицинска помощ. Картата на спешната медицинска помощ включва централните за спешна медицинска с техните филиали и мобилни спешни екипи, разположени на определени точки, осигуряващи своевременен достъп на населението в обслужваната територия.

И през 2018 г., в съответствие с приетата Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014 – 2020 г., бяха осигурени средства за постепенното нарастване на разходите за персонал за централните за спешна медицинска помощ за постигане на поставената цел, а именно – до 2020 година възнагажденията на работещите да достигнат 100% увеличение в сравнение с изходната 2014 година.

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“**

Чрез утвърдената през първото полугодие Методика за субсидиране на лечебните през 2018 г. продължава да се финансира дейността на екипите за спешна медицинска помощ, работещи в Спешните отделения към болниците.

Продължава работата по оценка на потребностите от оборудване и ремонтни дейности на останалите обекти, които да се финансират по ОПРР 2014-2020.

Обработените отчети за дейността на ЦСМП през първото полугодие на 2018 г. са 729, при целева стойност 786.

Проведена е 1 работна среща през 2018 г.

Директорите на ЦСМП не са атестирани за 2018 г.

- **Продукт/услуга „Обучение на персонала“**

През отчетния период екипът на Националният център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ (НЦОКССМП) организира и проведе 30 обучения на тема „Телемедицински и приоритетен екипен триаж и телефонен инструктаж“. За целта бе разработена учебна програма и изготвени учебни материали, включващи Класъор с протоколите и инструкциите за телемедицински и приоритетен екипен триаж и телефонен инструктаж, направени в удобен за ползване в практическата работа вид и Ръководство за практическо и теоретично обучение на работещи в Районна координационна централа на център за спешна медицинска помощ. Допълнително бяха проведени още 3 обучения, свързани с управление на процесите и ресурсите в системата, разработване и управление на проекти и медицински деликт. Общият брой на преминали обучение в НЦОКССМП е 581.

През 2018 г. на място в ЦСМП в рамките на работното време са проведени общо 338 краткосрочни обучителни мероприятия с цел опресняване на знанията и усъвършенстване на уменията на работещите в системата за спешна медицинска помощ.

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

През 2018 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 801 911 при целева стойност 850 000, което е с повече от 50 000 повиквания повече спрямо 2017 г. Изпълнените повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ за 2018 г. са 784 519 или 97,83% от приетите повиквания, като процентното съотношение се запазва спрямо предхождащите 2015, 2016 и 2017 г.

Извършените амбулаторни прегледи през 2018 г. са 588 738, при целевата стойност за годината – 600 000, което не се отличава съществено от 2017 г.

Извършените реанимации през 2018 г. са 4 453, при целева стойност 3 500. За сравнение – 2017 г. са извършени 3 734 реанимационни мероприятия.

Хоспитализираните пациенти, които са потърсили помощ от центровете за спешна медицинска помощ през 2018 г. са 229 603, т.е. 27,48% от обслужените от ЦСМП пациенти са хоспитализирани. Процентното съотношение потърсили помощ/хоспитализирани пациенти е в границите на 27-29% и през последните три години. За сравнение - през 2017 г.

са хоспитализирани 208 702 пациента, което представлява 28,5% от общия брой получили медицинска помощ.

Средната стойност на медикаменти за един преминал болен (повиквания плюс амбулаторни прегледи е 1,71 лв. и намалява с 0,50 лв. спрямо 2017 г. При целева стойност 6,00 лв. прави впечатление, че стойността на лекарствата за преминал болен през ЦСМП остава твърде ниска.

- **Продукт/услуга „Осигуряване на специализиран медицински транспорт“**

Осъществените транспорти за републикански консултанти за цялата 2018 г. са 432 броя, при изпълнени през 2017 г. – 462. Наблюдава се трайно намаляване на осъществените консултации от републикански консултанти. Основната причина за това е неудовлетвореност на консултантите от паричното възнаграждение при осъществена консултация.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура през 2018 г. са 2 839.

Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения за годината са 15 614 броя, като това са транспорти от лечебни заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност към такива с по-високо. За сравнение през 2017 г. са осъществени 9 686 такива транспорти. Целевата стойност за цялата 2018 г. е 15 600 транспорти. Броят на транспортите от/между лечебните заведения се увеличава, поради невъзможност за сключване на договор с НЗОК от общинските лечебни заведения по определени клинични пътеки. Невъзможността за сключване на договори се обосновава от недостатъчен медицински персонал, който проблем се задълбочава във времето, или липса на определена апаратура.

През 2018 г. са извършени осем полета с летателни средства на ВВС за предотвратяване на спешни ситуации. Полетите са заявени от страна Министерство на здравеопазването изцяло за транспорт на медицински екипи и органи при донорски ситуации.

Броят на случаите на транспортирани българи от страни членки на ЕС или трети държави е 6. Този вид транспорти е за транспортиране на български граждани до България, изпаднали в кризисно медицинско състояние в друга страна.

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

И през 2018 г. системата за спешна медицинска помощ продължава да изпълнява възложени задачи, свързани с дейности, които не попадат в обхвата на конкретната дейност по оказване на спешна медицинска помощ, като вземане на кръвни проби за алкохол и упойващи вещества. За цялата 2018 г. от ЦСМП са взети 3 208 бр. проби (целева стойност – 7 000 за цялата година), при 5 864 през 2017 г. Друга дейност, некореспондираща с оказването на спешна медицинска помощ, е транспортирането на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза. През 2018 г. са извършени транспортирания на 2 758 трупа, при целева стойност 2 000 за цялата 2018 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 ЛЗБЦ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение“

През 2018 г. броят на пациентите със спешни състояния, преминали през спешните отделения и които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение е 717 058 при целева годишна стойност 670 000 и съизмеримо изпълнение през 2017 г. – 747 203. Пациентите 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 са 46 191 при целева стойност 67 500 и съизмеримо изпълнение през 2017 г. – 42 130.

През отчетния период се изпълняваха проектите за развитие и модернизация на системата за спешна медицинска помощ. Продължи реализацията на големия инвестиционен проект BG16RFOP001-4.001-0001 "Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ", финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж” 2014-2020 г. Основната цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа. В изпълнение на проекта ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп до услугите на спешна медицинска помощ (СМП) на гражданите на Република България и пребиваващи на нейната територия в изпълнение на стратегическите насоки и цели на Националната здравна стратегия 2020, Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014-2020 г. и Националната здравна карта. Извършени бяха дейности и в изпълнението на проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, финансиран чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г., чиято цел е цел е подкрепа на работещите в системата за спешна медицинска помощ за придобиване на специфични знания, умения и ключови компетентности.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.03 Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ			
1. Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.	бр.	5	1
2. Разработване на:			
- методика за субсидиране на спешните отделения в болниците	бр.		1
- Наредба за спешната медицинска помощ	бр.		0
- Актуализация на Правилника за устройството и дейността на ЦСМП	бр.		0
- медицински стандарт „Спешна медицина“	бр.		0
3. Разработени методики, указания и др. , в т.ч.:	бр.	2	2
- Разработване на Методика за изготвяне на карта на спешната медицинска помощ	бр.		1
-Разработване на методика за субсидиране на спешните отделения в болниците	бр.		1
- Изготвяне на оценка на потребностите от оборудване и ремонтни дейности на останалите обекти, които да се финансират по ОПРР 2014-2020	бр.		
4. Обработени отчети за дейността на ЦСМП		786	729

5. Изготвени обобщени отчети и анализи		56	54
6. Проведени работни срещи		2	1
7. Аттестирани директори на ЦСМП		5	0
Продукт/услуга:			
Обучение на персонала			
1. Проведени обучителни мероприятия	бр.		371
2. Работещи в ЦСМП, преминали обучение	бр.		3 986
3. Работещи в СО, преминали обучение	бр.		
Продукт/услуга:			
Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно заболели и пострадали лица, както и такива при които не може да се прецени състоянието			
1. Приети повиквания	бр.	850 000	801 911
2.Изпълнени повиквания за:	бр.	840 000	784 519
- спешни повиквания	бр.		774 415
- обслужени пациенти при спешни повиквания	бр.		835 481
- изминати км за изпълнение на повиквания	км		14 746 789
3.Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	588 738
4.Извършени реанимации	бр.	3 500	4 453
5.Хоспитализирани пациенти	бр.		229 603
6.Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи)	лв.	6	1,71
Продукт/услуга:			
Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
1.Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	700	432
2.Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	50 000	2 839
3.Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	15 600	15 614
4.Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	30	8
5.Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	35	6
6.Изминати км за специализиран наземен медицински транспорт	км		2 021 713
Продукт/услуга:			
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
1.Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	7000	3 208
2.Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	2000	2 758
Продукт/услуга:			
Осигуряване на спешна медицинска помощ за пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения на лечебни заведения за болнична помощ или филиалите на ЦСМП на територията на ЛЗ за болнична помощ, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение			
1.Пациенти със спешни състояния, преминали през спешните отделения, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение	бр.	670 000	717 058
2.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.	67 500	46 191

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“ и дирекция „Планиране, анализ и контрол“.

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 2018 г.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	137 846 500	148 237 517	162 249 242
	Персонал	118 642 900	128 023 257	128 140 325
	Издръжка	19 203 600	20 103 540	20 225 118
	Капиталови разходи	0	110 720	13 883 799
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	137 846 500	148 237 517	148 223 932
	Персонал	118 642 900	128 023 257	128 023 249
	Издръжка	19 203 600	20 103 540	20 090 704
	Капиталови разходи		110 720	109 979
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	14 025 310
	Персонал			117 076
	Издръжка			134 414
	Капиталови разходи			13 773 820
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	23 100 000	29 522 011	29 521 950
	Издръжка	100 000	61	0
	в т.ч.			
	- други разходи	100 000	61	
	Субсидии за болнична помощ	23 000 000	29 521 950	29 521 950
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	23 100 000	29 522 011	29 521 950
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	160 946 500	177 759 528	177 745 882
	Общо разходи (I.+II.+III.):	160 946 500	177 759 528	191 771 192
	Численост на щатния персонал	7 129	7 129	6 720

Отговорност за изпълнението на програмата:

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

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорният заместник-министър на Министерството на здравеопазването и дирекция „Медицински дейности“.

1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”

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

Оперативни цели:

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

Визия:

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 на 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, непрекъснатост и ефективност на грижите, зачитане 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, психолози, 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 по нов начин Методика за субсидиране на лечебните заведения за 2018 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 2018 г. не са разработвани.

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

През 2018 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 22 психиатрични отделения/клиники към МБАЛ. За сравнение през 2017 г. са функционирали 23 психиатрични отделения/клиники към МБАЛ, като в последствие е закрито отделението в МБАЛ – Враца.

Броят на леглата за активно лечение в ЦПЗ и МБАЛ с психиатрични клиники/отделения през 2018 г. са 1 836, като се наблюдава тенденция към увеличаване на леглата в сравнение с 2017 г. – 1653. Броят на пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период е 15 903, за разлика от 2017 г. – 10 192, с което се постига ориентация към дневните грижи, способстващи за пълноценна реинтеграция и ресоциализация на пациентите.

Пациентите на стационарно лечение през 2018 г. са 37 341 при целева стойност 28 000, като се наблюдава увеличение в сравнение с 2017 г., когато броят им е бил 27 650.

Реализираните леглодни през отчетения период са 593 844, като не се различава съществено от тези през 2017 г. – 547 802.

Положителна тенденция се наблюдава по отношение на рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, арттерапия и др., които са увеличени значително през 2018 г. – 36 588 при 14 666 през 2017г.

Случаите на проведено спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда през 2018 г. са 1 950, с което се отчита леко намаляване в сравнение с 2017 г., когато са били 2 265 при целева стойност от 2 100. Процесът на деинституционализация предполага наличие на повече психиатрични отделения в МБАЛ за краткотрайно лечение на психично болните, след което те да се насочват за извънболнично лечение и към дневни центрове и защитени жилища.

В центровете за психично здраве процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства.

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, в сравнение с ДПБ.

В центровете за психично здраве процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност, както и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства.

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

- **Продукт/услуга „Стационарна психиатрична помощ в ДПБ“**

Услугите са свързани с болнично лечение на лица с психични разстройства, осъществявано от ДПБ.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ.

Те оказват 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.

През 2018 г. броят на леглата във всички ДПБ е намален от 2 335 през 2017 г. на 2303 през 2018 г. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, да не се увеличава, а постепенно да намалява.

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

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

В сравнение с извършената дейност за съответния период през 2018 г. има леко увеличение на броя леглодни – от 613 835 през 2017 г. на 614 209 през 2018 г. Общият брой преминали болни обаче е намалял – от 10 319 през 2017 г. на 9 976 през 2018 г. Намалял е и броят на преминалите болни с престой до 2 месеца – от 6 180 през 2017 г. на 5 981 през 2018г. Наблюдава се и намаление на броя на преминалите болни с продължителен престой над 2 месеца – от 4 139 през 2017 г. на 3 612 през 2018 г.

Сравнителните данни показват увеличение на преминалите болни и извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава от 24 765 през 2017 г. на 28 963 през 2018 г. Причинно-следствена връзка в контекста на посочените данни може да се търси в:

- подобрен достъп до дейността, която 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;
- увеличение на консултативните прегледи за пациенти, насочени от други лечебни заведения, спешна помощ, лични лекари, ТЕЛК;
- част от консултираните пациенти са неосигурени и само в ДПБ могат да получат квалифицирана специализирана помощ.

Броят на трайно пребиваващите над 1 година в лечебните заведения са намалени от 300, през 2017 г. на 277 през 2018 г., което може да е в резултат на активната дейност на персонала в ДПБ към подобрена рехабилитация и комуникация със социалните служби и близките на пациентите.

От 01.01.2018г. са повишени възнагражденията на работещите в ДПБ с 13%.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.04 Бюджетна програма „Психиатрична помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	0
2.Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	1
Продукт/услуга			
Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
1.Финансирани ЛЗБП с разкрити психиатрични отделения/клиники	бр.	24	22
2.Финансирани ЦПЗ	бр.	12	12
3.Брой легла за активно лечение в ЛЗБП и ЦПЗ	бр.	2 200	1 868
4.Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	10 000	15 903
5.Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	28 000	37 341
6.Брой проведени леглодни	бр.	315 000	593 844
7.Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	17 000	36 588

8.Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2100	1 950
Продукт/услуга			
Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
1.Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ;	бр.	12	12
2.Легла	бр.	2 000	2 303
3.Общ брой леглодни	бр.	655 000	614 209
4.Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12 200	9 976
5.Преминали с престой до 2 месеца	бр.	8 100	5 981
6.Преминали с престой над 2 месеца	бр.	3 900	3 612
7.Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 650	28 963
8.Брой на трайно пребиваващи над 1 година в ЛЗ/непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	500	277

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 „Планиране, анализи и контрол“ и дирекция „Медицински дейности“.

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

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

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	29 856 100	29 905 702	29 905 633
	Персонал	20 642 500	21 027 604	21 027 602
	Издръжка	9 213 600	8 817 118	8 817 119
	Капиталови разходи	0	60 980	60 912
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	29 856 100	29 905 702	29 905 633
	Персонал	20 642 500	21 027 604	21 027 602
	Издръжка	9 213 600	8 817 118	8 817 119
	Капиталови разходи		60 980	60 912
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издръжка			

	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	26 000 000	32 254 072	32 254 072
	Издръжка	0	0	0
	Субсидии за болнична помощ	26 000 000	32 254 072	32 254 072
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	26 000 000	32 254 072	32 254 072
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	55 856 100	62 159 774	62 159 705
	Общо разходи (I.+II.+III.):	55 856 100	62 159 774	62 159 705
	Численост на щатния персонал	1 435	1 435	1 401

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 проекти и електронно здравеопазване“.

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: Осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до лечението с кръв и кръвни съставки, в съответствие с най-добрите европейски практики и изисквания за своевременност, достатъчност, качество и безопасност.

Основните цели на бюджетната програма са гарантиране на безопасно, сигурно, възможно и достъпно лечение на българските граждани с качествени кръвни продукти, чрез увеличаване на броя на кръводарителите, както и запазване на здравето и благополучието на донорите, въвеждане на европейските директиви за качество и на съвременни методи за преработване и диагностика на дарената кръв, обединяване на усилията на специалистите в центровете, отделенията и лабораториите по трансфузионна хематология за създаване на интегрирана система за трансфузионна хематология.

Оперативни цели:

- Създаване на позитивни обществени нагласи към безвъзмездното и доброволно кръводаряване и повишаване на броя на кръводарителите чрез усъвършенстване на промоцията и организирането на кръводаряването.
- Осъществяване на подходяща система за управление на качеството и на сигурността за гарантиране на качество на цялостния процес – от набирането и подбора на донори (сигурност на кръвта) до трансфузията на кръвните компоненти на пациента и оценката на ефекта от тях (трансфузионна сигурност).
- 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 (трансфузионен надзор).
- 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 и вирусологична диагностика на дарената кръв.
- Актуализиране на нормативната уредба, както и приемане на специфичните препоръки на Съвета на ЕС към страните-членки в областта на трансфузионната хематология.
- Повишаване на качеството на учебно-преподавателския процес и специализацията на лекари и специалисти по здравни грижи в областта на трансфузионната хематология.

Визия:

До 2020 г. България да е държава с развита модерна система по трансфузионна медицина, работеща в съответствие с национално законодателство с въведени изисквания на ЕС, със значителен принос за повишаване на качеството и сигурността на кръвта и кръвните съставки и на съвременната диагностика на дарената кръв, с осигуряване на необходимите количества кръвни съставки за лечение на пациентите и с повишаване на нивото на обучение и специализация на лекари и медицински специалисти от системата и извън нея.

Политиката в областта на трансфузионната медицина е част от националната здравна политика, ръководена и финансирана от Министерство на здравеопазването. „Осигуряването на кръв и кръвни продукти при гарантирано качество и безопасност“ е една от оперативните цели на политиката на МЗ в областта на „Диагностиката и лечението“ за периода 2017 – 2019 год. Тази политика е насочена към подобряване на здравното благополучие и качеството на живот на българските граждани чрез подкрепа за специфични дейности в областта на диагностиката и лечението на заболяванията и осигуряване на достъпни и качествени медицински услуги, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Тази политика е пряко насочена към реализацията на Националната здравна стратегия 2014-2020 г. и приетите от МС концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ и Концепцията „Цели за здраве 2020“.

Трансфузионната система в България се състои от 5 центъра по трансфузионна хематология - Национален център по трансфузионна хематология, 4 центъра по трансфузионна хематология (ЦТХ) – Пловдив, Варна, Плевен и Ст. Загора, 23 отделения по

трансфузионна хематология (ОТХ) към МБАЛ и 56 лаборатории по трансфузионна хематология към МБАЛ и СБАЛ, 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 прилаганите 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 чувствителни и специфични скрининг тестове, осигурявани по реда на Наредба №5 от 31 януари 2005 г. за условията и реда за безвъзмездно предоставяне на медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки. Използват се съвременни медицински изделия за кръвовземане, с удължен срок на годност от 35 до 42 дни.

Основните дейности по трансфузионна хематология са регламентирани от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ЗККК) и **Наредбите**, произтичащи от него, които са в пълно съответствие с **Директивите на ЕС**.

В Националния център и в районните центрове по трансфузионна хематология се извършват следните **основни дейности**:

- 1) планиране на нуждите от кръв и кръвни съставки за ЛЗ в териториалния обхват на дейност и за производство на лекарствени препарати от плазма;
- 2) планиране на медицински изделия за вземане и съхранение на кръв и кръвни съставки за ЛЗ в териториалния обхват на дейност и на диагностични изделия
- 3) промоция, организация, набиране и задържане на кръводарители;
- 4) подбор на донори и вземане на кръв и кръвни съставки;
- 5) преработване на взетата кръв;
- 6) имунохематологична диагностика на всяка единица взета кръв;
- 7) диагностика на всяка единица взета кръв за трансмисивни инфекции;
- 8) валидиране на процесите;
- 9) съхранение, експедиция и дистрибуция на кръв и кръвни съставки;
- 10) поддържане на резерв от кръвни продукти;
- 11) извършване на имунохематологични изследвания на пациенти и подбор на кръв и кръвни съставки за всеки конкретен пациент;
- 12) постигане на оптимално приложение на кръвни съставки;
- 13) управление на качеството;
- 14) качествен контрол на дейностите в ЦТХ;
- 15) създаване и поддържане на регистър на второ ниво по ЗККК;
- 16) оказване на експертна, методологична и консултативна помощ на ОТХ от района на ЦТХ;
- 17) обучение на служителите на ЦТХ и на служителите от ОТХ от района на ЦТХ;
- 18) трансфузионен надзор.

Специфичните дейности, извършвани само в Националния център по трансфузионна хематология:

- 1) разработване на националната политика по трансфузионна хематология;

- 2) експертна, контролна, референтна и консултативна дейност
- 3) научноизследователска и приложна дейност
- 4) организация на външен контрол в имунохематологичните лаборатории в страната
- 5) обучение на лекари, специализанти и медицински специалисти по здравни грижи

от

цялата страна в областта на трансфузионната хематология

- 6) методично ръководство върху дейността на ЦТХ в страната
- 7) създаване и поддържане на регистър на първо и второ ниво по ЗККК;
- 8) планиране на медицинските изделия за диагностика и преработване на кръвта за

всички

ЦТХ в страната

- 9) организиране на открити процедури по снабдяването с тях (по ЗККК).

Бъдещите приоритети и насоки за развитие са свързани с въвеждане на нови технологии:

- Въвеждане на NAT технологията (Nucleic Acid Testing – техника за амплификация на нуклеинови киселини) – съвременна технология за диагностика на трансмисивни инфекции с цел повишаване качеството и безопасността на кръвта и кръвните съставки. Към момента по информация на Европейската комисия, 21 страни в Европа вече прилагат NAT-технология, като тенденцията е техниката за амплификация на нуклеинови киселини да стане задължително изискване за диагностика на дарената кръв.

Въвеждането на NAT тестване на дарената кръв в ЦТХ в страната е наложително с цел преодоляване на възникнали през 2017 г. проблеми, свързани с диагностиката на дарената кръв за Хепатит С, както и с положителни резултати за наличие на хепатит С вирус в сборна човешка плазма за производство на лекарствени продукти, довело до унищожаването на големи количества от същата. Въвеждането на NAT тестването ще повиши сигурността на кръвните продукти и ще сведе до минимум вероятността от заразяване на пациенти или на кръвни продукти, произведени от донорска кръв, съществено ще скъси т.нар. „прозоречен период“ като осигури възможност причинителят да бъде идентифициран при изключително малки количества в кръвта. С въвеждането на NAT тестването ще се надградят прилаганите към момента серологични методи на изследване за скрининг на трансмисивните инфекции с цел повишаване на сигурността на диагностиката на дарената кръв.

В тази връзка от Министерство на здравеопазването са предприети последователни действия за въвеждането на тази съвременна технология за диагностика на дарената кръв за трансмисивни инфекции –NAT с цел осигуряване на още по-високо ниво на качество и безопасност на кръвта и кръвните съставки. Въвеждането на NAT-тестването ще повиши сигурността на кръвните продукти и ще сведе до минимум вероятността от заразяване на пациенти или на кръвни продукти, произведени от донорска кръв, съществено ще скъси т.нар. „прозоречен период“, като осигури възможност причинителят да бъде идентифициран при изключително малки количества в кръвта. В търсене на източници за финансиране, МЗ съвместно с МОН разработи Национална научна програма, с която започва въвеждането на молекулярния метод NAT в трансфузионната система на страната в рамките на двугодишен период. В изпълнение на Програмата ще бъдат закупени апарати от най-висок клас за извършване на NAT-диагностика на дарената кръв, с необходимите консумативи и софтуерно осигуряване. Програмата включва обучение на специалисти и

научно-изследователски дейности, резултатите от които ще позволят разработване на научна методология за въвеждането на NAT-технологията във всички центрове по трансфузионна хематология, в които се извършва диагностика на дарената кръв. С решение №577 от 17.08.2018 г., Министерският съвет одобри научната програма, като към момента е в ход открита процедура за възлагане на обществена поръчка за закупуване и доставка на медицинската апаратура – шест броя автоматизирани и интегрирани системи за извършване на NAT диагностика на трансмисивни инфекции.

- Въвеждане на съвременни методи за преработване на кръвта чрез вирусно и бактериално инактивиране (патогенна инактивация): обезлевоцитяване на кръвните компоненти с цел осигуряване на качествени кръвни съставки, отговарящи на установените европейски практики за качество, които ще гарантират отсъствие на нежелани трансфузионни реакции, особено при политрансфузирани пациенти, предаване на левкотропни вируси като EBV и CMV, особено важни и приоритетни за лечението на имунокомпрометирани пациенти, трансплантирани и за неонатологичните отделения; използване на фотосенсибилизатори и облъчване с UV лъчи; приложение на Riboflavin (Vitamin B2); приложение на метиленово синьо (MB) – за отстраняване на клетки и агрегати от плазмата;

- Осъвременяване на подходите за промоция на кръводаряване: създаване на Национална дарителска програма; актуализиране на регистрите на донорите – локални и национален; организиране на регистър на донорите с редки кръвни групи; образователни програми и въвеждане на обучение на подрастващите; провеждане на медийни информационни кампании; осигуряването на мобилни екипи и провеждането на акции за кръводаряване на достъпни за хората места отговоря на изискванията на съвременното общество;

- Въвеждане на национална система на качеството в трансфузиологията; въвеждане на национален външен лабораторен контрол по имунохематология;

- Актуализиране на нормативни документи и дейности в областта на трансфузионната хематология.

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

Включва нормативно регулиране и методология в областта на трансфузионната хематология.

В областта на трансфузионната хематология през 2018г. са предприети следните дейности:

Предвиден е за включване в законодателната програма на правителството за периода 1 януари–30 юни 2019 г. проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането във връзка с необходимостта от привеждането му в съответствие със Закона за ограничаване на административното регулиране и административния контрол върху стопанската дейност (ЗОАРАКСД)

С проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 31 от 2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика /обн. ДВ бр. 25 от 2018 г./ се допълва Наредба № 8 от 9 март 2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки. Целта на нормативната промяна е облекчаване на административната тежест при издаването на разрешение за изтегляне от употреба, унищожаване и предоставяне на учебни или научно-медицински

нужди на кръв и кръвни съставки, които не отговарят на медицинския стандарт по трансфузионна хематология. Новата уредба предвижда заявлението за издаване на това разрешение да може да се подава и по електронен път.

През 2018 г. беше извършено изменение на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“, утвърден с Наредба №9 от 25.04.2006 г., свързано с транспониране на Директива 2016/1214/ЕС на Европейската комисия за въвеждане насоките на добра практика, чрез допълване на текст към Директива 2005/62/ЕО, свързан със стандартите и спецификациите на системата за качество на кръвните центрове и лабораториите по трансфузионна хематология.

През 2018 г. Експертният съвет по трансфузионна хематология към Министерство на здравеопазването (по заповед №РД-02-51/06.04.2017 г.) е провел 6 заседания, на които са обсъждани основно стъпките и действията за въвеждане на NAT-технологията във връзка с изпълнение на Националната научна програма „Разработване на методология за въвеждане на NAT-технология за диагностика на дарената кръв в трансфузионната система на Република България“, както и други текущи проблеми в трансфузионната система, за които са взети съответните решения.

В изпълнение на чл. 26 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането с доклад с рег. №74-07-38/30.11.2018 г. са предоставени и утвърдени от министъра на здравеопазването План за количествата кръвни съставки, получени от безвъзмездни кръводарители за задоволяване на медицинските нужди в страната за 2019 г. и План за количествата плазма за производство на лекарства за 2019 г.

Със Заповеди №РД-01-353/22.11.2018 г. и №РД-01-49/19.02.2019 г. на министъра на здравеопазването са утвърдени количествата и видовете медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхранение на кръв и кръвни съставки за 2019 г.

Изготвено е писмо-указание с рег. №74-07-16/27.06.2018 г. до директорите на ЦТХ във връзка с получени сигнали за случаи на връщане на донори на кръв, което е предпоставка за създаване на негативно отношение към кръводаряването. В тази връзка директорите на ЦТХ са уведомени от министъра на здравеопазването, че ЦТХ и МБАЛ, в чиято структура има отделение по трансфузионна хематология нямат право да връщат кандидат-кръводарители, изявили желание да дарят кръв за пациент, хоспитализиран в лечебно заведение извън териториалния обхват на дейност на съответния ЦТХ.

Разрешенията за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни и научни цели кръв и кръвни съставки, издадени от МЗ по предложение на лечебните заведения, са по-малко от прогнозните през 2018 г. Водещите причините за унищожаване са наличие на маркери на трансмисивни инфекции, наличие на анти-еритроцитни антитела, изтекъл срок на годност и несъответствие на обема на взетата кръв с медицинския стандарт. Данните показват, че в по-голямата си част причините за унищожените кръв и кръвни съставки са фактори, които правят кръвта неприложима в трансфузионната система още на ниво преработка и изследване в центровете - трансмисивни инфекции, наличие на антитела, несъответствие на обема на взетата кръв.

Нестандартните единици кръв и кръвни съставки се предоставят на медицински университети и научни институти, ползващи кръв и кръвни продукти в своята преподавателска и лабораторна дейност.

Продукт/ услуга „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

Включва дейности по провеждане на информационни кампании и акции за промоция и организация на доброволното и безвъзмездно кръводаряване, връзки с медиите и обществени организации и др.

През 2018 г. са проведени общо 10 национални кампании и 1558 акции по промоция и стимулиране на доброволното и безвъзмездно кръводаряване.

- ✓ Кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване под надслов „Хайде с нас и твоята кръв важна“ в партньорство със Столичната училища;

- ✓ Кампания „Бъди силен-дари кръв“ в партньорство със 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 ведомства;

- ✓ 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 за честване на Световния ден на кръводарителя – 14 юни.

- ✓ Кампания „Запалете свещичка. Дарете кръв! Подарете живот!“ сред християнската общност на „Цветница“ в партньорство със Светия синод, Софийската света митрополия, БЧК и общините.

- ✓ Есенна кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване под надслов „Хайде с нас, и твоята кръв е важна!“ в партньорство със столичните училища;

- ✓ Есенно-зимна кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване под надслов „Бъди силен – дари кръв!“ в партньорство със Студентски съвети и административните ръководства на ВУЗ;

- ✓ Кампания за доброволно кръводаряване сред мюсюлманските общности със съдействието на Главно мюфтийство.

- ✓ Кампания за доброволно кръводаряване на персонала на посолствата в София.

През 2018 г. продължава доброто сътрудничество на екипите с традиционните партньори – организациите на Български Червен Кръст, ръководствата на ВУЗ и студентски организации, Българска организация за доброволно кръводаряване, Български алианс за кръводаряване, Национална пациентска организация, Икономически форум, религиозните общности.

Общият брой кръводарители през 2018 г. е 169 633 при годишна целева стойност - 175 000. Спрямо 2017г. в 2018г. се отчитат 5% повишаване на кръводарителите което се дължи на промоцията и организацията на кръводаряване чрез създаване на позитивни обществени нагласи към безвъзмездното и доброволно кръводаряване.

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.

На всички донори задължително се извършват:

1) Имунохематологични изследвания: кръвнотипови маркери от системите АВО и Резус (D) и антиеритроцитни антитела, както и титър на антителата, когато се установи, че са положителни.

Имунохематологичната диагностика се извършва с автоматизирани апарати, работещи по различни методи – чрез серологични методи с пластмасови 96-гнездни плаки и/или чрез колонно-аглютинационен метод с гел-карти, като се използват фирмени тестове и реагенти. Провежда се два пъти годишно външен лабораторен контрол чрез проби от Страсбург, Отделение по биологична стандартизация, EDQM, Съвет на Европа. Получените резултати показват качеството на работа на лабораторията, отличен е резултатът при 100% съвпадение.

2) Изследвания за трансмисивни инфекции: Понастоящем диагностиката на донорската кръв за трансмисивни инфекции в центровете по трансфузионна хематология у нас се извършва чрез серологични тестове за скрининг по два метода: **1) имуноензимен метод (ELISA)** и **2) метод на хемилуминисценция (CLIA)**. Чрез тези методи се откриват антитела срещу вируса на придобития имунен дефицит (**HIV- HIV1+HIV2 – Ag/At**), на хепатит В (**HBV-HBsAg**), на хепатит С (**HCVAg/At**), както и на причинителя на сифилис (*Treponema pallidum*) чрез **ТПХА и ELISA**.

Лабораториите за диагностика на дарената кръв за трансмисивни инфекции в ЦТХ провеждат 4 пъти годишно изследвания по програма Външен контрол на качеството, контролен цикъл Вирусология за оценка на уменията на персонала и качеството на диагностичния процес.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.05 Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга № 1			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1.Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	2
2.Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	2
3.Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	11 000	7 173
4.Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	150
5. 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	161
Продукт/услуга № 2			
Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			

1.Брой проведени кампании	бр.	10	10
2.Брой проведени акции	бр.	200	1 558
Продукт/услуга № 3			
Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
1.Брой кръводарители	бр.	175 000	169 633
2.Количество взета кръв с концентрат	литри	88 000	85 160
3.Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	172 000	167 675
4.Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	296 000	299 627
5.Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	Км	677 204	677 200
6.Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	3 200 000	2 909 953
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 300 000	2 158 936
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	800 000	751 017

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 „Лекарствена политика“.

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

Външните фактори, които могат да окажат въздействие върху изпълнението на програмата са свързани с възникване на значими природни и предизвикани от човека (антропогенни) бедствия, промени в политическата ситуация, промени в общата нормативна уредба на страната, както и на европейското законодателство. 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 № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.05 Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	11 568 900	12 418 699	12 418 584
	Персонал	7 199 600	8 070 695	8 070 695
	Издръжка	4 369 300	4 348 004	4 347 889
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	11 568 900	12 418 699	12 418 584
	Персонал	7 199 600	8 070 695	8 070 695
	Издръжка	4 369 300	4 348 004	4 347 889
	Капиталови разходи			

2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	11 070 000	10 488 880	10 488 860
	Издръжка	8 070 000	7 987 677	7 987 677
	в т.ч.			
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	8 070 000	7 987 677	7 987 677
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства -други		35 600	35 580
	Субсидии за болнична помощ	3 000 000	2 465 603	2 465 603
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	11 070 000	10 488 880	10 488 860
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	22 638 900	22 907 579	22 907 444
	Общо разходи (I.+II.+III.):	22 638 900	22 907 579	22 907 444
	Численост на щатния персонал	511	511	473

Отговорност за изпълнението на програмата:

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

Програмата се изпълнява от Национален център по трансфузионна хематология Регионални центрове по трансфузионна хематология, Изпълнителна агенция по лекарствата.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерството на здравеопазването и дирекция „Лекарствена политика“.

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, 14 на брой към 31.12.2018 г., като в един от тях няма деца настанени на резидентна грижа и е планиран за закриване.

В системата на ДМСГД се предоставят грижи на деца с тежки хронични заболявания и увреждания, които не могат да бъдат осигурени в семейна среда. Отглеждат се малки деца до 3-годишна възраст в медико-социален риск, както и недоносени деца до извеждане от недоносеност и връщане в семейството им. Около две трети от децата в ДМСГД са с увреждания, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст.

Дейността на ДМСГД включва и възпитание, обучение и подготовка на децата за социална интеграция и реинтеграция в семейна среда. В дневните центрове се предоставят медицински (диагностика, рехабилитация) и немедицински (психологични и логопедични) грижи за деца с увреждания от семейна среда.

Към 31.12.2018 г. в ДМСГД са настанени за отглеждане 452 деца, като техният брой е намалял в сравнение с 2017 г., когато са били 539. Основно се предоставят грижи на деца с тежки хронични заболявания и увреждания, за които на този етап не може да бъде осигурена семейна среда. По-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст, но има и деца над 3 г. През 2018 г. относителният дял на децата с увреждане се е увеличил в сравнение с 2017 г., когато е бил 77 % .

Министерството на здравеопазването участва в процесите на деинституционализация чрез изпълнение на Актуализираният план на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“. С този план е потвърден ангажиментът за закриване на всички ДМСГД.

В тази връзка през 2018 г. бяха закрити още 2 ДМСГД - в гр. Враца и в гр. Силистра. ДМСГД – Враца е закрит от 16.07.2018 г., а ДМСГД – Силистра от 03.12.2018 г. Останалите 14 ДМСГД ще бъдат закрити чрез реализирането на съвместен проект на АСП, МЗ и МОН. Дирекция „Медицински дейности“ се включи в подготовката на проектното предложение на АСП, което се подаде на 12.03.2018 г. Изпълнението на проект „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“ по ОПРЧР 2014-2020 г., стартира на 01.09.2018 г.

От 03.12.2018 г. е разкрит първият Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронично заболявания в гр. Силистра /ЦКОДУХЗ/. Предвижда се да се осъществяват следните дейности за деца с увреждания и тежки хронични заболявания:

- подкрепа на семействата на деца с увреждания и хронични заболявания за назначаване и провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация;

- осигуряване на посещения от медицински специалисти за оказване на специфични грижи за деца с увреждания и тежки хронични заболявания, отглеждани в семейна среда и в социална услуга резидентен тип.

ЦКОДУХЗ не е започнал дейност към 31.12.2018 г. Предприети са административни действия по стартиране на новото лечебно заведение – регистрация, назначаване на директор и персонал.

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 и разкриване на нови услуги за подкрепа на децата и техните семейства.

Стратегическа цел

Преструктуриране 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 на актуализираният план за деинституционализация са:

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

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

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

Проверките, осъществени от РЗИ във връзка с контрола върху дейността на ДМСГД, вкл. координация и методично ръководство, през 2018 г. са общо 37 при целева стойност за цялата 2018 г. – 40.

През периода са обнародвани изменения и допълнения на 2 нормативни акта в обхвата на тази програма - Постановление № 25 на Министерския съвет от 2009 г. за създаване на Център за асистирана репродукция и Правилника за организацията на работа и дейността на Център за асистирана репродукция.

В контекста на опазване на майчиното и детско здраве, с утвърдената през първо полугодие Методика за субсидиране на лечебните заведения, през 2018 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“.

В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея е прието Постановление № 141 на Министерския съвет от 13 юли 2018 г. за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Враца, с което от 15 юли е закрит дома. Прието е и Постановление № 269 на Министерския съвет от 29.11.2018 г. за структурни промени в системата на здравеопазването. С него от 03.12.2018 г. е закрит ДМСГД - Силистра и разкрит първият Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания. Беше подготвен и проект на Постановление на Министерския съвет за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – гр. Ямбол.

През януари 2018 г. беше обнародвано изменение и допълнение на Постановление № 25 на Министерския съвет от 2009 г. за създаване на Център за асистирана репродукция. С промените се увеличи броят на процедурите, които финансира Центърът - от три процедурите се увеличават на четири. Предвидени са и четири ембриотрансфера на замразени ембриони – дейност, която преди това не се финансираше от ЦАР. На практика по този начин се удвоява броят на опитите (ембриотрансферите) и се увеличава шансът за забременяване на жените. Сред другите промени в Постановлението е оптимизирането състава на Комисията към Центъра за асистирана репродукция чрез включване на специалист с опит в областта на образната диагностика. Създава се възможност за упражняване на по-ефективен контрол от страна на ЦАР, като директорът на Фонда вече ще може освен да прекратява договор с лечебно заведение, също и да налага финансови санкции при констатирано нарушение.

През януари 2018 г. беше обнародвано и изменение и допълнение на Правилника за организацията на работа и дейността на Център за асистирана репродукция. Промените се предлагат във връзка с мерките за изпълнение на демографската политика в Република България, свързани с подкрепа на раждаемостта. Задълбочаващите се негативни демографски тенденции, обуславят предприемане на конкретни действия по отношение на хората с репродуктивни проблеми, свързани с разширяване на обхвата на дейностите по асистирана репродукция, разширяване на показанията и улесняване на достъпа до финансиране на дейностите по асистирана репродукция с публичен финансов ресурс от Центъра за асистирана репродукция (ЦАР).

Към края на полугодieto приключи периода на обществено обсъждане на нов проект на Правилник за допълнение на Правилника за организацията на работа и дейността на Центъра за асистирана репродукция. Целта на промяната е свързана с възможността

лечебните заведения, които за първи път кандидатстват за сключване на договор за финансиране на дейността за асистирана репродукция с Центъра за асистирана репродукция, да се позовават и на опита и постигнатите резултати на изградените медицински екипи в други лечебни заведения, в които са осъществявали тази дейност преди това.

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

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва положителната тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. Това се дължи на целенасочената национална политика за прекратяване на отглеждането на децата в институции. Броят на децата преминали за резидентна грижа през ДМСГД намалява поради намаляването на приетите деца и ускорените процеси по извеждането им. През 2018 г. е въведена забрана от АСП за настаняване на здрави деца.

За сравнение – през 2017 г. са преминали 916 деца, а през 2018 г. – 814 деца, като 638 от тях с увреждания. Заложената целева стойност от 900 деца не е постигната, но в контекста на предприетата политика по деинституционализация намаляването на този показател се счита за положителен резултат. Това важи и за всички останали показатели с изключение на показателя за броя преминали на резидентна грижа деца с увреждане. През 2018 г. за първи път той бележи тенденция на увеличение 638, при 583 през 2017 г., с което се доближава до заложения целеви показател 650. Това обаче се счита за негативна тенденция защото се увеличава броят на децата с увреждане, отглеждани в ДМСГД. Относителният дял на преминалите деца с увреждания в ДМСГД също се повишава от 63,6 % през 2017 г. на 78,4 % през 2018 г., което се дължи освен на намаляващия общ брой деца, отглеждани в ДМСГД, и на забраната за настаняване на здрави деца.

През 2018 г. е проведена диагностика и лечение на 797 деца, при заложен целеви показател от 900. Този показател също е намалел (869 през 2017 г.), но това се дължи на по-малкия брой деца.

Децата на институционална грижа, включени в рехабилитационни програми, са се увеличили от 728 през 2017 г. на 754 през 2018 г.

През 2018 г. са проведени 180 674 леглодни, при планирани 170 000, като е налице по-голяма използваемост от планираната (с 6%), което се дължи на по-продължителния престой на децата с увреждания. Показателят на планираната използваемост на леглата от 210 дни е постигнат на 83 %. През 2018 г. използваемостта на леглата е 174 дни, което е с 6 дни по-малко от предходната година.

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

В 5-те отделения за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 421 деца, при целева стойност 450. За сравнение през 2017 г. са преминали 409 деца за извеждане от недоносеност, като тук се отчита увеличение.

Проведените леглодни са 12 745, при планирани 18 000 за цялата 2018 г.

Използваемостта на леглата през 2018 г. в дни е 132 дни, при планирани 190 дни. За сравнение през 2017 г. са проведени 12 064 леглодни, като използваемостта на леглата в дни е 133.

- **Продукт/услуга „Осигуряване на комплексни медицински грижи, за деца с увреждания и хронични заболявания“**

Този продукт/услуга е въведен през 2017 г. и е свързан с промените в законодателството, с които се регламентира нов вид лечебно заведение - център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания. Първият ЦКОДУХЗ е разкрит от 03.12.2018 г., но не е стартирал дейност и по тази причина не са отчетени данни.

- **Продукт/услуга „Алтернативни грижи“**

Дейността на ДМСГД включва и грижа в дневни центрове, където се предоставят медицински (диагностика, рехабилитация) и немедицински (психологични и логопедични) грижи за деца с увреждания от семейна среда.

Броят на децата от общността, преминали през дневните центрове, продължава да се увеличава и през 2018 г. С дневни, почасови или седмични грижи са обхванати общо 1 867 деца, като през 2017 г. те са били – 1 564. Планираният показател от 2 000 деца е постигнат на 93 %. ДМСГД – Кърджали и ДМСГД – Видин през 2018 г. са осъществили и домашни посещения на 35 деца с тежки увреждания, които не могат да посещават дневния център.

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

Броят на новородените деца, на които е осигурено лечение и преходни грижи извън обхвата на ЗЗО, през 2018г. е 246 при целева стойност 350. През 2017 г. този показател е с по-високи стойности – 289. Проведените леглодни са 2 702 при годишен план 4 400 и съответстващо по-високо изпълнение през 2017 г. – 3 328 леглодни. Оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, извън обхвата на ЗЗО, са направени на 101 деца при планирани 60, а броят им през 2017 г. е бил 87. Проведените във връзка с тези оперативни интервенции леглодни са 948 при реализирани през 2017 г. 849 леглодни. Броят на децата, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи през 2018 г. е 37 при план за годината 72, докато през 2017 г. техният брой е 35. Епизодите на грижа за деца с увреждания, настанени в ЦНСТ са 338, което е повече от изпълнението през 2017 г. - 331.

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

През 2018 г. към Център „Фонд за лечение на деца“ (ЦФЛД) са подадени общо 1 093 заявления за организационно и финансово подпомагане на лечението на деца (при целева стойност за цялата 2018 г. – 1400). Този брой е съответно 1 174 за 2017 г.

Децата, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина, са 259 при планирани 400 за 2018 г. По същия показател през 2017 г. децата са били 322.

Децата, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната, са 816 при планирани 1000 за годината, докато през 2017 г. са били 739.

През 2018 г. са постановени общо 88 отказа за организационно и финансово подпомагане по подадени заявления за подпомагане, при 123 отказа през 2017 г. и целева стойност за годината 100.

При съпоставка на дейността, при относително запазен обем на подадените заявления за подпомагане с предходната година, се отчита нарастване през 2018 г. на броя подпомогнати деца за лечение в България. Това включва случаи на необходимост от подпомагане на лечението основно с медицински изделия и лекарствени продукти, които не се поемат от НЗОК. Същевременно през 2018 г. се отчита намаление на броя на децата за лечение в чужбина, като това са случаите, при които не са налице условия необходимите диагностични и лечебни дейности да се осъществят своевременно в страната.

С приетия в края на 2018 г. Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., са направени изменения и допълнения в чл. 82 от Закона за здравето, чрез които дейностите, изпълнявани до момента от ЦФЛД, преминават за администриране към НЗОК, считано от 01.04.2019 г. При промените е отчетено като наложително всички дейности, изпълнявани до момента от ЦФЛД, да бъдат запазени като обхват при преминаването им за администриране от НЗОК, като се гарантира плавен преход при процедиране по подадени вече заявления за организационно и финансово подпомагане на деца – пациенти. С това се очаква да се осигури оптимизиране на процедурите за разглеждане на заявленията и ефективно разходване на обществените средства за подпомагане на лечението на деца за дейности от обхвата на чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето.

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

Показателите за дейността на Центъра за асистирана репродукция за 2018 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 4 702, при 4 223 през 2017г. и целева стойност 4 800 за годината. От тях разрешение за финансиране са получили 5 131 при план 4 000 за годината, което е с 1 025 повече в сравнение 2017 година или с приблизително 25% повече.

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция са 27. Реализираните клинични бременности в тях са 1 395 при 1 163 през 2017г. и план 1 000 за цялата 2018 г. Родените деца са 1 053 при 905 за 2017 г. и план 1100 за 2018 г.

- **Продукт/услуга „Изпълнение на дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве“**

Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020 г. (НППМДЗ), приетата с Решение № 510 на Министерски съвет от 17.07.2014 г., стартира през м. септември 2015 г. Средствата по НППМДЗ са предоставени чрез договори с лечебни заведения (университетски и специализирани болници, лечебни заведения с над 50 %

държавно участие в капитала (областни болници), общински и частни лечебни заведения с разкрити родилни отделения) за дейности, за които няма осигурено финансиране от други източници и имат значителен здравен ефект, свързан с ранната диагностика и комплексното лечение на определени заболявания.

Чрез програмата е въведен масов неонатален слухов скрининг с цел ранно откриване и навременна интервенция при увреждане на слуха при новородени, като бяха сключени договори за финансиране с лечебни заведения, в които има разкрити родилни отделения.

През 2018 г. са отчетени 54 378 изследвания, при 55 919 отчетени 2017 г., което се дължи на по-ниската раждаемост през отчетния период.

По НППМДЗ не се извършва скрининг за ретинопатия на недоносени деца в УМБАЛ.

По Програмата са разкрити и 31 Здравно-консултативни центрове за майчино и детско здраве (ЗКЦ) във всички областни градове и в някои университетски болници, в които лекари, психолози и социални работници осигуряват консултативни и логистични дейности, свързани с организиране на комплексното медицинско наблюдение на деца с увреждания и хронични заболявания, бременни с повишен медицински риск, патология на бременността или наличие на хронични заболявания и увреждания. През 2018 г. са отчетени 7 788 медицински консултации и домашни посещения при 8 198 за 2017 г. В рамките на програмата са осигурени и средства за заплащане на изследвания и консултации в рамките на биохимичен скрининг за бременни за оценка на риска от раждане на дете с болест на Даун, други анеуплоидии, спина бифида, аненцефалия и тежък дефект на коремната стена. Изследванията се извършват в Здравно-консултативните центрове към университетски болници в София, Пловдив, Варна, Плевен и Стара Загора, в които са разкрити генетични лаборатории. През 2018 г. са отчетени 19 527 изследвания, при отчетени 19 166 бр. през 2017 г., при планирани 30 000 за посочените години. Неизпълнението на показателя се дължи на недостига на отпуснатия финансов ресурс по програмата.

От 01.09.2018 г. стартира работата по Проект № BG05M9OP001-2.012-0001 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“, чрез който се цели да бъде завършен процесът на деинституционализация за децата от Домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД), Домовете за деца, лишени от родителска грижа (ДДЛРГ) и Центровете за настаняване от семеен тип за деца/младежи с увреждания (ЦНСТДМУ). Проектът се реализира от Агенцията за социално подпомагане в партньорство с Министерството на здравеопазването, Държавната агенция за закрила на детето, Министерството на образованието, Министерството на труда и социалната политика и Националното сдружение на общините в Р България.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

Бюджетна програма -1600.02.06 "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12. 2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Координация, методично ръководство и контрол на дейността на ДМСГД, ЦКО ДУХЗ, ЦМДЗ, ДЦРД – извършени проверки	бр.	40	37
2. Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	3	2

Продукт/услуга:			
Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД			
1.Преминали деца на резидентна грижа	бр.	900	814
- в т.ч. с увреждания	бр.	650	638
2.Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	900	797
3.Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	900	754
4.Проведени леглодни	бр.	170 000	180 674
5.Използваемост на леглата в дни	дни	210	174
Продукт/услуга:			
Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД			
1.Преминали деца в отделенията за недоносени деца	бр.	450	421
2. Проведени леглодни	бр.	18 000	12 745
3.Използваемост на леглата в дни	дни	190	132
Продукт/услуга:			
Осигуряване на комплексни медицински грижи, за деца с увреждания и хронични заболявания			
1.Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	1000	0
2.Брой деца, при което е проведена продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи	бр.	300	0
3.Брой деца, получили специализирани медицински грижи в дома		100	0
Продукт/услуга:			
Алтернативни грижи и услуги в общността			
1.Деца от общността, получили дневни грижи	бр.	2 000	1 867
2.Деца от общността, обхванати с домашни грижи	бр.	1 000	35
Продукт/услуга № 6			
Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване			
1.Брой новородени деца, на които е осигурено лечение и преходни грижи извън обхвата на ЗЗО	бр.	350	246
2.Брой проведени леглодни	бр.	4400	2 702
3.Брой деца с оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии, на които е проведено лечение извън обхвата на ЗЗО	бр.	60	101
4.Брой проведени леглодни	бр.	600	948
5.Брой деца, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи	бр.	72	37
6.Брой епизоди на грижа за дете с увреждане, настанено в ЦНСТ	бр.	216	338
Продукт/услуга:			
Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина			
1.Деца, за които е подадено заявление за финансиране в ЦФЛД	бр.	1400	1 093
2.Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	400	259
3.Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	1000	816
4.Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	100	88
Продукт/услуга:			
Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
1.Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	4 800	4 702
2.Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	4 000	5 202
3.Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	30	27
4.Реализирани клинични бременности	бр.	1 000	1 395

5.Родени деца	бр.	1 100	1 053
Продукт/услуга:			
Изпълнение на дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве			
1.Провеждане на неонатален слухов скрининг на новородени в лечебни заведения, които имат договор по Програмата	бр. изследвания	60 000	54 378
2.Провеждане на скрининг за ретинопатия на недоносени деца в УМБАЛ	бр. изследвания	6 000	*2
3.Извършване на лабораторни изследвания и консултации в рамките на биохимичен скрининг за бременни за оценка на риска от раждане на дете с болест на Даун, други анеуплоидии, спина бифида, аненцефалия и тежък дефект на коремната стена	бр. изследвания	30 000	19 527
4.Провеждане на обучения в НЦОЗА за скрининг на аутизъм	бр. обучения	15	28*3
5.Медицински консултации и домашни посещения, осъществени от здравно-консултативните центрове за майчино и детско здраве към областни МБАЛ	бр.	12 000	7 788
6.Изготвяне на индивидуални комплексни медико-социални планове за деца с хронични заболявания от 12 специализирани експертни комисии за комплексно наблюдение на деца с хронични заболявания към 5 УМБАЛ	бр.	1 800	1 410

Източници на информация за данните по показателите:

Отчети на Домовете за медико-социални грижи за деца, информация, предоставена от НЦОЗА, ЦФЛД и ЦАР, отчети на лечебните заведения въз основа на сключените договори за изпълнение на дейности по НППМДЗ.

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.

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 2018 г.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.002.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	24 943 700	22 713 260	22 804 845
	Персонал	16 730 200	16 184 009	16 276 504

*2 Няма осигурено финансиране за дейността през 2018 г.

*3 Дейността е извършена от НЦОЗА, но не е финансирана по програмата

	Издръжка	8 213 500	6 515 018	6 514 107
	Капиталови разходи			14 234
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	24 943 700	22 713 260	22 712 351
	Персонал	16 730 200	16 184 009	16 184 010
	Издръжка	8 213 500	6 515 018	6 514 107
	Капиталови разходи		14 233	14 234
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	92 494
	Персонал			92 494
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	36 790 000	33 617 850	33 615 775
	Издръжка	4 490 000	1 963 452	1 963 415
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	2 490 000		
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	1 963 452	1 963 415
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за дейности по асистирана репродукция	20 000 000	17 617 936	17 617 891
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства- разходи за лечение на български граждани до 18 годишна възраст	12 000 000	8 311 443	8 311 426
	Субсидии за болнична помощ	300 000	2 637 300	2 637 299
	Субсидии за нефинансови предприятия - други		3 087 719	3 085 744
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности			
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	36 790 000	33 617 850	33 615 775
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	61 733 700	56 331 110	56 328 126
	Общо разходи (I.+II.+III.):	61 733 700	56 331 110	56 420 620
	Численост на щатния персонал	1 414	1 414	1 196

Отговорност за изпълнение на програмата:

Програмата се изпълнява от домовете за медико-социални грижи за деца, Центъра за лечение на деца в чужбина, Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, дирекция „Медицински дейности“.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър 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

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

Един от ангажиментите на Министерство на здравеопазването през отчетния период е осигуряването на лекарствени продукти по реда на Наредба № 34/25.11.2005г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005 г./ За отчетния период Министерство на здравеопазването е осигурило лекарствени продукти за лечение на следните заболявания:

- ХИВ/СПИН
- Туберкулоза
- Психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост.

По реда на цитираната Наредба са осигурени и необходимите за лечение и диагностика радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори.

През периода 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.

Лечението на пациентите с ХИВ и СПИН е регламентирано от „Методическо указание за антиретровирусно лечение и мониторинг на възрастни лица с ХИВ-инфекция“ (Заповед №РД-01-201/10.07.2018 г. на министъра на здравеопазването), според което започването на антиретровирусна лекарствена терапия се препоръчва независимо от абсолютния брой на CD4 клетките, т. е. от всички диагностицирани ХИВ-инфектирани лица. Методическото указание е съобразено с „Европейско ръководство за лечение на възрастни, инфектирани с ХИВ”, версия 9.0 от м. 10.2017 г., разработено от Европейското клинично дружество по СПИН (ЕАСС). Терапевтичните схеми включват комбинация от три или повече антиретровирусни лекарствени продукта.

За осигуряването на лекарствени продукти по реда на Наредба № 34/25.11.2005г. в резултат на успешно приключилите процедури по реда на ЗОП, през 2018г. са сключени 19 броя договори за централни доставки на 40 лекарствени продукти и 3 бр. договори за 33 медицински изделия.

Изготвени са условия за изпълнение, критериите за подбор и техническата спецификация във връзка с обявяването на обществени поръчки с предмет: „Доставка на

радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори за 2018 г.“ по прекратени обособени позиции.

Публикувани са на интернет страницата на МЗ на 12.03.2018г. критерии по чл. 26, ал. 2 от Наредба № 34 от 25.11.2005 г.

Изготвени 78 броя договори, съгласно утвърдени критерии с лечебни заведения, одобрени за крайни получатели по реда на чл. 26 от Наредба № 34 от 25 ноември 2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост.

Осъществено е разпределение, преразпределение и контрол на централните доставки на лекарствени продукти и медицински изделия за лечебните заведения, крайни получатели по реда на Наредба № 34/2005 г. като са изготвени 174 броя заявки-разпределения за лекарствени продукти и медицински изделия.

Извършена е проверка на съответствието на изпълнението с изискванията по договора на 360 броя фактури за доставка на лекарствени продукти и радиофармацевтици, изготвени 344 броя предложения до финансовите контролори за извършване на разход.

В изпълнение на разпоредбите на чл. 68, ал.3, т. в от Вътрешните правила за управление на цикъла на обществените поръчки в Министерство на здравеопазването, утвърдени със заповед РД-01-9/12.01.2017 г., е изготвена необходимата информация, относно приключване изпълнението на 14 броя договори за централни доставки на лекарствени продукти и 3 бр. договори за медицински изделия, съобразно образец на АОП в електронен формат.

През 2018 г. са издадени 10 броя заповеди на Министъра на здравеопазването касаещи утвърждаване, изменение и допълнение на Списъка с лекарствени продукти по чл. 266а, ал. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. В резултат на което в Списъка публикуван на страницата на Министерството на здравеопазването са включени 48 лекарствени продукта с различни лекарствени форми, концентрация на активното вещество и за различни терапевтични показания.

Извършени са проверки на две лечебни заведения, крайни получатели по реда на Наредба № 34 относно спазване изискванията на Наредбата.

За периода от 01.01.2018 до 31.12.2018 г. Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти е провел общо 53 заседания, като са разгледани общо 5891 процедури. Издадените от Съвета решения са общо 2875. Част от тези решения са за повече от една процедура. За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване цената на 765 лекарствени продукта, включени в Приложение № 1 и 2 на ПЛС и заплащани от НЗОК, които са довели до намаление на стойността, заплащана за лекарствени продукти с публични средства на обща стойност 26 667 283 лева, както следва:

- Приложение № 1 на ПЛС -Лекарствени продукти, предназначени за лечение на заболявания, които се заплащат по реда на Закона за здравното осигуряване. Лекарствените продукти - 16 697 647 лева;

- Лекарствени продукти, заплащани от НЗОК, извън стойността на клиничната пътека, включени в Приложение № 2 на ПЛС (лекарствени продукти, предназначени за лечение на онкологични заболявания) – 9 969 636 лева.

Извършени са проверки от НСЦРЛП на 3 броя Притежатели на разрешение за употреба, 53 броя търговци на дребно и 13 броя търговци на едро в 68 обекта на територията на цялата страна.

Комисията по прозрачност до 31.12.2018 г. е провела 20 заседания. За всяко заседание има изготвен и подписан от членовете на комисията протокол и присъствен лист към него. Общият брой жалби, които са постъпили за разглеждане от Комисията по прозрачност за периода 01.01.2018 - 31.12.2018г. са 153 броя.

Провежданата лекарствената политика през 2018г. цели създаването на баланс между необходимостта от реимбурсиране на иновативни лекарствени продукти и нуждите на пациентите, съобразявайки се с анализа на съществуващите терапевтични алтернативи и с ограничените финансови ресурси. Процедурните и управленските механизми на системата за ценообразуване и реимбурсиране се стремят да гарантират, че добавянето на нови лекарства в Позитивния лекарствен списък се основава на оценка на ефективността на разходите, въздействието върху бюджета и конкретно разглеждане на необходимите условия за икономически целесъобразно предписване.

Рационалната лекарствена употреба е подкрепена от нормативното изискване за разработване на фармако-терапевтични ръководства и въвеждането им в практиката. Към 31.12.2018г. са утвърдени, допълнени и въведени в практиката Фармако-терапевтични ръководства по 17 клинични специалности.

Във връзка с изискването на чл. 31а от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, за проследяване на ефекта от терапията на лекарствени продукти с ново Международно непатентно наименование Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП) публикува Списък на лекарствените продукти, подлежащи на проследяване на ефекта от терапията.

През 2018г. в Списъка на лекарствените продукти, подлежащи на проследяване на ефекта от терапията от Приложение 1 Лекарствени продукти, предназначени за лечение на заболявания, които се заплащат по реда на Закона за здравното осигуряване са включени 5 броя, а в Списъка на лекарствените продукти, подлежащи на проследяване на ефекта от терапията от Приложение 2 Лекарствени продукти, заплащани от бюджета на лечебните заведения по чл. 5 от Закона за лечебните заведения и от бюджета на лечебните заведения с държавно и/или общинско участие по чл. 9 и 10 от Закона за лечебните заведения са включени 22 броя.

Проследяването на ефекта от терапията с лекарствените продукти се осъществява от университетски болници и лечебни заведения по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения, в които има структури по профила на заболяването по утвърдени условия и критерии.

В областта на осигуряване на достъпа до ефективно лекарствено лечение и рационално използване на публичния ресурс са създадени условия за подобряване на механизмите за ценообразуване и реимбурсиране на лекарствените продукти, заплащани с

публични ресурси чрез прилагане на оценка на здравните технологии за иновативни лекарствени продукти, основаващи се на научни доказателства.

През 2018г. Комисията по оценка на здравните технологии на свои заседания е разгледала докладите за оценка на здравна технология на 18 лекарствени продукта.

Иновативните терапии в здравеопазването са инвестиция в здравето и благосъстоянието на нацията. Новите терапии все повече атакуват не само симптомите, но и причините за заболявания, водещи до тежки увреждания. Съвременните лекарства спасяват и удължават живота на пациентите, спират или забавят развитието на заболяването, намаляват страничните ефекти, подобряват качеството на живот, предотвратяват ненужните хоспитализации и други скъпи медицински интервенции. Осигуреният достъп до иновации и обмена на технологии ще доведе до увеличаване на продължителността на живота, съществен показател за измерване на ползата/ефекта за обществото от прилаганата политика.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Продукт/услуга:			
Отпускане на лекарствени продукти			
1.Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	290	324
2.Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	4 220	7 186
3.Извършени подновявания на разрешение за употреба	бр.	330	254
4.Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с лекарствени продукти	бр.	210	210
5.Издадени уведомления за провеждане на неинтервенционални изпитвания/съществени промени/СП/	бр.	21	40
6.Издадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	270	297
7.Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	500	1 382
8.Извършени инспекции по ЗККК	бр.	65	62
9.Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	620	568
10.Издадени сертификати по чл. 69 и чл. 70 от ЗЛПХМ	бр.	60	93
11.Издадени сертификати по сертификатната схема на СЗО	бр.	770	725
12.Издадени разрешения/промени за производство/внос	бр.	25	78
13.Издадени разрешения/промени за търговия на едро с ЛП	бр.	35	68
14.Издадени разрешения/промени за търговия на дребно с ЛП	бр.	360	637
15.Издадени регистрации за дейности с активни вещества	бр.	3	3
Продукт/услуга:			
Медицински изделия			
1.Издадени разрешения/промени за търговия на едро с медицински изделия	бр.	65	95
2.Регистрация/промени на медицински изделия	бр.	11	55
3.Издадени разрешения/промени за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	3	6
4.Извършени проверки по ЗМИ	бр.	35	11
Продукт/услуга:			
Лечебна дейност			
1.лекувани болни:			

- СПИН	бр.	1 614	1 519
- туберкулоза	бр.	2 412	2 199
- психически и поведенчески зависимости	бр.	4 000	2 469

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Дирекция „Лекарствена политика“ в Министерство на здравеопазването, Изпълнителната агенция по лекарствата и Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти.

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	7 111 200	7 380 284	7 277 202
	Персонал	5 599 700	5 941 573	5 846 505
	Издръжка	1 511 500	1 406 492	1 398 478
	Капиталови разходи	0	32 219	32 219
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	7 111 200	7 380 284	7 277 202
	Персонал	5 599 700	5 941 573	5 846 505
	Издръжка	1 511 500	1 406 492	1 398 478
	Капиталови разходи		32 219	32 219
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издръжка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	20 852 000	23 408 442	22 071 625
	Издръжка	20 852 000	23 378 848	22 044 810
	в т.ч.			
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	20 852 000	23 378 848	22 044 810
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	0	29 594	26 815
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	20 852 000	23 408 442	22 071 625
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	27 963 200	30 788 726	29 348 827
	Общо разходи (I.+II.+III.):	27 963 200	30 788 726	29 348 827
	Численост на щатния персонал	249	249	201

Отговорност за изпълнението на програмата.

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерството на здравеопазването, дирекция „Лекарствена политика“, 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.

❖ Административни дейности

Дирекция "Административни дейности" (АД) планира, организира и ръководи дейностите по административното, информационното, стопанското и транспортното обслужване на Министерството на здравеопазването, осъществява политиката на министерството в областта на човешките ресурси.

Функциите, които изпълнява дирекция „АД“ са свързани с обезпечаване и подпомагане на дейността на цялата администрация на МЗ, а именно:

- **Административно обслужване** - организиране на документооборота и архивната дейност в министерството и поддържане на единната автоматизираната информационна система.

- 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.

- Архивната дейност в министерството се осъществява в учрежденския архив въз основа на „Вътрешни правила за дейността на учрежденския архив в Министерството на здравеопазването” и Номенклатура на делата.

- Организиране и координиране на дейността по административното обслужване на физически и юридически лица. Министерството на здравеопазването предоставя 70 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.

- 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.

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

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

- **Информационно обслужване**

Отговаря за електронния документооборот и електронната идентификация в структурата на министерството, организира издаването, използването, подновяването и прекратяването на удостоверения за електронен подпис. Поддържа и администрира Автоматизираната информационна система за поддръжане и обработка на данните за оборота на електронни документи и документи на хартиен носител.

Организира и осигурява техническата поддръжка на информационно-комуникационната инфраструктура на министерството, като проучва, съгласува и контролира закупуването на нов хардуер, внедряването на регистри, база данни и нови съвременни технологии в съответствие с изискванията на Закона за електронното управление и в съответствие с изискванията за оперативна съвместимост и информационна сигурност.

За посочения период са извършени следните дейности:

Подадено е „Заявление за вписване или промяна на обстоятелства в регистъра на участниците в електронен обмен на документи“ към ДАЕУ и е премината процедура за включване на нов участник в система за електронен обмен на съобщения. В следствие на това Министерството на здравеопазването е реален участник в електронния обмен на документи.

Одобрени са подадените от МЗ заявки до Държавна агенция „Електронно управление“ за предоставяне на достъп до Средата за междурегистров обмен (RegiX).

Финализирани са дейности по служебно заявяване и издаване на удостоверения от регистрите (електронно свидетелство за съдимост), интегрирани със Средата за междурегистров обмен.

Министерството е включено в Системата за електронен обмен на съобщения (СЕОС) на ДАЕУ и регистрация на служители.

Обновена е и е конфигурирана защитната стена Check Point и е сегментирана локалната мрежа.

- **Човешки ресурси** - за отчетния период са извършени всички необходими дейности, свързани с осигуряването на политиката на министерството в областта на човешките ресурси.

- **Стопански дейности** - за отчетния период са планирани и организирани дейностите по стопанското и материално-техническото обезпечаване на нуждите на министерството.

Организирано и контролирано материално-техническото снабдяване на министерството с машини и съоръжения, организационна и комуникационна техника, консумативни материали и обзавеждане, тяхното завеждане на отчет, съхраняване и стопанисване.

Осъществен е контрол по изпълнението на сключените договори за поддръжка, материално-техническото снабдяване с консумативи, машини, съоръжения, организационна и комуникационна техника, консумативни материали и обзавеждане;

Осигурена е поддръжката и ремонта на електрическата, водопроводната, канализационната, отоплителната и други обслужващи инсталации в сградите на министерството, както и на движимото и недвижимото имущество.

- **Транспортно обслужване** – осигурено е транспортното обслужване на служителите на Министерството на здравеопазването и техническата поддръжка на служебния автопарк.

❖ **Инспекторат**

За периода от 01.01.2018 г. до 31.12.2018 г. Инспекторатът е извършил общо 42 проверки, както следва:

- Планови проверки – 10 броя, от които 4 броя комплексни проверки и 6 броя тематични проверки;

- Извънпланови проверки – 32 броя, от които 14 броя проверки по постъпили сигнали, 5 броя по нареждане на министъра и 13 броя последващи проверки.

За резултатите от извършените през 2018 г. от Инспектората на МЗ проверки са изготвени доклади, които са утвърдени от министъра на здравеопазването. Същите съдържат информация за констатираните в хода на проверките несъответствия и/или пропуски в дейността на проверявания обект, предложени са мерки и конкретни решения за преодоляване на установените проблеми. Инспекторатът извършва и последващ контрол за предприетите, от страна на проверяваните обекти, действия за отстраняване на констатираните пропуски.

❖ **Вътрешен одит**

Стратегическите цели на звено „Вътрешен одит“ са формулирани в Стратегическия план за 2018-2020 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 финансово 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.

За 2018 г. основните цели, които са формулирани за дейността на звеното 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 звеното за 2018 г. е насочена към извършването на вътрешни одити за даване на увереност и за консултиране в министерството, във второстепенни разпоредители с бюджет и в търговски дружества, включително лечебни заведения с над 50 на сто държавно участие в капитала към

министъра на здравеопазването, на области оценени с висок риск при планирането на дейността.

Дейността на звеното се отчита в програма „Администрация“. За 2018 г. съгласно целевите стойности на показателите за изпълнение по програма „Администрация“ е планирано извършването на 15 одитни ангажименти. Към 31.12.2018 г., в резултат на допълнително възложени от ръководството на министерството одитни ангажименти, са изпълнени 77 одитни ангажименти.

От изпълнените през първо полугодие на 2018 г. одитни ангажименти 3 са изпълнени в МЗ, 14 - във второстепенни разпоредители с бюджет, 59 - в търговски дружества и 1 за проследяване на дадените препоръки.

Изготвен е обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2017 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 звено „Вътрешен одит“ и становище по Доклад за състоянието на системите за финансово управление и контрол за 2017 год. в Министерство на здравеопазването.

❖ **Бюджет и финанси**

За отчетния период дирекция „Бюджет и финанси“ извърши всички необходими дейности, осигуряващи бюджетното, финансовото и счетоводното обслужване на администрацията на Министерството на здравеопазването и дейностите, свързани със съставянето и изпълнението на бюджета във второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

В установените срокове са изготвени и представени отчетните документи, изисквани от приложимото законодателство, указания и правила.

През отчетния период са извършени следните дейности:

- Участва в разработването на нормативни актове, планове и програми, свързани с финансирането и отчитането на разходите в системата на здравеопазването, разработва финансови обосновки и дава становища към проекти на нормативни актове;
- Изготвя проекта и контролира изпълнението на годишния бюджет на Министерството на здравеопазването и на второстепенните разпоредители с бюджет;
- Дава методически указания относно спазването на нормативната уредба по съставянето, изпълнението и изготвянето на отчета за касовото изпълнение на бюджета;
- Анализира разходите в здравеопазването, подготвя разчети, прави предложения за финансиране от държавния бюджет, предлага корекции по бюджета на министерството и отразява промените по дейности и структури;
- Изготвя ежемесечни и тримесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета, съставя, изпълнява, приключва и отчита бюджетните сметки и изготвя годишния баланс;
- Изготвя разчети и следи за изпълнението на договорите за субсидиране на преобразувани лечебни заведения за болнична помощ с държавно и общинско участие, договорите за централна доставка на лекарства, радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори, доставени по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г., договорите за ваксини за извършване

на задължителни и целеви имунизации и реимунизации и биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика и 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 общопрактикуващите лекари и по реда на Наредба № 1/2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;

– Осъществява оперативен контрол, организира текущото финансово отчитане на средствата по външни заемни споразумения и дарения, осъществява плащанията на Министерството в системата на „Единната сметка“ и организира разходването на средствата по валутните сметки;

❖ **Търговски дружества и собственост**

– Издадени са 530 акта, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата при управлението на търговските дружества с над 50 % държавно участие в капитала.

– Проведени са 26 редовни и 20 извънредни общи събрания на акционерите на лечебните заведения – търговски дружества със смесено държавно и общинско участие в капитала.

– С Решение № 170/22.03.2018 г. на Министерски съвет, правата на едноличния собственик на капитала по управлението на „Многопрофилна болница за активно лечение „Света Марина“ ЕАД – Варна са предоставени на Медицинския университет – Варна.

– През периода са обявени и проведени конкурси за възлагане на управлението на лечебни заведения еднолични търговски дружества по реда на Наредба № 9/26.06.2000 г., както и процедури за избор на контролор, извършени са всички последващи действия за сключване на договори за възлагане на управлението.

– Изготвени нови договори за възлагане на управление на ЛЗ-ТД с над 50 на сто държавно участие в капитала, с цел интегриране на Стандарта за финансово управление на държавните лечебни заведения – търговски дружества. Организиране на подписване на договорите от страна на СД.

– За периода 01.01.2018 г. - 31.12.2018 г. са изготвени годишни доклади относно финансовото състояние на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала в системата на МЗ към 31.12.2017 г., както и обобщен доклад относно финансовото състояние на същите. Годишни доклади са изготвени и за представените финансови отчети към 31.12.2017 г. от търговски дружества с под 50 на сто държавно участие в капитала.

– През периода бе осъществено тримесечно наблюдение върху финансовите показатели на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие, съответствие с разпоредбите на ПМС № 114 от 10.06.2010 г. Информацията е предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок.

– Обобщена информация за нетната експозиция, правилата за концентрация и избор на изпълнител за предоставяне на финансови услуги от търговските дружества с над 50 на сто държавно участие към 31.12.2017г., 31.03.2018 г., 30.06.2018 г. и 30.09.2018 г.

Информацията е публикувана на сайта на МЗ и предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок.

– Изготвени 2 бр. справки за промените в дела на инвестицията в МЗ за 2017 г. по предварителни данни и по окончателни данни към 31.12.2017 г., с цел отразяване в баланса на министерството.

– Обобщена е информацията и са анализирани подадените апликационни форми от държавните лечебни заведения – търговски дружества и ВРБ за целево финансиране с капиталови разходи. Постъпилата информация е анализирана и интерпретирана.

– Изготвени са 16 бр. поименни списъци със сметни стойности за финансиране на капиталовите разходи и трансфери на МЗ за 2018 г. и 4 бр. отчети за капиталовите разходи и трансфери на МЗ към 31.12.2017 г., към 31.03.2018 г., 30.06.2018 г. и 30.09.2018 г.

– Сключени са 137 бр. договори за субсидиране на държавни лечебни заведения-търговски дружества с целево предназначение предоставяне на средства за капиталов разход за основен ремонт, ремонт, свързан с преустройството на лечебното заведение и/или закупуване на дълготрайни материални активи.

– Извършен е контрол по изпълнение на сключените договори за субсидии. Изготвени са доклади към 31.03.2018 г., 30.06.2018 г. и 30.09.2018 г. за степента на усвояване на целевите средства, отпуснати на държавните лечебни заведения през 2016 г. и 2017 г. с цел реализиране на инвестиционната политика на министерството.

– Изготвени са 56 бр. принципни съгласия до лечебните заведения за започване на процедури по ЗОП за реализиране на обекти, свързани с финансиране с целеви субсидии от бюджета за капиталови разходи за 2018 г.

– Планирани са инвестиции, свързани с иновации, високотехнологични методи и скъпоструваща апаратура в лечебните заведения за болнична помощ с областно значение и университетските болници - "УМБАЛ "Св. Иван Рилски" ЕАД, София, "УМБАЛСМ - Н. И. Пирогов" ЕАД, "МБАЛ - Бургас" АД, „СБАЛ по онкология" ЕАД, София. Изготвени са становища за ефективни решения, основаващи се на добро познаване на структурата на здравеопазване.

– Извършени са действия за организиране на правилното, законосъобразното и ефективното ползване, управление и опазване на недвижимото и движимото имущество, предоставено на министерството.

– Изготвени са становища, съгласувани са договори, свързани с кандидатстването на МЗ с проекти за 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“, по приоритетна ос „Регионална здравна инфраструктура“ и проект „Подкрепа за деинституционализация на грижите за деца“, приоритетна ос 5: „Регионална социална инфраструктура“

– Предприети са действия за съставяне, респ. актуализиране на актовете за държавна собственост. Актуализирани са и е създадена организация за правилното съхранение на административни, технически и наемни досиета за всеки от имотите, предоставени за управление на МЗ.

– Поддържа се регистър на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени за управление на министерството и придобити по ОПРР -2014-2020.

– Предприети са разпоредителни действия по отношение на недвижимите имоти и движимите вещи – държавна собственост, предоставени за управление на министерството, с цел постигане на максимална ефективност.

– Изготвени са доклади, становища, заповеди и проекти на РМС за отнемане, получаване и предоставяне на недвижими имоти и вещи.

– Съгласувани са 224 броя становища на предоставени по компетентност проекти на нормативни актове.

– Служители от дирекцията са участвали в работата на:

- държавна приемателна комисия;

- ликвидационна комисия и са изготвени доклади, протоколи, заповеди и уведомителни писма;

- комисия, подпомагаща министъра на здравеопазването за даване на становища по чл.134, ал.8 от ЗУТ и са изготвени доклади, уведомителни писма и становища;

- комисия, назначена в изпълнение на разпоредбите на §6, ал.2 и 4 от ПЗР на Закона за кадастъра и имотния регистър във връзка с влизане в сила на нови кадастрални карти и кадастрални регистри;

- комисия по инвентаризация, бракуване и трансформиране и унищожаване на дълготрайни материални и нематериални активи и материални запаси на Министерство на здравеопазването и в комисия за извършване на документална инвентаризация на мажоритарните дялове и акции, които притежава Министерство на здравеопазването.

– Изготвени са доклади и е извършено маркетингово проучване за стартиране на процедура по чл.48, ал.1 и ал.4 от Вътрешните правила за управление на цикъла на обществените поръчки за пазарно проучване за избор на изпълнител на обществена поръчка с предмет:

- оценка на материални и нематериални активи;

- преустройство на съществуващо помещение в плюсова хладилна камера за ваксини.

– Стартирани са 13 бр. процедури по Закона за държавната собственост с писма до Министерство на регионалното развитие и благоустройството, за предоставяне права на управление/отнемане права на управление върху имоти – публична държавна собственост с решение на Министерски съвет на/от Министерство на здравеопазването и второстепенните му разпоредители с бюджет.

❖ **Правно подпомагане**

● **Проекти на нормативни актове:**

Информацията за обнародваните в „Държавен вестник“ за периода 01.01. – 31.12.2018 г. нормативни актове на министъра на здравеопазването, нормативни актове, издадени съвместно или съгласувано с други министри и нормативни актове, на които министърът на здравеопазването е вносител в Министерския съвет, се съдържа в Приложение № 1.

В приложението са включени и приетите за посочения период решения на Министерския съвет, на които министърът на здравеопазването е вносител.

● **Процесуално представителство.**

През отчетния период е осъществено процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо 188 дела и преписки пред съдебни инстанции и пред Комисията за защита от дискриминация, по които Министерството на здравеопазването и министърът на здравеопазването са страна.

- **Други оперативни дейности.**

Подпомагана е дейността на другите дирекции в министерството като са изготвяни 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. Изготвяни са и правни становища и отговори до регионалните здравни инспекции, лечебните 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.

Съгласувани са и проекти на административни актове и на договори, като с най-голям обем през отчетния период са проектите на административни актове, свързани с лицензионната и разрешителната дейности по Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите и разрешенията за осъществяване на лечебна дейност по Закона за лечебните заведения.

- ❖ **Обществени поръчки**

Дирекция „Обществени поръчки“, съгласно чл. 40 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването изпълнява дейности по планиране, организиране, координиране и провеждане на обществени поръчки в министерството.

Предвид характера на функциите ѝ, дирекция „Обществени поръчки“ не участва в изготвянето на секторни политики и програми, а подпомага постигането на целите от дирекциите, заявители на обществени поръчки.

За периода 01.01.2018 – 31.12.2018г. са подготвени и обявени 53 броя процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 6 /шест/ на стойност по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки. Стартирали, проведени и възложени са 16 броя поръчки въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите. Сключени са три договора, след провеждане на процедура за допълване на оферта по сключени от Министерството на здравеопазването рамкови споразумения. Изготвени са 48 броя жалби и становища пред управляващи органи, Административен съд - София град, Комисията за защита на конкуренцията и Върховния административен съд.

Въз основа на всички проведени обществени поръчки са сключени 183 броя договори, в това число един брой рамково споразумение и 9 броя допълнителни споразумения. В посочената цифра се включват и договори, сключени без провеждане на обществена поръчка, предвид ниската им стойност (под определения в Закона за обществените поръчки праг), както и граждански договори с експерти, привлечени като външни лица в работни групи и комисии.

Всички служители в дирекция „Обществени поръчки“ участват в тестване на Електронната платформа, във връзка с функционирането на настройките на Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България. Предстои стартирането на нови обществени поръчки чрез Електронната платформа.

През отчетния период, юристите от дирекцията са осъществили процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по дела и

преписки по които Министерството на здравеопазването и министърът на здравеопазването са страна.

❖ **Медицински дейности**

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“.

✓ „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“;

✓ „Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България“;

✓ „Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство“.

През 2018 г. са утвърдени 630 места за специализанти, за които държавата ще финансира таксата за обучението, а не планираните 820. Анализът на резултатите от реализирания прием през предходните 3 години показва, че значителен брой от тези места остават незаети – от утвърдените за 2015 г. общо 500 места са заети едва 78, от утвърдените за 2016 г. общо 715 места са заети 147, а от утвърдените за 2017 г. общо 775 места са заети 190, което е по-малко от 25%. Посочените резултати доведоха до извода, че през 2018 г. не е необходимо повишаване броя на утвърдените места. Намаленият брой утвърдени места през 2018 г. спрямо планирания по никакъв начин не се отрази негативно – класираните специализанти на тези места са 212, което е най-високият брой класирани специализанти от влизане в сила на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

През 2018 г. са извършени 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 2018 г. за държавен изпит за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Извършени са дейности във връзка с актуализирането и утвърждаването на 6 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. За 2018 г. общо 1260 специализанта са започнали обучение по реда на Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, съответно са вписани в регистъра на специализантите. В регистъра на придобилите специалност през 2018 г. са вписани 944 души, които успешно са издържали държавния изпит за специалност на декемврийска сесия 2017 г. и на майска сесия 2018 г.

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 реда на отменената Наредба № 34 от 2006 г., както и проверки на тримесечните справки на специализантите, приети на места, за които държавата финансира таксата за обучението по реда на Наредба № 1. За посочения период общият брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата е 673.

Извършени са дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии.

Извършени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК – отговорено е на 300 заявки в системата, обработени са 14 заявления за издаване на Европейска професионална карта.

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.

През 2018 г. дирекция „Медицински дейности“ се включи в разработването на:

- насоките за кандидатстване по процедура BG05M9OP001-2.012-0001 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“;

- подготовката на Проект № BG05M9OP001-2.012-0001 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“;

- подготовка на проектно предложение за кандидатстване по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.028 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1” по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020г.;

- проект на отчет на Национална стратегия за детето за периода 2008-2018 г.;

- проект на Национална стратегия за детето за периода 2019-2030 г.;

- проект на Националната програма за закрила на детето 2018 г.;

- проект на отчет на Националната програма за закрила на детето 2018 г.

- разработването и приемането на Колективния трудов договор, регламентиращ трудовите и осигурителни отношения на работещите в отрасъл „Здравеопазване”

През 2018 г. активно се работи и по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на

човешките ресурси” 2014-2020 г., чрез който ще се даде възможност на лица, започнали обучението си за придобиване на специалност да продължат и завършат обучението си. Целта на проекта е да се подкрепят лекари-специализанти и лекари по дентална медицина-специализанти, които са със сключен договор за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването по реда на отменената Наредба № 34 от 2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването и специализанти, които се обучават по реда на Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

В периода беше изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването.

❖ **Международни дейности**

През отчетния период дирекция „Международни дейности“ организираше, координираше и контролираше изпълнението на цялостната дейност на Министерството на здравеопазването по въпросите на Европейския съюз, включително по линия на Българското председателство на Съвета на ЕС; организираше и координираше дейностите по двустранно и многостранно сътрудничество в областта на здравеопазването и изготвяше становища по проекти на нормативни актове, свързани с международни дейности или европейска координация.

По време на Българското председателство на Съвета на ЕС бяха проведени в гр. София един Неформален Съвет по здравеопазване и две конференции на теми: „Здравословно бъдеще за Европа: Здравословно хранене при децата” и „Здравето като истински победител: Конференция на Председателството относно възможностите за осигуряване на по-добър достъп до лекарствени продукти за всички“. Събитията събраха експерти от държавите-членки на ЕС в областта на здравеопазването, включително земеделието, СЗО, УНИЦЕФ, академичните среди, неправителствени организации, представители на Европейската комисия.

Постигнати резултати по време на **Българското председателство на Съвета на ЕС:**

- Съветът на ЕС по заетост, социална политика, здравеопазване и потребителски въпроси **прие Заключения на Съвета относно здравословното хранене при децата: Здравословно бъдеще за Европа.** Политическият документ поставя акцент върху младото поколение в добро здраве като ключов аспект за бъдещето на Европейския съюз.

- Благодарение на активната дейност на Министерство на здравеопазването, бяха **приключени триалозите с Европейския парламент по предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета за изменение на Регламент (ЕО) №726/2004 г. за установяване на процедури на Общността за разрешаване и контрол на лекарствени продукти за хуманна и ветеринарна употреба.**

- Съвместно с останалите държави-членки на ЕС бяха подготвени проекти на позиции на ЕС по някои от темите, включени в дневния ред на Конференцията на страните по Рамковата конвенция за контрол на тютюна на СЗО.

Към 30.12.2018 г. дирекция „Международни дейности” отчита следните резултати във връзка с извършените през периода дейности:

- **Подготовка на становища на Работна група 22 „Здравеопазване“** по: проект на Наредба за условията и реда за защита на лицата при медицинско облъчване; проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“.

- **Подготовка и съгласуване на документи във връзка с процедури за нарушения относно:** постъпило запитване от ЕК относно изясняване на отворени въпроси по прилагането на Директива 2011/24/ЕС за трансгранично здравно обслужване; нетранспониране на Директива (ЕС) 2016/1214 на Комисията от 25 юли 2016 година за изменение на Директива 2005/62/ЕО по отношение на стандарти и спецификации на системата за качество на кръвни центрове.

- **Нотификации на национални актове за транспониране на:** Директива 2013/59/Евратом от 5 декември 2013 година за определяне на основни норми на безопасност за защита срещу опасностите, произтичащи от излагане на йонизиращо лъчение; Директива 2011/24/ЕС за прилагане правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване; Директива (ЕС) 2016/1214 на Комисията от 25 юли 2016 година за изменение на Директива 2005/62/ЕО по отношение на стандарти и спецификации на системата за качество на кръвни центрове (Наредба № 5 от 21.03.2014 г. за условията и реда за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване (изм. с Решение № 6677 от 22.05.2018 г. на ВАС на РБ - бр. 44 от 29.05.2018 г., в сила от 29.05.2018 г.); Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“; Наредба за условията и реда за защита на лицата при медицинско облъчване; Закон за безопасно използване на ядрената енергия; Наредба за безопасност при управление на радиоактивните отпадъци; Наредба за условията и реда за предаване на радиоактивни отпадъци на държавно предприятие "радиоактивни отпадъци"; Наредба за условията и реда за уведомяване на агенцията за ядрено регулиране за събития в ядрени съоръжения, в обекти и при дейности с източници на йонизиращи лъчения и при превоз на радиоактивни вещества; Наредба за реда за издаване на лицензии и разрешения за безопасно използване на ядрената енергия; Наредба за радиационна защита при дейности с материали с повишено съдържание на естествени радионуклиди; Наредба за осигуряване безопасността на ядрените централи; Наредба за аварийно планиране и аварийна готовност при ядрена и радиационна авария; Наредба за условията и реда за придобиване на професионална квалификация и за реда за издаване на лицензии за специализирано обучение и на удостоверения за правоспособност за използване на ядрената енергия; Наредба № 2 от 5 февруари 2018 г. за условията и реда за осигуряване защита на лицата при медицинско облъчване; Наредба № 21 от 2 август 2006 г. за условията и реда за провеждане на медицинско облъчване с източници на йонизиращи лъчения при извършване на медикоправни процедури на лица, срещу които е образувано наказателно производство; Наредба № 25 от 22 юли 2005 г. за изискванията за защита на лицата при хронично облъчване в резултат на производство, търговия и използване на суровини, продукти и стоки с повишено съдържание на радионуклиди; Наредба № 28 от 3 октомври 2006 г. за условията и реда за медицинско осигуряване и здравни норми за защита на лицата в случай на радиационна авария; Наредба № 29 от 16 септември 2005 г. за здравни норми и изисквания при работа в среда на йонизиращи лъчения; Наредба № 32 от 7 ноември 2005 г. за условията и реда за извършване на индивидуален дозиметричен контрол на лицата, работещи с източници на йонизиращи лъчения; Наредба № 36 от 21 юли 2009 г. за условията и реда за упражняване на държавен здравен контрол; Решение № 55 на МС от 1

февруари 2018 година за приемане на Стратегия за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2027 г. и на Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022 г.; Стратегия за намаляване на риска от облъчване от радон 2018 – 2027г.; Национален план за действие за намаляване риска от облъчване от радон 2018 – 2022 г.; Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху българското население 2013-2017 г.; Закон за здравето; Наредба № 1 от 15 ноември 1999 г. за норми за целите на радиационна защита и безопасност при ликвидиране на последствията от урановата промишленост в Република България; Закон за защита при бедствия; Наредба № 11 от 22 октомври 2018 г. за здравни норми и изисквания при работа в среда на йонизиращи лъчения).

- **Закрита процедура за нарушение № 2018/0055 на ЕК на 19.07.2018 г. относно** Директива (ЕС) 2016/1214, транспонирана чрез Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“.

- **Подготовка и организиране участието на експерти от МЗ/ВРБ в международни и европейски форуми** – служители на Министерство на здравеопазването и второстепенните разпоредители с бюджет към МЗ взеха участие в 21 заседания на работните групи към Съвета на ЕС - „Обществено здраве“, „Лекарствени продукти и медицински изделия“, Хоризонтална работна група „Наркотици“, Работна група „Околна среда“. Участията бяха свързани основно с дискусиите на досиетата, за които отговаряше Българското председателство на Съвета (здравословно хранене, оценка на здравните технологии, питейни води, наркотици). По линия на СЗО – 25 експертни участия; 1 участие на Главния секретар на МЗ и експерт в заседание на Съвместната група по здравеопазване, земеделие и храни (JNAFG) на Комитета по аварийно планиране към НАТО. В резултат от участията се повишава капацитета на експертите в различните програмни области, следят се новостите, повишава се ефективността в изпълнението на дейностите по Двугодишното споразумение за сътрудничество със СЗО и се задълбочава сътрудничеството с държавите-членки на СЗО и НАТО;

- **Подготовка и организиране посещенията на ръководството на МЗ в чужбина** – министърът на здравеопазването и български делегации бяха подготвени за участие в четирите заседания на Съвета на ЕС. Ресорният заместник-министър на здравеопазването по европейските въпроси участва в министерски панел, проведен в рамките на Конференция за използване на средствата от ЕСИФ в сферата на здравеопазването (6.12.2018 г.). 5 участия в конференции, срещи на високо равнище и 71-та Асамблея на СЗО – ръководството потвърждава политическата си ангажираност и съпричастност с целите и приоритетите на Организацията;

- **Подписани международни договорни документи** – 1 (Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация (СЗО) за 2018-2019 год.).

- **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** – (4 за ЕПСКО; 1 Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването и Световната здравна организация (СЗО) за 2018-2019 год.; 1 за Рамково споразумение за съвместно възлагане на мерки за медицинско противодействие).

❖ **Международни проекти**

Дейности по проекти, финансирани от Европейски структурни и инвестиционни фондове

- ✓ По Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

Проект № BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, на стойност 7 млн. лева. Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 28.02.2018 г. Основна цел на проекта е подобряване качеството на предоставяната спешна медицинска помощ чрез инвестиции в човешкия капитал. Изграден е и предстои да бъде оборудван Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ. По проекта ще бъдат организирани и проведени обучения – първоначални и периодични за служителите от центровете за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях филиали за спешна медицинска помощ (ФСМП), както и за служителите от спешните отделения.

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

В изпълнение на Дейност 2 „Изграждане на Национален център за продължаващо обучение на работещите в системата на спешната медицинска помощ“ след проведена обществена поръчка по реда на ЗОП за закупуване на медицинско оборудване и обзавеждане за изграждане на Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ са сключени 3 договора с избрани изпълнители. В изпълнение на дейността е извършена доставка на част от компютърното оборудване за нуждите на Центъра за обучение. В изпълнение на Дейност 2 е проведена обществена поръчка по реда на ЗОП за извършване на СМР в помещенията, където ще бъде изграден Националният център за обучение и квалификация в системата на спешната медицинска помощ и сключен договор с избрания изпълнител. Ремонтните дейности в Центъра са стартирани.

В изпълнение на Дейност 3 „Извършване на анализи на необходимостта от обучение“ със Заповед на министъра на здравеопазването работни групи, съставени от служители от МЗ, изготвиха анализи за нуждата от обучение на служителите от ЦСМП и от СПО.

Изпълнена е Дейност 4 „Актуализиране на анализите на необходимостта от обучение и създаване на методика и програми за първоначално и периодично обучение на всички категории персонал от ЦСМП и СО“.

Подготвени са документации за три обществени поръчки с предмет:

1. „Избор на изпълнител за осигуряване на логистика на обученията на персонала от ЦСМП и СО“ ;
2. „Избор на изпълнител на преподаватели за провеждане на обучения на персонала от ЦСМП и СО“;
3. „Закупуване на медицинско оборудване за нуждите на Националния център за продължаващо обучение на работещите в системата на спешната медицинска помощ“.

В изпълнение на дейност 7 „Информация и комуникация“, след проведена обществена поръчка по реда на ЗОП, са сключени договори с избраните изпълнители за осигуряване на дейностите по информация и комуникация. В изпълнение на дейността са

доставени и монтирани 2 бр. билборда – единият в сградата на Министерството на здравеопазването, на адрес: гр. София, бул. „Александър Стамболийски“ 39, другият на входа на Националният център за обучение и квалификация в системата на спешната медицинска помощ.

Проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г., на стойност 5 496 628,40 лева. Основна цел на проекта е да подпомогне повишаването на професионалния капацитет на обучаващите се лекари-специалисти и осигуряването на по-качествени здравни услуги.

В резултат на проведените през 2017 г. процедури за подбор на лекари-специалисти по медицина и лекари-специалисти по дентална медицина, чието обучение може да бъде финансирано по проекта бяха сключени договори със 150 лица. През отчетния период ежесечно се изплащат такси за теоретично и практическо обучение за оставащото време на обучението на лекарите-специалисти и се предоставят стипендии в размер на 2 минимални работни заплати на лицата, отговарящи на условията за това.

Подписано е Допълнително споразумение № 1 от 23.11.2018 г. за разширяване на целевата група по проекта и удължаване срока за неговото изпълнение до края на 2020 г.

През м. декември 2018 г. е обявена трета процедура за подбор на лекари-специалисти и лекари по дентална медицина-специалисти за финансиране по проекта.

✓ По Оперативна програма „Околна среда“ 2014 – 2020 г.

Проект № BG16M1OP002-1.011-C0001 „Подобряване мониторинга на качеството на питейните води“, на стойност 10 млн. лева. Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 30.03.2017 г. Основната цел на проекта е приваждане на обхвата и честотата на мониторинга на качеството на питейните води, провеждан от органите на Държавния здравен контрол, в пълно съответствие с изискванията на европейското и национално законодателство.

Информация за целта и дейностите на проекта е публикувана на интернет страницата на Министерството на здравеопазването.

✓ По 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 (НЗИС) – етап 1 и етап 2“, на стойност 12 млн. лева.

Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 21.03.2017 г. Определен е екипът за управление на проекта. Подготвен е план-график за провеждане на обществените поръчки по проекта. Одобрени от Управляващият орган са три искания за изменение на проекта. Срокът за изпълнение на проекта е удължен до 28.12.2019 г.

✓ По Оперативна програма „Региони в растеж” 2014 – 2020 г.:

Проект BG16RFOP001-4.001-0001 "Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ", с общ бюджет 163 987 815.62 лева и срок на изпълнение до 23.10.2021 г.

Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 23.10.2018г. Основна цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа.

Основни дейности по изпълнение на проекта са свързани с извършване на:

1. Строително ремонтни дейности – предвижда се да се извършат строителни интервенции за обектите от системата на спешната медицинска помощ:
 - 27 центъра за спешна медицинска помощ, разположени във всеки областен град;
 - 174 филиала към центровете за спешна медицинска помощ;
 - 34 спешни отделения, разположени във всички областни градове;
2. Придобиване на специализирано медицинско оборудване и обзавеждане с общо предназначение за всички 237 обекта от системата на спешна медицинска помощ.
3. Придобиване на 400 бр. нови, оборудвани медицински превозни средства (линейки), предназначени за етапна подмяна на съществуващия автопарк на ЦСМП и ФСМП, като се предвижда за всички медицински екипи в страната да се осигурят нови линейки.

След проведена обществена поръчка по реда на ЗОП с предмет: „Доставка на 400 броя медицински превозни средства (линейки) с необходимото оборудване са сключени два договора с избран изпълнител за доставка, гаранционно и сервизно обслужване на 185 бр. линейки за спешна медицинска помощ, тип В и доставка, гаранционно и сервизно обслужване на 95 броя линейки за интензивни медицински грижи, тип С.

През месец декември 2018 г. са доставени: 1 бр. линейка за спешна медицинска помощ - тип В и 1 бр. линейка за интензивна медицинска грижа - тип С.

Проект BG16RFOP001-5.001-0003 „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания”, с общ бюджет 7 000 000 лева и период на изпълнение до 09.08.2020 г.

Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 09.08.2018 г. Проектът има за цел да изгради инфраструктура и да осигури оборудване и обзавеждане, необходими за функциониране на 14 Центрове, предлагащи резиденти здравно-социални услуги за деца с увреждания и високо-рисково поведение, като следва:

- Общо 9 броя Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи съответно в градовете Бургас, Варна, Велико Търново, Враца, Кърджали, Плевен, София (2 бр.) и Хасково;

- Общо 5 броя Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рискново поведение и потребност от специални здравни грижи съответно в градовете Варна (2 бр.), Русе и София (2 бр.).

Проект BG16RFOP001-5.001-0054 „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания-2”, с общ бюджет 6 000 000 лева и период на изпълнение до 22.10.2020 г.

Административният договор за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ е подписан на 22.10.2018 г. е подписан административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по проект, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж” 2014 - 2020 с общ бюджет 6 000 000 лева и период на изпълнение до 22.10.2020 г.

Проектът има за цел да изгради инфраструктура и да осигури оборудване и обзавеждане, необходими за функциониране на 12 Центрове, предлагащи резиденти здравно-социални услуги за деца с увреждания и високо-рискново поведение, като следва:

- Общо 11 броя Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи съответно в градовете Бургас, Благоевград, Видин, Казанлък (2 бр.), Разград, Силистра, Сливен, Стара Загора (2 бр.) и Ямбол;

- 1 брой Център за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рискново поведение и потребност от специални здравни грижи съответно в градовете Русе.

В изпълнение на дейностите и по двата проекта за отчетния период са изготвени документи за обявяване на обществени поръчки по реда на ЗОП за избор на изпълнители: за извършване на инженеринг (проектиране, строителство и авторски надзор) за центровете, осъществяване на независим строителен надзор в проектирането и строителството за центровете и за осигуряване на дейности по информация и комуникация.

През отчетния период Министерството на здравеопазването, в качеството си на конкретен бенефициент, подаде на 31 октомври 2018 г. проектно предложение по процедура за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.028 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1” в рамките на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г., с общ бюджет 200 000 лв. и период на изпълнение 30 месеца. Проектното предложение е одобрено за финансиране от Управляващият орган.

- **Дейности по програми с външно финансиране**

- ✓ Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“

Министерството на здравеопазването е Програмен оператор по Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“, финансирана по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм 2009 – 2014 г.

По Програмата бяха изпълнени 29 проекта и Малка грантова схема на обща стойност 28 547 482 лв., целящи подобряване на общественото здраве и намаляване на здравните неравенства с фокус върху:

- Репродуктивно здраве;
- Детско здравеопазване;
- Психично здраве;
- Подобряване на управлението в здравеопазването;

- Специфични здравни предизвикателства за ромите.

Изготвен е финален доклад за изпълнението на Програмата. Докладът е изпратен за одобрение към Офиса на финансовия механизъм. В края на 2018 г. докладът е одобрен и изпълнението на програмата официално е приключено.

През отчетния период бяха извършени одити на системите и операциите от ИА ОСЕС във връзка с изпълнението на Програмата. В извадката на одитиращия орган бяха включени 6 финансирани проекти. При одитните процедури не бяха установени отклонения и беше констатирано, че сертифицираните разходи по проверените 5 проекта, финансирани по Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“, са верни и свързаните с тях трансакции са законосъобразни и редовни, в съответствие с изискванията на Регламента за изпълнението на Норвежкия финансов механизъм 2009-2014 и Регламента на изпълнението на финансовия механизъм на ЕИП 2009-2014. Към 31.12.2018 г. все още не е изпратен одитен доклад за проверката на сертифицираните разходи по един от проверяваните проекти.

✓ Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, финансирана от Финансовия механизъм на Европейско икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г.

Министерството на здравеопазването е подало концепция и бюджет за предварително дефиниран проект за изготвяне на предпроектното проучване за необходимостта от изграждане на Национална педиатрична болница. Документите са изпратени на Министерството на образованието и науката – Програмен оператор на програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, финансирана от Финансовия механизъм на Европейско икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г., във връзка с подготовката на Програмата и подписване на Програмното споразумение.

✓ 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.

Дирекция „Здравен контрол“ като компетентен орган е определена за участник в качеството ѝ на партньор в две съвместни действия - JA-03-2017 Ваксиниране и JA-04-2017 Подготовка и действия на входните пунктове (по въздух, вода и суша). В съвместното действие JA-04-2017 Подготовка и действия на входните пунктове (Healthy GateWays) като асоцииран партньор участва и РЗИ – Варна. Проектът е с продължителност от 36 месеца. Основната му цел е да подпомогне държавите-членки на ЕС в прилагане на изискванията на чл. 4 на Решение № 1082/2013/ЕС, относно планиране на готовността и отговора, чрез подготовка на компетентните институции и транспортния сектор за незабавна и адекватна реакция при сериозни трансгранични здравни заплахи.

Във връзка със сключено споразумение номер - 807392 – DSCNCH КОНФЕРЕНЦИИ между Европейската комисия чрез Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (СНАФЕА) и Министерство на здравеопазването, министерството участва в съвместно действие с наименование „Конференции на председателството относно недостига на лекарства и здравословното хранене на децата“. Продължителността на действието е 9 месеца, считано от 04.11.2017 г. През отчетният период, в рамките на Българското председателство на Съвета на ЕС, са организирани и проведени 2 конференции на тема „Фармацевтични продукти“ и

„Здравословно хранене“. Осигурено е пълното техническо представяне на докладите и отчетните документи чрез електронна система на Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните.

✓ **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 и на Управителния съвет на програма ЗОВ – Здраве и Образование за Всички.

През отчетния период са постъпили три искания за плащане, подготвени са необходимите документи и е извършен превод на финансови средства по споразумението на стойност 97 245.00 лв.

Със заповеди № РД-02-92/27.06.2017г. и № РД-02-93/03.04.2018г. в Министерство на здравеопазването е създадена работна група със задача да подпомага изпълнението на общинските проекти, финансирани в рамките на програмата, както и да разработва предложения, свързани с политики, както на оперативното, така и на законодателно ниво, насочени към подобряване на достъпа до здравни грижи на уязвимите групи по програмата.

✓ **Програма за трансгранично сътрудничество Interreg - ИПП България - Сърбия 2014 - 2020 г.**

По програмата е подготвено и подадено проектно предложение „Трансгранична работа в мрежа за млади медицински специалисти“. Целта на проекта е да бъде насърчено сътрудничеството и работата в мрежа на медицински специалисти за създаване на условия за по-качествена здравна грижа и подобряване на условията за интегриране на деца и млади хора с увреждания в трансграничния район България – Сърбия. Съгласно правилата на програмата, Министерството на здравеопазването на България е определено за Водещ партньор по проекта, а второстепенни партньори са: Министерството на здравеопазването на Р. Сърбия, Института за обществено здравеопазване в гр. Ниш и Регионална здравна инспекция – Враца. През месец ноември 2018 г. е получено писмо, че след приключване на оценката, проектното предложение на МЗ е включено в резервния списък.

❖ **Планиране, анализ и контрол**

С утвърдената със Заповед № РД-01-93/29.03.2018 г. на министъра на здравеопазването Методика за субсидиране на лечебните заведения през 2018 г. месечните отчети на лечебните заведения се получават, обработват, натрупват в база данни и се изчислява полагащата се субсидия по договорите им с министерството.

С въвеждането на Единния стандарт за финансово управление на държавните болници тримесечните електронни отчетни форми и бизнес програмата се получават, обработват и натрупват в база данни.

Въведена е в експлоатация Web базирана „Система за събиране и предоставяне на информация за нуждите на Министерство на здравеопазването“, с която всички електронни отчети ще се събират и ще могат да се правят справки по тях.

❖ **Връзки с обществеността**

Дейностите, извършени за периода 1.01.2018 г. – 31.12.2018 г. са пряко свързани с провежданата от министерството медийна политика и целят повишаване информираността

на обществеността (медии, граждани, НПО, съсловни и браншови организации) за състоянието на здравната система, предстоящите промени и нововъведения в системата и значението им за гражданите. Изпълнението на бюджетна програма „Администрация“ отговаря на критериите за публичност и прозрачност и създава предпоставки за подобряване осведомеността на населението за случващото се в сектор здравеопазване, като успоредно с това допринася за повишаване на здравната култура на обществото.

За постигане на поставените цели свидетелстват показателите на изпълнението, а именно реализирани са 37 пресконференции, при заложили за година 30 бр.; 17 брифинга, при заложили за година 15 бр., както и 12 информационна кампания, при заложили за годината 2 бр. (Седмица на отворени врати за туберкулоза в цялата страна; Европейска седмица за изследване на ХИВ и вирусни хепатити; Международен ден без тютюнопушене; Национална лятна антиспин-кампания; Национална кръводарителска кампания за Цветница; кампания по повод световния ден без тютюн; Европейска имунизационна седмица; кампания „Национален ученически конкурс-посланици на здравето“; кампания по повод навлизането в сезона на грипните заболявания; кампания за безплатни прегледи за туберкулоза и др.), при заложили за година 2 бр., като информация за събитията е публично достъпна на интернет-страницата на министерството.

В резултат на изпълнението на медийната политика е постигната по-висока информираност на населението относно хода и изпълнението на провежданата здравна политика. Чрез комуникационните канали последователно са разяснени промените в нормативната уредба и очакваните ефекти от въвеждането им. Организираните публични прояви са осигурили възможност за широко гражданско участие и диалог по политиките, провеждани от МЗ.

За периода отдел „Протокол“ е съдействал за организиране и изпълнение на протоколни мероприятия включващи:

- Изготвяне на грамоти и удостоверения за получаване на плакети и почетни знаци на Министерство на здравеопазването – 24 бр.
- Изготвени поздравителни и съболезнователни адреси от името на министъра на здравеопазването – 208 бр.

За периода са организирани 190 бр. командировки на служители на МЗ в чужбина, както и посещенията на членовете на ръководството на МЗ в чужбина, което включва изготвяне на заповеди, направа на самолетни и хотелски резервации и медицински застраховки. Също така са закупени билети и нощувки на лектори от чужбина, във връзка с българското председателство на Съвета на ЕС 35 бр.

Организиран са 23 бр. протоколни срещи на министъра на здравеопазването, на ниво посланик.

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

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация“	Мерна единица	Целева стойност 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
Показатели за изпълнение			
Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации			
1. Изготвени планове за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи	бр.	1	2
2. Изготвени указания	бр.	2	2
3. Проведени срещи	бр.	1	1

4. Проведени обучения и семинари	бр.	1	0
5. Обучени лица	бр.	56	2
6. Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	365
7. Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	730
8. Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	145	225
Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време			
1. Изготвени планове	бр.	1	1
2. Изготвени указания	бр.	1	1
3. Проведени срещи	бр.	1	2
4. Проведени обучения	бр.	1	0
5. Проведени тренировки	бр.	2	0
6. Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	365
7. Участия в учения	бр.	2	1
8. Участия в работни групи	бр.	4	3
Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
1. Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	65	67
2. Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	10	18
3. откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	12	7
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
1. Издадени удостоверения в нормативно определения срок	бр.	820	851
Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство			
1. Уведомления до съсловните организации	бр.	5	3
Дейности за специализанти			
1. Планиран брой отпуснати места за специализанти за съответната година	бр.	820	630
2. Планиран брой места за специализанти за съответната година с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата	бр.	820	630
3. Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата	бр.	880	673
Други дейности			
1. Проверки от Инспекторат	бр.	20	42
2. Одитни ангажименти – Вътрешен одит	бр.	15	77
Връзки с обществеността			
1. Проведени пресконференции	бр.	30	37
2. Проведени информационни кампании	бр.	2	12
3. Провеждане на брифинги	бр.	15	17
4. Извършени услуги и писмени преводи	бр.	250	198
Обществени поръчки			
1. Разработване на документации по процедурите за възлагане на обществени поръчки.	бр.	50	53
2. Участие в комисии за провеждане на обществени поръчки.	бр.	50	53
3. Подготовка на проекти на договори за възлагане на обществени поръчки.	бр.	120	183
4. Осъществяване на дейности, свързани с функциите на министъра на здравеопазването като централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване".	бр.	2	1
5. Събиране и подготвяне на доказателства пред Комисията за защита на конкуренцията и всички съдебни инстанции.	бр.	20	17

6. Участие в открити съдебни заседания.	бр.	40	38
Бюджет и финанси			
1.Изготвяне на планове, отчети и доклади свързани с финансово-счетоводните дейности	бр.	15	15
2.Изготвяне на отчети за касово изпълнение на бюджета по елементи на ЕБК	бр.	16	16
3.Изготвени финансови отчети за изпълнение на международни и национални програми и др.	бр.	12	12
4.Изготвени, приети и счетоводени финансови документи (ПКО, РКО, АО, банкови плащания) и фактури	бр.	40 000	50 878
5.Счетоводни операции обвързани с дейността на МЗ	бр.	100 000	131 683
6.Извършени процедури по преоценка и обезценка на финансови активи, вземания и задължения и обезценка на нефинансови дълготрайни активи, бракуване на дълготрайни активи и материални запаси и годишна инвентаризация	бр.	5	10
7.Изготвени доклади, справки и отчети за служебните и трудовите правоотношения, вкл. осигурителни и данъчни справки	бр.	1 000	1 120
8.Изготвени образци УП-2	бр.	50	21
9.Изготвени финансови обосновки и съгласувателни писма	бр.	300	300
10. Изготвени анализи и доклади във връзка с изпълнението на бюджета	бр.	12	12
11. Представени, анализирани и консолидирани доклади за отчета по политики и бюджетни програми	бр.	6	6
12. Изготвена тригодишна бюджетна прогноза	бр.	4	2
Административни дейности			
1. Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	100 000	104 224
2. Поддържане на архива на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	50 000	38 214
3. Предоставяне на административни услуги	бр.	14 000	6 456
4. Постъпили заявления по Закона за достъп до обществена информация	бр.	170	112

* Министърът на здравеопазването утвърждава само броя на местата за специализанти, за които държавата финансира таксите за обучение - срокът е до 30 септември (т.е. второто шестмесечие)

Приложение № 6 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация" (в лева)	Закон 2018 г.	Уточнен план 2018 г.	Отчет към 31.12.2018 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	13 482 400	17 787 685	17 771 164
	Персонал	9 512 300	10 316 741	10 316 741
	Издържка	3 970 100	6 697 936	6 697 526
	Капиталови разходи	0	773 008	756 897
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	13 482 400	17 787 685	17 771 164
	Персонал	9 512 300	10 316 741	10 316 741
	Издържка	3 970 100	6 697 936	6 697 526
	Капиталови разходи	0	773 008	756 897
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издържка			
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	5 832 200	912 071	890 483
	Издържка	5 285 100	17 079	2 493
	в т.ч.			
	- разходи за придобиване на специалност	5 285 100		
	- други разходи		17 079	2 493
	Лихви		36 676	36 676

	Субсидии за нефинансови предприятия - други	36 000	36 000	36 000
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	511 100	822 316	815 314
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	5 832 200	912 071	890 483
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	19 314 600	18 699 756	18 661 647
	Общо разходи (I.+II.+III.):	19 314 600	18 699 756	18 661 647
	Численост на щатния персонал	547	547	414

КИРИЛ АНАНИЕВ

Министър на здравеопазването

**ОБНАРОДВАНИ НОРМАТИВНИ АКТОВЕ В ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК
ЗА ПЕРИОДА 1 ЯНУАРИ – 30 ЮНИ 2018 Г.**

Закопи

1. Закон за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (обн., ДВ, бр. 84 от 2018 г.);
2. Закон за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. (обн., ДВ, бр. 102 от 2018 г.).

Постановления

1. Постановление № 6 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични (обн., ДВ, бр. 6 от 2018 г.);
2. Постановление № 8 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на Наредба за формата и съдържанието на документите, необходими за издаване на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или на група биоциди по чл. 18 от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси (обн., ДВ, бр. 9 от 2018 г.);
3. Постановление № 20 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на Наредба за радиационна защита (обн., ДВ, бр. 16 от 2018 г.);
4. Постановление № 23 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на нормативни актове – Наредбата за изискванията към диетичните храни за специални медицински цели, Наредбата за изискванията към състава, характеристиките и наименованията на храните за кърмачета и преходните храни, Наредбата за изискванията към храните за нискоенергийни диети за намаляване на телесното тегло, Наредбата за изискванията към храните на зърнена основа и към детските храни, Наредбата за изискванията за етикетирането и представянето на храните и за отмяна на Наредбата за изискванията към храните със специално предназначение и Постановление № 249 на Министерския съвет от 2002 г. за приемане на Наредба за изискванията към храните със специално предназначение (обн., ДВ, бр. 17 от 2018 г.);
5. Постановление № 24 на Министерския съвет от 2018 г. 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 (обн., ДВ, бр. 17 от 2018 г.);
6. Постановление № 78 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на Наредба за критериите и реда за избор на лечебни заведения за болнична помощ, с които Националната здравноосигурителна каса сключва договори (обн., ДВ, бр. 41 от 2018 г.);
7. Постановление № 88 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на допълнителни плащания по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. за предоставяне на безлихвена възмездна финансова помощ на „Многопрофилна болница за активно лечение - Христо Ботев” АД - гр. Враца, и на „Многопрофилна болница за активно лечение - Проф. д-р Параскев Стоянов” АД - гр. Ловеч (обн., ДВ, бр. 44 от 2018 г.);
8. Постановление № 109 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г.

(Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ) (обн., ДВ, бр. 54 от 2018 г.);

9. Постановление № 141 на Министерския съвет от 2018 г. за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Враца (обн., ДВ, бр. 60 от 2018 г.);

10. Постановление № 149 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на Правилника за устройството и организацията на работа на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи, приет с Постановление № 83 на Министерския съвет от 2010 г. (обн., ДВ, бр. 62 от 2018 г.);

11. Постановление № 152 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на Наредбата за медицинската експертиза, приета с Постановление № 120 на Министерския съвет от 2017 г. (обн., ДВ, бр. 64 от 2018 г.);

12. Постановление № 198 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. във връзка с увеличаване на капитала на търговско дружество (обн., ДВ, бр. 78 от 2018 г.);

13. Постановление № 199 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на допълнителни средства по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 78 от 2018 г.);

14. Постановление № 208 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия (обн., ДВ, бр. 80 от 2018 г.);

15. Постановление № 216 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за разрешаване на дейностите по чл. 73, ал. 1 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите, приета с Постановление № 259 на Министерския съвет от 2016 г. (обн., ДВ, бр. 84 от 2018 г.);

16. Постановление № 225 на Министерския съвет от 2018 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. (обн., ДВ, бр. 88 от 2018 г.);

17. Постановление № 241 на Министерския съвет от 2018 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. (обн., ДВ, бр. 94 от 2018 г.);

18. Постановление № 269 на Министерския съвет от 2018 г. за структурни промени в системата на здравеопазването /закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Силистра и създаване на Център за комплексно обслужване за деца с увреждания и хронични заболявания – Силистра/(обн., ДВ, бр. 100 от 2018 г.);

19. Постановление № 278 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 102 от 2018 г.);

20. Постановление № 286 на Министерския съвет от 2018 г. за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за съставяне на списък на медицинските изделия по чл. 30а от Закона за медицинските изделия и за определяне на стойността, до която те се заплащат, приета с Постановление № 364 на Министерския съвет от 2011 г. (обн., ДВ, бр. 104 от 2018 г.);

21. Постановление № 334 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. във връзка с увеличаване на капитала на търговско дружество (обн., ДВ, бр. 107 от 2018 г.);

22. Постановление № 326 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на вътрешнокомпенсиранни промени на утвърдените разходи по области на политики/бюджетни програми по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 107 от 2018 г.);

23. Постановление № 327 на Министерския съвет от 2018 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 107 от 2018 г.).

Наредби

1. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2001 г. за качеството на водата, предназначена за питейно-битови цели (обн., ДВ, бр. 6 от 2018 г.);

2. Наредба № 1 от 5 януари 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации (обн., ДВ, бр. 7 от 2018 г.);

3. Наредба за отменяне на Наредба № 3 от 2005 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации (обн., ДВ, бр. 7 от 2018 г.);

4. 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. 8 от 2018 г.);

5. Наредба № 1 от 22 януари 2018 г. за физиологичните норми за хранене на населението (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

6. 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 (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

7. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2015 г. за изискванията към използване на добавки в храните (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

8. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2015 г. за определяне на максимално допустимите количества на някои замърсители в храните (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

9. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2002 г. за изискванията към използването на екстракционни разтворители при производството на храни и хранителни съставки (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

10. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2014 г. за здравните изисквания при изготвяне и спазване на седмичните учебни разписания (обн., ДВ, бр. 11 от 2018 г.);

11. Наредба за допълнение на Наредба № 16 от 1999 г. за ограничаване емисиите на летливи органични съединения при съхранение, товарене или разтоварване и превоз на бензини (обн., ДВ, бр. 12 от 2018 г.);

12. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2005 г. за условията и реда за създаване и поддържане на публичен регистър на обектите с обществено предназначение, контролирани от регионалните здравни инспекции (обн., ДВ, бр. 13 от 2018 г.);

13. Наредба № 2 от 5 февруари 2018 г. за условията и реда за осигуряване защита на лицата при медицинско облъчване (обн., ДВ, бр. 13 от 2018 г.);

14. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 31 от 2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика (обн., ДВ, бр. 25 от 2018 г.);

15. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (обн., ДВ, бр. 27 от 2018 г.);
16. Наредба № 3 от 20 март 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 29 от 2018 г.);
17. Наредба за допълнение на Наредба № 12 от 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 (обн., ДВ, бр. 29 от 2018 г.);
18. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2006 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Трансфузионна хематология“ (обн., ДВ, бр. 35 от 2018 г.);
19. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2007 г. за условията и реда за финансиране на диагностиката на професионалните болести от фонд „Условия на труд“ (обн., ДВ, бр. 38 от 2018 г.);
20. Наредба № 4 от 16 май 2018 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти (обн., ДВ, бр. 43 от 2018 г.);
21. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2014 г. за класификация на отпадъците (обн., ДВ, бр. 46 от 2018 г.);
22. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 2009 г. за условията за издаване на разрешение за производство/внос и принципите и изискванията за добра производствена практика на всички видове лекарствени продукти, на лекарствените продукти за клинично изпитване и на активни вещества (обн., ДВ, бр. 48 от 2018 г.);
23. Наредба № 5 от 6 юни 2018 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Урология“ (обн., ДВ, бр. 51 от 2018 г.);
24. Наредба за допълнение на Наредба № 1 от 2016 г. за хигиената на храните (обн., ДВ, бр. 51 от 2018 г.);
25. Наредба № 6 от 7 юни 2018 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Медицинска онкология“ (обн., ДВ, бр. 52 от 2018 г.);
26. Наредба № 7 от 18 юни 2018 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Гастроентерология“ (обн., ДВ, бр. 54 от 2018 г.);
27. Наредба № 8 от 27 юни 2018 г. за дейностите по здравно консултиране, профилактични прегледи и изследвания на лица, навършили 16 години, за които не е необходимо съгласието на родителя или попечителя (обн., ДВ, бр. 56 от 2018 г.);
28. 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 (обн., ДВ, бр. 56 от 2018 г.);
29. Наредба № 9 от 13 юли 2018 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Образна диагностика“ (обн., ДВ, бр. 61 от 2018 г.);
30. Наредба за отменяне на Наредба № 12 от 1995 г. за медицинско освидетелстване и изследване на кръводарителите и контрол на взетата кръв и кръвни съставки и на Наредба № 31 от 1995 г. за преливане на кръв и кръвни съставки (обн., ДВ, бр. 61 от 2018 г.);
31. Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2011 г. за условията и реда за допускане и явяване на изпит по чл. 186, ал. 3, т. 3 от Закона за здравето на граждани на

трети държави, придобили професионална квалификация по медицинска професия и/или специалност в областта на здравеопазването в трета държава (обн., ДВ, бр. 64 от 2018 г.);

32. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване (обн., ДВ, бр. 65 от 2018 г.);

33. Наредба за изменение на Наредба № 31 от 2007 г. за определяне на правилата за Добра клинична практика (обн., ДВ, бр. 68 от 2018 г.);

34. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 2010 г. за условията и реда за извършване на проверки на лечебните заведения от Изпълнителна агенция „Медицински одит“ (обн., ДВ, бр. 69 от 2018 г.);

35. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2018 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 76 от 2018 г.);

36. Наредба № 10 от 2018 г. за утвърждаване на медицински стандарт „Неврохирургия“ (обн., ДВ, бр. 79 от 2018 г.);

37. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2017 г. за реда за установяване употребата на алкохол и/или наркотични вещества или техни аналози (обн., ДВ, бр. 81 от 2018 г.);

38. Наредба № 11 от 2018 г. за здравни норми и изисквания при работа в среда на йонизиращи лъчения (обн., ДВ, бр. 91 от 2018 г.);

39. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (обн., ДВ, бр. 95 от 2018 г.);

40. 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. 95 от 2018 г.);

41. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 от 2005 г. за установяване на владеенето на български език и професионалната терминология на български език от чужденците за упражняване на медицинска професия в Република България (обн., ДВ, бр. 96 от 2018 г.);

42. Наредба № 12 от 2018 г. за здравните изисквания към обществените перални (обн., ДВ, бр. 98 от 2018 г.).

Други

1. Решение № РД-НС-04-10-1 от 29 януари 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности за 2017 г. (обн., ДВ, бр. 13/2018 г.);

2. Договор № РД-НС-01-1-1 от 2 февруари 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2017 г. (обн., ДВ, бр. 15/2018 г.);

3. Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Регионалния офис на Световната здравна организация за Европа 2018 – 2019 г. (обн., ДВ, бр. 20 от 2018 г.);

4. Национален рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 26 от 2018 г.);

5. Национален рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2018г. (обн., ДВ, бр. 28 от 2018г.);

6. Договор № РД-НС-01-1-1 от 13 април 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2018г. (обн., ДВ, бр. 34 от 2018г.);

7. Договор № РД-НС-01-2-1 от 14 май 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 42 от 2018 г.).

8. Договор № РД-НС-01-2-2 от 21 септември 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 80 от 2018 г.).

Решения

1. Решение № 361 на Министерския съвет от 2018 г. за утвърждаване на Национална здравна карта на Република България (обн., ДВ, бр. 45 от 2018 г.).