

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ОТЧЕТ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА
ПРОГРАМНИЯ БЮДЖЕТ НА
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
КЪМ 30.06.2020 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”	21
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	29
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	38
1.	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	38
2.	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	56
3.	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	61
4.	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	74
5.	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	81
6.	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	91
7.	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	98
8.	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	106
9.	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	111
10.	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	115
11.	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	124
12.	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	130

СПИСЪК НА ИЗПОЛЗВАНИТЕ СЪКРАЩЕНИЯ

БЧК – Български Червен кръст

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

ИАМН - Изпълнителна агенция „Медицински надзор

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
НЦОЗА - Национален център по обществено здраве и анализи
НЦРРЗ - Национален център по радиобиология 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

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 2020 г. по уточнен план са в размер на 37 500 000 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 по бюджета на Министерство на здравеопазването се събират на основание Закона за здравето (ЗЗ), Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ), Закона за наркотичните вещества и прекурсорите (ЗНВП), Закон за защита от вредното въздействие на химически вещества и препарати (ЗЗВВХВП) и други 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 2020 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2020 г. /в лева/	Отчет /в лева/
1	2	3	4
Общо приходи:	37 500 000	40 209 502	24 998 931
<i>Данъчни приходи</i>	0	0	0
<i>Неданъчни приходи</i>	37 500 000	37 500 000	19 490 125
Приходи и доходи от собственост	6 400 000	6 400 000	3 322 873
Държавни такси	29 260 000	29 260 000	15 688 323
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 000 000	2 000 000	564 790
Други	-160 000	-160 000	-75 088
Постъпления от продажби на нефинансови активи	0	0	20 756
Внесени ДДС и други данъци в/у продажбите	0	0	-31 529
<i>Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>	0	2 709 502	5 508 806

Изпълнението на приходите към 30.06.2020 г. е 62,17% спрямо уточнения план към 30.06.2020 г.

С най-голям относителен дял от отчетените към 30.06.2020 г. приходи са тези от държавните такси, които са в размер на 15 688 323 лева при уточнен план 29 260 000 лева, което представлява 53,62 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 11 983 868 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 – 2 976 510 лева. От националния съвет за цени и реимбурсиране на лекарствените продукти – 727 945 лева.

Приходите и доходите от собственост включват приходите от продажба на услуги, стоки и продукция и приходи от наеми и други приходи. Към 30.06.2020 г. те са в размер на 3 322 873 лева, което представлява 51,92% от уточнения план за приходи, който е в размер на 6 400 000 лева. Приходите, събрани от Центровете по трансфузионна хематология в размер на 3 020 890 лева са с най-голям относителен дял, събрани на основание Закона за кръвта и кръвните съставки.

Отчетените приходи от глоби, санкции и наказателни лихви към 30.06.2020 г. са в размер на 564 790 лева, или 28,24 на сто спрямо уточнения план за 2020 г., който е в размер на 2 000 000 лева.

Отчетените приходи от помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми към 30.06.2020 г. са в размер на 5 508 806 лева, като от страната са получени 5 422 563 лева, а от чужбина 86 243 лева.

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; 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 и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел, в т.ч. за: субсидии за Българския червен кръст 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 2020 г. /в лева/	Уточнен план към 30.06.2020 г. /в лева/	Отчет към 30.06.2020 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо консолидирани разходи:	662 051 900	673 528 929	332 729 521
Общо финансиране:	662 051 900	673 528 929	332 729 521
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	662 051 900	673 528 929	281 226 962
Собствени приходи	37 500 000	40 209 502	24 998 931
Субсидия от държавния бюджет	748 301 900	757 626 900	299 587 781
Други трансфери	-80 250 000	-80 807 473	-32 903 307
Заеми		0	-6 028 176
Друго вътрешно финансиране	-43 500 000	-43 500 000	176 852
Други източници на финансиране		0	-4 605 119
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	51 502 559
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			51 502 559
Други програми и инициативи, по които Република България е страна-партньор			
Други програми и други донори по бюджета на ПРБ			
Други бюджетни организации, включени в консолидираната фискална програма			

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

Класификационен код	Разходи (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план към 30.06.2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
1	2	3	4	5
	Общо разходи по бюджета на ПРБ Министерство на здравеопазването:	662 051 900	673 528 929	281 226 962
1600-01-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯ ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	104 155 300	115 391 532	47 888 669
1600-01-01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	22 714 800	22 741 530	9 897 093
1600-01-02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	6 215 000	6 215 000	2 016 686
1600-01-03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	73 371 500	84 581 002	35 417 717
1600-01-04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 854 000	1 854 000	557 173

1600-02-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	494 042 000	493 457 797	206 973 367
1600-02-01	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	18 851 000	18 851 000	5 491 755
1600-02-02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	91 354 000	90 800 615	23 735 566
1600-02-03	Бюджетна програма "Специална медицинска помощ"	232 965 100	232 934 282	112 026 897
1600-02-04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	68 517 300	68 517 300	35 549 186
1600-02-05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	27 155 300	27 155 300	9 778 463
1600-02-06	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	55 199 300	55 199 300	20 391 500
1600-03-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	35 313 600	35 313 600	13 775 882
1600-03-01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	35 313 600	35 313 600	13 775 882
1600-04-00	Бюджетна програма "Администрация"	28 541 000	29 366 000	12 589 044

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		332 729 521	207 626 973	169 953 953	37 673 020	125 102 548	111 273 009	13 829 539
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТ ОЗДРАВЕ	85 580 978	49 735 722	25 683 968	24 051 754	35 845 256	22 204 701	13 640 555
1600.01.01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	9 927 153	9 926 653	9 896 593	30 060	500	500	0
1600.01.02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	2 054 855	2 048 055	2 009 886	38 169	6 800	6 800	0
1600.01.03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	72 990 652	37 499 736	13 567 356	23 932 380	35 490 916	21 850 361	13 640 555
1600.01.04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	608 318	261 278	210 133	51 145	347 040	347 040	0
1600.02.00	Политика в областта на	220 783 617	145 078 473	131 457 207	13 621 266	75 705 144	75 516 160	188 984

	ДИАГНОСТИКА ТА И ЛЕЧЕНИЕТО							
1600.02.01	Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване"	4 502 203	4 467 293	5 456 845	-989 552	34 910	34 910	0
1600.02.02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	23 973 780	1 979 163	1 929 933	49 230	21 994 617	21 805 633	188 984
1600.02.03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	126 066 546	102 866 681	88 827 032	14 039 649	23 199 865	23 199 865	0
1600.02.04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	35 557 402	15 989 073	15 980 857	8 216	19 568 329	19 568 329	0
1600.02.05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	9 778 463	7 202 682	7 202 682	0	2 575 781	2 575 781	0
1600.02.06	Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	20 905 223	12 573 581	12 059 858	513 723	8 331 642	8 331 642	0
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	13 775 882	3 950 786	3 950 786	0	9 825 096	9 825 096	0
1600.03.01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	13 775 882	3 950 786	3 950 786	0	9 825 096	9 825 096	0
1600.04.00	Бюджетна програма "Администрация"	12 589 044	8 861 992	8 861 992	0	3 727 052	3 727 052	0

Уточненият план на разходите към 30.06.2020 г. е в размер на 673 528 929 лева. Изпълнението е 281 226 962 лева или 41,75% от средствата по уточнен план, от които за Министерство на здравеопазването-Централно управление разходите са в размер на 111 769 694 лева и за второстепенните разпоредители с бюджет разходи в размер на 169 457 268 лева.

Отчетените ведомствени разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването към 30.06.2020 г. са в размер на 169 953 953 лева, както следва:

➤ Разходи за персонал в размер на 136 381 339 лева, които включват заплатите и възнагражденията за персонала, нает по трудови и служебни правоотношения; други плащания и възнаграждения, разходи за възнаграждения на извънцатния 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 2020 г. са предвидени средства във връзка с увеличение на минималната работна заплата.

➤ Разходи за ведомствена издръжка в размер на 32 222 204 лева. Голяма част от разходите са отчетени от Центровете за спешна медицинска помощ в размер на 8 269 127 лева, Държавните психиатрични болници в размер на 4 003 465 лева и Регионалните здравни инспекции – 6 701 660 лева.

➤ Средства за капиталови разходи в размер на 1 350 410 лева за инвестиционни проекти на МЗ-Централно управление и второстепенните разпоредители с бюджет.

Отчетените към 30.06.2020 г. администрирани разходни параграфи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 111 273 009 лева и включват разходи за:

➤ Централни доставки в размер на 25 926 283 лева, от които са отчетени в Министерството на здравеопазването-Централно управление, в т.ч.:

- Ваксини и тестове 13 508 487 лева;
- Лекарствени продукти /Наредба 34/2005/ 8 621 700 лева;
- За радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори /Наредба 34/2005/ 1 202 996 лева;
- Доставка на реактиви за NAT технология за диагностика на дарената кръв 2 575 781 лева;

- Медицински изделия по чл.7 и чл.9 от Наредба №26/2007 г. 17 319 лева.

➤ Национални програми в размер на 634 645 лева, в т.ч.:

• Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Р. България 2017-2020 в размер на 441 147 лева.

• Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в РБългария за периода 2017-2020 в размер на 23 390 лева.

• Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве в размер на 92 666 лева.

• Национална програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България (2019 - 2023 г.) в размер на 77 070 лева.

• Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012–2020 г. – 372 лева.

➤ Отчетените разходи за извършване на дейности по асистирана репродукция в лечебни заведения в Република България от Центъра за асистирана репродукция са в размер на 8 203 357 лева.

➤ Отчетените субсидии за държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ за дейности 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. и дейности свързани с превенция и лечение на COVID-19 са в размер на 75 899 957 лева.

➤ Отчетени средства за субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел представляват предоставената субсидия на Българския Червен кръст в размер на 3 020 000 лева.

➤ Със средства в размер на 79 752 лева са изплатени финансовите ангажименти за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други, 800 лева са разплатени за участие на Република България в Международната асоциация на националните институти по обществено

здраве, 1 956 лева са платени за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера, 400 лева са платени за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции.

➤ Капиталовите трансфери за Българския червен кръст към 30.06.2020 г. са в размер на 660 000 лева. Възстановените средства за капиталови разходи от лечебните заведения за болнична помощ са в размер на 3 062 887 лева.

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 № 4 на Министерския съвет от 17 януари 2020 г. е създаден Центъра за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – Бургас. С Постановление № 18 от 6 февруари 2020 г. за изменение и допълнение на нормативни актове на Министерския съвет се прави промяна в Постановление № 148 на Министерския съвет от 2017 г. за приемане на Устройствен правилник на Министерството на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 60 от 2017 г.; изм. и доп., бр. 1 и 100 от 2018 г. и бр. 26 и 54 от 2019 г.), като в приложението към чл. 2, ал. 3 на ред № 5 „Регионални здравни инспекции“ числото „2470“ се заменя с „2468“.

Общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването към 30.06.2020 г. е 14 163 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 в 96 второстепенните разпоредители с бюджет е 13 861 щатни бройки както следва:

- 27 Центъра по спешна медицинска помощ (ЦСМП) - 7 113 щ. бр.;
- 28 Регионални здравни инспекции (РЗИ) - 2 468 щ. бр.;
- 12 Домове за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) – 1 263 щ. бр.;
- 12 Държавни психиатрични болници (ДПБ) – 1 442 щ. бр.;
- 5 Центъра по трансфузионна хематология (ЦТХ) – 511 щ. бр.;
- Национален център по радиобиология и радиационна защита (НЦРРЗ) -102 щ. бр.;
- Национален център по обществено здраве и анализи (НЦОЗА) - 202 щ. бр.;
- Национален център по заразни и паразитни болести (НЦЗПБ) - 203 щ. бр.;
- 3 Центъра за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания - 128 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.;
- Изпълнителна агенция по лекарствата (ИАЛ) – 194 щ. бр.;
- Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ (ИАМН) – 106 щ. бр.;
- Национална експертна лекарска комисия (НЕЛК) – 73 щ. бр.;
- Център за асистирана репродукция (ЦАР) – 7 щ. бр.

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

№ по ред	Наименование на акта	Нормативно основание	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)	Влияние върху показателите за изпълнение
1.	ПМС № 40 от 08.03.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за гарантиране на готовност за профилактични и противоепидемични действия и ефективен отговор на създадената епидемична ситуация с COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 7 000 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
2.	Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	ПМС № 227 от 02.04.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета връзка с преодоляване разпространението на COVID – 19 и лечението му,	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 9 502 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
3.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Решение на Министерския съвет № 25 от 25 февруари 2020 г. (поверително) за одобряване на допълнителни разходи за 2020 година за изпълнение на дейности за изграждане на	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 25 000 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва

			Комплексна автоматизирана система за управление на страната при извънредно положение, военно положение или положение на война.			
4.	Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	Получени помощи и дарения от страната в размер на 300 000 лв. за месец Март 2020 г. Събраните средства от дарения са предоставени за НЦЗПБ за закупуване на Кит за автоматизирана система за изолиране на вирусни ДНК и РНК за създадената епидемична ситуация с COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 300 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
5.	ПМС № 43 от 12.03.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл. 1, ал. 2, раздел II, т. 5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на навременно организиране и прилагане на дезинсекционни мероприятия за контрол на комарните популации в страната с оглед на превенция на риска от бедствия и ограничаване на рисковете за общественото здраве.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 1 500 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
6.	Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	Получени помощи и дарения от страната на 01.04.2020 г. в размер на 900 000 лева /деветстотин хиляди лева/ от „БТК“ ЕАД за подпомагане дейността на НЦЗПБ. Средства от дарението ще бъдат насочени към закупуване на медикаменти и консумативи свързани с борбата срещу COVID-19 .	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 900 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва

7.	Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	Получени помощи и дарения от страната в размер на 1 500 000 лева по дарителската сметка на Министерството на здравеопазването за подпомагане финансирането на дейности и мерки срещу разпространението на COVID-19. Средства от дарението ще бъдат насочени към закупуване на защитни облекла за многократна употреба за нуждите на лечебните заведения.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 1 500 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
8.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Предоставени трансфери към 31.03.2020 г. на Министерство на отбраната в изпълнение на: - 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 София-Варна-София в размер на 30 818 лв. - предоставени трансфери за Военномедицинска академия в размер на 553 385 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.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	Намалява разходите с 553 385 лв. по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и (-) 30 818 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва

9.	Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Получен трансфер в размер на 26 730 лв. от Българската академия на науките по договор с Национален център по радиобиология и радиационна защита (НЦРРЗ) за изпълнение на дейности по проект № КТ-06-НЗ7/22/07.12.2019 г. на тема „Геогенни изследвания на радоновия потенциал за оценка на радоновия индекс при строителство на нови сгради“.	Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	(+) 26 730 лв. за Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	не оказва
10.	ПМС № 108 от 28.05.2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл.1, ал.2, раздел II, т.5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за Българския Червен кръст в размер до 800 000 лв. за закупуване на хранителни продукти и предоставянето им под формата на хранителни пакети на лица, засегнати от епидемичната обстановка вследствие на COVID-19, които не получават социални помощи по реда на Закона за социално подпомагане и не са включени в списъците за подпомагане с храни по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане, съфинансирана от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица 2014-2020 г.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 800 000 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	Проектът на акт води до изменения в целевите стойности на Българския Червен кръст на показателя за изпълнение „Подпомогнати лица“ в Дейност 4, т. 4.4 Хуманитарно подпомагане, включени в бюджетна програма „Администрация“, като от целева стойност 350 000 броя се променя на 375 000 броя.

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 30.06.2020 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 2020 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 и качеството 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. Ограничаване на заболяемостта и смъртността от инфекциозни заболявания чрез усъвършенстване и подобряване ефективността на епидемиологичния надзор, профилактиката и контрола на заразните болести.

➤ 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 контрола 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, НЦЗПБ и НЦОЗА е насочена към тяхното реализиране. Своевременно са планирани съответните задачи и активности 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.

Отчет на показателите за полза/ефект

1600.01.00 Област на политика по промоция, превенция и контрол на общественото 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	1
2. Регистрирана годишна заболяемост и смъртност от ваксинопредотвратими заболявания	честота на 100 000 население	5,64%000/ 0,25%000	5,45%000/ 0,17%000
3. Относителен дял на обхванатите спрямо общият брой на подлежащите на планови имунизации деца от населението – имунизационен обхват, съгласно Националния имунизационен календар	%	93	-
4. Регистрирана годишна заболеваемост от туберкулоза (нови болни и рецидиви, всички форми)	Честота на 100 000 население	21,5	18,5/100 000 за 2019 г. по предварителни данни

5. Ниво на разпространението на ХИВ сред общото население /бр. на ново регистрираните заболяли от ХИВ/СПИН от общото население	Честота на 100 000 население	Под средната стойност за Европейския съюз (5,1 за 2018 г.)	4,4 за 2018 г.
6. Относителен дял на преминали успешно лица, обхванати в програми за лечение с опиети агонисти и агонисти-антагонисти, получаващи Метадон по Наредба № 34	%	6.5%	6,5 %

За първото полугодие на 2020 г. има възникнало значимо събитие с риск за общественото здраве, налагащо провеждането на засилен епидемиологичен надзор, противоепидемични мерки и здравен контрол.

На 30 януари 2020 г. Световната здравна организация обяви спешност за общественото здраве от международно значение поради бързото международно разпространение на заболяване, причинено от нов, неизвестен до сега коронавирус, протичащо тежко и предизвикващо смърт. По смисъла на Международните здравни правила от 2005 г. за „спешност за общественото здраве от международно значение“ се определя като необичайно събитие, което представлява риск за общественото здраве за други държави поради международно разпространение на заболяване и изисква координиран международен отговор. Впоследствие заболяването бе наименувано COVID-19.

Още в началото на март COVID-19 се разпространи в над 100 държави по света. Степента на разпространение и тежестта му на протичане доведе до определянето на COVID-19 на 11 март от Световна здравна организация за пандемия - епидемия, която обикновено засяга огромен брой хора и възниква повсеместно в света или обхваща обширна територия, включваща международни граници.

Това е първата пандемия в света, предизвикана от коронавирус и постави системите на общественото здравеопазване в извънредна ситуация, в която е необходима и изключително важна своевременната реакция и въвеждането на мерки за ограничаване на рисковете, както и възможността за тяхната промяна и адаптиране според новите научни данни, които се откриват за заболяването и причинителя му.

Пандемията от COVID-19 представлява тежка извънредна ситуация, свързана с общественото здраве в национален и световен мащаб и е опасност за националната ни сигурност. Необходимо беше да бъдат приложени незабавни и извънредни мерки, насочени към ранно откриване на заболяването, изолиране и лечение на заболяли, своевременно откриване на контактните лица, поставяне под карантина на здрави лица или заразноносители, които идват от региони с разпространение на COVID-19 за ограничаване вноса на заболяването на територията на Република България.

На база на извършени оценки и анализи с нововъзникналото разпространение на заболяването, беше установено че:

1. Причинителят на заболяването е вирус, който има все още неизяснен произход и е с неизвестна инфекциозност. Към момента механизмът и пътищата на

предаване на инфекцията не са напълно установени. Няма единно научно становище за методите на диагностициране на причинителя, вкл. в отделните фази на заболяването, наличие или липса на заразноствелство.

2. COVID-19 е ново заболяване не само за региона и страната, но и за целия свят.

3. COVID-19 се предава от човек на човек, води до тежко протичане и усложнения при лица от определени рискови групи (възрастни над 60 г., лица с хронични и имунокомпрометиращи състояния), причинява смърт.

4. Огнища на COVID-19 са регистрирани в цялата страна, като освен семейни огнища и такива в лечебни заведения за болнична помощ, са засегнати и рискови обекти - домове за стари хора и за деца с увреждания, както и лица от уязвимите за заболяването групи.

5. Липсва специфично лечение на заболяването. В процес на изпитване са лекарствени препарати, които скъсяват продължителността на протичане и тежестта на заболяването, като все още няма етиологично лечение.

6. Няма разработена специфична имунопрофилактика спрямо SARS-CoV-2, причинителя на заболяването. Няма научни данни за създаване на защитен постинфекционен имунитет/имунитет след преболедуване, което да предпази лицата от рисковите групи от заразяване.

7. Регистрирани са случаи сред медицински специалисти, в т. ч. и смъртни, поради възможността за предаване на причинителя при полагане на медицински грижи и провеждане на специфични манипулации с генериране на аерозол.

Възникналата обстановка, наложи на територията на Република България да се обяви извънредно положение и впоследствие извънредна епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19.

Обявяването на извънредното положение и извънредната епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 на територията на страната, даде възможност да се приложат необходимите противоепидемични мерки, които да намалят и забавят разпространението на епидемията от COVID-19 и да осигурят възможност за подготовка на здравната система за посрещане на предизвикателствата и гарантиране на адекватна медицинска грижа на лицата. Това наложи бърза адаптация на системата на общественото здравеопазване към променящата се ситуация. Поетапно се приложиха мерки, както към обществото като цяло, така и към здравните власти и лечебните заведения, съобразени с препоръките на международните здравни институции.

Предвиденият показател за относителен дял на обхванатите спрямо общия брой на подлежащите на планови имунизации деца от населението – имунизационен обхват, съгласно Националния имунизационен календар, може да бъде отчетен едва в края на годината (на годишна база), предвид нормативно установения срок за събиране и обобщаване на информацията – 1 септември, който е след срока за представяне на отчета за степента на изпълнение на утвърдените политики и програми по бюджета на Министерство на здравеопазването към 30.06.2020 г.

За реализиране целите на Министерство на здравеопазването по отношение на повишаване ефективността на държавния здравен контрол, подобряване здравето на

населението, 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 със значение за здравето на човека;
- 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;
- Непрекъснато усъвършенстване и хармонизиране на нормативната уредба в системата на здравеопазването в съответствие с научните достижения и правото на Европейския съюз.

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

Взаимоотношения с други институции, допринасящи за изпълнение на политиката

Министерство на околната среда и водите

Министерство на регионалното развитие и благоустройството

Министерство на транспорта, информационните технологии и съобщенията

Министерство на икономиката

Министерство на енергетиката

Министерство на туризма

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

Информация за наличността и качеството на данните

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

Целевите стойности на показателите за изпълнение на програмите са отчетени на базата на постигнатите резултати по показателите, планирани за 2020 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.

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 лечението на заболяванията и организацията на медицинската помощ извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

Настоящата политика е пряко насочена към реализация на Националната програма за развитие България 2020, Националната програма за реформи, Националната здравна стратегия 2020 и приетите от Министерски съвет Концепция за развитие на системата за спешна медицинска помощ 2014-2020 и Концепция „Цели за здраве 2020“.

Целите на политиката са дефинирани на базата на анализ на здравно-демографското състояние на населението и на състоянието на системата на здравеопазване, които показват, че през последните десетилетия българската здравна система изостава спрямо здравните системи на страните от ЕС по отношение на ключовите фактори за устойчиво развитие.

Оперативните цели за 2020 г. са насочени към:

1. Осигуряване на информация за ефективно стратегическо и оперативно управление на здравната система
2. Осигуряване на ефективен контрол на качеството и безопасността на медицинското обслужване
3. Осигуряване на своевременна и качествена диагностика и лечение на специфични групи от населението
4. Изграждане на интегрирана система за спешна медицинска помощ
5. Подобряване на психиатричната помощ
6. Осигуряване на специфични медицински услуги за деца и семейства
7. Осигуряване на кръв и кръвни продукти при гарантирано качество и безопасност

Изпълнението на тези цели на политиката през отчетния период е съобразено и синхронизирано с изпълнението на целите и приоритетите на националните стратегически и програмни документи, действащи през 2020 г.

➤ Националната програма за развитие: България 2020

В *Приоритет 1, „Подобряване на достъпа и повишаване на качеството на образованието и обучението и качествените характеристики на работната сила“*, *Подприоритет 1.4 „Повишаване качеството и ефективността на здравните услуги“* се предвижда:

- създаване на условия за ефективно изразходване на финансовите ресурси на НЗОК за заплащане на медицински дейности;
- подобряване инфраструктурата и материално-техническата осигуреност на системата на спешна медицинска помощ;

- въвеждане на система за продължаващо обучение и оценка на персонала в системата за спешна медицинска помощ;
- стимулиране и подкрепа на процеса на специализация на медицинските специалисти;
- разширяване на обхвата на предоставяните медицински услуги за бременни и деца в риск.

➤ **Национална програма за реформи**

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

Включените в подприоритет „Здравеопазване“ мерки са съобразени със **Специфичната препоръка на Съвета на Европа от 20 май 2020 г.:** „Да мобилизира достатъчно финансови ресурси за укрепване на устойчивостта, достъпността и капацитета на здравната система и да гарантира балансирано географско разпределение на здравните работници.“

Подраздел „Подобряване ефективността на системата на здравеопазване ” включва мерки за изпълнение на Плана за действие към Националната здравна стратегия 2020, изпълнение на мерките, заложи в Концепция за развитие на спешната медицинска помощ в Република България и развитие на високотехнологични медицински дейности за интервенционално лечение на мозъчно-съдови заболявания;

Подраздел „Намаляване на преките плащания от страна на пациентите ” включва мерки за оптимизиране на дейностите, заплащани от НЗОК с цел извеждане на дейности в извънболничната помощ, разширяване обхвата на здравните дейности, които са заплащат от бюджета на НЗОК, усъвършенстване на механизмите за остойностяване на медицинските дейности и усъвършенстване на механизмите за контрол при отчитане и заплащане на дейности от бюджета на НЗОК.

Подраздел „Справяне с недостига на здравни специалисти ” включва мерки за създаване на благоприятни условия за придобиване на специалност в системата на здравеопазването и за подобряване на практическите умения на медицинските специалисти, изготвяне на предложение за увеличен прием на студенти по специалности с установен недостиг и реализация на проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“ и проект BG05M9OP001-3.0070001 „По-добряване на условията за лечение на спешните състояния“, финансирани по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014-2020 г.

➤ **Програма за управление на правителството на Република България 2017 – 2021 г.**

Приоритетите в Програмата за управление в сектор „Здравеопазване“ са насочени към подобряване здравето на нацията, осигуряване на финансова стабилност и обезпеченост на здравната система – поетапна демонополизация на НЗОК, развитие на електронното здравеопазване, преодоляване на регионалните дисбаланси и осигуряване на функционално взаимодействие между отделните нива на медицинска помощ.

Мерките са свързани с разширяване на обхвата на профилактичните прегледи и скрининговите програми с фокус върху социално-значимите заболявания, актуализиране

на медицинските стандарти, създаване на стимули за реструктуриране на легла за активно лечение в легла за дългосрочни грижи; създаване на условия за развитие на интегрирани здравно-социални услуги, усъвършенстване на системите на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността, устойчиво развитие на човешките ресурси и повишаване на мотивацията за работа в системата.

➤ **Национална здравна стратегия 2020**

Продължава изпълнението на мерките, заложи в Плана за действие към Националната здравна стратегия 2020. Целите на политиката са пряко свързани с реализация на част от приоритетите за преодоляване на нарастващите предизвикателства пред здравето на българските граждани, залегнали в основния секторен стратегически документ: Приоритет 1. Създаване на условия за здраве за всички през целия живот Приоритет 2. Развитие и управление на справедлива, устойчива и ефективна здравна система, ориентирана към качество и резултати. Основните мерки за изпълнение са насочени към подобряване на достъпа и преодоляване на здравните неравенства чрез оптимизиране на болничната и извънболничната помощ, подобряване на качеството на медицинската помощ и безопасността на пациентите, развитие на интегрирана система за спешна помощ и развитие на човешкия капитал в системата на здравеопазване.

През първото полугодие на 2020 г. усилията бяха насочени към реализацията на редица дейности, включително и промени в законовата и подзаконова нормативна уредба, които пряко изпълняват поставените оперативни цели и създават предпоставки за успешната реализация на политиката в бъдеще. Във връзка с възникналата епидемичната обстановка, свързана с разпространението на COVID-19, особен акцент беше поставен на дейностите, свързани с осигуряване на капацитет на здравната система за справяне с новата коронавирусна инфекция.

Стратегическата и оперативните цели на политиката в областта на диагностиката и лечението са свързани с реализацията на националните здравни цели, приети с Националната здравна стратегия 2020, които са пряко свързани с установените проблеми и негативни тенденции по отношение на здравето на българските граждани и дават възможност за обективна оценка на полезността/ефективността на интегрираните политики за тяхното изпълнение. Данните за отчетените през 2019 г. стойности на показателите, измерващи изпълнението на националните здравни цели, показват, че за всички цели се наблюдава различна степен на постигане спрямо определените целеви стойности до 2020 г. - при две от тях е налице постигане на целевите стойности на измервания показател до 2020 г., при останалите три целевата стойност не е достигната, но се наблюдава устойчив напредък. Регистрираната към 2019 г. динамика на измерителите на националните здравни цели предполага различни времеви периоди за достигане на определените целеви стойности и налага интензифициране на мерките в областите, където е налице значимо изоставане.

Отчет на показателите за полза/ефект

Показатели за полза/ефект	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 2019 г.*
1. Смъртност при децата от 0-1 годишна възраст	бр./1000 (‰)	5,5	5,6
2. Смъртност при децата от 1-9 годишна възраст	бр./1000 (‰)	0,16	0,21
3. Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст;	бр. години	16,6	16,2
4. Смъртност от болести на органите на кръвообращението (I00 – I99)	бр./100 000 (‰‰‰)	1013,0	998,2
5. Смъртност от злокачествени новообразувания (C00 – C97)	бр./100 000 (‰‰‰)	244,50	260,7
6. Дял на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания	%	14	17

* *Забележка: Постигането на полза/ефект, измерено чрез съпоставяне на достигнатите стойности на горните показатели с целевите стойности за 2020 г., може да се оцени след публикуване на официалните статистически данни на тези показатели, което обичайно става през второ полугодие на следващата календарна година, в случая – 2021 г.*

Анализът на данните сочи различна степен на напредък в постигането на целевите стойности, като най-голям напредък се отчита по отношение на намаляването на детската смъртност, смъртността от болести на органите на кръвообращението и увеличаването на дела на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания, което е с 3% повече от заложената цел. Следва да се отбележи, че реализираните ползи/ефекти от провежданата политика за осигуряване равен достъп до качествена медицинска помощ за всички български граждани не могат да бъдат обективно отчетени към полугодieto на 2020 г., тъй като здравно-демографските показатели, които са обективни измерители за качеството на здравната

система, се отчитат на годишна база в края на първото полугодие на следващата календарна година.

Съществува определена зависимост между демографските и здравни характеристики на населението от една страна, и икономическото и социалното развитие от друга. Демографските и здравни процеси са силно инерционни, което предполага натрупване напред във времето на отрицателни тенденции. Колкото по-продължителен е периодът на отрицателните явления, толкова по-бавно и трудно става излизането от него. За да се преустановят отрицателните тенденции в демографското и здравното състояние на населението трябва да се осигури координираност и еднопосочност на всички ресурси, които държавата и обществото могат да предоставят. 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, а други – със специфичните особености на историческото, социално-икономическото и културно развитие на България.

➤ *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 надзор“, Национален център за обществено здраве и анализи, регионалните здравни инспекции, Център за асистирана репродукция и лечебните заведения под координацията на дирекция „Медицински дейности“.

Заложените стратегически и оперативни цели на политиката в областта на диагностиката и лечението не могат да бъдат постигнати 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, съсловните организации – БЛС, БЗС, БФС, БАПЗГ, пациентските организации и др. Прилагането на интегриран подход между отделните политики – здравна, социална и икономическа политика е в основата на постигането на заложените цели в политиката в областта на диагностиката и лечението. Реализацията на политиката е в пряка зависимост от провежданата икономическа, финансова и данъчна политика. Осигуряването на специфични медицински услуги за деца и семейства и подобряването на психиатричната помощ е свързано с провежданите политики за деинституционализация и развитие на дългосрочни грижи от Министерство на труда и социалната политика. Развитието на системата за спешна помощ е пряко свързано с реализацията на инфраструктурен проект за модернизация на системата за спешна помощ по ОП „Региони в растеж“ на Министерство на регионалното развитие и благоустройството. Изпълнението на дейностите по осигуряване на диагностика и лечение се осъществява от голям брой лечебни заведения в страната по силата на функционални задължения или договори за финансиране на определени дейности, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.

➤ ***Източници на информация за данните по показателите за полза ефект***

Мониторингът и оценката на политиката, както и контролът върху приложението на медицинските дейности, финансирани чрез нейните програми са от съществено значение за подобряване ефективността и ефикасността на политиката. Административната статистика на МЗ, НЦОЗА и РЗИ е източник на подробна информация по определените показатели за изпълнение, която позволява да се извършва текущия мониторинг на политиката. Показателите за полза/ефект са част от официалната статистика, събирана от Националния статистически институт и Евростат и позволяват съпоставимост с показателите на другите страни от ЕС.

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“ в Министерство на здравеопазването, РЗИ, ЦАР, ИАМН, НЦОЗА и лечебните заведения.

Следва да се има предвид, че основната дейност в областта на диагностиката и лечението се финансира чрез Националната здравноосигурителна каса и не е елемент на планиране и отчитане чрез програмния бюджет на МЗ. В този смисъл трудно би могъл да бъде оценен чрез показателите за изпълнение на програмния бюджет ефекта от дейността на Дирекция „Медицински дейности“ в частност и на Министерство на здравеопазването като цяло, свързана със стратегическото планиране и нормативното регламентиране на дейностите по диагностика и лечение в системата на здравеопазването въобще.

Преглед на настъпилите промени на нормативната уредба през отчетния период

1. Подготовка на **Закона за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г.**, по отношение на регламентите, свързани с дейността на ТЕЛК и дейностите по асистирана репродукция.

2. Разработване на **Детайлизирана стратегия по Приоритет 12 „Здраве и спорт“ на Националната програма за развитие БЪЛГАРИЯ 2030**, включително и в дейности за оценка на необходимия финансов ресурс. Проектът на приоритета беше публикуван за обществено обсъждане, а окончателният вариант беше предоставен на Министерство на финансите.

3. През първото полугодие на 2020 г. Министерство на здравеопазването участва в разработването на проекти на **Националната здравна стратегия 2021-2030 г.** и **План за действие към нея**, както и на **Националната стратегия за хората с увреждания 2021-2030 г.**

4. През периода беше обнародван **Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ** (бр. 51/2020 г.), с които се изменят и правилниците за устройството и дейността и на центровете за трансфузионна хематология и лечебните заведения за стационарна психиатрична помощ на по чл. 5, ал. 1 от Закона за лечебните заведения. С направените изменения и допълнения се дава възможност на тези второстепенни разпоредители с

бюджет към министъра на здравеопазването да утвърждават структурата и щатните си разписания по длъжности и възможност за осъществяване на гъвкаво оперативно управление.

5. В съответствие с изискванията на основание чл. 5, ал. 1, т. 4 от Закона за съсловната организация на лекарите и лекарите по дентална медицина, Българският зъболекарски съюз разработи и прие **Правила за добра медицинска практика на лекарите по дентална медицина**. След положително становище на ИАМН, същите бяха публикувани за обществено обсъждане и впоследствие утвърдени от министъра на здравеопазването и обнародвани в бр. 41/2020 г. на Държавен вестник. Целта на Правилата за добра медицинска практика на лекарите по дентална медицина е да бъдат утвърдени единни препоръки и правила за профилактика, диагностика и лечение в областта на денталната медицина, които да гарантират качеството на предоставяната медицинска помощ, защитата на здравето и правата на пациентите, да създават условия за възможно най-добър изход от заболяването и да ограничават до приемлив минимум риска при извършването на отделните видове дейности.

6. През първото полугодие на 2020 г. бе изготвена **Наредба за допълнение на Наредба № 9 от 10.12.2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса**. Допълнението бе наложено поради идентифицирания нов щам коронавирус 2019-nCov, който до този момент не бе срещан като причинител на заболяване при човека. С наредбата е отразена необходимостта от отразяване в пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на НЗОК, на настъпилите промени във връзка с новото заболяване, като е дадена възможност пациентите с COVID-19 да бъдат диагностицирани и лекувани в рамките на пакета от здравни дейности на НЗОК при реално отчитане на извършените им диагностични и лечебни дейности. Да се подобрят условията за диагностика и лечение на новопоявилото се заболяване COVID-19. С допълнението на наредбата е дадена нормативна възможност НЗОК да заплаща на лечебните заведения – лаборатории по вирусология и по микробиология, за дейностите по диагностика на заболяването COVID-19 в извънболничната медицинска помощ, а при необходимост от болнично лечение пациентите с COVID-19 да бъдат хоспитализирани по съответните клинични пътеки. Наредбата е обнародвана в ДВ бр. 38 от 24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г.

7. Чрез **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на експертните съвети и на републиканските консултанти в системата на здравеопазването**, обнародвана в бр. 12/2020 г. на ДВ, се цели да бъде повишена мотивацията на републиканските консултанти за безотказно и своевременно оказване на консултативна медицинска помощ при спешни състояния чрез създаване на условия за адекватно заплащане на положения от тях труд.

8. През първото полугодие на 2020 г. бе изготвена **Наредба за отмяна на Наредба № 38 от 2004 г. за определяне на списъка на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели напълно или частично**. Причините за разработване на наредбата са свързани с приетото изменение в чл. 45, ал. 3 от Закона за здравното осигуряване, обн., ДВ, бр. 48 от 2015 г. и свързаните с това промени в правомощията на министъра на здравеопазването за определяне на списъка на заболяванията, за чието

домашно лечение НЗОК заплаща лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели. С приемането на наредбата е осигурена правна яснота по отношение на действащата нормативна уредба, касаеща определяне на списъка на заболяванията, за чието домашно лечение НЗОК заплаща лекарствени продукти, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели.

9. През първото шестмесечие на 2020 г. бе изготвен и проект на **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**. С наредбата е отложен срока за пълното внедряване на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия до 1 януари 2022 г. Наредбата е разработена поради необходимост от допълнително време за прецизиране на кодовете на медицинските процедури, за адаптиране на софтуерните продукти и последващо пробно прилагане на новата класификационна система в практиката, с цел отстраняване на възможни технически грешки. Очаква се с наредбата да се създадат необходимите условия за безпроблемно и ефективно прилагане в практиката на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия.

10. През отчетния период бе изготвен проект на **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2014 г. за условията и реда за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване**. Проектът е изготвен във връзка с настъпили изменения в националната нормативна уредба на законово и подзаконово ниво в периода от издаване на наредбата, които са довели до променени ред и условия за предоставянето на услуги, влизаци в обхвата на наредбата. С проекта са заложили и текстове, за които от страна на Министерството на здравеопазването е поет ангажимент за изменения в наредбата, с оглед приключване на процедура EU PILOT EUP(2016)9118 concerning the transposition of Directive 2011/24/EU. До края на отчетния период е проведено обществено обсъждане на проекта, като са изготвени съответни изменения в него в съответствие с направени препоръки в хода на процедурата по обсъждане. Предстои наредбата да бъде финализирана.

11. През отчетния период беше обнародвана **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването** (бр. 54/2020, ДВ). С нея се прецизира изплащането на средства от бюджета на МЗ за специализантите, приети на места, финансирани от държавата по клинични специалности и дължимото от тях обезщетение при неизпълнение на предвиденото в наредбата задължение. С посочената наредба са оптимизирани и определени аспекти от процеса по провеждане на обучението за придобиване на специалност.

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.

Лекарствената политика в България е част от националната здравна политика и се ръководи от министъра на здравеопазването. Освен това лекарствената политика допълва останалите национални политики на Република България като по конкретните действия имат общи за целия ЕС законодателство и стандарти за лекарствените продукти, медицинските изделия и обмяната на добри практики. Изпълнението на основните политики в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия почива на схващането за необходимост от вътрешно секторно сътрудничество, тъй като мерките насочени към подобряване на достъпа до здравни услуги, включително чрез намаляване на преките плащания от страна на пациентите, по отношение на лекарствените продукти и медицинските изделия са неразделна част от другите политики в сектор Здравеопазване и гарантира, че всички останали политики се ръководят на първо място от опазване здравето на хората. В този контекст са идентифицирани и предприети мерки в областта на лекарствената политика, които имат за цел да допринесат за една устойчива, финансово стабилна и надеждна здравна система, ориентирана към потребностите на пациентите.

През отчетния период провежданата лекарствена политика е в съзвучие със стратегическите документи в сектора: „Националната здравна стратегия 2014-2020“, „Националната програма за развитие: БЪЛГАРИЯ 2020“, съобразена е с основните препоръки на Европейската комисия в публикувания Национален доклад за България. През отчетния период основен акцент в политиката е поставен върху осигуряване на населението на качествени, безопасни, ефикасни, достъпни, доказани в терапевтичната практика и стойностно-ефективни лекарствени продукти. Водещите дискусии и въпроси в областта на лекарствената политика са фокусирани върху осигуряване на цялостна устойчивост на системата, безопасността на пациентите и техния равнопоставен достъп.

Основен принос към реализацията на политиката в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия имат Министерство на здравеопазването, Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) и Националният съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти (НСЦРЛП).

Основните компонентни на провежданата лекарствената политика обхващат разработване и внедряване на законодателство, насочено към осигуряване разпространението само на качествени, ефикасни и безопасни лекарствени продукти; осигуряване на финансирането на фармакотерапията; организацията на системата за доставка на лекарствени продукти до населението. За 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 и медицинските изделия, заплащани с публични ресурси чрез усъвършенстване на оценката на здравните технологии за иновативни лекарствени продукти, основаващи се на научни доказателства.

Провежданата лекарствената политика цели създаването на баланс между необходимостта от реимбурсиране на иновативни лекарствени продукти и нуждите на пациентите, съобразявайки се с анализа на съществуващите терапевтични алтернативи в рамките на установения бюджет за лекарствени продукти. Процедурните и управленски механизми на системата за ценообразуване и реимбурсиране се стремят да гарантират, че добавянето на нови лекарства в Позитивния лекарствен списък се основава както на оценка на научните доказателства за терапевтична ефективност, така и на ефикасността

на разходите, въздействието върху бюджета и конкретно разглеждане на необходимите условия за целесъобразно предписване.

Осигуряване на гъвкавост, ясна перспектива, устойчивост на мрежата, проследяване, доверие в системата и оптимизиране на регулаторната тежест са сред основните приоритети.

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 лекарствената регулация е Изпълнителната агенция по лекарствата. Лекарствена регулация е съвременният международно приет термин за обозначаване на съвкупността от активности, които държавата упражнява в различни сфери на фармацевтичния сектор, за да осигури обществото с качествени, ефикасни и безопасни лекарства.

За осигуряване на лекарствени продукти и медицински изделия, които отговарят на стандартите за качество, безопасност и ефикасност основна роля има ИАЛ.

Поставените за лекарствена политика цели са следните:

1. Качество – осигуряване на лекарствени продукти, които отговарят на стандартите за качество, безопасност и ефикасност, за задоволяване потребностите на населението;

2. Достъп – достъпност на основни лекарствени продукти, предотвратяване и смекчаване на евентуални проблеми с доставките на важни лекарства;

3. Рационална употреба – предписване и използване на доказани в терапевтичната практика и стойностно-ефективни лекарствени продукти.

Едновременно с посочените общи цели лекарствената политика включва в себе си и специфични цели, които са в пряка връзка с провежданата национална здравна политика и социално-икономическите условия за отчетния период.

Следва да се има предвид, че мерките адресиращи предизвикателствата, открити в препоръката към България свързани с основните политики в лекарствения сектор на база на основните видове дейности са само част от комплексните политики и мерки в изпълнение на Националната здравна стратегия. За изпълнение на адресираните предизвикателства са предприети активни действия, като за целта е извършено:

➤ Наблюдение и усъвършенстване на нормативната уредба в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия.

➤ Осигуряване на непрекъснат контрол и мониторинг на качеството, безопасността и ефикасността на разрешените за употреба лекарствени продукти в страната.

➤ Наблюдение и усъвършенстване на провеждана реимбурсна и ценова политика в областта на лекарствените продукти, осъществявана от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП).

➤ Създадени предпоставки за максимално използване на потенциала на електронното здравеопазване, чрез Разработване и въвеждане/внедряване на НЗИС“, „Функционална спецификация за реализация на цялостна система за обслужване на процеса по издаване, обработка и отчитане на електронни рецепти в системата на българското здравеопазване“.

➤ Предотвратяване и смекчаване на евентуални проблеми с доставките на важни лекарства.

➤ Усъвършенстване на механизмите по отношение на фалшифицирането на лекарствени продукти.

➤ Активно участие при усъвършенстване на процесите, свързани с вече функциониращата Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения към Централния орган за обществени поръчки в здравеопазването.

Всичко това е гаранция, че пациентите ще получат точното лекарство в точния момент, което е в основата на концепцията за рационална лекарствена употреба на СЗО, както и за подобрен достъп до лекарствени продукти. Подобряването на достъпа до здравни услуги, респективно лекарствени продукти е задача от комплексен и постоянен характер за здравната система в тази връзка редица от описаните по-долу действия надграждат заложен в предходни периоди законодателни промени, които се очаква да окажат ефект в дългосрочен план.

Отчет на показателите за полза/ефект

Политика в областта на „Лекарствените продукти и медицинските изделия”	Мерна единица	Целева стойност	Отчет
1. Публични разходи за лекарствени продукти като процент от БВП*	%	1%	
2. Дял на генеричните лекарства в реимбурсния фармацевтичен пазар**	%	70%	
3. Относителен дял на стойността заплатена за лекарствени продукти за домашно лечение от общите плащания за извънболнична помощ***	%	54%	

* Забележка: Дейността ще се отчете на годишна база

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;
- Притежатели на разрешението за употреба;
- 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:

➤ През отчетния период е изготвен Закон за изменение и допълнение на ЗЛПХМ

В законопроекта са предвидени следните промени:

- Оптимизиране на правилата за заплащане на лекарствени продукти с публични средства, както и ясно дефиниране на механизмите за анализ на състоянието на лекарствения пазар от гледна точка на достъпа на пациентите до лекарствени продукти и на публичните разходи за лекарствени продукти.

- Отразяване на препоръките на Комисията за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество (КПКОНПИ) от Доклад на комисията за последващ анализ на въздействието на законодателни актове, сред които е и ЗЛПХМ, както и на препоръки на други държавни органи.

- Усъвършенстване на санкционни механизми при констатиране на неправомерно поведение относно фалшифицирането на лекарствени продукти според степента на обществена опасност на деянията.

➤ 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.

Причините, които налагат приемането на предложените изменения и допълнения са свързани с възникнал проблем при осигуряването на лекарствени продукти, необходими за лечение на инфекциозни заболявания и по-конкретно съществуващия механизъм за определянето на максималната стойност за единица лекарствено вещество по международно непатентно наименование за лекарствената форма. Целта на проекта е да се преодолее съществуващото затруднение при закупуване на лекарствени продукти, предназначени за лечение на инфекциозни заболявания, за които липсва алтернатива за лечение с други лекарствени продукти. Предложената промяна е съобразена с настъпилите икономически промени в световен мащаб, дължащи се на пандемията от COVID-19, което ще доведе до облекчаване на икономическите условия, при които се извършва определянето на стойността на тези продукти, използвани като базисна терапия.

На следващо място с промените се цели да се гарантира непрекъснатост на лечението на българските пациенти с лекарствените продукти, заплащани по реда на наредбата, особено в настоящата извънредна пандемична обстановка в световен мащаб.

➤ Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти – проектът беше публикуван за обществено обсъждане в периода 14.05.2020 г.– 12.06. 2020 г.

Предстои обнародването му в Държавен вестник. Причините, които налагат приемането на предложените изменения и допълнения са свързани от една страна с възникнал проблем при снабдяването на лечебните заведения, които нямат разкрита аптека за задоволяване на собствените нужди с лекарствени продукти, които съдържат наркотични вещества. Затруднението произтича от поставеното в чл. 55 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП) изискване, съгласно което право да закупуват и съхраняват наркотични вещества и да отпускат лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, имат само лицата, получили лицензия по реда на ЗКНВП. Една от целите на проекта е да се преодолее съществуващото затруднение при снабдяването на лечебните заведения, които нямат собствена аптека, разкрита по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества. Друга цел на предложените изменения и допълнения е организацията и реда за работата на аптеките да са съобразени с влезлите в сила изменения в Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите, отнасящи се до дейността на съсловната организация на помощник-фармацевтите, като медицински специалисти, които са част от персонала на аптеката. Очакваните резултати от предложените промени са свързани на първо място с преодоляване на затруднението при снабдяване от страна на лечебните заведения, които нямат разкрита аптека с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, вследствие на което ще се осигури непрекъснатост на достъпа на българските пациенти, когато в назначената им лекарствена терапия се прилагат посочените лекарствени продукти. На следващо място при приемане на предложените текстове се очаква за помощник-фармацевтите, които са медицински специалисти със собствена съсловна организация, създаване на възможност за удостоверяване на тяхното членство, съобразяване на дейността на аптеката с Правилата за добра фармацевтична практика на помощник-фармацевтите, както и осъществяване на контрол по изпълнение на наредбата и от членовете на комисиите по професионална етика към регионалните колегии на Българската асоциация на помощник-фармацевтите.

➤ Изготвен проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти. В процес на вътрешно съгласуване, като след това предстои публикуването му за обществено обсъждане на Портала за обществени консултации и на интернет страницата на Министерството на здравеопазването.

С предложенията за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2008 г. за устройството, реда и организацията на работата на аптеките и номенклатурата на лекарствените продукти се въвеждат следните промени:

На първо място се създава нов раздел за продажба на лекарствени продукти чрез автомати, уреждащ съгласувателна процедура (срокове, необходими документи и др.) при започване на продажба на лекарствени продукти чрез автомати.

На следващо място се актуализира списъкът с лекарствени продукти, които се отпускат без лекарско предписание, които могат да се продават чрез автомати. В допълнение се извършва и правно-техническо прецизиране на действащата нормативна уредба. С проекта се създава възможност и в дрогерите да се продават лекарствени продукти чрез автомати.

Целта на предложените промени е създаването на детайлна уредба в случаите на продажба на лекарствени продукти чрез автомати, като се посочат условията и изискванията, при спазването на които може да се осъществява този вид дейност от притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти. Очакваните резултати от прилагането на новата уредба са улеснен и разширен достъп до лекарствени продукти, продавани чрез автомати от различни фармако-терапевтични групи, които не фигурираха в него, сред които лекарствени продукти без лекарско предписание, повлияващи храносмилателната и нервната система. Освен това с въведения съгласувателен режим от страна на ИАЛ се предоставя възможност за отчетност и контрол на тези лекарствени продукти.

➤ Изготвен проект на Наредба за изменение на Наредба № 2 от 2016 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите

Причините, които налагат приемане на изменението на наредбата е промяната в Закона за военноинвалидите и военнопострадалите, обнародвана в Държавен вестник, бр. 100 от 2019 г. С предложеното изменение се привежда наредбата в съответствие със законовите разпоредби, касаещи правата на военноинвалидите и военнопострадалите и в частност правото им получаване на лекарствени продукти и размера на съответното доплащане. Целта е и в подзаконовата нормативна уредба да се регламентира вече разписания в закона размер на доплащането от страна на военноинвалидите и военнопострадалите в качеството им на пациенти. С преодоляването на несъответствието между закона и наредбата, ще се предотврати възможността за противоречиво тълкуване от страна на адресатите на посочените нормативни актове.

➤ Изготвен проект на Наредба за допълнение на Наредба № 2 от 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.

Причините, които налагат приемане на допълнението на наредбата е изменението в Закона за здравето, обнародвано в Държавен вестник, бр. 99 от 2019 г. Касае се за продължаване на заплащането по съществуващия ред на лечението на онкологични и онкохематологични заболявания, започнало преди навършване на 18-годишна възраст до приключването му и след навършване на пълнолетие на пациентите. С предложеното допълнение се осигурява непрекъсваемост на процеса на лечението на лица и след навършване на 18-годишна възраст. Целта е да се гарантира напълно лечението на децата с онкологични и онкохематологични заболявания и след като те навършат пълнолетие. При настъпването на обстоятелството, свързано с навършването на пълнолетие лечението ще може да продължи и приключи за сметка на Националната здравноосигурителна каса (НЗОК) с трансфер от Министерството на здравеопазването. Очакваният резултат от приемането на проекта е осигуряване на провеждането на единен лечебен процес, гарантиращ ефективността на терапията.

➤ Изготвен проект на Наредба за определяне на условията и реда за провеждане на неинтервенционални проучвания на територията на Република България.

Предложеният проект е изготвен във връзка с необходимостта от създаване на нова нормативна уредба, касаеща условията и реда за провеждане на неинтервенционални проучвания на територията на Република България, съгласно изискването на чл. 145к от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ). Проектът е съобразен с действащото към момента законодателство в областта на

неинтервенционалните проучвания. Целта на проекта е привеждането му в съответствие със законовите разпоредби на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина в областта на провеждането на неинтервенционални проучвания. Очакваният резултат от приемането на проекта е създаване на облекчен регулаторен режим, който да насърчава провеждането на неинтервенционалните проучвания и подобряване на достъпа на пациентите до нови терапии. На следващо място като резултат от провеждането на неинтервенционални проучвания е получаването на допълнителна информация за лекарствения продукт предмет на проучването. Получената информация може да бъде използвана за подобряване на безопасността или ефективността на изпитвания лекарствен продукт, за да се гарантира в най-пълна степен защита здравето на пациентите, при употребата на съответния продукт.

➤ Изготвен проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК. Обнародвана в Държавен вестник, бр. 19 от 06.03.2020 г.

Причините, които налагат приемането на измененията и допълненията на наредбата, са свързани с необходимостта от привеждането ѝ в съответствие с измененията и допълненията на Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) (приети със Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2020 г., обн. ДВ, бр. 99 от 17.12.2019 г.). С проекта се регламентират:

- нови условия и ред за заплащане на лекарствените продукти, за които е определено проследяване на ефекта от терапията съгласно чл.259, ал. 1, т. 10 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ), както и условия и ред за възстановяване от притежателите на разрешения за употреба (ПРУ) или техни упълномощени представители (УП) на НЗОК на заплатените средства при липса на резултат;

- условия и ред за възстановяване от притежателите на разрешенията за употреба или техни упълномощени представители на превишените бюджетни средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК.

Целта на предложения проект е да се регламентират условията и реда, при които притежателите на разрешенията за употреба или техни упълномощени представители ще възстановяват на НЗОК заплатените от нея средства при липса на резултат от терапията с лекарствени продукти, в случай, че е сключен изричен договор с такъв предмет между НЗОК и ПРУ/негов УП, и спрямо лекарствените продукти е приложен от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти (НСЦРЛП) режим на проследяване на терапевтичния ефект. Очакваните резултати от прилагането на наредбата са свързани със сключването на договори между НЗОК и ПРУ/техни УП за заплащане, базирано на резултатите от терапията, особено при лекарствени продукти с ново международно непатентно наименование с голямо бюджетно въздействие при реимбурсацията им от НЗОК, или при такива, при които в процедурата по включване в ПЛС не са представени доказателства за терапевтична ефективност и/или съотношението разход-резултат е стойностно неефективно. На следващо място като очакван резултат следва да се посочи обезпечаване сключването на договорите за отстъпки и/или за

прилагане на механизма, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, предвид установената от законодателя санкция, а именно – при несклучване на договори да се преустанови заплащане на продуктите от НЗОК. Като най-съществен резултат е, че чрез „отпадане“ на механизма от наредбата и ежегодното му приемане от надзорния съвет на НЗОК, ще се постигне по-голяма гъвкавост и възможност същият да се базира и да отразява реалните бюджетни възможности на НЗОК за лекарствени продукти за съответната година.

➤ Изготвен проект на Постановление на Министерския съвет за допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти. Публикувана в Държавен вестник, бр. 19 от 06.03.2020 г.

Целта на предложената промяна е да се предотврати увеличение на цените на лекарствените продукти за масова употреба. Създаването на разпоредбата има за цел да осигури лекарствени продукти, отпускани без лекарско предписание на достъпни цени за българските граждани, съобразени с покупателните им възможности. В резултат от приемане на постановлението ще се ограничи възможността за увеличение на цените на тези продукти. Очакваният резултат от приемане на предложената разпоредба е да се запазят цените на лекарствените продукти, отпускани без лекарско предписание чрез разписване на предложената забрана в основните текстове на Наредбата.

➤ Изготвен проект на Наредба 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.

Причините, които налагат приемането на наредбата, са свързани с необходимостта от привеждането на подзаконовата нормативна уредба в съответствие с измененията и допълненията на Закона за здравното осигуряване (ЗЗО) (приети със Закона за бюджета на НЗОК за 2019 г., обн. ДВ, бр. 102 от 2018 г.). Проектът е съобразен с действащото към момента законодателство и обществените отношения, регулирани от Закона за медицинските изделия (ЗМИ), Закона за здравното осигуряване (ЗЗО), Закона за здравето (ЗЗ), Закона за лечебните заведения (ЗЛЗ), Закона за хората с увреждания (ЗХУ) и Правилника за прилагане на Закона за хората с увреждания (ППЗХУ). С измененията в ЗМИ е променен редът, по който се издава наредбата за условията и редът за включване в списъка по чл. 30а от закона и за неговото поддържане. Целта на предложеният проект е да се определят условията и редът за съставяне и поддържане на списък на медицинските изделия, които могат да бъдат заплащани с публични средства от бюджета на НЗОК, на Министерството на здравеопазването (МЗ) и от лечебните заведения по чл. 5 от ЗЛЗ, както и от лечебните заведения с държавно и/или общинско участие по чл. 9 и 10 ЗЛЗ. С наредбата се регламентират условията и редът за определяне на стойността, до която се заплащат медицинските изделия, включени в списъка и заплащани със средства от държавния бюджет, с което се цели ефективно разходване на предвидените публични средства за осигуряване на медицински изделия.

Очакваните резултати от прилагането на наредбата са свързани с обезпечаване на българските граждани с необходимите медицински изделия, високоспециализирани апарати/уреди за индивидуална употреба, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които няма друг механизъм за финансиране, но които са от съществено значение в хода на прилагането на качествено и навременно лечение, осъществяващо се по реда на Наредба № 2 от 2019 г. Също така се очаква да се осигурят качествени

помощни средства, приспособления, съоръжения и медицински изделия, предназначени за хората с увреждания.

➤ Изготвено Решение № 274 на Министерския съвет от 2020 г. за изменение на Решение № 159 на Министерския съвет от 2020 г. за предприемане на мерки във връзка със заболяването COVID-19, изменено и допълнено с решения № 189 и 204 от 2020 г. и съпътстващи документи. Изготвено Решение № 331 от 14.05.2020 г. на Министерския съвет изменение на Решение № 159 на Министерския съвет от 2020 г. за предприемане на мерки във връзка със заболяването COVID-19, изменено и допълнено с решения на Министерския съвет № 189, 204 и 274 от 2020 г. и доклад до Министерския съвет.

С посочените решения се забрани износът на дезинфектанти и предпазни средства за действието на Регламент за изпълнение (ЕС) 2020/402, изменен с Регламент за изпълнение (ЕС) 2020/426. Регламентите действаха до 25 април 2020 г. След това Комисията прие Регламент за изпълнение (ЕС) 2020/568 на Комисията от 23 април 2020 г. за извършване на износ на определени продукти при условие на представяне на разрешение за износ. С Регламент за изпълнение 2020/568 и с Решение № 331 от 2020 г. на МС се забрани единствено износът на определени предпазни средства за срок до 25 май 2020 г. Министърът на здравеопазването беше определен за орган, който е отговорен за изпълнението на посочените регламенти.

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 2020 г.	Уточнен план към 30.06.2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
1	2	3	4	5
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	104 155,0	115 391,0	47 889,0
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	494 042,0	493 458,0	206 973,0
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	35 314,0	35 314,0	13 776,0
4	Бюджетна програма «Администрация»	28 541,0	29 366,0	12 589,0
ОБЩО:		662 052,0	673 529,0	281 227,0

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 2020 г., върху които е фокусирана дейността на органите на държавния здравен контрол са следните:

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

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

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

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

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

През отчетния период са инициирани и разработени нормативни актове, които са от компетентността на Министерство на здравеопазването:

1. Наредба за условията и реда за издаване на разрешение за освобождаване по Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси (обн., ДВ, бр. 2, от 07.01.2020 г.);

2. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 26.09.2003 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на канцерогени и мутагени при работа (обн., ДВ, бр. 5, от 17.01.2020 г.);

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

1. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси;

2. Процедура за реагиране при разкриване на незаконен пренос/превоз на ядрен материал, радиоактивни вещества или радиоактивни източници в зоните на международните летища, пристанища и граничните контролно-пропускателни пунктове на Република България;

3. Процедура за действие при установяване на незаконно преместване/пренасяне/превоз на ядрен материал или радиоактивни вещества и инциденти с безстопанствен източник;

4. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закон за защита от шума в околната среда;

5. Проект на Закон за гробищните паркове, гробищата и погребалната дейност;

6. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 за класификация на отпадъците;

7. Проект на наредба за условията и реда за обезвреждане на странични животински продукти и на продукти, получени от тях, извън обектите, регистрирани в областните дирекции по безопасност на храните;

8. Проект на Наредба за физическата среда и информационното и библиотечното осигуряване на детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие;

9. Проект на Наредба за мерките за профилактика, ограничаване и ликвидирание на болестта антракс по животните и за условията и реда за прилагането им.

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

1. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето;

2. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба за курортните ресурси, курортните местности и курортите;

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

4. Проект на наредба за изменение и допълнение на Наредба за реда и начина за ограничаване на производството, употребата или пускането на пазара на определени опасни химични вещества, смеси и изделия от Приложение XVII на Регламент (ЕО) № 1907/2006 (REACH);

5. Проект на наредба за изменение на Наредба № 27 от 2005 г. за здравните изисквания към дрехите втора употреба.

6. Изготвяне на множество препоръки, писма, информационни материали по отношение спазване и прилагане на противоепидемични и хигиенни мерки в обектите с обществено предназначение и обществените обекти в условията на COVID-19.

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

През първото полугодие на 2020 г. са изготвени от изпълнителите по програмата:

- Указание за планиране, организиране и отчитане дейността на РЗИ по опазване на общественото здраве през 2020 г.;

- информация с данните от мониторинга на водите за къпане за сезон 2019 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 2020 г., съгласно изискванията на чл. 44 на Регламент (ЕО) 882/2004 и Резюме/Обобщение към годишния доклад за изпълнение на Плана;

- обобщени годишни доклади за акустичната обстановка в урбанизираните територии на ниво област и на национално ниво.;

- участие в изготвянето на Националния доклад за състоянието и опазването на околната среда за 2018 г., с информация относно качество на питейните води, водите за къпане, шум в урбанизираните територии и радиационно състояние на околната среда“;

- Процедура за извършване на одит на официалния контрол в регионалните здравни инспекции;

- Стандартна оперативна процедура за извършване на проверка на обект за производство на козметични продукти;

- Стандартна оперативна процедура за извършване на проверка на козметичен продукт;

- Стандартна оперативна процедура за работа със системите на Европейската комисия за обмен на информация между компетентните органи за надзор на пазара.

Взето е участие в редовните заседания на:

- Националният 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;

- Висшият експертен екологичен съвет (ВЕЕС) към Министерство на околната среда и водите и Екологичните експертни съвети към съответните РИОСВ;

- Комисията за земеделските земи към Министерство на земеделието, храните и горите и Комисиите към областните дирекции по земеделие;

- Комисията за регистриране на службите по трудова медицина, създадена със заповед на министъра на здравеопазването;

- Експертният съвет по биоциди;

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

- Екологични експертни съвети в РЗИ;

- Постоянната експертна комисия, която подпомага, посредством мотивирани становища, министъра на здравеопазването при упражняване на правомощията му по чл. 39, ал. 3 и чл. 134, ал. 7 от Закона за устройство на територията (ЗУТ);

- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по биологично земеделие;

- Постоянната консултативна комисия за избор на промоционални програми;

- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по географските означения и храни с традиционно специфичен характер;

- Комисия по определяне на принадлежността на продуктите (ИАЛ);

- Експертен съвет за оценка на приоритетни вещества

Дирекция „Здравен контрол“ организира и администрира дейността на:

Експертен съвет по биоциди (ЕСБ):

Съветът подпомага министъра на здравеопазването при изпълнение на правомощията му по [Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси \(ЗЗВВХВС\)](#) и Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди, като

извършва оценка на риска за човека, животните и околната среда и оценка на биологичната ефективност, въз основа на внесените от заявителите документи и на данните в тях. На базата на тази оценка ЕСБ прави предложение за издаване, промяна или отмяна на разрешение за предоставянето на пазара и употребата на биоциди. През отчетния период са проведени 19 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 400 биоцида.

Предвид пандемията от COVID-19 и необходимостта от осигуряване на достатъчни количества дезинфектанти за масова и професионална употреба, Дирекция „Здравен контрол“ създаде необходимата организация за съкращаване на нормативно определените срокове за разглеждане и оценка на постъпили досиета от членовете на Експертния съвет по биоциди (ЕСБ), за издаване на нови разрешения или промени.

Издадени са 190 нови разрешения за дезинфектанти. На база на предоставена допълнителна информация и резултати от изпитвания за ефективност е извършена промяна на издадени разрешения на над 140 дезинфектанта.

Разработена беше процедура и стартира издаването на временни разрешения по реда на чл. 55, пар. 1 от Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди със срок на валидност 180 дни, като информацията на български и английски език своевременно беше публикувана на интернет страницата на МЗ.

Комисия за регистриране на службите по трудова медицина:

Комисията за регистриране на службите по трудова медицина е създадена със заповед на министъра на здравеопазването на основание чл. 25в от Закона за здравословни и безопасни условия на труд и го подпомага при издаване на удостоверения за регистрация и промяна на регистрацията на службите по трудова медицина. През отчетния период са проведени 5 заседания.

Експертен съвет по здравна и техническа експертиза:

Съвета 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 проекта на подробни устройствени планове.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.01 Бюджетна програма „Държавен здравен контрол”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол			
1. Изготвени нормативни актове в срок	бр.	5	2
2. Участия в работни групи	бр.	30	37
3. Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	1	3
Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания			
1. Проведени експертни съвети по здравно-техническа експертиза към МЗ и РЗИ	бр.	1 000	474

2. Участия в експертни съвети по устройство на територията (ЕСУТ) към други ведомства	бр.	1 800	605
3. Участия в експертни екологични съвети (ЕЕС) към МОСВ и РИОСВ	бр.	80	26
4. Участия в експертни съвети към МЗХ и Областните дирекции по земеделие	бр.	180	137
5. Участия в приемателни комисии по ЗУТ за въвеждане в експлоатация	бр.	1 200	673
6. Разгледани документации по ЗУТ за устройствени схеми и планове	бр.	9 500	3 445
7. Разгледани инвестиционни проекти по ЗУТ	бр.	9 500	3 187
8. Разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	477
9. Издадени здравни заключения за устройствени схеми и планове	бр.	2 400	1 033
10. Издадени здравни заключения за инвестиционни проекти	бр.	1 500	843
11. Издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) по ЗООС	бр.	400	144
12. Издадени становища относно необходимостта от извършване на ОВОС по ЗООС	бр.	1 400	594
13. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ЕО по ЗООС	бр.	100	10
14. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ОВОС по ЗООС	бр.	100	11
15. Издадени становища относно качеството на изготвената ЕО по ЗООС	бр.	80	17
16. Издадени становища относно качеството на изготвен доклад по ОВОС по ЗООС	бр.	100	12
17. Издадени становища в хода на процедурите по чл. 99б и чл. 114 от ЗООС	бр.	50	17
18. Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с източници на йонизиращи лъчения	бр.	5	21
19. 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	41
Показатели за проверка на бутилирани води			
1. Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	260	124
2. Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 300	2 124
3. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	4
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.	14 000	57 765
2. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	5 000	3 044
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
1. Проверки	бр.	600	95
2. Проведени заседания на Комисията за регистрация на служби по трудова медицина	бр.	12	5
Показатели за контрол върху химични вещества и смеси			
1. Проведени заседания на Експертния съвет по биоциди	бр.	24	19

2. Проверки на биоциди	бр.	7 200	2 426
3. Проверки на детергенти	бр.	3 000	936
4. Проверки на химични вещества и смеси	бр.	5 400	1 258
Показатели за радиационна защита			
1. Извършени проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения	бр.	3 600	925
2. Извършени контролни измервания	бр.	10 000	25 846
3. Оценени дози	бр.	47 000	2 983
4. Установени и коригирани референтни нива	бр.	4	0
5. Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	12 000	5 029
Регистрационен и разрешителен режим			
1. Регистрирани обекти по Закона за храните за бутилиране на натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	2	3
2. Регистрирани обекти с обществено предназначение по Закон за здравето	бр.	5 000	2 555
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.	50	18
6. Издаване и промяна на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или група биоциди, съдържащи: съществуващо активно вещество/съществуващи активни вещества	бр.	260	376
7. Издадени национални разрешения за предоставяне на пазара на биоциди по реда на Регламент ЕС № 528/2012 относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди	бр.	0	0
8. Издаване и промяна на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или група биоциди по реда на Регламент ЕС № 528/2012 относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди	бр.	90	84
9. Издадени разрешения за облъчване на определен вид храна с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
10. Издадени разрешения за разрушаване (демонтаж) на азбест и/или азбестосъдържащи материали от сгради, конструкции, предприятия или кораби	бр.	25	4
11. Издадени разрешения за пренасяне на тленни останки извън страната	бр.	90	27
12. Издадени удостоверения за съответствие на обработката на натурални минерални и изворни води	бр.	1	0
13. Издадени сертификати за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	7	5
14. Издадени балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	33
15. Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	21
16. Издадени сертификати за внос на бутилирана натурална минерална вода	бр.	1	0
17. Изготвяне на становища за издаване, подновяване и промяна на разрешения за предоставяне на пазара на биоциди	бр.	360	531
18. Изготвяне на оценки за одобряване или подновяване одобрението на активни вещества	бр.	1	0
Лабораторни изследвания по държавен здравен контрол			
Показатели за фактори на жизнената среда			

1. Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	134 757
2. Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 200	471
3. Лабораторни анализи на минерални води	бр.	8 000	2 877
4. Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	50 000	10 913
6. Измервания и изчисления на шум и вибрации	бр.	9 000	1 340
7. Измервания на електромагнитни полета	бр.	10 000	4 353
8. Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	7 414
Показатели за продукти и стоки със значение за здравето на човека			
1. Лабораторни анализи на козметични продукти	бр.	6 000	2 445
2. Лабораторни анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	12 000	4 327
3. Лабораторни анализи на химични вещества и смеси, в.т. и приготвени разтвори за дезинфекция	бр.	3 000	1 310
Показатели за радионуклеиди			
1. Лабораторни анализи	бр.	5 000	1 839
2. Измервания	бр.	5 000	1 759
Показатели за изследвания			
1. Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	100 000	32 444
Други			
1. Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	30	30
2. Изготвени доклади до Европейската комисия относно качеството на питейните води и водите за къпане и по изпълнение на Единния многогодишен национален контролен план, и Националната програма за надзор на пазара	бр.	3	0
3. Участия в заседания на комисии за бедствия на централно и регионално ниво	бр.	30	68
4. Изготвени доклади/справки във връзка с въведени бедствени положения и извънредни ситуации на централно и регионално ниво	бр.	40	243
5. Дежурства в аварийна готовност	бр. работни дни	1 132	1 012
6. Участия в аварийни ситуации	бр.	42	47
7. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2800	410
8. Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	5700	1017
Оценка на учебната натовареност			
1. Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	46 500	30 828
2. Училища, обхванати с оценки	%	100	100
3. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	551
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	11
2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	58	22
3. Проведени анкетни проучвания	бр.	700	1108

4. Поставени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	3 783
5. Отчетени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	6 913
6. Проведени здравно-образователни дейности за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	100	23
7. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	800	2122
- от тях професионално ангажирани лица	бр.	50	80
- от тях заинтересовани лица от населението	бр.	750	657
8. Проведени кампании и информационни дни	бр.	50	18
9. Изготвени информационни и методични материали	бр.	6 000	303
10. Разпространени информационни материали	бр.	6 000	2 817
11. Участия и публикации в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	30	22
12. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	90	38
Научна дейност			
Национален център по радиобиология и радиационна защита			
1. Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху здравето на рискови групи и население като цяло	бр.	15	83
2. Оценка на състоянието на изменения в очната леща на персонал работещ с ИЙЛ	бр. изследвани лица	60	0
3. Проучване на действието на цитогенетични ефекти при рискови групи и население като цяло	бр. изследвани лица	50	52
4. 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
5. Мониторинг, анализ и оценка на обект с исторически източници	бр. измервания	100	1
6. Проучвания на промени в клетъчния и хуморалния имунитет при професионално облъчване	бр. изследвани лица	50	0
7. Проучвания за въздействието на йонизиращите лъчения върху възпалителния отговор в лимфоцити на професионално облъчени лица	бр. анализи	50	30
8. Модификация на радиационно-индуциран възпалителен отговор	бр. анализи	200	220
9. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	6	0
10. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	2	0
11. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	15	19
12. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	55	161

Освен данните предоставени в таблицата по всеки показател, са извършени и следните дейности:

- Своевременен 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.

- 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;

В периода 1 юни 2020 до 30 септември 2020 г. стартира засилен контрол на козметични продукти и биоциди от главна група 1 „Дезинфектанти“ с произход трети страни, декларирани за внос в Република България.

Целта на засиления 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, както и на биоциди от главна група 1 „Дезинфектанти“ неотговарящи на изискванията на действащото законодателство.

През отчетния период в МЗ са постъпили 17 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 МЗ.

Като цяло в областта на предварителния здравен контрол, включващ участие в експертни съвети към съответното ведомство или към други ведомства по Закона за устройство на територията, Закона за опазване на околната среда и др., включително и разглеждането на документации свързани с оценка на въздействието върху околната среда, екологични оценки, устройствени планове, инвестиционни проекти и др. е трудно за планиране, което се отразява и на постигането на предварително заложените целеви стойности. Като цяло се наблюдават различни тенденции в различните области на страната, които водят до преизпълнение в определени области и неизпълнение в други, но като цяло за страната, показателите не са постигнати, като основните причини за това са следните:

- намаления брой на разглежданите инвестиционни проекти по ЗУТ се дължи на възможността оценката за съответствие на инвестиционните проекти с нормативните изисквания да се извършва по два начина – на Експертен съвет към съответната Общинска администрация или с Доклад от лицензирана надзорна фирма;

- намаленият брой на издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологични оценки по Закона за опазване на околната среда и становища относно необходимостта от извършване на Оценки на въздействието върху околната среда се дължи на настъпилите изменения в Закона за устройство на територията, съгласно които такъв тип оценки подлежат на инвестиционни предложения предвидени изрично в Закона за опазване на околната среда.

Относно изпълнение на показателите за радиационна защита, свързани с извършване на проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения извършени контролни измервания, оценени дози, както и целевите показатели за изпълнение в областта на научната и научно-приложната дейност не са постигнати, предвид създалата се от години ситуация на постоянен дефицит (както финансов така и в човешки потенциал).

Въпреки полаганите усилия от страна на Националния център по радиобиология и радиационна защита да използва всяка предоставена възможност за кандидатстване по международни и национални проекти, за да се осигури необходимото финансиране за осъществяването на основната дейност, постигането на заложените целеви показатели продължава да е предизвикателство, което ще наложи тяхното редуциране в следващите години.

Към настоящият момент са идентифицирани и дейности, свързани с липсата на капиталови разходи за закупуване на оборудване, както и за поддържането на наличното такова, поради което наличната в момента система с TLD-дозиметри, вероятно ще трябва да бъде преустановена. Това ще засегне предлагането на тази услуга за лечебните заведения, поради спирането на производството на филми за използваните към момента филмови дозиметри.

Не е достигнато изпълнението на целевите показатели в рамките на Националната програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население, като основната причина е недостатъчното финансиране, необходимо за закупуване на детектори, необходими за провеждането на измерванията. Предвид факта, че националната програма, предвижда включването на нови дейности, като провеждане на проучване на работни места, лечебни заведения и др. съществува реална опасност, това неизпълнение да бъде постоянно и в следващите години, което няма да позволи да бъде постигната целта на планираните национални проучвания.

По отношение на целевите показатели за изпълнение, отнасящи се до регистрационните и разрешителни режими, следва да бъде обърнато внимание, че предоставянето на съответната административна услуга е изцяло обвързана с потребността на ползвателя и администрацията не може да окаже влияние върху конкретното изпълнение. Въпреки това, както и предвид липсата на конкретно предоставяни услуги в продължение на години по определени административни дейности, не е предпоставка за тяхното отпадане.

Относно изпълнението на целевите показатели, свързани с проведените измервания и изчисления на факторите на жизнената среда обръщаме внимание на следното:

Отчита се известно намаление на броя на лабораторни анализи на питейни води, дължащо се на голямата заетост на регионалните инспекции във връзка с влошената епидемиологична обстановка, поради което провеждането на контролен мониторинг на питейните води се приоритизира в зависимост от големината и броя на населението в зоните за водоснабдявани и степента на съответствие на качеството на водата в тях.

През отчетния период училищата и детските заведения на територията на страната не функционираха в нормален работен режим, поради въведените противоепидемични мерки и проверките по спазване на седмични разписания и храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания се извърши в намален обем.

През първата половина на 2020 г. органите на държавния здравен контрол изпълниха и редица **спешни задачи** с цел осигуряване защита здравето на гражданите:

- Събрани и обобщени са ежедневно данни от РЗИ по 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.

По повод препоръките на СЗО относно разпространението на COVID-19, да се използват дезинфектанти (биоциди) с доказано вирусоцидно или частично/ограничено вирусоцидно действие и с цел повишаване информираността и защита интереса на потребителите, бяха изготвени и публикувани на интернет страницата на Министерство на здравеопазването препоръки и указания при покупка на продукти за лична хигиена, в т.ч. и дезинфекция, независимо от предоставената информация чрез различни форми на реклама или указания на мястото на предлагане.

Във връзка със зачестилите сигнали за предлагане на пазара на продукти не отговарящи на изискванията на действащото законодателство беше направен скрининг на нотифицираните след 01.01.2020 г. козметични продукти в Портала за регистриране на козметичните продукти на Европейската комисия (CPNP), при което се установиха над 147 новорегистрирани козметични продукти съдържащи претенции (напр. „с антибактериални свойства“, „с антибактериален комплекс“, „sanitizer“, „съдържа 70% етилов спирт“, „70% етанол“, „защита на чистотата на ръцете 99,9%“, „с бактерицидно и фунгицидно действие“, „ефективно почиства, дезинфектира и предпазва от болестотворни микроорганизми, вируси и бактерии“, „антибактериален и антивирусен сапун“ и др.). Подобни несъответствия бяха установени и при различни химични вещества и смеси, и детергенти.

Дирекция „Здравен контрол“ чрез главния държавен здравен инспектор предприе действия насочени към над 100 икономически оператори и към 15 интернет магазина, предлагащи такива продукти и проследи своевременното изпълнение на действията по

отстраняване на установените несъответствия (преустановяване пускането на пазара и рекламиране на продукти, преетикетиране, подаване на документи за издаване на разрешение за биоцид).

Във връзка с усложнената епидемична обстановка през отчетния период органите на държавния здравен контрол работи при пълна натовареност и ангажираност на наличния персонал относно изпълнението на задълженията си по осъществяването на контрола на въведените противоепидемични мерки от министъра на здравеопазването.

От обявяването на извънредно положение в Република България и последвалите заповеди на Министъра на здравеопазването инспекторите от отдел „Държавен здравен контрол“ бяха включени в дейностите по граничния здравен контрол, включващ 24-часови дежурства на ГКПП, където е осъществяван контрол на пристигащи лица от рискови държави и своевременно са поставяни под карантина.

Съвместно с органите на МВР през отчетния период са извършени и проверки на лицата, поставени под карантина. Съвместно с инспекторите от дирекция „Надзор на заразните болести“ служителите са били ангажирани и с изпълнение на дейности по вземане на проби за PCR-тестове на контактни лица на болни от COVID-19.

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

Дирекция „Здравен контрол“ организира и проведе работна среща със служители от регионалните здравни инспекции по въпросите на козметичните продукти и организиране изпълнението на нови дейности, въведени със Закона за маслодайната роза в периода 26-28 февруари 2020 г. По време на работната среща беше проведено и практическо обучение по стартираната от началото на 2020 г. нова Система за бързо предупреждение за опасни нехранителни продукти – Safety Gate RAPEX, която замени използваното до момента приложение GRAS-RAPEX, за да може да бъде осигурен достъп на служителите.

На 16.06.2020 г. беше подписан административен договор № BG05SFOP001-2-019-0041-C01 за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по Оперативна програма „Добро управление“ по проект BG05SFOP001-2.019-0041 „Повишаване ефективността на провежданата политика по опазване на общественото здраве“. Целта на проекта е подобряване на специализираните знания и умения на служителите от регионалните здравни инспекции при упражняване на държавен здравен контрол и промоция и профилактика на болестите на територията на Република България.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG16M1OP002-1.011-0001 „Подобряване мониторинга на качеството на питейните води“, финансирана по Оперативна програма „Околна среда“ 2014 – 2020, с обща стойност 10 000 000 лв. и краен срок на изпълнение - 22.10.2021 г. Целта на проекта е да приведе обхвата и честотата на мониторинга на качеството на питейните води, провеждан от органите на Държавния здравен контрол, в пълно съответствие с изискванията на европейското и национално законодателство, чрез осигуряване на оборудване за лаборатории от системата на Държавния здравен контрол. През отчетния период в изпълнение на проекта са изготвени проекти на документации за обявяване на процедури за избор на изпълнители с предмет „Закупуване на лабораторно оборудване в изпълнение на проект BG16M1OP002-1.011-0001 „Подобряване мониторинга на качеството на питейните води“, финансиран по Оперативна програма „Околна среда“ 2014 – 2020 г.“ и

„Разработване на специализиран лабораторен на специализиран лабораторен софтуер за управление данните за качеството на водите, предназначени за питейно-битови цели“.

Отговорност за изпълнението на програмата

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.

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 и несъответстващите продукти и стоки и необходимостта от повишаване високателността на контрола на пазара, както и увеличаване броя на лабораторните анализи, вкл. и скъпоструващи такива;
- Намаляване на числеността на персонала, работещ като държавни здравни инспектори. Отлив на висококвалифицирани служители и липса на привлекателни условия за привличане на млади кадри;
- Възникване на бедствия и аварии със засягане на жилищни зони и обекти, подлежащи на здравна защита и липсата на финансова обезпеченост на системите за проследяване и мониторинг на влошените фактори на жизнената среда в резултат на създалата се извънредна ситуация;
- Липсата на финансов ресурс за обезпечаване на мерките заложи в Националната здравна стратегия 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.

Информация за наличността и качеството на данните

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по радиобиология и радиационна защита.

Дейности по Национални програми:

Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон, 2018-2022 г., приета с Решение № 55 от 01.02.2018 г. на Министерския съвет

През шестте месеца на 2020 г. бяха изготвени три отчета за резултатите от проучвания проведени през 2019 г., както следва:

➤ Проучване на обемна активност на радон в жилищни сгради с констатирани високи стойности на радон на територията на България.

Измерванията са проведени в 16 жилища за всяка област, разпределени на територията на областта, като във всяко от избраните жилища се измерват две от най-често обитаваните помещения. Предоставени са общо 924 броя пасивни алфа-трак детектори на RADOSYS система, от които 28 броя нулеви детектори за всяко РЗИ, за оценка на условията за съхранение и транспорт и 896 броя за обследването на 448 жилища. Периодът на провеждане на проучването беше една календарна година, от 20 септември 2018 г. до 20 септември 2019 г. От предоставените на РЗИ 924 броя детектори в НЦРРЗ са върнати 884 броя, като са изгубени 40 броя детектори.

Средната стойност на обемна активност на радон в обследваните сгради е 188 Bq/m^3 , а средногеометричната стойност е 125 Bq/m^3 . Високите стойности са очаквани, тъй като проучването е насочено към сгради с констатирани нива над референтните стойности. Разгледано е влиянието на вида на населеното място и на типа конструкцията на сграда и е установена статистически значима разлика между групите.

Извършена е проверка на надеждността на провежданите проучвания, чрез сравнение на резултатите от настоящото и предишни проучвания за 208 броя жилищни сгради, където са повторени измерванията на ОАР. Проведеният статистически тест е значим, което показва устойчивостта и надеждността на проучванията.

На базата на получените нови резултати са преоценени обобщените стойности за територията на Република България, които включват резултатите от Националното проучване през 2015-2016 г., измерванията на сезонните вариации през 2017-2018 г. и новите резултати от настоящото проучване. Преоценените стойностите за обемна активност на радон за територията на България се различават несъществено от резултатите от националното проучване. Средната стойност на обемната активност на радон за България е 117 Bq/m^3 , а средногеометричната стойност е 83 Bq/m^3 .

➤ Организиране и провеждане на проучване на нивата на радон в жилищни сгради в област Сливен.

Обследваните жилища по време на проучването са 631 в 110 населени места, като са раздадени 1474 броя пасивни детектори. Изгубените детектори са 117 броя или 8% от предоставените детектори. По време на проучването са обследвани и 26 обществени сгради.

Средноаритметичната стойност за област Сливен е 154 Bq/m^3 , а средногеометричната стойност 117 Bq/m^3 , които са по-високи от тези за Република

България, обновени с проучаването през 2019 г. – които са съответно за средна стойност на обемната активност на радон за България е 117 Bq/m^3 , и за средногеометричната стойност е 83 Bq/m^3 .

Резултатите от проведеното проучване са разпределени и обобщени по населени места и по квадратите 5×5 км от картата на област Сливен и районите са класифицирани в зависимост от териториалното разпределение на обемната активност на радон съгласно Наредбата за техническите изисквания към сградите за защита от радон на МРРБ. За да се избегне допускане на грешка при класификацията е приложен консервативен подход, като класът 2 е разделен на два под класа – 2а и 2б. В районите, които са причислени в клас 2б би следвало да се провеждат допълнителни обследвания, тъй като в тях са установени по-големи вариации на нивата на радон и има вероятност да бъдат установени високи стойности.

Територията на общините Котел, Нова Загора и Сливен е класифицирана, като райони с умерен потенциал в по-ниския клас 2а. Районите на селищата гр. Твърдица и гр. Шивачево са класифицирани в клас 3 райони с висока потенциална вероятност от проникване на радон – с измерена средногодишна обемна активност на радон над 300 Bq/m^3 и в тези райони следва да бъдат прилагани превантивни мерки при проектирането на нови сгради, информиране на населението и провеждане на повече измервания на обемната активност на радон и възможните начини за намаляване на нивата на радон с коригиращи мерки в съществуващите сгради.

➤ Пилотно проучване на обемна активност на радон на работни места.

Поставени са общо 528 детектори за пасивно измерване на обемна активност на радон във филиалите на „СБР-НК“ ЕАД, като 24 броя от тях са дублиращи и един брой - в павилион на парка в Нареченски бани. Проведени са директни измервания на параметъра в 12 от подразделенията на СБР-НК. Извършено е пробовземане на 36 броя вода от сондажите, басейните или водните помещения на филиалите на СБР-НК, с цел оценка на допълнителния източник на радон от минералната вода в сградата. В лабораторията са върнати общо 437 от двата типа детектори заедно с дублиращите.

Установената средна аритметична стойност на обемна активност на радон е 102 Bq/m^3 за филиалите на СБР-НК, с измерена минимална (18 Bq/m^3) във филиал Поморие и максималната стойност (2550 Bq/m^3) в процедурно помещение във филиал Момин проход.

Цел на проведеното пилотно проучване беше и да се оцени облъчването на персонала, разпространението на обемната активност на радон в специализираните болници, да се оптимизира процедурата за провеждане на проучвания на обемна активност на радон на работни места и да се апробира организацията за провеждане на проучвания обемна активност на радон в балнеолечебни (медикъл СПА) центрове и СПА центрове.

Извършен е анализ на влиянието на вентилацията върху обемната активност на радон в помещенията на СБР-НК. Анализът, както и извършените директни измервания потвърждават влиянието на вентилационната система и режима на нейната работа върху обемната активност на радон в помещенията. Подобряването на работа на вентилационната система и изграждането на такава или подобряването ѝ в работните помещения, ще намали нивата на вредния фактор и ще подобри условията на труд в филиалите на СБР-НК.

Оценената ефективна доза от радон за работещите СБР-НК, не надвишава 6 mSv с изключение на работещите във филиал Момин проход.

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:

1. 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;

2. 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;

3. контрол върху химичните вещества и смеси за изпълнение на изискванията по Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси;

4. контрол по спазване на установените с нормативен акт забрани и ограничения;

5. вземане на проби и образци в необходимите количества и извършване на съответните лабораторни изпитвания и измервания;

6. изготвяне на комплексна документация във връзка с процедурите по акредитирането и преакредитирането на лабораториите;

7. 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;

8. осигуряване изпълнението на изискванията за метрологична проследимост на използваните средства за измерване;

9. участие в национални и международни изпитвания за пригодност.

10. 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;

11. съвместно с митническите власти са извършвани дейности за недопускане на внос на стоки, застрашаващи здравето на населението;

12. извършване на контрол върху дейността на службите по трудова медицина и изготвяне на информация за здравето състояние на работещите на територията на съответната област;

13. издаване на разрешение за извършване на дейности по разрушаване или демонтаж на азбест и/или азбестосъдържащи материали;

14. 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 становища по готовността на строежите за въвеждането им в експлоатация по реда на [Закона за устройството на територията](#);

15. изпълнение на регионални програми и проекти в областта на здравния контрол;

16. участие в изпълнението на международни и национални програми и проекти в областта на здравния контрол;

17. събиране, обработване и обобщаване на оперативната информация относно дейността по държавния здравен контрол.

18. създаване и поддържане на база данни с резултати от лабораторните изследвания/ измервания и извършва периодичен анализ и оценка на данните;

19. 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;

20. 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.

21. 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;

- доклад за прилагането на разпоредбите на Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно предоставянето на пазара и употребата на биоциди за периода 2013 – 2019 година.

Националният център по радиобиология и радиационна защита, през отчетния период е реализирал следните дейности, за постигане на целите на политиката:

Изпълнение на дейности по Програма „CONCERT – European Joint Programme for the Integration of Radiation Protection Research“ - Европейска програма за интегриране на изследвания по радиационна защита в рамките на „Хоризонт 2020“.

Изпълнение на дейности по национални проекти към Фонд „Научни изследвания“ на Министерство на образованието и науката:

- „Изграждане на модели за оценка на здравния риск от радон в сгради с обществен достъп за дългосрочни социални ползи“ 2018-2020 г.;

- „Оценка влиянието на куркумин върху радиационно индуциран клетъчен отговор“ 2018-2020 г.;

- „Геогенни изследвания на радоновия потенциал за оценка на радоновия риск при строителство на нови сгради“ съвместен научноизследователски проект с Геологически институт на БАН, 2019-2021 г.

Изпълнение на дейности по договор с АЕЦ „Козлодуй“ на тема „Извършване на цитогенетични и имунохимични изследвания на лица от персонала на АЕЦ „Козлодуй“ ЕАД, работещи в контролирана зона за оценка на ефекта на ниски дози облъчване върху здравето“.

**Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и
администрирани разходи**

№	1600.01.01 Бюджетна програма "Държавен здравен контрол" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	22 608 800	22 635 530	9 926 653
	Персонал	18 665 200	18 669 200	8 209 302
	Издръжка	3 943 600	3 955 530	1 704 441
	Капиталови разходи			12 910
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	22 608 800	22 635 530	9 896 593
	Персонал	18 665 200	18 669 200	8 204 546
	Издръжка	3 943 600	3 955 530	1 679 137
	Капиталови разходи		10 800	12 910
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	30 060
	Персонал			4 756
	Издръжка			25 304
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	106 000	106 000	500
	Издръжка	100 000	100 000	0
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	100 000	100 000	
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	6 000	6 000	500
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	106 000	106 000	500
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	22 714 800	22 741 530	9 897 093
	Общо разходи (I.+II.+III.):	22 714 800	22 741 530	9 927 153
	Численост на щатния персонал	1 245	1 243	1 076

**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 2020 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.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.02 Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести			
1. Провеждане заседания на програмните съвети (областни и национален)	Бр.	4	12
2. Изготвяне на анализи и отчети за извършените дейности по програмата	Бр.	3	27
3. Провеждане здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) - общо	Бр.	700	1084
4. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за употребата на тютюневи изделия и пасивно пушене - общо	Бр.	400	3422
5. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за злоупотребата с алкохол - общо	Бр.	400	5857
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.	400	2460
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.	400	4482
8. Провеждане на скринингови изследвания на онкологични заболявания, от тях	Бр.	6 000	5 943
- за злокачествени новообразувания на млечната жлеза	Бр.	2 000	2 693
- за злокачествени новообразувания на шийката на матката	Бр.	2 000	0
- за злокачествени новообразувания на ректосигмондалната област	Бр.	2 000	0
9. Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	80	49
Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г. приоритет „Здравеопазване“			

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.	500	145
2. Провеждане профилактични дейности сред ромското население (провеждане на профилактични прегледи: ехографски, флуорографски, мамографски, педиатрични, гинекологични и лабораторни изследвания)	Бр.	2 700	14
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.	40	6
4. Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	35	34
5. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	Бр.	35	9
6. Провеждане на обучения на медицински и немедицински специалисти	Бр.	3	24
Научна дейност			
Национален център по обществено здраве и анализи			
1. Проучвания за влиянието на факторите на жизнената среда, вкл. работната среда сред различни групи от населението	бр.	8	7
2. Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	6	9
3. Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	1	2
4. Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	1	1
5. Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	1	9
6. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	41	37
7. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	5	3
8. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	45	35
9. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	300	989

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 2020 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;

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 2020 г. по Националната стратегия за младежта (2010-2020) и План за 2020 г.;

➤ Изготвяне на План за 2020 г. и на Отчет за 2019 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 и журналистически въпроси и жалби на граждани;

➤ Съгласувани са в срок всички нормативни и поднормативни документи, изготвени от други дирекции в МЗ и други ведомства, участия в работни групи;

Дейности по Националната програма:

➤ Утвърдена е план-сметка за 2020 г. за финансово обезпечаване на НППХНБ 2014-2020 г. и възлагателни заповеди за разпределение на финансовите средства за реализиране на дейности по програмата през 2020 г. от НЦОЗА и 28-те РЗИ;

➤ През отчетния период се стартира дванадесето 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, БМЧК и СЗО. Общо 2500 ученици от цялата страна разработиха 60 проекта, както в областта на превенцията и отказването от тютюнопушене, така и на други поведенчески рискови за здравето фактори - хранене, физическа активност и употреба с алкохол. Въз основа на утвърдената план-сметка са осигурени финансови средства в размер на 7 000 лв. за награди за финалистите участвали в конкурса.

➤ По повод Световния ден без тютюн - 31 май, Министерството на здравеопазването обявява Национален конкурс за изработването на плакат на тема „Да говорим открито за последствията от тютюна!“, посветен на превенцията на тютюневата зависимост.

➤ Изготвен отчет за 2019 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.

Организиране на дейностите по скрининга на три вида онкологични заболявания (рак на млечната жлеза, рак на шийката на матката и рак на дебелото черво) през 2020 г. са проведени в областите Бургас и Ямбол, което включва и обучителни дейности, и информационни кампании, проведени от изпълнителите, насочени както към обществеността, така и към медицинските специалисти.

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 фокусирани върху:

➤ Изготвяне на мониторингов доклад за 2019 г. по изпълнението на Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020г., приоритет „Здравеопазване“;

➤ Утвърдена е план сметка за 2020 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 2020 г.;

➤ Министерството на здравеопазването, съвместно с неправителствени организации е разработено указание за изпълнение на дейността на здравните медиатори в условията на пандемията от Ковид -19.;

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 обществено 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 обществено здраве и анализи.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.01.02 Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	4 330 500	4 330 500	2 048 055
	Персонал	3 353 700	3 353 700	1 650 984
	Издръжка	976 800	976 800	397 071
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	4 330 500	4 330 500	2 009 886
	Персонал	3 353 700	3 353 700	1 617 214
	Издръжка	976 800	976 800	392 672
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	38 169
	Персонал			33 770
	Издръжка			4 399
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по	1 884 500	1 884 500	6 800

	бюджета			
	Издръжка	1 850 000	1 850 000	0
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	1 850 000	1 850 000	
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	25 900	25 900	6 000
	Средства за участие на Република България в Международната асоциация на националните институти по общественото здраве и други	8 600	8 600	800
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			0
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 884 500	1 884 500	6 800
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	6 215 000	6 215 000	2 016 686
	Общо разходи (I.+II.+III.):	6 215 000	6 215 000	2 054 855
	Численост на щатния персонал	189	189	162

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.

Целите на програмата през първото полугодие на 2020 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 протиепидемични 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 съвременна и прецизна диагностика на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти в областта на надзора на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти, насочени към посрещане на грипна пандемия и минимализиране загубите от нея; първична профилактика на рак на маточната шийка, провеждане на дейности, които да осигурят елиминирането на морбили и рубеола в страната.
- Научна дейност.
- Контролна дейност.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.03 Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика по профилактика и надзор на заразните болести			
1. Разработени нормативни актове	бр.	1	0
2. Участие в разработване на нормативни актове	бр.	1	3
3. Разработени методични указания	бр.	1	3
4. Разработени методики	бр.	1	0
5. Разработени национални програми	бр.	2	0
Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България			
1. Извършени проверки по имунопрофилактиката на ОПЛ и МБАЛ	бр.	15 000	4 752
2. Изготвени и одобрени годишни планове за подлежащите на задължителни планови имунизации и необходимите дози биопродукти по видове и количества за тяхното обхващане	бр.	4400	1348
3. Отчетни и изготвени сведения за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми и имуноглобулини за постекспозиционна профилактика	бр.	17600	8729
4. Извършени консултации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	3 500	1 369
5. Имунизирани лица в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	4 700	954
6. Извършени имунизации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	5 100	1 077
7. Изготвени справки и сертификати за имунизационно състояние	бр.	1 700	830

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.	1 100	973
2. Изготвени сигнални справки и окончателни доклади за проучени взривове от ОЗБ	бр.	120	92
3. Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1 590	1 389
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.	105 000	25 613
5. Извършени проверки по жалби и сигнали по проблеми, свързани с надзора и контрола на заразните и паразитните болести	бр.	450	1008
6. Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в детски и лечебни заведения	бр.	80 000	19 238
7. Проверени апарати за дезинфекция и стерилизация	бр.	8 000	1 503
8. Извършени паразитологични изследвания на проби от външна среда	бр.	20 711	3 650
9. Оказана организационно-методична помощ	бр.	12 500	6 932
Предоставяне на обучение и проведени информационни кампании			
1. Проведени курсове по ДДД	бр.	22	8
2. Проведени курсове за ръководители на ДДД	бр.	1	1
3. Проведени информационни кампании свързани с профилактиката на заразните болести	бр.	30	15
Диагностика и профилактика			
1. Извършени проучвания на регистрирани случаи на остри заразни болести (ОЗБ)	бр.	35 500	16 955
2. Извършени проучвания на регистрирани взривове от ОЗБ	бр.	66	84
3. Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	13 500	9 107
4. Извършени профилактични и диагностични бактериологични изследвания	бр.	250 000	51 937
5. Извършени профилактични и диагностични вирусологични изследвания	бр.	75 000	67 120
6. Извършени профилактични и диагностични паразитологични изследвания	бр.	600 000	102 784
7. Изследвани детски заведения, домове за медико-социални грижи и др. за чревни паразити	бр.	4 500	8 975
8. Изследвани лица за чревни паразити в детски заведения, домове за медико-социални грижи и др.	бр.	120 000	43 467
9. Извършени профилактични и диагностични серологични изследвания	бр.	60 000	30 829
10. Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	40 000	8 592
11. Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	141 000	67 080
12. Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	400	110
13. Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	1 100	173
Уведомителен режим			

1. Подадени уведомления за извършване на дейности по дезинфекция, дезинсекция и дератизация	бр.	20	34
Разрешителни режими			
1. Издадени хигиенни заключения за дейности с опасни отпадъци	бр.	30	17
2. Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	700	203
Други			
1. Издадени сертификати за здравен контрол или за освобождаване от здравен контрол на кораб	бр.	300	72
Научна дейност			
Национален център по заразни и паразитни болести			
1. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	15	0
2. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	5	0
3. Проведени обучения, курсове и семинари по проблемите в областта на заразните и паразитните болести	бр.	16	1
4. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	40	0
Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИ			
1. Процент от възрастните (15-49 г.), които са инфектирани с ХИВ	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	35 000	4 050
4. Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой увеличава се с 25%	2 581	1 762
5. Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	2 508	1 720
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	37 810	4 050
7. Брой лица от уязвимите групи, обхванати от епидемиологични проучвания за биологични и поведенчески индикатори за СПИН	Брой	2 500	0
Показатели за изпълнение по Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България			
1. Регистрирани случаи с туберкулоза	Брой	1 254	543
2. 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%	84,1% за 2017 г. - предварителни данни
3. Брой и процент пациенти с туберкулоза (новооткрити и пациенти на повторно лечение), получаващи тест за лекарствена чувствителност за MDR-TB спрямо националните указания	Процент (%)	> 90%	22% поради извънредната епид. обстановка, предварителни данни
4. Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарства	Брой	30	20

продукти от втори ред			
5. Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	Брой	3 252	2 517
Други показатели във връзка с националните програми			
1. Разработени национални програми (вирусни хепатити, СПИН и ТБ)	Брой	3	1 проект
2. Разработени нормативни документи: наредби, инструкции, методични указания и др.	Брой	1	0
3. Развитие и поддържане на национална информационна система	(%)	100	100
4. Обучени лица от здравния/социалния сектор, образование, държавна и общинска администрация, полиция, правосъдие и армия	Брой	50	0
5. Проведени национални и местни кампании	Брой	145	117
6. Изготвени анализи, доклади и информационни материали	Брой	10	4

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 № 8 за реда и условията за издаване на разрешителни за изключенията от забраните, въведени със Закона за биологичното разнообразие за животинските и растителните видове.
4. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 9 за мониторинг на зоонозите при профилактиката, ограничаването и ликвидирането им.
5. Проект на Национален план за готовност и отговор при възникване на взрив от полиомиелит, безсрочен.
6. Проект на Наредба за здравните изисквания към лечебните заведения за извънболнична помощ;
7. Проект на Наредба за изменение на Наредба № 2 от 2005 г. за организацията на профилактиката и контрола на вътреболничните инфекции.
8. Изготвен е проект на Национална програма за превенция и контрол на вирусните хепатити 2020-2025 г.

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 2020 г. на дирекция „Надзор на заразните болести“ в РЗИ.

- Поддържа се в актуално състояние 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 34 фирми.

- Организирана и проведена беше Европейска имунизационна седмица (20-26.04.2020 г.), в рамките на която се организира и проведе уебинар на тема „Ваксинации по време на COVID-19. Предизвикателства и препоръки“

- Със съдействието на Офиса на СЗО за България беше организиран и проведен уебинар за лечебни и здравни заведения на тема: COVID-19 сред медицинския персонал

- Ежеседмично бяха изготвяни седмични справки за епидемичната обстановка в страната.

- 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.

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

Регионалните здравни инспекции мобилизираха изцяло наличния кадрови ресурс за работа по време на въведеното извънредно положение и извънредна епидемиологична обстановка, свързани с пандемичното разпространение на COVID-19 на територията на цялата страна. Като цяло дейностите бяха насочени към:

- извършване на епидемиологични проучвания на установени положителни случаи и издирване на контактни лица;
- издаване на предписания за поставяне под карантина;
- издаване на заповеди за отмяна на карантина;
- съобщаване на ОПЛ за осъществяване необходимостта от карантина и осигуряване на адекватно медицинско наблюдение;
- проследяване на лица без ОПЛ;
- вземане на проби за провеждане на PCR тестове;
- провеждане на изследвания с бързи тестове;
- извършване на проверки за спазване на противоепидемичен режим на работа в различни обекти, лечебни и здравни заведения;
- извършване на проверки за спазване на въведените забрани и ограничения със заповеди на министъра на здравеопазването;

Бяха организирани и провеждани не планирани дейности по граничен здравен контрол на граничните контролно-пропускателни пунктове на Република България, във връзка с въведени ограничения за пристигащи от рискови държави, които трябва да бъдат поставени под задължителна 14-дневна карантина. Осъществяван е и контрол по отношение на транзитно преминаващите през територията на страната лица.

За първото полугодие на 2020 г. по време на въведеното извънредно положение и извънредна епидемиологична обстановка, органите на държавния здравен контрол са поставили под карантина 225 806 лица, като своевременно е осъществяван и надзор за спазване на карантината.

За целите на надзора на COVID-19, бяха организирани и следните действия:

- разпореден е начин на регистрация, съобщаване и отчет на случай на COVID-19, като е актуализирана и дефиницията за случай;
- изготвени са указания към органите на държавния здравен контрол и лечебните заведения относно определянето на контактните лица и провеждането на лабораторни изследвания за COVID-19;
- преведени и предоставени бяха Препоръките за домашно лечение на СЗО и ECDC;

Адаптирани и публикувани на официалните интернет страници са следните ръководства и насоки на СЗО и ECDC: Основни стъпки и поведение при идентифициране на пациенти със съмнение за COVID-19; Препоръки към здравните работници за работа с пациент със съмнение за или с потвърдена 2019-nCoV инфекция; Препоръки за медицинския персонал във връзка с епидемичната ситуация от остър респираторен синдром, свързан с нов коронавирус; Временни насоки за превенция и контрол на инфекциите при медицинско обслужване на пациент със съмнение за инфекция с 2019-nCoV; Ръководство за лабораторни изследвания за 2019-nCoV при съмнение за инфекция при хора

- изготвени бяха указания за реда и начина на погребване на лица положителни за COVID-19;
- изготвени бяха указания към лечебните заведения за стриктно спазване на нормативните изисквания при дейностите по събиране и третиране на отпадъци от лечебните заведения и при предоставяне на медицинска помощ в дома;
- разработени бяха Основни стъпки и поведение при идентифициране на пациенти със съмнение за COVID-19 и са предоставени на РЗИ, БЛС, БЗС;
- своевременно бяха изготвяни указания към органите на държавния здравен контрол за прилагане на заповедите на министъра на здравеопазването за въведените забрани и ограничения, както и по отношение на дейностите, за които няма въведени ограничения;
- изготвени бяха препоръки към работодателските организации относно оценка на риска на работното място в условия на пандемично разпространение на COVID-19 и възможни протиепидемични мерки за ограничаване на разпространението;
- изготвени бяха и публикувани на интернет страницата на Министерство на здравеопазването Препоръки към бизнес операторите и работодателите от хранителния бизнес.

За целите на овладяване на епидемичната ситуация по отношение на регистрираните случаи на COVID-19 сред домакущи в специализирани институции за предоставяне на социални услуги РЗИ в спешен порядък организираха масово лабораторно изследване на персонала и домакущи в специализираните институции за предоставяне на социални услуги и такива за социални услуги от резидентен тип за деца и възрастни, вкл. тези управлявани от Министерството на здравеопазването. Дадени са указания относно протиепидемичните мерки, дезинфекционния процес, използването

на лични предпазни средства, организация на работния процес по начин, недопускащ пренасяне на инфекцията. Предоставени са разработените Препоръки за заведенията за дългосрочни грижи за превенция на инфекциите в контекста на COVID-19.

Във връзка с образувани досъдебни производства от органите на МВР за неспазване на карантинните мерки своевременно са окомплектовани и представяни необходимите документи.

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

На 16.06.2020 г. беше подписан административен договор № BG05SFOP001-2-019-0041-C01 за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ по Оперативна програма „Добро управление“ по проект BG05SFOP001-2.019-0041 „Повишаване ефективността на провежданата политика по опазване на общественото здраве“. Целта на проекта е подобряване на специализираните знания и умения на служителите от регионалните здравни инспекции при упражняване на държавен здравен контрол и промоция и профилактика на болестите на територията на Република България.

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

Основните външни фактори, които създават риск за изпълнение 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.

Информация за наличността и качеството на данните

Информацията е налична в дирекция „Здравен контрол“, Регионалните здравни инспекции и Националния център по заразни и паразитни болести.

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

Отговорност за изпълнението на програмата

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 НЦЗПБ.

Дейности по Национални програми:

1. 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 2020 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.

2. 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 2020 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.

3. 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 2020 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“.

4. 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 2020 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. Изготвена е и възлагателна заповед, с която е възложено на РЗИ разработване, издаване и разпространение на листовки, стикери, значки и клипове цел популяризиране на ползите от имунизация, както и за провеждане на семинари за медицински специалисти, в т.ч. ОПЛ и здравни медиатори в рискови региони.

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

Изготвена е план-сметка за финансовото обезпечаване на разходите за извършване на дейности по програмата за 2020 г. Изготвена възлагателна заповед, с която е възложено на РЗИ изпълнението на следните дейности: провеждане на срещи с медиите за информиране за дейностите по програмата и провеждане на семинари за обучение на медицински специалисти, изпълнители по програмата, НПО по въпросите на грипа и необходимостта от профилактика чрез имунизация.

Изготвена възлагателна заповед, с която е възложено на СРЗИ - разработване, издаване и разпространение на информационни и обучителни материали за грипа и методите на профилактика чрез печатни издания, интернет страници на пациентски организации и медицински сдружения, средства за масово осведомяване.

Изготвена възлагателна заповед, с която е възложено на РЗИ-Пловдив да организира провеждането на годишен форум, насочен към профилактиката на сезонния грип.

6. Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и СПИН в Република България

➤ Безплатно от Министерство на здравеопазването е предоставена съвременна антиретровирусна терапия (АРТ) на всички нуждаещи се хора живеещи с ХИВ/СПИН. Броят на пациентите към 30.06.2020 г ., които са регистрирани за лечение с АРТ – 1 720, а за проследяване - 44 в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ в София, Варна, Пловдив, Плевен и Стара Загора;

➤ 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;

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

➤ Изготвена и предоставена информация за индивидуални данни за ХИВ в системата TESSy на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията

➤ 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;

➤ 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 13 мобилни медицински кабинета (ММК) на регионално ниво за предоставяне на нископрагови услуги сред групите в риск.

➤ Изготвени са доклад за дейностите по превенция и контрол по ХИВ в страната и информации за разпространението на ХИВ по повод 14 февруари – етап от националната АНТИСПИН кампаниите през годината.

➤ Достигнати 4 050 с превантивни услуги за ХИВ и сексуално предавани инфекции при планирани 37 810 лица за 2020 г. Това съществено отклонение от планираната целева стойност по този показател се дължи на въведеното извънредно положение по повод на епидемията от COVID – 19 от 13 март 2020 г.

7. Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България

➤ Осигурено е лечение на 543 пациенти с туберкулоза за първото полугодие на 2020 г.

➤ Към 30.06.2020 г. е осигурено лечение на 20 пациенти с лекарствена резистентност;

➤ Обхванати с преглед за туберкулоза 2 517 контактни лица

➤ Достигнати са 259 лица от уязвимите групи с помощта на 2 неправителствени организации чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция (анкетирание на лицата в риск, направен кожен тест Манту, придружени до лечебните заведения за допълнителни изследвания);

➤ Изготвени са и са докладвани данни по превенция и контрол на туберкулозата за СЗО;

➤ 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;

➤ Изготвени са доклад за дейностите по превенция и контрол на туберкулоза в страната;

➤ 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;

Намаляване на изпълнението на заложените показатели се дължи на въведеното извънредно положение по повод на епидемията от COVID – 19 от 13 март 2020 г.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG16RFOP001-4.003-0001 „Борба с COVID 19“, финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж ” 2014-2020, с обща стойност 40 439 291,10 лв. и период на изпълнение от 08.04.2020 г. до 08.04.2021 г. Основната цел на проекта е подобряване капацитета на обществените здравни институции за справяне със заплахата от COVID-19. За постигането на целта ще бъдат изпълнени следните специфични цели: осигуряване на апаратурна обезпеченост за повишаване капацитета на лечебни заведения за болнична помощ с над 50% държавно

участие в капитала за лечение на болни с COVID-19, чрез доставка на апарати за инвазивна дихателна вентилация; осигуряване на диагностикуми за първична и потвърдителна диагностика за повишаване капацитета на лечебните заведения за болнична помощ за лечение на болни с COVID-19; осигуряване на лични предпазни средства - маски, еднократни гащеризони, антибактериални гащеризони, ръкавици, очила и калцуни за медицинския и немедицинския персонал, който е на първа линия в борбата с болестта - служители на лечебни заведения за болнична помощ, регионални здравни инспекции, центрове за спешна медицинска помощ и техните филиали, лаборатории и Националният център по заразни и паразитни болести. Изпълнени дейности по проекта:

1. Извършени доставки в изпълнение на сключено Международно споразумение за продажба с USHAŞ Uluslararası Sağlık Hizmetleri A.Ş. (USHAŞ International Health Services Inc.) Република Турция - 150 000 чифта калцуни, тип ботуши; 100 000 еднократни защитни гащеризони; 100 000 предпазни очила и 50 000 маски N95;
2. Доставени 300 комплекта GeneFinder® COVID-19 Plus RealAmp Kit, всеки съдържащ по 100 теста (30 000 бр.) на основание сключено Споразумение за покупко-продажба с OSANG Healthcare Co., Ltd. Република Корея, съгласно Решение на Министерски съвет № 249 от 10.04.2020 г.;
3. Доставени 320 комплекта за екстракция ExiPrep Dx viral DNA/RNA kit, всеки съдържащ по 96 теста (30 720 бр.) на основание сключено Споразумение за доставка, с BIONEER CORPORATION, Република Корея, съгласно Решение на Министерски съвет № 291 от 30.04.2020г.;
4. Доставени са 1,176,770 броя - KN95 маски за лице (нестерилни) по сключен договор № SPXG20-ZC002BG/S1 с изпълнител Китайска национална фармацевтична корпорация за чуждестранна търговия;
5. Доставени са 1 000 000 броя - KN95 медицински лицеви маски по Договор SPXG20-ZC002BG/S2 с изпълнител Китайска национална фармацевтична корпорация за чуждестранна търговия;
6. Получени са 45 броя вентилатори, модел Aeonmed VG70 по Договор № SPXG20-ZC002BG/S1, с изпълнител Китайска национална фармацевтична корпорация за чуждестранна търговия.

Основната цел на Проект BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплаха за общественото здраве от COVID-19”, изпълняван от Министерство на здравеопазването с обща стойност 60 000 000 лв. и период на изпълнение от 19.03.2020 г. до 31.12.2020 г. е превенция и подкрепа на медицинския и немедицинския персонал, който посреща първи предизвикателствата на глобалната пандемична криза, свързана с разпространението на заболяването COVID-19 чрез осигуряване на допълнително възнаграждение и лични предпазни средства.

В изпълнение на дейност 1 „Предоставяне на допълнителни възнаграждения на медицинския и немедицинския персонал пряко зает с изпълнение на дейностите, свързани с мерките за превенция и борба с COVID-19“ се изплащат:

1. Брутни възнаграждения от месец март 2020 г. и дължими осигуровки за сметка на работодателя, осигуряващо нетно месечно допълнително възнаграждение от 1 000 лв. на:

- медицинския и немедицинския персонал, пряко зает с дейности по наблюдение, диагностика и лечение на пациенти с доказан Коронавирус в лечебните заведения за болнична помощ;
- служители на РЗИ участвали в дежурства на гранични контролно-пропускателни пунктове; вземали клинични проби за провеждане на лабораторни тестове за SARS-CoV-2; осигурявали медицинско наблюдение на български граждани без общопрактикуващ лекар, поставени под домашна карантина; издавали предписания за задължителна карантина на лица, били в контакт със случаи на COVID-19; извършвали проверки по спазването на задължителната карантина и провеждали епидемиологични проучвания на случаи с COVID-19;
- служители на ЦСМП от медицински и немедицински персонал, участвали пряко при обслужване на болни с Коронавирус или със съмнение за такъв;
- служители на НЦЗПБ от медицински и немедицински персонал на НЦЗПБ, които са работили за провеждане на лабораторни изследвания и потвърждение на COVID – 19;
- персоналет от медико-диагностични лаборатории, определени със заповед на министъра на здравеопазването за провеждане на високоспециализирано медико-диагностично изследване „Полимеразна верижна реакция за доказване на COVID-19“;
- медицински специалисти, осъществявали активна работа на първа линия в условията на COVID-19, на влизащите в Република България на ГКПП.

В изпълнение на дейност 2 за осигуряване на безопасни условия на труд за превенция и лечение на COVID-19 - закупуване на лични предпазни средства за получателите на финансовата подкрепа работещи на 1-ва линия в условията на Covid-19 са сключени два договора: за доставка на 100 000 (сто хиляди) броя еднократни предпазни (хирургични) маски и за доставка на 4 800 (четири хиляди и осемстотин) броя предпазни маски тип респиратори, с ниво на защита FFP2 NR D. Маските са предадени на служители на Регионалните здравни инспекции (РЗИ), които от своя страна са ги раздали на лечебни заведения в съответната област, съгласно предварително изготвено разпределение. Също така маски бяха предоставени и на Националния център за заразни и паразитни болести (НЦЗПБ).

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.01.03 Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	14 968 300	26 177 802	37 499 736
	Персонал	12 264 700	12 264 700	13 582 755
	Издръжка	2 703 600	13 913 102	18 402 374
	Капиталови разходи		0	5 514 607
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	14 968 300	26 177 802	13 567 356
	Персонал	12 264 700	12 264 700	6 401 258
	Издръжка	2 703 600	13 913 102	7 085 092

	Капиталови разходи			81 006
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	23 932 380
	Персонал			7 181 497
	Издръжка			11 317 282
	Капиталови разходи			5 433 601
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	58 403 200	58 403 200	21 850 361
	Издръжка	47 356 200	47 356 200	13 901 720
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	2 356 200	2 356 200	393 233
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	45 000 000	45 000 000	13 508 487
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	57 000	57 000	10 000
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	10 990 000	10 990 000	6 832 017
	Субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел, в т.ч. за:	0	0	71 304
	разходи за изпълнение на Национални програми			71 304
	Капиталови разходи	0	0	1 035 320
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	13 640 555
	1. Субсидии за нефинансови предприятия			13 640 555
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	58 403 200	58 403 200	35 490 916
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	73 371 500	84 581 002	35 417 717
	Общо разходи (I.+II.+III.):	73 371 500	84 581 002	72 990 652
	Численост на щатния персонал	886	886	754

1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”

Цел на програмата: Провеждане на политика по намаляване търсенето на наркотици, включваща приоритетни области като превенция на употребата, контрол, лечение, психосоциална рехабилитация, намаляване на здравните и социални рискове от употребата на наркотици, поддържане и развитие на публична информационна система в областта на наркотиците.

Оперативните цели на програмата през 2020 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.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.01.04 Бюджетна програма „Намаляване на търсенето на наркотични вещества”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Усъвършенствани закони	бр.	1	1
2. Усъвършенствани наредби	бр.	4	1
3. Изготвени становища	бр.	20	9
4. Проведени заседания	бр.	10	3
5. Изготвени анализи и доклади	бр.	10	5
Националният съвет по наркотични вещества (НСНВ)			
1. Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	3
2. Мониторинг на дейността на Общинските съвети по наркотични вещества (ОБСНВ) и Превантивните информационни центрове (ПИЦ) към тях	бр.	4	1
3. Извършени проверки на производители на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	7	0
4. Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 300	906
5. Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	75	35
6. Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	6	0
7. Съставени протоколи от проверките	бр.	2 388	941
8. Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	400	103
9. Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	1 200	550
10. Вписани номера в регистрите	бр.	1 600	653
11. Проведени семинари и работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	2	0
12. Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	10	5
13. Издадени разрешения за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими от опиоиди	Бр.	10	6

14. Държавни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	Бр.	9	9
15. Частни програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди, субсидирани от МЗ	Бр.	14	15
16. Пациенти в програми за лечение, субсидирани от МЗ и получаващи метадон по Наредба № 34/2005 г.	Бр.	1350	1316
17. Пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба № 34/2005 г.	Бр.	1800	1936
18. Координиране дейността на ОбСНВ и ПИЦ и взаимодействие, във връзка с поддържане и усъвършенстване на информационните системи и база данни	бр.	27	27
Дейности от			
Национален център по обществено здраве и анализи			
19. Мониторинг и оценка на ефективността на лечебните програми, програмите за психосоциална рехабилитация и програмите за намаляване на вредите.	Бр.	20	6
20. Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании (НЦН – НЦОЗА)	Бр.	7	5
21. Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	20	6
22. Пациенти в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	50	28
23. Изследване на инжекционно употребяващи наркотици за полово и кръвоносно преносими болести	Бр.	900	0
24. Извършени лабораторни изследвания в лабораторията	Бр.	2 800	0
25. Участия в местни и международни форуми по наркотиците по наркотиците за повишаване професионалната квалификация	Бр.	10	5
26. Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България	Бр.	8	2
27. Подготовка и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали	Бр.	2	0
28. Изготвяне на Годишен национален доклад за проблемите свързани с употребата на наркотици по стандартите на Европейския мониторинг център за наркотици и наркомании (EMCDDA)	Бр.	1	0
29. Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA	Бр.	20	0
30. Развитие на ключовите епидемиологични фактори	Бр.	5	5
31. Участие в експертната и обучителна системи на EMCDDA и REITOX	Бр.	10	2
Програми			
Превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 5-7 клас	Бр.	15	6
Превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 8-11 клас	Бр.	15	6
Превенция употребата на наркотични вещества на местно ниво	Бр.	6	0
Работа на терен с деца и младежи в риск на възраст от 12 до 25 години и техните семейства от маргинализирани общности	Бр.	400	0
Работа с деца, настанени в центрове от семеен тип и	Бр.	300	0

защитени жилища			
Проведени семинари и работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	4	27
Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	10	2

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.

2. Изготвен проект на ПМС за изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични.

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

През отчетния период са извършени 1 проверки на дейността на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди.

Контролът на търговията на едро и дребно с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и дейността на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди се извършва от инспекторите по наркотични вещества в 28-те Регионални здравни инспекции (РЗИ).

Контролът на лекарственият продукт и дейността на програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими към опиоиди се извършва от експерти от НЦОЗА и 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.

Изготвяне на лицензии, разрешения и разрешителни по реда на ЗКВНП

- издадени 103 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и 108 бр. заповеди за прекратяване на лицензии;
- издадени 541 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;
- издадени 9 бр. заповеди за унищожаване на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, станали негодни за употреба;
- издадени 6 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 2019 г.; 2 бр. годишни планови оценки (квоти) за количествата наркотични вещества, необходими за 2021 г., промяна на годишна планова оценка 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 (МСКН) на ООН.

Национална стратегия за борба с наркотиците (2020-2024 г.) – Изготвен проект на Национална стратегия за борба с наркотиците, План за действие към нея и Финансов план. Проектите на Стратегията, Плана за действие и Финансовия план са приети на второ редовно заседание за 2019 г. на НСНВ. Проектите са обсъдени на заседание на Ръководство на МЗ и съгласно решение на Ръководство на МЗ са изпратени за междуведомствено съгласуване и са публикувани на страницата на МЗ. Изготвя се Справка за отразяване на становищата.

Дейностите на ОбСНВ са насочени към предотвратяване първата употреба на наркотици от все още не употребяващите; към ограничаване на риска от прерастването на употребата на наркотици в злоупотреба и зависимост и за намаляване на щетите от употребата на наркотици за индивида и обществото. Въпреки, че са създадени на основание на ЗКВНП, Съветите подпомагат дейността на Регионалните здравни инспекции (РЗИ) в борбата им с тютюнопушенето и употребата на алкохол.

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

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

Тези мерки целят да повишат знанията и уменията , както и да изградят у младите хора положително отношение към здравословния начин на живот.

Дейности по универсална превенция - целта е да се ограничи разпространението на употребата на психо-активни вещества, чрез предоставяне на достатъчна, обективна и достъпна информация, изграждане на мотивация и поведенчески умения за водене на здравословен начин на живот и подкрепа на училищната политика за осигуряване на защитена социална среда. Да се постигне трайна позитивна промяна в културните и социални характеристики на училищната среда/общност, влияещи върху избора на подрастващите относно употребата на наркотици. Проведени са тренинги, срещи – разговори, беседи, дискусии, презентации на територията на цялата страна. Осъществени са обучения на ученици във възрастова група 7-12 клас по регионални програми за превенция употребата на наркотични и нови психоактивни вещества, общо 10 000 деца и младежи.

На местно ниво работят шест програми, получили съгласие за осъществяване на дейности по превенция употребата на наркотични вещества съгласно Наредба № 6 от април 2014 г. за условията и реда за осъществяване на превантивни програми с 1000 участника.

От учебната 2019/2020 г. в 12 града в страната пилотно стартираха две национални програми за превенция употребата на наркотични вещества в училищна среда насочени към ученици от 5-7 и 8-11 клас с обхванати 1200 ученика.

Дейности по индикативна превенция – целта е да предотврати (бързото) развитие на зависимост, да намали честотата на употребата или да попречи на преминаването към по-вредни форми на употреба с 1100 обхванати нуждаещи се.

На територията на страната функционират четири програми за индикативна превенция, получили съгласие от НЦОЗА.

Експертите от ПИЦ провеждат консултации на потърсили помощ лица – 1 350 обхванати.

Дейности по селективна превенция – целта е да се предотврати употребата на наркотични вещества сред специфични под-групи от населението.

На територията на страната се осъществяват обучение и консултиране за предотвратяване възникването или ескалирането на здравно-социални последици, както за отделния индивид, така и за обществото като цяло.

Изготвени спецификации и технически условия за провеждане на обществена поръчка за отпечатване на специални рецептурни бланки за предписване на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и специални формуляри за поръчка на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества за 2020 г. Предстои обявяване на обществена поръчка по реда на ЗОП.

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.

**Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и
администрирани разходи**

№	1600.01.04 Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	964 000	964 000	261 278
	Персонал	759 200	759 200	218 849
	Издръжка	204 800	204 800	42 429
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	964 000	964 000	210 133
	Персонал	759 200	759 200	177 096
	Издръжка	204 800	204 800	33 037
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	51 145
	Персонал			41 753
	Издръжка			9 392
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	890 000	890 000	347 040
	Издръжка	160 000	160 000	0
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	160 000	160 000	
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	730 000	730 000	347 040
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	890 000	890 000	347 040
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 854 000	1 854 000	557 173
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 854 000	1 854 000	608 318
	Численост на щатния персонал	25	25	18

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“ 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.

Прегледът на изпълнението на бюджетната програма през отчетния период показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2020 г. Детайлна информация за реализацията на дейностите, подпомагащи изпълнението на заложените цели, е подадена към всеки отделен показател. Следва да се отбележи, че наложените противоепидемични мерки и ограничения, свързани с разпространението на COVID-19 в страната, оказват негативно влияние върху изпълнението на част от показателите. Причините за това са свързани основно със свръхнатоварването на РЗИ с противоепидемични дейности, което води до забавяне в изпълнението на планираните обеми други дейности, както и с намаления обем дейност на лечебните заведения в резултат на наложената забрана за планов прием по време на извънредното положение (м. март – май 2020 г.).

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.01 Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	1	2
2. Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.:	бр.	1	6
-Национална здравна карта[1]	бр.	0	0
- Наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	1	0
- Наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.	0	0
3. Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	2	0

4. Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите[2]	бр.	1	0
5. Изпълнявани проекти	бр.	2	6
Регистрационен режими и разрешителен режим			
1. Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	800	816
2. Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	770	824
3. Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	80	10
4. Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	50	13
5. Отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ*	бр.		1
Одобрение на лечебните заведения за обучение в системата на здравеопазването			
1. Лечебни заведения, заявили желание за провеждане на обучение	бр.	100	25
2. Изготвени оценки от експертна комисия	бр.	100	18
3. Заседания на Консултативния съвет	бр.	20	3
4. Лечебни заведения, получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването*	бр.		5
5. Лечебни заведения/клиники или отделения, придобили права на университетски *	бр.		0
6. Лечебни заведения/клиники или отделения с отнети права на университетски *	бр.		0
Контрол за гарантиране правата на пациента			
1. Проверки от РЗИ по жалби и сигнали	бр.	1 600	597
2. Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	200	77
3. Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	100	21
4. Проверки от ИАМН по жалби и сигнали	бр.	500	293
5. Актове за установено административно нарушение/ИАМН/	бр.	300	45
Проверки за разходване средствата от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ			
1. Проверки от РЗИ	бр.	800	293
2. Проверки от ИАМН	бр.	50	7
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти и други планови проверки			
1. Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по Наредба № 49/	бр.	700	153
2. Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	300	169
3. Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	200	33
4. Планови проверки на ИАМН за изпълнение изискванията на Закона за лечебните заведения, Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и Раздел „Асистирана репродукция“ от Закона за здравето	бр.	7 000	23
5. Предложения на ИАМН за отнемане на разрешения за лечебна дейност*	бр.		
Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване			
1. Извършени проверки в НЗОК/РЗОК	бр.	10	6
2. Извършени проверки в ДЗОФ	бр.	10	4
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМН			

1. Водени регистри	бр.	3	3
2. Изготвени анализи и доклади	бр.	50	14
3. Изготвени предложения за промени в нормативната уредба	бр.	10	2
4. Проведени дискусии, обсъждания, конференции и др.	бр.	5	7
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	37 896
2. Събрани и обработени оперативни статистически отчети	бр.	8 500	3 547
3. Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.)	бр.	80 000	52 674
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.	3 000	1 022
5. Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	3 000	1 677
6. Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	3 500	923
7. Съставени актове за административни нарушения във връзка със статистическата отчетност	бр.	15	0
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	50
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	4
2. Заболеваемост на населението	бр. (анализи)	7	7
3. Здравна мрежа	бр. (анализи)	2	2
4. Медицински персонал по видове и по видове лечебни 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	0
9. Здравно информационни стандарти	бр.	2	0
10. Международни стандарти и норми, произтичащи от решения и резолюции на институциите на ЕС	бр.	2	1
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	50
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	0
7. Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	0
8. Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	2
9. Изготвени анализи	бр.	1	0
Поддържане на полицейски регистри и база данни			
1. Националният раков регистър	бр.	1	
2. Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	1
3. Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	4	1
Електронно здравеопазване			
1. Разработване на Национална стратегия за електронно здравеопазване за периода 2021-2027 г. и нейното провеждане	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.		
4. Изграждане експертна фармакотерапевтична система (ЕФТС), подпомагаща и контролираща клиничните решения	бр.		
5. Изграждане на среда за единен достъп до образна диагностика и интеграцията и с НЗИС	бр.		
6. Разработване на електронни административни услуги	бр.		
7. Разработване на система Превенция и промоция на здравето	бр.		

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, инструкции, анализи, оценки и др.

През първата половина на 2020 г. стартира разработването на проект на Националната здравна стратегия до 2030 г. и План за действие към нея и на проект на Детайлизирана стратегия по приоритет 12 „Здраве и спорт“ към Националната програма за развитие: България 2030, в които са включени политики в областта на контрола на медицинските дейности и здравната информация. Предстои проектите на двата стратегически документа да бъдат са финализирани през второто полугодие.

През отчетния период са разработени и обнародвани 6 наредби (нови и

актуализация на съществуващи), един Правилник и едни Правила за добра медицинска практика.

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

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 осъществяват от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от ИАМН, се отчитат с брой подадени заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 816 при планирани 800. Сравнението със същия период на 2019 г., когато заявленията се подаваха в РЗИ, показва съпоставимост на изпълнението на показателя (720 подадени заявления) с известна тенденция към увеличаване. 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 ИАМН през отчетния период са 824 при целева стойност 770.

Подадени са 10 заявления за издаване на разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 47 от Закона за лечебните заведения, при планирани 80 за цялата 2020 г., което представлява 12,5% от целевата стойност.

Издадените през отчетния период разрешения за осъществяване на лечебна дейност са 13 при целева стойност 50.

Отнето е едно разрешение за осъществяване на лечебна дейност през отчетното шестмесечие на 2020 г.

Показател за изпълнение „Одобрение на лечебните заведения за обучение в системата на здравеопазването“ включва дейностите, свързани с процедурата за одобрение на лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти.

С Наредба № 8 от 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти (обн., ДВ, бр. 91 от 2019 г.) са регламентирани критериите и условията, на които трябва да отговарят структурата и организацията на дейността в лечебното заведение, необходимото оборудване и квалификацията на персонала, за да може то да осъществява дейностите по практическо обучение на студенти и докторанти по медицина, дентална медицина и фармация, на студенти по специалности от професионално направление "Здравни грижи" и следдипломно обучение на лекари, лекари по дентална медицина, фармацевти,

специалисти по здравни грижи.

В Закона за здравето са регламентирани основни дейности, свързани с процедурата за получаване на одобрение по чл. 90, и са определени съставът и функциите на Консултативния съвет, който разглежда резултатите от проверката на съответствието на лечебното заведение с критериите и условията на настоящата наредба. Определени са и сроковете за произнасяне на министъра на здравеопазването, както и случаите и редът на мотивиран отказ лечебното заведение да получи одобрение за извършване на дейности по обучение на студенти и специализанти.

Дейностите, свързани с показателя „Одобрение на лечебните заведения за обучение на студенти и специализанти в системата на здравеопазването“, се осъществяват от Консултативен съвет (КС), който е независим орган и не е подчинен на дирекция „Медицински дейности“. Технически съветът се осигурява от служители от дирекция „Медицински дейности“, определени със заповед.

През първо полугодие на 2020 г. лечебните заведения, заявили желание за одобрение за извършване на дейности по обучение на студенти и специализанти, са 25 при планирани 100 за цялата година.

Проведените процедури в КС (изготвяне на експертни оценки) за оценяване на тези възможности през първо полугодие на 2020 г. са 18, при целева стойност за цялата 2020 г. – 100.

Заседанията на Консултативния съвет са 3, при целева стойност – 50.

Пет лечебни заведения са получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването.

През отчетния период няма промяна по отношение на определените вече университетски лечебни заведения или структури.

През отчетния период активно се работи и по проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г. С проекта се подпомага финансово обучението за придобиване на специалност от лекари и лекари по дентална медицина.

Показател за изпълнение „Контрол за гарантиране правата на пациента“
включва дейностите, свързани контрола на РЗИ и ИАМН по повод на жалби и сигнали срещу дейността на лечебните заведения.

През отчетния период от РЗИ са осъществени 597 проверки по жалби и сигнали на пациенти, при 474 за същия период на 2019 г. Целевата стойност за годината – 1 600.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 77, при 38 осъществени проверки през първото шестмесечие на 2019 г. като изпълнението е по-малко от половината на целевата стойност за годината – 200.

Актовете за установяване на административно нарушение са 21, което е със 7 по-малко от същия период на миналата година, при планирани за цялата 2020 г. 100 проверки.

Извършените от ИАМН проверки по жалби и сигнали през разглеждания период са 293, което е със 102 по-малко от проверките за същия период на 2019 г. Осъществените през отчетния период проверки представляват 58,6 % от целевата стойност, определена на 500.

АУАН, издадени във връзка с контрола на ИАМН са 45, което е значително по-

малко в сравнение с първото шестмесечие на 2019 г., когато са издадени 215 АУАН. Целевата стойност за 2020 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“ включва дейности по извършване на проверките за разходване на средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето, които се осъществяват от регионалните здравни инспекции и ИАМН.

Проверките за разходване средствата от държавния бюджет по реда на чл. 82 от Закона за здравето се осъществяват от ИАМН, съгласно Устройствения правилник на Изпълнителна агенция „Медицински надзор“, приет с Постановление № 53 на Министерския съвет от 27.03.2019 г., остава функция на тази агенция. За отчетния период РЗИ са извършили 293 проверки по чл. 82 от 33, при планирани 800 за цялата година и при 385 за първото полугодие на 2019 г. ИАМН са извършили 7 проверки при планирани 50.

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 153, при 164 през първото полугодие на 2019 г. и целева стойност за цялата 2020 г. 700.

Проверките на РЗИ за изпълнението на медицинските стандарти във връзка с разрешителния режим по чл. 47 от ЗЛЗ са 169 при целева стойност за годината 300.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл. 47 от ЗЛЗ през първото шестмесечие на 2020 г. е 33, което е 16,5 % от целева стойност за годината – 200.

Тематичните проверки на ИАМН за изпълнение на медицинските стандарти са 23 при план за цялата 2020 г. – 7 000.

ИАМН не е предлагала отнемане на разрешение за лечебна дейност.

Показател за изпълнение „Контрол на структурите на задължителното и доброволно здравно осигуряване“ включва дейности по извършване на проверки на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМН.

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМН, като за отчетния период са извършени 6 проверки в НЗОК/РЗОК и 4 проверки в ДЗОФ. Целевите стойности за 2020 г. са по 10 проверки в НЗОК/РЗОК и ДЗОФ.

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

Изпълнението на информационната и аналитична дейност на ИАМН се илюстрира с воденето на 3 регистъра при целева стойност 3, изготвянето на 14 анализа и доклади, при целева стойност 50, и 2 предложения за промени в нормативната уредба. Проведени са общо 7 конференции, обсъждания и дискусии.

Показател за изпълнение „Информационно осигуряване на системата на“

здравеопазване - събиране, обработка, отчитане и анализиране на информация от РЗИ“ включва дейността на РЗИ по статистическа отчетност, събирането, обработката и предоставянето на медико-статистическа информация за финансовите и материалните ресурси и дейността на лечебните и здравни заведения и извършването на проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения.

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ, през първото полугодие на 2020 г. са събрани и обработени 37 896 отчети при 36 361 за същия период на 2019 г. и при целева стойност 25 000.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 3 547 при 4 293 през първото полугодие на 2019 г. и при план за 2020 г. – 8 500.

Обработените оперативни сведения и друга статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 52 674 при план за годината 80 000.

Във връзка с контрола по 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 през първото полугодие на 2020 г. са обработени 1 022 отчета за финансиране при целева стойност 3 000 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 1 677 при планирани 3 000 за годината.

Осъществени са 923 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 3 500 за годината.

Не са съставени АУАН във връзка със статистическата отчетност.

Разработените анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика са 50 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“ включва дейността на НЦОЗА по информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията за нуждите на управлението.

Информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията се осъществява от НЦОЗА. През отчетния период са изготвени общо 19 анализа (при планирани общо 21), от които – 4 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 международен преглед и съпоставка на информацията. През шестте месеца на 2020 г. няма внедрени програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система и здравно-информационни стандарти, но е внедрен 1 международен стандарт, произтичащ от решения и резолюции на институциите на ЕС. През първото полугодие на 2020 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 50 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“ включва дейността на НЦОЗА по изготвяне на методология за въвеждане на ДСГ в българската система на здравеопазване.

През първото полугодие на 2020 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 на адаптирания вариант на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия.

За „Внедряване на ДСГ“ са осигурени 6 потока данни. През полугодията са проведени две работни срещи с ръководители на ЛЗБП.

Показател за изпълнение „Електронно здравеопазване“

1. Провеждане на стратегия за е-здравеопазване и пътна карта към нея:

Предвидената целева стойност е 1 брой. **Проект на МЗ по Програмата на ЕС за подкрепа на структурни реформи (SRSP).** Министерството на здравеопазването 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 месец ноември 2019 г. е сключен договор с изпълнител „Ърнст и Янг“ ЕООД. През отчетния период бяха проведени обсъждания и срещи с изпълнителя на проекта, както и бе проведена консултативна среща със заинтересовани страни през месец март 2020 г.

В края на отчетният период беше представен „Ситуационен анализ на електронното здравеопазване“, като към момента Изпълнителя отстранява бележките и коментари, които министерството е представило.

2. 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).

3. Министерство на здравеопазването работи по Проект „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС)“ включващ етап 1 и етап 2.

През 2019 г. беше стартирана първата електронна обществена поръчка за закупуване на противотуморни лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България. Прогнозната стойност на обществената поръчка възлиза на 1 080 909 890,52 лева без вкл. ДДС или 1 297 091 868,63 лева с вкл. ДДС. След извършване на първоначална оценка на офертите, в края на месец януари 2020 г., беше успешно проведен първият електронен търг, при който се постигна намаление на първоначалната прогнозна стойност на поръчката с около 57 000 000 лв. Въз основа на проведената обществена поръчка, през месец юни 2020 г. бяха сключени две рамкови споразумения за 130 лекарствени продукта, всяко от тях с по 13 изпълнители – търговци на едро с лекарствени продукти.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.02.01 Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравната информация и електронното здравеопазване" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	9 837 000	9 837 000	4 467 293
	Персонал	8 198 100	8 198 100	4 640 996
	Издръжка	1 638 900	1 638 900	815 937
	Капиталови разходи			-989 640
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 837 000	9 837 000	5 456 845
	Персонал	8 198 100	8 198 100	4 640 996
	Издръжка	1 638 900	1 638 900	815 849
	Капиталови разходи			
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	-989 552

	Персонал			
	Издръжка			88
	Капиталови разходи			-989 640
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	9 014 000	9 014 000	34 910
	Издръжка	0	0	0
	Разходи за придобиване на специалност	9 000 000	9 000 000	32 954
	Средства за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера и други	14 000	14 000	1 956
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 014 000	9 014 000	34 910
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	18 851 000	18 851 000	5 491 755
	Общо разходи (I.+II.+III.):	18 851 000	18 851 000	4 502 203
	Численост на щатния персонал	497	497	486

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение

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

Отговорност за изпълнението на програмата

Програмата се изпълнява от МЗ, 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“.

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.

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 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.

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.

Програмата осигурява и субсидиране на лечебни заведения за болнична помощ по реда на наредбата по чл. 106а, ал. от Закона за лечебните 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.

Прегледът на изпълнението на бюджетната програма показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2020 г. Влияние върху изпълнението през отчетния период оказва възникналата епидемична обстановка, свързана с разпространението на COVID-19 и въведените противоепидемични мерки с оглед наличието на опасност за живота и здравето на населението.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.02 Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Разработени нови и актуализирани нормативни актове	бр.	2	0

2. Разработени инструкции, указания и др.	бр.	3	0
Осигуряване на дейностите, свързани с трансплантация на органи, тъкани и клетки			
1. Лица включени в служебния регистър за трансплантация	бр.	1 200	1 146
2. Лица включени през настоящата година	бр.	220	61
3. Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	700	71
4. Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	3 000	1 163
5. Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	4
- -Бъбрек	бр.	65	2
- -Сърце	бр.	10	0
- -Черен дроб	бр.	20	2
- -Бял дроб	бр.	0	0
- -Панкреас	бр.	0	0
- -Тънки черва	бр.	0	0
6. Брой донори, от тях:	бр.	55	4
- -живи	бр.	15	1
7. Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	800	446
- -автоложни трансплантации	бр.	100	50
- -алогенни трансплантации	бр.	700	396
8. Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	25	8
9. Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	1 900	1 120
10. Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	250	148
11. Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	5 800	3 652
12. Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	750	738
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 на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване			
1. Брой пациенти с туберкулоза и неспецифични белодробни заболявания, на които е осигурено продължаващо лечение и рехабилитация	бр.	7 500	2 539
2. Брой пациенти с вродени коагулопатии, на които е заплатено лечение чрез прилагане на коагулиращи фактори и/или фибриноген при животозастрашаващи кръвоизливи и спешни оперативни и инвазивни интервенции	бр.	10	2
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	1
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 отпих и лечение	бр.	20	0
6. Брой военноинвалиди и военнопострадали, на които са осигурени отпих, профилактика и рехабилитация	бр.	40	9
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	125 019
3. Брой проведени леглодни	бр.	650 000	591 949
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
1. Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	170 000	75 778
2. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	200 000	97 349
3. Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	5 000	1 093
4. Извършен транспорт за домашни посещения	Км	90 500	36 221
5. Брой обжалвани експертни решения на ТЕЛК*	бр.		4648
6. Брой отменени експертни решения на ТЕЛК*	бр.		2016
7. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	10 200	7 444
8. Брой обжалвани експертни решения на НЕЛК*	бр.		104
9. Брой отменени експертни решения на НЕЛК*	бр.		0
10. Извършени обучения /работни съвещания/	бр.	90	64
Контрол на експертната на работоспособността			
1. Проверки по сигнали и жалби	бр.	3 000	2 308
2. Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертната на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	130	90

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология“ включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи и др. През отчетния период не са обнародвани нормативни актове, свързани с изпълнението на бюджетната програма.

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

По данни на ИАМН броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация, към отчетния период са 1 146 при 1 130 при през I – полугодие на 2019 г. и планирани за 2020 г. 1 200. Лицата включени през този отчетен период са 61, което е 28% от планираните за годината 220.

Общият брой на имунологичните изследвания, свързани със служебния регистър за трансплантация е 1 234, от които 71 са изследванията за включване в регистъра и 1 163 са

изследванията за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2020 г. са съответно – 700 и 3 000. Стойностите, отчетени през първото полугодие на 2020 г. са съпоставими от отчетените през 2019 г. – съответно 100 изследвания за включване в регистъра и 903 изследванията за актуализиране на статута на включените в него.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 4, при целева стойност за 2020 г. – 100. Това включва 2 трансплантации на бъбрек и 2 – на черен дроб. Намалението е свързано с въведените извънредно положение и извънредна обстановка във връзка с епидемията от COVID-19 и преустановяването на трансплантационните дейности, при които е налице сериозен риск за живота и здравето на пациентите поради прилаганите имunosупресивни терапии. Броят на донорите е 4, при 14 през I полугодие на 2019 г., от които един е жив донор, при 8 за I полугодие на 2019 г. и целеви стойности съответно 55 и 15 за 2020 г.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 446, което е 55,7% от планираните 800 бр. От тях 50 са автоложни трансплантации, при планирани 100 и 396 са алогенни трансплантации, при очаквани 700. Данните за същия период на 2019 г. са 425 трансплантации при планирани 700, от които 56 автоложни и 369 алогенни.

Осъществен е 8 пъти транспорт на стволови клетки при планирани 25, като се отчита намаление в сравнение със същия период на 2019 година.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията през отчетното полугодие на 2020 г. са 1 200 при планирани за годината 1 900. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 148 при планирани 250 за годината.

Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 3 652 при планирани 5 800 за цялата 2020 година.

Лицата, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията са отчетния период са 738, при целева стойност за годината 750.

Показател за изпълнение „Осигуряване на лечение на специфични заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване“; Показател за изпълнение „Осигуряване на допълнителни медицински дейности на ветераните от войните, военноинвалиди и военнопострадали“ и Показател за изпълнение „Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони“ включват дейности по предоставяне на здравни услуги извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на определени категории лица, финансирани по реда 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.

Показател за изпълнение „Експертиза на трайно намалената работоспособност“ и показател за изпълнение „Контрол на експертизата на работоспособността“ включват дейности на ТЕЛК и НЕЛК по медицинската експертиза на работоспособността, както и дейности на РЗИ по контрола върху дейността на органите на медицинската експертиза.

Постъпилите заявления в РКМЕ за първото полугодие на настоящата година са 75 778 при 82 406 през същия период на миналата година и целева годишна стойност за 2020 г. - 170 000.

Лицата, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК, за отчетния период са 97 349 при 101 470 през – първото полугодие на 2019 г. и планирани 200 000 за цялата 2020 г.

Специалистите от ТЕЛК са извършили 1 093 домашни посещения, което е с 839 по-малко от реализираните през – първото полугодие на 2019 г., когато са били 1 932, а изминатото разстояние за осъществяването им се измерва в 36 221 км., при план 90 500 км.

Обжалваните експертни решения на ТЕЛК през първото полугодие на 2020 г. са 4 648, което съответства на броя на обжалваните през същия период на мината година решения (4 827), а отменените са 2 016 при 1 481 отменени през – 2019 г.

НЕЛК е издал експертни решения за трайна неработоспособност на 7 444 лица при 6 506 лица през – първото полугодие на 2019 г. и планирани за цялата 2020 г. - 10 200.

Обжалваните решения на НЕЛК са 104, при 92 за същия период на миналата година, като няма отменени решения. Тези данни говорят за една значително подобрена дейност от страна на НЕЛК.

Извършени са 64 обучения/работни съвещания по въпросите на експертната на трайно намалената работоспособност, при целева стойност 90.

Извършените от НЕЛК проверки по сигнали и жалби са 2 308 при планирани 3 000, а проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК, качеството на експертната на временната неработоспособност, работата на ЛКК и личните лекари са 90, при план 130.

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 експертната 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 експертната 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 позволят обективна и диференцирана оценка при експертните.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 1”, с обща стойност 200 000 лв. и краен срок на изпълнение до 11.07.2021 г. Основната цел на проекта е да подобри качеството на живот и възможностите за социално включване на хората с увреждания и възрастните хора, чрез осигуряване на мрежа от услуги в домашна среда и изграждане на подходящ капацитет за предоставянето им чрез въвеждане на 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. Ежемесечно се реализират около 200-240 супервизии/мониторинги (в зависимост от броя договори за патронаж, които имат

общините с МТСП по компонент 2 от същата операция), т.е. средно по 7-8 във всяка административна област. Мониторингът на процеса на обучение и супервизията на патронажната услуга, реализирани по проект от общината, се извършват от предварително обучени и назначени със заповед на директора на РЗИ експерти от здравната инспекция. Този тип „проверки“ е с методичен и препоръчителен характер и няма санкции при неспазване на изготвената предварително и одобрена за целта методика. Експертите от РЗИ попълват и предоставят протоколи за извършената дейност, подписани и от представители на общините, реализиращи патронажната грижа. Тези протоколи съдържат констатации и препоръки относно качеството на изпълняваните дейности и са неразделна част от отчетната документация на всеки един експерт. Изпълнението на тези дейности допринася за предоставяне на нов вид интегрирани здравно-социални услуги за дългосрочна грижа в общността, който да са с необходимото качество и достъпност, както и спомага за процеса на деинституционализация на грижата за хората с уреждания и възрастните хора. Проектът 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 беше стартирана процедура за предварително дефиниран проект BGLD-1.005 „Идеен, технически и работен проект за изграждане на Националната многопрофилна педиатрична болница“ със срок за подаване на проектното предложение чрез Информационна система за управление и наблюдение на средствата от ЕС в България до 05.06.2020 г. В хода на подготовката на проектното предложение бе взето решение да се създаде търговско дружество, на което да се възложат дейностите по изграждане на Национална многопрофилна педиатрична болница. С оглед на предизвикателствата към здравната система в условията на епидемията от COVID-19 и необходимостта от пренасочване на усилия и средства към овладяване разпространението на заразата, МЗ предложи на МОН да бъде прекратена процедурата и с предвидените средства в размер на 500 000 евро да бъде финансиран проект за подобряване готовността на здравната система за действие при извънредни епидемиологични ситуации.

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

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.02.02 Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	14 637 200	14 637 200	1 979 163
	Персонал	2 507 200	2 507 200	935 886

	Издръжка	1 430 000	1 430 000	333 051
	Капиталови разходи	10 700 000	10 700 000	710 226
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	14 637 200	14 637 200	1 929 933
	Персонал	2 507 200	2 507 200	892 511
	Издръжка	1 430 000	1 430 000	327 196
	Капиталови разходи	10 700 000	10 700 000	710 226
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	49 230
	Персонал			43 375
	Издръжка			5 855
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	76 716 800	76 163 415	21 805 633
	Издръжка	800 000	800 000	79 451
	в т.ч.			
	Разходи за дейности за насърчаване на донорството съгласно ЗТОТК	800 000	800 000	79 451
	Разходи за дейности за насърчаване на донорството съгласно ЗТОТК			15 603
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	65 661 400	65 108 015	25 808 786
	Капиталови разходи	10 255 400	10 255 400	-4 098 207
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	188 984
	1. Стипендии			188 984
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	76 716 800	76 163 415	21 994 617
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	91 354 000	90 800 615	23 735 566
	Общо разходи (I.+II.+III.):	91 354 000	90 800 615	23 973 780
	Численост на щатния персонал	111	111	80

Отговорност за изпълнението на програмата

Програмата се изпълнява от ИАМН, НЕЛК, ТЕЛК към лечебни заведения за болнична помощ, експерти от дирекция „Медицински дейности“.

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

1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ“

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

Оперативни цели:

1. Осигуряване на равнопоставен достъп на населението до спешна медицинска помощ, съответстваща на най-добрите европейски практики и изисквания за качество и безопасност.

2. Подобряване на системата за финансиране на спешната помощ и гарантиране на нейната кадрова и материална-техническа осигуреност.

Системата за спешна медицинска помощ в България е неразделна част от здравна система и следва да се разглежда като функционално обединение на дейности и структури във връзка с диагностиката и лечението на лица със спешни състояния, осъществявани в извънболнични и болнични условия. Анализът на системата за спешна медицинска помощ показва дисбаланси в осигуреността и използваемостта както на извънболнично, така и на болнично ниво. Налице са значими различия в използването на екипите, наличните финансови ресурси и общите равнища на производителността. Картата на спешната медицинска помощ е част от утвърдената през 2018 г. Национална здравна карта, която включва центровете за спешна медицинска с техните филиали и мобилни спешни екипи, разположени на определени точки, осигуряващи своевременен достъп на населението до спешна медицинска помощ в обслужваната територия.

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.

Прегледът на изпълнението на бюджетната програма показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2020 г. Следва да се отбележи, че епидемията от COVID-19 влияе сериозно върху натовареността на екипите, а увеличаващият се брой заразени медицински специалисти е сериозно предизвикателство по отношение на осигуряването на достатъчно екипи.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.03 Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ ”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ			
1. Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.	бр.	4	1
2. Обработени отчети за дейността на ЦСМП	бр.	700	216
3. Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	56	28
4. Проведени работни срещи	бр.	2	1
5. Атестирани директори на ЦСМП	бр.	27	0
Обучение на персонала			
1. Проведени обучителни мероприятия	бр.	50	8
работещи в ЦСМП, преминали обучение	бр.	5 864	1 920

работещи в СО, преминали обучение	бр.	1 028	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	415 281
2. Изпълнени повиквания за			
- спешни повиквания	бр.	800 000	398 728
- обслужени пациенти при спешни повиквания			
- изминати км за изпълнение на повиквания	км		
3. Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	268 406
4. Извършени реанимации	бр.	3 550	1 527
5. Хоспитализирани пациенти	бр.		115943
6. Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи)	лв.	3,5	1,98
Осигуряване на специализиран медицински транспорт			
1. Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	600	198
2. Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	3 200	1 761
3. Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	10 000	7 414
4. Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	15	3
5. Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	5	
6. Изминати км за специализиран наземен медицински транспорт	км		
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
1. Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	6 000	1 127
2. Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	3 000	1 731
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	285 849
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	23 519

Показател за изпълнение „Разработване на политики, нормативно регулиране и методология на системата за спешна медицинска помощ“ - включва дейности по разработване на нормативни актове, указания и методики, изготвяне на анализи; контрол по спазване на изискванията, проверка на жалби и сигнали; координация на дейностите по оказване на спешна медицинска помощ и поддържане на готовност за работа при

бедствия, аварии и катастрофи; разработване и участие в осъществяването на проекти в областта на спешната медицинска помощ.

През отчетния период беше разработен и обнародван Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ.

Продължава и работата по изпълнение на дейностите по оборудване, ремонт и изграждане на обекти, с финансиране по ОПРР 2014-2020 по проект BG16RFOP001-4.001-0001 „Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ“. През първото полугодие на 2020 поетапно се провеждат обществените поръчки за избор на изпълнител на СМР. За част от ЦСМП и ФСМП обществените поръчки за избор на изпълнител на СМР са приключили и предстои сключване на договори за изпълнение. Продължава подготовката за провеждане на обществени поръчки за избор на изпълнители за авторски и строителен надзор. Налице е забавяне в изпълнението на проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, финансиран от Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г., което се дължи на въведените ограничения в присъствените форми на обучение като част от противоепидемичните мерки срещу разпространението на COVID-19. Обработените отчети за дейността на ЦСМП през първото полугодие на 2020 г. са 216, при целева стойност 700 за цялата 2020 г., а обобщените отчети и анализи са 28, при целева стойност за годината 56.

Проведена е 1 работна среща през първото полугодие на 2020 г.

До настоящия момент директорите на ЦСМП не са атестирани за 2020 г.

Показател за изпълнение „Обучение на персонала“ – включва провеждане на обучения, семинари, конференции и др.

През първото полугодие на 2020 г. по проект № „BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ в Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ са обучени 1 920 служители /лекари, специалисти по здравни грижи, парамедици и шофьори/ от централните за спешна медицинска помощ по теми, пряко свързани с диагностиката и лечението на най-често срещаните спешни състояния. Обучителният процес временно беше прекратен, поради ограничителните мерки свързани с COVID 19. Очаква се обучението да започне отново през месец август.

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“ - включва дейности по приемане, регистриране, обработка и предаване с помощта на автоматизирана информационно-комуникационна система на постъпилите повиквания за помощ и подадената информация от екипите; оказване от екипи на ЦСМП на квалифицирана спешна медицинска помощ на местопроизшествието; транспортиране на пациента до подходящо лечебно заведение; провеждане на необходимите лечебни и специфични реанимационни дейности до настаняването на пациента в болница; предлагане за хоспитализация; спешна диагностика на пациенти, обърнали се на място във ФСМП; прилагане на лекарствени продукти. Чрез показателите се отчита обема на осъществената от ЦСМП специфична медицинска дейност по оказване на спешна медицинска помощ.

През първите шест месеца на 2020 г. са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 415 281 при целева стойност 800 000. Изпълнените спешни повиквания от екипите на Центровете за спешна медицинска помощ за първото полугодие на 2020 г. са 383 899 или 96,2 % от всички изпълнение повиквания, като процентното съотношение се запазва спрямо предхождащите 2015, 2016, 2017, 2018 и 2019 г.

Извършените амбулаторни прегледи през първите шест месеца на 2020 г. са 268 406, при целевата стойност за годината – 600 000.

Извършените реанимации през първото полугодие на 2020 г. са 1 527, при целева стойност за 2020 г. – 3 550.

Средната стойност на медикаменти за един преминал болен (повиквания плюс амбулаторни прегледи) за полугодията е 1,98 лв. при целева стойност за годината 3,50 лв., като стойността на лекарствата за преминал през ЦСМП болен остава ниска през годините.

Показател за изпълнение „Осигуряване на специализиран медицински транспорт” включва дейности по осигуряване на специализиран транспорт за републикански консултанти; осигуряване на специализиран транспорт за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура между лечебните заведения за оказване на спешна медицинска помощ; осигуряване на специализиран транспорт за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения; осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация; осигуряване на медицински транспорт на български граждани извън страната с тежки и специфични състояния до лечебни заведения в Република България. Показателите са информативни за обема и видовете специализиран медицински транспорт, осигуряван от ЦСМП.

Осъществените транспорти за републикански консултанти за първото полугодие на 2020 г. са 198 броя, при заложен целева стойност 600 за годината.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура през полугодията са 1 761 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 7 414 броя при целева стойност 10 000, като това са транспорти от лечебни заведения за болнична помощ с по-ниско ниво на компетентност към такива с по-високо. Прави впечатление увеличението на транспортите от/между лечебните заведения, причините за което са: спадане на диагностичните и лечебни възможности на лечебните заведения общинска собственост или повишаване възможностите на диагностиката в тези лечебни заведения и своевременно транспортиране на пациентите в лечебни заведения с по-високо ниво на компетентност за адекватно лечение.

През първото полугодие на 2020 г. са извършени 3 полета с летателни средства на ВВС за нуждите на спешна медицинска помощ.

През отчетния период не са осъществени транспорти от екипите на спешна медицинска помощ, за български граждани изпаднали в кризисни ситуации от страни на Европейския съюз или трети страни. Осъществени са транспорти от екипи на спешна

медицинска помощ за български граждани, пристигнали с редовни полети на летище София, до съответни лечебни заведения за болнична помощ.

Показател за изпълнение „Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ“ включва дейности по вземане на кръвни проби за алкохол и други упойващи вещества от водачи на моторни превозни средства и осигуряване на специализиран транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза, от мястото на произшествието до съответното лечебно заведение за болнична помощ, в случаите на инцидентно настъпила смърт на обществени места. Чрез показателите се отчита обема на несвойствените дейности, с които са натоварени ЦСМП извън специфичния им предмет на работа.

И през 2020 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 на 2020 г. във ФСМП са взети - 1 127 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 на 2020 г. са извършени транспортирания на 1 731 трупа, при целева стойност 3 000 за цялата 2020 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 ЛЗ за болнична помощ, но не са хоспитализирани в същото лечебно заведение“ - включва дейности по осъществяване на спешни диагностични и инструментални изследвания и консултации, провеждане на необходимите лечебни и специфични реанимационни дейности и клинично и инструментално наблюдение на пациента до стабилизиране на състоянието в спешното отделение; осъществяване на спешни диагностични и инструментални изследвания и консултации по искане на екипите на ЦСМП от лечебни заведения, които нямат разкрити спешни отделения. Чрез показателите се измерва обема на „болничната спешна помощ“ при пациенти със спешни състояния, които не изискват хоспитализация.

През първото шестмесечие на 2020 г. броят на пациентите със спешни състояния, преминали през спешните отделения и които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение е 285 849. 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 за периода 01.01-30.06.2020 г. са 23 519.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG16RFOP001-4.001-0001 "Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ", с общ бюджет 163 897 815,62 лв., от които 163 502 132, 68 лв., безвъзмездна финансова помощ и 395 682,94 лв. собствен принос на бенефициента и срок на изпълнение до 23.10.2021 г. Основната цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа. В изпълнение

на проекта ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп до услугите на спешна медицинска помощ (СМП) на гражданите на Република България и пребиваващи на нейната територия в изпълнение на стратегическите насоки и цели на Националната здравна стратегия 2020, Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България 2014-2020 г. и Националната здравна карта. Основни дейности по изпълнение на проекта са свързани с извършване на:

1. Строително ремонтни дейности – предвижда се да се извършат строителни интервенции за обектите от системата на спешната медицинска помощ:

- 27 центъра за спешна медицинска помощ, разположени във всеки областен град;
- 174 филиала към центровете за спешна медицинска помощ;
- 34 спешни отделения, разположени във всички областни градове;

2. Придобиване на специализирано медицинско оборудване и обзавеждане с общо предназначение за всички 237 обекта от системата на спешна медицинска помощ.

3. Придобиване на 400 бр. нови, оборудвани медицински превозни средства (линейки), предназначени за етапна подмяна на съществуващия автопарк на ЦСМП и ФСМП, като се предвижда за всички медицински екипи в страната да се осигурят нови линейки.

Доставени са 60 броя медицински превозни средства (линейки), както следва:

• През месец януари 2020 г. са доставени 10 броя линейки тип В със задвижване 4x4 с необходимото оборудване.

• През месец февруари 2020 г. са доставени 20 линейки:

- 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
- 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С;
- 10 броя линейки тип В със задвижване 4x4 с необходимото оборудване.

• През месец март 2020 г. са доставени 10 линейки:

- 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
- 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.

• През месец април 2020 г. са доставени 10 броя линейки:

- 7 бр. линейки за спешна медицинска помощ - тип В;
- 3 бр. линейки за интензивна медицинска грижа - тип С.

• През месец май 2020 г. са доставени 10 броя линейки:

- 7 бр. линейка за спешна медицинска помощ - тип В;
- 3 бр. линейка за интензивна медицинска грижа - тип С.

Стартирали са доставките на медицинското оборудване и медицинска апаратура в цялата страна.

Основната цел на Проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“ изпълняван от Министерство на здравеопазването, с обща стойност 7 000 000 лв. и краен срок на изпълнение - 30.09.2021 г. е подобряване качеството на предоставяната спешна медицинска помощ чрез инвестиции в човешкия капитал. Ключова дейност от проекта е извършването на обучения, включващи теоретична и практическа част на минимум 6 892 служители от центровете за спешна медицинска помощ и спешните отделения. През отчетния период обученията на персонала от спешната медицинска помощ се провеждаха до 29.02.2020 г., като продължителността на всеки курс е 5 дни. Обучаемите групи на седмица включват до

120 служители от персонала на системата за спешната медицинска помощ. Успешно преминали обучения в Националния център към 28.02.2020 г. са 1 400 служители от всички центрове за спешна помощ на територията на страната. С обявяване на извънредното положение, изпълнението на дейностите по проекта е временно преустановено до отмяната на извънредната епидемиологична обстановка в страната. Тази мярка се налагаше, с оглед на факта, че центрoвете за спешна медицинска помощ и техните филиали са част от структурите на системата на здравеопазването, които са на първа линия в борбата с пандемията от COVID-19 и провеждането на обученията би застрашило здравето на служителите.

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“.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.02.03 Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	180 265 100	180 265 100	102 866 681
	Персонал	160 960 200	160 960 200	78 742 916
	Издръжка	19 304 900	19 304 900	11 060 725
	Капиталови разходи	0	0	13 063 040
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	180 265 100	180 265 100	88 827 032
	Персонал	160 960 200	160 960 200	78 726 571
	Издръжка	19 304 900	19 304 900	10 073 993
	Капиталови разходи	0		26 468
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	14 039 649
	Персонал			16 345
	Издръжка			986 732
	Капиталови разходи			13 036 572
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	52 700 000	52 669 182	23 199 865
	Издръжка	200 000	169 182	0
	в т.ч.			
	разходи за осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация	200 000	169 182	
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	52 500 000	52 500 000	23 199 865

III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	52 700 000	52 669 182	23 199 865
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	232 965 100	232 934 282	112 026 897
	Общо разходи (I.+II.+III.):	232 965 100	232 934 282	126 066 546
	Численост на щатния персонал	7 134	7 134	6 630

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.

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. Подобряването на качеството и условията на лечение чрез усъвършенстване на механизмите за финансиране на отделни дейности в стационарната психиатрична помощ.

Осигуряването на политиката за психично здраве изисква развитието на адекватна система от грижи и услуги, позволяващи успешно интегриране и социализация на болните с психични разстройства. Преструктурирането на ресурсите и реорганизацията в системата за психиатрична помощ в България следва да се осъществява в посока на развитието на формите на обществено базирана психиатрия, която да допълни, а в последствие да замени институционалното обслужване на хората с психични проблеми. Тя трябва да се основава на принципите на достъпност на здравни услуги, координираност и непрекъснатост на грижите, ефективност и на зачитането на правата на човека. Ефективните психично здравни услуги следва да идентифицират, наблюдават и подкрепят хора, изложени на риск за своето психично здраве, на ранен етап. За целта системата за първична медицинска помощ трябва да се развие като първа точка за достъп до системата за услуги в областта на психичното здраве, тъй като услугите в нея не са свързани с тежка стигма, достъпни са и позволяват ефективна краткосрочна интервенция. Специалистите в първичната медицинска помощ трябва да получат подходящо обучение в диагностиката и лечението на тези заболявания, както и указания за насочване за специализирана психиатрична помощ. Специализираното лечение и наблюдение на остри случаи на психичната болест трябва да се осъществява от специалисти

психиатри в извънболничната помощ, психиатрични стационари към многопрофилни болници или като част от мултифункционални екипи в психиатрични структури, осигуряващи комплексно обслужване на хората с психични разстройства. Усилията трябва да са насочени към максимално задържане на пациента в контакт с здравните служби в общността, предотвратяване и овладяване на кризи изискващи хоспитализация чрез мобилни екипи за кризисни интервенции и при необходимост – краткосрочно лечение в стационарни условия. Съществуващата мрежа от държавни психиатрични болници следва да бъде оптимизирана и постепенно да намалява своя капацитет за осигуряване на продължително специализирано лечение на болни с тежки психични болести. Тя трябва да е насочена към стабилизиране на състоянието на болните и продължаване на грижите в общността, без това да е свързано с предоставяне на резидентни грижи и институционализация на болните.

Процесът на изграждане на капацитет за грижи в общността трябва да се планира на база на установените потребности и визия за деинституционализация и ресоциализация на болните с психични разстройства. Деинституционализацията и насочването към психично-здравни услуги в общността следва да е основано на спазването на правата на пациентите, оценка на техните индивидуални нужди и осигуряване правото им на избор.

Съгласно Първия план за действие за изпълнение на Националната стратегия за дългосрочна грижа (2018-2021 г.), следва да се изградят центрове за грижи за лица с психични разстройства, като е предвидено техни потребители да са и пациенти, дългосрочно настанените в ДПБ, които нямат медицински индикации за стационарно лечение, но пребивават там поради липса на жилище, близки и др. социални причини. В рамките на плана е предвидено МЗ да е партньор при изпълнение на дейностите по Мярка 2: „Закриване на специализирани институции за лица с психични разстройства и умствена изостаналост, в които условията и грижата не покриват минималните изисквания за качество на живот, както и подкрепа на лицата за ползване на други подходящи услуги“, които ще се реализират чрез проект на АСП по ОП „Развитие на човешките ресурси“. По този проект партньори ще бъдат и държавните психиатрични болници.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.04 Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 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	0
Стационарна психиатрична помощ в отделения към ЛЗБП и ЦПЗ			
1. Финансирани ЛЗБП с разкрити психиатрични отделения/клиники	бр.	22	22
2. Финансирани ЦПЗ	бр.	12	12

3. Брой легла за активно лечение в ЛЗБП и ЦПЗ	бр.	2 200	1 829
4. Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	11 000	4 943
5. Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	26 000	11 301
6. Брой проведени леглодни	бр.	313 000	282 968
7. Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	19 000	12 507
8. Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2 100	759
Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
1. Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ	бр.	12	12
2. Легла	бр.	1 950	2 137
3. Общ брой леглодни	бр.	635 000	281 550
4. Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	11 650	4 815
-Преминали с престой до 2 месеца	бр.	7 900	2 775
-Преминали с престой над 2 месеца	бр.	3 750	2 038
5. Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 650	7 854
6. Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з./непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	300	265

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.

Наредби, 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“ включва дейности, свързани със спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства, активно лечение на болни с психични заболявания в стационарни условия; лечение и рехабилитация на болни в условия на дневен стационар и социална рехабилитация на болни чрез трудотерапия, арттерапия и др.

През първото полугодие на 2020 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 2020 г. са 1 829, което е с 16 легла по-малко от първото полугодие на 2019 г., като целевата стойност за 2020 г. е 2 200.

Пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период са 4 943, като броят им е намалял с 2 200, спрямо същия период на 2019 г. при целева стойност за 2020 г. 11 000.

Пациентите с психични заболявания на стационарно лечение за първото полугодие на 2020 г. са 11 301, което е около половината (43%) от целевата стойност от 26 000 за 2020 г.

Реализираните леглодни за първото полугодие на 2020 г. са 282 968 и се доближават до годишната целева стойност от 313 000.

Рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, арттерапия и др. са 12 507, което е значително по-малко от броя курсове през първото полугодие на 2019 г. и представлява 66% от целевата стойност 19 000 за 2020 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 2020 г. са 759, което представлява 36% 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. 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. Чрез показателите се отчита обемът на осъществената от ДПБ специфична медицинска дейност по психиатрия.

В страната има 12 ДПБ, които са лечебни заведения по чл. 5, ал 1 от ЗЛЗ. 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 2020 г. във всички ДПБ е 2 137 при целева стойност 1 950 за 2020 г., като се забелязва намаление спрямо същия период на миналата година с 243 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 2020 г. те са 281 550 при целева годишна стойност 635 000.

Общият брой на преминалите болни през първото полугодие на 2020 г. също е намалял от 5 837 през 2019 г. на 4 815 за първо полугодие на 2020 г. и при целева годишна стойност 11 650..

За първото полугодие на 2020 г. се наблюдава лек превес на преминалите болни с престой до 2 месеца – 2 775, спрямо болните с престой над 2 месеца, които са 2 038.

Броят на извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава е 7 854, което е с 1 569 по-малко от същия период през миналата година (9 423) и при целева стойност 4 650 за цялата 2020 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 фиксираният 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 2020 г. са 265 и представлява увеличение с 24 пациента в сравнение с първото полугодие на 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 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“.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.02.04 Бюджетна програма "Психиатрична помощ" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	34 547 300	34 547 300	15 989 073
	Персонал	25 514 900	25 514 900	11 972 812
	Издържка	9 032 400	9 032 400	4 011 261

	Капиталови разходи	0	0	5 000
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	34 547 300	34 547 300	15 980 857
	Персонал	25 514 900	25 514 900	11 972 392
	Издръжка	9 032 400	9 032 400	4 003 465
	Капиталови разходи			5 000
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	8 216
	Персонал			420
	Издръжка			7 796
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	33 970 000	33 970 000	19 568 329
	Издръжка	0	0	0
	в т.ч.			
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	33 970 000	33 970 000	19 568 329
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	33 970 000	33 970 000	19 568 329
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	68 517 300	68 517 300	35 549 186
	Общо разходи (I.+II.+III.):	68 517 300	68 517 300	35 557 402
	Численост на щатния персонал	1 442	1 442	1 402

Отговорност за изпълнението на програмата

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

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 кръвовземане 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.

Прегледът на изпълнението на програмата показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2020 г. Следва да се отбележи, че епидемията от COVID-19 повлия сериозно върху дейностите, свързани с осигуряване на кръв и кръвни съставки. Това от една страна се дължи на намаляването на броя на кръводарителите по време на извънредното положение, а от друга страна – на увеличаване на нуждите на лечебните заведения.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.02.05 Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 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	10 000	3878
4. Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	70
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	62
Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			
1. Брой проведени кампании	бр.	10	1
2. Брой проведени акции	бр.	200	50
Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
1. Брой кръводарители	бр.	170 000	76 258
2. Количество взета кръв с концентрат	литри	87 000	45783
3. Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	170 000	31 283
4. Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	300 000	101 067
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	1 527 372
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 300 000	1 115 225
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	800 000	412 147

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

Включва нормативно регулиране и методология в областта на трансфузионната хематология.

През първото полугодие на 2020 г., с изменение и допълнение на Закона за кръвта, кръводаряването и кръвопреливането (ДВ, бр. 54 от 16.06.2020 г.), 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.

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 2020 г. и План за количествата плазма за производство на лекарства за 2020 г. Утвърдени са и количествата и видовете медицински изделия за вземане, диагностициране, преработване и съхранение на кръв и кръвни съставки за 2020 г.

Показател за изпълнение „Промоция на доброволно и безвъзмездно кръводаряване“

Включва дейности по провеждане на информационни кампании и акции за промотиране, връзки с медиите и др.

През първото полугодие на 2020 г., в контекста на пандемията с COVID – 19, всички центрове по трансфузионна хематология в страната алармират за значителен спад на желаещите да даряват кръв. Това ограничава възможностите за попълване на депата от кръв и кръвни съставки, необходими за нуждите на страната. За да успеят центрoвете по трансфузионна хематология да осигурят необходимите на лечебните заведения количества кръв и кръвни съставки, екипите работят с удължено работно време, там където е възможно, а също и през почивните и празничните дни. Преустановена е единствено дейността на изнесените екипи с оглед въведеното в страната извънредно положение.

Проведена е една кампания (на 12 април 2020 г.) за доброволното и безвъзмездно кръводаряване при спазване на противоепидемичните мерки. Отправен е призив за кръводаряване „Дари кръв – спаси живот“ и Апел към населението „Да попълним заедно Национална банка за COVID – 19 с реконвалесцентна плазма“. Проведена е 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.

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

Включва дейности по вземане на кръв от донори - планиране на нуждите от кръв и кръвни съставки, планиране на медицински изделия за вземане и съхранение на кръв и кръвни съставки за лечебните заведения; диагностициране на взетата кръв; преработка и съхранение на обработената кръв и кръвни съставки; транспорт и предоставяне на лечебните заведения, заявили необходимост от кръв и кръвни съставки.

Общият брой кръводарявания през първото полугодие на 2020 г. е 76 258, което представлява 45% от заложената целева бройка от 170 000 за годината и е с близо 10 000 души по-малко в сравнение със същия период през 2019 г., като причините за това са свързани с усложнената епидемична обстановка в страната, свързана с разпространението на COVID-19. Това обуславя и намаляването в броя на количеството взета кръв с концентрат и преработените и предоставени за употреба единици кръв и кръвни съставки.

Броят на извършените лабораторни изследвания на дарената кръв за всички видове изследвания достига 50% от заложените целеви стойности и е сравним с първото полугодие на 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 и отчетните документи на НЦТХ, РЦТХ, МБАЛ с ОТХ, ИАЛ и се анализира от дирекция „Медицински дейности“.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.02.05 Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	12 954 900	12 954 900	7 202 682
	Персонал	8 716 700	8 716 700	4 693 011
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 509 671
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	12 954 900	12 954 900	7 202 682
	Персонал	8 716 700	8 716 700	4 693 011
	Издръжка	4 238 200	4 238 200	2 509 671
	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	14 200 400	14 200 400	2 575 781
	Издръжка	14 200 400	14 200 400	2 575 781
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	14 200 400	14 200 400	2 575 781
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			

	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	14 200 400	14 200 400	2 575 781
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	27 155 300	27 155 300	9 778 463
	Общо разходи (I.+II.+III.):	27 155 300	27 155 300	9 778 463
	Численост на щатния персонал	516	516	475

Отговорност за изпълнението на програмата

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването. Програмата се изпълнява Регионални центрове по трансфузионна хематология, Национален център по трансфузионна хематология, Изпълнителна агенция по лекарствата, дирекция „Медицински дейности“, със съдействието на дирекция „Връзки с обществеността и протокол“.

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) и Центровете за комплексно

обслужване на деца с увреждания (ЦКОДУХЗ), като към 30.06.2020 г. функционират 12 ДМСГД и 3 ЦКОДУХЗ. 97% от децата в ДМСГД са с увреждания, като по-голямата част от децата с увреждания са под 3-годишна възраст. Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания са нов вид лечебни заведения, които се разкриват поетапно, като се предвижда такива центрове да има във всички 28 области. Към момента са разкрити ЦКОДУХЗ в 3 области – Бургас, Видин и Силистра, като в зависимост от конкретните потребности в съответната област те имат различен обем на дейност.

Комплексното обслужване за децата с увреждания и хронични заболявания включва лечение, рехабилитация, специализирани здравни услуги в дома или в центровете за настаняване от семеен тип, психо-социална рехабилитация, социална подкрепа и др. То ще допринесе за минимизиране на увреждането и на последствията от него още в ранна детска възраст. Във всички центрове амбулаторно ще се осъществява диагностика, физикална терапия, медицинска и психосоциална рехабилитация на деца с увреждания и хронични заболявания, както и почасови и мобилни услуги за обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания в центъра или в дома.

Определени центрове, освен амбулаторни дейности, ще предоставят и допълнителни стационарни дейности, с които ще се осигурят специални грижи за деца до една година и дългосрочни грижи за деца. Към момента допълнителни стационарни дейности се предоставят само в ЦКОДУХЗ – Бургас. В ЦКОДУХЗ със стационарни дейности ще се извършва комплексно лечение на недоносени деца, продължително лечение (до три месеца) след проведено активно болнично лечение, както и физикална терапия и рехабилитация (до шест месеца) за деца с тежки увреждания или хронични заболявания. Тези центрове ще предоставят и специализирани палиативни грижи за деца в терминално състояние.

В ЦКОДУХЗ, за разлика от ДМСГД, максималният срок за престой на децата е до 6 месеца, като по този начин няма да се допусне институционализирането на деца с увреждания. С цел запазване връзката родител-дете ще се осигури възможност родителите да престояват с децата. Центровете ще осигуряват и подкрепа за родителите чрез обучение в грижите за дете с увреждане и чрез осигуряване на дневни и почасови услуги, които включват индивидуални и/или групови занимания с децата.

В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея през първото полугодие на 2020 г. бяха разкрити 2 нови ЦКОДУХЗ и беше закрит 1 ДМСГД. От 01.01.2020 г. бе закрит Дома за медико-социални грижи за деца – гр. Видин и на негово място бе разкрит Център за комплексно обслужване за деца с увреждания и хронични заболявания – Видин. От 01.02.2020 г. бе извършена реорганизация на ДМСГД – Бургас, като отпаднаха две от дейностите, които се изпълняваха. ДМСГД - Бургас остана да функционира само с капацитет за резидентна грижа. Единият корпус от сградата на ДМСГД беше реструктуриран и от 01.02.2020 г. в него започна да функционира ЦКОДУХЗ - Бургас. Част от освободения персонал и освободения финансов ресурс от ДМСГД - Бургас бе пренасочен към ЦКОДУХЗ – Бургас, който поема грижата за децата с тежки увреждания от общността - провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация.

Останалите 12 ДМСГД ще бъдат закрити чрез реализирането на съвместен проект на АСП, МЗ и МОН - „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и

младежите” по ОПРЧР 2014-2020 г., в изпълнението на който участват представители на ДМСГД и двама представители на МЗ от дирекция „Медицински дейности“.

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 диагностициране на определени заболявания и са със значим здравен ефект.

Прегледът на изпълнението на програмата показва, че като цяло дейностите се изпълняват съгласно заложените параметри в Програмния бюджет на МЗ за 2020 г. Следва да се отбележи, че епидемията от COVID-19 и въведените противоепидемични мерки в лечебните заведения оказаха влияние върху дейностите, осъществявани в Здравно-консултативните центрове.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

Бюджетна програма -1600.02.06 ”Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 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.	25	0
2. Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	3	0
Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД			
1. Преминали деца на резидентна грижа	бр.	400	494
- в т.ч. с увреждания	бр.	300	466
2. Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	300	492
3. Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	300	488
4. Проведени леглодни	бр.	100 000	79 897
5. Използваемост на леглата в дни	дни	325	100,86
Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД			
1. Преминали деца в отделенията за недоносени деца	бр.	200	172
2. Проведени леглодни	бр.	14 000	4 479
3. Използваемост на леглата в дни	дни	160	56,36
Осигуряване на комплексни медицински грижи за деца с увреждания и хронични заболявания			
1. Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	2 000	390
2. Брой деца, при което е проведена продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи	бр.	500	18
3. Брой деца, получили специализирани медицински грижи в дома	бр.	150	82

Алтернативни грижи и услуги в общността			
1. Деца от общността, получили дневни грижи	бр.	2 500	1 082
2. Деца от общността, обхванати с домашни грижи	бр.	3 000	78
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 и в центровете за резидентна грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и за деца с високорисково поведение.	бр.	280	32
2. Брой епизоди[1] на грижа за дете с увреждане, настанено в ЦНСТ и в центровете за резидентна грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и за деца с високорисково поведение.	бр.	3 360	183
Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
1. Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	5 100	2 398
2. Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	5 000	2 451
3. Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	35	28
4. Реализирани клинични бременности	бр.	1 150	615
5. Родени деца	бр.	930	661
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	65 000	23 960
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	40 000	10 082
3. Провеждане на обучения в НЦОЗА за скрининг на аутизъм	бр. обучения	20	*
4. Медицински консултации и домашни посещения, осъществени от здравно-консултативните центрове за майчино и детско здраве към областни МБАЛ	бр.	12 500	2 590
5. Изготвяне на индивидуални комплексни медико-социални планове за деца с хронични заболявания от 12 специализирани експертни комисии за комплексно наблюдение на деца с хронични заболявания към 6 УМБАЛ	бр.	1 800	**
6. Изготвяне на оценка на необходимостта от ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на децата	бр.	5 000	2 614

[1] Епизод на грижа е всеки календарен месец от датата на първоначален преглед на състоянието на детето при настъпяването му в ЦНСТ/ЦРГ до неговото извеждане

* Забележка: Дейността не се изпълнява поради липса на финансиране

* Забележка: Дейността се отчита на годишна база

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

Включва дейности по разработване на нормативни актове в областта на политиката, обучение на персонала и участие в проекти по деинституционализация, както и

координация на дейността на ДМСГД. Чрез показателя се отчита степента на изпълнение на държавната политика за деинституционализация и закриване на ДМСГД.

През отчетния период не са приети изменения в нормативната уредба, касаещи дейностите по бюджетната програма.

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

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

Анализът на ситуацията в системата на ДМСГД показва, че се запазва тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. За сравнение, през първо полугодие на 2019 г. са преминали 558 деца, а през същия период на 2020 г. – 494 деца, като 466 от тях с увреждания. В контекста на предприетата политика по деинституционализация намаляването на показателя за брой преминали деца се счита за положителен резултат. Планираният показател от 400 деца за 2020 г. е изпълнен на 123% още през първото полугодие, което не отговаря на целта за намаление на децата, преминали в ДМСГД. Това се дължи на факта, че АСП продължава да настанява деца в ДМСГД, като през първото полугодие на 2020 г. са постъпили 71 деца, 63 от които са с увреждания. В ДМСГД са настанени и 8 здрави деца, независимо от факта, че 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.

През първото полугодие на 2020 г. 466 деца с увреждания са преминали на резидентна грижа, при 486 през същия период на 2019 г. Броят на преминалите деца с увреждания през отчетния период относително се запазва, предвид настаняването на деца предимно с увреждания. На 492 от преминалите деца е проведена диагностика и лечение, като показателят е преизпълнен на 164% още през първото полугодие на 2020 г. С намаляването на броят на децата, намалява и боят на децата, включени в рехабилитационни програми – през първо полугодие на 2019 г. те са били 540, а за същия период на 2020 г. са включени 488. Показателят е изпълнен на 162%.

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

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

В отделенията за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 172 деца, при целева стойност 200. За сравнение за същия период на 2019 г. са преминали 256 деца за извеждане от недоносеност, като тук се отчита сериозно намаление.

Проведените леглодни са 4 479 при планирани 14 000 за цялата 2020 г.

Използваемостта на леглата за първото полугодие на 2020 г. в дни е 56 дни при планирани за цялата година - 160 дни. За сравнение през първото полугодие на 2019 г. са проведени 6 375 леглодни, като използваемостта на леглата в дни е 54,5.

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

Отразява дейностите по предоставяне на комплексни услуги в ЦКОДУХЗ, които удовлетворяват потребностите на децата от съхраняване на здравето, от емоционално и познавателно развитие, както и му осигуряват социално благополучие. Чрез показателите се отчита броят на преминалите деца при които е проведена диагностика и лечение, продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи, както и получилите специализирани медицински грижи в дома.

През първото полугодие на 2020 г., през в 3-те функциониращи ЦКОДУХЗ, е проведена диагностика и лечение на 390 деца, при 77 през предходното полугодие за същия период през 2019 г. На 18 деца е проведено продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи, а на 82 деца са предоставени специализирани медицински грижи в дома, при планиран показател от 150 деца.

Показател за изпълнение „Алтернативни грижи“.

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

Децата от общността, получили дневни грижи през първото полугодие на 2020 г. са 1 082. Те са намалели спрямо същия отчетен период за 2019 г., когато са били 1 359 при планирани за годината 2 000. Намаленият брой се дължи на въведено извънредно положение/извънредна епидемична обстановка във връзка с епидемията от COVID-19.

Децата от общността, обхванати с домашни грижи, са се увеличили повече от два пъти спрямо същия период на предходната година. През първото полугодие на 2020 г. са обхванати 78 деца с домашни грижи, при 32 за първото полугодие на 2019 г.

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

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

Показателите за дейността на Центъра за асистирана репродукция за първите шест месеца на 2020 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 2 398, при 2 696 през първото полугодие на 2020 г. и целева стойност 5 100 за годината, като намалението вероятно се дължи на кризата с COVID-19. Разрешение за финансиране са получили общо 2 451 жени, при 3 310 за същия период на 2019 г. и план 5 000 за цялата 2019 година.

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция, са 28. Реализираните клинични бременности в тях са 615, при 637 през първото полугодие на 2019 г. и при план 1 150 за цялата 2020 г. Родените деца са 661, при 596 през I - 2019 г. и план 930 за цялата 2020 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), приета 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 2020 г. са отчетени 23 960 изследвания, при 24 252 отчетени през същия период на 2019 г. Спадът в броя на изследванията е обусловен от трайната тенденция за намаляване на раждаемостта в страната.

По Програмата са разкрити 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 2020 г. са отчетени 2 590 медицински консултации и домашни посещения при 3 271 за същия отчетен период на 2019 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 2020 г. до 30.06.2020 г. са отчетени 10 082 изследвания, при 10 492 бр. за I-то полугодие на 2019 г.

През 2019 г., с цел подобряване на здравните услуги за деца и навременното им насочване към необходимия вид диагностика и лечение, на СБАЛДБ „Проф. Ив. Митев“ ЕАД в качеството ѝ на високоспециализирана болница в областта на диагностиката и лечението на деца, беше възложено изпълнението на нова дейност – изготвяне на оценка на необходимостта от ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на децата. Оценката се изготвя задължително за всеки пациент, хоспитализиран в лечебното заведение., като включва данни за общия здравен статус на пациента при дехоспитализацията, препоръки за наблюдение на развитието на детето, включително и за прилагане на хранителен режим, както и информация за необходимостта от последващо наблюдение и допълнителни консултации с медицински и немедицински (логопед, психолог и др.) специалисти. За първото полугодие на 2020 г. са изготвени 2 614 оценки.

Данните за първите шест месеца на 2020 г. показват намаление по всички показатели спрямо същия период на 2019 г., което се дължи на въведените противоепидемични мерки в лечебните заведения, свързани с разпространението на COVID-19.

Продължава изпълнението на дейности по проект BG05M9OP001-2.012-0001 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите – ЕТАП 1“, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014 - 2020 г, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейски социален фонд, по който бенефициент е АСП, а партньор - МЗ. Във връзка с изпълнение на дейност „Обучение и супервизия“ беше изготвено предложение за темите и разпределението на медицинските специалисти за двата вида обучения: обучения за повишаване на компетенциите относно ранно идентифициране на проблеми в развитието на децата и за предоставяне на здравни и интегрирани здравно-социални услуги за общопрактикуващи лекари, педиатри и други медицински специалисти в системата за първична медицинска помощ и обучения за повишаване на компетенциите за ранно идентифициране на проблеми в развитието на децата и за предоставяне на здравни и интегрирани здравно-социални услуги от медицинските специалисти в родилните отделения относно начина на съобщаване на родителите за увреждането на бебето. Беше изготвено и предложение за супервизията на персонала на ДМСГД.

През първото полугодие на 2020 г. се подготви 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.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG16RFOP001-5.001-0003 „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания“ с обща стойност 7 000 000 лв. и краен срок на изпълнение 10.10.2020 г. Основната цел на проекта е подобряване на регионалната социална инфраструктура във връзка с процеса на деинституционализация на деца, чрез изграждане на инфраструктура за резидентни интегрирани здравно-социални услуги в общността, осигуряващи условия за замяна на институционалната грижа за децата с увреждания с отглеждане в среда близка до семейната, съобразена със специфичните им потребности, както и изграждане на: 9 бр. Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и 5 бр. Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рисково поведение и потребност от специални здравни грижи. Продължава работата по обявената процедура за избор на изпълнители за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за изграждане на: 14 бр. Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания в гр. Бургас, гр. Варна, гр. В. Търново, гр. Враца, гр. Плевен, гр. Кърджали, гр. София, гр. Хасково, гр. Русе. Избрани са изпълнители и сключени договори за извършване на инженеринг за обектите на територията на градовете: София - 3 бр., Враца, Велико Търново, Плевен, Русе, Кърджали и Хасково. За обектите в гр.Варна - 3 бр. и гр. Бургас няма избрани изпълнители. Предстои преобявяване на процедурата за избор на изпълнител за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за обектите в гр.Варна - 3 бр. и гр. Бургас.

Основната цел на Проект BG16RFOP001-5.001-0054 „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания 2“ изпълняван от Министерство на здравеопазването с обща стойност 6 000 000 лв. и краен срок на изпълнение - 23.12.2020 г. е подобряване на регионалната

социална инфраструктура във връзка с процеса на деинституционализация на деца, чрез изграждане на инфраструктура за резидентни интегрирани здравно-социални услуги в общността, осигуряващи условия за замяна на институционалната грижа за децата с увреждания с отглеждане в среда близка до семейната, съобразена със специфичните им потребности, както и изграждане на 11 Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи и 1 Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рисково поведение и потребност от специални здравни грижи в гр. Благоевград, гр. Бургас, гр. Видин, гр. Казанлък, гр. Кюстендил, гр. Разград, гр. Силистра, гр. Сливен, гр. Стара Загора, гр. Ямбол. Продължава работата по обявената процедура за избор на изпълнители за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за изграждане на 12 центъра. Избрани са изпълнители и сключени договори за извършване на инженеринг за обектите на територията на градовете: гр. Благоевград, гр. Бургас, гр. Видин, гр. Казанлък, гр. Кюстендил. За обектите в гр. Разград, гр. Силистра, гр. Сливен, гр. Бургас и гр. Ямбол няма избран изпълнител. Предстои преобявяване на процедурата за избор на изпълнител за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за обектите в гр. Разград, гр. Силистра, гр. Сливен, гр. Бургас и гр. Ямбол.

Източници на информация за данните по показателите

Отчети на Домовете за медико-социални грижи за деца и Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания, информация, предоставена от НЦОЗА, и ЦАР, отчети на лечебните заведения въз основа на сключените договори за изпълнение на дейности по НППМДЗ.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.002.06 Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	28 449 300	28 449 300	12 573 581
	Персонал	20 467 000	20 467 000	8 821 332
	Издръжка	7 982 300	7 982 300	2 728 734
	Капиталови разходи			1 023 515
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	28 449 300	28 449 300	12 059 858
	Персонал	20 467 000	20 467 000	8 816 524
	Издръжка	7 982 300	7 982 300	2 728 534
	Капиталови разходи	0	0	514 800
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	513 723
	Персонал			4 808
	Издръжка			200
	Капиталови разходи			508 715
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	26 750 000	26 750 000	8 331 642

	Издръжка	2 000 000	2 000 000	17 319
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 000 000	17 319
	Разходи за дейности по асистирана репродукция	20 000 000	20 000 000	8 203 357
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	60 000	60 000	18 300
	Разходи за изпълнение на национални програми	4 690 000	4 690 000	92 666
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	26 750 000	26 750 000	8 331 642
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	55 199 300	55 199 300	20 391 500
	Общо разходи (I.+II.+III.):	55 199 300	55 199 300	20 905 223
	Численост на щатния персонал	1 373	1 373	1 126

Отговорност за изпълнение на програмата

Програмата се изпълнява от Домовете за медико-социални грижи за деца, Центровете за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания, Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, лечебни заведения, изпълняващи дейности по Националната програма за подобряването на майчиното и детско здраве 2014-2020, експерти от дирекция „Медицински дейности“. Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерство на здравеопазването и дирекция „Медицински дейности“.

1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”

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

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 № 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване. 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 в Наредба № 3 от 5 март 2020 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство за лечение на инфекциозни заболявания, което отразява промените, настъпили в европейските и световни стандарти за лечение и мониторинг на пациентите с HIV-инфекция след 2016 г., включително: време за започване на терапията, препоръчителни антиретровирусни лекарствени препарати (АРВ ЛП) и режими, мониториране на ефектите от терапията, оценка на риска от съпътстващи заболявания и инфекции. Антиретровирусната терапия се провежда от специалисти със значителен опит в тази област. Чрез ръководството са осъвременени алгоритмите за клинично поведение, адаптирани за медицинската практика в България. Ръководството подлежи на регулярно осъвременяване, основано на нови познания, въвеждане на нови методи и средства на лечение с високо ниво на доказателственост.

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 30.06.2020 г. са сключени 11 броя договори за централни доставки на 32 лекарствени продукти и 3 бр. договори за 26 броя медицински изделия.

Изготвени са 75 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 61 броя заявки - разпределения за лекарствени продукти и медицински изделия.

В изпълнение на разпоредбите на чл. 68, ал.3, т. в от Вътрешните правила за управление на цикъла на обществените поръчки в Министерство на здравеопазването, е изготвена необходимата информация, относно приключване изпълнението на 8 броя договори за централни доставки на лекарствени продукти и 4 бр. договори за медицински изделия, съобразно образец на АОП в електронен формат, с изготвен анализ на степента на изпълнението.

За периода на отчета са издадени 8 заповеди за изменение и допълнение на утвърдения през 2019 г. списък по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ, наброяващ 59 лекарствени продукта като в него са включени още 13 лекарствени продукта. Изготвен е нов списък

по чл. 266а, ал. 2 от ЗЛПХМ за 2020 г., включващ 58 лекарствени продукти, който е допълнен в следствие с още един лекарствен продукт необходим за лечение на пациенти в неонатологични отделения. Наблюдаваната тенденция за добавяне на нови лекарствени продукти в Списъка е предпоставка за подобрене на достъпа на пациентите до лекарствена терапия.

Проверено е едно лечебно заведение, краен получатели по реда на Наредба № 34/2005 г., относно спазване изискванията на Наредбата.

В периода 01.01.2020- 30.06.2020 г. са сключени 3 бр. рамкови споразумения 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 здравето 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.

Сключените рамкови споразумения са за следните лекарствени продукти:

1. Delstrigo, film-coated tablets, 100 mg/ 300 mg/ 245 mg x 30, INN Doravirine/Lamivudine/ Tenofovir disoproxil;
2. Pifeltro, film-coated tablets, 100 mg x 30, INN Doravirine,
3. Biktarvy, film-coated tablet, 50 mg /200 mg/ 25 mg x 30, INN Bictegravir/ Emtricitabine/ Tenofovir alafenamide.

Изготвени са становища до Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти относно заявления за:

- **включване** в Позитивния лекарствен списък на лекарствените продукти Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Mylan, 200 mg/ 245 mg, film coated tablet x 30 (INN Emtricitabine/Tenofovir disoproxil, Biktarvy, film-coated tablet, 50 mg /200 mg/ 25 mg x 30 (INN Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir alafenamide), Delstrigo 100 mg/ 300 mg/ 245 mg film-coated tablet x 30 (INN Doravirine/Lamivudine/Tenofovir disoproxil), Pifeltro 100 mg film coated tablet x 30 (INN Doravirine), Ethambutol-DS tablet 250mg x 100 (INN Ethambutol), Isonid tablets 100 mg x 150 (INN Isoniazid), Striascan-ioflopone (123I) solution for injection 74 MBq/ml – 5ml x 1 vial (INN Iodine ioflopone (123I)), Poltechnet 8,0 - 175 GBq radionuclide generator 7,5 GBq (INN Technetium (99mTc) pertechnetate), Poltechnet 8,0 - 175 GBq radionuclide generator 12,5 GBq (INN Technetium (99mTc) pertechnetate), Xofigo 1100kBq/ml solution for injection - 6.0 ml x 1 vial (INN-Radium (Ra 223) dichloride), Iodopol 37-7400 MBq capsules,hard 74 MBq x1 (INN Sodium iodide), Iodopol 37-7400 MBq capsules,hard 3.7 GBq x 1(INN Sodium iodide) и Iodopol 37-7400 MBq capsules,hard 1.85 GBq x1(INN Sodium iodide)

- **изключване** на Kaletra oral solution 80 mg/ 20 mg-60 ml x 5 (INN Lopinavir/Ritonavir), Kaletra film coated tablet,200 mg/ 50 mg x 120 (INN Lopinavir/Ritonavir), Emtricitabine/Tenofovir disoproxil Zentiva, 200 mg/245 mg film coated tablet x 30 (INN Emtricitabine/Tenofovir disoproxil), Poltechnet 8,0 - 175 GBq radionuclide generator 7,5 GBq (INN Technetium (99mTc) pertechnetate) и Poltechnet 8,0 - 175 GBq radionuclide generator 12,5 GBq (INN Technetium (99mTc) pertechnetate)

- **поддържане на реимбурсен статус** на лекарствените продукти Eпивир oral solution 10 mg/ ml – 240 ml x 1 и Eпивир film coated tablet 150 mg x 60 на (INN Lamivudine), Kivexa film coated tablet 600 mg/300 mg (INN Abacavir/Lamivudine), Tenofovir disoproxil Mylan film-coated tablet 245 mg x 30 (INN Tenofovir disoproxil), Retrovir capsule hard 100 mg x 100 и Retrovir oral solution, 10 mg/ml – 200 ml x 1 (INN Zidovudine), Celsentri film-coated tablet 300 mg x 60 (INN Maraviroc), Viread, film coated tablet, 245 mg x 30 (INN Tenofovir disoproxil), Rezolsta 800 mg/150mg film coated tablet x 30 (INN Darunavir/Cobicistat), Tivicay film-coated tablet 10 mg x 30 и Tivicay film-coated tablet 25 mg x 30 (INN Dolutegravir); Ethambutol-DS tablet 250 mg x 50; Isonid tablets 100 mg x 100 INN Isoniazid.

Взето е участие в 19 работни групи, създадени със заповед на председателя на Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти за изготвяне на клинична и фармако-икономическа оценка по заявена процедура за включване в Позитивния лекарствен списък за лекарствените продукти.

Координиране на работата и водене на документацията на дейността на Висшия съвет по фармация.

Комисията по прозрачност до 30.06.2020 г. е провела 3 заседания. За всяко заседание има изготвен и подписан от членовете на комисията протокол и присъствен лист към него. Общият брой решения по жалби, които са постъпили и са разгледани от Комисията по прозрачност за периода 01.01.2020 - 30.06.2020г. са 13 броя.

Провежданата лекарствената политика през периода цели създаването на баланс между необходимостта от реимбурсиране на иновативни лекарствени продукти и нуждите на пациентите, съобразявайки се с анализа на съществуващите терапевтични алтернативи в рамките на установения бюджет за лекарствени продукти. Процедурните и управленски механизми на системата за ценообразуване и реимбурсиране се стремят да гарантират, че добавянето на нови лекарства в Позитивния лекарствен списък се основава както на оценка на научните доказателства за терапевтична ефективност, така и на ефикасността на разходите, въздействието върху бюджета и конкретно разглеждане на необходимите условия за целесъобразно предписване. В тази връзка НСЦРЛП е утвърдил фармакотерапевтични ръководства (ФТР) и препоръки за алгоритми за лечение с лекарствени продукти по следните направления:

1. Наредба № 1 от 16 януари 2020 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство по пневмология и фтизиатрия, обн. в ДВ, бр. 8/08.01.2020 г.;

2. Наредба № 2 от 23 януари 2020 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство по кожни и венерически заболявания, , обн. в ДВ, бр. 11/07.02.2020 г.;

3. Наредба № 3 от 5 март 2020 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство за лечение на инфекциозни заболявания, обн. в ДВ, бр. 30/31.03.2020 г.

4. Наредба № 4 от 2 април 2020 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство по педиатрия – детска кардиология, обн. в ДВ, бр. 40/05.05.2020 г.

5. Проект на Наредба за приемане на фармако-терапевтично ръководство по психични заболявания.

6. Проект на наредба за изменение на Наредба № 7 от 03.10.2019 г. за приемане на фармако-терапевтично ръководство за лечение на неврологичните заболявания,(обн. в ДВ, бр. 83 от 2019 г.)

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.

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 обмяна на технологии ще доведе до увеличаване на продължителността на живота, съществен показател за измерване на ползата/ефекта за обществото от прилаганата политика.

За периода от 01.01.2020 до 30.06.2020 г. НСЦРЛП е провел общо 25 заседания, като са разгледани общо 3 065 процедури. Издадените от Съвета решения са общо 1 230. Част от решенията са издадени за повече от една процедура. За отчетния период, във връзка с установени по-ниски цени, Съветът е взел решения за намаляване цената на 100 лекарствени продукта, включени в Приложение № 1 и 2 на ПЛС и заплащани от НЗОК.

За отчетния период НСЦРЛП е разгледал 6 броя процедури за включване на лекарствени продукти в ПЛС с оценка на здравните технологии, по които Съветът е издал решения; 2 броя процедури за промяна на показания с ОЗТ; 26 броя постъпили заявления за включване на лекарствени продукти с оценка на здравните технологии; 17 броя постъпили заявления за промяна на показания с ОЗТ; 16 бр. образувани процедури за ОЗТ по постъпили от НЗОК искания, от които по 6 са издадени решения.

Информацията от лечебните заведения и анализ на лекарствените продукти, заплащани от НЗОК и МЗ се извършва на годишна база и ще се включи в годишния доклад на НСЦРЛП. Анализът се извършва на годишна база, тъй като по този начин се обхващат всички промени на референтна стойност (увеличение и намаление) за лекарствени продукти по INN, които промени може да са многократни през годината. По този начин се извеждат тенденции и причини за промените на стойността, която НЗОК и МЗ заплащат.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Отпускане на лекарствени продукти			
1. Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	292	132
2. Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	5 240	4 586
3. Извършени подновявания на разрешение за употреба	бр.	282	150
4. Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с лекарствени продукти	бр.	210	105

5. Издадени уведомления за провеждане на неинтервенционални изпитвания/съществени промени/СП/	бр.	21	14
6. Издадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	300	111
7. Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	700	681
8. Извършени инспекции по ЗККК	бр.	60	26
9. Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	450	225
10. Издадени сертификати по чл. 69 и чл. 70 от ЗЛПХМ	бр.	60	28
11. Издадени сертификати по сертификатната схема на СЗО	бр.	700	266
12. Издадени разрешения/промени за производство/внос	бр.	60	39
13. Издадени разрешения/промени за търговия на едро с ЛП	бр.	50	38
14. Издадени разрешения/промени за търговия на дребно с ЛП	бр.	500	245
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	71
2. Регистрация/промени на медицински изделия	бр.	30	28
3. Издадени разрешения/промени за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	6	3
4. Извършени проверки по ЗМИ	бр.	30	21
Лечебна дейност			
1. лекувани болни:			
- СПИН	бр.	2 173	1 720
- туберкулоза	бр.	1 320	1 222
- психически и поведенчески зависимости	бр.	3 100	3 252

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.

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и администрирани разходи

№	1600.03.01 Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	9 436 500	9 436 500	3 950 786
	Персонал	7 855 600	7 855 600	3 508 767
	Издържка	1 580 900	1 580 900	442 019
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 436 500	9 436 500	3 950 786

	Персонал	7 855 600	7 855 600	3 508 767
	Издръжка	1 580 900	1 580 900	442 019
	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	25 877 100	25 877 100	9 825 096
	Издръжка	25 852 000	25 852 000	9 824 696
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 852 000	25 852 000	9 824 696
	Средства за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции и други	25 100	25 100	400
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	25 877 100	25 877 100	9 825 096
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	35 313 600	35 313 600	13 775 882
	Общо разходи (I.+II.+III.):	35 313 600	35 313 600	13 775 882
	Численост на щатния персонал	254	254	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.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетни програми

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 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	0
3. Проведени срещи	бр.	1	0
4. Проведени обучения и семинари	бр.	1	1
5. Обучени лица	бр.	40	5
6. Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	183
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	71
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	0
4. Проведени обучения	бр.	1	0
5. Проведени тренировки	бр.	10	4
6. Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	183
7. Участия в учения	бр.	2	0
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	38
2. Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	10	4
3. Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	10	1
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
1. Издадени удостоверения в нормативно определени срок	бр.	800	432
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.	500	0
2. Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година *	бр.	500	654
Други дейности			
1. Проверки от Инспекторат			
- планови	бр.	20	4
- извънпланови	бр.	10	5
2. Одитни ангажименти – Вътрешен одит	бр.	20	20
Връзки с обществеността			
1. Проведени пресконференции	бр.	30	15
2. Проведени информационни кампании	бр.	3	2

3. Провеждане на брифинги	бр.	20	10
Обществени поръчки			
1. Разработване на документации по процедурите за възлагане на обществени поръчки.	бр.	50	12
2. Участие в комисии за провеждане на обществени поръчки.	бр.	50	35
3. Подготовка на проекти на договори за възлагане на обществени поръчки.	бр.	120	80
4. Осъществяване на дейности, свързани с функциите на министъра на здравеопазването като централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване".	бр.	2	5
5. Събиране и подготвяне на доказателства пред Комисията за защита на конкуренцията и всички съдебни инстанции.	бр.	20	11
6. Участие в открити съдебни заседания.	бр.	40	13
7. Изготвяне на жалби, молби, становища и други документи	бр.	20	24
Търговски дружества и собственост			
1. Издадени актове, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата в едноличните търговски дружества.	Брой издадени актове	460	146
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	38	20
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	54
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.	76	11
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.	85	28
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	310	68
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.	120 000	73 229
2. Поддържане на архива на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	30 000	58 650
3. Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на министерството на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	120	100

*Забележка: Броят на местата за специализанти ще бъде утвърден в срок до 30.10.2020 г., какъвто е нормативно определеният срок.

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 автоматизирана 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.

- Документооборотът на министерството се осъществява въз основа на „Вътрешни правила за реда и организацията на документооборота в Министерството на здравеопазването“, чрез автоматизирана информационна система EVENTIS R7. За посочения период, чрез Автоматизираната информационна система за документооборот са обработени 73 229 броя преписки;

- Архивната дейност в министерството се осъществява в учрежденския архив въз основа на „Вътрешни правила за дейността на учрежденския архив в Министерството на здравеопазването“ и утвърдена от министъра на здравеопазването Номенклатура на делата. За посочения период е извършена следната дейност: Брой приети документи от деловодството на МЗ – 58 650 броя; Приети документи с приемо-предавателни протоколи от дирекциите в МЗ – 21 350 броя; Преписки за свързване – 279 броя;

- Организиране и координиране на дейността по административното обслужване на физически и юридически лица. Министерството на здравеопазването предоставя 71 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. За периода в Министерството на здравеопазването са постъпили общо 100 броя заявления 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.

Осъществени са дейности по получаване от митница на лични предпазни средства (ЛПС) - маски, облекла, очила, ръкавици, шлемове и др. свързани с разпространението на COVID-19, транспортирането им до складовете на БЧК, предоставени за ползване на МЗ в с. Лозен и предоставяне на получените лични предпазни средства на всички РЗИ в страната.

- **Транспортно обслужване** – осигурено е транспортното обслужване на служителите на Министерството на здравеопазването и техническата поддръжка на служебния автопарк.

• **Инспекторат**

За изпълнение на възложените функции и поставените цели за периода от 01.01.2020 г. до 30.06.2020 г., Инспекторатът е извършил общо 9 проверки, както следва:

- Планови проверки – 4 броя, от които: 1 брой комплексна проверка; 1 брой последваща проверка; 2 броя планови проверки по прилагането на ЗПКОНПИ и НОРИПДУКИ.

- Извънпланови проверки – 5 броя, от които: 4 броя проверки по постъпили сигнали; 1 брой проверка по нареждане на министъра;

За резултатите от извършените за периода от 01.01.2020 г. до 30.06.2020 г. от Инспектората по чл. 46 от ЗА 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 звеното са формулирани в Стратегическия план за 2020-2022 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 управлението на риска и ефективно прилагане изискванията на Закона за финансовото управление и контрол в публичния сектор;
- Повишаване квалификацията на одиторите, чрез участие в обучения и семинари.

За 2020 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 на здравеопазването и ръководителите на второстепенните разпоредители с бюджети.

В изпълнение на посочените цели, дейността на звеното за 2020 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 30.06.2020 г., в резултат на допълнително възложени от ръководството на министерството одитни ангажименти, са изпълнени 20 одитни ангажименти.

От изпълнените през първо полугодие на 2020 г. одитни ангажименти, 10 са изпълнени във второстепенни разпоредители с бюджет и 10 - в търговски дружества.

Изготвен е обобщен доклад за управлението на риска в Министерство на здравеопазването за 2019 г. на база информация от всички второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването и е оказано съдействие при изготвяне и актуализиране на риск-регистъра на МЗ за 2020 год.

Изготвени са и са представени в Министерство на финансите Доклад за дейността на звено „Вътрешен одит” и становище по Доклад за състоянието на системите за финансово управление и контрол за 2019 год. в Министерство на здравеопазването.

- **Бюджет и финанси**

За отчетния период дирекция „Бюджет и финанси” извърши всички необходими дейности, осигуряващи бюджетното, финансовото и счетоводното обслужване на администрацията на Министерството на здравеопазването и дейностите, свързани със съставянето и изпълнението на бюджета във второстепенните разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването.

В установените срокове са изготвени и представени отчетните документи, изисквани от приложимото законодателство, указания и правила.

През отчетния период са извършени следните дейности:

- Участва в разработването на нормативни актове, планове и програми, свързани с финансирането и отчитането на разходите в системата на здравеопазването, разработва финансови обосновки и дава становища към проекти на нормативни актове;
- Изготвя проекта и контролира изпълнението на годишния бюджет на Министерството на здравеопазването и на второстепенните разпоредители с бюджет;
- Дава методически указания относно спазването на нормативната уредба по съставянето, изпълнението и изготвянето на отчета за касовото изпълнение на бюджета;
- Анализира разходите в здравеопазването, подготвя разчети, прави предложения за финансиране от държавния бюджет, предлага корекции по бюджета на министерството и отразява промените по дейности и структури;
- Изготвя ежемесечни и тримесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета, съставя, изпълнява, приключва и отчита бюджетните сметки и изготвя годишния баланс;
- Изготвя разчети и следи за изпълнението на договорите за субсидиране на преобразувани лечебни заведения за болнична помощ с държавно и общинско участие, договорите за централна доставка на лекарства, радиоактивни лекарствени продукти, радиофармацевтици, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори, доставени по реда на Наредба № 34 от 25.11.2005 г., договорите за ваксини за извършване на задължителни и целеви имунизации и реимунизации и биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика и сключени договори за следдипломно обучение на специалисти в системата на здравеопазването по реда на Наредба № 34/2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, по реда на Наредба № 15/2008 г. за придобиване на специалност „обща медицина“ от общопрактикуващите лекари и по реда на Наредба № 1/2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;
- Осъществява оперативен контрол, организира текущото финансово отчитане на средствата по външни заемни споразумения и дарения, осъществява плащанията на Министерството в системата на „Единната сметка“ и организира разходването на средствата по валутните сметки;

➤ **Търговски дружества и собственост**

- За периода 01.01.2020 г. - 30.06.2020 г. са издадени 146 акта, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата при управлението на търговските дружества с над 50 % държавно участие в капитала. Изготвени са 54

годишни доклади относно финансовото състояние на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала в системата на МЗ към 31.12.2019 г.

- Във връзка с приемане на Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия са извършени подготвителни действия относно прилагане на подзаконовия нормативен акт. Изпратени са запитвания до Агенция за публичните предприятия и контрол относно прилагане на нормативна база във връзка с конкретно възникващи казуси.

- Стартира работата по промяна на съществуващи и изготвяне на нови правила, касаещи дейностите по управление на публичните предприятия в съответствие с приетата нормативна уредба.

- Информация, подлежаща на публикуване в електронно-информационна система за публичните предприятия по чл. 21 от Правилника за прилагане на Закона за публичните предприятия бе изпратена на Агенция за публичните предприятия и контрол.

- През периода бе осъществено тримесечно наблюдение върху финансовите показатели на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие. 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 31.03.2020 г. и към 30.06.2020 г. Информацията е предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок.

- Взе се участие в административното и техническо подпомагане на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД при организацията за закупуване и дистрибуция на медицински изделия и лични предпазни средства за нуждите на държавни институции, лечебни и здравни заведения във връзка с епидемичната обстановка в страната.

- Осъществи се 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;

- Разработи се нова ЕЕОФ за държавните и общински ЛЗБП, отразяваща новите клинични пътеки, приети с от НРД № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г., добавяне на показатели за проследяване на изискванията на чл. 368 ал. 10 и 11 от НРД, и за проследяване на отчетността по предоставени средства по оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ за подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплахата за общественото здраве от COVID-19;

- Разработи се нова ЕЕОФ за попълване на ежемесечните отчети за персонала - месечни отчети за наетите лица, разходи за персонал и средно месечни възнаграждения по категории наети лица, във връзка с отразяване на допълнителни възнаграждения по ОП „Развитие на човешките ресурси“ за подкрепа на работещите на първа линия, в условия на заплахата от COVID-19;

- Извърши се проверка, обработка и обобщаване на данните от ЕЕОФ за държавните и общински ЛЗБП за първо и второ тримесечие на 2020 г. на 183 държавни и общински лечебни заведения за болнична помощ и комплексни онкологични центрове, предоставени чрез веб-базираната информационна система;

- Разработи се електронна форма за проследяване на наличностите от лични предпазни средства, дезинфектанти и кислород във всички лечебни заведения и се извърши анализ на потребностите за приоритетно осигуряване на безопасността на медицинския персонал, извършващ диагностиката и лечението на пациенти с COVID-19. Регулярно подаваната информация от РЗИ е събрана и обобщена;
- Обобщена е информацията за потребностите от лични предпазни средства за нуждите на лечебните заведения за болнична помощ, ЦСМП, екипите на РЗИ и други екипи, работещи на терен за период от 1 месец и предоставяне на информацията до ЛКЦ;
- Извършен е анализ на структурите и са обобщени заявките за обезпечаване с необходимото допълнително оборудване на лечебните заведения за болнична помощ и лабораторната мрежа за овладяване на кризисната ситуация;
- Разработена е електронна форма за събиране и обобщаване на ежеседмична информация за броя, капацитета и заетостта на инфекциозните легла във всички ЛЗБП в страната. Ежеседмично подадената от РЗИ информация е събрана и обобщена.
- Ежедневно е събирана и обобщавана получената информация за цените на услугите, предоставяни от лечебните заведения в изпълнение на чл. 98 от Закона за лечебните заведения;
- Разработена е електронна форма за извършените проверки от РЗИ във връзка с издадените заповеди от Министъра на здравеопазването, свързани с извънредната епидемична обстановка. Получената информация от РЗИ е обработена и систематизирана.
- Изготвена законодателна промяна на чл. 63а от Закона за държавната собственост.
- Сключени са 7 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. Изготвен е доклад за степента на усвояване на целевите средства, отпуснати на държавните лечебни заведения през 2018 г. и 2019 г. с цел реализиране на инвестиционната политика на министерството.
- 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 /АДС/. Новосъставени и актуализирани са общо 16 бр. АДС и е създадена организация за правилното съхранение на административни, технически и наемни досиета за всеки от имотите, предоставени за управление на МЗ.
- Обобщена и събрана е информация и са изготвени справки за наличните и необходими апарати за белодробна вентилация в държавните лечебни заведения - търговски дружества. Обобщена и събрана е информация и е изготвена справка за закупени със собствени средства и дарени респиратори за лечебни заведения.

- Извършени са необходимите дейности във връзка с изпълнението на договор за доставка на апарати за дихателна реанимация и кувьози за нуждите на детското здравеопазване и доставка на инкубатори за специални грижи за новородени деца

- Изготвени са доклади за стартиране на обществени поръчки с предмет :

- „Извършване на геодезическо заснемане за нуждите на Министерство на здравеопазването“, включваща 2 обособени позиции: Обособена позиция № 1: „Извършване на геодезическо заснемане за нуждите на Министерство на здравеопазването, за обект „Детски санаториум“ – незавършен строеж, м. „Смилово“, гр. Сандански; Обособена позиция № 2: „Извършване на геодезическо заснемане на сграден комплекс „Център по хигиена“ и обособяването на самостоятелни обекти за нуждите на Министерство на здравеопазването и различните държавни структури;

- Проектиране, основен ремонт и преустройство на сграда с адрес р-н „Сердика“, ул. „Владайска река“ №25

➤ **Правно подпомагане**

- **Проекти на нормативни актове:**

За периода 01.01. – 30.06.2020 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.

Закопи:

1. Закон за ратифициране на Рамково споразумение за съвместно възлагане на обществени поръчки при мерки за медицинско противодействие (обн., ДВ, бр. 26 от 2020 г.);

2. Закон за изменение и допълнение на Закона за здравето (обн., ДВ, бр. 44 от 2020 г.);

3. Закон за изменение и допълнение на Закона за лечебните заведения (обн., ДВ, бр. 54 от 2020 г.);

Постановления:

1. Постановление № 4 на Министерския съвет от 2020 г. за създаване на Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – Бургас (обн., ДВ, бр. 6 от 2020 г.);

2. Постановление № 30 на Министерския съвет от 2020 г. за допълнение на Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти, приета с Постановление № 97 на Министерския съвет от 2013 г. (обн., ДВ, бр. 19 от 2020 г.);

3. Постановление № 40 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл. 1, ал. 2, раздел II, т. 5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. (COVID-19) (обн., ДВ, бр. 20 от 2020 г.);

4. Постановление № 43 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл. 1, ал. 2, раздел II, т. 5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. (обн., ДВ, бр. 22 от 2020 г.);

5. Постановление № 80 на Министерския съвет от 2020 г. за допълнение на Постановление № 75 на Министерския съвет от 2007 г. за прилагане на членове 43 - 52, 53, 55, 57, 59, 61, 67, 68 и 74 от Регламент (ЕО) № 1186/2009 на Съвета от 16 ноември 2009 г. за установяване на система на общността за митнически освобождавания (кодифицирана версия) (ОВ, L 324 от 10 декември 2009 г.) (обн., ДВ, бр. 39 от 2020 г.);

6. Постановление № 108 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи от резерва по чл. 1, ал. 2, раздел II, т. 5.1 от Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. за непредвидени и/или неотложни разходи за предотвратяване, овладяване и преодоляване на последиците от бедствия по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. (обн., ДВ, бр. 50 от 2020 г.);

7. Постановление № 116 на Министерския съвет от 2020 г. за изменение и допълнение на Наредбата за водноспасителната дейност и обезопасяването на водните площи, приета с Постановление № 182 на Министерския съвет от 1996 г. (обн., ДВ, бр. 52 от 2020 г.);

Наредби:

1. 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 (обн., ДВ, бр. 5 от 2020 г.);

2. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 47 от 2010 г. за организацията, дейността и условията и реда за финансиране на експертните съвети и на републиканските консултанти в системата на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 12 от 2020 г.);

3. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 10 от 2009 г. за условията, реда, механизма и критериите за заплащане от Националната здравноосигурителна каса на лекарствени продукти, медицински изделия и на диетични храни за специални медицински цели, договаряне на отстъпки и прилагане на механизми, гарантиращи предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК (обн., ДВ, бр. 19 от 2020 г.);

4. Наредба за допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. за определяне на пакета от здравни дейности, гарантиран от бюджета на Националната здравноосигурителна каса (обн., ДВ, бр. 38 от 2020 г.);

5. Наредба за отменяне на Наредба № 38 от 2004 г. за определяне на списъка на заболяванията, за чието домашно лечение Националната здравноосигурителна каса заплаща лекарства, медицински изделия и диетични храни за специални медицински цели напълно или частично (обн., ДВ, бр. 43 от 2020 г.);

6. Наредба за изменение на Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 42 от 2004 г. за въвеждане на Международната статистическа класификация на

болестите и проблемите, свързани със здравето – десета ревизия (обн., ДВ, бр. 49 от 2020 г.);

7. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването (обн., ДВ, бр. 54 от 2020 г.);

Правилници:

1. Правила за Добра фармацевтична практика (обн., ДВ, бр. 3 от 2020 г.);

2. Правила за добра медицинска практика на лекарите по дентална медицина в Република България (обн., ДВ, бр. 41 от 2020 г.);

3. Правилник за изменение и допълнение на Правилника за устройството и дейността на център за спешна медицинска помощ (обн., ДВ, бр. 51 от 2020 г.);

Други:

1. Национален рамков договор № РД-НС-01-3 от 23 декември 2019 г. за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 4 от 2020 г.);

2. Национален рамков договор № РД-НС-01-4 от 23 декември 2019 г. за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 7 от 2020 г.);

3. Поправка в приложение № 7 „Образец на „Изисквания на НЗОК при издаване на протоколи за провеждане на лечение за конкретни заболявания и групи лекарства“ на Националния рамков договор № РД-НС-01-4 от 23.12.2019 г. за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 16 от 2020 г.);

4. Договор № РД-НС-01-4-1 от 18 февруари 2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 18 от 2020 г.);

5. Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Регионалния офис за Европа на Световната здравна организация (СЗО) за 2020 – 2021 г. (обн., ДВ, бр. 35 от 2020 г.);

6. Договор № РД-НС-01-4-2 от 6 април 2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 36 от 2020 г.);

7. Договор № РД-НС-01-3-1 от 6 април 2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за денталните дейности между Националната здравноосигурителна каса и Българския зъболекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 36 от 2020 г.);

8. Рамково споразумение за съвместно възлагане на обществени поръчки при мерки за медицинско противодействие (обн., ДВ, бр. 38 от 2020 г.);

9. Договор № РД-НС-01-4-3 от 28 април 2020 г. за изменение и допълнение на Националния рамков договор за медицинските дейности между Националната

здравноосигурителна каса и Българския лекарски съюз за 2020 – 2022 г. (обн., ДВ, бр. 40 от 2020 г.);

Решения:

1. Решение № 7 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на законопроект (Закон за изменение и допълнение на закона за лекарствените продукти в хуманната медицина);

2. Решение № 36 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на анализ на причините за нарастване на изплатените от осигурителите и държавното обществено осигуряване парични обезщетения за временна неработоспособност поради общо заболяване в периода 2016-2019 г.;

3. Решение № 77 на Министерския съвет от 2020 г. за определяне на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение - Каспела“ ЕООД – Пловдив, за университетска болница;

4. Решение № 80 на Министерския съвет от 2020 г. за изменение на Решение № 200 на Министерския съвет от 2013 г. за избор на Национален съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти, изменено с Решение № 637 на Министерския съвет от 2013 г., с Решения № 484 и 660 на Министерския съвет от 2014 г. и с Решение № 783 на Министерския съвет от 2018 г.;

5. Решение № 112 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и регионалния офис за Европа на Световната здравна организация (СЗО) за 2020-2021 г.;

6. Решение № 129 на Министерския съвет от 2020 г. за определяне на представители на държавата в Надзорния съвет на Националната здравноосигурителна каса;

7. Решение № 141 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на споразумение за сътрудничество в областта на донорството и трансплантацията на органи между Изпълнителна агенция „Медицински надзор“ на Република България и Национална агенция за трансплантация на Румъния;

8. Решение № 206 на Министерския съвет от 2020 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, изменено с Решения на Министерския съвет № 491 от 2008 г., № 165 и 900 от 2009 г., № 167 и 444 от 2010 г., № 82, 246 и 677 от 2013 г., № 294, 611 и 723 от 2014 г., № 3 от 2015 г., № 203 от 2016 г., № 113, 332, 580 и 758 от 2017 г., № 79 и 300 от 2018 г. и № 1 и 345 от 2019 г.;

9. Решение № 214 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на договор между Министерството на здравеопазването на Република България и Китайската национална фармацевтична корпорация за външна търговия – Китай, за доставка на медицински изделия и лични предпазни средства;

10. Решение № 217 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на договор между Министерството на здравеопазването на Република България и

Китайската национална фармацевтична корпорация за външна търговия – Китай, за доставка на медицински изделия и лични предпазни средства;

11. Решение № 224 на Министерския съвет от 2020 г. за предложение до Народното събрание за удължаване на срока на обявеното извънредно положение;

12. Решение № 227 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи във връзка с преодоляване разпространението на COVID-19 и лечението му;

13. Решение № 233 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проекти на договори между Министерството на здравеопазването на Република България и Китайската национална фармацевтична корпорация за външна търговия – Китай, за доставка на лекарствени продукти;

14. Решение № 249 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на договор между Министерството на здравеопазването на Република България и OSANG Healthcare Co., Ltd – Република Корея, за доставка на тестове за COVID-19;

15. Решение № 250 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване сключването на договори между Министерството на здравеопазването на Република България и наземни агенти, карго фирми и превозвачи за осигуряване транспорта на закупените от Китайската национална фармацевтична корпорация за външна търговия – Китай, лични предпазни средства и медицински изделия;

16. Решение № 274 на Министерския съвет от 2020 г. за изменение на Решение № 159 на Министерския съвет от 2020 г. за предприемане на мерки във връзка със заболяването COVID-19, изменено и допълнено с Решения № 189 и 204 на Министерския съвет от 2020 г.;

17. Решение № 291 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване проект на споразумение между Министерството на здравеопазването на Република България и BIONEER CORPORATION - Република Корея, за доставка на машини за автоматична екстракция ExiPrep 16 Dx, тестове за екстракция ExiPrep Dx viral DNA/RNA kit за COVID-19 и инсталация и техническа поддръжка;

18. Решение № 316 на Министерския съвет от 2020 г. за определяне на обект „Изграждане на Национална многопрофилна детска болница“ за обект с национално значение;

19. Решение № 325 на Министерския съвет от 2020 г. за обявяване на извънредна епидемична обстановка;

20. Решение № 331 на Министерския съвет от 2020 г. за изменение на Решение № 159 на Министерския съвет от 2020 г. за предприемане на мерки във връзка със заболяването COVID-19, изменено и допълнено с Решения № 189, 204 и 274 на Министерския съвет от 2020 г.;

21. Решение № 362 на Министерския съвет от 2020 г. за предложение до Президента на Република България за издаване на указ за награждаване с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие (проф. д-р Атанас Димитров Щерев);

22. Решение № 378 на Министерския съвет от 2020 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 2020 г. извънредна епидемична обстановка;

23. Решение № 380 на Министерския съвет от 2020 г. за учредяване на възмездно безсрочно ограничено вещно право на пристрояване в имот – публична държавна собственост, в полза на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Св. Иван Рилски“ ЕАД;

24. Решение № 393 на Министерския съвет от 2020 г. за предложение до президента на Република България за издаване на указ за награждаване с орден „Св. св. Кирил и Методий“ огърлие (проф. д-р Красимир Димитров Иванов, д.м.н.);

25. Решение № 394 на Министерския съвет от 2020 г. за одобряване създаването на лечебно заведение за болнична помощ;

26. Решение № 418 на Министерския съвет от 2020 г. за удължаване срока на обявената с Решение № 325 на Министерския съвет от 2020 г. извънредна епидемична обстановка, удължена с Решение № 378 на Министерския съвет от 2020 г. акони

- **Процесуално представителство.**

През отчетния период е осъществено процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо 90 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 01.01.2020 г. – 30.06.2020 г. са подготвени и обявени 12 броя процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 1 /една/ на стойност по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки (ЗОП) и 5 /пет/ чрез електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България (ЦОПСЗ). Стартирали и проведени са 6 броя процедури, въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към министъра на финансите.

Въз основа на всички проведени обществени поръчки са сключени 87 броя договори, в това число 13 броя допълнителни споразумения и анекси. 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 5 броя споразумения за прекратяване на договори.

Служителите в дирекция „Обществени поръчки“ участват в провеждането на 5 обществени поръчки за сключване на рамкови споразумения, в които са включени всички лекарствени продукти, заявени от лечебните заведения в Република България. На 22 и 24.06.2020 г. бяха сключени първите две Рамкови споразумения за закупуване на противотуморни лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България.

Предвид създалата се епидемичната обстановка в страната, през отчетния период, всички служители в дирекция „Обществени поръчки“ взеха участие по осигуряването на необходимите дезинфектанти, апаратура, тестове, медицински изделия и лични предпазни средства, което спомогна за ограничаване разпространението на коронавирус nCoV – 2019 в страната.

Освен това, дирекция „Обществени поръчки“ предостави необходимата помощ и съдействие на „БУЛ БИО – НЦЗПБ“ ЕООД, търговско дружество със 100% държавно участие в капитала, при изкупуване и разпространение от дружеството на медицински изделия и лични предпазни средства (медицински маски, маски тип FFP2/FFP3/KN95, ръкавици, еднократни и многократни облекла, калцунни и др.) за нуждите на лечебните заведения, структурите на Министерството на здравеопазването, държавните администрации и др. В резултат на предприетите действия в голяма степен беше предотвратена ситуация на дефицит и разходване на бюджетни средства на спекулативни цени.

➤ **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“.

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 2020 г. се отчетат 1 проведено обучение за 5 лица, 183 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението, 365 изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка. и Обработени са 71 случая на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали, който е двойно по-малко от същия период на миналата година, когато са отчетени 132 случая.

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 изключение на това, че не е проведено обучение (1 планирано за годината)

във връзка с въведените противоепидемични мерки не са провеждани обучения, срещи и учения.

Показател за изпълнение „Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство“;

През периода 01.01.2020 г.-30.06.2020 г. са извършени дейности по планиране, координиране и контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Осигуряват се необходимите условия за финансиране на специализантите, приети на места, финансирани от държавата чрез организиране сключването на договори между МЗ и висшите училища и между МЗ и бази за обучение и проверка на справките и отчетите, предоставяни от обучаващите институции съгласно сключените договори. Администрира се процесът по публикуване на интернет-страницата на МЗ на постъпващата от базите за обучение в страната информация за свободните длъжности за специализанти. Изготвени са три 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. Извършени са дейности във връзка с актуализирането и утвърждаването на една учебна програма за обучение за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. Извършва се преценка на лечебните заведения, предложени за университетски болници за съответствие с определените в нормативната уредба критерии. Представители на отдел „Образование и квалификация“ на дирекция „Медицински дейности“ участват в осъществяването на проект „Специализация в здравеопазването“.

Поддържат се регистър на специализантите и регистър на придобилите специалност в системата на здравеопазването (отразява се информацията, подавана текущо от висшите училища за регистрирани нови специализанти, промени в обстоятелствата, касаещи обучението на вече регистрирани специализанти, специализанти, успешно положили държавен изпит за специалност). За посочения период 595 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 529 души – успешно издържалите държавния изпит за специалност на декемврийска сесия 2019 г. и на отложената майска сесия 2020 г. (527 души) и такива, на които е издаден дубликат на свидетелство за специалност (2 души).

За посочения период общият брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата е 654. От тях 22 специализанти са финансирани по реда на отменената Наредба № 34 от 2006 г., 619 се обучават на места, финансирани от държавата по реда на Наредба № 1 и 13 се финансират по реда на § 1а от ПЗР на Наредба № 1.

През отчетния период приключи работата по Наредбата за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, обнародвана в ДВ на 16.06.2020 г.

През периода 01.01.2020 г.-30.06.2020 г. 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 за осъществяване на информационния обмен от компетентността на МЗ в областта на взаимното признаване на професионални квалификации – отговорено е на 200 заявки в системата, обработени са и 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 признаването на професионални квалификации.

Министерство на здравеопазването изпълнява Проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването” с бюджет 3 500 000 лева и период на изпълнение: 22.11.2016 г. - 31.12.2023 г. Основна цел на проекта е да подпомогне повишаването на професионалния капацитет на обучаващите се специализанти и осигуряването на по-качествени здравни услуги. Специфичните цели са подобряване достъпа на 273 специализанти за придобиване на специалност в системата на здравеопазването (лекари-специализанти, лекари по дентална медицина-специализанти, специализиращи медицински сестри и акушерки) и разширяване възможностите за повишаване на знанията и уменията им. Основните дейности са свързани със заплащане на таксите за теоретично и практическо обучение на специализантите и предоставяне на стипендии в размер на две минимални работни заплати на месец за лица без доходи. През отчетния период е обявена 5-та процедура за подбор на специализанти за финансиране по проекта. Кандидатстването се реализира чрез интернет сайта на проекта www.specializanti-mh.info. Ежемесечно се извършва класиране на кандидатите, подали онлайн заявления за кандидатстване с приложени необходимите документи, след което се сключват договори за финансиране на специализацията с одобрените лица. Постигнат е индикатора за резултат по проекта - 273 специализанти, които да получат финансиране за обучението си за придобиване на специалност. От стартирането на проекта до края на м. юни 2020 г. са сключени 297 договора с одобрените специализанти в проведените процедури за подбор. Реализирани са 2 информационни кампании за популяризиране на проекта и възможностите за финансиране на специализациите на лекари, лекари по дентална медицина, медицински сестри и акушерки

➤ **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 30.06.2020 г. дирекция ЕКМС отчита следните резултати във връзка с извършените през периода дейности:

- Взето участие в: дейностите по обработване на оферти от фирми за доставка на лични предпазни средства и тестове; тръжни комисии по избор на респиратори; разпределение на дарения и възмездно получени оборудване и материали от Китай, Южна Корея и от страната; кореспонденция с чуждестранни компании относно възможностите за евентуална доставка на оборудване;

- Извършване на преводи на документи за COVID – 19 и други материали;
- Подготвени 3 извънредни видеоконферентни връзки между министрите на здравеопазването на ЕС (15.04.2020 г.; 12.05.2020 г.; 12.06.2020 г.);
- Взето е участие в 25 конферентни разговори във формат държави членки на ЕС (ежеседмично по 2 пъти);
- Извършена е координация с УНИЦЕФ (Фонда на ООН за децата) и е доставено дарение на лични предпазни средства за COVID – 19;
- Попълване на въпросник в частта от компетенциите на Министерство на здравеопазването от Секретариата на Административната комисия - въпросник относно предприетите от държавите членки мерки във връзка с COVID-19;
- Взето участие в ежеседмичните онлайн брифинги на Централата на СЗО за здравните министри на държавите членки относно отговора им на COVID-19 (15 бр.);
- Организирана и проведена онлайн среща на министъра на здравеопазването на България и Регионалния директор на Регионалния офис на СЗО за Европа относно отговора на България на COVID-19 на 5 юни 2020 г.;
- Взето е участие в проучване на Комитета за гражданско-аварийно планиране (СЕРС) на НАТО относно готовността на държавите-членки за отговор на пандемията от на COVID-19 по отношение на основните изисквания за устойчивост;
- Проведена е координация с МВР и МВнР относно транзитното преминаване през територията на Република България във връзка със заповеди на министъра на здравеопазването, благодарение на което над 2600 души са получили достъп до и транзитно преминаване през територията на страната.
- Ратифициране на международни договорни документи в областта на здравеопазването;
- Подписани международни договорни документи в областта на здравеопазването: Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Регионалния офис на СЗО за Европа;
- Провеждане на процедури по междуведомствено съгласуване за подписване на международни договорни документи в областта на здравеопазването: 1 за Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерство на здравеопазването на Република България и Регионалния офис за Европа на Световната здравна организация (СЗО) за 2020-2021 г.);
- Координационни дейности по стратегически национални програми - Координация по линия на Националната програма за реформи, Изпълнение на координационни дейности по Националната програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България;
- Извършена е комуникация по линия на двустранно сътрудничество;
- Изпълнение на ангажименти в сектор „Здравеопазване“ на глобално и регионално ниво:
- Организация на обединените нации - Участие в подготовката на първия Доброволен национален преглед по изпълнението на Програма 2030 на ООН (включително добавена е информация за мерките, предприети за борба за пандемията от COVID-19 и справянето с последиците от нея); Участие в подготовката на отговори на въпроси от Върховния комисар на ООН по бежанците във връзка с достъпа до територията на Република България на лица, търсещи международна закрила и бежанци; Изпратени редакции по проекти на XXIII, XXIV и XXV консолидиран доклад по

Конвенцията на ООН за премахване на всички форми на расова дискриминация, съдържаща информация за изпълнението на ангажиментите на Република България за периода м. юни 2017 г. – м. юни 2020 г.; Предоставено становище относно присъединяване на Република България към Декларация на тема „Преодоляване на разделението в областта на дигиталните технологии: дигитален отговор на COVID-19“; Участие в подготовката на отговори на въпроси от Специалния докладчик на ООН по съвременните форми на расизма, расовата дискриминация, ксенофобията и други свързани форми на нетолерантност и от Специалния докладчик по въпросите на малцинствата относно мерки на правителството по отношение на ромски общности във връзка с борбата с корона вирус; Предоставена информация по проучване на дванадесет Специални докладчика към Съвета по правата на човека на ООН относно отражението на пандемията на COVID-19 върху правата на човека; Взето е участие в съгласуване на проекти на резолюции на ООН и СЗО за COVID-19 (по предложение на Мексико и Саудитска Арабия);

- Европейски съюз - Взето е участие в съгласуването на четири Доклада на Агенцията на ЕС за основните права (FRA) за въздействието на COVID-19 върху правата на човека; Участие в работата на Съвета по европейски въпроси; Председателстване на Работна група 22 „Здравеопазване“ (РГ 22) и контрол върху подготовката и съгласуването на всички материали от компетентност на РГ 22;

- Участие в подготовката на материали (от компетентността на МЗ) за участието на заместник министър-председателя на Република България по правосъдната реформа и министър на външните работи в заседанието на Съвет „Общи въпроси“; Подготовка на 1 рамкова позиция относно: Предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета за създаването на Програмата за действие на Съюза в областта на здравето – за периода 2021-2027 г. и за отмяна на Регламент (ЕС) № 282/2014 („Програма EU4Health“) от компетентността на Работна група 22 „Здравеопазване“ към Съвета по европейските въпроси;

- Световна здравна организация (СЗО) - Подготовка за и участие в заседание на Постоянния комитет на Регионалния комитет на СЗО за Европа; Подготовка за участие в 73-тата сесия на Световна здравна асамблея (ко-спонсорство и координация на резолюция за отговора на COVID-19); Подготовка за и участие в националната делегация за 147-та виртуална сесия на Изпълнителния съвет на СЗО на 22 май 2020 г.; Стартирано изпълнение на Двугодишно споразумение за сътрудничество между Министерството на здравеопазването на Република България и Регионалния офис на СЗО за Европа за периода 2020-2021 г.;

- Съвет на Европа - Осъществяване на дейности по линия на Съвета на Европа (координиране на действия по присъединяване на РБ към Конвенцията на СЕ за борба с трафика на човешки органи); Предоставяне на информация, с цел надлежното уведомяване на Генералния секретариат на Съвета на Европа за актуалната ситуация в страната във връзка с разпространението на COVID-19 и степента на защита на правата на гражданите на Република България и лицата пребиваващи на територията ѝ.

➤ **Международни проекти**

• Програма BG 07 „Инициативи за обществено здраве“. Министерство на здравеопазването бе 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 отчетния период е извършена проверка на място по предварително дефиниран проект „Подобряване на контрола и информационните системи за превенция на риска в здравеопазването“, изпълнен от Националния център по обществено здраве и анализи. Проверките на място имат за цел гарантиране устойчивостта на резултатите от изпълнение на проектите.

- 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. Номинирани са структури към министъра на здравеопазването за участие в Съвместно действие JA-01-2020 за засилване на сътрудничеството в областта на контрола върху тютюнопушенето между заинтересованите държави-членки и Европейската комисия на стойност 2 500 000 евро съфинансирани от ЕС; в Съвместно действие JA-02-2020 за подкрепа на прилагането на най-добрите практики от страна на държавите-членки в областта на психичното здраве на стойност 5 400 000 евро съфинансирани от ЕС; в Съвместно действие JA-03-2020 за увеличаване на капацитета на националните контактни лица за предоставяне на насоки, информация и помощ на националните кандидати за прилагането на ЕСФ + и евентуална подкрепа за действия, свързани със здравеопазването, по други инструменти на ЕС за финансиране на стойност 1 500 000 евро съфинансирани от ЕС; в Съвместно действие JA-04-2020 за преодоляване на различията в националното прилагане на Общия регламент за защита на данните (GDPR) в здравния сектор, включително Европейското пространство за данни за здравето и използването на здравните данни на стойност 1 500 000 – 2 500 000 евро съфинансирани от ЕС.

- Предефиниран проект на БЧК „Иновативни модели за грижи в общността за хора с хронични заболявания и трайни увреждания“. Министерство на здравеопазването участва като партньор в изпълнението на 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 по равно между БЧК, МЗ и МТСП (т.е. по 111 111 евро за всеки от партньорите). Продължителността на проекта е 48 месеца, т.е. до месец април 2023 г. През отчетния период бе планирано провеждането на работна среща за обмен на опит в Норвегия. Във връзка с настъпилата пандемия срещата не се осъществи.

➤ Връзки с обществеността

Дейностите, извършени от дирекция „Връзки с обществеността и протокол“ за периода 1.01.2020 г. – 30.06.2020 г., са пряко свързани с комуникиране на провежданата от МЗ политика и целят повишаване информираността на обществеността (медии, граждани, НПО, съсловни и браншови организации) за състоянието на здравната система, предстоящите промени и нововъведенията в системата и значението им за гражданите. Изпълнението на бюджетна програма „Администрация“ от страна на Д. ВОП отговаря на критериите за публичност и прозрачност и създава предпоставки за подобряване осведомеността на населението за случващото се в сектор „Здравеопазване“, като успоредно с това допринася за повишаване на здравната култура на обществото.

За постигане на поставените цели свидетелстват показателите на изпълнението, а именно реализирани са 15 пресконференции, при заложен за година 30 бр.; 10 брифинга, при заложен за година 20 бр., както и 2 бр. информационни кампании (Национална антиспин-кампания; кампания за кръводаряване), при заложен за година 3 бр., като информацията за събитията е публично достъпна на интернет-страницата на министерството.

В резултат на изпълнението на медийната политика е постигната по-висока информираност на населението относно хода и изпълнението на провежданата от МЗ 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.

Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми на БЧК

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация“	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
Показатели за изпълнение			
1. Дейност: Повишаване капацитета на организацията и поддържане на постоянна готовност за работа в ситуации на бедствия, аварии и кризи/БАК/. Дейности по подготовка на щатния състав и доброволци за работа при кризи и в бедствени ситуации. Дейности по отбранително-мобилизационна подготовка. Възстановяване и натрупване на нови количества резерв от имущество за подпомагане на населението при БАК. Поддържане и подобряване условията за съхранение на имуществото в Централната складова база и междуобластни складове на БЧК. Активиране на механизмите на МФЧК/ЧП за подпомагане на населението при бедствие.			
1. 1. Поддържане, обучение и изграждане на доброволни екипи за действие при бедствия			

1. Показател: Поддържане и дооборудване на доброволни екипи за действие при бедствия /ДЕРБАК/ на национално и областно ниво- посочва се броят на екипите	брой	30	30
2. Показател: Членове на ДЕРБАК- посочва се броят доброволците-членове на ДЕРБАК	брой доброволци	520	519
3. Показател: Привличане на нови доброволци за членове на ДЕРБАК-брой доброволци	брой доброволци	5	16
1.2. Поддържане и обучение на екипи от психолози, доброволци на БЧК, за работа с пострадали при бедствия			
1. Показател: Професионални психолози- доброволци на БЧК- брой	брой	100	98
2. Показател: Привличане на нови доброволци- психолози- брой на привлечените	брой	5	6
1.3. Поддържане на материалната база в състояние на готовност за работа при бедствия			
1. Показател: Поддържане/попълване на бедствения резерв в централната складова база, междуобластните складови бази и в областните организации на БЧК с материали за подпомагане при бедствия за брой хора- посочва се за колко души има материали за подпомагане	брой	11 500	11 520
1.4. Обучение на щатния състав на БЧК за работа при БАК			
1. Показател: Проведени обучения на национално и областно ниво- посочва се броя на обученията	брой	35	14
1.5. Методическо обезпечаване на дейностите по превенция на риска			
1. Показател: Печатни, аудио-визуални и др. материали за обучение- брой издания	брой издания	5	2
1.6. Участие в подготовката, организирането и провеждането на национални, областни и международни мероприятия по защита при бедствия, съвместно с партньори- посочва се броят на участията			
1. Показател: Национални учения, тренировки и обучения- попълва се на национално ниво	брой	5	0
2. Показател: Учения, тренировки и обучения на областно/столично ниво	брой	100	2
3. Показател:Международни учения, тренировки и обучения	брой	8	2
4. Показател: Национално учение с ДЕРБАК - попълва се на национално ниво	брой	2	0
5. Показател: Участие в междуведомствени работни групи- попълва се на национално ниво	брой	5	4
1.7. Участие в международни проекти и програми свързани с дейността по "Мениджмънт на бедствията"	брой проекти	2	3
2. Дейност: Предотвратяване и оказване на помощ при нещастни случаи в планините. Обучение на спасителите в умения за оказване на долекарска помощ,ски-техника и алпинизъм,ориентиране и топография,работа със специализирана техника и спасителни съоръжения,радиотехника,спасителни кучета и т.н.Осигуряване на надеждна работна екипировка на спасителите,материали и резервни части за извършване на дейността- ПОПЪЛВА СЕ НА НАЦИОНАЛНО НИВО!			
1. Показател: Спасителни отряди	брой	32	32
2. Показател: Правоспособни планински спасители/доброволци и щатни/	брой	550	549
3. Показател: Централен денонощен пост във връзка с Единен европейски телефонен номер за спешни повиквания 112	брой	1	1
4. Показател: Спасителни бази с денонощно дежурство за приемане на сигнали и извършване на оперативни спасителни дейности	брой	4	4
5. Показател: Спасителни бази и постове в планината	брой	16	16
6. Показател: Обучаващи се планински спасители/две годишен цикъл/	брой	42	35
7. Показател: Групи за спасяване с кучета/ спасителни кучета и водачи/	брой	23	21
8. Показател: Оказана помощ на пострадали в планината	брой	2 200	2 307

9. Показател: Оказана помощ на ски писти	брой	2 100	2 275
10. Показател: Спасителни акции	брой	80	29
11. Показател: Привличане на нови доброволци/планински спасители и лекари-планински спасители/	брой	30	36
12. Показател: Повишаване квалификацията и капацитета на планинските спасители	брой	300	180
13. Показател: Поддържане на електронна информационна страница на ПСС. Действия за превенция на травматизма в планините и повишаване информираността на обществото, в т.ч. медийни	брой медийни публ.	1 500	1 516
14. Показател: Създаване на обучителни и информационни помагала	брой тираж	3 000	5 003
15. Показател: Експертно участие в обществени консултативни съвети и междуведомствени работни групи	брой	15	3
16. Показател: Осигуряване на охрана на спортно-туристически състезания и прояви в планината	брой	42	20
17. Показател: Участие в дейността на Международната комисия по планинско спасяване	брой	1	0
18. Осигуряване на специализирана скипировка	брой артикули	800	641
3. Дейност: Участие във водно-спасителната дейност в страната. Обучение на водни спасители и специализирани кадри за водноспасителната дейност. Осигуряване на водноспасителна дейност при природни бедствия. Повишаване знанията и уменията на гражданите за предпазване от удавяне и начините на оказване на помощ при водни инциденти, повишаване плувната култура на населението. Оказване на методическа помощ и ръководство при създаването и функционирането на водноспасителни станции и постове край водните площи.			
3. 1. Превенция на водния травматизъм			
1. Показател: Обучени и запознати с правилата за водна безопасност, чрез образователните програми и разпространени материали по превенция на водния травматизъм в страната	брой обучени	60 000	38 745
2. Показател: Издадени учебни ръководства, помагала и нагледни средства	брой издания	3	8
3. Показател: Деца и младежи, участващи във водни празници демонстрации с профилатична насоченост	брой деца	5 000	0
4. Показател: Обучени доброволци за провеждане превенцията на водния травматизъм	брой обучени	300	381
3. 2. Обучение на водно спасителни кадри			
1. Показател: Обучени водно спасителни кадри за всички квалификационни степени	брой обучени	1 000	409
2. Показател: Заверени лични талони за всички квалификационни степени.	брой заверени	3 500	2 231
3. Показател: Осигурена учебна скипировка за обучението на водните спасители- посочва се броят на комплектите	брой комплекти	25	0
3.3. Спасителна дейност при бедствия- наводнения			
1. Показател: Обучени доброволци в тренировъчни курсове за действие при наводнение	брой обучени	100	51
3.4. Методическа помощ при организирането на водноспасителната дейност на водните площи			
1. Показател: Участие на експерти на ВСС в областните комисии по водно спасяване	брой участници	30	30
2. Показател: Организиран работни срещи и семинари с представители на институции и организации имащи отношение към водноспасителната дейност осъществявана на водните площи.	брой срещи	90	6
3. Показател: Доброволци членувачи в дружествата на Водните спасители	брой	1 200	1 188
3.5. Международна и спортно състезателна дейност			
1. Показател: Представители на водноспасителната служба участващи в работата на комисииите и Борда на директорите на Международната федерация по водно спасяване / ILSE	брой представ.	5	0

2. Показател: Деца, младежи и възрастни от Областните организации/ Стол. Орг.на БЧК участващи в организираните в страната турнири по водно спасяване	брой	550	46
4. Дейност: Провеждане на социално-помощна дейност , набиране и разпределение на хуманитарни помощи , повишаване на здравната култура на населението , ограничаване и предотвратяване на социално значими заболявания , обучение на населението за оказване на първа помощ , подпомагане и утвърждаване на безвъзмездното кръводаряване, превенция на пътно-транспортния травматизъм			
4. 1. Обслужване на трудно подвижни лица в гаровите служби			
1. Показател: Обезпечаване дейността на функциониращите диспечерски гарови служби - брой на разкритите диспечерски гарови служби	брой	5	5
2. Показател: Обслужени трудно подвижни лица	брой	1 600	463
3. Показател: Предоставени услуги на трудно подвижни лица	брой услуги	8 000	1 786
4. 2. Работа с бездомни лица -			
1. Показател: Обслужени бездомни лица	брой	400	192
4.3. Обществени трапезарии			
1. Показател:Обезпечаване дейността на функциониращи обществени трапезарии	брой трапезарии	80	103
2. Показател: Обслужени уязвими лица	брой	4 000	2 397
4.4.Хуманитарно подпомагане			
1. Показател: Подпомогнати лица	брой	375 000	328 213
2. Показател: Подготовка на възрастни доброволци за активно включване в социално помощната дейност	брой	700	529
4.5. Услуги за възрастни хора, хронично болни и хора с трайни увреждания	брой обслужени	2 000	3 599
4.6. Обучение на населението по оказване на първа долекарска помощ			
1. Показател: Обучени по оказване на ПДП	брой	67 000	21 723
4.7. Здравно просветна дейност			
1. Показател: Организиранеи провеждане на здравно просветни форми- брой форми	брой форми	3 200	1 374
2. Показател: Достигнати лица в здравно просветните форми- брой достигнати лица	брой дост.лица	40 000	86 441
3. Показател: Мероприятия за промоция на доброволното кръводаряване и обучения- брой мероприятия	брой меропр.	400	95
4.Показател: Достигнати лица в мероприятията за промоция на доброволно кръводаряване - брой достигнати лица	брой дост. лица	30 000	5 293
5. Показател:Участие в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой изяви	брой изяви	60	44
6. Показател:Участници в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой участници	брой участници	2 000	832
5. Дейност: Подпомагане на уязвими мигранти и лица, търсещи и/или получили международна закрила			
5. 1. Подпомагане с консултации и/или насочени към други организации/институции лица, търсещи и получили международна закрила в България			
1. Показател: Провеждане на информационни сесии сред търсещите и получили закрила лица- брой сесии	брой сесии	84	3
2. Показател: Предоставени консултации в приемна на БМС и Информационен център	брой дост.лица	5 000	899
3. Показател: Предоставяне на медиаторски услуги в приемателните центрове на ДАБ- брой достигнати лица	брой дост. лица	3 000	
5. 2. Подпомагане с хуманитарна помощ търсещи и получили закрила			
1. Показател: Предоставена хуманитарна помощ на брой лица	брой лица	4 000	797
5.3. Мониторинг на условията за прием на търсещи закрила лица			20
1. Показател: Осъществени мониторингови посещения в центрoвете на ДАБ в страната	брой посещения	180	

5.4. Прилагане на интеграционни мерки на получили закрила лица			
1. Показател: Проведени курсове по български език	брой	12	4
2. Показател: Подпомогнати лица за намиране на работа	брой лица	150	58
3. Показател: Подпомогнати лица за намиране на жилище	брой лица	35	15
5.5. Повишаване капацитета на служители и доброволци за работа с търсещи и получили закрила			
1. Показател: Участие в работни срещи, семинари, и др. подобни обучения	брой обучения	90	32
5.6. Повишаване информираността на обществеността по проблемите на интеграцията на бежанците			
1. Показател: Участие в работни групи	брой	4	0
2. Показател: Публични кампании	брой	4	0
3. Показател: Открити уроци по толерантност	брой	30	2
5.7. Участие в международни организации	брой	2	
6. Дейност: Провеждане на социално помощна и социално здравна дейност сред деца и младежи, утвърждаване на хуманитарните ценности, пропагандиране и разпространяване на червенкръстките принципи сред децата и младежите. Участие в процеса по деинституционализация на деца и младежи. Подготовка на екипи и психо-социална подкрепа.			
1. Показател: Клубове на БМЧК в страната	брой	250	271
2. Показател: Доброволци и членове на БМЧК	брой	7 100	4 221
3. Показател: Достигнати хора от общостите по време на събития, касаещи целите за намаляване на здравната и социалната уязвимост на децата и младите хора в България (в т.ч. и обучения и сесии в училища, детски градини и др.)	брой достигнати	180 000	87 631
4. Показател: Обучени доброволци и членове на БМЧК	брой обучени	5 500	1 118
5. Показател: Обучени по оказване на психосоциална подкрепа	брой	450	148
6. Показател: Младежи, преминали през наблюдаваното жилище за младежи	брой	10	4
7. Показател: Младежки аварийни екипи	брой	21	21
8. Показател: Ученически екипи по първа помощ	брой	200	144
9. Показател: Обучения на щатния състав по младежка дейност	брой	25	15
10. Показател: Участници в междуведомствени работни групи на национално, областно и общинско ниво	брой участници	50	27
7. Дейност: Международна дейност. Пропагандиране целите и задачите на международното Червенкръстско движение и на БЧК, съдействие за изучаването, разпространението и спазването на нормите на международното хуманитарно право; издирване членове на семейства, разделени в резултат на войни, въоръжени конфликти и природни бедствия- ПОПЪЛВА СЕ НА НАЦИОНАЛНО НИВО			
1. Показател: Участие в международни срещи в и извън България	брой	100	92
2. Показател: Членство и активно участие в международни платформи, мрежи и организации	брой	10	9
3. Показател: Възстановяване на семейни връзки/случаи/	брой	200	164
4. Показател: Обучения, срещи и семинари за разпространение на нормите на международно хуманитарно право и повишаване на капацитета за осъществяване на дейности по възстановяване на семейните връзки	брой	6	3
8. Дейност: Организационна дейност. Повишаване капацитета на организацията чрез мобилизиране на човешки ресурс, подготовка и квалификация на кадрите за осъществяване на червенкръстките дейности и за постигане целите на организацията			
1. Показател: Доброволци на БЧК	брой	17 000	7 929
2. Показател: Членове на БЧК	брой	145 000	78 468
3. Показател: Червенкръстски дружества	брой	2 850	2 273
4. Показател: Обхват членове на БЧК към броя на населението	процент	2	1

5. Показател: Областни организации на БЧК с въведена електронна система за доброволчески мениджмънт	брой	28	28
6. Показател: Обучения на доброволци	брой обучени	7 000	1 121
7. Показател: Обучения на ръководни, управленски и контролни органи на БЧК	брой обучени	4 000	234
8. Показател: Ръководни, управленски и контролни форуми на БЧК	брой форуми	3 100	304
9. Показател: Методическа помощ по организационни въпроси на областно и общинско ниво	брой визити	3 000	324
10. Показател: Оценки на състоянието и дейността на областните организации на БЧК по Системата за оценка	брой	7	

➤ Мениджмънт на бедствия: Повишаване капацитета на организацията и поддържане на постоянна готовност за работа при ситуации на бедствия, аварии, катастрофи и пандемия. Дейности по подготовка на щатния състав и екипи от доброволци за работа при кризи и в бедствени ситуации. Дейности по отбранително-мобилизационна подготовка. Възстановяване и натрупване на нови количества резерв от имущество за подпомагане на населението при БАК. Подобряване условията за съхранение на имуществото в Централната складова база и междурегионалните складове на БЧК. Активиране на механизмите на МФЧК/ЧП за подпомагане на населението при бедствия.

1. Повишаване капацитета на организацията и поддържане на постоянна готовност за работа при ситуации на бедствия и кризи чрез поддържане, дооборудване и обучение на 30 доброволни екипа за действие при бедствия НЕРБАК и НЕДН - на национално ниво и /ДЕРБАК/ на областно ниво. Проведени 14 обучения на щатния състав на областно и национално ниво. Обучени 519 доброволци – членове на ДЕРБАК. Участие в 3 международни обучения и учения.

2. Поддържане на бедствен резерв в Националната складова база на БЧК, между областните складове в области Бургас, Русе и Добрич, Кап. Андреево и областните организации за подпомагане на населението в първите часове на бедствие за 11 520 души.

3. Наличие на обучени екипи от психолози за работа с пострадали при бедствия и други кризисни ситуации, обучени 98 психолози- членове на ДЕРБАК.

4. Методическо обезпечаване на дейностите по превенция на риска – изготвени 2 печатни, аудио-визуални и др. материали за обучение.

5. Тясно сътрудничество с държавните институции, местната власт и организации от неправителствения сектор в областта на превенцията и съвместни действия по време на бедствия и кризи – участие в 4 междуведомствени работни групи.

6. Подсигуряване на обществени мероприятия - празници и състезания с екипи за оказване на първа помощ и реакция при бедствия.

7. Обучения на населението, деца в детски градини, служители и работници в предприятия за реакция при бедствия и кризи.

8. Участие в 2 международни проекта на Европейската комисия.

➤ Планинска спасителна дейност. Предотвратяване и оказване на помощ при нещастни случаи в планините; Безплатно обучение на спасителите в умения за оказване на долекарска помощ, ски-техника и алпинизъм, ориентиране и топография, работа със специализирана техника и спасителни съоръжения, радиотехника, спасителни кучета и

т.н. Осигуряване на надеждна работна екипировка на спасителите, материали и резервни части за извършване на дейността.

1. Поддържане и дооборудване на системата на ПСС в работен режим и в състояние да оказва ефективно помощ при нещастни случаи в планините и в ситуации на БАК. Организиран и проведен 29 спасителни акции и оказана помощ на 2 307 души претърпели инциденти в планината. Дейността се извършва от 32 спасителни отряда, съставени от 549 доброволни и щатни планински спасители и 21 спасителни кучета.

2. Подпомага и е оказан положителен ефект върху системата на здравеопазване в Република България чрез оказване на реална долекарска помощ и транспорт на пострадали в планините.

3. В резултат от нивото и качеството на работата по посоченото в т. 1 и 2 планинското спасяване се явява задължителна дейност при развитието на планинския и ски туризъм в България. Отзивите за тази дейност надхвърлят националните рамки и оказват влияние в приходите на Държавния бюджет, трудовата заетост в планинските региони, здравословното състояние на практикуващите и пребиваващите в планините и др.

4. Извършена превенция чрез поддържане и развиване нивото на информираност сред населението относно факторите влияещи върху здравето и безопасността на пребиваващите в планините.

5. Проведени централни курсове в системата на ПСС – 14 броя, в т.ч. 1един/ за стажант планински спасители – зимен, 1 /един/ за планински спасители- зимен, 1/един/ за водачи и спасителни кучета за работа при лавинни нещастия и търсене на изгубени в планината, 1един/ на лекари планински спасители, 1/един/ за работа при лавинни нещастия, 2/два/ за поддържане и управление на моторни шейни и 2/два/за подготовка на инструктори по планинско спасяване. Извън тях са проведени курсове за повишаване на ски техниката в спасителните бази на ПСС.

6. Участие по организиране и изпълнение на охрана и оказване на помощ на пострадали в стартовете за Световна купа ски алпийски дисциплини – Банско 2020г.

Въпреки приключилия преждевременно зимен ски сезон беше оказана помощ на 2275 скиори и сноубордисти.

➤ Водно спасителна дейност: Безвъзмездно участие във водно-спасителната дейност в страната. Безплатно обучение на водни спасители и специализирани кадри за водноспасителната дейност. Осигуряване на водноспасителна дейност при природни бедствия. Повишаване знанията и уменията на гражданите за предпазване от удавяне и начините на оказване на помощ при водни инциденти, повишаване плувната култура на населението. Оказване на методическа помощ и ръководство при създаването и функционирането на водноспасителни станции и постове край водните площи.

1. Повишена ефективност на взаимодействие между институциите в обученията по превенция на водния травматизъм с цел разширяване на обхвата им в учебните заведения.

2. Издадени нови нагледни средства необходими за обученията по превенция на водния травматизъм в училищата.

3. Осъвременена екипировка и оборудване за провеждане на учебно-тренировъчния процес при подготовката на водните спасители.

4. Обучени доброволци за действие при наводнение.

5. Прилагане на унифицирани критерии и повишени изисквания от изпитните комисии при провеждането на заключителните изпити за водни спасители.

6. Осигурени 445 квалифицирани кадри за спасяване и оказване на първа помощ при инциденти на море и басейни. Проведени 43 курса за водни спасители.

➤ Социална и здравна дейност: Провеждане на социално-помощна дейност, набиране и разпределение на хуманитарни помощи, предоставяне на социални услуги с неикономически характер и психо социална подкрепа; стимулиране на активния живот на възрастните хора; повишаване на здравната култура на населението, ограничаване и предотвратяване на социално значими заболявания чрез превенция, безплатно обучение на населението за оказване на първа помощ, подпомагане, популяризиране и утвърждаване на безвъзмездното кръводаряване, превенция на травматизма- пътно-транспортен, трудов, битов, детски и др.

1. Хуманитарно подпомагане на най-уязвимите граждани чрез предоставяне на хранителни пакети по програми финансирани от ЕС и съфинансирани от държавата и чрез осигуряване на средства и/или продукти от национални кампании в страната /съвместната инициатива на БЧК и БИЛЛА – „Купи и дари“/ и от регионални инициативи на областните организации на БЧК. Във връзка с кризата в резултат на COVID 19 - раздадени хранителни пакети на уязвими лица, дарени от партньора на БЧК – БИЛЛА България. Предоставени финансови средства по Фонд Милосърдие на БЧК на хора в трудно материално и здравословно положение.

2. Предоставяне на топла храна на социално слаби възрастни граждани в обществените трапезарии на БЧК в Пловдив и Бургас, финансирани от фонд „Социална закрила “към МТСП. Предоставяне на топъл обяд в различни училища в 25 области на страната на деца сираци и полусираци и деца от социално слаби семейства. От средата на месец март, предоставянето на топла храна се осъществи в един много труден период, през който с цел ограничаване разпространението на COVID 19 се прилагаха мерките на закона за извънредното положение . Голям брой хора бяха поставени под карантина, а поради епидемичната обстановка Националният оперативен щаб за борба с COVID 19 препоръча на възрастните хора да не излизат от домовете си. Всички училища бяха затворени и преминаха на дистанционно обучение. Това сериозно затрудни функционирането на трапезариите, в които се хранят и възрастните хора и учениците, а различните области създадоха различна организация, съобразена с типа бенефициенти получаващи безплатна храна. За да се избегне струпването на хора и нарушаване на мерките за безопасност, в част от трапезариите за възрастни хора храната се пакетираше в индивидуални кутии и се раздаваше на гише в самата трапезария. В други области възрастните хора получаваха храната си на постоянните си адреси от мобилни екипи при спазване на всички разпоредби. В част от областите с трапезарии за ученици, храната се разнасяше по домовете, а за съжаление в други области трапезариите бяха затворени.

3. Раздадени храни и хранителни продукти по план 2018 на общо 328 213 души в цялата страна по програма: "Предоставяне на индивидуални пакети хранителни продукти"- 2017-2019 по Оперативна програма за храни и/или основно материално подпомагане от Фонда за европейско подпомагане на най-нуждаещите се лица, както по списъците на основната група правоимащи, така и на допълнително предоставените от АСП лица.

4. Предоставени 1 786 социални услуги на 463 трудно подвижни деца и лица чрез Диспечерските гарови служби на БЧК, разположени в железопътните гари на градовете София, Пловдив, Варна, Бургас и Стара Загора.

5. Предоставени хранителни пакети, дрехи, различни грижи и услуги на 192 бездомни лица.

6. Подготвени 529 възрастни хора за активен и здравословен живот и за активно участие в социално-помощната дейност на организацията.

7. Предоставени различни видове социални и интегрирани здравно-социални услуги в домашна среда, в общността и в специализирани институции на възрастни хора, хронично болни и хора с трайни увреждания.

8. Проведени бяха различни здравно просветни мероприятия свързани с превенцията на социозначими заболявания, като:

- Световния ден за борба с рака на маточната шийка през м. януари, който традиционно се провежда в Народното събрание съвместно със Здравната комисия, МЗ и други институции;

- Световния ден на туберкулозата през м. март;

Епидемията от COVID 19, възпрепятства реализирането на редица инициативи свързани с промоцията и превенцията на болестите. Вниманието беше насочено към предоставяне на информация свързана с COVID 19. БЧК организира периодично запознаване и информирание на своите служители и граждани с тази проблематика. Бяха изготвени и разпространени в страната информационни печатни материали. Обученията по първа помощ на различни групи от населението от средата на м. март бяха преустановени и в края на м. май възстановени при стриктно спазване на противоепидемичните мерки. В партньорство с трансфузионната мрежа в страната бяха проведени срещи, последвани от кръводарителски акции до средата на м. март. Както на национално, така и на регионално ниво и тази година беше отбелязан Световния ден на кръводарителя - 14 юни с награждаване на изявени кръводарители от цялата страната. В партньорство със СБА, през м. февруари се даде старт на третото национално състезание „Най-добър млад шофьор на България“, което се провежда в два етапа. Поради епидемията от COVID 19 заключителният етап от това състезание се отложи за м. септември 2020 г.

Направи се мобилно приложение за обучение по първа помощ.

За втори пореден път се отбеляза Националният ден за пътна безопасност - 29 юни.

➤ Подпомагане на уязвими мигранти и лица, търсещи и/или получили международна закрила

1. Подпомагане с консултации и/или насочване, включително придружаване при необходимост, към други организации/институции лица, търсещи и получили международна закрила в България - **899 бенефициента** / включително и дистанционно чрез Горещата линия на 6 езика, разкрита от 1 април 2020 г. във връзка с епидемиологичната обстановка поради корона вирусът COVID -19/

2. Провеждане на информационни сесии сред търсещите и получили закрила лица относно правата и задълженията им в България - **3**;

3. Предоставяне на хуманитарна помощ - **797** лица, търсещи и получили международна закрила, както и уязвими мигранти, мониторинг на условията за прием на

търсещи закрила лица, настанени в РПЦ на ДАБ при МС и СДВНЧ на дирекция „Миграция” към МВР – мониторингови посещения;

4. Прилагане на интеграционни мерки на получили закрила лица – провеждане на курсове по български език нива А1, А2 и Б1 по Европейската езикова рамка - **4**, съдействие за намиране на работа – **58** лица, жилище – **15** лица, включително кризисно настаняване, повишаване капацитета на служители и доброволци за работа с търсещи и получили закрила - 0 обучение.

5. Участие в работни срещи, семинари, и др. подобни обучения – **32** /от тях 24 в дистанционна форма / повишаване информираността на обществото относно мигрантите и бежанците чрез организиране на публични кампании - 0, открити уроци по толерантност – 1 в училища и университети и други инициативи .

➤ Младежка дейност: Обучение на деца и младежи за оказване на първа долекарска помощ, психосоциална подкрепа и реакция при бедствия и кризи; Подготовка на младежки аварийни екипи; Извършване на здравно-просветни дейности сред деца и млади хора и насърчаване на здравословния начин на живот; Разпространение на хуманитарните принципи и ценности; Социално-помощна дейност и работа с деца и младежи от уязвими групи, подкрепа на деинституализацията на деца и младежи; Подготовка на екипи за оказване на психосоциална подкрепа.

1. Обучение на деца и младежи по темите първа долекарска помощ и психосоциална подкрепа в рамките на дългогодишните програми на БМЧК:

- Хелфи – за деца от начален курс на обучение;
- Ателиета по психосоциална подкрепа (ПСП) – за деца от 4ти и 8ми клас;
- Детско полицейско управление - за деца от начален курс на обучение;
- Ученически екипи по първа помощ (УЕПП) – за деца, формирани в училищни екип за оказване на първа долекарска помощ (ПДП)

2. Подготовка на младежи от цялата страна за реакция при бедствени и кризисни ситуации, в рамките на формираните Младежки аварийни екипи (МАЕ). Част от подготовката на екипите и структурирания отговор на БЧК при кризисни ситуации, както е предвидено в плана на държавата за реакция при бедствия и кризи, БМЧК провежда ежегодна среща на командирите на МАЕ, която е проведена в отчитания период

3. Предоставени социални услуги на БЧК/ БМЧК, в т.ч. и в Наблюдавано жилище „Шарената къща“. Социално подпомагане и работа с деца и младежи от уязвими групи, както и за подкрепа на деинституализацията и реинтеграцията на деца и младежи в България.

4. Множество кампании и обучения относно намаляването на здравната уязвимост на децата и младите и популяризирането на безвъзмездното и доброволно кръводаряване.

5. В рамките на организационното структуриране и младежкото овластяване БМЧК проведе уставните и статутните си срещи и форуми.

6. Разпространението на хуманитарните принципи и ценности е в развитие сред младежите – студенти като интереса към принципите на организацията и международното хуманитарно право се увеличава, като практическия ефект на тази теза е формирането на нови структури по темите и организирането на целенасочени събития. Бележка: Събитията и достигнатите, в рамките на усложнената епидемиологична обстановка, се осъществяват онлайн, когато ситуацията го налага.

➤ Международна дейност. Пропагандиране целите и задачите на международното Червенокръстко движение и на БЧК; съдействие за изучаването, разпространението и спазването на нормите на международното хуманитарно право; издирване членове на семейства, разделени в резултат на войни, въоръжени конфликти и природни бедствия; Участие в международни проекти за въвеждане на иновативни практики в червенокръстките дейности.

1. Участие в международни срещи в и извън България.

През първото шестмесечие на 2020 г. общо 16 доброволци и служители на БЧК се включиха в организирането и провеждането на 7 задгранични срещи, с фокус върху техники и способности за планинско спасяване, програми за възрастни хора, работа с релокирани лица, възстановяване на връзки между членове на разделени семейства, разпространяване на нормите на международното хуманитарно право, повишаване на готовността на доброволните екипи на БЧК за реакция при бедствия и др. След обявяване на извънредното положение, свързано с пандемията от COVID 19, се наложи реорганизиране и препланиране на международната дейност, поради наложените ограничения в режимите за пътуване. Това наложи да се пренасочат ресурси към създаване на подходящи условия за работа в онлайн среда, вкл. дистанционно и подготовка на системите в организацията за провеждане на онлайн срещи и събития. В тази връзка от началото на извънредното положение до края на м. юни 2020 г. представители на организацията се включиха в над 92 онлайн срещи с партньори от чужбина, които бяха алтернатива на физическите си еквиваленти. Сред обсъжданите теми, отново присъстваха работата по проекти и програми с външно (в частност европейско) финансиране, като проекти RESILOС, ProVoice, Horizon 2020, както и по линия на Европейския механизъм за гражданска защита. Онлайн се проведеха и европейската среща на правните сътрудници от националните дружества на ЧК и ЧП, глобалната среща по закрила в условията на имиграционно задържане, мрежата за отчетност и ангажиране на общностите, регионалната мрежа по възстановяване на семейни връзки, мрежата PERCO, референтния център по климатични промени, референтната група за засилване на сътрудничеството и координацията в Движението на ЧК и ЧП, мрежата по хуманитарна дипломация и др. С оглед ситуацията с разпространението на COVID 19 се очертава трайна тенденция за изместване провеждането на международни срещи и събития с физическо присъствие и замяната им с присъствени, онлайн форми на участие, което ще изисква продължаващо укрепване на капацитета за работа в онлайн среда и инвестиране в човешки и материални ресурси, чрез обучения и оборудване, осигуряващо адекватно функциониране на системите.

2. Членство и активно участие в международни платформи, мрежи и организации.

БЧК продължава да поддържа членството си в 13 международни мрежи, платформи и организации, като за първото полугодие е платен членски внос за 9 от тях.

3. Възстановяване на семейни връзки.

Броят на случаите, обект на дейността по възстановяване на семейни връзки за първото полугодие е общо 164. По този показател не се отчита спад, с оглед на пандемията от COVID 19, тъй като БЧК продължи да предоставя услугата и в условията на утежнена епидемиологична обстановка и беше сред малкото организации, извършващи дейности на терен, вкл. в специализираните домове за временно настаняване на чужденци.

4. Обучения, срещи и семинари за разпространение на нормите на международното хуманитарно право и повишаване на капацитета за осъществяване на дейности по възстановяване на семейните връзки.

От началото на 2020 г. бяха проведени две целеви срещи за обсъждане разпространяване на нормите на МХП, в т.ч. с центъра за усъвършенстване на способностите на НАТО, както и с Юридическия факултет на Софийския университет, с оглед учебни програми и разширяване на категориите лица, които да бъдат запознати с тематиката. Също така БЧК даде своя принос чрез участие в онлайн обсъждане на Преглед на действащото законодателство спрямо нормите на МХП, ръководено от Министерство на външните работи на Република България.

➤ Организационна дейност. Повишаване капацитета на организацията чрез мобилизиране на човешки ресурс, подготовка и квалификация на кадрите за осъществяване на червенокръстките дейности и за постигане целите на организацията.

1. Системна реализация на стъпките на съвременния доброволчески мениджмънт на местно, областно и национално ниво, осигуряващи мотивирани и подготвени доброволци за осъществяване на дейностите на БЧК в полза на уязвимите и за хуманизиране на институциите и общностите.

2. Приобщени към принципите, ценностите и каузите на БЧК представители на общностите, изразяващи се като негови пълноценни членове, които в реалната си дейност са основен двигател за решаване на хуманитарните проблеми на местно ниво.

3. Адекватно структурно и функционално осигуряване на дейността на БЧК на локално ниво.

4. Поддържан релевантен обхват с членове на БЧК спрямо броя на населението, осигуряващ необходимия човешки ресурс за успешни червенокръстки дейности.

5. Продължаващо внедряване във всички областни/столична организации на електронната система за доброволчески мениджмънт.

6. Реализиран оптимален брой, съобразно специфичната ситуация, въвеждащи (базисни) и специализирани обучения на доброволците на БЧК, съгласно Системата за обучение и квалификация на организацията.

7. Продължаващ процес на повишаване на капацитета на ключови фигури от ръководните, управленските и контролните органи на организацията.

8. Проведени, в съответствие с уставните изисквания, форуми на ръководните, управленските и контролните органи на БЧК на различни организационни нива (Отчетна кампания 2019 – 2020, предстояща Отчетно-изборна кампания 2020 – 2021 г.).

9. Реализирана систематична и целенасочена методическа и практическа помощ по организационни въпроси от националното – към областното, от областното – към общинското ниво, от общинското към дружественото ниво.

10. Приети от Националния съвет оценки на 7 областни организации, реализирани съгласно Системата за оценка на състоянието и дейността на областните ЧК организации и продължаваща децентрализация на процеса на реализация на Системата чрез осъществени оценки на състоянието и дейността на общинските организации от

страна на съответните областни структури. Предстоящи оценки на 5 областни организации.

- Извършени капиталови разходи:
 1. Основен ремонт на ДМА- 185 957 лева:
 - ОС на БЧК-Кюстендил, Пловдив, Стара Загора - ремонтни дейности, осигуряващи по-добри условия на работа - 96 987 лева;
 - НУЦ на БЧК- Боровец- аванс ремонт на вътрешни инсталации в масивна сграда - 80 308 лева;
 - НС на БЧК- аварийен ремонт в складова база Симеоново – 8 662 лева.
 2. Придобиване на ДМА- 49 747 лева:
 - НС на БЧК- закупуване на компютри и техническо и друго оборудване 23 687 лева.
 - Дирекция „ПСС“- придобиване на друго оборудване, машини и съоръжения, 26 060 лева;
 3. Придобиване на нематериални дълготрайни активи – 3 764 лева:
 - НС на БЧК- дирекция „СЗП“- 3 764 лева..
- Постигнати резултати:
 - Осигуряване на добри условия на работа в ОС на БЧК- Кюстендил, Пловдив и Стара Загора;
 - Повишаване надеждността на сградния фонд на БЧК в к. к. Боровец, Самоков;
 - Повишаване качеството на оборудване на ПСС;
 - Обновяване на техническото оборудване в секретариата на НС на БЧК.
- Индикатор за ефективност: Степен на постигане:
 1. Повишен капацитет на организацията с подобряване на материалната база на БЧК.
 2. Подобряване на оборудването в структурите на БЧК

Отчет на разходите по бюджетните програми с разпределение по ведомствени и административни разходи

№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 30.06.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	19 200 600	19 225 600	8 861 992
	Персонал	12 780 600	12 780 600	6 730 453
	Издръжка	6 420 000	6 420 000	2 131 539
	Капиталови разходи	0	25 000	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	19 200 600	19 225 600	8 861 992
	Персонал	12 780 600	12 780 600	6 730 453
	Издръжка	6 420 000	6 420 000	2 131 539
	Капиталови разходи		25 000	

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	9 340 400	10 140 400	3 727 052
	Издръжка	3 212 000	3 212 000	0
	в т.ч.			
	разходи за придобиване на специалност	3 212 000	3 212 000	
	Лихви			-32 700
	Субсидии за отбранително-мобилизационна подготовка	36 000	36 000	
	Субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел, в т.ч. за:	4 700 000	5 500 000	3 020 000
	субсидии за Българския червен кръст	4 700 000	5 500 000	3 020 000
	Средства за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други	392 400	392 400	79 752
	Капиталови трансфери за Българския червен кръст	1 000 000	1 000 000	660 000
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	2.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 340 400	10 140 400	3 727 052
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	28 541 000	29 366 000	12 589 044
	Общо разходи (I.+II.+III.):	28 541 000	29 366 000	12 589 044
	Численост на щатния персонал	493	493	484

Министерство на здравеопазването като първостепенен разпоредител с бюджет предоставя информация за юридическите лица с нестопанска цел, на които предоставя средства от бюджета си. В изпълнение на политиката за финансово подпомагане на юридическите лица с нестопанска цел чрез бюджетите на първостепенните разпоредители с бюджет, Министерството на здравеопазването субсидира Българският Червен кръст, съгласно Закона за държавния бюджет за 2020 г.

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ

Министър на здравеопазването