

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ОТЧЕТ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА
ПРОГРАМНИЯ БЮДЖЕТ НА
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
КЪМ 30.06.2019 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	15
1.	1600.01.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”	16
2.	1600.02.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	19
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	30
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	34
1.	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	34
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”	58
4.	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	68
5.	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	73
6.	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	82
7.	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	90
8.	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	96
9.	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	101
10.	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	104
11.	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	113
12.	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	118

СПИСЪК НА ИЗПОЛЗВАНИТЕ СЪКРАЩЕНИЯ

- ВРБ** - Второстепенни разпоредители с бюджет
- ДАЗД** - Държавна агенция за закрила на детето
- ДМСГД** - Дом за медико-социални грижи за деца
- ДСГ** - Диагностично-свързана група
- ДПБ** - Държавна психиатрична болница
- ДПБЛНА** - Държавна психиатрична болница за лечение на наркомании и алкохолизъм
- 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** - Закон 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“
- ИАМН** - Изпълнителна агенция „Медицински надзор“
- 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
- ЛРЕМР** - Лаборатория Радиационни експертизи и мониторинг на радон
- 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
ЦКОДУХЗ – Център за комплексно обслужване на деца с хронични заболявания и увреждания
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 2019 г. по уточнен план са в размер на 37 535 133 лева. Общите приходи обхващат събираните от администрацията на министерството приходи, приходи, събирани от второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването и получени помощи и дарения от страната и чужбина.

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), Закона 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 2019 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2019 г. /в лева/	Отчет към 30.06.2019 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо приходи:	37 500 000	37 535 133	19 202 641
<i>Данъчни приходи</i>	0	0	0
<i>Неданъчни приходи</i>	37 500 000	37 535 133	36 441 735
Приходи и доходи от собственост	6 400 000	6 400 000	2 891 193
Държавни такси	29 260 000	29 260 000	15 810 328
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 000 000	2 000 000	730 066
Други приходи	-160 000	-160 000	-94 521
Постъпления от продажби на нефинансови активи	0	0	5 219
Внесено ДДС и други данъци в/у продажбите	0	0	-27 095
<i>Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>	0	35 133	-112 549

Изпълнението на приходите към 30.06.2019 г. е 51,16 % спрямо уточнения план към 30.06.2019 г.

С най-голям относителен дял от отчетените към 30.06.2019 г. приходи са тези от държавните такси, които са в размер на 15 810 328 лева при уточнен план 29 260 000 лв., което представлява 54,03 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 11 692 542 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 – 1 733 712 лева. От националния съвет за цени и реимбурсиране на лекарствените продукти са събрани 810 321 лева.

Приходите и доходите от собственост включват приходите от продажба на услуги, стоки и продукция и приходи от наеми и други приходи. Към 30.06.2019 г. те са в размер на 2 891 193 лева, което представлява 45,17 % от уточнения план за приходи, който е в размер на 6 400 000 лева. Приходите, събрани от Центровете по трансфузионна хематология в размер на 2 076 432 лева 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 30.06.2019 г. са в размер на 730 066 лева, или 36,50 на сто спрямо уточнения план за 2019 г., който е в размер на 2 000 000 лева.

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми към 30.06.2019 г. са в размер на 196 588 лева, като от страната са получени 50 574 лева, а от чужбина 146 014 лева.

За отчетния период е възстановен остатък в размер на 309 137 лева от програмите финансирани от Глобалния фонд за борба със СПИН, туберкулоза и малария.

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, второстепенните разпоредители с бюджет по бюджета на министерството и 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 2019 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2019 г. /в лева/	Отчет към 30.06.2019 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо консолидирани разходи:	548 575 900	588 320 064	254 228 213
Общо финансиране:	548 575 900	588 320 064	254 228 213
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	548 575 900	588 320 064	245 549 273
Собствени приходи	37 500 000	37 535 133	19 202 641
Субсидия от държавния бюджет	554 075 900	601 946 167	243 074 064
Други трансфери	-43 000 000	-43 061 236	-14 471 694
Заеми			-5 754 613
Друго вътрешно финансиране		-8 100 000	0
Други източници на финансиране			3 498 875
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	8 678 940
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			8 677 080
Други програми и инициативи, по които Република България е страна-партньор			1 860
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 2019 г.	Уточнен план към 30.06.2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
1	2	3	4	5
	Общо разходи по бюджета на ПРБ Министерство на здравеопазването:	548 575 900	588 320 064	245 549 273
1600-01-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯ ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНТОТО ЗДРАВЕ	101 125 000	101 125 000	40 171 631
1600-01-01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	17 727 100	17 727 100	8 209 448
1600-01-02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	8 938 800	8 938 800	3 357 155
1600-01-03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	72 901 800	72 901 800	27 980 758
1600-01-04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 557 300	1 557 300	624 270
1600-02-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	392 658 500	432 392 664	185 542 066

1600-02-01	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	17 426 600	17 426 600	4 281 280
1600-02-02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	50 409 900	74 408 100	24 843 429
1600-02-03	Бюджетна програма "Специална медицинска помощ"	189 298 200	199 228 764	96 355 783
1600-02-04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	63 931 600	65 931 600	31 732 713
1600-02-05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	20 048 500	20 048 500	6 762 378
1600-02-06	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	51 543 700	55 349 100	21 566 483
1600-03-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	34 397 800	34 397 800	11 317 921
1600-03-01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	34 397 800	34 397 800	11 317 921
1600-04-00	Бюджетна програма "Администрация"	20 394 600	20 404 600	8 517 655

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		254 228 213	155 569 769	146 890 829	8 678 940	98 658 444	98 658 444	0
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	40 683 012	19 339 791	18 828 410	511 381	21 343 221	21 343 221	0
1600.01.01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	8 228 797	8 202 667	8 183 318	19 349	26 130	26 130	0
1600.01.02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	3 720 777	3 696 695	3 333 073	363 622	24 082	24 082	0
1600.01.03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	28 075 477	7 131 908	7 037 189	94 719	20 943 569	20 943 569	0
1600.01.04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	657 961	308 521	274 830	33 691	349 440	349 440	0
1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	193 677 643	123 761 901	115 626 324	8 135 577	69 915 742	69 915 742	0
1600.02.01	Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване"	4 281 280	4 281 280	4 281 280	0	0	0	0
1600.02.02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	29 771 017	7 360 172	2 432 584	4 927 588	22 410 845	22 410 845	0

1600.02.03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	99 563 772	79 303 185	76 095 196	3 207 989	20 260 587	20 260 587	0
1600.02.04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	31 732 713	14 927 496	14 927 496	0	16 805 217	16 805 217	0
1600.02.05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	6 762 378	6 550 040	6 550 040	0	212 338	212 338	0
1600.02.06	Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	21 566 483	11 339 728	11 339 728	0	10 226 755	10 226 755	0
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	11 349 903	3 947 818	3 915 836	31 982	7 402 085	7 402 085	0
1600.03.01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	11 349 903	3 947 818	3 915 836	31 982	7 402 085	7 402 085	0
1600.04.00	Бюджетна програма "Администрация"	8 517 655	8 520 259	8 520 259	0	-2 604	-2 604	0

Уточненият план на разходите към 30.06.2019 г. е в размер на 588 320 064 лева. Изпълнението е 245 549 273 лева или 41,74 % от средствата по уточнен план, от които за Министерство на здравеопазването-Централно управление разходите са в размер на 98 536 850 лева и за второстепенните разпоредители с бюджет разходи в размер на 147 012 423 лева.

Отчетените ведомствени разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването към 30.06.2019 г. са в размер на 146 890 829 лева, както следва:

✓ Разходи за персонал в размер на 119 669 522 лева, 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. Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2019 г. са предвидени средства във връзка с увеличение на минималната работна заплата, както и средства за увеличение на заплатите на работещите в системата на МЗ.

✓ Разходи за ведомствена издръжка в размер на 27 079 062 лева. Голяма част от разходите са отчетени от Центровете за спешна медицинска помощ в размер на 7 579 769 лева, Държавните психиатрични болници в размер на 4 082 603 лева и Регионалните здравни инспекции - 3 627 608 лева.

✓ Средства за капиталови разходи в размер на 142 244 лева за инвестиционни проекти на второстепенните разпоредители с бюджет.

Отчетените към 30.06.2019 г. администрирани разходни параграфи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 98 658 444 лева и включват разходи за:

✓ Централни доставки в размер на 22 306 972 лева, от които са отчетени в Министерството на здравеопазването-Централно управление, в т.ч.:

- Ваксини и тестове 14 902 736 лева;
- Лекарствени продукти /Наредба 34/2005/ 6 643 426 лева;
- За радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори /Наредба 34/2005/ 756 274 лева;
- Медицински изделия по чл.7 и чл.9 от Наредба №26/2007 г. 4 536 лева.

- ✓ Национални програми в размер на 182 891 лева, в т.ч.:
 - Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България 129 130 лева;
 - Национална програма майчино и детското здраве 5 098 лева;
 - Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в РБ 20 817 лева;
 - Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести 4 476 лева;
 - Национална програма за намаляване на въздействието на радона 23 370 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 – 10 369 069 лева и включват извършени разходи, както следва:

- За лечение на български граждани в чужбина 169 248 лева;
- За дейности по асистирана репродукция 7 284 324 лева;
- За лечение на деца до 18 годишна възраст 2 915 497 лева.

✓ 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 65 720 324 лева, в т.ч.:

- Размерът на средствата, отчетени за извършена дейност по реда на Наредба № 3/05.04.2019 г. и трансплантации по реда на Закона за трансплантации на органи тъкани и клетки и чл. 7, ал. 1 от Наредба № 29/2007 г. са в размер на 65 854 403 лева.

- Средства в размер на (-) 134 079 лева са отчетени от Централно управление за дейности през 2019 г. свързани с Международни програми финансирани от Глобалния фонд за борба със СПИН, туберкулоза и малария за подобряване устойчивостта.

✓ Отчетените субсидии за организации с нестопанска цел в размер на 245 157 лева, представляват разходи за дейности по Програмите по Глобалния фонд за борба със СПИН/ХИВ, туберкулоза и малария по сключени договори с юридически лица с нестопанска цел за изпълнение на програмите.

✓ Със средства в размер на 70 410 лева са изплатени финансовите ангажименти за членски внос към Здравна мрежа на югоизточна Европа и възстановени средства в размер на 87 295 лева от Европейска Фармакопея. Разходите за членски внос в размер на 8 767 лева са извършени от второстепенните разпоредители с бюджет.

✓ Средствата за капиталови разходи в размер на 142 244 лева са за инвестиционни проекти на Министерство на здравеопазването-Централно управление 26 626 лева и за второстепенните разпоредители с бюджет 115 618 лева. Възстановените средства за капиталови разходи от лечебните заведения за болнична помощ са в размер на 189 606 лева.

✓ Разходи по проектите от външни заемни споразумения - Заем BUL 4565 в размер на 5 768 893 лева, от които 5 754 613 лева погашение на главница и 14 280 лева за лихвени плащания.

II. ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА

През отчетния период са извършени промени в организационната структура в системата на Министерството на здравеопазването. С Постановление № 18 на Министерския съвет от 31 януари 2019 г. за структурни промени в системата на здравеопазването е закрит Дома за медико-социални грижи за деца – Ямбол. Съгласно параграф 18, ал. 1 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. Изпълнителната агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по трансплантация се преобразуват чрез сливане в Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, считано от 1 април 2019 г. С Постановление № 53 на Министерския съвет от 27 март 2019 г. е приет Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“. С Постановление № 54 на Министерския съвет от 28 март 2019 г. е закрит Центъра „Фонд за лечение на деца“. С Постановление № 55 на Министерския съвет от 28 март 2019 г. е приет нов Устройствен правилник на Министерство на здравеопазването, съгласно който министерството е структурирано в 15 дирекции, звено „Вътрешен одит“, звено „Сигурност на информацията и защита на данните“ и Инспекторат.

Общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването към 30.06.2019 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 302 щатни бройки.

Числеността на персонала към 30.06.2019 г. в 99 второстепенни разпоредители с бюджет е 13 863 щатни бройки както следва:

- 27 Центрове по спешна медицинска помощ (ЦСМП) - 7 113 щ. бр.;
- 28 Регионални здравни инспекции (РЗИ) - 2 470 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.;
- Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) – 68 щ. бр.;
- Център за асистирана репродукция (ЦАР) – 7 щ. бр.;
- Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАН) – 106 щ. бр.;
- Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП) – 44 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.	Постановление № 33 от 22 февруари 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета Министерство на здравеопазването	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Допълнителни разходи в размер на 30 000 000 лв. са предоставени с цел осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до медицинска помощ, в това число в труднодостъпни и/или отдалечени райони на страната. Предоставянето на допълнителни финансови средства на общинските и държавни лечебни заведения ще подпомогне дейността и достигането на определени нива на заплащане на персонала, осъществяващ медицинските дейности.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“, Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“ и Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	Увеличава разходите както следва: Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ - 18 000 000 лв., Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“ – 10 000 000 лв. и Бюджетна програма „Психиатрична помощ“ - 2 000 000 лв.	Допълнителни средства за дейностите, осъществявани от лечебните заведения са свързани с необходимостта от дофинансиране на звената, по критерии и по ред определени с наредба на министъра на здравеопазването.
2.	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 „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	Увеличение на разходи както следва: Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“ с 355 400 лв.	Подобряване на условията на живот и качеството на лечението на децата в домовете за медико-социални грижи.
3.	Предоставени трансфери	чл.110, ал.4 от ЗПФ	1. Съвместна заповед между Министерство на отбраната, Министерство на здравеопазването и Министерство на вътрешните работи за транспортиране на донор за орган за трансплантация. За транспортиране на медицински екипи по маршрута	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Намаление на Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ с (-) 1 800 лв. и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“ с (-) 31 907 лв.	Намаление на Субсидии за осъществяване на болнична помощ и промяна в взаимоотношения с бюджетни организации. Не оказва влияние върху показателите за изпълнение тъй като само се

			София-Варна-София в размер на 31 907 лв. 2. Предоставени трансфери за Военномедицинска академия през месец февруари 2019 г. – 1 800 лв. във връзка с изпълнение на сключен договор, относно извършване на трансплантация на органи, тъкани и клетки и възстановяване на разходите и относителния дял на средствата за труд и дейности по трансплантация.			извършва трансформация на разходите в трансфери.
4.	Писмо на Министерство на финансите	Чл.110, ал.4 и ал.10 от ЗПФ и чл.9,ал.1 от ПМС № 344/21.12.2018 г-	Одобрени допълнителни разходи за 2019 година в размер на 10 000 лв. във връзка с Българското председателство на Организацията за черноморско икономическо сътрудничество в периода 1 януари-30 юни 2019 г.	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличение на Бюджетна програма „Администрация“ с (+) 10 000 лв.	Финансово осигуряване и организиране на събития във връзка с Българското председателство на Организацията за черноморско икономическо сътрудничество в периода 1 януари-30 юни 2019 г.
5.	ПМС 112 от 09 май 2019 г. във връзка с увеличаване на капитала на търговско дружество	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Направените промени по бюджета на Министерството на здравеопазването са обвързани с реализиране на инвестицията ще бъдат създадени възможности за прилагане на най-съвременни и ефективни методи и технологии за диагностика и лечение на пациентите от град Ямбол и областта.	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.	Придобиване на дялове, акции и съучастия (-) 8 100 000 лв.	Не оказват влияние върху планираните целевите стойности по показателите за изпълнение.
6.	ПМС № 121 от 16.05.2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета Министерство на	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за : 1.Закупуване на медицинска	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	Увеличение на Бюджетна програма Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“ с (+) 3	1.Закупуване на медицинска апаратура /апарати за дихателна реанимация и кувьози/ с цел подобряване качеството на

	здравеопазването за 2019 г		апаратура /апарати за дихателна реанимация и кувьози/, на стойност до 1 250 000 лв. за нуждите на педиатричната болнична помощ. С цел подобряване качеството на медицинските грижи в неонаталните отделения в страната. 2. Финансиране на дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве (2014-2020) в размер до 2 200 000 лв. С цел изпълнение на заложените приоритети в програмата е необходимо гарантиране на устойчивост на тези средства за срока на действие на програмата – 2019 г. и 2020 г.		3 450 000 лв. "	медицинските грижи в неонаталните отделения в страната. 2. Финансиране на дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве (2014-2020)
7.	ПМС № 78 от 10.04.2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета Министерство то на здравеопазването за 2019 г. и съгласно § 2 от ПМС № 111 от 09.05.2019 г. за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи с цел да се осигури равнопоставен достъп до медицинска помощ на гражданите и даде възможност на лечебните заведения да осъществяват медицинска дейност в съответствие с потребностите на населението и съобразно правилата за добра медицинска практика.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Увеличение на Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ с (+) 6 000 000 лв.	Увеличение на Субсидии за осъществяване на болнична помощ
8.	Предоставени трансфери	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с предоставени трансфери към м. март 2019 г. на министерство на транспорта, информационните технологии и	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Намаляване на разходите по Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“ с 37 529 лв.	Измененията са свързани с предоставени трансфери. Не оказват влияние върху планираните целевите

		съобщенията за изпълнен полет от Авиоотряд 28 по маршрут София-Брюксел-София за дете, което е транспортирано по спешност за оперативна интервенция в Белгия.		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 към 30.06.2019 г. 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 2019 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 на здраве, профилактика на болести и зависимости“, дирекция „Лекарствена политика“, РЗИ, НЦРРЗ, НЦН, НЦЗПБ и НЦОЗА е 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 по химикали и др.

Приложение № 5 – Отчет на показателите за полза/ефект

1600.01.00 Област на политика „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ” <i>Показатели за полза/ефект</i>	Мерна единица	Целева стойност	Отчет
1. Възникнали значими събития с риск за общественото здраве, налагащи провеждането на засилен епидемиологичен надзор, профилактика и здравен контрол	брой	0	0
2. Регистрирана годишна заболяемост и смъртност от ваксинапредотвратими заболявания	честота на 100 000 население	5,64% ⁰⁰⁰ 0,25% ⁰⁰⁰	15,89% ⁰⁰⁰ 0,00% ⁰⁰⁰

3. Относителен дял на обхванатите спрямо общият брой на подлежащите на планови имунизации деца от населението – имунизационен обхват, съгласно Националния имунизационен календар	%	93	*
---	---	----	---

***По показател 3 нормативния срок за предоставяне от НЦОЗА е 01.09.2019 г.**

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
- Национален център по наркомании
- 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 2019 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 програмата отговарят ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „ЗК“, директорите на РЗИ, НЦРРЗ, НЦЗПБ и НЦОЗА.

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

- 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. 26, от 29.03.2019 г.).

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.

Политиката в областта на „Диагностиката и лечението“ е насочена към подобряване на здравното благополучие и качеството на живот на българските граждани и намаляване на здравните неравенства чрез подкрепа за специфични дейности в областта на диагностиката и лечение на заболяванията и организацията на медицинската помощ извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

Показатели за полза/ефект	Мерна единица	Целева стойност	Отчет
1. Смъртност при децата от 0-1 годишна възраст	бр./1000 (%)	6,0	0
2. Смъртност при децата от 1-9 годишна възраст	бр./1000 (%)	0,18	0

3. Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст	бр. години	16,4	0
4. Смъртност от болести на органите на кръвообращението (I00 – I99)	бр./100 000 (‰)	1015,0	0
5. Смъртност от злокачествени новообразувания (C00 – C97)	бр./100 000 (‰)	244,75	0
6. Дял на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания	%	13	0

Забележка: Показателите полза/ефект съвпадат с определени в АСБП 2019-2021 г. ключови индикатори, като въздействието на постигнатия напредък по провежданата политика ще може да бъде проследено на годишна база.

Дейности за реализация на целите

Дейностите, осъществени от дирекция „Медицински дейности“ за реализиране на целите на политиката в областта на диагностиката и лечението бяха насочени в 2 основни направления: общи системни мерки за усъвършенстване на управлението на системата на здравеопазване в частта, осигуряваща диагностиката и лечението на заболяванията и специфични мерки, насочени към лечебно-диагностичните дейности, финансирани със средства по програмите от политиката в областта на диагностиката и лечението.

I. Общи системни мерки за усъвършенстване на управлението на системата на здравеопазване в частта, осигуряваща диагностиката и лечението на заболяванията

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

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

1. Със Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. (обн. ДВ. бр.102 от 11 декември 2018г.) се направиха изменения и допълнения в Закона за здравето, Закона за лечебните заведения, Закона за здравето осигуряване и др. Част от измененията на посочените нормативни актове доведоха до структурни промени в системата на здравеопазването. Някои структури са закрити, а осъществяването на техните функции е възложено на новосъздадени или други структури.

2. През първо полугодие на 2019 г. продължи активната работа по изработването на нови медицински стандарти за качество на оказваната медицинска помощ и осигуряване защита на правата на пациента, съгласно изискванията на чл. 6а от Закона за лечебните заведения в сила от 01.01.2019г.

3. В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея беше изготвен проект на **Постановление на Министерския съвет за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – гр. Ямбол.**

4. През първото полугодие на 2019 г., експерти от дирекция „Медицински дейности“ активно се включиха в разработването на проекти на Национална стратегия за детето 2019-2030 г. и Стратегия за ранно детско развитие, както и в приетата Национална програма за закрила на детето за 2019 г.

5. През март 2019 г. беше обнародвано изменение и допълнение на **Постановление № 25 на Министерския съвет от 2009 г. за създаване на Център за асистирана репродукция**. Промените привеждат в съответствие Правилника с § 18 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., съгласно които Изпълнителната агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по трансплантация се преобразуват чрез сливане в Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, считано от 01.04.2019 г.

6. В периода бяха изготвени два проекта на Наредба за изменение и допълнение на **Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването**.

С изменението на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването се въвежда механизъм за провеждане на държавната политика по осигуряване на необходимите специалисти в съответствие с потребностите на лечебните заведения. Въвежда се възможност Министерството на здравеопазването да субсидира базите за обучение за местата, финансирани от държавата по клинични специалности. По този начин държавната политика по осигуряване на необходимите специалисти ще се провежда с финансиране от държавния бюджет, а не от лечебните заведения.

Друг нов момент е, че след придобиването на специалност специализантите, за които е изплащана субсидия, могат да избират лечебни заведения, области или общини, определени от министъра на здравеопазването (в които е налице установен недостиг на специалисти), в които ще са длъжни да работят по придобитата специалност за срок от три години. В случай, че специализант, за когото е изплащана субсидия, не изпълни задължението си, той дължи обезщетение в размер на изплатената субсидия за срока на неговото обучение. Ако специализантът е отработил част от задължителния тригодишен период, обезщетението се изчислява пропорционално.

Размерът на месечната субсидия за базите за обучение за всеки специализант в общия случай ще е в размер на две минимални работни заплати за страната и дължимите осигурителни вноски върху тях.

Предвижда се министърът на здравеопазването да определя специалности, за които Министерството на здравеопазването да заплаща по-голям месечен размер на субсидията, но не по-голям от три минимални работни заплати и дължимите осигурителни вноски върху тях. Размерът на месечната субсидия, изплащана от Министерството на здравеопазването за специализантите по Обща медицина на места, финансирани от държавата ще е в размер на два пъти минималния осигурителен доход и дължимите осигурителни вноски върху него.

С промените в Наредбата е създадена нормативна възможност базите за обучение да могат да получават финансиране за обучение на специализанти на срочен трудов договор освен от Министерството на здравеопазването и от общини, от лечебни заведения, които нямат одобрение от министъра на здравеопазването за обучение или по европейски проекти и програми.

7. През първото полугодие беше разработен проект на **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на националните и републикански консултанти**. Причините за

разработване на наредбата са свързани с измененията в чл.6а от Закона за здравето в сила от 01.01.2019 г., с които функциите на националните консултанти се възлагат на експертни съвети към министъра на здравеопазването.

8. Проект на Наредба за медицинските и други услуги по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане беше разработен през първото шестмесечие на 2019 г. Причини за изготвяне на проекта на наредба: С чл. 82, ал. 1а (нова) и ал. 3 (изменена) от Закона за здравето, приети с преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. (ЗБНЗОК за 2019 г.), обнародван в „Държавен вестник“, бр. 102 от 2018 г., в сила от 1 януари 2019 г., към кръга на изчерпателно изброените с чл. 82, ал. 1 от същия закон медицински услуги, които се предоставят на българските граждани извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за сметка на държавния бюджет, е добавено и право на заплащане за медицински и други услуги във връзка с тяхното лечение в страната или чужбина съобразно тяхното заболяване, за които не са предвидени други механизми за финансиране със средства от държавния бюджет, общинските бюджети и бюджета на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), или които не могат да бъдат осигурени в страната. За децата е предоставено, както и досега, право на медицинска помощ извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, но това право на законово ниво вече включва и заплащане на медицински изделия, високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба, диетични храни за специални медицински цели и лекарствени продукти, които не са включени в списъка по чл. 262, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

9. В началото на отчетния период беше разработен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2014 г. за условията и реда за внос, износ и обмен на органи, тъкани и клетки. С предложените с проекта на наредба изменения и допълнения се цели Наредба № 8 от 2014 г. за условията и реда за внос, износ и обмен на органи, тъкани и клетки да се приведе в съответствие с промените в Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки. В резултат на законовите промени, осъществяваните административни услуги от сега съществуващата Изпълнителна агенция по трансплантация, свързани с разрешаване на вноса и износа на органи, тъкани, клетки, биопродукти и репродуктивни клетки, както по отношение на обмена на органи, преминават към новосъздадената Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, считано от 01.04.2019 г.

10. През първото полугодие беше разработен и проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 21 от 2007 г. за обстоятелствата и данните, които се вписват в регистрите на Изпълнителната агенция по трансплантация, редът за вписване и ползване на информацията. С проекта на наредба се привеждат подзаконовни нормативни актове на министъра на здравеопазването в областта на трансплантацията и асистираната репродукция в съответствие със законовите промени, извършени чрез Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., а именно по отношение на закриването на Изпълнителната агенция по трансплантация. До горепосочените законови промени Изпълнителната агенция по трансплантация беше компетентният орган за управление, координация и контрол на трансплантацията и асистирана репродукция в Република България. Считано от 01.04.2019 г. Изпълнителната агенция по трансплантация и Изпълнителна агенция „Медицински одит“ се преобразуват в нова здравна структура, а именно Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

11. През отчетното шестмесечие беше разработен и проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 2007 г. за реда за издаване на документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права, съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност. Проектът на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 2007 г. за реда за издаване на документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност (Наредба № 14 от 2007 г.) е изготвен на основание чл. 80а, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване. Наредбата определя реда за издаване от Националната здравноосигурителна каса на европейска здравноосигурителна карта (ЕЗОК), удостоверение за временно заместване на ЕЗОК, както и документи/удостоверения по образци, утвърдени от Административната комисия за координация на системите за социална сигурност. Документите са необходими за упражняване на здравноосигурителни права за ползване на обезщетения в натура, съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност.

12. През първите шест месеца на 2019 г. беше разработен и проект на Постановление на Министерския съвет за приемане на тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки. Причината за изготвяне на Проекта на Постановление на Министерския съвет за приемане на Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ) и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (ЗТОТК) е нормативно несъответствие между разпоредби на чл. 11, ал. 6 от ЗТОТК и чл. 41, ал. 4 и чл. 49, ал. 5 от ЗЛЗ от една страна и Тарифа за таксите, които се събират по ЗЛЗ, приета с ПМС № 37 от 14.02.2011 г. и Тарифа за таксите, които се събират от Изпълнителната агенция по трансплантация по Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки, Закона за здравето и Закона за лечебните заведения, приета с ПМС № 166 от 17.06.2011 г. – от друга страна. Друг проблем е обстоятелството, че размерът на таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки към настоящия момент е несъответстващ на реалните разходи за предоставяне на съответните услуги, тъй като не е актуализиран от приемането на съответните тарифи с цитираните Постановления на Министерския съвет през 2011 г.

13. През отчетния период се разработи и обнародва **Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения** (обн. ДВ. бр.29 от 8 април 2019г.). Наредбата е разработена на основание чл. 106а, ал. 6 от Закона за лечебните заведения и чл. 82, ал. 1, т. ба, бв, 8 и 9 и ал. 5 от Закона за здравето.

Съгласно чл. 106а, ал. 6 от Закона за лечебните заведения министърът на здравеопазването определя с наредба критериите и реда, по които се извършва субсидиране на лечебни заведения от Министерството на здравеопазването в посочените от закона случаи.

Законът за лечебните заведения в чл. 106, ал. 3 и чл. 106а, ал. 1 – 5 и ал. 7 след неговите изменения и допълнения, обнародвани в „Държавен вестник“, бр. 102 от 2018 г., в сила от 1 януари 2019 г., определя следните случаи на субсидиране на лечебни заведения от Министерството на здравеопазването:

1. субсидират се преобразуваните държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ и лечебните заведения за болнична помощ с държавно и/или общинско участие в капитала за:

- дейностите по чл. 82, ал. 1, т. 6а от Закона за здравето – осигуряване на медицински дейности при пациенти с инфекциозни заболявания по списък, определен с наредба на министъра на здравеопазването, включително за предотвратяване на епидемиологичен риск;

- дейностите по чл. 82, ал. 1, т. 6в от Закона за здравето – осигуряване на медицински дейности при пациенти с неспецифични белодробни заболявания по списък, определен с наредба на министъра на здравеопазването;

- дейности по чл. 82, ал. 1, т. 8 от Закона за здравето, определени с наредба на министъра на здравеопазването, а именно – по заплащане на лечение за заболявания при условия и по ред, също определени от министъра на здравеопазването;

- дейностите по чл. 82, ал. 1, т. 9 от Закона за здравето – осигуряване на устойчивост на медицинските дейности и специализираните грижи, предоставяни на определени лица в изпълнение на проекти и програми, финансирани със средства от Европейските структурни и инвестиционни фондове или от други международни финансови институции и донори, по списък, определен с наредба на министъра на здравеопазването;

- дейности по поддържане на медицински регистри, определени с наредба на министъра на здравеопазването;

2. субсидират се държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ и държавни и общински центрове за психично здраве за:

- дейностите по чл. 82, ал. 1, т. 3 от Закона за здравето – стационарна психиатрична помощ;

- дейностите по чл. 82, ал. 1, т. 3б от Закона за здравето – лечение със субституиращи и поддържащи програми с метадон и дневни психорехабилитационни програми;

- медицинска експертиза, осъществявана от ТЕЛК;

3. за дейности по т. 1 и 2 могат да се субсидират и лечебните заведения към Министерския съвет, Министерството на здравеопазването, Министерството на отбраната, Министерството на вътрешните работи, Министерството на правосъдието и Министерството на транспорта, информационните технологии и съобщенията;

4. субсидират се лечебни заведения за болнична помощ – за оказване на спешна медицинска помощ на пациенти със спешни състояния, преминали през спешни отделения, които не са хоспитализирани в същото лечебно заведение;

5. субсидират се държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ за оказване на консултативна медицинска помощ на спешни пациенти по искане на дежурните екипи в центровете за спешна медицинска помощ;

6. финансират се държавни и общински лечебни заведения, в които ветерани от войните, военноинвалиди и военнопострадали осъществяват правото си на отпих и лечение, предвидено в нормативен акт, като медицинската помощ при ветераните се определя по ред и списък от министъра на здравеопазването;

7. могат да се субсидират учредени от общините и/или държавата лечебни заведения за болнична помощ за дейността им на адреси в населени места в труднодостъпни и/или отдалечени райони, като критериите и редът за определяне на лечебните заведения и за предоставяне на субсидиите се определят с наредба на министъра на здравеопазването.

На 25 юни 2019 г. в бр. 50 на Държавен вестник е публикувано изменение и допълнение на Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на

задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения.

14. През първото полугодие на 2019 г. беше разработен и проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за медицинската експертиза. Промяната в действащата Наредба за медицинската експертиза е обусловена от резултатите от оценката на въздействие, изготвена във връзка с § 14. от Преходни и Заключителни разпоредби към Постановление № 152 от 26 юли 2018 г. за изменение и допълнение на Наредбата за медицинската експертиза (обн. - ДВ, бр. 64 от 2018 г., в сила от 03.08.2018 г.), съгласно който в срок до 6 месеца от влизането в сила на Постановлението министърът на здравеопазването извършва оценка на неговото въздействие и предприема съответни действия. Резултатите от направения анализ доказват необходимостта от допълнително прецизиране на текстовете на Наредбата при определяне на крайния процент трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане при лицата с повече от едно заболяване, всяко едно, водещо до увреждане. Друг проблем, който се решава с настоящата промяна, е липсата на проследимост и прозрачност, а от там и на ефективен контрол по отношение на вписаните в експертното решение заболявания, които сега се представят описателно, без да се вписва кодът за конкретното заболяване съгласно утвърдената у нас Международна класификация на болестите (МКБ) - 10 ревизия.

15. През първото полугодие на 2019 г. беше разработен **проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Правилника за устройство и организация на работата на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи.** Причините за предложената промяна могат да бъдат обобщени в три групи: Практически проблеми в прилагането на Правилника за устройство и организация на работата на органите на медицинската експертиза и на регионалните картотеки на медицинските експертизи (Правилника); привеждане в изпълнение на мерките за трансформация на модела на административно обслужване, определени с Решение № 704 на Министерския съвет от 2018 г.; несъответствия на Правилника с други нормативни актове. Предвид въвеждането на нови разпоредби, които изискват специфична организация на процесите, проектът на нормативния акт се предвижда да влезе в сила от 1 януари 2020 г., с изключение на изготвянето на анализ от НЕЛК въз основа на данните от информационната база данни, тримесечното планиране и извършването на проверки на част от необжалваните експертните решения на ТЕЛК, което влиза в сила от 1 юли 2020 г.

16. В областта на трансфузионната хематология от 01.01.2019 г. са разработени следните промени в нормативната уредба, както следва:

В изпълнение на решение на МС № 704 за намаляване на административната тежест за гражданите и бизнес с преходни и заключителни разпоредби на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина се предвижда изменение в Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането. По отношение на разрешението за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки изискванията са регламентирани в подзаконов нормативен акт – Наредба № 8 от 2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки, без да са установени на ниво закон и това е причината, която налага предложената законова промяна. Съгласно РМС № 704/2018 г. режимът следва да намери своето систематично място в закон, което е и целта на законопроекта в тази част.

В Заключителните разпоредби на проекта на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2011 г. за условията и реда за получаване на разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти от лекари и лекари по дентална медицина и снабдяването им с лекарствени продукти се предвиждат промени в Наредба № 8 от 2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки. Образецът на заявление при предоставяне на услуга „875 Издаване 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“ е приет с Наредба № 8 от 09.03.2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки. В него липсва възможност заявителят да поиска получаване на издадения документ чрез лицензиран пощенски оператор. В тази връзка се изменя образеца на заявление за издаване 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, като се предоставя възможност на заявителя да поиска получаване на издадения документ чрез лицензиран пощенски оператор.

В изпълнение на чл. 26 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането е утвърден 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. Утвърдени са и количествата и видовете медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхранение на кръв и кръвни съставки за 2019 г.

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

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

1. Концепция „Цели за здраве 2020“ – приета на 18.02.2015 г.;
2. Национална здравна стратегия 2020 г. и план за действие към нея, приета с Решение на Народното събрание от 17.12.2015 г. и обнародвана в ДВ бр.101/2015 г.;
3. Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България;
4. Национална програма за реформи;
5. Националната програма за развитие: България 2020;
6. Програма за управление на правителството на Република България – 2017 – 2021 г.

През отчетния период в полето на дейност на дирекция „Медицински дейности“ беше и изпълнението на **Актуализирания план за действие за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България“.**

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.

Времева рамка е 29 месеца, считано от юни 2017 г.

През първото полугодие на 2019 г., дирекция „Медицински дейности“ участва в подготовката на проектно предложение за кандидатстване по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.026 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ - КОМПОНЕНТ 2 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

През отчетния период в полето на дейност на дирекция „Медицински дейности“ беше и 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 2019 г.

През първото шестмесечие на 2019 г. дирекция „Медицински дейности“ активно участва в изпълнението на процедура чрез 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 – 2020 г. Проектът ще въведе модел за патронажни грижи за възрастни хора и лица с увреждания, вкл. с хронични заболявания и трайни увреждания за осигуряване на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги в техните домове. Чрез този модел ще се структурира и стандартизира предоставянето на здравно-социални патронажни грижи от общините. Проектът ще се реализира на територията на цялата страна и неговото добро и своевременно изпълнение е основата за изпълнението на здравносоциалните услуги по патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания от общините. В рамките на проекта дирекцията беше водеща в разработването на: методика за предоставяне на патронажната грижа; програма за специфично обучение на медицинските специалисти и специалистите в областта на социалните услуги, които ще предоставят патронажните грижи; стандарти за качество на услугата; критерии за мониторинг на процеса на обучение на персонала; супервизия на предоставянето на услугата.

И през първото полугодие на 2019 г. Дирекция „Медицински дейности“ участва в реализирането на дейностите по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“. По проекта се изплащат такси за теоретично и практическо обучение и стипендии на участниците в проекта (лекари и лекари по дентална медицина).

Постановление № 153 на Министерския съвет от 20 юни 2019 г. се одобриха допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. за изпълнението на Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ.

В Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ е заложена като стратегическа цел подобряване структурата на системата чрез интеграция на двете основни части на системата – извънболнична и болнична спешна медицинска помощ, което да позволи непрекъсваемост на обслужването на спешния пациент и да гарантира своевременност и качество на оказваната спешна медицинска помощ. Изграждането на интегрирания модел за развитие на спешната медицинска помощ представлява структурна промяна, която налага и промяна на разходите за персонал, в съответствие с изискванията на чл. 77, ал. 2 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2019 г.

С Постановление № 153 от 20 юни 2019 г. са одобрени допълнителни разходи в размер на 15 438 600 лева по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. за осигуряване изпълнението на заложените цели в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ.

II. 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 от дирекция „Медицински дейности“, 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 първото шестмесечие на 2019 г. са реализирани значителен обем дейности, в т.ч. разработване на ключови стратегически документи и законодателни инициативи, които пряко изпълняват поставените оперативни цели и създават предпоставки за успешната реализация на политиката в бъдеще.

По отношение на стратегическата цел на политиката за „Осигуряване равен достъп до медицинска помощ с необходимото качество на всички български граждани“ в контекста на целите и приоритетите, заложен в основните национални стратегически и програмни документи за подобряване на здравето и качеството на живот на гражданите, липсват данни за реализирани ползи по отношение на основните здравно-демографски показатели предвид това, че те се отчитат на годишна база през второто полугодие на изминалата 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, по-малко бракове, засилена урбанизация, както и специфичните за развиващи се страни и страни в преход - по-високи нива на смъртност и интензивна външна миграция.

Отговорност за разпределението на публичните разходи за политиката

Консолидирани разходи по политиката, които ПРБ разходва пряко чрез бюджета и отговаря за разпределението/разчитането на разходи по други бюджети и ССЕС;

Други институции, допринесли за постигането на ползата/ ефекта

Изпълнението на политиката се осъществява с участието на голям брой изпълнители в системата на здравеопазването – Изпълнителна агенция „Медицински одит“, а от 01.04.2019 г. Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, Национален център за обществено здраве и анализи, регионалните здравни инспекции, Център „Фонд за лечение на деца“ до 31.03.2019 г., Център за асистирана репродукция, Изпълнителна агенция по трансплантация до 31.03.2019 г. и лечебните заведения под координацията на Дирекция „Медицински дейности“.

Съгласно § 11 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. (обн. ДВ. бр.102 от 11 декември 2018 г.)

през 2019 г. НЗОК може да проведе процедури извън нормативно определените срокове за определяне на стойността, до която заплаща за групи медицински изделия и високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба за медицинските дейности по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето, както и за отстъпки за съответните медицински изделия и високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба. НЗОК определя стойност на заплащане 100 на сто за медицински изделия и високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба за медицинските дейности по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето, но не по-висока от заплащаната през 2018 г. за изделие/апарат/уред със същите технически характеристики. От 1 януари 2019 г. НЗОК определя стойност на заплащане 100 на сто за медицински изделия, заплащани по досегашния ред по Закона за лечебните заведения, но не по-висока от заплащаната през 2018 г.

Съгласно § 13 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. Център „Фонд за лечение на деца“ се закрива в срок до 31.03.2019 г. като неприключилите до тази дата процедури за заплащане за медицински и други дейности се довършват по новия ред от НЗОК.

Съгласно § 14 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. до 31 март 2019 г. процедурите по издаване на документи, необходими съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност по Закона за здравното осигуряване, се разглеждат по досегашния ред, а неприключилите до тази дата процедури се довършват по новия ред от НЗОК.

Съгласно § 18 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. Изпълнителната агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по трансплантация се преобразуват чрез сливане в Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, считано от 01.04.2019 г. Неприключилите до 31.03.2019 г. производства от Изпълнителната агенция „Медицински одит“, съответно от Изпълнителната агенция по трансплантация, се довършват по новия ред.

Съгласно § 19 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. до 31.03.2019 г. процедурите за регистрация по Закона за лечебните заведения на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност от лечебните заведения за болнична помощ, за центровете за психично здраве, за центровете за кожно-венерически заболявания, за комплексните онкологични центрове, за домовете за медико-социални грижи, за диализните центрове и тъканните банки, както и за регистрация за извършване на лечебна дейност по чл. 2а от същия закон, се довършват по досегашния ред. Неприключилите до 31.03.2019 г. процедури се довършват по новия ред. След 1 април 2019 г. регионалните здравни инспекции предоставят на Изпълнителната агенция „Медицински надзор“ с приемно-предавателен протокол документите по недовършените процедури, регистъра по чл. 41 от Закона за лечебните заведения, както и архива на приключилите процедури.

Съгласно § 24 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. до 31 март 2019 г. оценката на възможностите на лечебните заведения за обучение на студенти и специализанти по Закона за лечебните заведения се извършва по досегашния ред. Лечебните заведения, които до 31.03.2019 г. имат определени със заповед на министъра на здравеопазването акредитационни оценки за обучение на студенти и специализанти, се ползват с правата по чл. 90, ал. 1 от Закона за лечебните заведения за срока на акредитационната им оценка.

Неприключилите до 31.03.2019 г. процедури по оценка на възможностите на лечебните заведения за обучение на студенти и специализанти се прекратяват, а заплатените държавни такси се възстановяват на заявителите.

Изпълнението на заложените цели в политиката в областта на диагностиката и лечението не може да бъде постигнато без обединяването на усилията на различни институции и организации в страната. От основно значение е взаимодействието с Националната здравноосигурителна каса, Министерството на труда и социалната политика, Министерството на образованието и науката, както и висшите училища, ссловните организации – БЛС, БЗС, БФС, БАПЗГ, пациентските организации и др.

Източници на информация за данните по показателите за полза ефект

Годишната и оперативната статистика на ИА МО/ ИА МН, НЦОЗА, РЗИ, Ц ФЛД, Ц АР и ИАТ са източник на подробна и разнообразна информация, която позволява да се извършва текущия мониторинг на политиката по диагностика и лечение. Данни за въздействие на политиката се осигуряват от Националния статистически институт, чрез официалната статистика на страната.

Отговорност за изпълнение на целите в съответната област на политика

Отговорен за изпълнение на политиката е 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, Ц ФЛД до 31.03.2019 г., Ц АР, ИАТ до 31.03.2019 г., ИА МО/ИА МН, НЦОЗА и лечебните заведения.

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

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

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.

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 законопроект за изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина. Основната цел на законопроекта е да се изпълнят ангажиментите, възложени с Решение № 704 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на мерки за трансформация на модела на административно обслужване (РМС № 704/2018 г.). Извън промените, свързани с изпълнение на РМС № 704/2018 г., като причина за законовите промени може да се посочи необходимостта от осигуряване на оптимален достъп на населението до лекарствени продукти от аптеки чрез създаване на Национална аптечна карта и на законови възможности за денонощен достъп до аптеки.

С Националната аптечна карта ще се определят потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, осигурявани от аптеки и ще се идентифицират областите, общините и населените места с недостиг от аптеки. С изготвянето на Национална аптечна карта ще се даде възможност да се установи достъпът на населението до аптеки, като се вземе предвид тяхното териториално разпределение, разпределението им според демографската структура на населението и според дейностите, които те извършват. Ще се извърши оценка и на потребностите от магистър-фармацевти, които работят в аптеките. Когато въз основа на Национална аптечна карта се установи недостиг от аптеки и дейности, които те извършват, ще се прилагат мерки за стимулиране на осигуряването на лекарствени продукти като в такива населени места ще могат да осъществяват дейност на втори или следващ адрес аптеки, получили разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти.

Предложените законови промени, свързани с оценката на потребностите на населението от достъп до аптеки, и описаните мерки за подобряване на достъпа на гражданите до лекарствените продукти, ще имат за резултат ясно дефиниране на минималните потребности от дейности, осигурявани от аптеки, и стимулиране на „приближаването“ на аптеките до пациентите в малките населени места.

Създава се възможност навсякъде, където има недостиг от услуги, предоставяни от аптеките, всички аптеки от съответната област да могат да разкриват втори/следващ адрес, ако отговарят на законовите изисквания.

Законопроектът предвижда по изключение, при липса на алтернатива за лечение на конкретен пациент и само в интерес на неговото здраве, разрешен за употреба в страната лекарствен продукт да може да се прилага извън одобрените с кратката характеристика на лекарствения продукт показания, при наличие на достатъчно научни основания за това. Всеки етап от лечението на пациента ще се проследява и документира, като лекарите от комисията, която е предписала лекарствения продукт, ще носят отговорност за провеждане на лечението. Медицинските среди обосновават подобен подход като полезен е ефективен. Предвижда се в тези случаи лекарствените продукти да не се заплащат с публични средства;

- Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2011 г. за условията и реда за получаване на разрешение за съхранение и продажба на лекарствени продукти от лекари и лекари по дентална медицина и снабдяването им с лекарствени продукти. Проектът е изготвен във връзка с изпълнение на мерките, заложи в Решение № 704 на Министерския съвет от 2018 г. за приемане на мерки за трансформация на модела на административно обслужване, свързани с разработване на нормативни промени. Уреждат се образци на заявления, необходими документи за заявяване, образци на издаваните в резултат от услугата документи и срок за извършване;

- Във връзка с промените в ЗЛПХМ, обнародвани в ДВ бр.84/12.10.2018 г. е изготвена публикуваната в ДВ, бр., 46 от 11.06.2019 г. Наредба № 4 от 31.05.2019 г. за специализираната електронна система за проследяване и анализ на лекарствените продукти;

- Изготвен проект на 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. Причините, които налагат приемането на измененията и допълненията на наредбата, са свързани с необходимостта от привеждане ѝ в съответствие с измененията и допълненията на Закона за здравето осигуряване (ЗЗО) (приети със Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., обн.

ДВ, бр. 102 от 11.12.2018 г.). Въвеждат се редица други промени, свързани с повишаването на контрола по отношение на разходите на НЗОК за лекарствени продукти. С проекта се регламентират условията и редът за договаряне и предоставяне на отстъпката по чл. 21, ал. 1, т. 4 - отстъпка в полза на пациента. Въвеждат се промени, свързани с оптимизирането и контрола на разходите на НЗОК за лекарствени продукти, както и на такива, засягащи регламентацията на медицинските изделия;

- Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукт с цел да се въведе механизъм за регулиране на разходите на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) за лекарствени продукти в рамките на предвидените средства в бюджета на НЗОК за здравноосигурителни плащания за лекарствени продукти. С проекта се въвежда възможност при издаване на протоколи (за скъпоструващи лекарствени продукти, при които се извършва експертиза по чл. 78, т. 2 от Закона за здравето осигуряване (ЗЗО)), да може да се предписва лекарственият продукт/лекарствената терапия с най-голяма разходна ефективност за НЗОК, когато в конкретния случай са налице терапевтични алтернативи, лекарствените продукти/терапии имат доказана сходна ефективност и безопасност за лечение на заболяването на здравноосигурителното лице (ЗОЛ), с подобно клинично протичане и тежест съгласно кратката характеристика на продукта/те;

- Изготвен проект на Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. С Постановлението се въвежда правилото, че лекарствен продукт не може да се продава на лечебни заведения на цена, по-висока от стойността, на която се заплаща с публични средства съответният лекарствен продукт, формирана на базата на референтна стойност. Правилото важи за лечебните заведения по чл. 5 от Закона за лечебните заведения и на лечебните заведения с държавно и/или общинско участие по чл. 9 и 10 от Закона за лечебните заведения;

- Изготвен проект на Постановление на Министерския съвет 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. С изменението се въвеждат условия и ред за определяне стойността на медицинските изделия, високоспециализираните апарати/уреди за индивидуална употреба от обхвата на Наредба № 2 от 2019 г. за медицинските и други услуги и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане. Промените се налагат поради преминаването на тази дейност от Център „Фонд за лечение на деца“ към Националната здравноосигурителна каса от 01.04.2019 г. С проекта се предлага да се създаде уредба, касаеща определянето на стойността на медицинските изделия, високоспециализираните апарати/уреди за индивидуална употреба, прилагани в хода на лечението на пациентите. С промяната ще се уреди методът на остойностяване на посочената група продукти, което ще улесни институциите, осигуряващи финансирането, изпълнителите на медицинска помощ и пациентите;

- Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. Проектът е изготвен във връзка с необходимостта от промяна на реда за определяне на максималната стойност за единица радиоактивно лекарствено вещество по международно непатентно наименование

за лекарствената форма, която се заплаща от държавния бюджет. Радиофармацевтиците и по-специално технециевите генератори, осигурявани по реда на Наредба № 34 от 2005 г. са от изключително важно значение за функциониране на центровете по нуклеарна медицина към лечебните заведения в страната. Липсата на доставки на практика означава прекратяване на скинтиграфиите и пренасочване на пациентите към по-скъпи и не толкова информативни образни изследвания. С цел трайно решение на възникващите ежегодно проблеми с осигуряването на радиофармацевтици, е предложена промяна в Наредба № 34 от 2005 г., в частта формиране на максимална стойност, заплащана с публични средства за радиоактивни лекарствени продукти, като отпадне изискването за сравняване цените с предходно договаряне. Промяната в подхода за определяне на тръжната цена ще допринесе до засилване интереса на фирмите към нашия пазар и ще създаде нови условия за конкурентна среда при обществените поръчки и понижаване на цените, договорени от МЗ. Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. е обнародвана в Държавен вестник, бр. 32 от 16.04.2019 г.

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 2019 г.	Уточнен план към 30.06.2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
1	2	3	4	5
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	101 125,0	101 125,0	40 171,6
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	392 658,5	432 392,7	185 542,1
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	34 397,8	34 397,8	11 317,9
4	Бюджетна програма «Администрация»	20 394,6	20 404,6	8 517,7
ОБЩО:		548 575,9	588 320,1	245 549,3

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 2019 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.

➤ Осигуряване на устойчиво развитие и укрепване на капацитета на общественото здраве и достигане 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 инициирани, разработени и/или е взето участие при изготвяне на нормативни актове, които са от компетентността на Министерство 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 № 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. 26, от 29.03.2019 г.);

▪ Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за условията и реда за прилагане на Схеми за предоставяне на плодове и зеленчуци и на мляко и млечни продукти в учебните заведения – Схема „Училищен плод“ и Схема „Училищно мляко“, приета с постановление № 251 на министерския съвет от 2016 г. (обн., дв, бр. 77 от 2016 г.; изм. и доп., бр. 89 от 2016 г.; бр. 36 и 55 от 2017 г.; бр. 43, 53 и 97 от 2018 г.);

▪ Национална стратегия за прилагането на Схема за предлагане на плодове, зеленчуци, мляко и млечни продукти в детските градини и училищата в Република България до края на учебната 2022/2023 година.

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

▪ Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето;

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

- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 6 от 2011 г. за здравословно хранене на децата на възраст от 3 до 7 години в детски заведения;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2003 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на канцерогени и мутагени при работа;
- Проект на Наредба за условията и реда за издаване на разрешение по чл. 20а, ал. 1, от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси;
- Проект на Правилник за изменение и допълнение на Правилник за устройството и дейността на Националния център по радиобиология и радиационна защита;
- Проект на Наредба за условията и реда за сертифициране на „Балнеолечебен (медицъл СПА) център“, „СПА център“, „Уелнес център“ и „Таласотерапевтичен център“;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2011 г. за здравните изисквания към гробищни паркове (гробища) и погребването и пренасянето на покойници;
- Проект на Процедура за аварийно реагиране при разкриване на незаконен пренос на радиоактивни материали в зоните на летища, пристанища и граничните контролно-пропускателни пунктове на Република България;
- Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от шума в околната среда;
- Проект на Наредба за условията и изискванията, на които трябва да отговарят площадките за съхраняване или третиране на отпадъци, за разполагане на съоръжения за третиране на отпадъци и за транспортиране на производствени и опасни отпадъци;
- Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2014 г. за класификация на отпадъците.

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

- Указание за планиране, организиране и отчитане дейността на РЗИ по опазване на общественото здраве през 2019 г. на дирекция „Обществено здраве“ и дирекция „Лабораторен контрол“ в РЗИ;
- Списък с данни за зоните за къпане за сезон 2019 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 2019 г., съгласно изискванията на чл. 44 на Регламент (ЕО) 882/2004 и Резюме/Обобщение към годишния доклад за изпълнение на Плана;
- Обобщени са 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 2017 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 2018 г. за изпълнението на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението на Република България (2012-2030) за 2018 г. и подготовка на План за дейностите през 2019 г.;
- Процедура за извършване на одит на официалния контрол в регионалните здравни инспекции.

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;
- Комисията по определяне на принадлежността на продуктите (ИАЛ).

Организирана и администрирана е дейността на:

- Експертния 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 12 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 240 биоцида.
- Комисията 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 6 заседания.
- Експертния 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 4 инвестиционни проекта и 7 подробни устройствени плана.
- Научно-експертния съвет по хранене – съветът е постоянно действащ експертен консултативен орган към министъра на здравеопазването, който го подпомага при неговата

дейност за провеждане на държавната политика по общественото здраве в областта на храненето. През отчетния период са проведени 2 заседания.

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 приключи Шестия координиран европейски проект (REF-6) на Форума за обмен на информацията 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, етикетирането 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 етикетиране на смеси, като същият е разширен с допълнителна част, която обхваща и изискванията за пускане на пазара на биоциди. Резултатите са събрани, анализирани и изпратени на Европейската агенция по химикали;

- В периода 11 февруари – 31 март 2019 г. в изпълнение на Инструкцията за сътрудничество и взаимодействие между Агенцията „Митници“ и органите на държавния здравен контрол на Министерство на здравеопазването, се проведе засилен контрол на козметични продукти с произход трети страни. Целта на проведенния засилен контрол е недопускане на територията на Република България, респ. на територията на Европейския съюз, на продукти, които не отговарят на изискванията на Регламент (ЕО) № 1223/2009 на Европейския парламент и на Съвета относно козметичните продукти, респ. Закона за здравето и установяване съответствието им с нормативните изисквания. Обект на засилен контрол са били декларираните за внос (1 351 688 броя, 153 585,49 кг, 16 902 кашона и 1 723 комплекта) козметични продукти. При 358 486 броя, 1 751,82 кг и 2 531 кашона/комплекта у установено, че не съответстват на разпоредбите на действащото национално законодателство по отношение на отговорно лице, досие с информацията за продуктите, нотификация в Нотификационния портал за козметични продукти на Европейската комисия (CPNP) и етикетиране. 13 026 броя, 1 736 кг, 1 952 кашона и 87 комплекта козметични

продукти са останали за допълнителни проверки под надзор на РЗИ и Агенция „Митници“, а 118 000 броя козметични продукти не са допуснати до свободно обращение и са транзитирани обратно на държавата на изпращане;

- В периода 01 април – 31 май 2019 г. обект на засилен контрол при декларирането им за поставяне под митнически режим „допускане за свободно обращение“ бяха биоциди от продукти тип 18 Инсектициди, акарициди и продукти за контрол на други артроподи и от продукти тип 19 Атрактанти и репеленти с произход трети страни. Като в края на месец юни е събрана информацията от Регионалните здравни инспекции, която предстои да бъде обобщена;

- В периода 03 юни – 30 август 2019 г. стартира засилен контрол на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води с произход трети страни, декларирани за внос в Република България;

- През отчетния период в МЗ са постъпили 24 Уведомления с молба за становище на Министерството за храни за кърмачета и малки деца, и храни за специални медицински цели. Предоставената документация е разгледана, извършена е оценка за съответствие с действащото законодателство и на заявителите е предоставено становището на Министерство на здравеопазването.

През първата половина на 2019 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 организация защитата на населението вследствие на възникналите извънредни ситуации в различни части на страната;

- Своевременно са изготвени 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;

- 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.

През отчетния период бяха организирани и проведени следните мероприятия по повишаване на професионалната компетентност на органите на държавния здравен контрол:

- Националният център по радиобиология и радиационна защита и Министерство на здравеопазването бяха домакин на проведения регионален семинар на Международната агенция по атомна енергия на тема: „Обмяна на добри практики при изпълнението на плана за действие за справяне с дългосрочните рискове от облъчване от радон”;

- Представител на НЦРРЗ взе участие в проведения регионален семинар на тема: „Повишаване на компетентността на държавите органи по прилагане на стратегията за управление на въздействието на радон”, по проект „Повишаване на капацитета на страните членки на ЕС за оценка при облъчване от радон” RER 9153 на Международната агенция за атомна енергия;

- Представители на дирекция „Здравен контрол“ взеха участие в работна среща и семинар по теми свързани с Протокол „Вода и здраве“;

- Представители на дирекцията взеха участие в работна среща с Европейската комисия във връзка с открити процедури за нарушения, запитвания в рамките на EU/Pilot и жалби/петиции, получени в Европейската комисия от Европейския парламент;

- В изпълнение на договор № РД-13-36 от 08.05.2019 г. между Министерство на здравеопазването (МЗ) и Фонд „Условия на труд“ (ФУТ) беше организирано и проведено обучение на тема „Риск от експозиция на радон, като естествен източник на йонизиращо лъчение на работни места“.

Отговорност за изпълнението на програмата имат Министерски съвет, министърът на здравеопазването, ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Здравен контрол“, директорите на РЗИ и директора на НЦРРЗ.

Дейности по Национални програми:

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

През шестте месеца на 2019 г. беше организирано и проведено проучване на радон в жилищни сгради в област Сливен - във всички населени места - 110 броя. Извършено беше планиране на дейностите свързано с определяне на представителната извадка на броя жилища от 731, които се проучват за обемна активност на радон. От НЦРРЗ е изготвено подробно указание за изпълнение на дейностите от представители на РЗИ Сливен относно коректното провеждане на проучването, като бяха предоставени и съответния брой детектори – 1 474 броя (1 462 броя детектори - (по 2 детектора за 731 жилища), 10 броя дублиращи детектори, 2 броя нулеви детектори).

През месец юни 2019 г. РЗИ Сливен е събрала и предала в Лаборатория Радиационни експертизи и мониторинг на радон (ЛРЕМР), към НЦРРЗ първите 256 бр. детектори, които са приети, обработени химически/евгани/ и предстои обработка на резултатите. До края на годината се очакват останалите детектори от проучването да се върнат в лабораторията за обработка.

През първото полугодие на 2019 г. НЦРРЗ организира закупуване на детектори за извършване на проучвания в изпълнение на Националния план. След проведена обществена поръчка през месец юни 2019 г. бяха доставени 5 300 броя детектори, от които RSRS – 3 500 бр., RSFW – 300 бр., RSFV – 1 500 бр.

Във връзка с планирането на дейностите по Националния план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022 г., служителите от ЛРЕМР изпратиха писмо до всички РЗИ да предоставят информация до 15.08.2019 г. за готовността да се проведе в тяхната област: 1) измервания на обемна активност на радон в жилищни сгради (подробни измервания за картата); 2) измервания на обемната активност на радон в жилищни сгради съобразно заявения интерес от страна на граждани и 3) измервания на

обемна активност на радон в сгради с обществен достъп (детски градини и/или училища). До настоящия момент са получени заявки:

- за измерване на жилищни сгради, с цел подробно проучване на областта за изготвяне на радонова карта от област Силистра – броя на жилищата и детекторите предстои да бъде определен в съответствие с Методиката за изготвяне на радонова карта;

- за измервания на обемна активност на радон в сгради с обществен достъп - детски градини от област Ловеч – 55 сгради на детски градини с 212 помещения в областта.

Проведено беше пилотно проучване на училища в област Пловдив, с цел проверка, уточнение на възможностите, проследяване на евентуални трудности и начини по прилагане на Процедура за проучване на сградите с обществен достъп по области в цялата страна, лаборатория РЕМР заедно с колеги от РЗИ Пловдив организираха пилотно проучване на училища. Подготвителните дейности за провеждане на проучването се извършиха от НЦРРЗ и РЗИ Пловдив през 2018 г., като беше изготвен списък на училища на територията на област Пловдив, които ще бъдат обследвани.

Проучването бе проведено в 14 училища, като бяха обследвани 17 сгради на територията на област Пловдив, през периода септември 2018 до април 2019 г. Произволно избраните 14 учебни заведения от област Пловдив са начални училища от тях 9 училища в гр. Пловдив и 5 училища в различни общини в областта. Обемната активност на радон във всички помещения е измерена с помощта на пасивни алфа-трак-детектори на RADOSYS системата. Проучването е проведено с 430 броя детектори, от които 79 броя не са върнати в лабораторията или 18 % са загубите на детектори. За контрол на качеството са осигурени 20 броя детектори за дублиращи измервания и от 2 броя нулеви за оценка на условията за съхранение и транспорт общия брой детектори. Извършени са 331 измервания в класните стаи и офисите на всеки етаж на обследваните 17 сгради на 14 училища, от които 99 са офиси, а 232 са класни стаи, физкултурни салони и други помещения обитавани от децата.

Беше изготвена Процедура за провеждане на проучвания на работни места, във връзка с разширяване на дейността по Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон, като същата предстои да бъде разгледана и приета от НКС през месец септември.

През 2019 г. е организирано и пилотно проучване на работни места в Специализирани болници по рехабилитация, с цел проверка на нейното прилагане.

Поставянето на детекторите във всяко едно подразделение на СБР-НК се извърши от експерти на НЦРРЗ по предварително уточнен график и маршрути. За периода от февруари до юни 2019 г бяха посетени 12 подразделения на СБР-НК, като за филиала в гр. Поморие – детекторите бяха предоставени на представител на СБР-НК за тяхното поставяне. Служителите на ЛРЕМР поставиха 532 броя детектори за пасивно измерване на обемна активност на радон в 508 броя помещения, а 24 броя от тях са дублиращи детектори. Проведени са 10 броя директни измервания с апарат Alpha GUARD за период от 24 часа в 10 от подразделенията на СБР-НК. Извършено бе пробовземане на 36 броя минерална вода от сондажите, басейните и водните помещения на филиалите на СБР-НК, с цел оценка на допълнителния в сградата източник на радон от минералната вода. Пробите са обработени, предстои анализа на резултатите и тяхното обобщение след събирането на детекторите от филиалите на СБР-НК в края на годината.

В първата половина на 2019 г. бяха организирани и проведени проучвания на концентрацията на радон в сгради, на които са проведени коригиращи мерки за редуциране на концентрацията на радон.

Беше проведено измерване на въздушния обмен в жилищни сгради с високи стойности на обемна активност на радон. Измерванията са проведени по договор с Национален институт за радиационна защита (SURO), Република Чехия за предоставяне на системи за измерване на въздушния обмен в 18 зони на жилищни сгради. Експерти от лаборатория РЕМР заедно с колеги от РЗИ селектираха жилищата с измерена обемна активност на радон. Бяха избрани 8 къщи за обследване, в които бяха измерени 18 зони. Тези жилища се намират в гр. София, гр. Сливен, гр. Твърдица, гр. Пловдив, гр. Банско и село Баня, община Разлог. Служители на ЛРЕМР поставиха и събраха всички трасери и абсорбционни тръби, като същевременно съвместно със собствениците на жилищата попълниха анкетни карти за сградите. По време на проучването на кратността на въздухообмен е извършено измерване на обемната активност на радон във всички помещения на пет къщи. За провеждане на кумулативни измервания е използвана E-PERM® система. Измерванията в къщите се проведеха приблизително за 1 месец през зимния сезон от 15 януари до 15 февруари 2019 г.

През първото шестмесечие на 2019 г. бяха актуализирани информационни материали (брошура и книжка), като са отпечатани 5 000 броя брошури и книжки.

Експерти от НЦРРЗ взеха участие в Пролетен фестивал на науката, на който бе проведена анкета, с цел да се установи знанието на посетителите за радон и да се оптимизират начините за повишаване на информиране на населението. Анкетата бе попълнена от около 350 посетители. Пролетен фестивал на науката по данни на организаторите е посетен от приблизително от 5000 души. През фестивалните дни имаше повишен интерес към Националният план действие за намаляване на риска от облъчване от радон. Експертите от НЦРРЗ лице в лице предоставяха информация на всеки проявил интерес. Организаторите на форума ни предоставиха възможност да изнесем презентация на тема „Радонът тихият съквартирант“, която имаше за цел да информира посетителите какво е радон; риска от облъчване; начините за измерване и мерките за редуциране. Изводите, които направихме са, че информационните дни и комуникацията лице в лице с компетентни специалисти допринасят много за повишаване на интереса и информираността на населението, за това провеждането на такива дни следва да бъдат включени към дейността по плана.

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 № 6 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетните програми

1600.01.01 Бюджетна програма „Държавен здравен контрол”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол			
1. Изготвени нормативни актове в срок	бр.	5	1
2. Участия в работни групи	бр.	30	18
3. Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	1	1
Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания			
1. Проведени експертни съвети по здравно-техническа експертиза към МЗ и РЗИ	бр.	1 000	508
2. Участия в експертни съвети по устройство на територията (ЕСУТ) към други ведомства	бр.	1 800	845
3. Участия в експертни екологични съвети (ЕЕС) към МОСВ и РИОСВ	бр.	80	27
4. Участия в експертни съвети към МЗХ и Областните дирекции по земеделие	бр.	180	165
5. Участия в приемателни комисии по ЗУТ за въвеждане в експлоатация	бр.	1 200	660
6. Разгледани документации по ЗУТ за устройствени схеми и планове	бр.	9 500	5 591
7. Разгледани инвестиционни проекти по ЗУТ	бр.	9 500	3 908
8. Разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	1 888
9. Издадени здравни заключения за устройствени схеми и планове	бр.	2 400	2 413
10. Издадени здравни заключения за инвестиционни проекти	бр.	1 500	1 559
11. Издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) по ЗООС	бр.	400	176
12. Издадени становища относно необходимостта от извършване на ОВОС по ЗООС	бр.	1 400	740
13. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ЕО по ЗООС	бр.	100	15
14. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ОВОС по ЗООС	бр.	100	51
15. Издадени становища относно качеството на изготвената ЕО по ЗООС	бр.	80	18
16. Издадени становища относно качеството на изготвен доклад по ОВОС по ЗООС	бр.	100	31

17. Издадени становища за съгласуване на инвестиционен проект	бр.	1 500	1 529
18. Издадени становища за съгласуване на устройствени схеми и планове	бр.	2 000	2 445
19. Издадени становища в хода на процедурите по чл. 99б и чл. 114 от ЗООС	бр.	50	1
20. Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с източници на йонизиращи лъчения	бр.	5	0
21. Брой издадени здравни заключения във връзка с издаване на лицензия по чл. 60, ал. 2 от ЗБИЯЕ	бр.	150	22
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	86
Показатели за проверка на бутилирани води			
1. Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	260	163
2. Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 300	4 236
3. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	54
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	70 307
2. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	10 000	2 132
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
1. Проверки	бр.	600	124
2. Проведени заседания на Комисията за регистрация на служби по трудова медицина	бр.	12	6
3. Издадени Удостоверения за регистрация и промяна на регистрация на служби по трудова медицина	бр.	50	23
Показатели за контрол върху химични вещества и смеси			
1. Проведени заседания на Експертния съвет по биоциди	бр.	24	12
2. Проверки на биоциди	бр.	7 200	2 958
3. Проверки на детергенти	бр.	3 000	1 557
4. Проверки на химични вещества и смеси	бр.	5 400	2 546
Показатели за радиационна защита			
1. Извършени проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения	бр.	3 600	1 419
2. Извършени контролни измервания	бр.	15 000	38 259
3. Оценени дози	бр.	147 000	12 709
4. Установени и коригирани референтни нива	бр.	4	0

5. Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	12 000	7 443
Регистрационен и разрешителен режим			
1. Регистрирани обекти по Закона за храните за бутилиране на натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	2	2
2. Регистрирани обекти с обществено предназначение по Закон за здравето	бр.	5 000	2 891
3. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лечения	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	23
6. Издадени разрешения за предоставяне на пазара на биоциди	бр.	260	180
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	5
9. Издадени разрешения за пренасяне на тленни останки извън страната	бр.	90	35
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.	12	25
13. Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	25	15
14. Издадени сертификати за внос на бутилирана натурална минрална вода	бр.	1	2
15. Изготвяне на становища за издаване, подновяване и промяна на разрешения за предоставяне на пазара на биоциди	бр.	360	242
16. Изготвяне на оценки за одобряване или подновяване одобрението на активни вещества	бр.	1	0
Лабораторни изследвания по държавен здравен контрол			
<i>Показатели за фактори на жизнената среда</i>			
1. Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	122 841
2. Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 200	610
3. Лабораторни анализи на минерални води	бр.	8 000	3 882
4. Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	50 000	18 167
6. Измервания и изчисления на шум и вибрации	бр.	9 000	3 327
7. Измервания на електромагнитни полета	бр.	10 000	6 103
8. Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	7 639

Показатели за продукти и стоки със значение за здравето на човека			
1. Лабораторни анализи на козметични продукти	бр.	6 000	2 530
2. Лабораторни анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	12 000	5 148
3. Лабораторни анализи на химични вещества и смеси, в.т. и приготвени разтвори за дезинфекция	бр.	3 500	2 323
Показатели за радионуклеиди			
1. Лабораторни анализи	бр.	5 000	2 182
2. Измервания	бр.	5 000	1 500
Показатели за изследвания			
1. Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	100 000	48 485
Мониторингови програми			
1. Изготвени мониторингови програми и планове (нови и актуализирани)	бр.	180	226
Други			
1. Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	30	34
2. 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	1
3. Изготвени планове, отчети, доклади, справки, анализи и др., свързани с дейността по държавен здравен контрол	бр.	420	256
4. Участия в заседания на комисии за бедствия на централно и регионално ниво	бр.	50	0
5. Изготвени доклади/справки във връзка с въведени бедствени положения и извънредни ситуации на централно и регионално ниво	бр.	20	18
6. Дежурства в аварийна готовност	бр. работни дни	1 132	502
7. Участия в аварийни ситуации на органите на ДЗК	бр.	42	2
8. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	1 720
9. Проверки за спазване на забраната за тютюнопушене	бр.	100 000	82 322
11. Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	5 700	3 885
Оценка на учебната натовареност			
1. Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	46 500	33 530
2. Училища, обхванати с оценки	%	100	2 672
Дейности по национални програми			
Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население			
1. Проведени заседания на координационните съвети (областни и национален)	бр.	29	5

2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	58	29
3. Проведени анкетни проучвания	бр.	700	1 133
4. Поставени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	11 200	2 186
5. Отчетени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	11 200	937
6. Проведени здравно-образователни дейности за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	50	48
7 Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	800	2 437
- от тях професионално ангажирани лица	бр.	50	92
- от тях заинтересовани лица от населението	бр.	750	2 405
8. Проведени кампании и информационни дни	бр.	50	13
9. Изготвени информационни и методични материали	бр.	25 000	5 005
10. Разпространени информационни материали	бр.	24 000	2 503
11. Участия и публикации в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	40	14
12. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	90	128
Научна дейност			
Национален център по радиобиология и радиационна защита			
Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	15	16
Оценка на състоянието на изменения в очната леща на персонал работещ с ИЙЛ	бр. изследвани лица	60	0
Проучване на действието на цитогенетични ефекти при рискови групи и население като цяло	бр. изследвани лица	220	50
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	0
Мониторинг, анализ и оценка на обект с исторически източници	бр. измервания	100	0
Проучвания на промени в клетъчния и хуморалния имунитет при професионално облъчване	бр. изследвани лица	50	0
Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху възпалителния отговор в лимфоцити на професионално облъчени лица	бр. анализи	1 100	50
Модификация на радиационно-индуциран възпалителен отговор	бр. анализи	1 800	225

Научно-приложна дейност			
Национален център по радиобиология и радиационна защита			
Оценка на риска за пациенти, възрастни и деца при медицинско облъчване с йонизиращо лъчение	бр. дози	4 000	0
Сравнителна оценка на облъчването на професионалисти и идентифициране на практика, които се нуждаят от допълнителен контрол	бр. мониториращи лица	12 000	0
Разработване и въвеждане в практиката на методика за изработване на ДРН в педиатричната практика	бр. проучени апарати	60	0
Проучване на риска от облъчване в различни отрасли	бр. мониториращи лица	12 000	1
Внедряване на автоматизирана система за национални проучвания на дозите на пациенти	бр. дози въведени в системата	24 000	0
Развитие на дозиметричния одит в България	бр.	1	0
Разработване на национална комуникационна стратегия за оградяване на населението за „ползата-вредата“ от облъчване с йонизиращи лъчения	подготвени материали	3	0
Оптимизиране на методите за оценка на неопределеността при калибриране на дозиметрични системи	бр. ръководства	2	2

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение:

Министерство на здравеопазването, дирекция ”Здравен контрол”, второстепенни разпоредители с бюджет - РЗИ, НЦРРЗ, НЦЗПБ и 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:

- Определянето на разходен таван, без отчитане и приоритизиране на дейностите, които следва да се изпълняват по държавен здравен контрол;
- Промени в законодателството;
- Нови Регламенти на Общността или изменение и допълнение на действащото по отношение на прилагането на нормативните актове водещи до необходимостта от изпълнение на нови дейности, нови задължения и съответно до допълнителни разходи;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими, както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата води до невъзможност за предоставяне на данни в областта на мониторинга на факторите на жизнената среда, съгласно изискванията на европейското законодателство;
- Увеличаване броя на обектите на общия фон на постоянно намаляване числеността на оперативните служители;

- Увеличаване броя на опасните продукти и стоки и необходимостта от повишаване високотелността на контрола на пазара, както и увеличаване броя на лабораторните анализи, вкл. и скъпоструващи такива;

- Намаляване на числеността на персонала, работещ като държавни здравни инспектори. Отлив на висококвалифицирани служители и липса на привлекателни условия за привличане на млади кадри;

- Възникване на бедствия и аварии със засягане на жилищни зони и обекти, подлежащи на здравна защита и липсата на финансова обезпеченост на системите за проследяване и мониторинг на влошените фактори на жизнената среда в резултат на създадалата се извънредна ситуация;

- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на мерките заложи в Националната здравна стратегия 2015-2020 г. и Плана за действие към нея поражда съществен риск да не се изпълни дори основния пакет от дейности;

- Липса на научно и методическо осигуряване на работата по държавния здравен контрол от националните центрове по проблемите на общественото здраве, по въпроси иновативни и на европейско ниво, както и липсата на информация, може да доведе до затруднения при взимането на информирани решения, неадекватна оценка на здравния риск и неправилно планиране и приоритизиране на мерките, несъвършенства в нормативната уредба;

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

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	17 621 100	17 621 100	8 202 667
	Персонал	14 090 000	14 090 000	6 446 156
	Издръжка	3 531 100	3 531 100	1 756 511
	Капиталови разходи			0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	17 621 100	17 621 100	8 183 318
	Персонал	14 090 000	14 090 000	6 443 153
	Издръжка	3 531 100	3 531 100	1 740 165
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	19 349
	Персонал			3 003
	Издръжка			16 346
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	106 000	106 000	26 130
	Издръжка	100 000	100 000	23 130
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	100 000	100 000	23 130

	Стипендии	6 000	6 000	3 000
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	106 000	106 000	26 130
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	17 727 100	17 727 100	8 209 448
	Общо разходи (I.+II.+III.):	17 727 100	17 727 100	8 228 797
	Численост на щатния персонал	1 056	1 056	927

Отговорност за изпълнението на програмата

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

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

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

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

1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”

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

Оперативните цели на програмата през първото полугодие на 2019 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.

Дейности по Национални програми:

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 2019 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по Националната програма;

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

➤ Предстои обявяване на трите 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;

„Избор на изпълнител за провеждане на епидемиологична оценка на зъбния кариес и отчитане на нивото на кариес, редукия при деца на възраст 8, 9 и 10 години, на които са поставени силанти, сравнени с контролна група деца на същата възраст, на които не са поставяни силанти“.

Дейностите изпълнени през отчетния период по Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ от изпълнителите по програмата са посочени в таблица Приложение № 6, като освен данните предоставени в таблицата по всеки показател, са извършени и следните дейности:

На 24.06.2019 г. в Министерството на здравеопазването се проведе работна среща на тема „Предлагане на йодирана сол в България и намаляване на риска от йоддефицитните заболявания“. Срещата бе организирана с подкрепата на офиса на СЗО в България. В срещата взеха участие г-жа Светлана Йорданова, заместник-министър на здравеопазването, Д-р Жоао Бреда – ръководител на програмата по хранене, физическа активност и затлъстяване в Регионалния офис на СЗО за Европа; Д-р Скендер Сила – Ръководител на Офиса на СЗО в България, експерти в Офиса на Световна здравна организация за България,

експерти от Министерство на здравеопазването, Министерство на земеделието, храните и горите, Българската агенция за безопасност на храните, представители на академичната общност. Очертана бе сериозността на проблематиката на фона на проведената експертна мисия на СЗО за оценка на способността на здравната система за отговор на незаразните болести, която очерта сърдечно-съдовите заболявания, като една от водещите причини за смъртност у нас. В тази връзка адекватната консумацията на сол е от изключително значение за здравето, освен че е и средство за осигуряване на необходимото количество йод в организма.

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

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

- Информация за изпълнените дейности от МЗ по Плана за действие за 2018 г. по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2019 г.;
- Изготвяне на План за 2019 г. и на Отчет за 2018 г. за изпълнение на дейностите на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението на Република България (2012-2030 г.);
- Изготвени са отговори на парламентарни въпроси;
- Своевременно са изготвяни отговори на постъпили жалби от граждани;
- Изготвена информация по поставени журналистически въпроси;
- Съгласувани са в срок всички нормативни и поднормативни документи, изготвени от други дирекции в МЗ и други ведомства;
- Участия в работни групи по заповеди на министъра на здравеопазването и други ведомства.

Дейности по Националната програма:

- Утвърдена е план-сметка за 2019 г. за финансово обезпечаване на НППХНБ и възлагателни заповеди за разпределение на финансовите средства за реализиране на дейности по програмата през 2019 г. от НЦОЗА и 28-те РЗИ;
- През отчетния период се финализира десетото юбилейно издание на Националния ученически конкурс „Посланици на здравето“. 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 1 989 ученици от цялата страна разработиха 46 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 в МЗ 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 белодробни заболявания“;
- Изготвен отчет за 2018 г. по Националната програма за превенция на хронични незаразни болести 2014-2020 г.;
- Участие в Стратегическа работна среща на тема „Ограничаване на спонсорството от страна на тютюневата индустрия: практики, предизвикателства и бъдещи действия“ по покана на Регионалния офис на СЗО в България и Коалиция за живот без тютюнев дим.

Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г.:

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 2018 г. по изпълнението на Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г., приоритет „Здравеопазване“;

- Утвърдена е план сметка за 2019 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 2019 г. Утвърдени възлагателни заповеди за изпълнение на дейности по Стратегията за 2019 г.;

- Създадена е работна група, която да извърши компенсирани промени по бюджетните взаимоотношения на общините с централния бюджет за 2019 г.;

- Участие в конференция 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.

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:

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

- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на мерките заложи в Националната здравна стратегия и Плана за действие към нея поражда съществен риск да не се изпълни дори основния пакет от дейности.

Приложение № 6 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.02 Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Национални програми по профилактика на незаразните заболявания			
<i>Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести</i>			
1. Провеждане заседания на програмните съвети (областни и национален)	Бр.	4	2
2. Изготвяне на анализи и отчети за извършените дейности по програмата	Бр.	2	1
3. Провеждане здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) - общо	Бр.	500	0
4. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за употребата на тютюневи изделия и пасивно пушене - общо	Бр.	200	20
5. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за злоупотребата с алкохол - общо	Бр.	200	0
6. Брой 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 всички възрастови групи - общо	Бр.	200	0
7. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за вредите за здравето от ниската физическа активност във всички възрастови групи - общо	Бр.	200	0
8. Провеждане на скринингови изследвания на онкологични заболявания, от тях	Бр.	6 000	0
- за злокачествени новообразувания на млечната жлеза	Бр.	2 000	0
- за злокачествени новообразувания на шийката на матката	Бр.	2 000	0
- за злокачествени новообразувания на ректосигмондалната област	Бр.	2 000	0
Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	60	0
<i>Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г. приоритет „Здравеопазване“</i>			
1. Провеждане 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.	400	75
2. Провеждане профилактични дейности сред ромското население (провеждане на профилактични прегледи: ехографски, флуорографски, мамографски, педиатрични, гинекологични и лабораторни изследвания)	Бр.	2 500	0
3. Извършване на ремонтни и сервизни дейности на 21 мобилни медицински кабинети извършващи профилактични прегледи на лица в неравностойно положение, принадлежащи към етническите малцинства (закупуване на годишни винетки, калибриране на апаратурата и др.)	Бр.	35	0
Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	30	15

Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	Бр.	30	10
Провеждане на обучения на медицински и немедицински специалисти	Бр.	2	0
Научна дейност			
Национален център по общественото здраве и анализи			
Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	Бр.	200	3
Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	Бр.	350	3
Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	Бр.	1	1
Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	Бр.	1	1
Анализ на здравно демографското състояние на населението	Бр.	1	1
Научно-приложна дейност			
Национален център по общественото здраве и анализи			
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.	18	10
Анализ от въвеждането на оценка на здравните технологии върху бюджетното въздействие	Бр.	1	0
Проучване на въздействието на кейс-микс подхода и остойността на дейностите в болничната помощ	Бр.	1	1
Анализ на влиянието на макроикономическите фактори върху здравето на населението	Бр.	1	1
Разработване на алгоритъм за български относителни тегла за диагнози с цел въвеждане на кейс-микс подхода при финансирането на лечебните заведения	Бр.	1	0
Анализ на освидетелстваните и преосвидетелстваните лица на възраст над 16 години с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане в динамика	Бр.	1	0
Анализ на дейностите на ТЕЛК	Бр.	1	0
Анализ на онкологичната помощ в специализираните онкологични лечебни заведения и структури в динамика	Бр.	1	0
Анализ на човешкия ресурс в системата на здравеопазването	Бр.	1	0
Анализ на икономическата информация за лечебните заведения в динамика	Бр.	1	0
Икономически анализ на отделенията в многопрофилните болници за активно лечение в динамика	Бр.	1	0
Здравно демографско състояние на населението в динамика	Бр.	1	1

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение.

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по общественото здраве и анализи.

Отчета на показателите за изпълнение на програмата са формирани на базата на отчетените показатели от дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“, Регионалните здравни инспекции, Националния център по общественото здраве и анализи.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.02 Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	7 048 100	7 048 100	3 696 695
	Персонал	5 446 500	5 446 500	2 589 504
	Издръжка	1 601 600	1 601 600	864 320
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	7 048 100	7 048 100	3 333 073
	Персонал	5 446 500	5 446 500	2 549 810
	Издръжка	1 601 600	1 601 600	783 263
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	363 622
	Персонал			39 694
	Издръжка			81 057
	Капиталови разходи			242 871
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 890 700	1 890 700	24 082
	Издръжка	1 850 000	1 850 000	3 900
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	1 850 000	1 850 000	3 900
	Стипендии	20 400	20 400	13 800
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	20 300	20 300	6 382
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 890 700	1 890 700	24 082
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	8 938 800	8 938 800	3 357 155
	Общо разходи (I.+II.+III.):	8 938 800	8 938 800	3 720 777
	Численост на щатния персонал	383	383	340

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 Министерски съвет, министъра на здравеопазването, ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен

здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Здравен контрол“, директора на дирекция „Промоция на здраве, 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 2019 г. върху които е била фокусирана дейността са:

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

Отчет на изпълнението на планираните показатели по програмата през отчетния период са посочени в таблица Приложение № 6.

Публикувани нормативни документи:

1. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (обн., ДВ, бр. 5 от 15.01.2019 г.)

2. Наредба № 6 от 9 юли 2019 г. за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни заразни болести на дихателната система (обн., ДВ, бр. 56 от 16.7.2019 г.)

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

1. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

2. Проект на Наредба за реда и условията за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на отделни чревни инфекции.

3. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 15 за имунизациите в Република България.

4. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 за реда и условията за издаване на разрешителни за изключенията от забраните, въведени със Закона за биологичното разнообразие за животинските и растителните видове.

5. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 за мониторинг на зоонозите при профилактиката, ограничаването и ликвидирането им.

6. Проект на Национален план за готовност и отговор при възникване на взрив от полиомиелит, безсрочен.

7. Проект на Национална програма за превенция, лечение и контрол на вирусните хепатити в Република България, 2019-2023 г.

8. Проект на Национален план за действие срещу антимикробната резистентност.

9. Проект на Методическо указание за борба с грип и остри респираторни заболявания.

10. Проект на Наредба за условията и реда за провеждане на диагностика, профилактика и контрол на туберкулозата, която е преминала обществено обсъждане и ще се публикува в Държавен вестник.

През отчетния период са извършени и следните дейности:

Разработено е указание за планиране, организиране и отчитане дейността на РЗИ по опазване на общественото здраве през 2019 г. на дирекция „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 25 фирми;

▪ Своевременно са изготвени отговори на постъпили жалби от граждани и постъпили парламентарни питания;

▪ 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 – 23.01.2019 г.;

- Участие в Европейската имунизационна седмица (24-30.04.2019 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 в 2 национални конференции/семинари по въпроси свързани с имунопрофилактиката и надзора на заразните болести;

- Изготвени са двадесет указателни писма до РЗИ относно планиране на дейностите по имунопрофилактика през 2019 г.; предприемане на действия по ограничаване на разпространението на морбили в страната, прилагане на ваксина срещу бяс, провеждане на надзор на векторно-предавани заболявания;

- През целия период се изготвят разпределения до РЗИ за получаване на ваксини от склада на МЗ – (4 бр.) и от фирми, изпълнители по договори (2 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.

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 2018 г. по изпълнението на програмите на СЗО за ерадикация на полиомиелита, за ваксинопредотвратимите заболявания и за елиминация на морбили и рубеола;

- Проведена и изпратена е информация до СЗО и УНИЦЕФ относно постигнатия обхват с ваксина срещу рак на маточната шийка при момичета на 12-13 г. възраст и профила на страната по отношение на ваксинопредотвратими заболявания;

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

- Участие на експерти от дирекцията в работна среща с мениджър на програма „Ваксинопредотвратими заболявания“ на Европейското бюро на СЗО за обсъждане на предприетите от страна на МЗ действия по отношение на регистрираната завишена заболяемост от морбили в страната, както и на други ваксинопредотвратими заболявания.

- Участие в 3 срещи с експерти от други ведомства и професионални сдружения по въпроси, свързани с имунопрофилактиката и надзора на морбили.

- Експерти от дирекцията участваха в попълването на въпросници по снабдяване с ваксини и ползите от имунизациите по Съвместно действие по имунизациите на Европейската комисия.

- Участие на експерт от дирекция „Здравен контрол“ в 3 международни прояви, организирани от СЗО по имунопрофилактика.

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

Във връзка с внос на морбилен вирус, на територията на страната са регистрирани 1 047 сл. на морбили в 12 административни региона. Изготвени са 22 писма до РЗИ, НЗОК,

СЗО, Агенцията по заетостта и МТСП за предприемане на мерки по ограничаване на разпространението на заболяването на територията на страната спрямо заболели и контактни лица, въвеждане на строг противоепидемичен режим на работа в болнични заведения, приоритетно провеждане на имунизация срещу морбили при деца с пропуски, както и изготвяне на препоръки към работодатели при наемане на сезонни работници от държави с епидемично разпространение на заболяването и риск от внос на морбилни вируси.

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

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

- Определянето на разходен таван, без отчитане и приоритизиране на дейностите по изпълнение на националния имунизационен календар и по профилактичните програми в областта на надзора на заразните болести;
- Недостатъчни финансови ресурси необходими, както за развитието на материалната база и лабораторното оборудване, така и за развитието на човешкия потенциал, работещ в системата.
- Липсата на кадрови ресурс в НЦЗПБ и РЗИ за извършване на анализ или изготвяне на експертно становище и препоръки, както и за изпълнение на необходимите мерки и дейности.

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 2019 г. за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по националната програма. В утвърдения график за обществени поръчки на МЗ е предвидено изготвянето на информационни материали по програмата, 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.

Изготвено е становище до Националния съвет по цени и реимбурсиране относно включването в Приложение № 3 на Позитивния лекарствен списък на лекарствения продукт Gardasil – ваксина за имунизация срещу рака на маточната шийка.

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 2019 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.

В утвърдения график за обществени поръчки на МЗ е предвидено изготвянето на информационни материали по програмата относно профилактиката и лечението на РГЕ.

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 2019 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 елиминация на морбили и рубеола 2019-2022 г., приета с Решение № 741/17.10.2018 г. на МС

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по програмата за 2019 г. и възлагателна заповед до Националния център за провеждане на лабораторна диагностика на морбили и рубеола; обучение на РЗИ по укрепване системата за надзор на двете заболявания и разработване на модул за случай-базиран надзор на вроден рубеолен синдром като част от Информационна система за събиране и анализиране на данни за заболяемостта от морбили, паротит и рубеола в България.

Национална програма за подобряване на ваксинапрофилактиката на сезонния грип 2019-2022 г., приета с Решение № 6/10.01.2019 г. на МС

В утвърдения график за обществени поръчки на МЗ е предвидено изготвянето на информационни материали по програмата относно за грипа и методите на профилактика.

Сформиран е Национален координационен съвет, който да подпомогне осъществяването на дейностите по програмата.

Във връзка с провеждането на имунизации на лица на и над 65 г. възраст (целева група по програмата) са предприети административни мерки по изменение на Наредба № 15 за имунизациите в Република България, касаещо включването на самостоятелен код за отчитане на извършените имунизации в Приложение № 1 на Наредбата.

Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИН

- Осигурена е безплатна диагностика за СПИН, вирусни хепатити и СПИН 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 към 30.06.2019 г., които са регистрирани за лечение с АРТ – 1 574, а за проследяване - 74 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 електронна информационна система 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 3 228 лица с превантивни услуги за ХИВ и сексуално предавани инфекции при планираните 39 800 лица за целия период на 2019 г. Това съществено отклонение от планираната целева стойност за 2019 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.

Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България

- 5 308 лица от уязвимите групи са обхванати чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция чрез анкетиране;

- За риска от туберкулоза са анкетирани 5 308, консултирани и прегледани 2 290 лица; открити са 29 лица с туберкулоза и 108 лица с латентна туберкулозна инфекция. На всички открити лица е стартирала своевременна терапия;

- Достигнати са 7 281 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 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 30.06.2019 г. е осигурено лечение на 29 пациенти с лекарствена резистентност;

- Поддържа се електронна 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 50 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.

Приложение № 6 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.03 Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести			
1. Разработени нормативни актове	бр.	2	2
2. Участие в разработване на нормативни актове	бр.	3	5
3. Разработени методични указания	бр.	1	1
4. Разработени методики	бр.	1	0
5. Разработени национални програми	бр.	2	2
Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България			
1. Извършени проверки по имунопрофилактиката на ОПЛ и МБАЛ	бр.	17 000	9 977
2. Изготвени и одобрени годишни планове за подлежащите на задължителни планови имунизации и необходимите дози биопродукти по видове и количества за тяхното обхващане	бр.	4 400	0
3. Отчетни и изготвени сведения за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми и имуноглобулини за постекспозиционна профилактика	бр.	17 600	10 675
4. Извършени консултации в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	3 700	2 602
5. Имунизирани лица в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	5 100	1 748
6. Извършени имунизации в имунизационните кабинети на НЦЗПБ и РЗИ	бр.	5 300	2 303
7. Изготвени справки и сертификати за имунизационно състояние	бр.	1 750	1 222
8. Изготвени анализи на дейностите по имунопрофилактика	бр.	57	29
9. Изготвени отчети от РЗИ за изразходвани и налични биопродукти	бр.	56	28
Контрол на заразните болести			
1. Изготвени отчети и анализи по надзора и контрола на ОЗБ	бр.	1 177	795
2. Изготвени сигнални справки и окончателни доклади за проучени взривове от ОЗБ	бр.	111	126
3. Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1 590	780
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.	113 000	45 671
5. Извършени проверки по жалби и сигнали по проблеми, свързани с надзора и контрола на заразните и паразитните болести	бр.	335	372
6. Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в детски и лечебни заведения	бр.	81 210	49 987
7. Проверени апарати за дезинфекция и стерилизация	бр.	7 312	5 111

8. Извършени паразитологични изследвания на проби от външна среда	бр.	20 711	12 142
9. Оказана организационно-методична помощ	бр.	11 340	8 706
Предоставяне на обучение и проведени информационни кампании			
1. Проведени обучения по проблемите на заразните и паразитните болести	бр.	82	88
2. Проведени курсове по ДДД	бр.	14	16
3. Проведени курсове за ръководители на ДДД	бр.	1	1
Диагностика и профилактика			
1. Извършени проучвания на регистрирани случаи на остри заразни болести (ОЗБ)	бр.	35 500	17 928
2. Извършени проучвания на регистрирани взривове от ОЗБ	бр.	66	48
3. Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	14 200	5 904
4. Извършени профилактични и диагностични бактериологични изследвания	бр.	277 500	100 607
5. Извършени профилактични и диагностични вирусологични изследвания	бр.	80 000	29 916
6. Извършени профилактични и диагностични паразитологични изследвания	бр.	700 500	264 366
7. Изследвани детски заведения, домове за медико-социални грижи и др. за чревни паразити	бр.	3 000	1 586
8. Изследвани лица за чревни паразити в детски заведения, домове за медико-социални грижи и др.	бр.	39 700	25 000
9. Извършени профилактични и диагностични серологични изследвания	бр.	75 000	44 040
10. Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	60 000	22 873
11. Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	141 000	102 517
12. Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	600	330
13. Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	1 100	1 012
Уведомителен режим			
1. Подадени уведомления за извършване на дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	20	25
Разрешителни режими			
1. Издадени хигиенни заключения за дейности с опасни отпадъци	бр.	43	8
2. Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	700	459
Други			
1. Издадени сертификати за здравен контрол или за освобождаване от здравен контрол на кораб	бр.	290	153
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	Процент (%)	<1%	<1%
2. Процент ХИВ положителни от общия млади хора на възраст 15-24 г.	Процент (%)	<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	36 900	4 354
4. Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой увеличава се с 25%	2 065	1 622

5. Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	2 007	1 574
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	Брой	39 800	3 228
7. Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН	Брой	2 800	0
Други			
1. Разработени нормативни документи: наредби, инструкции, методични указания и др.	бр.	1	1
2. Обучени лица от здравния/социалния сектор, образование, държавна и общинска администрация, полиция, правосъдие и армия	бр.	60	185
3. Издадени информационни и обучителни материали (видове)	бр.	5	0
4. Проведени национални и местни кампании	бр.	145	128
5. ХИВ-позитивни лица, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	бр.	2 065	1 622
6. Обхванати контактни лица на пациенти с туберкулоза	бр.	3 534	3 507
7. Лица от групите в най-висок риск, които получават услуги за доброволно, консултиране и изследване за ХИВ и научават своя резултат	бр.	36 900	4 354
8. 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	бр.	39 800	3 228
9. Лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН и скрининг за риска от туберкулоза	бр.	2 800	0
10. Изготвени анализи, доклади и информации	бр.	10	5
11. Развитие и поддържане на национална информационна система за мониторинг и оценка на Програмата	%	100	100
лекувани болни:			
- ХИВ/СПИН	бр.	2 007	1 574
- туберкулоза	бр.	1 320	1 057
Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България			
1. Регистрирани случаи с туберкулоза	Брой	1 320	723
2. Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (нови болни и рецидиви, всички форми) промяна отчетността	Честота на 100 000 население	21,5	0*
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	Процент (%)	> 90%	87 % (209/284)
4. Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	Процент (%)	1	74 % (209/284)
5. Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени продукти от втори ред	Брой	35	6
6. Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	Брой	3 534	3 507

*Заболеваемостта се отчете на годишна база

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“, Регионалните здравни инспекции и Националният 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 на здраве, профилактика на болести и зависимости“, Регионалните здравни инспекции и Националният център по заразни и паразитни болести.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.03 Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	14 507 600	14 507 600	7 131 908
	Персонал	11 422 600	11 422 600	5 691 646
	Издръжка	3 068 700	3 068 700	1 429 461
	Капиталови разходи		16 300	10 800
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	14 507 600	14 507 600	7 037 189
	Персонал	11 422 600	11 422 600	5 603 180
	Издръжка	3 068 700	3 068 700	1 423 208
	Капиталови разходи	16 300	16 300	10 800
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	94 719
	Персонал			88 466
	Издръжка			6 253
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	58 394 200	58 394 200	20 943 569
	Издръжка	47 356 200	47 356 200	15 052 684
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	2 356 200	2 356 200	149 948
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	45 000 000	45 000 000	14 902 736
	Стипендии	48 000	48 000	9 000
	Субсидии за болнична помощ	10 990 000	10 990 000	5 775 905
	Субсидии за нефинансови предприятия - други			-139 177
	Субсидии за организации с нестопанска цел			245 157
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	58 394 200	58 394 200	20 943 569
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	72 901 800	72 901 800	27 980 758
	Общо разходи (I.+II.+III.):	72 901 800	72 901 800	28 075 477
	Численост на щатния персонал	886	886	758

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.

Министерски съвет, министърът на здравеопазването, ресорния заместник-министър на здравеопазването, главния държавен здравен инспектор на Република България, директора на дирекция „Здравен контрол“, дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“, директорите на РЗИ и директора на НЦЗПБ.

<p align="center">1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”</p>

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 2019 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:

1. Изготвен проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП).

С проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите се предлагат промени в следните основни насоки:

- за изпълнение на Решение № 704 от 5 октомври 2018 г. на Министерския съвет за приемане на мерки за трансформация на модела на административно обслужване;
- оптимизиране на контрола върху дейностите с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и прецизиране на текстове, свързани с лицензионните и разрешителните режими;
- прецизира се състава на Националния съвет по наркотичните вещества и на Експертния съвет по лечение на зависимости;
- прецизират се текстове, касаещи дейности с прекурсори и съхранението на представителни проби от иззети незаконно засети растения, наркотични вещества и прекурсори .

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

За първото шестмесечие на 2019 г. са извършени 4 проверки на производители, притежаващи лицензии 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).

Дирекция "ПЗПБЗ" 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 периода е посетено РЗИ - Пловдив за оказване на методическо ръководство на дейността на инспекторите.

Изготвяне на лицензии, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП

- издадени 118 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и 133 бр. заповеди за прекратяване на лицензии;

- издадени 549 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 11 бр. заповеди за унищожаване на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, станали негодни за употреба;

- издадени 14 бр. разрешения на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди;

В изпълнение на международните договори, по които Република България е страна са изготвени: 4 бр. тримесечни статистически отчети за внос и износ на наркотични вещества; 2 бр. годишни статистически отчети за 2018 г.; 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за 2020 г. и 1 бр. годишен национален доклад па наркотичните и психотропни вещества и са изпратени в нормативно определения срок до Международния съвет за контрол на наркотиците на ООН.

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.

Национална стратегия за борба с наркотиците (2019-2023 г.) – взето е участие в работна група за изготвяне на Национална стратегия за борба с наркотиците, План за действие към нея и Финансов план. Стратегията, Плана за действие и Финансовия план са приети на второ редовно заседание за 2019 на Националния съвет по наркотичните вещества. Предстои приемане от Ръководство на МЗ, междуведомствено съгласуване и внасяне за разглеждане в Министерски съвет.

Изпълнители на стратегическите задачи в областта на намаляване търсенето на наркотици, ангажимент на МЗ са дирекция „Промоция на здраве, профилактика на болести и зависимости“ и Националният център по наркомании към МЗ.

Изготвени са спецификации и технически условия за провеждане на обществена поръчка за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за 2019 г. Стартирана е процедура за обществена поръчка по реда на ЗОП.

Приложение № 6 – Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.01.04 Бюджетна програма „Намаляване на търсенето на наркотични вещества”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
1.Усъвършенствани закони	бр.	1	1
2.Усъвършенствани наредби	бр.	5	1
3.Изготвени становища	бр.	20	11
4.Проведени заседания	бр.	10	8
5.Изготвени анализи и доклади	бр.	10	5
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	0
8.Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	8	4

9.Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 480	901
10.Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	70	55
11.Съставени протоколи от проверките	бр.	70	960
12.Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	10	1
14.Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	400	118
15.Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	1 000	549
16.Вписани номера в регистрите	бр.	1 400	667
17. Издадени разрешения за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими от опиоиди	бр.	20	14
18. Държавни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	9	9
19. Частни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	бр.	14	15
20.Пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1 350	1 275
21.Пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба 34/2005г.	бр.	1 800	1 964
22. Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация и програмите за намаляване на вредите.	бр.	20	0
23. Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании (НЦН).	бр.	7	7
24. Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 5-7 клас	Процент обхванати деца спрямо общия брой ученици	15	0
25. Национална програма за превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 8-11 клас	Процент обхванати младежи спрямо общия брой ученици	10	0
26. Програми за превенция употребата на наркотични вещества на местно ниво	Процент обхванати деца и младежи спрямо общия брой ученици на местно ниво	4	0

27. Работа на терен с деца и младежи в риск на възраст от 12 до 25 години и техните семейства от маргинализирани общности	Брой достигнати	400	200
28. Работа с деца настанени в центрове от семеен тип и защитени жилища	Брой достигнати	300	150
29. Работещи програми за психо-социална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Брой програми	20	5
30. Пациенти в програми за психо-социална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Брой обхванати	650	125
31. Координиране дейността на ОбСНВ и ПИЦ и взаимодействие, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните системи и база данни	Брой	27	27
32. Изследвани инжекционно употребяващи наркотици за полово и кръвоносно преносими болести	Брой	900	192
33. Извършени лабораторни изследвания в лабораторията на НЦН	Брой	2800	760
34. Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване професионалната квалификация	Брой	10	1
35. Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България	Брой	8	4
36. Подготовка и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали	Брой	2	2
37. Изготвяне на Годишен национален доклад за проблемите свързани с употребата на наркотици по стандартите на Европейския мониторинг център за наркотици и наркомании (EMCDDA)	Брой	1	1
38. Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA	Брой	20	7
39. Развитие на ключовите епидемиологични индикатори	Брой	5	5
40. Съвместна дейност по новите синтетични наркотици и периодични изпращания на ранни известия за нови наркотици до EMCDDA	Брой	5	2
41. Участия в експертната и обучителна системи на EMCDDA и REITOX	Брой	10	6
42. Проведени семинари, работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	2	1
43. Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	8	5

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.01.04 Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	667 300	667 300	308 521
	Персонал	462 500	462 500	234 779
	Издръжка	204 800	204 800	73 742
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	667 300	667 300	274 830

	Персонал	462 500	462 500	233 339
	Издръжка	204 800	204 800	41 491
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	33 691
	Персонал			1 440
	Издръжка			32 251
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	890 000	890 000	349 440
	Издръжка	160 000	160 000	0
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми	160 000	160 000	
	Субсидии за болнична помощ	730 000	730 000	349 440
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	890 000	890 000	349 440
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 557 300	1 557 300	624 270
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 557 300	1 557 300	657 961
	Численост на щатния персонал	27	27	27

Отговорност за изпълнението на програмата

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

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:

1. 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.

2. Усъвършенстване на механизмите за контрол и мониторинг върху дейността на лечебните заведения и на структурите, свързани със задължителното и доброволно здравно осигуряване;

3. Развитие на единна здравно-информационна система и електронно здравеопазване.

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

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

През първата половина на 2019 г. не са разработвани стратегии, концепции и политики в областта на контрола на медицинските дейности и здравната информация.

По отношение на нормативните актове – разработени и обнародвани са общо 16 акта (нови и актуализация на съществуващи), от които 10 наредби, 3 постановления на Министерския съвет, 1 Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

Показател за изпълнение „Регистрационен режим и разрешителен режим“

Съгласно § 19 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. до 31.03.2019 г. процедурите за регистрация по Закона за лечебните заведения на лечебните заведения за извънболнична помощ и хосписите, за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност от лечебните заведения за болнична помощ, за центровете за психично здраве, за центровете за кожно-венерически заболявания, за комплексните онкологични центрове, за домовете за медико-социални грижи, за диализните центрове и тъканните банки, както и за регистрация за извършване на лечебна дейност по чл. 2а от същия закон, се довършват по досегашния ред. Неприклучилите до 31.03.2019 г. процедури се довършват по новия ред. След 1 април 2019 г. Регионалните здравни инспекции предоставят на Изпълнителната агенция „Медицински надзор“ с приемно-предавателен протокол документите по недовършените процедури, регистъра по чл. 41 от Закона за лечебните заведения, както и архива на приключилите процедури.

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от регионалните здравни инспекции през първото полугодие на 2019г. се отчитат с брой подадено заявление по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 720 при планирани 800. Сравнението със същия период на 2018 г. показва съпоставимост на изпълнението на показателя (783 подадени заявления) с известна тенденция към намаляване. Това може да се обясни с обстоятелството, че системата на извънболничната медицинска помощ вече е структурирана и само отделни лекари, обикновено новозавършили или придобили специалност, регистрират ново лечебно заведение.

Издадените удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП от РЗИ през отчетния период са 391, при 730 през същия отчетен период на 2018 г.

Подадени са 22 заявления за издаване на разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 от Закона за лечебните заведения, при планирани 80 за цялата 2019 г., което представлява 27,5% от целевата стойност.

Издадените през отчетния период разрешения за осъществяване на лечебна дейност са 23 при целева стойност 50.

Отнетите разрешения за осъществяване на лечебна дейност през отчетното шестмесечие на 2019 г. са 2.

Показател за изпълнение „Акредитация“

Глава девета Акредитацията е отменена с измененията и допълненията на Закона за лечебните заведения, в сила от 01.01.2019 г. Съгласно § 24 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. до 31.03.2019 г. оценката на възможностите на лечебните заведения за обучение на студенти и специалисти по Закона за лечебните заведения се извършва по досегашния ред. На това основание отчетът за изпълнението на този показател обхваща периода 01.01.2019 г. – 31.03.2019 г.

Дейностите, свързани с акредитация на лечебните заведения се осъществяват от Акредитационен съвет (АС), който е независим орган и не е подчинен на дирекция „Медицински дейности“. Технически Съвета се осигурява от служители от дирекция „Медицински дейности“, определни със заповед.

Лечебните заведения заявили желание за акредитация през първо полугодие на 2019 г. са 41 при планирани 100 за цялата година.

Проведените акредитационни оценки от експертни комисии през първо полугодие на 2019 г. са 45 при целева стойност за 2019 г. – 100.

Заседанията на Акредитационния съвет са 4 при целева стойност – 50.

През първо полугодие на 2019 г. не са обучавани експерти.

Показател за изпълнение „Контрол на гарантиране правата на пациента“

През отчетния период от РЗИ са осъществени 474 проверки по жалби и сигнали на пациенти, при 516 за същия период на 2018 г. Изпълнението е 1/4 от целевата стойност за годината – 1 600.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 38, при 62 осъществени проверки през първото шестмесечие на 2018 г. като изпълнението е съществено по-малко от половината на целевата стойност за годината – 200.

Актовете за установяване на административно нарушение са 15, което е с 15 по-малко от I-во полугодие на 2018 г., при планирани за цялата 2019 г. – 200 проверки.

Извършените от ИАМО проверки по жалби и сигнали през разглеждания период са 395, което е с 36% повече от тези проверки (265) за същия период на 2018 г. Осъществените през отчетния период проверки представляват 79% от целевата стойност, определена на 500.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМО са 215, което е сравнимо с първото шестмесечие на 2018 г., когато са издадени 208 АУАН. Целевата стойност за 2019 г. на този показател е 300.

Показател за изпълнение „Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето“

Съгласно § 18 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. Изпълнителната агенция „Медицински одит“ и Изпълнителната агенция по трансплантация се преобразуват чрез сливане в Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, считано от 01.04.2019 г. Неприклучилите до 31.03.2019 г. производства от Изпълнителната агенция „Медицински одит“, съответно от Изпълнителната агенция по трансплантация, се довършват по новия ред. Проверките за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето, съгласно Устройствения правилник на Изпълнителя агенция „Медицински надзор“, приет с Постановление № 53 на Министерския съвет от 27.03.2019 г. остава функция на тази

агенция.

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“ до 31.03.2019 г. и от ИА „Медицински надзор“ от 01.04.2019 г. За отчетния период РЗИ са извършили 385 проверки при планирани 800. През I-во полугодие на 2018 г. са извършени 499 проверки.

ИА МО/ИА МН не е извършвала проверки (по чл.82б от ЗЛЗ) през първо полугодие на 2019 г.

Показател за изпълнение „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“

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 164, при 293 през I – во полугодие на 2018 г. и 357 извършени през I – во полугодие на 2017 г., и целева стойност за цялата 2019 г. – 700.

Проверките на РЗИ за изпълнението на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ са 88 при целева стойност за годината 300; при 169 през I – во полугодие на 2018 г.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл. 47 от ЗЛЗ през първото шестмесечие на 2019 г. е 50, което е 25% от целевата стойност за годината – 200.

Тематичните проверки на ИА МО/ИА МН за изпълнение на медицинските стандарти са 12 при план за цялата 2019 г. - 50.

ИА МО/ИА МН не е предлагала отнемане на разрешение за лечебна дейност.

Показател за изпълнение „Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване“

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМО/ИАМН, като за отчетния период са извършени общо 2 проверки, които не са в РЗОК или ДЗОФ. Целевите стойности за 2019 г. са по 10 проверки в НЗОК/РЗОК и ДЗОФ.

Показател за изпълнение „Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМО/ИАМН“

Изпълнението на информационната и аналитична дейност на ИАМО/ИАМН се илюстрира с воденето на 32 регистъра при целева стойност 3; изготвянето на 8 анализи и доклади, при целева стойност 50; и 6 предложения за промени в нормативната уредба. Не са организирани конференции, обсъждания и дискусии.

Показател за изпълнение „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ“

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ, през първото полугодие на 2019 г. са събрани и обработени 36 361 отчети при 34 589 през I – во полугодие на 2018 г., при целева стойност 25 000.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 4 293 при 3 124 през I –во полугодие на 2018 г., при план за 2019 г. – 8 500.

Обработените оперативни сведения и друга статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 44 357 при план за

годината 80 000.

Във връзка с контрола по Методиката за финансиране на лечебните заведения през 2019 г. са обработени 1 032 отчета за финансиране при целева стойност 3 000 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 1 595 при планирани 3 000 за годината.

Осъществени са 1 198 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 3000 за годината.

Съставени са 9 АУАН при планирани 15 за годината.

Разработените анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика са 48 при план за годината – 100.

Показател за изпълнение „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 26 анализа (при планирани общо 29), 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, 1 на икономическата информация на лечебните заведения и 3 на 1 международен преглед и съпоставка на информацията. През шестте месеца на 2019 г. е внедрена 1 програма за създаване и реализация на единна здравно-информационна система, 1 програма за здравно-информационни стандарти 2 за международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС. През шестте месеца на 2019 г. не е разработен математически модел за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности. Двукратно 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.

Осъществени са 40 бр. методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация.

Показател за изпълнение „Внедряване на ДСГ“

През първото полугодие на 2019 г. продължи работата по изпълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на класификационни статистически системи за кодиране на болестите и проблемите, свързани със здравето, както и на медицинските процедури за въвеждане от 01.01.2019 г. на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия.

За „Внедряване на ДСГ“ са осигурени 6 потока данни, направен е 1 анализ във връзка с изчисляване на цени на ДСГ. През полугодията не е провеждано обучение и работни срещи с ръководители на ЛЗБП.

Показател за изпълнение „Поддържане на полицейски регистри и база данни“

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

Показател за изпълнение „Електронно здравеопазване“

През периода 01.01–30.06.2019 г. дирекция „Електронно здравеопазване“ е взела активно участие в работата по изготвянето на Наредбата за медицинската експертиза и правилника на НЕЛК, както и изграждането на Специализирана електронна система за проследяване и анализ на лекарствените продукти включени в Позитивния лекарствен списък (СЕСПА). Служители от дирекцията са определени като системни администратори на Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения, като оказват консултантска и техническа помощ при работа с платформата.

Отчетените показатели са:

- Изготвяне, актуализиране и провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея - Предвидената целева стойност е 1 брой. През 2018 г. е 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.

- Разработване и прилагане на концепция за развитие на телемедицината в Република България и мобилните устройства (mHealth) - Предвидената целева стойност е 1 брой. До настоящия момент не е разработена и прилагана концепция за развитие на телемедицината в Република България и мобилните устройства (mHealth).

- Въвеждане на система за оценка на качеството и безопасността на медицинското обслужване - Предвидената целева стойност е 1 брой. До настоящия момент не е разработена система за оценка на качеството и безопасността на медицинското обслужване .

Приложение № 6 - 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 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
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.	15	16
-Национална здравна карта[1]	бр.	0	0
- Наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	8	1
- Наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.	0	0
3. Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	3	1
4. Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите[2]	бр.	1	0
5. Изпълнявани проекти	бр.	3	4
Регистрационен режим и разрешителен режим			
1. Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	800	720
2. Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	770	391
3. Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	80	22
4. Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	50	23

5. Отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ*	бр.		2
Акредитация на лечебните заведения			
1. Лечебни заведения, заявили желание за акредитация	бр.	100	41
2. Проведени акредитационни оценки от експертна комисия	бр.	100	45
3. Заседания на Акредитационния съвет	бр.	20	4
-обучени експерти	бр.	50	0
Контрол за гарантиране правата на пациента			
1. Проверки от РЗИ по жалби и сигнали	бр.	1 600	474
2. Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	200	38
3. Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	100	15
4. Проверки от ИАМО/ИАМН по жалби и сигнали	бр.	500	395
5. Актове за установено административно нарушение ИАМО/ИАМН	бр.	300	215
Проверки за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ			
1. Проверки от РЗИ	бр.	800	385
2. Проверки от ИАМО	бр.	50	0
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти			
1. Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по Наредба № 49 от 2010г.	бр.	700	164
2. Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	300	88
3. Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	200	50
4. Тематични проверки на ИАМО за изпълнение на медицинските стандарти	бр.	50	12
5. Предложения на ИАМО за отнемане на разрешения за лечебна дейност*	бр.		0
Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване			
1. Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	10	2
2. Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	10	0
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМО/ ИАМН			
1. Водени регистри	бр.	3	32
2. Изготвени анализи и доклади	бр.	50	8
3. Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	10	6
4. Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	5	0
Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ			
1. Събрани и обработени годишни статистически отчети	бр.	25 000	36 361
2. Събрани и обработени оперативни статистически отчети	бр.	8 500	4 293
3. Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.)	бр.	80 000	44 357

4. Обработени отчети за финансиране на лечебните заведения по Наредба № 3 от 5.04.2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения	бр.	3 500	1 032
5. Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	3 000	1 595
6. Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	3 500	1 198
7. Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	9
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	48
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	1
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	1
10. Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр.	2	2
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.	2	2
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	40	40
Внедряване на ДСГ			
1. Адаптация на класификационната система	бр.	1	1
2. Сервизно и гаранционно обслужване на системата	лв.	130 000	0

3. Осигуряване поток от данни	бр.	12	6
4. Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	0
5. Обучение на обучители, кодировчици, мениджъри	бр.	400	0
6. Изчисляване цени на ДСГ	бр. (анализи)	2	1
7. Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	0
8. Работни срещи с директори на Л.З.Б.П.	бр.	4	0
9. Изготвени анализи	бр.	1	0
Поддржане на полицеви регистри и база данни			
1. Национален раков регистър	бр.	1	0
2. Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	1
3. Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	4	4
Електронно здравеопазване			
1. Провеждане на Национална стратегия за електронно здравеопазване	бр.	1	0
2. Разработване и прилагане на концепция за развитие на телемедицината в Република България и мобилните устройства (mHealth)	бр.	1	0
3. Въвеждане на система за оценка на качеството и безопасността на медицинското обслужване	бр.	1	0

[1] Мярка по Националната програма за реформи

[2] Мярка по Националната програма за реформи

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/ИАМН, РЗИ и НЦОЗА, обобщава и анализира от дирекция „Медицински дейности“. Относно „Електронно здравеопазване“ се обобщава и анализира от дирекция „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 2019 г. Конкретните преизпълнения и неизпълнения са коментирани в конкретния показател.

Отговорност за изпълнението на програмата

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

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването, дирекция „Медицински дейности“ и дирекция „Електронно здравеопазване“.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.01 Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравната информация и електронното здравеопазване" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	8 412 600	8 412 600	4 281 280
	Персонал	6 904 800	6 904 800	3 607 715
	Издръжка	1 507 800	1 507 800	673 565
	Капиталови разходи			0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	8 412 600	8 412 600	4 281 280
	Персонал	6 904 800	6 904 800	3 607 715
	Издръжка	1 507 800	1 507 800	673 565
	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	9 014 000	9 014 000	0
	Издръжка	9 000 000	9 000 000	0
	в т.ч.			
	- разходи за придобиване на специалност	9 000 000	9 000 000	
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	14 000	14 000	
	Капиталови разходи			
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 014 000	9 014 000	0
	Общо разходи по бюджета (I.II+III.):	17 426 600	17 426 600	4 281 280
	Общо разходи (I.+II.+III.):	17 426 600	17 426 600	4 281 280
	Численост на щатния персонал	450	450	444

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

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

Чрез реализиране на описаните показатели за изпълнение се осигурява 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.

До 31.03.2019 г. 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 реда на наредбата по чл. 106а от Закона за лечените заведения, в сила от 01.01.2019 г., съгласно който министърът на здравеопазването определя с наредба критериите и реда, по които се извършва субсидиране на лечебни заведения от Министерството на здравеопазването в посочените от закона случаи. В изпълнение на това законово разпореждане е издадена Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (обн. ДВ. бр.29 от 8 април 2019 г.). Наредбата е разработена и на основание чл. 82, ал. 1, т. 6а, 6в, 8 и 9 и ал. 5 от Закона за здравето.

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

Оперативни цели

1. 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.

2. Развитие на дейностите по трансплантация на стволови клетки и осигуряване на медицински изделия.

3. Подобряване на достъпа до медицински дейности, свързани със социално значими заболявания и специфични здравни проблеми извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

4. 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.

5. 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

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

През отчетния период е обнародвано едно изменение и допълнение на Закона за здравето.

Публикувана е Наредба № 3 от 5.04.2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения и е изменена веднъж.

Показател за изпълнение „Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки“

По данни на ИАМН/ИАТ броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация към отчетния период са 1 130 при 1 142 през I – во полугодие на 2018 г. и планирани за 2019 г. – 1 150. Лицата включени през този отчетен период са 102, което е 46% от планираните за годината - 220.

Общият брой на имунологичните изследвания, свързани със служебния регистър за трансплантация е 1 003, от които 100 са изследванията за включване в регистъра и 903 са изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2019 г. са съответно – 700 и 2 800. Стойностите, отчетени през първото полугодие на 2019 г. са по-ниски от отчетените през 2018 г. – съответно 242 изследвания за включване в регистъра и 1 724 изследванията за актуализиране на статута на включените в него.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 20, при целева стойност за 2019 г. – 100. Тяхното разпределение е както следва: 12 – бъбрек; 2 – сърце; 6 – черен дроб; 0 – бял дроб; 0 – панкреас; 0 – тънки черва. За сравнение – през I –во полугодие на 2018 г. броят на органните трансплантации е 25, а през I –во полугодие на 2017 г. той е 27.

Броят на донорите е 14, при 17 през I – во полугодие на 2018 г., като живите донори са 8 при 3 за I –во полугодие на 2018 г. и целеви стойности съответно 55 и 15 за 2019 г.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 425, което е 61% от планираните 700 бр. От тях 56 са автоложни трансплантации, при планирани 100 и 369 са алогенни трансплантации, при очаквани 600. Данните за I – во полугодие на 2018 г. са 392 трансплантации при планирани 500, от които 44 автоложни и 348 алогенни.

Осъществен е 10 пъти транспорт на стволови клетки при планирани 20, като се запазва тенденцията от същия период за 2018 година.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията през отчетното полугодие на 2019 г. са 945 при планирани за годината 1 800. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 166 при планирани 200 за годината.

Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 2 525 при планирани 5 800 за цялата 2019 година.

Лицата, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията са отчетния период са 625, при целева стойност за годината 700.

Показател за изпълнение „Осигуряване на лечение в чужбина на български граждани над 18-годишна възраст извън обхвата на задължителното здравно осигуряване ”

Съгласно § 13, ал. 2, т. 2 от Преходните и заключителни разпоредби на закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г., в срок до 31 март 2019 г. процедурите по заявленията за лечение в чужбина от компетентността на министъра на здравеопазването се разглеждат по досегашния ред, като неприключилите до тази дата процедури се довършват по новия ред от НЗОК.

Броят на лицата, кандидатствали за осигуряване на лечение в чужбина през първото полугодие на 2019 г. е 42 при 38 през I –во полугодие на 2018 г. и целева стойност 50. От тях 20 са за трансплантация.

Броят на лицата, получили разрешение за финансиране на лечение в чужбина през полугодията на 2019 г. са 4 при 12 през 2018 г., като 2 от тях са кандидатствали за трансплантации.

Заседанията на Комисията за лечение в чужбина за отчетния период са 35 (планираните за годината са 50), а експертните становища на външни експерти са 28, при планирани 50.

Показател за изпълнение „Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“

Броят на пациентите с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация през I-2019г. е 3 604 при планирани 7 500 за годината, като броят незначително се увеличава спрямо I-2018 г. когато той е бил 3 175.

Дейностите по които са осигурени лекарствени продукти за лечение на вродени коагулопатии, лекарствени продукти за парентерално хранене на пациенти със „синдром на късото черво“, процедури по терапевтична афереза и процедури по бъбречно-заместителна терапия от 01.01.2019 г. попадат в обхвата на задължителното здравно осигуряване и се заплащат от НЗОК.

Показател за изпълнение „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 I-2019 г. са 2 и са значително по-малко от планираните 10. През I-2018 г. броят им е бил също 2. За отчетния период не е имало ветерани от войните на които, са осигурявани медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта, 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 трите услуги са съответно по 5 за всяка. От планираните 30 ветерани от войните, на които да се осигури отпих и лечение едва 4 са се възползвали от това си право, като през I-2018 г. те са били 3. На 23 военноинвалиди и военнопострадали са осигурени отпих, профилактика и рехабилитация при целева годишна стойност 50 и изпълнение през I-2018 г. също 23.

Показател за изпълнение „Експертиза на трайно намалената работоспособност“

Постъпилите заявления в РКМЕ за първото полугодие на настоящата година са 82 406 при 83 397 през I –во полугодие на 2018 г. и целева годишна стойност за 2019 г. - 170 000.

Лицата, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК за отчетния период са 101 470 при 109 508 през I – во полугодие на 2018 г. и планирани 200 000 за цялата 2019 г.

Специалистите от ТЕЛК са извършили 1 932 домашни посещения, което е с 827 по-малко от реализираните домашни посещения през I –во полугодие на 2018 г., когато са били 2 759, а изминатото разстояние за осъществяването им се измерва в 55 983 км., при план 90 500 км.

Обжалваните експертни решения на ТЕЛК през I – во полугодие на 2019 г. са 4 827, което съответства на броя обжалвани през I – во полугодие на 2018 г. – 4 859, а отменените са 1 481 при 47 37 отменени през I – во полугодие на 2018 г.

НЕЛК е издал експертни решения за трайна неработоспособност на 6 506 лица при 4 973 лица през I – во полугодие на 2018 г. и планирани за цялата 2019 г. - 10 200.

Обжалваните решения на НЕЛК са едва 92, при 86 през I – во полугодие на 2018 г., а отменените решения на същата структура е само 1, при 5 отменени през I – во полугодие на 2018 г. Тези данни говорят за една значително подобрена дейност от страна на НЕЛК.

Извършени са 82 обучения/работни съвещания по въпросите на експертната на трайно намалената работоспособност, при целева стойност 90.

Показател за изпълнение „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“

През 2019 г. за осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони са субсидирани 72 лечебни заведения при 64 през 2018 г. Броят на преминалите през тези лечебни заведения пациенти за I-во полугодие на 2019 г. е 142 855 при целева годишна стойност 150 000 и изпълнение през I-во полугодие на 2018 г. – 97 274.

Показател за изпълнение „Контрол на експертната на работоспособността“

Проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК и личните лекари, осъществени от РЗИ, са 774, при 1 148 през I – во полугодие на 2018 г. и целева стойност за 2019 г. – 130.

Проверките, осъществени от РЗИ през първото шестмесечие на 2019 г. са 821 при планирани 3 000 за годината. Проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари са 774, при планирани 130 за 2019 г.

Приложение № 6 - 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 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	2	1
2. Разработени инструкции, указания и др.	бр.	3	1
Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки			
1. Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1 150	1 130
2. Лица включени през настоящата година	бр.	220	102
3. Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	700	100
4. Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	2 800	903
5. Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	20
Бъбрек	бр.	60	12
Сърце	бр.	10	2
Черен дроб	бр.	20	6
Бял дроб	бр.	2	0

Панкреас	бр.	0	0
Тънки черва	бр.	0	0
6. Брой донори, от тях:	бр.	55	14
живи	бр.	15	8
7. Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	700	425
автоложни трансплантации	бр.	100	56
алогенни трансплантации	бр.	600	369
8. Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	20	10
9. Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	1 800	945
10. Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	200	166
11. Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	5 800	2525
12. Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	700	625
13. Възстановяване на разходите от временна нетрудоспособност на живите донори	бр.	10	0
14. Възстановяване на транспортни разходи на живи донори	бр.	15	0
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	42
за трансплантации	бр.	20	20
2. Брой лица, получили разрешение на финансиране на лечение в чужбина, в т.ч.	бр.	30	4
за трансплантации	бр.	15	2
3. Заседания на КЛЧ	бр.	50	35
4. Експертни мнения на външни експерти	бр.	50	28
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.	150	6
2. Брой пациенти, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания	бр.	7 500	3 604
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.	10	2
2. Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия (очни лещи и високсубстанция) при оперативно отстраняване на катаракта	бр.	5	0
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.	5	0
4. Брой ветерани от войните, на които са осигурени медико-диагностични дейности с прилагане на контраст	бр.	5	0
5. Брой ветерани от войните, на които са осигурени отдих и лечение	бр.	30	4
6. Брой военноинвалиди и военнопострадали, на които са осигурени отдих, профилактика и рехабилитация	бр.	50	23

Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони			
1. Брой субсидирани лечебни заведения	бр.	75	72
2. Брой преминали пациенти	бр.	150 000	142 855
3. Брой проведени леглодни	бр.	650 000	693 047
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
1. Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	170 000	82 406
2. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	200 000	101 470
3. Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	5 000	1 932
4. Извършен транспорт за домашни посещения	Км	90 500	55 983
5. Брой обжалвани експертни решения на ТЕЛК*	бр.		4 827
6. Брой отменени експертни решения на ТЕЛК*	бр.		1 481
7. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	10 200	6 506
8. Брой обжалвани експертни решения на НЕЛК*	бр.		92
9. Брой отменени експертни решения на НЕЛК*	бр.		1
10. Извършени обучения/работни съвещания/	бр.	90	82
Контрол на експертизата на работоспособността			
1. Проверки по сигнали и жалби	бр.	3 000	821
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.	130	774

* Законът за административното производство е отменен през 2006г. с влизането в сила на Административнопроцесуалния кодекс.

Дейности по проекти, финансирани от Европейски структурни и инвестиционни фондове

✓ По Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси" 2014-2020 г.:

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-специализанти и осигуряването на по-качествени здравни услуги.

През отчетния период на основание на сключените договори за финансиране ежесечно се изплащат такси за теоретично и практическо обучение за оставащото време на обучението на лекарите-специализанти и се предоставят стипендии в размер на 2 минимални работни заплати на лицата, отговарящи на условията за това.

В резултат на обявената чрез интернет сайта на проекта www.specializanti-mh.info трета процедура за подбор на лекари-специализанти и лекари по дентална медицина-специализанти за финансиране по проекта през м. декември 2018 г. през отчетния период са подписани нови десет договора за финансиране на лекари специализанти по проекта.

На 20.06.2019 г. на заседание на Комитета за наблюдение на ОПРЧР от Управляващия орган на програмата е взето решение за намаляване на индикаторите по проекта от 520 на 250 специализанти в системата на здравеопазването, които да бъдат финансирани по проекта, намаляване на общия бюджет на операцията от 5 500 500 лева на

2 500 000 лева, включване за подкрепа на медицински сестри и акушерки, и удължаване срока за изпълнение на проекта до края на 2023 г.

✓ 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.

В изпълнение на проекта ще се осигури съвременно оборудване за лаборатории от системата на Държавния здравен контрол за провеждане мониторинг на качеството на питейните води.

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

В изпълнение на дейност 2 „Осигуряване на необходимото оборудване за обновяване и модернизирание на лаборатории на органи на ДЗК за осигуряване на мониторинг на качеството на питейните води“ са сключени 5 бр. договори с изпълнители за доставка на специализирана лабораторна апаратура. През първото полугодие на 2019 г., договорите са изпълнение, доставени, монтирани и пуснати в действие са 26 бр. апарати за химичен и радиологичен анализ на питейните води в Националния център по радиология и радиационна защита и 9 Регионални здравни инспекции.

В изпълнение на дейност 3 „Мерки за информация и комуникация“ е сключен договор с избран изпълнител, която да осигурява дейностите по информация и комуникация. Изработени и поставени на територията на Министерството на здравеопазването, НЦРРЗ и 9 бр. РЗИ са 11 бр. билбордове, както и са предоставени 2 бр. рол-банери.

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 до 31.03.2019 г., НЕЛК, ТЕЛК, РЗИ и НЦОЗА, обобщава се и се анализира от дирекция „Медицински дейности“.

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 2019 г.

Отговорност за изпълнението на програмата

Програмата се изпълнява от Комисия за лечение в чужбина до 31.03.2019 г., ИАТ до 31.03.2019 г., НЕЛК, ТЕЛК към лечебни заведения за болнична помощ, експерти от дирекция „Медицински дейности“.

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

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.02 Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	15 059 900	10 763 030	7 360 172
	Персонал	2 753 000	2 753 000	1 184 850

	Издръжка	1 623 200	1 623 200	1 230 255
	Капиталови разходи	10 683 700	6 386 830	4 945 067
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	15 059 900	10 763 030	2 432 584
	Персонал	2 753 000	2 753 000	1 166 803
	Издръжка	1 623 200	1 623 200	1 152 280
	Капиталови разходи	10 683 700	6 386 830	113 501
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	4 927 588
	Персонал			18 047
	Издръжка			77 975
	Капиталови разходи			4 831 566
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	35 350 000	63 645 070	22 410 845
	Издръжка	0	0	0
	в т.ч.			
	Стипендии			-2 413
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства -за лечение на български граждани в чужбина	800 000	800 000	169 248
	Субсидии за болнична помощ	25 350 000	49 348 200	22 433 616
	Капиталови разходи	9 200 000	13 496 870	-189 606
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	35 350 000	63 645 070	22 410 845
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	50 409 900	74 408 100	24 843 429
	Общо разходи (I.+II.+III.):	50 409 900	74 408 100	29 771 017
	Численост на щатния персонал	153	153	117

1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”

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

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

В рамките на бюджетната програма се осигурява финансиране на системата за спешна медицинска помощ в Република България, която включва 27 центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП), съответстващи на областите, съставляващи административното деление на страната, с разкрити към тях 198 филиала (ФСМП), пет изнесени екипа и спешни отделения в лечебните заведения за болнична помощ.

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

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

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ“

Чрез издадената през първо полугодие Наредба № 3 от 5.04.2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения продължава да се финансира дейността на екипите за спешна медицинска помощ, работещи в спешните отделения към болниците.

Продължава работата по изпълнение на дейностите по оборудване, ремонт и изграждане на обекти, с финансиране по ОПРР 2014-2020 по проект „Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ“.

Обработените отчети за дейността на ЦСМП през първото полугодие на 2019 г. са 325, при целева стойност 650 за цялата 2019 г.

Проведена е 1 работна среща през I-вото шестмесечие на 2019 г.

До настоящия момент директорите на ЦСМП не са атестирани за 2019г.

Показател за изпълнение „Обучение на персонала“

През първото полугодие на 2019 г. са проведени 3 обучителни мероприятия от Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ по теми, пряко свързани с диагностиката и лечението на най-често срещаните спешни състояния. Обучение за лекари, медицински сестри, фелдшери и парамедици от ЦСМП/ФСМП и спешните отделения на болниците в страната се очаква да започне през октомври 2019 г. в Националния център за обучение и квалификация, като поетапно те ще преминават задължителен 5-дневен курс на обучение.

Показател за изпълнение „Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно заболели и пострадали лица, както и такива, при които не може да се прецени състоянието“

През първото полугодие на 2019 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 355 000 при целева стойност 800 000. Изпълнените повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ за първото полугодие на 2019 г. са 347 100 или 97,7% от приетите повиквания, като процентното съотношение се запазва спрямо предхождащите 2015, 2016, 2017 и 2018 г.

Извършените амбулаторни прегледи през първите шест месеца на 2019 г. са 270 000, при целевата стойност за годината – 600 000.

Извършените реанимации през първото полугодие на 2019 г. са 1 600, при целева стойност за 2019 г. – 3 550.

Средната стойност на медикаменти за един преминал болен (повиквания плюс амбулаторни прегледи) за полугодieto е 1,30 лв. при целева стойност за годината 3,00 лв., като стойността на лекарствата за преминал болен през ЦСМП остава ниска.

Показател за изпълнение „Осигуряване на специализиран медицински транспорт“

Осъществените транспорти за републикански консултанти за първото полугодие на 2019 г. са 200 броя, при заложена целева стойност 600 за годината.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура през полугодieto са 1 100 броя при целева стойност 3 200 за цялата година.

Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения за годината са 4 853 броя при целева стойност 10 000, като това са транспорти от лечебни заведения за болнична помощ с пониско ниво на компетентност към такива с по-високо.

През първото полугодие на 2019 г. са извършени 4 полета с летателни средства на ВВС за нуждите на спешна медицинска помощ.

Броят на случаите на транспортирани българи от страни членки на ЕС или трети държави е 2, като по този начин са прибрани български граждани, изпаднали в кризисна ситуация в друга държава. Целевата стойност за 2019 г. е 5.

Показател за изпълнение „Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ“

И през 2019 г. системата за спешна медицинска помощ продължава да изпълнява значителна по обем дейност, свързана с дейности, които не попадат в обхвата на конкретната дейност по оказване на спешна медицинска помощ, като вземане на кръвни проби за алкохол и упойващи вещества. За полугодieto във ФСМП са взети – 1 300 бр. проби при целева стойност – 6 000 за цялата година. Друга дейност некореспондираща с оказването на спешна медицинска помощ е транспортирането на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза. За полугодieto са извършени транспортирания на 987 трупа – при целева стойност – 3 000 за цялата 2019 г.

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

През I-во полугодие на 2019 г. броят на пациентите със спешни състояния, преминали през спешните отделения и които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение е 371 490 при целева годишна стойност 750 000 и съизмеримо изпълнение през I-во полугодие на 2018 г. – 355 528. 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 през I-во полугодие на 2019 г. са 25 736 при целева стойност за годината 45 000 и по-малък брой изпълнение през I-во полугодие на 2018 г. – 17 931.

Приложение № 6 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.03 Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ			
Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.	бр.	5	0
Разработване на *:			
- методика за субсидиране на спешните отделения в болниците			
- Наредба за спешната медицинска помощ	бр.	1	1
- Актуализация на Правилника за устройството и дейността на ЦСМП			
- медицински стандарт „Спешна медицинска помощ“			

- медицински стандарт „Спешна медицина“			
Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	650	325
Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	56	24
Проведени работни срещи	бр.	2	1
Атестирани директори на ЦСМП	бр.	27	0
Обучение на персонала			
Проведени обучителни мероприятия	бр.	60	3
работещи в ЦСМП, преминали обучение	бр.	500	0
работещи в СО, преминали обучение	бр.	100	0
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.	800 000	355 000
2. Изпълнени повиквания за	бр.	800 000	347 100
спешни повиквания			
обслужени пациенти при спешни повиквания			
изминати км за изпълнение на повиквания	км		
3. Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	270 000
4. Извършени реанимации	бр.	3 550	1 600
5. Хоспитализирани пациенти	бр.		
6. Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи)	лв.	3	1
Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
1. Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	600	200
2. Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	3 200	1 100
3. Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	10 000	4 853
4. Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	15	4
5. Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	5	2
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
1. Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	6 000	1 300
2. Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	3 000	987
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.	750 000	371 490
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.	45 000	25 736

* Съгласно изменението на Закона за лечебните заведения с сила от 01.01.2019г., на основание чл. 106а е издадена Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването

Дейности по проекти, финансирани от Европейски структурни и инвестиционни фондове

✓ **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.

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.

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

В изпълнение на Дейност 3 - Доставка на медицински превозни средства по КОМПОНЕНТ № 3, на основание на сключените договори с избрания изпълнител са извършени са следните доставки на медицинските превозни средства:

- През месец март 2019 г. са доставени:
 - 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
 - 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.
- През месец април 2019 г. са доставени:
 - 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
 - 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.
- През месец май 2019 г. са доставени:
 - 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
 - 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.
- През месец юни 2019 г. са доставени:
 - 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
 - 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.

След проведена обществена поръчка по реда на ЗОП, Министерството на здравеопазването сключи договор по втора обособена позиция с избран изпълнител за доставка на 78 броя медицински превозни средства (линейки) тип В с повишена проходимост и със задвижване 4x4 с необходимото оборудване. Първа обособена позиция „Доставка на линейки за спешна медицинска помощ тип В с повишена проходимост“ е прекратена с Решение № РД-11-81/08.03.2019 г. на възложителя, тъй като всички подадени за участие по обособената позиция оферти не отговарят на изискванията.

✓ **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.

В изпълнение на проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ е изграден 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“ по проекта е оборудван Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ. Извършен е ремонт на помещенията, доставена, монтирана и пусната в експлоатация е закупената медицинска апаратура, доставено и инсталирано е необходимото офис оборудване и обзавеждане.

В изпълнение на *Дейност 5 „Разработване и въвеждане на методики за първоначална и периодична оценка на професионалните компетентности в спешната медицинска помощ. Създаване на диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми“* работна група, назначена със заповед на Министъра на здравеопазването разработва методики за първоначална и периодична оценка на професионалните компетентности в спешната медицинска помощ и създаване на диагностично-терапевтични протоколи и алгоритми.

В изпълнение на *Дейност 6 „Провеждане на обучения: първоначални и периодични на персонала от ЦСМП и спешните отделения“* по проекта е прекратена обществена поръчка за осигуряване на логистика на обученията. В резултат на проведена процедура по реда на ЗОП е избран изпълнител, който ще извършва теоретичните и практическите обучения.

В изпълнение на *Дейност 7 „Информация и комуникация“* по проекта през месец март 2019 г. е проведена встъпителна пресконференция по проекта.

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 2019 г.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи на ЦСМП и отчетните документи, събирани от РЗИ, НЦОЗА, Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна помощ, обобщава се и се анализира от дирекция „Медицински дейности“.

Отговорност за изпълнението на програмата

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на Министерство на здравеопазването, дирекция „Медицински дейности“, центрове за спешна медицинска помощ, Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна помощ и лечебни заведения за болнична помощ с разкрити спешни отделения.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	156 598 200	156 598 200	79 303 185
	Персонал	137 293 300	137 293 300	67 391 188
	Издръжка	19 304 900	19 304 900	9 262 318
	Капиталови разходи	0	0	2 649 679
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	156 598 200	156 598 200	76 095 196

	Персонал	137 293 300	137 293 300	67 221 372
	Издръжка	19 304 900	19 304 900	8 873 824
	Капиталови разходи	0		
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	3 207 989
	Персонал			169 816
	Издръжка			388 494
	Капиталови разходи			2 649 679
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	32 700 000	42 630 564	20 260 587
	Издръжка	200 000	130 564	0
	в т.ч.			
	- разходи за осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация	200 000	130 564	
	Субсидии за болнична помощ	32 500 000	42 500 000	20 260 587
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	32 700 000	42 630 564	20 260 587
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	189 298 200	199 228 764	96 355 783
	Общо разходи (I.+II.+III.):	189 298 200	199 228 764	99 563 772
	Численост на щатния персонал	7 134	7 134	6 658

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:

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

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

Показател за изпълнение „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.

Дейности за осигуряване на стационарна психиатрична помощ и дневни психореабилитационни програми са включени в обнародваната през първото полугодие Наредба № 3 от 5.04.2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни

заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения, с която се оптимизира финансирането на лечението на болните с психични заболявания в ЦПЗ и ЛЗБП.

Правилници и методики, свързани с психиатричната помощ през първото полугодие на 2019 г. не са разработвани.

Показател за изпълнение „Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ“

През първото полугодие на 2019 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и лечение на болни с психични заболявания 12 ЦПЗ и 22 психиатрични отделения/клиники към МБАЛ.

Броят на леглата за активно лечение в ЦПЗ и МБАЛ с психиатрични клиники/отделения през първото полугодие на 2019 г. са 1 845, което е с 9 легла повече от първото полугодие на 2018 г., като целевата стойност за 2019 г. е 2 200.

Пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период са 7 163, като броят им се е увеличил с 472, спрямо същия период на 2018 г. при целева стойност за 2019 г. – 10 500.

Пациентите с психични заболявания на стационарно лечение за първото полугодие на 2019 г. са 14 692, което е около половината (54%) от целевата стойност от 27 000 за 2019 г.

Реализираните леглодни за първото полугодие на 2019 г. са 336 468 и надхвърлят годишната целева стойност от 314 000.

Рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, арттерапия и др. са 17 090, което е 95% от целевата стойност 18 000 за 2019 г.

Случаите с проведено спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда през първото полугодие на 2019 г. са 1 690, което представлява 80% от годишната целева стойност 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.

Видно от показателите за отчетния период е, че проведеното дневно стационарно лечение представлява 48% от стационарното лечение на пациенти с психични заболявания в ЦПЗ и МБАЛ с психиатрични отделения.

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

Показател за изпълнение „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

Броят на леглата през първото полугодие на 2019 г. във всички ДПБ е 2 245 при целева стойност 2 000 за 2019 г., като се забелязва увеличение спрямо същия период на миналата година с 40 легла. Процесът на деинституционализация изисква броят на леглата в ДПБ, където единствено се осъществява дълготрайно болнично лечение на лица с психични разстройства, постепенно да намалява.

В подкрепа на процеса на деинституционализация на психиатричната помощ е дадена възможност в чл. 5, ал. 4 от ЗЛЗ на ДПБ да регистрират социални услуги по Закона за социалното подпомагане /дневни центрове и защитени жилища/. Към момента само две ДПБ имат регистрирани социални услуги. Това са ДПБ-Церова Кория - защитено жилище и ДПБЛНА-Суходол. 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 миналата година е налице намаляване на общия брой леглодни като за първото полугодие на 2019 г. те са 302 818 при целева годишна стойност 640 000.

Общият брой на преминалите болни през първото полугодие на 2019 г. също е намалял от 5 889 през 2018 г. на 5 837 през 2019 г. при целева годишна стойност 12 000.

За първото полугодие на 2019 г. се наблюдава лек превес на преминалите болни с престой до 2 мес. – 3 035, спрямо болните с престой над 2 мес. 2 582.

Броят на извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава е 9 423, което е с 3 211 по-малко от същия период през миналата година при целева стойност 4 650 за цялата 2019 г. Причините за това могат да се търсят в следните обстоятелства:

- дейността се осъществява в Консултативно-диагностичния блок на ДПБ;
- наблюдава се тенденция към значително нарастване на невротичните, свързани със стрес и соматоморфни разстройства, депресивни разстройства, зависимости;
- част от тези пациенти започват и продължават лечението си в амбулаторни условия;
- увеличение на консултативните прегледи за пациенти, насочени от други лечебни заведения, спешна помощ, лични лекари, ТЕЛК, което е резултат от улеснените и подобрени взаимовръзки с тях;
- част от консултираните пациенти са неосигурени и само в ДПБ могат да получат квалифицирана специализирана помощ;
- леглодните са в такъв обем, поради настанени пациенти с решение на съда, което обуславя фиксиранят им престой;
- към настоящия момент социалните домове за психично болни лица (към МТСП) не могат да осигурят в достатъчен обем ресурс и подходящи специализирани услуги и е честа практика от тези домове да се насочват пациенти за прием и лечение в ДПБ.

Броят на трайно пребиваващите над 1 година в лечебните заведения през първо полугодие на 2019 г. са 241 и представлява намаление с 30 пациента в сравнение с първото полугодие на 2018 г.

Приложение № 6 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.04 Бюджетна програма „Психиатрична помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
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
Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
1. Финансирани ЛЗБП с разкрити психиатрични отделения/клиники	бр.	23	22
2. Финансирани ЦПЗ	бр.	12	12
3. Брой легла за активно лечение в ЛЗБП и ЦПЗ	бр.	2 200	1 845
4. Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	10 500	7 163
5. Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	27 000	14 692
6. Брой проведени леглодни	бр.	314 000	336 468
7. Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	18 000	17 090
8. Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2 100	1 690
Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
1. Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ;	бр.	12	12
2. Легла	бр.	2 000	2 380
3. Общ брой леглодни	бр.	640 000	302 818
4. Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	12 000	5 837
5. Преминали с престой до 2 месеца	бр.	8 000	3 035
6. Преминали с престой над 2 месеца	бр.	4 000	2 582
7. Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 650	9 423
8. Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з. /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	400	241

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 в дирекция „Бюджет и финанси“ и се анализира от дирекция „Медицински дейности“.

Организационни структури, участващи в програмата

Дирекция „Медицински дейности“ в МЗ, държавни психиатрични болници, психиатрични клиники/отделения към МБАЛ, центрове за психично здраве

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, Омбудсман, правозащитни организации и решения на съда. Затруднения биха могли да възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които да доведат до напускане на квалифицирани медицински специалисти.

Отговорност за изпълнението на програмата

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

проекти и електронно здравеопазване“, дирекция „Промоция и профилактика на болести и зависимости“.

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

- По Приоритетна ос 1 „Регионална здравна инфраструктура“ на Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 г.

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

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	31 961 600	31 961 600	14 927 496
	Персонал	22 929 200	22 929 200	10 844 893
	Издръжка	9 032 400	9 032 400	4 082 603
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	31 961 600	31 961 600	14 927 496
	Персонал	22 929 200	22 929 200	10 844 893
	Издръжка	9 032 400	9 032 400	4 082 603
	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	31 970 000	33 970 000	16 805 217
	Издръжка	0	0	0
	Субсидии за болнична помощ	31 970 000	33 970 000	16 805 217
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	31 970 000	33 970 000	16 805 217
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	63 931 600	65 931 600	31 732 713
	Общо разходи (I.+II.+III.):	63 931 600	65 931 600	31 732 713
	Численост на щатния персонал	1 435	1 435	1 399

**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.

Оперативни цели

1. Създаване на позитивни обществени нагласи към безвъзмездното и доброволно кръводаряване и повишаване на броя на кръводарителите чрез усъвършенстване на промоцията и организирането на кръводаряването.

2. 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).

3. 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).

4. Осигуряване на лечебните заведения с достатъчни количества диагностицирани кръв и кръвни съставки и на медицински изделия за кръво вземане и съхранение, както и реактиви за качествена имунохематологична и вирусологична диагностика на дарената кръв.

5. Актуализиране на нормативната уредба, както и приемане на специфичните препоръки на Съвета на ЕС към страните-членки в областта на трансфузионната хематология.

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

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

През първото полугодие на 2019 г. беше разработен проект на изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, с който се предвижда изменение в Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането. Целта на изменението е режимът по издаване на разрешение за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки намери систематично място в закон.

С изменение и допълнение на Наредба № 8 от 09.03.2007 г. за изтегляне от употреба, унищожаване или предоставяне за учебни или научно-медицински нужди на кръв и кръвни съставки се дава възможност на заявителя да поиска получаване на издадения документ чрез лицензиран пощенски оператор. Тази промяна е отразена и в образеца на заявление за издаване 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.

През първото шестмесечие на 2019 г. в изпълнение на чл. 26 от Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането е утвърден 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.

Утвърдени са и количествата и видовете медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхранение на кръв и кръвни съставки за 2019 г.

Показател за изпълнение „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

През първото полугодие на 2019 г. са проведени общо 5 кампании с 822 акции по промоция и стимулиране на доброволното и безвъзмездно кръводаряване – много над заложените целеви стойности:

- Кампания за промоция на безвъзмездното и доброволно кръводаряване в партньорство със Столичната организация на БЧК, Студентски съвети и административните ръководства на университетите (национална) – София, Пловдив, Варна, Плевен, Стара Загора, Благоевград;

- Кампания за доброволно кръводаряване под надслов „Спасявал ли си някога живот?... Дари кръв.” (регионална) - в партньорство с административните ръководства на ведомствата.

- Кампания за привличане на нови нискорискови кръводарители под надслов „Хайде с нас и твоята кръв е важна. Дари кръв.” - в партньорство със СО на БЧК, доброволци от БМЧК, административни ръководства и медицински персонал в училищата (регионална).

- Кампания „Запалете свещичка. Дарете кръв. Подарете живот!” - сред християнската общност на „Цветница” в партньорство със Софийска света Митрополия, БЧК, Столична голяма община, областни администрации (национална) – София, Пловдив, Варна, Плевен, Стара Загора, Бургас, Велико Търново;

- Кампания Американския червен кръст и НВО - световна

- Кампания сред служителите на предприятия, бизнес организации и финансови институции (национална) – провежда се целогодишно и се отчита в края на годината.

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

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

Показател за изпълнение „Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове“

Общият брой кръводарявания през първото полугодие на 2019 г. е 86 543 – почти половината от заложената целева бройка за годината и с 126 души повече в сравнение със същия период през 2018г.

Броят на извършените лабораторни изследвания на дарената кръв за всички видове изследвания е сравним с първото полугодие на 2018 г.

Приложение № 6 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.02.05 Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	1	1
2. Разработени методики, указания, анализи и др.	бр.	1	1
3. Изтеглени от употреба, унищожени или предоставени за научно-медицински нужди кръв и кр. съставки	единици	11 000	0

4. Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	1
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	124
Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			
1. Брой проведени кампании	бр.	10	5
2. Брой проведени акции	бр.	200	822
Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
1. Брой кръводарители	бр.	175 000	86 543
2. Количество взета кръв с концентрат	литри	88 000	42 655
3. Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	172 000	84 294
4. Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	296 000	143 906
5. Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	Км	677 204	280 646
6. Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	3 200 000	1 391 201
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 300 000	1 061 982
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	800 000	329 219
Средна стойност на консуматива за литър взета кръв	лв.	90	92
Средна стойност на консумативи и реактиви за едно изследване	лв.	30	37

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 се в дирекция „Бюджет и финанси“ и се анализира от 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 промени в политическата ситуация, промени в общата нормативна уредба на страната. Затруднения биха могли да възникнат и в резултат на промени в икономическите условия в страната, които да доведат до недостатъчно финансиране и напускане на квалифицирани медицински специалисти. През отчетния период не се отчита влияние на рисковите фактори върху изпълнението на политиката.

Отговорност за изпълнението на програмата

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

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването. До 31.03.2019 г. Програмата се изпълнява от дирекция „Лекарствена политика“, а от 01.04.2019 г. от дирекция „Медицински дейности“, дирекция „Бюджет и финанси“, със съдействие на дирекция „Връзки с обществеността и протокол“.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.02.05 Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	11 978 500	11 978 500	6 550 040
	Персонал	7 740 300	7 740 300	4 287 967
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 262 073
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	11 978 500	11 978 500	6 550 040
	Персонал	7 740 300	7 740 300	4 287 967
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 262 073
	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	8 070 000	8 070 000	212 338
	Издръжка	8 070 000	8 070 000	0
	в т.ч.			
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	8 070 000	8 070 000	
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - други			
	Субсидии за болнична помощ			212 338
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	8 070 000	8 070 000	212 338
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	20 048 500	20 048 500	6 762 378
	Общо разходи (I.+II.+III.):	20 048 500	20 048 500	6 762 378
	Численост на щатния персонал	511	511	477

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.

Оперативни цели

1. Повишаване качеството на медицинските и здравно-социалните грижи за децата в Домовете за медико-социални грижи за деца, както и условията на средата, в която се отглеждат;

2. Осигуряване на дневни медико-социални грижи в подкрепа на децата с увреждания и техните семейства с цел предотвратяване на изоставянето им;

3. Осигуряване на достъп на децата до 18 години до специализирани медицински дейности, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване в страната и в чужбина;

4. Осигуряване на достъп до програми за подкрепа на репродуктивните възможности и лечение на безплодието.

5. Осигуряване изпълнението на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020 г.

Настоящата политика е ориентирана към създаване на условия за устойчиво подобряване на майчиното и детско здраве. Нейното значение се обуславя от факта, че здравето на жените, тяхното репродуктивно поведение и сигурността на майчинството, осигуряват възпроизводството на населението, а оттук и цялостното развитие на страната, особено с оглед на застаряването и увеличаваща се емиграция. Грижите за децата от момента на тяхното зачеване, поставят основите на човешкото здраве и формират здравното поведение на всеки индивид. Те са инвестиция в бъдещите поколения и в просперитета на държавата.

Основните дейности по бюджетната програма 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, 13 на брой към 30.06.2019 г. В системата на ДМСГД се предоставят грижи на деца с тежки хронични заболявания и увреждания, които не могат да бъдат осигурени в семейна среда. Отглеждат се малки деца до 3-годишна възраст в медико-социален риск, както и недоносени деца до извеждане от недоносеност и връщане в семейството им. Около две трети от децата в ДМСГД са с увреждания, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст. Дейността на ДМСГД включва и възпитание, обучение и подготовка на децата за социална интеграция и реинтеграция в семейна среда. В дневните центрове се предоставят медицински (диагностика, рехабилитация) и немедицински (психологични и логопедични) грижи за деца с увреждания от семейна среда.

Министерството на здравеопазването участва в процесите на деинституционализация чрез изпълнение на 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 първото полугодие на 2019 г. се закри още един дом, ДМСГД – Ямбол и се планира за закриване ДМСГД – Видин. Останалите 13 ДМСГД ще бъдат закрити чрез реализирането на съвместен проект на АСП, МЗ и МОН. Дирекция „Медицински дейности“ се включи в изпълнението на проекта на АСП „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“ по ОПРЧР 2014-2020 г. Специфичните цели на Актуализираният план за деинституционализация са следните:

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.

Съгласно § 13 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. Център „Фонд за лечение на деца“ се закрива в срок до 31.03.2019 г. като неприключилите до тази дата процедури за заплащане за медицински и други дейности се довършват по новия ред от НЗОК.

В изпълнение на заложените в стратегическите документи мерки по отношение на детското и репродуктивно здраве, чрез Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве 2014-2020, Министерство на здравеопазването осигурява финансиране за медицински дейности със значим здравен ефект, които са извън обхвата на задължителното здравно осигуряване и за които няма осигурено финансиране от други източници. Целевите групи на програмата са деца с увреждания и хронични заболявания, бременни с повишен медицински риск, с патология на бременността или наличие на хронични заболявания и увреждания, а финансираните дейности са свързани с ранното дианостициране на определени заболявания и са със значим здравен ефект.

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

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“

Законът за лечебните заведения в чл. 106, ал. 3 и чл. 106а, ал. 1-5 и ал. 7 след неговите изменения и допълнения, обнародвани в „Държавен вестник“, бр. 102 от 2018 г., в сила от 1 януари 2019 г., определя случаите на субсидиране на лечебни заведения от Министерството на здравеопазването. От 01.01.2019 г. дейностите по осигуряване на комплексни медицински грижи, за деца с увреждания и хронични заболявания се финансират от Националната здравно-осигурителна каса.

По реда на Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (обн. ДВ. бр.29 от 8 април 2019 г.) извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, с цел устойчивост за осигуряване на медицински дейности и специализирани грижи, предоставяни на определени лица по проекти и програми по списъка, съгласно приложение № 6 от Наредба се субсидират дейностите по диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск – деца с увреждания и необходимост от постоянни медицински грижи, настанени в център за настаняване от семеен тип, разкрит в рамките на проект „Посока: семейство“. Данните се събират и обобщават от дирекция „Бюджет и финанси“.

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

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение – през първо полугодие на 2019 г. са преминали 558 деца, а през същия период на 2018 г. – 687 деца, като

486 от тях с увреждания. В контекста на предприетата политика по деинституционализация намаляването на този показател се счита за положителен резултат.

При 550 от преминалите деца е проведена диагностика и лечение.

Броят на преминалите деца с увреждания през отчетния период относително се запазва увеличава (526), предвид настаняването на деца предимно с увреждания. В изпълнение на поетите ангажименти в Актуализирания план за изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация“, през 2018 г. Агенцията за социално подпомагане спря настаняването на здрави деца в ДМСГД.

Децата, включени в рехабилитационни програми – през първо полугодие на 2019 г. са 540, при 600 за същия период на 2018 г.

Показател за изпълнение „Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД“

В отделенията за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 256 деца, при целева стойност 450. За сравнение за същия период на 2018 г. са преминали 244 деца за извеждане от недоносеност, като тук се отчита увеличение.

Проведените леглодни са 6 375 при планирани 18 000 за цялата 2019 г.

Използваемостта на леглата за първото полугодие на 2018 г. в дни е 54,5 дни при планирани за цялата година - 190 дни. За сравнение през първото полугодие на 2018 г. са проведени 6 218 леглодни, като използваемостта на леглата в дни е 49,6.

Показател за изпълнение „Осигуряване на комплексни медицински грижи, за деца с увреждания и хронични заболявания“

С ПМС № 269 от 29.11.2018 г. е създаден първият в страната Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания (ЦКОДУХЗ), гр. Силистра. След утвърждаване на щатно разписание на длъжностите и назначаване на персонала на ЦКОДУХЗ, от 25.01.2019 г. стартира и приемът на деца.

В амбулаторния блок работят 19 бр. медицински и специализиран персонал, който осигурява ранна диагностика, медицинска и психосоциална рехабилитация на децата с увреждания и подкрепа на семействата им. Тези услуги се предоставят съобразно потребностите на децата под формата на дневни, почасови и мобилни услуги. Функционират две групи за дневни грижи за деца с увреждания и хронични заболявания с общ капацитет за дневни грижи - 20 деца.

През първото полугодие на 2019 г., през ЦКОДУХЗ, са преминали 77 деца, от тях 21 на дневна грижа, а 56 за почасова услуга. Изписани са 7 деца. Към 30.06.2019 г. броят на децата, ползващи услугите на центъра са 70. Предоставени са 91 мобилни услуги (посещения в дома) на 14 деца. За шестмесечния период са изготвени: Оценки на потребностите на 77 деца и на 92 деца са изготвени индивидуални медико-социални планове.

В зависимост от уврежданията и състоянието на децата, са изготвени индивидуални рехабилитационни програми включващи: кинезитерапия, лечебен масаж, плуване, логопедична и психо-педагогическа подкрепа.

За отчетния период са проведени: 2 501 бр. кинезитерапевтични процедури, 1 932 бр. лечебен масаж, 2 598 бр. ерготерапевтични процедури и 466 бр. занимания по плуване. Проведени са и 317 индивидуални педагогически занимания и 184 групови с децата на дневна грижа, както и 258 логопедични занимания. Изготвени са 31 индивидуални психологически характеристики и са извършени 271 психологични интервенции на 28 деца. Извършените прегледи, изготвените програми и назначените процедури за рехабилитация, от лекар-специалист по Физикална и рехабилитационна медицина са 116. Изготвени са и 65 индивидуални програми за рехабилитация в домашни условия. Прегледите, извършени от

специалист по Педиатрия за проследяване на здравословното състояние са 275 на 77 деца. Насочени за консултация в специализирани клиники за допълнително изследване и уточняване на диагнозата са 14 деца.

В Центъра са получили подкрепа 73 родители и семейства, от тях: 3 семейства с двойка близнаци, родени с екстремно ниско тегло (460 – 530 грама), 1 семейство с две деца и 3 приемни майки. Броят на проведените консултации на родители и семейства е 454 от тях родителите, включени за обучение и психологическа подкрепа са 65. Също така са проведени 5 групови и 92 индивидуални обучения, като за всяко едно, е изготвен протокол, подписан от водещия обучението и родителя.

Показател за изпълнение „Алтернативни грижи“

Децата от общността преминали през дневен център през отчетния период са 1 359 при планирани за годината 2 000, за сравнение за същият период на 2018г. са 1 284.

ДМСГД – Кърджали и Видин са осъществили за първото полугодие на 2019 г. и домашни посещения на 32 деца с тежки увреждания, които не могат да посещават дневния център.

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

Дейностите за новородените деца, на които е осигурено лечение и преходни грижи, оперативни интервенции по повод вродени сърдечни аномалии попадат обхвата на ЗЗО, считано от 01.01.2019 г. и се заплащат от НЗОК.

Броят на децата, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи през I-во полугодие на 2019 г. е 36 при план за годината 72, докато през I-во полугодие на 2018 г. техният брой е 34. Епизодите на грижа за деца с увреждания, настанени в ЦНСТ са 181, което е повече от изпълнението през I-во полугодие на 2018 г. - 171.

Показател за изпълнение „Осигуряване на лечение на български граждани под 18-годишна възраст до лечение в страната и чужбина“

През отчетното полугодие настъпиха съществени промени по отношение осигуряването на лечение на деца до 18 годишна възраст в страната и чужбина. През първото тримесечие на 2019 г. процедурите се осъществяваха по досегашния ред чрез Център „Фонд за лечение на деца“. В този период бяха изготвени и публикувани нормативните документи, с които да се осигури изпълнението на § 13 от Преходните и заключителни разпоредби на Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2019 г. (обн. ДВ. бр. 102 от 11 декември 2018 г.) за закриване на Център „Фонд за лечение на деца“ в срок до 31.03.2019 г. В съответствие с приетите разпоредби в ЗБНЗОК за 2019 г. бяха приети: Наредба № 2 от 27 март 2019 г. за медицинските и други услуги по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане; Правилник за отмяна на Правилника за дейността и организацията на работа на Център „Фонд за лечение на деца“; ПМС за отмяна на ПМС за закриване на Център „Фонд за лечение на деца“. С приетите нормативни промени всички дейности, изпълнявани до момента от ЦФЛД бяха запазени като обхват при преминаването им за администриране от Националната здравноосигурителна каса, като същевременно бе осигурена възможността безпрепятствено да продължи дейността по подадени вече заявления за подпомагане на лечението на деца в страната и чужбина от НЗОК след 01.04.2019 г.

Като доказателство за това са и данните за подадени, разгледани и одобрени заявления от ЦФЛД и НЗОК през първото полугодие на 2019 г. за подпомагане на лечението на деца в страната и чужбина, както следва:

	ЦФЛД 01.01. – 31.03.2019 г.	НЗОК 01.04. – 30.06.2019 г.	ЦФЛД/НЗОК За първо полугодие на 2019г.	Първо полугодие на 2018г.	Първо полугодие на 2017г.
1. Деца, за които е подадено заявление за финансиране в ЦФЛД/НЗОК	361	425	786	282	611
2. Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	78	32	110	68	172
3. Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	259	115	374	209	381
4. Откази за организационно и финансово подпомагане	8	1	9	23	56

Видно от представените по-горе данни, въпреки организационните затруднения през полугодията, свързани с преминаването на дейностите по подпомагане на лечението на деца в страната и чужбина от ЦФЛД към НЗОК, дейността се осъществява в обем, съизмерим с този на дейността на ЦФЛД.

С приетите нормативни промени и осъществените организационни дейности по преминаване на администрирането на дейностите за подпомагане на лечението на деца от ЦФЛД към НЗОК е осигурена възможност за 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.

Показател за изпълнение „Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР“

Показателите за дейността на Центъра за асистирана репродукция за първите шест месеца на 2019 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 2 696, при 2 407 през I-то полугодие на 2018 г. и целева стойност 5 000 за годината. От тях разрешение за финансиране са получили 3 310, при 2600 за I-то полугодие на 2018 г. и план 4 900 за

цялата 2019 година, като има увеличение със 710 броя на издадените разрешения за финансиране .

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция са 29. Реализираните клинични бременности в тях са 637, при 590 през I-то полугодие на 2018 г., при план 1 100 за цялата 2019 г. Родените деца са 596, при 455 през I - 2018 г. и план 900 за цялата 2019 г.

Показател за изпълнение „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 се предоставят на 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. За целта през 2016 г. бяха сключени договори с лечебните заведения, като ежегодно се подписват и допълнителни споразумения към договорите за обезпечаване на дейностите през съответната бюджетна година.

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. В рамките на първото полугодие на 2019 г. са отчетени 24 252 изследвания, при 21 624 отчетени през същия период на 2018 г.

По Програмата са разкрити и 31 Здравно-консултативни центъра за майчино и детско здраве (ЗКЦ) във всички областни градове и в някои университетски болници, в които лекари, психолози и социални работници реализират дейности, свързани с осигуряване на комплексното медицинско наблюдение на деца с увреждания и хронични заболявания, на бременни с повишен медицински риск, с патология на бременността или наличие на хронични заболявания и увреждания. За първото шестмесечие на 2018 г. са отчетени 3 271 медицински консултации и домашни посещения при 2 628 за същия отчетен период на 2018 г. По 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. От началото 2019 г. до 30.06.2019 г. са отчетени 10 492 изследвания, при 9 762 бр. за I-то полугодие на 2018 г.

Данните за първите шест месеца на 2019 г. показват увеличение по всички показатели спрямо същия период на 2018 г., което се дължи на оптимизиране на дейността на няколко Здравно-консултативни центъра, които до момента не реализираха в пълен обем дейността.

Приложение № 6 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

Бюджетна програма -1600.02.06 "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Координация, методично ръководство и контрол на дейността на ДМСГД, ЦКО ДУХЗ, ЦМДЗ, ДЦРД – извършени проверки	бр.	30	1
2. Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	3	1
Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД			
1. Преминали деца на резидентна грижа	бр.	700	558
- в т.ч. с увреждания	бр.	500	486
2. Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	700	550
3. Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	700	540
4. Проведени леглодни	бр.	150 000	82 730
5. Използваемост на леглата в дни	дни	250	102
Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД			
1. Преминали деца в отделенията за недоносени деца	бр.	450	256
2. Проведени леглодни	бр.	18 000	6 375
3. Използваемост на леглата в дни	дни	190	54,5
Осигуряване на комплексни медицински грижи, за деца с увреждания и хронични заболявания			
1. Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	1 000	77
2. Брой деца, при което е проведена продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи	бр.	300	77
3. Брой деца, получили специализирани медицински грижи в дома	бр.	100	14
Алтернативни грижи и услуги в общността			
1. Деца от общността, получили дневни грижи	бр.	2 000	1 359
2. Деца от общността, обхванати с домашни грижи	бр.	1 000	32
Осигуряване на диагностика, лечение и специализирани грижи за деца с висок медицински риск, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване			
1. Брой деца, настанени в ЦНСТ за деца с увреждания с потребност от 24 часови медицински грижи	бр.	72	36
2. Брой епизоди на грижа за дете с увреждане, настанено в ЦНСТ	бр.	350	181
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.	1 200	786
2. Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в чужбина	бр.	350	110
3. Деца, получили разрешения за организационно и финансово подпомагане в страната	бр.	850	374
4. Откази за организационно и финансово подпомагане	бр.	120	9
Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
1. Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	5 000	2 696
2. Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	4 900	3 310
3. Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	35	29

4. Реализирани клинични бременности	бр.	1 100	637
5. Родени деца	бр.	900	596
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	63 000	24 252
2. 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	35 000	10 492
3. Медицински консултации и домашни посещения, осъществени от здравно-консултативните центрове за майчино и детско здраве към областни МБАЛ	бр.	12 000	3 274
4. Изготвяне на индивидуални комплексни медико-социални планове за деца с хронични заболявания от 17 специализирани експертни комисии за комплексно наблюдение на деца с хронични заболявания към 11 УМБАЛ	бр.	1 800	628

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.

Отговорност за изпълнение на програмата

Програмата се изпълнява от домовете за медико-социални грижи за деца, Центъра за лечение на деца в чужбина до 31.03.2019 г., Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, експерти от дирекция „Медицински дейности“.

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

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.002.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	26 993 700	28 258 900	11 339 728
	Персонал	19 011 400	19 011 400	8 393 364
	Издържка	7 982 300	7 982 300	2 931 014
	Капиталови разходи			15 350

1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	26 993 700	28 258 900	11 339 728
	Персонал	19 011 400	19 011 400	8 393 364
	Издръжка	7 982 300	7 982 300	2 931 014
	Капиталови разходи	0	1 265 200	15 350
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	24 550 000	27 090 200	10 226 755
	Издръжка	2 000 000	2 000 000	4 536
	в т.ч.			
	- разходи за изпълнение на национални програми			
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 000 000	4 536
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за дейности по асистирана репродукция	20 000 000	20 340 200	7 284 324
	Текущи трансфери, обезщетения и помощи за домакинства - разходи за лечение на български граждани до 18 годишна възраст			2 915 497
	Субсидии за болнична помощ	60 000	60 000	17 300
	Субсидии за нефинансови предприятия - други	2 490 000	4 690 000	5 098
	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
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	24 550 000	27 090 200	10 226 755
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	51 543 700	55 349 100	21 566 483
	Общо разходи (I.+II.+III.):	51 543 700	55 349 100	21 566 483
	Численост на щатния персонал	1 413	1 413	1 217

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 (EACS). Терапевтичните схеми включват комбинация от три или повече антиретровирусни лекарствени продукта.

За осигуряването на лекарствени продукти по реда на Наредба № 34/25.11.2005 г. в резултат на успешно приключилите процедури по реда на ЗОП, до 30.06.2019 г. са сключени 9 броя договори за централни доставки на 48 лекарствени продукти и 3 бр. договори за 22 броя медицински изделия.

Изготвени са условия за изпълнение, критериите за подбор и техническата спецификация във връзка с обявяването на обществени поръчки по прекратените обособени позиции с предмет:

- „Доставка на радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори за 2019 г.“ по прекратени обособени позиции;

- „Доставка на лекарствени продукти за 2019 г., отпускани по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на български граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, по прекратена обособена позиция „METHADONE“;

Публикувани са на интернет страницата на МЗ на 13.03.2019 г. критерии по чл. 26, ал. 2 от Наредба № 34 от 25.11.2005 г.

Изготвени са 80 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 държавния 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 60 броя заявки-разпределения за лекарствени продукти и медицински изделия.

Извършена е своевременна проверка на 111 бр. фактури за съответствието на изпълнението с изискванията по договора, за които са изготвени своевременно 111 бр. предложения за извършване на разход до финансовите контролори, с приложени документи за всяко предстоящо плащане от извършена служебна проверка, съгласно Решение № 592/21.08.2018 г. на Министерския съвет чрез ИС „РМС- Плащания“.

В изпълнение на разпоредбите на Вътрешните правила за управление на цикъла на обществените поръчки в Министерство на здравеопазването е изготвена необходимата информация, относно приключване изпълнението на 13 броя договори за централни доставки на лекарствени продукти и 3 бр. договори за медицински изделия, съобразно образец на АОП в електронен формат, с изготвен анализ на степента на изпълнението.

До 30.06.2019 г. са издадени 5 заповеди за изменение и допълнение на утвърдения през 2018г. списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ като са включени още 7 лекарствени продукта. Изготвен е нов списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ за 2019 г., който включва 59 лекарствени продукти. В сравнение със списъка утвърден през 2018 г. са включени нови 16 лекарствени продукта, за приложение основно в онкологичната и неврологичната практика, както и при трансплантирани пациенти. Наблюдаваната тенденция за добавяне на нови лекарствени продукти в Списъка е предпоставка за подобрене на достъпа на пациентите до лекарствена терапия.

Проверени са 3 лечебните заведения, крайни получатели по реда на Наредба № 34/2005 г., относно спазване изискванията на Наредбата.

В изпълнение на разпоредбата на чл. 262, ал. 12 от ЗЛПХМ е изготвен проект на образец на предварително рамково споразумение между Министерството на здравеопазването и притежател на разрешението за употреба/негов упълномощен представител относно максималната стойност, до която лекарствен продукт с ново международно непатентно наименование, предназначен за лечение на СПИН, на инфекциозни заболявания, на заболявания извън обхвата на Закона за здравното осигуряване, както и на ваксини за задължителни имунизации и реимунизации, ваксини по специални показания и при извънредни обстоятелства, специфични серуми, имуноглобулини, може да се доставя на Министерството на здравеопазването по реда на Закона за обществените поръчки.

Комисията по прозрачност до 30.06.2019 г. е провела 8 заседания. За всяко заседание има изготвен и подписан от членовете на комисията протокол и присъствен лист към него. Общият брой жалби, които са постъпили и са разгледани от Комисията по прозрачност за периода 01.01.2019 - 30.06.2019 г. са 50 броя.

Провежданата лекарствената политика през 2019 г. 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.

Националният съвет съгласно чл. 259, т. 4 от ЗЛПХМ (изм. и доп. ДВ. бр.102 от 11 декември 2018г.), утвърждава, отменя или изменя фармако-терапевтични ръководства, които включват критерии за оценка на резултата от прилаганата терапия и алгоритми за лечение с лекарствени продукти, съгласувано със съответния експертен съвет по медицинска специалност или медицинска дейност по чл. 6а, ал. 1, т. 1 от Закона за здравето, като за периода 01.01.2019 г. до 30.06.2019 г. са качени на сайта на НСЦБРЛ за обществено обсъждане 19 броя проекти на фармако-терапевтични ръководства с мотиви към тях.

За периода от 01.01.2019 г. до 30.06.2019 г. Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти е провел общо 25 заседания, като са разгледани общо 2 713 процедури. Издадените от Съвета решения са общо 1 443. 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 337 лекарствени продукта, включени в Приложение № 1 и 2 на ПЛС и заплащани от НЗОК.

Тенденцията към намаление/увеличение на стойността, заплащана с публични средства се изчисляват на годишна база и данните ще бъдат представени в годишния доклад.

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.

На основание чл. 7, ал. 6 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти (ДВ, бр. 26 от 2019 г., в сила от 01.04.2019 г.) НСЦРЛП в публикуваните данни на интернет страницата си съдържа 5 броя резюмета на Доклади за оценка на здравните технологии.

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 № 6 – Отчет на показателите за изпълнение на програмата

1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
Показатели за изпълнение			
Отпускане на лекарствени продукти			
1. Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	290	160
2. Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	4 200	6 260
3. Извършени подновявания на разрешение за употреба	бр.	330	126
4. Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с лекарствени продукти	бр.	215	91
5. Издадени уведомления за провеждане на неинтервенционални изпитвания/съществени промени/СП/	бр.	21	30

6. Издадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	300	123
7. Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	500	613
8. Извършени инспекции по ЗККК	бр.	65	25
9. Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	450	191
10. Издадени сертификати по чл. 69 и чл. 70 от ЗЛПХМ	бр.	60	33
11. Издадени сертификати по сертификатната схема на СЗО	бр.	400	287
12. Издадени разрешения/промени за производство/внос	бр.	25	31
13. Издадени разрешения/промени за търговия на едро с ЛП	бр.	35	44
14. Издадени разрешения/промени за търговия на дребно с ЛП	бр.	400	324
15. Издадени регистрации за дейности с активни вещества	бр.	3	0
Медицински изделия			
1. Издадени разрешения/промени за търговия на едро с медицински изделия	бр.	60	82
2. Регистрация/промени на медицински изделия	бр.	10	21
3. Издадени разрешения/промени за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	4	5
4. Извършени проверки по ЗМИ	бр.	20	9
Лечебна дейност			
1. лекувани болни:			0
- СПИН	бр.	1 873	1 622
- туберкулоза	бр.	1 439	1 057
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3 150	3 239

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 № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	8 520 700	8 520 700	3 947 818
	Персонал	6 938 200	6 938 200	3 362 879
	Издръжка	1 582 500	1 582 500	584 939
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	8 520 700	8 520 700	3 915 836
	Персонал	6 938 200	6 938 200	3 362 879
	Издръжка	1 582 500	1 582 500	552 957
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	31 982
	Персонал			

	Издръжка			31 982
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	25 877 100	25 877 100	7 402 085
	Издръжка	25 852 000	25 852 000	7 399 700
	в т.ч.			
	- разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 852 000	25 852 000	7 399 700
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	25 100	25 100	2 385
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	25 877 100	25 877 100	7 402 085
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	34 397 800	34 397 800	11 317 921
	Общо разходи (I.+II.+III.):	34 397 800	34 397 800	11 349 903
	Численост на щатния персонал	249	249	226

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, Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и Националната здравноосигурителна каса.

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

Дирекции "Канцелария и административно обслужване“, „Човешки ресурси“, „Електронно здравеопазване“ и „Стопански дейности“ планират, организират и ръководят дейностите по административното, информационното, стопанското и транспортното обслужване на Министерството на здравеопазването, осъществяват политиката на министерството в областта на човешките ресурси.

- **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 69 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.

- **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 е 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 01.01.2019 г. до 30.06.2019 г. Инспекторатът е извършил общо 38 проверки, както следва:

- Планови проверки – 4 броя, от които 2 броя комплексни проверки и 2 броя тематични проверки;

- Извънпланови проверки – 34 броя, от които 13 броя проверки по постъпили сигнали, 2 броя по нареждане на министъра, 4 броя последващи проверки и 15 броя проверки по Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (ЗПКОНПИ) .

За резултатите от извършените 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 2019-2021 г., и включват:

- Укрепване на вътрешния контрол на Министерство на здравеопазването, второстепенните разпоредители към МЗ, ТД-лечебни заведения и ТД чрез предоставяне на обективна оценка и препоръки за подобряване на ефективността му;

- Подобряване на разбирането за вътрешен контрол и управлението на риска и ефективно прилагане изискванията на Закона за 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 2019 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 2019 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.

Към 30.06.2019 г., в резултат на допълнително възложени от ръководството на министерството одитни ангажименти, са изпълнени 14 одитни ангажименти.

От изпълнените през първо полугодие на 2019 г. одитни ангажименти 5 са изпълнени във второстепенни разпоредители с бюджет, 8 - в търговски дружества и 1 за проследяване на дадените препоръки.

❖ 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 217 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 годишни и извънредни общи събрания на акционерите на лечебните заведения – търговски дружества със смесено държавно и общинско участие в капитала.

- 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 са доклади и становища по предложенията на управителните органи на търговските дружества, финализирани РМС за три разпоредителни сделки.

- Изготвени становища и справки във връзка с депутатски питання, достъп до обществена информация и журналистически въпроси.

- За периода 01.01.2019 г. - 30.06.2019 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 31.12.2018 г. и обобщен доклад върху представените финансови отчети към 31.12.2018 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 31.03.2019 г., 30.06.2019 г. Информацията е публикувана на сайта на МЗ и предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок.

- Изготвена е методика за образуване на разходите за персонал и работните заплати на медицинския и немедицинския персонал в държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ;

- Извършени са действия по разработване и прецизиране на текстовете по Наредба № 5 от 17 юни 2019 г. за утвърждаване на стандарти за финансова дейност,

прилагани от държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове;

- Изготвени и изпратени за съгласуване са актуализирани формати на електронни отчетни форми за обобщаване и проследяване на финансови и медико статистически показатели за държавни и за общински лечебни заведения за болнична помощ;

- Осъществяван е текущ мониторинг на финансовото състояние и изпълнението на изискванията на Стандарта за финансово управление на държавните лечебни заведения чрез анализ на отчетените годишни и тримесечни резултати по проследяваните показатели, включени в Единната електронна отчетна форма;

- На 16 лечебни заведения за болнична помощ, за които е установено влошаване на показателите са изпратени предупредителни писма за предприемане на спешни действия, които да дадат положително отражение върху икономическите показатели;

- Обобщена е и е подготвена информация за ценоразписите на 255 лечебни заведения за всички предоставяни медицински и други услуги с цел публикуването им на интернет-страницата на Министерство на здравеопазването;

- През отчетния период са предприети действия за актуализиране на Наредба № 1 от 2013 г. за предоставяне на медико-статистическа информация и информация за медицинската дейност на лечебните заведения;

- 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 5 бр. поименни списъци със сметни стойности за финансиране на капиталовите разходи и трансфери на МЗ за 2019 г. и 2 бр. отчети за капиталовите разходи и трансфери на МЗ към 31.12.2018 г. и към 31.03.2019 г.

- Сключени са 9 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 20.02.2019 г. и 25.06.2019 г. за степента на усвояване на целевите средства, отпуснати на държавните лечебни заведения през 2018 и 2019 г. с цел реализиране на инвестиционната политика на министерството.

- Изготвени са 35 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 2019 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, СБАЛАГ "Майчин дом" ЕАД, София, "МБАЛ - Добрич" АД, гр. Добрич, УМБАЛ "Пловдив" АД, гр. Пловдив,

МБАЛ "Св. Марина" ЕАД, гр. Варна. 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.

- 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 65 броя становища на предоставени по компетентност проекти на нормативни актове.

- Служители от дирекцията са участвали в работата на:

- комисия по т. 28 от Стандарта за финансово управление на търговските дружества с над 50 % държавно участие в капитала;

- 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.

Изготвен е доклад за стартиране на процедура, съгласно Вътрешните правила за управление на цикъла на обществените поръчки, за избор на изпълнител на обществена поръчка с предмет:

- оценка на материални и нематериални активи.

❖ **Правно подпомагане**

- **Проекти на нормативни актове:**

За периода 01.01. – 30.06.2019 г. са обнародвани в „Държавен вестник“ 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.

Закони

1. Закон за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения (обн., ДВ, бр. 13 от 2019 г.);

2. Закон за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения (обн., ДВ, бр. 42 от 2019 г.).

Постановления

1. Постановление № 18 на Министерския съвет 2019 г. за закриване на Дома за медико-социални грижи за деца – Ямбол (обн., ДВ, бр. 11 от 2019 г.);

2. Постановление № 33 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. с цел осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до медицинска помощ, в това число в труднодостъпни и/или отдалечени райони на страната. (обн., ДВ, бр. 18 от 2019 г.);

3. Постановление № 56 на Министерския съвет от 2019 г. за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет - 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.; Тарифата за таксите, които се събират по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, приета с Постановление № 296 на Министерския съвет от 2007 г.; Устройствения правилник на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти и на неговата администрация, приет с Постановление № 74 на Министерския съвет от 2013 г. (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);

4. Постановление № 55 на Министерския съвет от 2019 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);

5. Постановление № 54 на Министерския съвет от 2019 г. за закриване на Център „Фонд за лечение на деца“ (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);

6. Постановление № 53 на Министерския съвет от 2019 г. за приемане на Устройствен правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);

7. Постановление № 78 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. с цел осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до медицинска помощ (обн., ДВ, бр. 31 от 2019 г.);

8. Постановление № 88 на Министерския съвет от 2019 г. за приемане на Тарифа за таксите, които се събират по Закона за лечебните заведения и Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки (обн., ДВ, бр. 35 от 2019 г.);

9. Постановление № 93 на Министерския съвет от 2019 г. за приемане на Наредба за критериите за определяне на университетски болници (обн., ДВ, бр. 36 от 2019 г.);

10. Постановление № 112 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. във връзка с увеличаване на

капитала на търговско дружество на „Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Пантелеймон“ – Ямбол“ – АД, Ямбол (обн., ДВ, бр. 39 от 2019 г.);

11.Постановление № 121 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. за закупуване на медицинска апаратура за нуждите на детското здравеопазване в страната и за дейности по Националната програма за подобряване на майчиното и детското здраве 2014 – 2020 г.(обн., ДВ, бр. 41 от 2019 г.);

12.Постановление № 119 на Министерския съвет от 2019 г. за изменение и 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. 41 от 2019 г.);

13.Постановление № 139 на Министерския съвет от 2019 г. за изменение и допълнение на Наредбата за медицинската експертиза, приета с Постановление № 120 на Министерския съвет от 2017 г. (обн., ДВ, бр. 46 от 2019 г.);

14.Постановление № 153 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2019 г. за осигуряване изпълнението на заложените цели в Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ (обн., ДВ, бр. 50 от 2019 г.);

Наредби

1. 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. 2 от 2019 г.);
2. Наредба за изменение на Наредба № 8 от 2016 г. за профилактичните прегледи и диспансеризацията (обн., ДВ, бр. 2 от 2019 г.);
3. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 21 от 2005 г. за реда за регистрация, съобщаване и отчет на заразните болести (обн., ДВ, бр. 5 от 2019 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 2019 г.);
5. 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 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. 17 от 2019 г.);
6. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на националните и републиканските консултанти (обн., ДВ, бр. 25 от 2019 г.);
7. 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. 26 от 2019 г.);

8. Наредба за отменяне на Наредба № 9 от 2015 г. за условията и реда за извършване на оценка на здравните технологии (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);
9. Наредба № 2 от 27 март 2019 г. за медицинските и други услуги по чл. 82, ал. 1а и 3 от Закона за здравето и за реда и условията за тяхното одобряване, ползване и заплащане (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);
10. Наредба № 1 от 26 март 2019 г. за условията и реда за извършване на проверки от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);
11. Наредба № 3 от 5 април 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (обн., ДВ, бр. 29 от 2019 г.);
12. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване (обн., ДВ, бр. 32 от 2019 г.);
13. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 21 от 2007 г. за обстоятелствата и данните, които се вписват в регистрите на Изпълнителната агенция по трансплантация, редът за вписване и ползване на информацията (обн., ДВ, бр. 41 от 2019 г.) – с която се изменят: Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването; Наредба № 28 от 2007 г. за дейности по асистирана репродукция; Наредба № 7 от 2007 г. за изискванията към квалификацията и здравословното състояние на лицата, които извършват вземане, експертиза, обработка, преработка, етикетирание, съхраняване и присаждане на органи, тъкани и клетки; Наредба № 14 от 2004 г. за медицинските критерии и реда на установяване на смърт; Наредба № 4 от 2005 г. за определяне на заболяванията, за чието лечение Министерството на здравеопазването финансира дейностите по вземане и присаждане на тъкани и клетки; Наредба № 11 от 2011 г. за реда за предоставяне на яйцеклетки, сперматозоиди и оплодени яйцеклетки, които не са използвани за създаване на потомство, на научни, учебни и лечебни заведения в страната и в чужбина за медицински, научни и лечебни цели; Наредба № 12 от 2007 г. за реда за установяване и удостоверяване на обстоятелствата, при които може да се извърши вземане на органи, тъкани и клетки от починало лице; Наредба № 37 от 2004 г. за условията и реда за вземане на ембрионални органи, тъкани и соматични, плацентни и амниотични клетки с цел трансплантация; Наредба № 17 от 2004 г. за условията и реда за включване на лица, нуждаещи се от присаждане на органи, в служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация и за подбор на конкретен реципиент на орган, тъкан или клетки; Наредба № 16 от 2007 г. за условията и реда за издаване на разрешение на лечебните заведения за извършване на дейности по асистирана репродукция; Наредба № 15 от 2004 г. за условията и реда за използване на животински органи, тъкани и клетки за трансплантация; Наредба № 13 от 2007 г. за условията и реда за информиране на българските граждани за дейностите по вземане и присаждане на органи, тъкани и клетки; Наредба № 53 от 2010 г. за условията и реда за осигуряване на денонощен достъп на лекарите, пряко участващи в медицинското обслужване на потенциалния донор, до служебния регистър на Изпълнителната агенция по трансплантация, който включва

- лицата, изразили несъгласие за вземане на органи, тъкани и клетки; Наредба № 12 от 2004 г. за условията и реда за предоставяне на органи, тъкани и клетки, които не могат да се използват за трансплантация по медицински причини, за други лечебни, диагностични и научно-медицински цели; Наредба № 22 от 2007 г. за условията и реда за регистриране и отчитане на дейностите по експертиза, вземане, присаждане, обработка, преработка, съхраняване и етикетиране на органи, тъкани и клетки и за изготвяне на ежегодни отчети от лечебните заведения; Наредба № 10 от 2007 г. за условията и реда за съобщаване, регистриране, докладване и предаване на информация за сериозните нежелани реакции и сериозните инциденти и за блокиране, изтегляне и унищожаване на органите, тъканите и клетките; Наредба № 13 от 2004 г. за условията, на които трябва да отговаря качеството на тъканите и клетките, предмет на внос от трети страни;
14. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 14 от 2007 г. за реда за издаване на документи, необходими за упражняване на здравноосигурителни права съгласно правилата за координация на системите за социална сигурност (обн., ДВ, бр. 41 от 2019 г.);
 15. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2014 г. за условията и реда за внос, износ и обмен на органи, тъкани и клетки (обн., ДВ, бр. 42 от 2019 г.);
 16. Наредба за изменение и допълнение на Наредбата 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 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. 47 от 2019 г.);
 17. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (обн., ДВ, бр. 50 от 2019 г.);
 18. Наредба № 5 от 17 юни 2019 г. за утвърждаване на стандарти за финансова дейност, прилагани от държавните и общинските лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове (обн., ДВ, бр. 51 от 2019 г.);

Други

1. Договор № РД-НС-01-1-2 от 27 декември 2018 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 4 от 2019 г.);
2. Договор № РД-НС-01-2-3 от 29 януари 2019 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. 10 от 2019 г.);
3. План за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Министерството на здравеопазването на Република Македония за периода 2019 – 2021 г. /Одобрен с Решение № 909 от 13 декември 2018 г. на Министерския

съвет. В сила от датата на подписването му – 22 януари 2019 г. (обн., ДВ, бр. 14 от 2019 г.);

4. Договор № РД-НС-01-1-3 от 7 февруари 2019 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 15 от 2019 г.);
5. Договор № РД-НС-01-2-4 от 19 февруари 2019 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. 23 от 2019 г.);
6. Правилник за изменение и допълнение на Устройствения правилник на регионалните здравни инспекции (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);
7. Правилник за отменяне на Правилника за дейността и организацията на работа на Център „Фонд за лечение на деца“ (обн., ДВ, бр. 26 от 2019 г.);
8. Правилник за условията и реда за работа на Етичната комисия за клинични изпитвания по Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (обн., ДВ, бр. 35 от 2019 г.);
9. Указ № 127 на Президента на Република България за награждаване на акад. проф. д-мн Владимир Атанасов Овчаров с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие за особено значимите му заслуги за развитието на медицинската наука и образование в Република България (обн., ДВ, бр. 44 от 2019 г.);
10. Договор № РД-НС-01-1-4 от 17 юни 2019 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2018 г. (обн., ДВ, бр. 44 от 2019 г.);

Решения

1. Решение № 1 на Министерския съвет от 2019 г. 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;

2. Решение № 3 на Министерския съвет от 2019 г. за предложение до президента на Република България за издаване на указ за награждаване на български гражданин;

3. Решение № 6 на Министерския съвет от 2019 г. за приемане на национална програма за подобряване на ваксинапрофилактиката на сезонния грип 2019-2022 г.;

4. Решение № 263 на Министерския съвет от 2019 г. за одобряване на Закон за изменение и допълнение на Закона за съсловната организация на магистър-фармацевтите;

5. Решение № 266 на Министерския съвет от 2019 г. за даване на съгласие за извършване на парична вноска в капитала на „Многопрофилна болница за активно лечение „Св. Пантелеймон“ – Ямбол“ АД - Ямбол;

6. Решение № 291 на Министерския съвет от 2019 г. за предложение до Президента на Република България за издаване на указ за награждаване с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие /акад. проф. д-мн Владимир Атанасов Овчаров/;

7. Решение № 326 на Министерския съвет от 2019 г. за даване на съгласие за продажба на обособена част от лечебно заведение – недвижим имот, собственост на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Александровска“ ЕАД - София;

8. Решение № 345 на Министерския съвет от 2019 г. 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.

- **Процесуално представителство.**

През отчетния период е осъществено процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо 120 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**

За периода 01.01.2019 – 30.06.2019 г. са подготвени и обявени 14 броя процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 1 /една/ на стойност по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки. Стартирани, проведени и възложени са 2 броя поръчки въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите. Сключени са два договора, след провеждане на процедура за допълване на оферта по сключени от Министерството на здравеопазването рамкови споразумения. Изготвени са 25 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 85 броя договори, в това число 12 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. Проведена е процедура по събиране на заявки за сключване на Рамкови споразумения за периода 01.01.2020 г. до 31.12.2021 г., чрез Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България. Предстои стартиране на открита процедура за сключване на Рамкови споразумения. Предприети са действия за осигуряване на външен независим одитор, който да направи одит за сигурността на информацията и гарантиране на данните съдържащи се в системата. Сключен е договор за осигуряване на защита от DDos атаки.

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, 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“.

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

Показател за изпълнение „Осигуряване на медицинска помощ на населението при бедствия, аварии и катастрофи и други епидемични ситуации“

По този показател за първо полугодие на 2019 г. се отчитат 1 изготвено указание, 1 обучено лице, 182 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението, 365 изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка и 132 обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали.

Показател за изпълнение „Отбранително-мобилизационна подготовка и медицинско осигуряване на населението във военно време“

Изпълнението на показателите в този показател е съответстващо на целевите стойности с малки изключения: 1 изготвен план (1 планиран за годината), 1 изготвено указание (1 планирано за годината), 2 проведени срещи (1 планирана за годината), 3 проведени тренировки (10 планирани за годината), 182 денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията (365 планирани за годината), 2 участия в работни групи, участие на служители на Министерство на здравеопазването в едно многонационално учение.

Не е проведено обучение (1 планирано за годината).

Показатели по направление „Образование и квалификация“:

През периода 01.01.2019 г.-30.06.2019 г. са извършени дейности по планиране, координиране и контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Изготвени са две изменения в Заповед № РД-19-1/23.03.2018 г. на министъра на здравеопазването за утвърждаване състава на изпитните комисии за държавен изпит за специалност за периода 2018-2020 г. Организиран и координиран са дейностите по провеждане на майската сесия на 2019 г. за държавен изпит за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, на която са допуснати общо 590 специализанти. Извършени са дейности във връзка с актуализирането и утвърждаването на една учебна програма 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 посочения период 584 специализанти 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 са вписани общо 1 102 души – успешно издържалите държавния изпит за специалност на декемврийска сесия 2018 г. и на майска сесия 2019 г. (1 100 души) и такива, на които е издаден дубликат на свидетелство за специалност (2 души).

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, 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 и/или практическо обучение от държавата е 896. От тях 70 специализанти са финансирани по реда на отменената Наредба № 34 от 2006г., 790 се обучават на места, за които държавата финансира таксата за обучението по реда на Наредба № 1 и 36 се финансират по реда на § 1а от ПЗР на Наредба № 1.

През отчетния период продължи и след широко обществено обсъждане приключи работата по Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, с която се отстраняват идентифицираните проблеми и празноти в обучението за придобиване на специалност.

През периода 01.01.2019г.-30.06.2019г. са извършени дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии, както и с издаване на удостоверения за придобита в Република България професионална квалификация по регулирана медицинска професия на лица, желаещи да упражняват медицинска професия в държавите-членки на ЕС, ЕИП, Швейцария и в трети държави.

Извършени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК – отговорено е на 106 заявки в системата, обработени са 22 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.

❖ **Международни дейности**

През отчетния период дирекция „Европейска координация и международно сътрудничество“ организира, координира и контролира изпълнението на цялостната дейност на Министерството на здравеопазването по въпросите на Европейския съюз; организира и координира дейностите по двустранно и многостранно сътрудничество в областта на здравеопазването и изготви становища по проекти на нормативни актове, свързани с международни дейности или европейска координация.

Към 30.06.2019 г. са отчетени 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 извършване на проверки от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

Дейности по пилотни процедури:

- **Подготовка и съгласуване на документи във връзка с пилотна процедура EU Pilot № 6788/14/SNCO относно провеждане на консултации с представители на Европейската комисия:** Подготвени указания (съвместно с МЗХГ и МОСВ) за провеждане на консултации на 20.06.2019 г. с представители на ЕК относно запитване № 6788/14/SNCO. Изпратен до Министерството на икономиката проект на постановление на Министерски съвет за изменение и допълнение на Наредбата за изискванията към бутилираните натурални минерални, изворни и трапезни води, предназначени за питейни цели.

Нотификации на национални актове за транспониране на: *Директива (ЕС) 2015/566 на Комисията от 8 април 2015 г. за прилагане на Директива 2004/23/ЕО по отношение на процедурите за контрол на спазването на еквивалентните стандарти за качество и безопасност на внасяните тъкани и клетки:* Наредба 28 от 20.06.2007 г. за дейности по асистирана репродукция; Наредба 10 от 30.03.2007 г. за условията и реда за съобщаване, регистриране, докладване и предаване на информация за сериозните нежелани реакции и сериозните инциденти и за блокиране, изтегляне и унищожаване на органите, тъканите и клетките; Наредба № 6 от 5.03.2007 г. за утвърждаване на медицински стандарт за трансплантация на органи, тъкани и клетки.

- **Подготовка и организиране участието на експерти от МЗ/ВРБ в международни и европейски форуми – По линия на СЗО: 21** експертни участия. 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. **По линия на ЕС: 17** експертни участия в 24 заседания на работните групи и комитети към ЕК и нейни агенции и центрове (здравна сигурност, превенция и контрол на заболяванията и електронно здравеопазване). **По линия на Съвета на Европа: 2** експертни участия. **По линия на Световна банка:** участие на 5 български експерта в семинар на тема: „Функционалната интеграция и след това: Планиране за нова роля на болниците“. **По линия на други многостранни или двустранни инициативи: 20** експертни участия (отбелязва се силен растеж на активността в сферата на трансплантациите и болничната помощ).

- **Подготовка и организиране посещенията на ръководството на МЗ в чужбина** – Министърът и членове на Ръководството на МЗ бяха подготвени за участие в: две заседания на Съвета на ЕС; представянето на Шестия периодичен доклад на България пред Комитета на ООН за икономически, социални и културни права; Министерска консултация и техническо съвещание на високо ниво по прилагане План за действие с цел подобряване на подготвеността на здравната система в Европейския регион; 72-та Световна здравна асамблея; Регионална министерска конференция партньорство и сътрудничество в онкологията;

- **Подготовка и провеждане на международни форуми в България:** подготвена и проведена една конференция по време на българското председателство на Организацията за черноморско икономическо сътрудничество (ЧИС) на тема „Проблеми на антимикробната резистентност в Черноморския регион – предизвикателства, тенденции и последици за трансграничния надзор“.

- **Подписани международни договорни документи в областта на здравеопазването** – 2 (План за сътрудничество в областта на здравеопазването между Република България и Република Македония; Рамково споразумение за съвместно възлагане на обществени поръчки при мерки за медицинско противодействие).

- **Подготвени проекти на международни договорни документи в областта на здравеопазването:** 3 бр. (проект на Меморандум за разбирателство между Министерството на здравеопазването на Република България и Министерство на здравеопазването на Черна Гора; проект на Работна програма в областта на здравеопазването между Министерството на здравеопазването на Република България и Министерство на здравеопазването на Република Тунис; проект на Споразумение в областта на здравеопазването между Министерството на здравеопазването на Република България и Министерство на здравеопазването на Ливанската република).

- **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** – (2 за ЕПСКО; 1 за План за сътрудничество в областта на здравеопазването между Република България и Република Македония; 1 за Рамково споразумение за съвместно възлагане на мерки за медицинско противодействие).

- **Изпълнение на ангажименти в сектор „Здравеопазване“ на глобално и регионално ниво:**

- Във връзка с разработването на първия за България Доброволен национален преглед по изпълнението на Програма 2030 на ООН е изготвен и изпратен до Министерството на външните работи отчет за изпълнение на Целите за устойчиво развитие.

- Участие в преговорите в рамките на ООН по проекта на Политическа декларация за Универсалното здравно покритие чрез изготвяне на указания до МВНР;

- Активно участие в работата на Здравната мрежа на Югоизточна Европа. За отчетния период Министерство на здравеопазването представи информация по следните теми: „Ваксинационна политика на Република България – успехи и предизвикателства“ и „Изтичане на медицински специалисти от страната“;

❖ **Международни проекти**

Дейности по проекти, финансирани от Европейски структурни и инвестиционни фондове

✓ По Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси" 2014-2020 г.:

Проект BG05M9OP001-2.028 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г., на стойност 200 000,00 лева

На 11.01.2019 г. е подписан административен договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по процедура BG05M9OP001-2.028 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1” с конкретен бенефициент Министерство на здравеопазването и период на изпълнение до 11.07.2020 г.

Проектът ще въведе модел за патронажни грижи за възрастни хора и лица с увреждания, вкл. с хронични заболявания и трайни увреждания за осигуряване на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги в техните домове. Чрез този модел ще се структурира и стандартизира предоставянето на здравно-социални патронажни грижи от общините. Проектът ще се реализира на територията на цялата страна и неговото добро и своевременно изпълнение е основата за изпълнението на здравносоциалните услуги по патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания от общините.

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

Разработени са методика за предоставяне на патронажната грижа и програма за специфично обучение на медицинските специалисти и специалистите в областта на социалните услуги, които ще предоставят патронажните грижи и стандарти за качество на услугата.

Обучени са номинираните експерти от РЗИ, които ще извършват мониторинг и супервизия на услугите.

Сформирана е работна група за подготовка на техническо задание и обявяване на процедура по реда на ЗОП с предмет: „Закупуване на 30 броя преносими компютри“

Процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.026 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ - КОМПОНЕНТ 2.

На 28.06.2019 г., Министерство на здравеопазването в качеството си на конкретен бенефициент подаде проектно предложение по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.026 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ - КОМПОНЕНТ 2.

✓ По Оперативна програма "Добро управление" 2014 – 2020 г.:

Проект № BG05SFOP001-1.002-0007-C01 „Доизграждане на националната здравна информационна система /НЗИС/ - етап 1 и етап 2“

Основната цел на проекта е изграждане на Национална здравна информационна система (НЗИС). Това ще доведе до значително подобряване на качеството и ефективността на процесите в здравеопазването посредством използване на нови здравни технологии в областта на електронното и мобилното здравеопазване.

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

В изпълнение на Дейност 2 „Разработване и въвеждане на национални номенклатури, задължителни за използване в сектора на здравеопазването по отношение на медицинската информация и обмена 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“ и Дейност 7 „Подсистема за идентификация и автентикация (single sign-on)“, след проведена процедура по реда на ЗОП е избран изпълнител за разработване, внедряване и интеграция, както и гаранционна поддръжка на модулите на ядрото на НЗИС.

В изпълнение на Дейност 15 „Осигуряване на публичност на проекта“ е сключен договор с изпълнител за осигуряване на дейностите по публичност в изпълнение на Проект BG05SFOP001-1.002-0007-C01 „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“.

✓ **По Оперативна програма „Региони в растеж” 2014 – 2020 г.:**

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.

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-рисково поведение и потребност от специални здравни грижи съответно в градовете Варна (2 бр.), Русе и София (2 бр.).

През отчетния период по проекта са извършени следните дейности:

В изпълнение на *Дейност 2: „Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор)“* с Решение № РД-11-69 от 22.02.2019 г. е открита процедура с предмет: "Избор на изпълнител за извършване на инженеринг (проектиране, строителство и авторски надзор)" по Проект „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на спец. здравно-социална грижа за деца с увреждания“, по ОППР 2014-2020 по 4 обособени позиции. Процедурата е в процес на оценка на постъпилите оферти.

В изпълнение на *Дейност 5: „Информация и комуникация“* с Решение № РД-11-58 от 14.02.2019 г. е открита процедура с предмет: Избор на изпълнител за дейностите по информация и комуникация в изпълнение на проекти: „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на СЗСГ за деца с увреждания” и „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на СЗСГ за деца с увреждания-2”, по ОППР. Публикувано е Решение № РД-11-231/17.06.2019 г. за обявяване на класирането на участниците в процедурата.

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.

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-рисково 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-рисково поведение и потребност от специални здравни грижи съответно в градовете Русе.

В изпълнение на **Дейност 2: „Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор)“** с Решение № РД-11-69 от 22.02.2019 г. е открита процедура с предмет: "Избор на изпълнител за извършване на инженеринг (проектиране, строителство и авторски надзор)" по Проект „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на спец. здравно-социална грижа за деца с увреждания“, по ОПРР 2014-2020 по 4 обособени позиции. Процедурата е в процес на оценка на постъпилите оферти.

В изпълнение на **Дейност 5: „Информация и комуникация“** с Решение № РД-11-58 от 14.02.2019 г. е открита процедура с предмет: Избор на изпълнител за дейностите по информация и комуникация в изпълнение на проекти: „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на СЗСГ за деца с увреждания” и „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на СЗСГ за деца с увреждания-2”, по ОПРР. Публикувано е Решение № РД-11-231/17.06.2019 г. за обявяване на класирането на участниците в процедурата.

Извършени дейности по програми с външно финансиране.

Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“

Министерство на здравеопазването е Програмен оператор по Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“, финансирана по Финансовия механизъм на Европейското икономическо пространство и Норвежкия финансов механизъм 2009 – 2014 г.

По Програмата 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.

През периода бяха извършени проверки на място при бенефициенти ДПБ Кърджали и ДПБ с. Церова Кория. Проверките целяха гарантиране качествено изпълнение на проектите, удостоверяване постигнатото спрямо заложените резултати и гарантиране устойчивостта на резултатите от него.

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.

През 2018 г. Министерство на здравеопазването е подало концепция и бюджет за предварително дефиниран проект за изготвяне на предпроектното проучване за необходимостта от изграждане на Национална педиатрична болница. С оглед промяната на извършените досега дейности за създаване на Национална педиатрична болница се наложи промяна в концепцията за предефинирания проект на Министерство на здравеопазването за Национална многопрофилна педиатрична болница по 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. Необходимата допълнителна информация бе изпратена на Министерството на образованието и науката, с цел да се изиска съгласие от страна на донорите да бъде променено Програмното споразумение за изпълнение на Програмата.

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 МПП изпълни всички дейности по извършване на номинацията на компетентните структури за участие в съвместните действия, планирани в Работната програма за 2019 г. на Третата многогодишна програма за здраве. Номинирани са следните структури:

- Националният център по обществено здраве и анализи (отдел „Храни и хранене“) за участие в Съвместно действие за прилагане на валидирани добри практики (6 000 000 евро съфинансиране от ЕС);
- Националният център по заразни и паразитни болести за участие в Съвместно действие за укрепване на готовността и реакция при биологични и химически терористични атаки (5 000 000 евро съфинансиране от ЕС);
- Номиниране на Националната здравноосигурителна каса за участие в Съвместно действие за въвеждане на интегрирана цифрова грижа, насочена към индивида (4 000 000 евро съфинансиране от ЕС).

Във връзка със сключено споразумение номер - **807392 – DSCNCH КОНФЕРЕНЦИИ** между Европейската комисия чрез Изпълнителната агенция за потребителите, здравеопазването, селското стопанство и храните (CHAPEA) и Министерство на здравеопазването, Министерството изпълни проект „Конференции на председателството относно недостига на лекарства и здравословното хранене на децата“. Продължителността на проекта беше 9 месеца, считано от 04.11.2017 г. В рамките на Българското председателство на Съвета на ЕС, бяха организирани и проведени 2 конференции на тема „Фармацевтични продукти“ и „Здравословно хранене“.

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 дирекция МПП 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, както и в заключителната конференция по програмата.

Предефиниран проект на БЧК „Иновативни модели за грижи в общността за хора с хронични заболявания и трайни увреждания“

МЗ участва като партньор в изпълнението предефиниран проект „Иновативни модели за грижи в общността за хора с хронични заболявания и трайни увреждания“, съгласно тристранно споразумение за сътрудничество между БЧК, МЗ и МТСП. Проектът се изпълнява в рамките 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. Основната цел на проекта е да се подобри достъпът на уязвимите групи от населението в отдалечени и селски райони до професионални здравни грижи и социална подкрепа чрез създаване на иновативни модели на медицински и социални услуги в общността, на базата на съвременните информационни и комуникационни технологии в областите Враца, Видин и Монтана. Общата стойност на проекта е в размер на 3 333 333 евро, от които максималният размер на предоставената безвъзмездната финансова помощ от Финансовия механизъм на

Европейското икономическо пространство е 3 000 000 евро. Съфинансирането по проекта е 10% от общата стойност на проекта (т.е. 333 333 евро), разпределени поравно между БЧК, МЗ и МТСП (т.е. по 111 111 евро за всеки от партньорите). Продължителността на проекта е 48 месеца.

През отчетния период бе подписано ново споразумение за изпълнението на проекта във връзка с изискуем нов образец на споразумение, който е част от документи за сключване на договора за финансиране. Представители на МЗ участваха в координационна среща по проекта и в откриващата конференция.

Проект на МЗ по Програмата на ЕС за подкрепа на структурни реформи (SRSP)

Министерството на здравеопазването ще изпълнява проект „Изготвяне на проект на Стратегия за електронно здравеопазване 2021 – 2027 и план за действие към нея като част от електронното управление в България“, който е финансиран по Програмата за подкрепа на структурни реформи за 2019 г.

Програмата за подкрепа на структурните реформи е програма на Европейския съюз, която осигурява индивидуална подкрепа за всички държави - членки за техните институционални, административни и стимулиращи растежа реформи. Подкрепата по Програмата обхваща целия процес на реформи, от подготовката и проектирането до изпълнението на реформите. Програмата не изисква съфинансиране от страните от ЕС.

В рамките на одобрения проект за финансиране „Изготвяне на проект на Стратегия за електронно здравеопазване 2021 – 2027 и план за действие към нея като част от електронното управление в България“ е предвидено да се извършат следните дейности:

- а) изготвяне на ситуационен анализ на възможностите за развитие на електронното здравеопазване в България;
- б) разработване на доклад, представящ стратегиите и моделите за електронно здравеопазване в избрани държави-членки на ЕС;
- в) организиране на работно посещение на български експерти в две партньорски институции от държави-членки на ЕС, избрани от Министерството на здравеопазването;
- г) провеждане на най-малко три консултативни семинара за представяне на аналитични доклади и изготвен проект на Стратегия за електронно здравеопазване, както и за обсъждане на коментари и препоръки;
- д) подготовка на проект за Стратегия за електронно здравеопазване 2021 – 2027 г. и проект на План за действие към стратегията за периода 2021 – 2023 г.

Общият бюджет на проекта е 265 000 евро. Европейското финансиране се предоставя директно от Европейската комисия на избрания доставчик на техническа помощ. Доставчикът на техническата помощ се избира чрез провеждане на конкурентен подбор от Службата за подкрепа на структурните реформи. Изпълнението на заложените проектни дейности ще продължи 16 месеца, считано от датата на сключване на договор с доставчика.

През отчетния период бяха проведени обсъждания с представители на службата и бе подготвен документ по образец с информация за конкретните нужди от подкрепа. С документа се определят условията за избор на доставчик по проекта, така че да се осигури релевантна експертиза и ефективна техническа помощ и да бъдат постигнати целите на проекта, а именно разработване на всеобхватна и дългосрочна стратегия за електронно здравеопазване 2021-2027, която да очертае стратегическата рамка за въвеждане на цифрови решения в здравната система и да допринесе за постигане на по-качествени и достъпни здравни услуги за гражданите и подобро управление на здравния сектор. Изготвеното искане за подкрепа представя обща информация за системата на здравеопазването в

България, предприетите инициативи за цифровизация на сектора и етапите на изграждане на Националната здравна информационна система. В документа са описани целите на проекта, спецификата на дейностите и детайлно са изложени изискванията към доставчика на техническа помощ.

В края на отчетния период са приключили консултациите по документа, всички вътрешни проверки на предоставената информация са приключили и службата има готовност да стартира процедурата за избор на изпълнител по проекта.

❖ Връзки с обществеността

Дирекция „Връзки с обществеността и протокол“ планира, организира и ръководи дейностите пряко свързани с провежданата от министерството медийна политика и целят повишаване информираността на обществеността (медии, граждани, НПО, съсловни и браншови) за състоянието на здравната система, предстоящите промени и нововъведения в системата и значението им за гражданите. 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.

Приложение №6 - Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация”	Мерна единица	Целева стойност 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 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	0
2. Изготвени указания	бр.	2	1
3. Проведени срещи	бр.	1	0
4. Проведени обучения и семинари	бр.	1	0
5. Обучени лица	бр.	40	1
6. Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	182
7. Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	365
8. Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	200	132
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.	10	3
6. Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	182
7. Участия в учения	бр.	2	1
8. Участия в работни групи	бр.	4	2

Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
1. Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	60	78
2. Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	8	12
3. Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	10	2
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
1. Издадени удостоверения в нормативно определения срок	бр.	800	515
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	1
Дейности за специализанти			
1. Планиран брой отпуснати места за специализанти за съответната година, за които МЗ ще финансира таксите за обучение	бр.	600	0*
2. Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата	бр.	850	896
Други дейности			
1. Проверки от Инспекторат	бр.	20	38
2. Одитни агажменти – Вътрешен одит	бр.	15	14
Връзки с обществеността			
1. Проведени пресконференции	бр.	30	15
2. Проведени информационни кампании	бр.	3	10
3. Провеждане на брифинги	бр.	20	12
4. Извършени услуги и писмени преводи	бр.	250	0
Обществени поръчки			
1. Разработване на документации по процедурите за възлагане на обществени поръчки.	бр.	50	17
2. Участие в комисии за провеждане на обществени поръчки.	бр.	50	17
3. Подготовка на проекти на договори за възлагане на обществени поръчки.	бр.	120	85
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	13
7. Изготвяне на жалби, молби, становища и други документи	бр.	20	11
Търговски дружества и собственост			
1. Издадени актове, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата в едноличните търговски дружества.	Брой издадени актове	450	217
2. Проведени редовни и извънредни общи събрания на акционерите в лечебните заведения-търговски дружества със смесено държавно и общинско участие в капитала.	Брой проведени ОСА	36	26
3. Изготвени становища по тримесечни (междинни) и окончателни годишни финансови отчети на всички търговски дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала.	Брой изготвени становища/ доклади	69	65

4. Изготвени становища, доклади по отношение планиране на инвестициите за строителство и ремонт и за придобиване на ДМА, както и инвестиции, свързани с иновации, високотехнологични методи и скъпоструваща апаратура в лечебните заведения за болнична помощ с областно значение и университетските болници	Брой изготвени становища/ доклади.	71	19
5. Изготвен поименен списък за финансиране на държавни лечебни заведения-търговски дружества, ВРБ и МЗ-ЦУ с целеви средства за капиталови разходи. Изготвяне на тримесечни доклади и годишен доклад за степента на усвояване на целевите средства. Изготвени проекти на договори за предоставяне на капиталови средства да държавните лечебни заведения.	Брой изготвени договори и брой изготвени доклади, поименен списък и отчет.	83	15
6. Изготвени становища, доклади, проекти на административни актове, проекти на договори, свързани с управлението на имоти и вещи – държавна собственост, предоставени за управление на министерството	Брой изготвени становища, доклади и проекти на административни актове и договори	300	83
Бюджет и финанси			
1. Изготвяне на планове, отчети и доклади свързани със финансово-счетоводните дейности	бр.	15	8
2. Изготвяне на отчети за касово изпълнение на бюджета по елементи на ЕБК	бр.	16	8
3. Представени, анализирани и консолидирани доклади за отчета по политики и бюджетни програми	бр.	6	3
4. Изготвена тригодишна бюджетна прогноза	бр.	4	1
Административни дейности			
1. Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	100 000	120 389
2. Поддържане на архива на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	50 000	51 136
3. Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на министерството на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	170	58

* броят на местата за специалианти ще бъде утвърден в срок до 01.10.2019 г.

Приложение № 7 – Отчет на разходите по бюджетните програми

№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация" (в лева)	Закон 2019 г.	Уточнен план 2019 г.	Отчет към 30.06.2019 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	16 466 200	16 476 200	8 520 259
	Персонал	10 972 500	10 972 500	5 955 047
	Издръжка	5 493 700	5 503 700	2 562 619
	Капиталови разходи	0	0	2 593
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	16 466 200	16 476 200	8 520 259
	Персонал	10 972 500	10 972 500	5 955 047
	Издръжка	5 493 700	5 503 700	2 562 619
	Капиталови разходи	0	0	2 593

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	3 928 400	3 928 400	-2 604
	Издръжка	3 500 000	3 500 000	0
	в т.ч.			
	- разходи за придобиване на специалност	3 500 000	3 500 000	
	- други разходи			
	Лихви			14 281
	Субсидии за нефинансови предприятия - други	36 000	36 000	
	Разходи за членски внос и участие в нетърговски организации и дейности	392 400	392 400	-16 885
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	3 928 400	3 928 400	-2 604
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	20 394 600	20 404 600	8 517 655
	Общо разходи (I.+II.+III.):	20 394 600	20 404 600	8 517 655
	Численост на щатния персонал	468	468	451

КИРИЛ АНАНИЕВ

Министър на здравеопазването