

МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

**ОТЧЕТ
ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА
ПРОГРАМНИЯ БЮДЖЕТ НА
МИНИСТЕРСТВОТО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО
КЪМ 31.12.2020 Г.**

СЪДЪРЖАНИЕ:

I.	ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ОСНОВНИТЕ ПАРАМЕТРИ НА БЮДЖЕТА	5
II.	ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРОМЕНИ В ОРГАНИЗАЦИОННАТА СТРУКТУРА	12
III.	ПРЕГЛЕД НА НАСТЪПИЛИТЕ ПРЕЗ ОТЧЕТНИЯ ПЕРИОД ПРОМЕНИ НА ПОКАЗАТЕЛИТЕ ПО БЮДЖЕТА	14
IV.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПОЛИТИКИТЕ В ОБЛАСТТА НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО	24
1.	1600.01.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ”	25
2.	1600.02.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО”	28
3.	1600.03.00 ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА „ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ”	36
V.	ПРЕГЛЕД НА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА БЮДЖЕТНИТЕ ПРОГРАМИ	45
1.	1600.01.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДЪРЖАВЕН ЗДРАВЕН КОНТРОЛ”	45
2.	1600.01.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОМОЦИЯ И ПРЕВЕНЦИЯ НА НЕЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	64
3.	1600.01.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПРОФИЛАКТИКА И НАДЗОР НА ЗАРАЗНИТЕ БОЛЕСТИ”	70
4.	1600.01.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „НАМАЛЯВАНЕ НА ТЪРСЕНЕТО НА НАРКОТИЧНИ ВЕЩЕСТВА”	82
5.	1600.02.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „КОНТРОЛ НА МЕДИЦИНСКИТЕ ДЕЙНОСТИ, ЗДРАВНА ИНФОРМАЦИЯ И ЕЛЕКТРОННО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	88
6.	1600.02.02 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ НА СПЕЦИФИЧНИ ГРУПИ ОТ НАСЕЛЕНИЕТО”	98
7.	1600.02.03 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ”	104
8.	1600.02.04 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ПСИХИАТРИЧНА ПОМОЩ”	112
9.	1600.02.05 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ОСИГУРЯВАНЕ НА КРЪВ И КРЪВНИ ПРОДУКТИ”	117
10.	1600.02.06 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „МЕДИКО-СОЦИАЛНИ ГРИЖИ ЗА ДЕЦА В НЕРАВНОСТОЙНО ПОЛОЖЕНИЕ, МАЙЧИНО И ДЕТСКО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ”	121
11.	1600.03.01 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „ДОСТЪПНИ И КАЧЕСТВЕНИ ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ”	130
12.	1600.04.00 БЮДЖЕТНА ПРОГРАМА „АДМИНИСТРАЦИЯ”	136

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 2014-2020 г. - Оперативна програма „Региони в растеж“ 2014-2020 г.
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 43 115 686 лева. Общите приходи са формирани от неданъчни приходи и приходи от 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 собственост.

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 31.12.2020 г. /в лева/	Отчет /в лева/
1	2	3	4
Общо приходи:	37 500 000	43 115 686	45 493 692
<i>Данъчни приходи</i>	0	0	0
<i>Неданъчни приходи</i>	37 500 000	37 500 506	39 648 691
Приходи и доходи от собственост	6 400 000	6 400 000	6 541 934
Държавни такси	29 260 000	29 260 000	32 014 766
Глоби, санкции и наказателни лихви	2 000 000	2 000 000	1 154 835
Други	-160 000	-99 494	-97 207
Постъпления от продажби на нефинансови активи	0	0	102 844
Внесени ДДС и други данъци в/у продажбите	0	-60 000	-68 481
<i>Помощи, дарения и други безвъзмездно получени суми</i>	0	5 615 180	5 845 001

Изпълнението на приходите към 31.12.2020 г. е 105,52% спрямо уточнения план към 31.12.2020 г.

С най-голям относителен дял от отчетените към 31.12.2020 г. приходи са тези от държавните такси, които са в размер на 32 014 766 лева при уточнен план 29 260 000 лева, което представлява 109,41 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 24 571 467 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 – 4 199 502 лева. От националният съвет за цени и реимбурсиране на лекарствените продукти – 1 443 494 лева.

Приходите и доходите от собственост включват приходите от продажба на услуги, стоки и продукция и приходи от наеми и други приходи. Към 31.12.2020 г. те са в размер на 6 541 934 лева, което представлява 102,22% от уточнения план за приходи, който е в размер на 6 400 000 лева. Приходите, събрани от Центровете по трансфузионна хематология в размер на 5 833 620 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 31.12.2020 г. са в размер на 1 154 835 лева, или 57,74 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 31.12.2020 г. са в размер на 5 845 001 лева, като от страната са получени 5 650 633 лева, а от чужбина 194 368 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 медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване; 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 31.12.2020 г. /в лева/	Отчет към 31.12.2020 г. /в лева/
1	2	3	4
Общо консолидирани разходи:	662 051 900	1 120 430 315	1 342 182 779
Общо финансиране:	662 051 900	1 120 430 315	1 342 182 779
По бюджета на ПРБ, в т. ч. за сметка на :	662 051 900	1 120 430 315	1 107 321 584
Собствени приходи	37 500 000	43 115 686	45 493 692
Субсидия от държавния бюджет	748 301 900	1 279 720 425	1 204 175 373
Други трансфери	-80 250 000	-77 760 699	-77 730 503
Заеми		-6 028 176	-6 028 176
Друго вътрешно финансиране	-43 500 000	-118 670 551	-118 006 662
Други източници на финансиране		53 630	59 417 860
По други бюджети и сметки за средства от ЕС, в т.ч. от:	0	0	234 861 195
Централен бюджет, в т. ч.			
Държавни инвестиционни заеми			
Сметки за средства от ЕС (СЕС на НФ и на ДФЗ)			234 861 195
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 31.12.2020 г.	Отчет към 31.12.2020 г.
1	2	3	4	5
	Общо разходи по бюджета на ПРБ Министерство на здравеопазването:	662 051 900	1 120 430 315	1 107 321 584
1600-01-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ПРОМОЦИЯ ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНТО ЗДРАВЕ	104 155 300	479 584 652	471 365 301
1600-01-01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	22 714 800	23 350 526	23 171 461
1600-01-02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	6 215 000	6 829 371	6 271 844
1600-01-03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	73 371 500	447 947 655	440 560 197
1600-01-04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 854 000	1 457 100	1 361 799
1600-02-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	494 042 000	576 726 262	572 209 338

1600-02-01	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	18 851 000	14 497 400	14 238 151
1600-02-02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	91 354 000	156 212 455	153 907 086
1600-02-03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	232 965 100	247 757 073	247 145 828
1600-02-04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	68 517 300	77 750 024	77 563 163
1600-02-05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	27 155 300	30 846 200	30 765 048
1600-02-06	Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“	55 199 300	49 663 110	48 590 062
1600-03-00	ПОЛИТИКА В ОБЛАСТТА НА ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	35 313 600	36 462 400	36 331 903
1600-03-01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	35 313 600	36 462 400	36 331 903
1600-04-00	Бюджетна програма "Администрация"	28 541 000	27 657 001	27 415 042

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		1 342 182 779	530 289 336	421 765 203	108 524 133	811 893 443	685 556 381	126 337 062
1600.01.00	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕНОТО ЗДРАВЕ	675 840 128	172 280 224	93 539 196	78 741 028	503 559 904	377 826 105	125 733 799
1600.01.01	Бюджетна програма "Държавен здравен контрол"	23 258 727	23 163 281	23 076 015	87 266	95 446	95 446	0
1600.01.02	Бюджетна програма "Промоция и превенция на незаразните болести"	6 442 296	5 154 587	4 984 135	170 452	1 287 709	1 287 709	0
1600.01.03	Бюджетна програма "Профилактика и надзор на заразните болести"	644 777 306	143 454 032	64 970 722	78 483 310	501 323 274	375 589 475	125 733 799
1600.01.04	Бюджетна програма "Намаляване търсенето на наркотични вещества"	1 361 799	508 324	508 324	0	853 475	853 475	0

1600.02.00	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	602 595 706	328 548 960	298 765 855	29 783 105	274 046 746	273 443 483	603 263
1600.02.01	Бюджетна програма "Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване"	13 248 599	12 877 750	13 867 302	-989 552	370 849	370 849	0
1600.02.02	Бюджетна програма "Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението"	154 570 891	7 811 758	7 751 216	60 542	146 759 133	146 155 870	603 263
1600.02.03	Бюджетна програма "Спешна медицинска помощ"	277 287 281	228 328 946	198 187 493	30 141 453	48 958 335	48 958 335	0
1600.02.04	Бюджетна програма "Психиатрична помощ"	77 571 379	37 621 830	37 613 614	8 216	39 949 549	39 949 549	0
1600.02.05	Бюджетна програма "Осигуряване на кръв и кръвни продукти"	30 765 048	17 327 191	17 327 191	0	13 437 857	13 437 857	0
1600.02.06	Бюджетна програма "Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване"	49 152 508	24 581 485	24 019 039	562 446	24 571 023	24 571 023	0
1600.03.00	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	36 331 903	9 294 943	9 294 943	0	27 036 960	27 036 960	0
1600.03.01	Бюджетна програма "Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия"	36 331 903	9 294 943	9 294 943	0	27 036 960	27 036 960	0
1600.04.00	Бюджетна програма "Администрация"	27 415 042	20 165 209	20 165 209	0	7 249 833	7 249 833	0

На основание Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. (ДВ бр. 100 от 20 декември 2019 г.) и ПМС № 381 от 30 декември 2019 г. на Министерския съвет за изпълнението на държавния бюджет на Република България за 2020 г. планираните разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 673 528 929 лева. С корекции по бюджета Уточнения план на Министерство на здравеопазването към 31.12.2020 г. е в размер на 1 120 430 315 лева.

Ръста в разходите между ЗДБ и уточненият план към 31.12.2020 г. в системата на здравеопазване е над 66%, което е реакция в следствие и в отговор на усложнената епидемична обстановка, свързана с разпространението на коронавирусна инфекция на територията на Република България. Министерството на здравеопазването инициира редица действия, в т.ч. и нормативни промени, с цел създаване на организация за осигуряване на лечението на засегнатите и ограничаване на разпространението на заразата. Предвид опасността за здравето на нацията, се наложи да бъдат предприети редица бързи и целенасочени мерки за реструктуриране на здравната система, най-вече на лечебните заведения за болнична помощ.

Разходите към 31.12.2020 г. на Министерство на здравеопазването са общо в размер на 1 107 321 584 лева, представляващи 98,83 на сто от общия размер на планираните разходи, от които за Министерство на здравеопазването – Централно управление в размер на 722 920 012 лева и второстепенните разпоредители с бюджет в размер на 384 401 572 лева.

Отчетените ведомствени разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването към 31.12.2020 г. са в размер на 421 765 203 лева, както следва:

➤ Разходи за персонал в размер на 295 224 667 лева, които включват заплатите и възнагражденията за персонала, нает по трудови и служебни правоотношения; други плащания и възнаграждения, разходи за възнаграждения на извънщатния персонал, обезщетения по Кодекса на труда и Закона за държавния служител; задължителните осигурителни вноски от работодатели. Със Закона за държавния бюджет на Република България за 2020 г. са предвидени средства във връзка с увеличение на минималната работна заплата, както и средства за увеличение на заплатите на работещите в системата на МЗ. С Постановление на Министерския съвет № 197 от 6 август 2020 г. са предоставени допълнителни средства по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за увеличаване на възнагражденията на персонала на второстепенни разпоредители с бюджет към министъра на здравеопазването, които осъществяват дейности, свързани с лечението, предотвратяване на разпространението и/или преодоляване на последиците от COVID-19, включително за служители на първа линия, чиито задължения включват обслужване и контрол „на терен“, с пряк контакт с други лица.

➤ Разходи за ведомствена издръжка в размер на 99 830 254 лева. По-голяма част от разходите са отчетени от Министерство на здравеопазването – Централно управление в размер на 37 477 477 лева, Центровете за спешна медицинска помощ в размер на 18 736 858 лева, Регионалните здравни инспекции – 16 429 991 лева и Държавните психиатрични болници в размер на 8 696 364 лева.

➤ Средства за капиталови разходи в размер на 26 710 282 лева за инвестиционни проекти на МЗ-Централно управление и второстепенните разпоредители с бюджет.

Отчетените към 31.12.2020 г. администрирани разходни параграфи по бюджета на Министерството на здравеопазването са в размер на 685 556 381 лева и включват разходи за:

➤ Централни доставки в размер на 333 415 781 лева, от които са отчетени в Министерството на здравеопазването-Централно управление, в т.ч.:

• Ваксини и тестове, в т. ч. за COVID-19 предоставени с Постановление № 401 на Министерския съвет от 2020 г. и Постановление № 409 на Министерския съвет от 2020 г., които са преведени по сметка за чужди средства 254 583 967 лева;

- Лекарствени продукти /по Наредба 34/2005 и за лечение на COVID-19, в т.ч. предоставени с Постановление № 402 на Министерския съвет от 2020 г., които са преведени по сметка за чужди средства / 61 713 762 лева;
- За радиоактивни лекарствени продукти, радионуклидни генератори, китове и радионуклидни прекурсори /Наредба 34/2005/ 2 241 845 лева;
- Доставка на реактиви за NAT технология за диагностика на дарената кръв 13 437 857 лева;
- Медицински изделия по чл.7 и чл.9 от Наредба №26/2007 г. 1 438 350 лева.
- Национални програми в размер на 6 416 708 лева, в т.ч.:
 - Национален план за действие за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2022 г. към Стратегията за намаляване на риска от облъчване от радон 2018-2027 г. в размер на 94 946 лева.
 - Национална стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012–2020 г. в размер на 221 282 лева.
 - Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в Република България за периода 2015 - 2020 г. в размер на 858 136 лева.
 - Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести /2013-2020 г./ в размер на 189 930 лева.
 - Национална програма за превенция и контрол на туберкулозата в РБългария за периода 2017-2020 в размер на 308 513 лева.
 - Национална програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Р. България 2017-2020 в размер на 857 052 лева.
 - Национална програма на РБългария за готовност за грипна пандемия в размер на 120 000 лева.
 - Национална програма за първична профилактика на рак на маточната шийка в Република България 2017-2020 в размер на 8 711 лева.
 - Национална програма за контрол и лечение на ротавирусните гастроентерити в България 2017-2021 в размер на 29 944 лева.
 - Национална програма за елиминация на морбили и рубеола, 2019-2022 г. в размер на 104 926 лева.
 - Национална програма за подобряване ваксинапрофилактиката на сезонния грип, 2019-2022 г. в размер на 45 234 лева.
 - Национален план за действие на Националната стратегия за борба срещу наркотиците в размер на 155 024 лева.
 - Национална програма за подобряване на майчиното и детско здраве в размер на 3 346 777 лева.
 - Национална програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България (2019 - 2023 г.) в размер на 76 233 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 19 704 023 лева.
- Отчетените субсидии включват субсидии за държавните и общински лечебни заведения за болнична помощ за дейности 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 субсидии за поддържане на готовност за оказване на

медицинска помощ през периода на обявена извънредна епидемична обстановка чрез осигуряване на над 50 на сто от легловия капацитет за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция - 271 567 581 лева.

➤ Отчетените средства за субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел представляват предоставената субсидия на Българския Червен кръст в размер на 5 790 696 лева.

➤ Със средства в размер на 455 837 лева са изплатени финансовите ангажименти за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други, 6 382 лева са разплатени за участие на Република България в Международната асоциация на националните институти по общественото здраве, 1 956 лева са платени за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера, 24 453 лева са платени за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции.

➤ Средствата за капиталови разходи за инвестиционни проекти за лечебните заведения за болнична помощ са в размер на 46 616 723 лева. Капиталовите трансфери за Българския червен кръст към 31.12.2020 г. са в размер на 1 000 000 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“.

С Постановление № 309 на Министерския съвет от 18 ноември 2020 г. е приета промяна в Устройствения правилник на Министерство на здравеопазването, съгласно която политическия кабинет на министерството е увеличен с две бройки, като е намалена числеността на Специализираната администрация. В чл. 4, ал. 1 е направена промяна, че при осъществяването на програмата на правителството, при разработването на проекти на нормативни актове и при изпълнението на правомощията си министърът се подпомага от петима заместник-министри.

С Постановление № 305 от 05.12.2019 г. на Министерския съвет е закрит Дома за медико-социални грижи за деца (ДМСГД) – гр. Видин, считано от 01 януари 2020 г. На основание чл. 2 от цитираното Постановление № 305 за закриване на ДМСГД - Видин е издадена Заповед № РД-02-20/05.02.2020 г., изменена със Заповед № РД-02-91/31.07.2020 г., за определяне на ликвидационна комисия, която да извърши всички дейности по ликвидация на ДМСГД – Видин в срок до 15.10.2020 г. В изпълнение на горесцитираните нормативни и разпоредителни документи, Комисията е извършила всички необходими правни и фактически действия, свързани с ликвидацията и прекратяването на дейността на лечебното заведение.

С Постановление № 305 от 05.12.2019 г. Министерския съвет за структурни промени в системата на здравеопазването, на основата на материално-техническата база, ползвана от ДМСГД – Видин, на 01.01.2020 г. е създаден Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – Видин (ЦКОДУХЗ – Видин).

Общата численост на персонала в системата на Министерството на здравеопазването към 31.12.2020 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 98 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.;
- 14 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

Наименование на акта	Нормативно основание	Мотиви	Наименование на бюджетните програми	Ефект върху бюджета (увеличение/ намаление за програмата)	Влияние върху показателите за изпълнение
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 протиепидемични 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
Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	РМС № 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
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 Комплексна автоматизирана система за управление на страната при извънредно положение, военно положение или положение на война.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 25 000 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
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
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

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
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 Министерство 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
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
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

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.
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 2 468 лв. от Министерството на труда и социалната политика по програмите и мерките за заетост от Националния план за действие по заетостта за 2020 г.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 2 468 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 2 711 775 лв. от министерства и държавни агенции в изпълнение на Решение на 44-то Народно събрание от 06 април 2020 г. (обн. ДВ, бр.34 от 09.04.2020 г.) относно предоставяне на средства по бюджета на Министерство на здравеопазването за дейности по превенция и лечение на заразата с Covid-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 711 775 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
Писмо на МЗ	чл.112, ал.2 от ЗПФ	Извършване на вътрешнокомпенсиращи промени по бюджета на министерство на здравеопазването.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	Намаляват се показателите „Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт“ и се увеличават капиталовите трансфери с 1 879 056 лв.	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Предоставени трансфери за периода 01.04.2020 г.- 30.06.2020 г. на Министерство на отбраната в изпълнение на: - предоставени трансфери за Военномедицинска академия в размер на 349 724 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“	(-) 349 724 лв. по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва

Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка получени трансфери към 30.06.2020 г. от Регионална здрава инспекция /РЗИ/ гр. Ловеч в размер на 1 150 лева от община Ловеч за изпълнение на Програмата за младежки дейности за 2020 г. по проект „Информирани и здрави млади хора“, приоритет 3 Насърчаване на здравословен начин на живот и превенция на зависимостите сред младите хора;	Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	(+) 1 150 лв. за Бюджетна Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 134 634 лв. за периода 01.01.2020 г. - 30.06.2020 г. от община Велико Търново в размер на 103 818 лв. предназначени за дейности на Център за настаняване от семеен тип за лица с психични разстройства към Държавна психиатрична болница с. Церова Кория; от Българска академия на науките в размер на 6 216 лв. предназначени за Национален център по обществено здраве и анализи за изпълнение на ННП „Опазване на околна среда; от Селскостопанска академия - Институт по аграрна икономика в размер на 24 600 лв. предназначени за Национален център по обществено здраве и анализи за изпълнение на база проект по фонд „Научни изследвания“	Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	(+) 30 816 лв. Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, и (+) 103 818 лв. Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	не оказва
ПМС № 159 от 23.07.2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването в размер на 2 000 000 лв. за изпълнение на част от дейностите по „Доизграждане на националната здравна информационна система (НЗИС) – етап 1 и етап 2“;	Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности и здравна информация“	(+) 2 000 000 лв. за Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности и здравна информация“	не оказва
ПМС № 173 от 30 юли 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи в размер на 7 425 000 лв. по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на амбулаторно проследяване (диспансеризация) на пациенти с туберкулоза; активно лечение на пациенти с активна туберкулоза; амбулаторно проследяване на контактни лица за активна туберкулоза; продължаващо лечение и рехабилитация на пациенти с туберкулоза и с неспецифични белодробни заболявания; осигуряване на стационарно лечение на пациенти с психични заболявания и субсидиране на държавни и общински лечебни заведения, които се намират в труднодостъпни и/или отдалечени райони на страната, за осъществяване на дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	(+) 550 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, (+) 6 000 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и (+) 875 000 лв. Бюджетна програма „Психиатрична помощ“	не оказва

ПМС № 197 от 6 август 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. в размер на 10 526 900 лв. за увеличаване на възнагражденията на лицата, които осъществяват дейности, свързани с лечението, предотвратяване на разпространението и/или преодоляване на последиците от COVID-19;	Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“, Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“, Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“, Бюджетна програма „Психиатрична помощ“, Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“ и Бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия“	(+) 10 526 900 лв. по следните програми Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“, Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“, Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“, Бюджетна програма „Психиатрична помощ“, Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“ и Бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия“	не оказва
на ПМС № 198 от 6 август 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. в размер на 9 600 000 лв. за субсидиране на държавни и общински лечебни заведения за поддържане готовността на клиники/отделения по инфекциозни болести за извършване на медицинска дейност при разпространение на заразна болест;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 9 600 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
ПМС № 210 от 13 август 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване, доставка, монтаж и пускане в експлоатация на апаратура за диагностика и интервенционални изследвания за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД;	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(+) 2 454 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва
ПМС № 212 от 13 август 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за доплащане на закупената през 2019 г. автоматична роботизирана система за хирургия Da Vinci X за нуждите на СБАЛИАГ „Майчин дом“ ЕАД, гр. София;	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(+) 2 000 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва
ПМС № 216 от 14 август 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за въвеждане на мерки за енергийна ефективност в сградния фонд на „УМБАЛ Бургас“ АД, гр. Бургас	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(+) 5 790 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва

Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	Получени помощи и дарения от страната в размер на 2 000 000 лева по дарителската сметка на Министерство на здравеопазването за подпомагане финансирането на дейности и мерки срещу разпространението на COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 000 000 лв. за Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 1 500 000 лв. за изпълнение на Споразумение № ДО1-156/13.07.2020 г. между Национален център по трансфузионна хематология и Министерство на образованието и науката за осъществяване на дейности по Национална научна програма „Създаване на база данни на кръводарителите в Република България за маркери на трансмисивни инфекции“;	Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	(+) 1 500 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Предоставени трансфери за периода 01.07.2020 г. до 31.12.2020 г. на Министерство на отбраната в изпълнение на: - предоставени трансфери за Военномедицинска академия в размер на 1 777 407 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“	(-) 1 687 960 лв. по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“ и (-) 89 447 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 4 404 лв. за периода 01.07.2020 г. до 31.12.2020 г. от Министерството на труда и социалната политика по програмите и мерките за заетост от Националния план за действие по заетостта за 2020 г.;	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 4 404 лв. за Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Във връзка с получени трансфери в размер на 17 500 лв. от Министерството на труда и социалната политика през месец ноември 2020 г. във връзка с изпълнение на проект: „Обучение по безопасност и здраве при работа в условия на пандемия от Covid-19, реалност и възможности за запазване здравето на работещите в ЦСМП“ финансиран от Фонд „Условия на труд“ (ФУТ);	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	(+) 17 500 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва

Писмо на МФ	чл.110, ал.1 и ал.10 от ЗПФ	Във връзка с неусвоени от минали години средства и получени помощи и дарения от страната по сметки на Министерство на здравеопазването и ВРБ;	Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“, Бюджетна програма „Психиатрична помощ“, Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“, Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	Увеличава разходите с 809 814 лева (+) 20 455 лв. Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“, (+) 638 343 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“, (+) 18 510 лв. Бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“, (+) 506 лв. Бюджетна програма „Психиатрична помощ“, (+) 123 000 лв. Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“, (+) 9 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	във връзка с предоставен трансфер на Министерство на външните работи за направени разходи свързани с доставката на дарение на предпазни средства за ограничаване на разпространението на COVID-19 от Република Китай.	Бюджетна програма „Администрация“	(-) 8 173 лв. Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МЗ	чл.112, ал.3 от ЗПФ	Във връзка с предоставени трансфери за периода 01.07.2020 г. - 31.12.2020 г. от бюджета на Министерство на здравеопазването на висшите учебни заведения в страната, в които се извършва обучение при условията на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването;	Бюджетна програма „Администрация“	(-) 307 058 лв. Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МЗ	чл.112, ал.2 от ЗПФ	Извършване на вътрешнокомпенсиращи промени по бюджета на министерство на здравеопазването.	Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(-) 3 031 320 лв. показател „Придобиване на дълготрайни активи и основен ремонт“, (+) 3 031 320 лв. капиталови трансфери по Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва
ПМС № 281 от 15 октомври 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 2 100 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
ПМС № 289 от 22 октомври 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 4 860 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва

ПМС № 342 от 4 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 14 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
ПМС № 402 от 22 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г. за закупуване на лекарствения продукт Veklury (ремдесивир) за лечение на COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 19 440 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
Уведомление до МФ	чл.109, ал.5 от ЗПФ	за разходи и операции по обслужване на държавни инвестиционни заеми (ДИЗ)	Бюджетна програма „Администрация“	Увеличава разходите с 2 758 лв. по Бюджетна програма „Администрация“ и промяна на финансирането с 6 028 176 лв	не оказва
ПМС № 315 от 20 ноември 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на допълнително финансиране за допълване на бюджета на Инструмента за спешна подкрепа (ESI) по член 4, параграф 5, буква „б“ от Регламент (ЕС) 2016/369 на Съвета относно предоставянето на спешна подкрепа в рамките на Съюза, изменен с Регламент (ЕС) 2020/521 на Съвета от 14 април 2020 г. за активиране на спешната подкрепа по Регламент (ЕС) 2016/369 и за изменение на разпоредбите на посочения регламент предвид избухването на COVID-19.	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 6 374 930 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
ПМС № 385 от 18 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за закупуване на бързи антигенни тестове и за лечебни заведения като субсидии за осъществяване на болнична помощ за месец ноември и декември, които ще осигурят над 50 на сто от легловия си капацитет за лечение на пациенти с коронавирусна инфекция в условия на извънредна епидемична обстановка	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	(+) 65 000 000 лв., в т.ч. (+) 15 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (+) 50 000 000 лв. Бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“	не оказва
ПМС № 403 от 22 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за участие в изграждането на нова система за приемане на спешните повиквания и управление на ресурсите към службите за спешно реагиране, базирана на единна платформа, с цел подобряване на условията за ползване на единния европейски номер за спешни повиквания 112 на територията на Република България;	Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	(+) 14 300 000 лв. - Бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“	не оказва

ПМС № 401 от 22 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на ваксини в борбата с пандемията от COVID-19 и субсидии за болнична помощ за поддържане готовността им за оказване на медицинска помощ при обявена извънредна епидемична обстановка поради епидемично разпространение на заразна болест;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 150 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Получени трансфери за периода 01.07.2020 г. - 31.12.2020 г. от община Велико Търново за дейности на Център за настаняване от семеен тип за лица с психични разстройства към Държавна психиатрична болница с. Церова Кория; от Българска академия на науките за Национален център по общественото здраве и анализи за изпълнение на ННП „Опазване на околна среда;	Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ и Бюджетна програма „ Психиатрична помощ“	(+) 6 216 лв. Бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“ и (+) 73 900 лв. Бюджетна програма „ Психиатрична помощ“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Получени трансфери от Фонд „Научни изследвания“ към Министерството на образованието и науката за изпълнение от Национален център по заразни и паразитни болести по Програма за сътрудничество в областта на науката и технологиите;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 1 475 476 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.4 от ЗПФ	Предоставени трансфери на Българска академия на науките за изпълнение на проекти финансирани от Фонд „Научни изследвания“ изпълнявани от Национален център по радиобиология и радиационна защита и Националния център по заразни и паразитни болести;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	(+) 30 559 лв. - Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“ и (-) 8 154 лв. -Бюджетна програма „Държавен здравен контрол“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.1 от ЗПФ	Получени помощи и дарения от страната по дарителската сметка на Министерството на здравеопазването за подпомагане финансирането на дейности и мерки срещу разпространението на COVID-19.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 150 000 лв. Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.6 от ЗПФ	Предоставяни на трансфери от бюджета на Министерството на здравеопазването за авансово финансиране за сметка на бюджета за плащания по проекти отчитани в отчетна група СЕС.	Бюджетна програма „Администрация“	(+) 419 161 лв. Бюджетна програма „Администрация“	не оказва
Писмо на МФ	чл.110, ал.3 от ЗПФ	Вътрешни компенсирани промени на утвърдените разходи по бюджетни програми без да се променят утвърдените разходи по области на политики	всички бюджетни програми	няма в рамките на показателите на съответната бюджетна програма	не оказва

ПМС 389 от 18 декември 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Вътрешнокомпенсиран промени по бюджета на Министерство на здравеопазването	Бюджетна програма „Намаляване търсенето на наркотични вещества“; бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“	(-) 396 900 лв. по бюджетна програма „Намаляване търсенето на наркотични вещества“; (- 6 690 900) лв. бюджетна програма „Контрол на медицинските дейности, здравна информация и електронно здравеопазване“; (-) 5 554 700 лв. на бюджетна програма „Медико-социални грижи за деца в неравностойно положение, майчино и детско здравеопазване“; (-) 804 000 лв. бюджетна програма „Администрация“; (+) 449 700 лв. на бюджетна програма „Държавен здравен контрол“; (+) 239 200 лв. на бюджетна програма „Промоция и превенция на незаразните болести“; (+) 4 880 900 лв. на бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“; (+) 663 800 лв. на бюджетна програма „Осигуряване на медицинска помощ на специфични групи от населението“; (+) 472 800 лв. по бюджетна програма „Спешна медицинска помощ“; (+) 5 084 600 лв. бюджетна програма „Психиатрична помощ“; (+) 1 119 800 лв. по бюджетна програма „Осигуряване на кръв и кръвни продукти“; (+) 535 700 лв. бюджетна програма „Достъпни и качествени лекарствени продукти и медицински изделия“.	Не оказва влияние върху целевите стойности по показателите за изпълнение
ПМС № 409 от 30 декември 2020 г. за одобряване на допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Одобрени допълнителни разходи по бюджета на Министерството на здравеопазването за осигуряване на ваксини в борбата с пандемията от COVID-19;	Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	(+) 125 000 000 лв. Бюджетна програма „Профилактика и надзор на заразните болести“	не оказва
ПМС № 364 от 10 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Промяна в частта на финансирането с 22 280 000 лв. във връзка с увеличаване на капитала на „БУЛ БИО – НЦЗПБ“ – гр. София.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва

ПМС № 355 от 10 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	Промяна в частта на финансирането във връзка с увеличаване на капитала на „Многопрофилна болница за активно лечение „Света Анна“ - София“ АД – гр. София - Промяна в частта на финансирането с 970 000 лв.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва
ПМС № 363 от 10 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	във връзка с увеличаване на капитала на „Многопрофилна болница за активно лечение „Д-р Тота Венкова“ АД – гр. Габрово- Промяна в частта на финансирането с 490 000 лв.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва
ПМС № 392 от 18 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	във връзка с увеличаване на капитала на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение „Александровска“ ЕАД- Промяна в частта на финансирането с 3 500 000 лв.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва
ПМС № 387 от 18 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	във връзка с увеличаване на капитала на „Многопрофилна болница за активно лечение Света Анна-Варна“ АД, гр. Варна - Промяна в частта на финансирането с 1 000 000 лв.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва
ПМС № 386 от 18 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	във връзка с увеличаване на капитала на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение Света Екатерина“ ЕАД, гр. София;- Промяна в частта на финансирането с 15 000 000 лв	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва
ПМС № 388 от 18 декември 2020 г. за одобряване на промени по бюджета на Министерство на здравеопазването за 2020 г.	чл.109, ал.5 от ЗПФ	във връзка с увеличаване на капитала на „Университетска многопрофилна болница за активно лечение и спешна медицина „Н.И.Пирогов““ ЕАД, гр. София;- Промяна в частта на финансирането с 14 995 760 лв.	Не оказват влияние върху бюджетните програми	Промяна на финансирането, придобиване на дялове, акции и съучастия (нето)	не оказва

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 31.12.2020 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 ваксинапредотвратими заболявания	честота на 100 000 население	5,64%000/ 0,25%000	4,4%000/ 0,14%000
3. Относителен дял на обхванатите спрямо общият брой на подлежащите на планови имунизации деца от населението – имунизационен обхват, съгласно Националния имунизационен календар	%	93	90% на база годишно население
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.
5. Ниво на разпространението на ХИВ сред общото население /бр. на ново регистрираните заболели от ХИВ/СПИН от общото население	Честота на 100 000 население	Под средната стойност за Европейския съюз (5,1 за 2018 г.)	3,7 за 2019 г.
6. Относителен дял на преминали успешно лица, обхванати в програми за лечение с опиев агонисти и агонисти-антагонисти, получаващи Метадон по Наредба № 34	%	6.5	9,5

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.

Представители на Министерство на здравеопазването и на структурите към министъра на здравеопазването (НЦРРЗ, НЦОЗА и НЦЗПБ) участваха в комитетите и работните групи към Европейската комисия, както и в съответните работни групи и комитети на Съвета на Европейския съюз, 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

Значимо събитие, белязало процесите във всички сфери на обществения живот през 2020 г., е възникналата пандемия от COVID-19, която изправи пред сериозно предизвикателство здравните системи не само в България и ЕС, но и в целия свят. Това

обстоятелство наложи да бъдат предприети допълнителни и комплексни мерки за укрепване на здравната система. Бяха предприети мерки за осигуряване на навременна и достъпна медицинска помощ, за осигуряване на медицинска апаратура и оборудване за нуждите на ковид отделенията, за осигуряване на предпазни средства за медицинския персонал. Продължи обновяването и модернизацията на оборудването на структурите на системата за спешната медицинска помощ, чрез което ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп на населението. Сериозни усилия бяха насочени към актуализиране на медицинските стандарти по отделните медицински специалности, гарантиращи качеството на предоставяната медицинска помощ. Бяха предприети мерки за оптимизиране дейността на органите, осъществяващи контрол върху медицинските дейности и защита правата на пациентите, 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.

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. бяха 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 своєвременна 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**

Включените в Националната програма за реформи мерки в сферата на здравеопазването 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.“

Основните мерки, реализирани с цел укрепване на устойчивостта, достъпността и капацитета на здравната система, бяха насочени към осигуряване на устойчивост на финансирането на медицинските дейности в обхвата на здравното осигуряване; осигуряване на капацитет на лечебните заведения със структури по инфекциозни болести за реакция при разпространение на заразни болести; подобряване на качеството и контрола на дейностите, свързани с епидемията от COVID-19 и подобряване устойчивостта на здравната система и способността ѝ за ефективна реакция при извънредни епидемиологични ситуации.

Мерките, свързани с осигуряване на регионално разпределение на здравните работници, което да отговаря на потребностите на населението, са свързани с реализацията на дейности за повишаване на мотивацията на медицинските специалисти. Продължава и реализацията на проект BG05M9OP001-1.015-0001 „Специализация в здравеопазването“ и проект BG05M9OP001-3.0070001 „Подобряване 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 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 предизвикателствата на коронавирусната 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	Достигнато ниво 2019 г.*	Целева стойност 2020 г.
1. Смъртност при децата от 0-1 годишна възраст	бр./1000 (‰)	5.6	5.5
2 Смъртност при децата от 1-9 годишна възраст	бр./1000 (‰)	0.21	0.16
3. Средна продължителност на предстоящия живот на хората след навършване на 65 годишна възраст	бр. години	16.2	16.6
4. Смъртност от болести на органите на	бр./100 000	998.2	1013.0

кръвообращението (I00 – I99)	(‰‰)		
5. Смъртност от злокачествени новообразувания (C00 – C97)	бр./100 000 (‰‰)	262.3	244,50
6. Дял на разходите за извънболнична медицинска помощ спрямо общите здравноосигурителни плащания	%	16,5	14

* *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.*

➤ **Кратко описание на показателите за полза/ефект**

Показателите полза/ефект съвпадат с определените в АСБП 2020-2022 г. ключови индикатори, като въздействието на постигнатия напредък по провежданата политика се проследява на годишна база. Те са актуални и измерими чрез показателите за измерване на националните здравни цели до 2020 г., определени в Националната здравна стратегия 2020. Изборът на тези индикатори е свързан с обстоятелството, че от една страна те са пряко свързани с качеството на живот и благополучие на населението, в т.ч. с ефективността и ползата от оказваната медицинска помощ, а от друга страна са обективни, измерими и съпоставими на национално и международно ниво.

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

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

Годишната и оперативната статистика на ИАМН, НЦОЗА, РЗИ, ЦАР и ДМСГД са източник на подробна и разнообразна информация, която позволява да се извършва текущия мониторинг на политиката по диагностика и лечение. Данни за въздействие на политиката се осигуряват от Националния статистически институт, чрез официалната статистика на страната.

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

Отговорен за изпълнение на политиката е ресорният заместник-министър на здравеопазването по въпросите, свързани с политиката в областта на медицинските дейности. Отговорни са също дирекция „Медицински дейности“ 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. От друга страна, посочените в политиката цели не могат да бъдат реализирани единствено с определените в нея програми, които от своя страна не отразяват изцяло и не покриват обхвата на компетентностите на дирекцията. Изпълнението на програмите се осъществява от голям брой организации – лечебни заведения и второстепенни разпоредители с бюджет към МЗ.

➤ **Преглед на настъпили промени на нормативната уредба през отчетния период**

През отчетния период бяха разработени няколко стратегически документа за определяне и реализация на приоритетите в сектор „Здравеопазване“ до 2030 г. Бяха предприети и мерки за усъвършенстване на нормативната уредба, регламентираща дейностите, свързани с диагностиката и лечение в съответствие с формулираните на национално и секторно ниво цели и приоритети.

1. През отчетния период представители на Министерство на здравеопазването взеха активно участие в разработването на **Детайлизираната 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, както и в разработването на проекти на **Национална здравна стратегия 2021-2030 г. и План за действие към нея**

2. Други стратегически документи, които бяха разработени са проекта на **Национална стратегия за хората с увреждания 2021-2030 г.**, проекта на **Стратегия за психично здраве на гражданите на Република България 2020-2030 г.**, проекта на **Национална стратегия по бедността и социалното включване с хоризонт 2030 г.**, приоритет „Здравеопазване“ в **Плана за действие за периода 2021-2030 г. към Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите.**

3. В края на 2020 г. беше разработен проект на **Актуализация на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве за периода 2021 – 2030 година** и План за действие към нея.

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 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**, които са утвърдени от министъра на здравеопазването и обнародвани в бр. 41/2020 г. на Държавен вестник. С Правилата са определени 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 2020 г. министърът на здравеопазването утвърди и **Правила за добра медицинска практика по здравни грижи**, с които се определят единни принципи и правила за професионалната практика в областта на здравните грижи и чрез които се осигурява качеството на здравните грижи и намаляване на риска за пациентите, както и защитата на техните права.

7. 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**. С наредбата е създадена нормативна възможност пациентите с COVID-19 да бъдат диагностицирани и лекувани в рамките на пакета от здравни дейности на НЗОК, както и НЗОК да заплаща на лабораториите по вирусология и по микробиология 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. 38/24.04.2020 г., в сила от 24.04.2020 г.

Допълнително, през 2020 г. бе изготвен **проект за изменение и допълнение на Наредба № 9 от 2019 г. (обн. бр. 2 от 8.01.2021 г., в сила от 8.01.2021 г.)**. С промяната иновативният метод за оперативно лечение, асистирано с робот, е включено в пакета от здравни дейности, заплащани от НЗОК. Така пациенти с онкологични заболявания имат достъп до провеждането на асистирано с робот хирургично лечение при оперативни интервенции по повод злокачествени заболявания на стомаха и червата, на черния дроб, панкреаса, белия дроб и простатата, а преимуществата на този вид лечение са свързани с постигането на по-голяма радикалност и контрол при оперативното лечение на злокачествени заболявания, по-бързо следоперативно възстановяване и по-малко усложнения, по-малка кръвозагуба при операцията, намалена болкова симптоматика при пациентите, подложени на оперативно лечение, скъсен болничен престой след оперативната интервенция.

8. През 2020 г. беше прието **Постановление на Министерския съвет за допълнение на Наредбата за медицинската експертиза** (доп. ДВ. бр.79 от 8 септември 2020 г.). Допълнението е във връзка с нормативната празнота, обусловена от Решение № 8982/2020 г. на Върховния административен съд. С него се създаде възможност за пълноценна работа на ТЕЛК и НЕЛК при определяне на ТНР/ВСУ на лицата, заявили необходимостта от такава експертиза, и се осигури обективност и равнопоставеност при оценяването на ТНР/ВСУ по отношение на всички заинтересовани лица.

9. 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.

10. През 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.

11. През 2020 г. беше приета **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. бр. 49 от 29.05.2020 г.). С наредбата е отложен срока за пълното внедряване на Австралийската класификация на медицинските процедури – българска ревизия до 1 януари 2022 г. Наредбата е приета 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.

12. През отчетния период беше изготвена и приета **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2014 г. за условията и реда за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване** (обн. ДВ бр. 110 от 29.12.2020 г.). В наредбата са заложили текстове, за които от страна на Министерството на здравеопазването е поет ангажимент за изменения, с оглед приключване на процедура EU PILOT EUP(2016)9118 concerning the transposition of Directive 2011/24/EU. С утвърждаването на наредбата са актуализирани съдържащи се в нея разпоредби относно процедурните възможности на българските институции за осигуряване на дейностите по трансгранично здравно обслужване, при осигуряване на съответствие между Наредба № 5 от 2014 г. и останалите действащи нормативни актове от националното законодателство.

13. 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 специалистите, 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.

14. През 2020 г. се работи и по проект за изменение и допълнение на **Наредба № 29 от 2007 г. за възстановяване на разходите и за относителния дял на средствата за труд за дейности по трансплантация, финансирани от Министерството на здравеопазването.** Обсъжданите промени са по предложения на ИАМН като компетентен орган по въпросите на трансплантацията, както и на лечебни заведения и медицински специалисти, ангажирани в дейности по донорство и трансплантация. Изготвен е проект, с който се цели актуализиране и прецизиране на дейностите, за които

МЗ финансира лечебните заведения за дейности, свързани с трансплантация. Действията, предприети за нормативна промяна в тази област, са в унисон с утвърдената Национална програма за насърчаване на донорството и подпомагане на трансплантацията в Република България 2019 - 2023 г. Очаква се с приемане на наредбата постигане на по-добра организацията и съответно по-добри резултати от трансплантационната дейност в страната ни. Предстои през 2021 година финализиране на проекта.

15. През 2020 г. продължи процесът на актуализация на медицинските стандарти, като бяха разработени проекти на **20 наредби за утвърждаване на медицински стандарти по следните медицински специалности:** „Очни болести“, „Детска клинична хематология и онкология“, „Нефрология“, „Хирургия“, „Съдова хирургия“, „Ревматология“, „Пластично-възстановителна и естетична хирургия“, „Ортопедия и травматология“, „Обща медицина“, „Образна диагностика“, „Нуклеарна медицина“, „Неврохирургия“, „Лъчелечение“, „Лицево-челюстна хирургия“, „Кардиохирургия“, „Инфекциозни болести“, „Ендокринология и болести на обмяната“, „Детска хирургия“, „Гръдна хирургия“ и „Акушерство и гинекология“. Наредбите ще бъдат обнародвани през 2021 г.

16. Беше приета **Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2017 г. за реда за установяване концентрацията на алкохол в кръвта и/или употребата на наркотични вещества или техните аналози**, с която се разширя кръгът на правно регламентирани лаборатории, в които може да се правят изследвания за установяване концентрацията на алкохол в кръвта и за установяване употребата на наркотични вещества или техни аналози.

17. В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея е прието **Постановление на Министерския съвет за създаване на Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – Бургас** и е подготвен проект на **Постановление на Министерския съвет за закриване на 8 ДМСГД и разкриване на 7 Центъра за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания.**

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

През отчетния период стратегическата рамка за подобряване на достъпа и повишаване на ефективността на здравните услуги е „Националната здравна стратегия 2020“, „Националната програма за развитие: БЪЛГАРИЯ 2020”, съобразявайки се с основните препоръки на Европейската комисия в публикувания Национален доклад за България за 2020г. Конкретните мерки, предприети в областта на лекарствената политика, са съобразени с водещия стратегически документ в сектора, основавайки се на актуален анализ на здравно-демографското състояние и състоянието на системата на здравеопазване, представен в ежегодните доклади за здравето на гражданите и изпълнението на здравната стратегия. Основен акцент в лекарствената 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 компоненти 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. Лекарствената 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. Осигуряване потребностите на населението от качествени, достъпни, доказани в терапевтичната практика и стойностно-ефективни лекарствени продукти;
2. Създаване на устойчива регулаторна среда за пациентите, институциите и индустрията;

3. Осигуряване на оптимален достъп на населението до лекарствени продукти в областите, общините и населените места с недостиг от аптеки.

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 2020. За изпълнение на адресираните предизвикателства са предприети активни действия, като за целта е извършено:

- Наблюдение и укрепване на законодателството в областта на лекарствените продукти и медицинските изделия.

- Осигуряване на лекарствени продукти и медицински изделия за лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване със средства от държавния бюджет.

- Създадени предпоставки за изготвяне на Национална аптечна карта.

- Внедряване на система за верификация на лекарствените продукти с цел противодействие на разпространението на фалшиви лекарства.

- Създадени предпоставки за генериране и поддържане на национален код от единен държавен орган (НСЦРЛП).

- Активно участие при сключване на рамкови споразумения 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 31.12.2020 г.
	<i>Показатели за ползи/ефекти:</i>			
1	Качествени лекарствени продукти и медицински изделия, според здравните потребности на населението	Качествен показател		
2	Дефинирани отговорности в сферата на лекарствената регулация.	Качествен показател		
3	Удовлетвореност на населението и медицинските специалисти от функционирането и резултатите на фармацевтичната система.	Качествен показател		

Взаимоотношения с други институции, допринасящи за изпълнение на политиката:

В страната:

- Лечебни заведения за първична и специализирана извънболнична помощ;
- Лечебни заведения за болнична помощ в страната;
- Производители на лекарствени продукти и медицински изделия;
- 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:

➤ Чрез прието изменение и допълнение на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) са създадени условия в националното законодателство за прилагане на Делегиран Регламент (ЕС) 2016/161 на Комисията от 2 октомври 2015 година за допълване на Директива 2001/83/ЕО на Европейския парламент и на Съвета чрез установяване на подробни правила за показателите за безопасност, поставени върху опаковката на лекарствените продукти за хуманна употреба. Посочва се конкретният субект в България – Българска организация за верификация на лекарствата (БОВЛ), отговорен за създаването, управлението, функционирането и поддържането на националния регистър по чл. 32, ал. 1, б. „б“ от Делегиран Регламент (ЕС) 2016/161.

Също така в ЗЛПХМ се въведе забрана лице, получило разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти да не може да бъде притежател на разрешение за търговия на дребно с лекарствени продукти в аптека, издадено по реда на посочения закон. Същото се отнася и за притежателите на разрешение за търговия на дребно с лекарства в аптека – посочените лица нямат право да притежават разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти.

Въведе се определянето на потребностите на населението от достъп до лекарствени продукти, отпускани в аптеки, да се осъществи на териториален принцип чрез изработване на Национална аптечна карта.

В националното законодателство се въведе изрична забрана за връщане на закупени лекарствени продукти.

Регламентира се лечение с лекарствен продукт, който се прилага off-label.

➤ Чрез Закона за бюджета на НЗОК за 2021г. са въведени нови промени в

ЗЛПХМ, (Обн. ДВ бр. 103 от 2020 г., в сила от 1.01.2021 г.), които целят:

- Генериране и поддържане на национален код от един държавен орган (НСЦРЛП), който осигурява уникално идентифициране на лекарствените продукти до ниво окончателна опаковка и осигурява структурирана база от данни в машинночетим вид, за целите на постигане на оперативна съвместимост на информационните системи в здравеопазването.

- Оптимизиране на заплащането на лекарствени продукти, заплащани със средства от бюджета на МЗ, чрез въвеждане на задължение за ежегодно сключване на рамково споразумение за лекарствени продукти, които са единствени в международно непатентно наименование. Правилото не важи за генерични лекарствени продукти и за ваксини за задължителни имунизации и реимунизации, ваксини по специални показания и при извънредни обстоятелства, специфични серуми, имуноглобулини и други биопродукти, свързани с профилактиката на заразните болести.

- Прецизиране на санкционните механизми, с оглед постигане на съответствие между вредоносния резултат от извършеното административно нарушение и налагането на справедлива санкция за това.

В областта на лекарствените продукти и медицинските изделия са приети промени и в ЗЗО:

- за лекарствените продукти, прилагани в болничната медицинска помощ, които се заплащат извън стойността на оказваните медицински услуги, НЗОК заплаща по-ниската стойност между договорената в рамковите споразумения, сключени от министъра на здравеопазването в качеството му на Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“, и стойността, на която лекарствените продукти са доставени на изпълнителя на болнична медицинска помощ, независимо дали той е възложител по Закона за обществените поръчки;

- въведе се изискване Националната здравноосигурителна каса да не може да заплаща на изпълнителите на болнична медицинска помощ и на притежателите на разрешение за търговия на дребно за лекарствените продукти стойност, която е по-висока от максималната стойност, определена за заплащане с публични средства по реда на наредбата по чл. 261а, ал. 5 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти).

- Удължи се с 1 месец срокът за ежегодното сключване на договори между НЗОК и притежателите на разрешения за употреба/техните упълномощени представители за прилагане спрямо лекарствените продукти и разходите на НЗОК за тях на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК.

- За медицински изделия, заплащани напълно в условията на болничната медицинска помощ, също се въведе механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК, който се приема ежегодно в срок до 15 януари на текущата финансова година с решение на Надзорния съвет на НЗОК.

➤ Прието Решение на Министерския съвет за одобряване на Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия (ЗМИ). Проектът е разработен и е внесен съвместно с министъра на икономиката, като предстои неговото внасяне за разглеждане и гласуване от Народното събрание. С предложението проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за медицинските изделия се цели да се осигурят мерки за

прилагането на Регламент (ЕС) 2017/745 на Европейския парламент и на Съвета за медицинските изделия за изменение на Директива 2001/83/ЕО, Регламент (ЕО) №178/2002 и Регламент (ЕО) №1223/2009 и за отмяна на директиви 90/385/ЕИО и 93/42/ЕИО (РМИ), изменен с Регламент (ЕС) 2020/561 и мерки за прилагането на Регламент (ЕС) 2017/746 на Европейския парламент и на Съвета за медицинските изделия за ин витро диагностика и за отмяна на Директива 98/79/ЕО и Решение 2010/227/ЕС (РМИИД), както и да се регламентират правилата и процедурите, за които е предоставена свобода на държавите членки за уреждане в националното законодателство. Със законопроекта се определя Изпълнителната агенция по лекарствата (ИАЛ) като национален компетентен орган по прилагането на двата регламента, от което произтичат задълженията и правомощията ѝ, определени в Регламент (ЕС) 2017/745 и Регламент (ЕС) 2017/746.

- С предложените изменения са предоставени правомощия на Министъра на здравеопазването за пускане на пазара и/или в действие на изделия без оценено съответствие, единствено когато следва да се защити интереса на общественото здраве или безопасността и здравето на пациентите.

- Регламентите предоставят възможност на държавите членки да прилагат национални разпоредби относно условията и реда за извършване на дистрибуция на медицински изделия и изделия за ин витро диагностика, които са предоставени на територията им. Изискванията за издаване на разрешение за търговия на едро на територията на България са уредени в действащия ЗМИ и остават непроменени.

- Със ЗИД на ЗМИ се определя ИАЛ като национален орган, отговарящ за нотифицираните органи (които извършват оценяване на съответствието на изделията с общите изисквания за безопасност и действие, определени в приложенията към регламентите) и като орган, който извършва надзора на пазара. От възложените със законопроекта функции на ИАЛ в тези сфери на регулация произтичат задълженията и правомощията на Агенцията, определени в РМИ и РМИИД.

- Издадена Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 34 от 2005 г. за реда за заплащане от държавния бюджет на лечението на българските граждани за заболявания, извън обхвата на задължителното здравно осигуряване (обн., ДВ, бр. 73 от 2020 г.). Целта на промените 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. Промяната 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 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.

- Издадена 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 (обн., ДВ, бр. 2 от 2021 г.). С наредбата бяха обнародвани промени в следните насоки:

- Преодолява се 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. Идентифицираният проблем е преодолян чрез въвеждането на изискване

аптеката на лечебното заведение, с което е сключен договор за снабдяване с лекарствени продукти, които съдържат наркотични вещества, да притежава лицензия, издадена по реда на чл. 33, ал. 1 от ЗКНВП;

- Наредбата е приведена в съответствие с влезлите в сила изменения в Закона за съсловните организации на медицинските сестри, акушерките и асоциираните медицински специалисти, на зъботехниците и на помощник-фармацевтите, обнародвани в Държавен вестник, бр. 91 от 2018 г., касаещи регламентирането на дейността на съсловната организация на помощник-фармацевтите;

- Извършено е техническо прецизиране на регламентираните в наредбата продукти, имащи пряко отношение към здравето на човека, които се предлагат в аптеките;

- Актуализиран е списъкът с лекарствени продукти, които се отпускат без лекарско предписание, които могат да се продават чрез автомати.

- Издадена Наредба за изменение на Наредба № 2 от 2016 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите (Обн., ДВ, бр. 98 от 2020 г.). С измененията наредбата е приведена в съответствие с променяната в Закона за военноинвалидите и военнопострадалите. Промяната се отнася за правата на военноинвалидите и военнопострадалите и в частност правото им получаване на лекарствени продукти и размера на съответното доплащане.

- Издадена 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 (Обн., ДВ, бр. 108 от 2020 г.). С наредбата е осигурено адекватно лечение за българските граждани, нуждаещи се от трансплантация на органи, когато това лечение е животоподдържащо и/или животоспасяващо на заболяването, налагащо трансплантацията, когато този вид трансплантация не може да се извърши своевременно.

- Изготвен проект на Наредба за определяне на условията и реда за провеждане на неинтервенционални проучвания на територията на Република България. Проектът е в процес на вътрешно съгласуване на предложенията, направени в периода на общественото обсъждане, като предстои неговото обнародване. 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 ЗЛПХМ. Проектът е съобразен с действащото към момента законодателство в областта на неинтервенционалните проучвания.

- Издадена 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. Наредбата е приведена 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 измененията и допълненията са регламентирани:

- 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.

➤ В прието 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 възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК е предвидено увеличаване на стойността, заплащана на търговците на дребно с лекарствени продукти за обработването на рецептурни бланки с предписани по протокол лекарствени продукти с ниво на заплащане 100 % от Националната здравноосигурителна каса (НЗОК), предвид на това, че независимо от увеличаване на заплащането за лекарствени продукти с ниво на заплащане 100 на сто през последните години стойността, която НЗОК заплаща за всяка рецептурна бланка остава непроменена. Предвиди се за всяка отчетена рецептурна бланка с предписани по протокол лекарствени продукти, чието ниво на заплащане е 100 на сто НЗОК да заплаща на търговците на дребно с лекарствени продукти по 2,20 лв.

➤ Прието 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 промяната е да се предотврати увеличение на цените на лекарствените продукти за масова употреба. 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 приетото постановление е ограничена възможността за увеличение на цените на тези продукти.

➤ Издадена наредба за изменение на Наредба № 4 от 2018 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти (Обн., ДВ, бр. 111 от 2020 г.). С изменението Наредбата се приведе в съответствие с изменението на чл. 274, ал. 2 от ЗЛПХМ (обн., ДВ, бр. 67 от 2020 г.), който определя основанието за издаването на наредбата и определя нейния предмет. След изменението на разпоредбата на чл. 274, ал. 2 ЗЛПХМ наредбата регулира единствено обществените отношения по унищожаването на лекарствените продукти. По тази причина с изменението на Наредба № 4 от 2018 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти се регулира единствено процеса по унищожаване на лекарствените продукти. В тази връзка се измени и заглавието 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.

➤ Издадена Наредба за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (Обн., ДВ, бр. 107 от 2020 г.). Обнародваните промени се отнасят към предписването на лекарствени продукти, като се предвиди това да се извършва с електронно предписание, представляващо електронен документ, подписан с квалифициран електронен подпис, съгласно изискванията на Регламент (ЕС) № 910/2014 на Европейския парламент и на Съвета от 23 юли 2014 г. относно електронната идентификация и удостоверителните услуги при електронни трансакции на вътрешния пазар и за отмяна на Директива 1999/93/ЕО (ОВ, L 257/73 от 28 август 2014 г.) и на Закона за електронния документ и електронните удостоверителни услуги. Предвидено е електронното предписание да се издава, въвежда, обработва и съхранява чрез специализиран медицински и аптечен софтуер при спазване на изискванията, въведени с наредбата по чл. 221, ал. 1 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина, националните рамкови договори и условията и реда по чл. 45, ал. 17 от Закона за здравното осигуряване, и да бъде достъпно чрез специализирания софтуер на аптеките. Изрично е определено, че не се изисква предоставянето му от здравноосигуреното лице при избор на аптека. Определено е, че техническите и организационните условия за това се осигуряват от Министерството на здравеопазването и НЗОК.

➤ 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. Министерът 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 31.12.2020 г.	Отчет към 31.12.2020 г.
1	2	3	4	5
1	Политика в областта на ПРОМОЦИЯТА, ПРЕВЕНЦИЯТА И КОНТРОЛА НА ОБЩЕСТВЕННОТО ЗДРАВЕ	104 155,0	479 585,0	471 365,0
2	Политика в областта на ДИАГНОСТИКАТА И ЛЕЧЕНИЕТО	494 042,0	576 726,0	572 210,0
3	Политика в областта на ЛЕКАРСТВЕНИТЕ ПРОДУКТИ И МЕДИЦИНСКИТЕ ИЗДЕЛИЯ	35 314,0	36 462,0	36 332,0
4	Бюджетна програма «Администрация»	28 541,0	27 657,0	27 415,0
ОБЩО:		662 052,0	1 120 430,0	1 107 322,0

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.

➤ Осигуряване 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.);

3. Наредба за изменение на Наредба № 27 от 2005 г. за здравните изисквания към дрехите втора употреба (обн., ДВ, бр. 80, от 11.09.2020 г.);

4. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях (обн., ДВ., бр. 90, от 20.10.2020 г.);

5. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2007 г. за здравните изисквания към детските градини (обн., ДВ., бр. 90, от 20.10.2020 г.);

6. Постановление за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето (обн., ДВ, бр. 100, от 24.11.2020 г.);

7. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 14.10.2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа (обн., ДВ, бр. 100, от 24.11.2020 г.);

8. Постановление на Министерския съвет за изменение и допълнение на Наредбата за радиационна защита, приета с Постановление № 20 на Министерския съвет от 2018 г. (обн., ДВ, бр. 110, от 29.12.2020 г.);

9. Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси (обн., ДВ., бр. 2, от 07.01.2020 г.);

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

1. 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;

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

Разработени и актуализирани са и следните стандартни оперативни процедури (СОП) за органите на държавния здравен контрол извършващи проверки като форма на официален контрол:

1. СОП за извършване на проверка на обект за производство на козметични продукти;

2. СОП за извършване на проверка на козметичен продукт;

3. СОП за работа със системите на Европейската комисия за обмен на информация между компетентните органи за надзор на пазара;

4. СОП за издаване на становище и извършването на проверки по реда на Закона за защита от шума в околната среда.

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 Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси, във връзка с европейските регламенти свързани с изискванията към химичните вещества и смеси, в т.ч. и биоциди;

3. Проект на Закон за изменение и допълнение на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси, във връзка с Регламент (ЕС) 2019/1148 на Европейския парламент и на Съвета от 20 юни 2019 година за предлагането на пазара и употребата на прекурсори на взривни вещества, за изменение на Регламент (ЕО) № 1907/2006 и за отмяна на Регламент (ЕС) № 98/2013;

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

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

6. 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);

7. Проект на Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2006 г. за условията и реда за медицинско осигуряване и здравни норми за защита на лицата в случай на радиационна авария.

8. Проект на Наредба за специфичните изисквания към материалите и предметите, различни от пластмаси, предназначени за контакт с храни.

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

- Указание за планиране, организиране и отчитане дейността на РЗИ по опазване на общественото здраве през 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“;
- отчет по Плана за 2019 г. за изпълнението на Актуализираната Национална стратегия за демографско развитие на населението на Република България (2012-2030) за 2019 г. и подготовка на План за дейностите през 2020 г.;
- 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:

- Национален експертен съвет по устройство на територията и регионална политика при Министерство на регионалното развитие и благоустройството и Общинските и областните съвети по устройство на територията;
- Висшия експертен екологичен съвет (ВЕЕС) към Министерство на околната среда и водите и Екологичните експертни съвети към съответните РИОСВ;
- Комисията за земеделските земи към Министерство на земеделието, храните и горите и Комисиите към областните дирекции по земеделие;
- Комисията за регистриране на службите по трудова медицина, създадена със заповед на министъра на здравеопазването;
- Експертният съвет по биоциди;
- Експертните съвети по здравно-техническа експертиза в МЗ и РЗИ;
- Екологични експертни съвети в РЗИ;
- Постоянната експертна комисия, която подпомага, посредством мотивирани становища, министъра на здравеопазването при упражняване на правомощията му по чл. 39, ал. 3 и чл. 134, ал. 7 от Закона за устройство на територията (ЗУТ);
- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по биологично земеделие;
- Постоянната консултативна комисия за избор на промоционални програми;

- Постоянната междуведомствена консултативна комисия по географските означения и храни с традиционно специфичен характер;
- Комисия по определяне на принадлежността на продуктите (ИАЛ);
- Експертен съвет за оценка на приоритетни вещества.

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 32 заседания, на които са докладвани извършените оценки на над 700 биоцида.

Предвид пандемията от COVID-19 и необходимостта от осигуряване на достатъчни количества дезинфектанти за масова и професионална употреба беше създадена 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 371 нови разрешения за биоциди. На база на предоставена допълнителна информация и резултати от изпитвания за ефективност е извършена промяна на издадени разрешения на над 300 биоцида.

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 10 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 12 проекта на подробни устройствени планове и 4 инвестиционни проекта.

Научно-експертен съвет по хранене

Съветът е постоянно действащ експертен консултативен орган към министъра на здравеопазването, който го подпомага при неговата дейност за провеждане на държавната политика по общественото здраве в областта на храненето.

През 2020 г. се проведе Национална среща семинар с академичните среди и браншови организации за отчитане напредъка по реформулиране на храните с цел намаляване количеството на добавената захар, сол и наситени мазнини. Представителите на бизнеса подчертаха готовността да работят в посока увеличаване на асортиментите на такива храни и тяхното наличие на пазара, тъй като има търсене от клиенти за по-здравословни храни. Представителите на МЗ и академичната общност изразиха своята подкрепа за бизнеса с информация за Европейските и национални практики, становища за състава на продуктите, както и разработване на ниво Национални Асоциации на браншови стандарти за новите видове храни.

Отчет на показателите за изпълнение на бюджетните програми

1600.01.01 Бюджетна програма „Държавен здравен контрол”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 31.12.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политика за осъществяване на здравен контрол			
1. Изготвени нормативни актове в срок	бр.	5	9
2. Участия в работни групи	бр.	30	73
3. Разработени указания, инструкции, ръководства и др.	бр.	1	9
Осъществяване на контрол върху спазването на здравните изисквания			
1. Проведени експертни съвети по здравно-техническа експертиза към МЗ и РЗИ	бр.	1 000	952
2. Участия в експертни съвети по устройство на територията (ЕСУТ) към други ведомства	бр.	1 800	1 116
3. Участия в експертни екологични съвети (ЕЕС) към МОСВ и РИОСВ	бр.	80	28
4. Участия в експертни съвети към МЗХ и Областните дирекции по земеделие	бр.	180	181
5. Участия в приемателни комисии по ЗУТ за въвеждане в експлоатация	бр.	1 200	1 412
6. Разгледани документации по ЗУТ за устройствени схеми и планове	бр.	9 500	8 002
7. Разгледани инвестиционни проекти по ЗУТ	бр.	9 500	6 000
8. Разгледани документации по ЗОЗЗ	бр.	3 000	3 287
9. Издадени здравни заключения за устройствени схеми и планове	бр.	2 400	2 366
10. Издадени здравни заключения за инвестиционни проекти	бр.	1 500	1 661
11. Издадени становища относно необходимостта от извършване на Екологична оценка (ЕО) по ЗООС	бр.	400	362
12. Издадени становища относно необходимостта от извършване на ОВОС по ЗООС	бр.	1 400	1 260
13. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ЕО по ЗООС	бр.	100	28
14. Издадени становища относно съдържанието и обхвата на ОВОС по ЗООС	бр.	100	17
15. Издадени становища относно качеството на изготвената ЕО по ЗООС	бр.	80	43
16. Издадени становища относно качеството на изготвен доклад по ОВОС по ЗООС	бр.	100	29

17. Издадени становища в хода на процедурите по чл. 99б и чл. 114 от ЗООС	бр.	50	24
18. Издадени становища във връзка с извеждане от експлоатация на обекти работещи с източници на йонизиращи лъчения	бр.	5	0
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	99
Показатели за проверка на бутилирани води			
1. Извършени проверки в обекти за производство на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	260	259
2. Извършени проверки на обекти за търговия с бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	6 300	3 519
3. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води на пазара	бр.	60	16
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	170 484
2. Проверки по сигнали и жалби, включително за наличие на опасни стоки на пазара	бр.	5 000	9 403
Показатели за контрол върху дейността на службите по трудова медицина			
1. Проверки	бр.	600	356
2. Проведени заседания на Комисията за регистрация на служби по трудова медицина	бр.	12	10
Показатели за контрол върху химични вещества и смеси			
1. Проведени заседания на Експертния съвет по биоциди	бр.	24	32
2. Проверки на биоциди	бр.	7 200	7 305
3. Проверки на детергенти	бр.	3 000	2 154
4. Проверки на химични вещества и смеси	бр.	5 400	5 120
Показатели за радиационна защита			
1. Извършени проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения	бр.	3 600	2 363
2. Извършени контролни измервания	бр.	10 000	91 760
3. Оценени дози	бр.	47 000	15 288
4. Установени и коригирани референтни нива	бр.	4	5
5. Анализ на резултатите от извършени прегледи на лица	бр.	12 000	19 888
Регистрационен и разрешителен режим			
1. Регистрирани обекти по Закона за храните за бутилиране на натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	2	10
2. Регистрирани обекти с обществено предназначение по Закон за здравето	бр.	5 000	5 116
3. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност облъчване на храни с йонизиращи лъчения	бр.	1	0
4. Регистрирани фирми и юридически лица за извършване на дейност по изпитване на качеството на медицинска и радиологична апаратура	бр.	1	0
5. Издадени удостоверения за регистрация и пререгистрация на служби по трудова медицина	бр.	50	47
6. Издаване и промяна на разрешение за предоставяне на пазара на биоцид или група биоциди, съдържащи: съществуващо активно вещество/съществуващи активни вещества	бр.	260	704

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	117
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	9
11. Издадени разрешения за пренасяне на тленни останки извън страната	бр.	90	70
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	9
14. Издадени балнеологични оценки за минерална вода от конкретен водоизточник	бр.	10	40
15. Издадени здравни сертификати за износ на продукти и стоки със значение за здравето на човека	бр.	20	41
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	974
18. Изготвяне на оценки за одобряване или подновяване одобрението на активни вещества	бр.	1	0
Лабораторни изследвания по държавен здравен контрол			
<i>Показатели за фактори на жизнената среда</i>			
1. Лабораторни анализи на питейни води	бр.	300 000	276 971
2. Лабораторни анализи на води за къпане	бр.	2 200	1 936
3. Лабораторни анализи на минерални води	бр.	8 000	7 503
4. Лабораторни анализи на води в плувни басейни	бр.	50 000	36 155
6. Измервания и изчисления на шум и вибрации	бр.	9 000	5 349
7. Измервания на електромагнитни полета	бр.	10 000	12 937
8. Измервания на осветеност, микроклимат, прах и др.	бр.	20 000	11 681
<i>Показатели за продукти и стоки със значение за здравето на човека</i>			
1. Лабораторни анализи на козметични продукти	бр.	6 000	6 079
2. Лабораторни анализи на бутилирани натурални минерални, изворни и трапезни води	бр.	12 000	14 732
3. Лабораторни анализи на химични вещества и смеси, в.т. и приготвени разтвори за дезинфекция	бр.	3 000	2 221
<i>Показатели за радионуклеиди</i>			
1. Лабораторни анализи	бр.	5 000	5 135
2. Измервания	бр.	5 000	2 889
<i>Показатели за изследвания</i>			
1. Проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия	бр.	100 000	67 759
<i>Други</i>			
1. Изготвени профили на зоните за къпане (нови и актуализирани) и обобщени анализи за състоянието на зоните за къпане	бр.	30	82

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	3
3. Участия в заседания на комисии за бедствия на централно и регионално ниво	бр.	30	73
4. Изготвени доклади/справки във връзка с въведени бедствени положения и извънредни ситуации на централно и регионално ниво	бр.	40	381
5. Дежурства в аварийна готовност	бр. работни дни	1 132	1 315
6. Участия в аварийни ситуации	бр.	42	60
7. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	1 428
8. Проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания	бр.	5 700	2 737
Оценка на учебната натовареност			
1. Оценени паралелки за установяване седмичната учебна натовареност на учениците	бр.	46 500	61 311
2. Училища, обхванати с оценки	%	100	100
3. Проверки за спазване на седмични разписания	бр.	2 800	1 009
Дейности по национални програми			
<i>Национална програма за намаляване въздействието на радон в сгради върху здравето на българското население</i>			
1. Проведени заседания на координационните съвети (областни и национален)	бр.	29	18
2. Изготвени анализи и отчети за извършените дейности по програмата	бр.	58	66
3. Проведени анкетни проучвания	бр.	700	2 348
4. Поставени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	3 783
5. Отчетени детектори за пасивно измерване на радон	бр.	5 000	9 265
6. Проведени здравно-образователни дейности за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	100	94
7. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за въздействието на радон и мерките за неговото редуциране - общо	бр.	800	1 451
- от тях професионално ангажирани лица	бр.	50	265
- от тях заинтересовани лица от населението	бр.	750	1 186
8. Проведени кампании и информационни дни	бр.	50	33
9. Изготвени информационни и методични материали	бр.	6 000	10 525
10. Разпространени информационни материали	бр.	6 000	4 560
11. Участия и публикации в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	бр.	30	35
12. Предоставени обучения на медицински и немедицински специалисти	бр.	90	103
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	0
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	74
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	6
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	250
9. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	6	9
10. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	2	0
11. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	15	43
12. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	55	385

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

- Своевременно е анализирана информацията постъпваща по системите на Европейската комисия за опасни продукти и стоки пуснати на пазара, като е организирано и извършването на проверки на територията на страната както за продукти и стоки, по които Република България е засегната страна, така и за продукти и стоки, които са пуснати на пазара на Общността. За резултатите от проверките своевременно е представяна информация и до Европейската комисия, като същевременно е предоставяна информация и за продуктите и стоките установявани на територията на страната, за които е установено, че не са безопасни за ползване от потребителите.

- 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 - Регламент (ЕС) № 528/2012 на Европейския парламент и на Съвета от 22 май 2012 година относно

предоставянето на пазара и употребата на биоциди и Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси.

През отчетния период в Министерство на здравеопазването са постъпили 52 уведомления за становище за храни за кърмачета и малки деца, храни за специални медицински цели и храни с витамини и минерали. Предоставената документация е разгледана, извършена е оценка за съответствие с действащото законодателство и на заявителите е предоставено становището на Министерство на здравеопазването.

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.

Относно изпълнението на показателите за лабораторни изследвания по държавен здравен контрол, по отношение на показатели за факторите на жизнената среда (питейни води, води за къпане, минерални води, плувни басейни, шум и вибрации, осветеност, микроклимат и прах) като цяло са постигнати в повечето области на страната, но поради въведената извънредна епидемиологична обстановка през годината и ограниченията за посещение на различни видове обекти са довели до незначително неизпълнение. Аналогичен е и случая с показателите за проверките за спазване на седмични разписания и проверки по храненето на организирани колективи за спазване на здравните изисквания.

Относно изпълнение на показателите за радиационна защита, свързани с извършване на проверки на обекти с източници на йонизиращи лъчения, оценени дози, проведени специализирани медицински изследвания и биологична дозиметрия, 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 всички целеви 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 изпълнение 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.

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

- Събирани и обобщени са ежедневно данни от РЗИ по организация защитата на населението вследствие на възникналите извънредни ситуации в различни части на страната;

- Своевременно са изготвени указания за предприемане на мерки съобразно възникналата ситуация от страна на МЗ и РЗИ към съответните ведомства отговорни за тяхното изпълнение, както и провеждане на собствен мониторинг на факторите на жизнената среда в засегнатите територии от страна на РЗИ при възникналите в страната извънредни ситуации, включително прекъснато питейно водоподаване.

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

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

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

- Съгласувани са в срок всички нормативни и поднормативни актове.

- 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 по повод разпространението на COVID-19, да се използват дезинфектанти (биоциди) с доказано вирусцидно или частично/ограничено вирусцидно 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 неотговарящи 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.

През 2020 г. бяха предприети действия насочени към над 100 икономически оператори и към 15 интернет магазина, предлагащи такива продукти и беше проследено своевременното изпълнение на действията по отстраняване на установените несъответствия (преустановяване пускането на пазара и рекламиране на продукти, преetikетиране, подаване на документи за издаване на разрешение за биоцид).

Във връзка с усложнената епидемична обстановка през отчетния период органите на държавния здравен контрол работиха 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 представители на министерството 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.

За периода, съвместно с органите на МВР през отчетния период са извършени и проверки на лицата, поставени под карантина. Служители на министерство на здравеопазването бяха ангажирани и с изпълнение на дейности по вземане на проби за PCR-тестове на контактни лица на болни от COVID-19. Извършвани са и непланирани съвместни проверки с органите на МВР, Областните дирекции по безопасност на храните, подразделенията на Главна дирекция „Инспекция по труда“ по спазване на въведените противоепидемични мерки.

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

Организира се и се 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“, финансиран 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 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 високотелността на контрола на пазара, както и увеличаване броя на лабораторните анализи, вкл. и скъпоструващи такива;
- Намаляване на числеността на персонала, работещ като държавни здравни инспектори. Отлив на висококвалифицирани служители и липса на привлекателни условия за привличане на млади кадри;
- Възникване на бедствия и аварии със засягане на жилищни зони и обекти, подлежащи на здравна защита и липсата на финансова обезпеченост на системите за проследяване и мониторинг на влошените фактори на жизнената среда в резултат на създадалата се извънредна ситуация;

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

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

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

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 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/m³, а средногеометричната стойност е 125 Bq/m³. 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 стойности 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 проучването 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.

- Пилотно проучване на обемна активност на радон в сгради с обществен достъп (училища и детски градини).

Проучването е проведено на територията на осем области в страната (Благоевград, Силистра, Перник, Софийска област, Смолян, Варна, Враца, Ловеч). Предстои данните от извършените измервания да бъдат обработени и да бъде изготвен анализ на получените резултати през 2021 г.

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 здравното 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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	22 608 800	23 255 026	23 163 281
	Персонал	18 665 200	19 452 000	19 309 010
	Издръжка	3 943 600	3 756 126	3 807 361
	Капиталови разходи			46 910
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	22 608 800	23 255 026	23 076 015
	Персонал	18 665 200	19 452 000	19 299 701
	Издръжка	3 943 600	3 756 126	3 729 404
	Капиталови разходи		46 900	46 910
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	87 266
	Персонал			9 309
	Издръжка			77 957
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	106 000	95 500	95 446
	Издръжка	100 000	95 000	94 946
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	100 000	95 000	94 946
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	6 000	500	500
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	106 000	95 500	95 446
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	22 714 800	23 350 526	23 171 461

	Общо разходи (I.+II.+III.):	22 714 800	23 350 526	23 258 727
	Численост на щатния персонал	1 245	1 243	1 087

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 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 31.12.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Национална програма за превенция на хроничните незаразни болести			
1. Провеждане заседания на програмните съвети (областни и национален)	Бр.	4	19
2. Изготвяне на анализи и отчети за извършените дейности по програмата	Бр.	3	48
3. Провеждане здравно-образователни дейности (беседи, курсове, семинари, обучения и др.) - общо	Бр.	700	2 829
4. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за употребата на тютюневи изделия и пасивно пушене - общо	Бр.	400	5 780
5. Брой лица взели участие в дейностите за повишаване нивото на информираност за злоупотребата с алкохол - общо	Бр.	400	7 840
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	28 682
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	7 529
8. Провеждане на скринингови изследвания на онкологични заболявания, от тях	Бр.	6 000	5 949
- за злокачествени новообразувания на млечната жлеза	Бр.	2 000	3 350

- за злокачествени новообразувания на шийката на матката	Бр.	2 000	105
- за злокачествени новообразувания на ректосигмондалната област	Бр.	2 000	80
9. Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	80	122
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	195
2. Провеждане профилактични дейности сред ромското население (провеждане на профилактични прегледи: ехографски, флуорографски, мамографски, педиатрични, гинекологични и лабораторни изследвания)	Бр.	2 700	3 897
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	36
4. Провеждане на кампании и информационни дни	Бр.	35	48
5. Участия в електронни средства за масово осведомяване (радио, телевизия и др.)	Бр.	35	285
6. Провеждане на обучения на медицински и немедицински специалисти	Бр.	3	80
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	12
2. Проучвания за влиянието на начина на живот, знания и нагласи сред различни групи от населението	бр.	6	13
3. Проучвания на факторите на стреса и влиянието им върху здравето	бр.	1	3
4. Проучвания за психосоциалните фактори на труда, организационния климат, тревожност, депресия и социално значими заболявания	бр.	1	10
5. Анализ на здравно демографското състояние на населението	бр.	1	41
6. Разработване на научно-приложни задачи	бр.	41	56
7. Внедряване на научни разработки в практическата дейност на РЗИ и лечебните заведения	бр.	5	5
8. Проведени обучения, курсове и семинари	бр.	45	1 851
9. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	300	1 417

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;

Сключени са три договора за изпълнение на обществени поръчки, в рамките на Националната програма за 2020 г. за организиране и провеждане на годишен форум, насочен към профилактика и лечение на оралните заболявания и популяризиране на Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0-18 годишна възраст в Република България; за организиране и провеждане на семинари по

профилактика на оралните заболявания с медицинските специалисти от детските градини и училищата, учители, възпитатели и други специалисти, участващи в отглеждането, възпитанието и обучението на децата, както и с административните ръководители в дадената административна област за 2020 г. по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца (НППОЗД) от 0-18 годишна възраст в Република България и за „Избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 5 до 8 г. по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца (НППОЗД) от 0 до 18 годишна възраст в Р България” - силанизиран са 32 974 зъба на 8 951 деца. За всяко силанизирано дете е попълнена декларация от родител за информирано съгласие и амбулаторен лист по образец.

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 2019 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:

- Създадена организация за сформирание на междуведомствена работна група за изработване на нова Национална програма за превенция на хронични незаразни болести 2021-2025 г.;
- 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. Общият брой проекти, финализирани успешно, са 30 като в категорията от 1-ви до 4-ти клас - 5 проекта; от 5-ти до 7-ми клас – 10 проекта и от 8-ми до 12-ти клас – 15 проекта. Финалистите са наградени с предметни награди.
- По повод Световния ден без тютюн - 31 май, Министерството на здравеопазването обяви Национален конкурс за изработването на плакат на тема „Да говорим открито за последствията от тютюна!“, посветен на превенцията на тютюневата зависимост.
- Изготвен е отчет за 2020 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.

➤ Проведена Национална работна среща, проведена във връзка с изпълнението на дейностите по програмата и оценка на резултатите от развитието ѝ. Проведено обучение на екипите от РЗИ във връзка с организацията и провеждането на Национално проучване на факторите на риска за здравето сред населението в Р България през 2020 г.;

➤ Стартира Национално изследване на факторите на риска за здравето сред населението в Р България, с оглед да се събере надеждна информация за разпространението на основните рискови фактори (тютюнопушене, употреба и злоупотреба с алкохол, ниска физическа активност, нездравословно хранене);

➤ Организиран и проведен семинар на тема „Новите рискове от тютюнопушенето, с оглед пандемията от SARS-CoV-2 и изискванията към консултациите за отказване, които те поставят“. На семинара са представени следните презентации: „Здравни аспекти, свързани с употребата на тютюневи изделия, изискващи загряване и електронни цигари“; „Тютюневата зависимост и методите за нейното преодоляване“; „Консултативни умения и спецификата им при консултации за отказване от тютюнопушене“; „Поддържане на гореща линия за отказване от тютюнопушене“; „Тютюнопушенето и COVID-19 – размисли и страсти“. Проведена е дискусия по проблемите на тютюнопушенето и COVID-19, мотивиране за отказ от тютюнопушене и ранна диагностика.

Организиране на дейностите по скрининга на три вида онкологични заболявания (рак на млечната жлеза, рак на шийката на матката и рак на дебелото черво), което включва и обучителни дейности, и информационни кампании, проведени от изпълнителите, насочени както към обществеността, така и към медицинските специалисти. С оглед на епидемиологичната обстановка в страната, предизвикана от разпространение на Covid-19 и високата заболяемост скринингови прегледи са проведени в област Ямбол. С усложняване на ситуацията от пандемията и натиска върху лечебните заведения скринингови прегледи не са проведени на територията на Бургаска област. Създадена е организация скрининговите прегледи да бъдат проведени през 2021 г.;

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:

➤ Изготвени предложения за нова Националната стратегия на Република България за приобщаване и участие на ромите 2021-2030 г. и плана за действие към нея;

➤ Приета е *Наредба № 1 от 19.08.2020 г. за изкисванията за дейността на здравните медиатори на министъра на здравеопазването*, съгласно направеното през 2019 г. изменение и допълнение на чл. 29 от Закона за здравето. Съгласно утвърдения в чл.

9, ал 1 от *Наредбата* формуляр за отчет са обобщени дейности в шест основни направления:

1. *Съдействие на общопрактикуващи лекари:*

1.1. Планови имунизационни кампании сред деца - 9 157 и сред възрастни – 1 595 лица;

1.2. Профилактични прегледи сред деца - 5 760 и сред възрастни – 3 211 лица;

2. *Съдействие на РЗИ:* планови имунизации и имунизационни кампании сред деца – 1 268 и сред възрастни – 149 лица;

3. *Съдействие на лекари по дентална медицина:*

3.1. Профилактични и/или лечебни дейности - общо 465 бр.;

3.2. Профилактични програми - общо 3 825 бр.

4. *Подпомагане достъпа до медицинска помощ:*

4.1 Консултация – 51 815 бр.;

4.2 Попълване на документи – 7 698 бр.;

4.3 Следване на процедури - 4 010 бр.

4.4 Съпровождане до здравни институции - 5 751 бр.;

4.5 Възстановяване на здравноосигурителни права – 1 119 бр.;

4.6 Патронаж – 12 156 бр.

5. *Дейности по промоция на здраве: здравно - информационни кампании:*

5.1 Превенция на инфекциозни заболявания хигиена - 8 371 бр.;

5.2 Семейно планиране, сексуално и репродуктивно здраве – 2 962 бр.;

5.3 Брой разпространение на здравно-образователни материали – 72 890 бр.

5.4 Съвместна работа с РЗИ и др. институции, участие в обучения, семинари – 7 943 бр.

6. *Дейности по решаване на комплексни казуси:*

6.1 Консултации - 38 995 бр.;

6.2 Попълване на документи - 31 876 бр.;

6.3 Следване на процедури - 3 873 бр.;

6.4 Съпровождане до социални институции - 5 047 бр.;

6.5 Патронаж - 8 852 бр.

➤ Изготвяне на отчет за 2020 г. по изпълнението на Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите 2012-2020 г., приоритет „Здравеопазване“- информация от 2 137 общини, 260 здравни медиатори, РЗИ и др. институции;

➤ Разпределени са 21 мобилни медицински кабинета като са проведени профилактични прегледи и изследвания (4 кабинета за общи профилактични прегледи – 1 637 бр., 2 флуорографа – 1 460 бр., 2 мамографа - 500 бр., 3 кабинета за ехографски прегледи – 1 557 бр., 3 кабинета за лабораторни изследвания – 6 270 бр., 3 кабинета за педиатрични прегледи - 750 бр. и 4 кабинета за гинекологични прегледи – 2 145) в 15 области на страната;

➤ Министерството на здравеопазването, съвместно с неправителствени организации е разраби указание за изпълнение на дейността на здравните медиатори в условията на пандемията от Ковид -19. Здравните медиатори по време на обявеното извънредно положение поради опасността от заразяване с коронавирус подкрепиха не само семействата с най-висока степен на уязвимост в обособените ромски квартали, но и

институциите. Здравните медиатори информираха и убеждаваха хората да останат по домовете си, да спазват противоепидемичните мерки, съдействаха на общината и здравните власти да тестват потенциалните заразени с вируса, извършваха патронаж на хора, поставени под карантина, организираха многобройни акции за снабдяване на най-уязвимите семейства със санитарни материали - сапуни, дезинфектанти, маски, раздаване на храна по програма „Топъл обяд“ и др.

Източници на информацията за данните по показателите за изпълнение.

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

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

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	4 330 500	4 996 271	5 154 587
	Персонал	3 353 700	4 086 124	4 209 545
	Издръжка	976 800	909 097	943 992
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	4 330 500	4 996 271	4 984 135
	Персонал	3 353 700	4 086 124	4 084 857
	Издръжка	976 800	909 097	898 228
	Капиталови разходи		1 050	1 050
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	170 452
	Персонал			124 688
	Издръжка			45 764
	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	1 884 500	1 833 100	1 287 709
	Издръжка	1 850 000	1 810 800	1 269 327
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	1 850 000	1 810 800	1 269 327
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	25 900	12 000	12 000

	Средства за участие на Република България в Международната асоциация на националните институти по обществено здраве и други	8 600	10 300	6 382
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			0
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	1 884 500	1 833 100	1 287 709
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	6 215 000	6 829 371	6 271 844
	Общо разходи (I.+II.+III.):	6 215 000	6 829 371	6 442 296
	Численост на щатния персонал	189	189	167

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

Въпреки установяването на сериозна и непосредствена опасност за здравето на населението по време на пандемия от COVID-19 своевременно са прилагани необходимите профилактични и незабавни противоепидемични мерки.

Целите на програмата през 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 противоепидемични мерки при възникване на епидемична ситуация;

- Дейности свързани с недопускане внос и разпространение на инфекции с висок епидемичен риск, както и от възникване и разпространение на взривове и епидемии от други заразни болести;
- Дейности по осигуряване на диагностикуми за извършване на своевременна и прецизна диагностика на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти в областта на надзора на заразните болести;
- Изпълнение на профилактични програми и проекти, насочени към посрещане на грипна пандемия и минимализиране загубите от нея; първична профилактика на рак на маточната шийка, 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 31.12.2020 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	4
4. Разработени методики	бр.	1	0
5. Разработени национални програми	бр.	2	1
Имунопрофилактика – Изпълнение на Имунизационния календар на Република България			
1. Извършени проверки по имунопрофилактиката на ОПЛ и МБАЛ	бр.	15 000	11 176
2. Изготвени и одобрени годишни планове за подлежащите на задължителни планови имунизации и необходимите дози биопродукти по видове и количества за тяхното обхващане	бр.	4 400	7 897
3. Отчетни и изготвени сведения за извършените задължителни планови, целеви, препоръчителни имунизации и реимунизации и приложените серуми и имуноглобулини за постекспозиционна профилактика	бр.	17 600	20 150
4. Извършени консултации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	3 500	2 314
5. Имунизирани лица в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	4 700	3 150
6. Извършени имунизации в имунизационните кабинети на РЗИ	бр.	5 100	3 498
7. Изготвени справки и сертификати за имунизационно състояние	бр.	1 700	1 696
8. Изготвени анализи на дейностите по имунопрофилактика	бр.	57	105
9. Изготвени отчети от РЗИ за изразходвани и налични биопродукти	бр.	56	947
Контрол на заразните болести			
1. Изготвени отчети и анализи по надзора и контрола на ОЗБ	бр.	1 100	1 237
2. Изготвени сигнални справки и окончателни доклади за проучени взривове от ОЗБ	бр.	120	372
3. Изготвени седмични справки и бюлетини по проблемите на заразните болести	бр.	1 590	3 537

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	52 596
5. Извършени проверки по жалби и сигнали по проблеми, свързани с надзора и контрола на заразните и паразитните болести	бр.	450	3 034
6. Набрани проби за контрол на дезинфекционния и стерилизационния режим в детски и лечебни заведения	бр	80 000	32 760
7. Проверени апарати за дезинфекция и стерилизация	бр.	8 000	2 336
8. Извършени паразитологични изследвания на проби от външна среда	бр.	20 711	6 447
9. Оказана организационно-методична помощ	бр.	12 500	16 103
Предоставяне на обучение и проведени информационни кампании			
1. Проведени курсове по ДДД	бр.	22	11
2. Проведени курсове за ръководители на ДДД	бр.	1	6
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	210 192
2. Извършени проучвания на регистрирани взривове от ОЗБ	бр.	66	585
3. Извършени първични и консултативни прегледи и манипулации	бр.	13 500	16 058
4. Извършени профилактични и диагностични бактериологични изследвания	бр.	250 000	87 605
5. Извършени профилактични и диагностични вирусологични изследвания	бр.	75 000	171 680
6. Извършени профилактични и диагностични паразитологични изследвания	бр.	600 000	229 786
7. Изследвани детски заведения, домове за медико-социални грижи и др. за чревни паразити	бр.	4 500	5 098
8. Изследвани лица за чревни паразити в детски заведения, домове за медико-социални грижи и др.	бр.	120 000	82 475
9. Извършени профилактични и диагностични серологични изследвания	бр.	60 000	73 832
10. Извършени референтни лабораторни изследвания	бр.	40 000	8 592
11. Изследвани материали за референтна, специализирана и рутинна диагностика	бр.	141 000	211 818
12. Обхванати лаборатории от системата за независим контрол на качеството на диагностичната дейност	бр.	400	390
13. Контрол на качеството на дейността на лабораториите, осъществяващи микробиологична, вирусологична, паразитологична и имунологична диагностика в страната	бр.	1 100	1 662
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	61
2. Издадени становища за класификация на опасни болнични отпадъци	бр.	700	301
Други			
1. Издадени сертификати за здравен контрол или за освобождаване от здравен контрол на кораб	бр.	300	274
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	48
4. Лица преминали обучение, курсове, семинари и др.	бр.	40	137
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	4 237
4. Брой лица живеещи с ХИВ, които са обхванати в системата на медицинското обслужване, грижи и подкрепа	Брой увеличава се с 25%	2 581	1 817
5. Брой лица живеещи с ХИВ/СПИН, които към момента получават антиретровирусна терапия	Брой	2 508	1 783
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	5 286
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	930
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%	86% (771 от 899) за 2018 г.
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%	56% (221 от 392)
4. Брой лабораторно потвърдени пациенти с MDR-TB, включени на лечение с противотуберкулозни лекарствени продукти от втори ред	Брой	30	22
5. Брой контактни лица обхванати с преглед за туберкулоза	Брой	3 252	3 507
Други показатели във връзка с националните програми			
1. Разработени национални програми (вирусни хепатити, СПИН и ТБ)	Брой	3	1
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	435
6. Изготвени анализи, доклади и информационни материали	Брой	10	10
Поддържане готовността на отделение по инфекциозни болести за оказване на медицинска помощ при епидемично разпространение на заразни болести по чл. 61, ал. 1 или 3 от Закона за здравето - първо ниво на компетентност			
1. Лечебни заведения	Брой		38

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 Национален план за действие срещу антимикробната резистентност.

7. Проект на Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка.

8. Проект на Наредба за здравните изисквания към лечебните заведения за извънболнична помощ.

9. Проект на Наредба за изменение на Наредба № 2 от 2005 г. за организацията на профилактиката и контрола на вътреболничните инфекции.

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.

- Изготвена е и се поддържа публична база данни на физическите и юридическите лица, които извършват ДДД дейности съгласно разпоредбите на Наредба № 1/2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации, включени са 34 фирми.

- Организирана и проведена беше Европейска имунизационна седмица, в рамките на която се изготвиха и публикуваха на интернет страницата на МЗ, НЦЗПБ и РЗИ информационни материали относно ваксините и ползите от тях, бяха проведени и национални конференции/семинари по въпроси, свързани с имунопрофилактиката и надзора на заразните болести.

- Изготвени са 11 становища до Националния съвет по цени и реимбурсиране по процедури, касаещи ваксинални препарати по Приложение № 3 на Позитивния лекарствен списък.

- Своевременно бяха изготвени 86 разпоредителни и указателни писма до РЗИ относно планиране и изпълнение на дейностите по имунопрофилактика през 2020 г., вкл. предприемане на действия по недопускане, впоследствие ограничаване на разпространението на COVID-19 в страната, прилагане на протиепидемични дейности в условия на извънредна епидемична обстановка, въвеждане и провеждане на граничен здравен контрол на всички граници, въвеждане на задължително съобщаване на случай на COVID-19, провеждане на методична помощ на лечебните заведения за болнична и извънболнична помощ по спазването на протиепидемичните мерки, провеждане и контрол на профилактични и протиепидемични мерки в различни рискови обекти –

социални домове, детски и учебни заведения с цел недопускане разпространение на COVID-19, засилен надзор на остриите респираторни заболявания и грипа в условия на пандемия от COVID-19, провеждане на надзор на векторно-предавани заболявания.

- 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.

Други дейности, които не са включени в плана:

1. Събрана и обобщена е необходимата информация, изготвени са и са изпратени в Европейското бюро на СЗО три годишни доклади за България за 2019 г. по изпълнението на програмите на СЗО за ерадикация на полиомиелита, за ваксинопредотвратимите заболявания и за елиминация на морбили и рубеола.

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

3. Изготвени са становища по 2 теми от Световната здравна асамблея.

4. Участие във видеоконферентни съвещания в различни формати към ГД “Здраве и безопасност на потребителите“ на ЕК относно хода на пандемията, предприемане на противоепидемични мерки, различни аспекти на надзора и контрола на заболяването и др., както и с експертите от „Ваксинопредотвратими заболявания“ на Европейското бюро на СЗО по всички въпроси на надзора на COVID-19.

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 извън планови 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 2020 г. по време на въведеното извънредно положение и извънредна епидемиологична обстановка, органите на държавния здравен контрол са поставили под карантина 452 000 лица, като своевременно е осъществяван и надзор за спазване на карантината.

През 2020 г. са извършени общо 1 865 785 теста, от тях потвърдени са 200 510, а починали – 8 629 лица.

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;
- 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 изготвени 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;
- Изготвен бе проект на Национален план за ваксиниране срещу COVID-19, приет с Решение № 896/07.12.2020 г. на Министерски съвет на Република България.
- 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 домуващи в специализирани институции за предоставяне на социални услуги РЗИ в спешен порядък организираха масово лабораторно изследване на персонала и домуващи 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

противоепидемичните 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.

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.

Изготвен е проект за нова Национална програма за първична профилактика на рака на маточната шийка за периода 2021-2024 г. от работа група от експерти от различни институции и специалисти по различни клинични дисциплини.

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.

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, както и възлагателна заповед за разработване, издаване и разпространение на информационни материали от РЗИ за популяризиране на ползите от имунизация и за провеждане на семинари за медицински специалисти, в т.ч. ОПЛ и здравни медиатори в рискови региони.

5. Национална програма за подобряване на ваксинопрофилактиката 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 е възлагателна заповед за РЗИ за

изпълнение 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.

Във връзка с извънредната епидемична обстановка и включването на причинителя на COVID-19 към списъка със заразните заболявания, които подлежат на задължително съобщаване и регистрация освен промяната в Наредба № 15 за имунизациите в Република България са предприети и административни мерки за включването на самостоятелен код за отчитане на извършените имунизации в Приложение № 1 на Наредбата.

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. Лечението се провежда в 5-те сектора за лечение на пациенти с ХИВ - в София, Варна, Пловдив, Плевен и Стара Загора. Общия броят на пациентите към 30.12.2020 г., които са обхванати в секторите за лечение на пациентите с ХИВ/СПИН е 1 817 лица (за лечение с АРТ са регистрирани 1 783, а за проследяване – 37 лица);

➤ 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;

➤ Над 269 000 лица са се изследвали и са узнали своя ХИВ-статус.

➤ 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 5 286 с превантивни услуги за ХИВ и сексуално предавани инфекции помощта на 4 неправителствени организации на територията на гр. София, гр. Бургас, гр. Пловдив, гр. Варна. Раздадени са над 60 000 пакета за безопасни инжекционни практики, над 40 000 пакета за безопасен секс.

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

➤ Осигурено е лечение на 930 новооткрити пациенти с туберкулоза за 2020 г.

➤ Към 31.12.2020 г. е осигурено лечение на 22 пациенти с лекарствена резистентност;

➤ Осигурени са лекарствени продукти от втори ред за пациенти с мултирезистентна и екстензивнорезистентна туберкулоза и препарати с фиксирани дози за възрастни и деца със съдействието на СЗО, финансирани по Националната програма за превенция и контрол на туберкулоза;

➤ Изготвени са и са предоставяни индивидуални данни за туберкулоза в системата TESSy на Европейския център за превенция и контрол на заболяванията и докладване на данни по превенция и контрол на туберкулозата за СЗО

➤ Обхванати с преглед за туберкулоза 3 507 контактни лица;

➤ Достигнати са 2 903 лица от уязвимите групи с помощта на 6 неправителствени организации чрез скрининг на риска от туберкулозна инфекция (анкетиране 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 08.04.2021г. 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 калцунни 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 Националния център по заразни и паразитни болести. Към 31.12.2020 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 25 051 305 лв.

Основната цел на Проект BG05M9OP001-1.099-0001 „Подкрепа на работещи в системата на здравеопазването в условия на заплахата за общественото здраве от COVID-19”, с обща стойност 240 000 000 лв. и период на изпълнение от 25.03.2020 г. до 31.05.2021 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. Към 31.12.2020 г. по проекта са усвоени за горепосочените дейности средства в размер на 175 506 453 лв.

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	14 968 300	65 983 162	143 454 032
	Персонал	12 264 700	16 069 307	65 433 067
	Издръжка	2 703 600	44 400 468	61 734 027
	Капиталови разходи		5 513 387	16 286 938
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	14 968 300	65 983 162	64 970 722
	Персонал	12 264 700	16 069 307	15 275 774
	Издръжка	2 703 600	44 400 468	44 181 560
	Капиталови разходи		5 513 387	5 513 388
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	78 483 310
	Персонал			50 157 293
	Издръжка			17 552 467
	Капиталови разходи			10 773 550
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	58 403 200	381 964 493	375 589 475
	Издръжка	47 356 200	297 265 285	292 788 579
	в т.ч.			

	разходи за изпълнение на Национални програми	2 356 200	1 569 580	1 306 512
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	45 000 000	295 695 705	291 482 067
	Стипендии за обучение на докторанти държавна поръчка	57 000	25 000	25 000
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	10 990 000	68 894 615	66 996 956
	Субсидии за разходи за национални програми		159 239	159 239
	Капиталови разходи	0	15 620 354	15 619 701
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	125 733 799
	1. Субсидии за нефинансови предприятия			125 733 799
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	58 403 200	381 964 493	501 323 274
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	73 371 500	447 947 655	440 560 197
	Общо разходи (I.+II.+III.):	73 371 500	447 947 655	644 777 306
	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 31.12.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Усъвършенствани закони	бр.	1	1
2. Усъвършенствани наредби	бр.	4	2
3. Изготвени становища	бр.	20	17
4. Проведени заседания	бр.	10	7
5. Изготвени анализи и доклади	бр.	10	9
Националният съвет по наркотични вещества (НСНВ)			
1. Проведени заседания на Националния съвет по наркотични вещества (НСНВ)	бр.	4	5
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	2
4. Извършени проверки в аптеки и складове за търговия на едро с лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества.	бр.	2 300	1 875
5. Извършени проверки в програми за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти	бр.	75	44
6. Извършени проверки на дейността на инспекторите по наркотични вещества в Регионалните здравни инспекции	бр.	6	1
7. Съставени протоколи от проверките	бр.	2 388	1 922
8. Издадени лицензи за производство, търговия на едро и дребно по реда на ЗКНВП	бр.	400	408
9. Издадени разрешителни и разрешения за дейности по реда на ЗКНВП	бр.	1 200	1 006
10. Вписани номера в регистрите	бр.	1 600	1 414
11. Проведени семинари и работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	2	10
12. Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	10	11
13. Издадени разрешения за лечение с агонисти и агонисти-антагонисти на лица, зависими от опиоиди	Бр.	10	11
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.	1 350	1 316
17. Пациенти в субституиращи и поддържащи програми, със собствено финансиране, получаващи метадон по Наредба № 34/2005 г.	Бр.	1 800	1 936
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	36

20. Създаване и поддържане на база данни в Националния център по наркомании (НЦН – НЦОЗА)	Бр.	7	6
21. Работещи програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	20	8
22. Пациенти в програми за психосоциална рехабилитация, субсидирани от МЗ	Бр.	50	48
23. Изследване на инжекционно употребяващи наркотици за полово и кръвоносно преносими болести	Бр.	900	186
24. Извършени лабораторни изследвания в лабораторията	Бр.	2 800	1 488
25. Участия в местни и международни форуми по наркотиците по наркотиците за повишаване професионалната квалификация	Бр.	10	25
26. Подготовка и провеждане на различни по характер и обхват проучвания, свързани с употребата на наркотици в България	Бр.	8	13
27. Подготовка и разпространение на тематични доклади, информационен бюлетин и други аналитични, информационни и помощни материали	Бр.	2	3
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	1
29. Методическо ръководство, координация и участие при попълването на Стандартни таблици и Структурирани въпросници за годишния доклад на EMCDDA	Бр.	20	22
30. Развитие на ключовите епидемиологични фактори	Бр.	5	5
31. Участие в експертната и обучителна системи на EMCDDA и REITOX	Бр.	10	9
Програми			
Превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 5-7 клас	Бр.	15	27
Превенция употребата на наркотични вещества за възрастова група 8-11 клас	Бр.	15	27
Превенция употребата на наркотични вещества на местно ниво	Бр.	6	6
Работа на терен с деца и младежи в риск на възраст от 12 до 25 години и техните семейства от маргинализирани общности	Бр.	400	400
Работа с деца, настанени в центрове от семеен тип и защитени жилища	Бр.	300	300
Проведени семинари и работни срещи за оказване на методическо ръководство.	бр.	4	47
Участия в местни и международни форуми по наркотиците за повишаване на професионалната квалификация.	бр.	10	10

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 (ЗИД на ЗКНВП) - проекта е внесен за приемане в МС, разгледан на заседание на 22.12.2020 г.

В проекта на Закон за изменение и допълнение на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите са предложени 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 2020 г. са извършени 2 проверки на производители, притежаващи лицензии за дейности с наркотични вещества, издадени по реда на ЗКНВП и 2 проверки на дейността на фирми, притежаващи разрешение по чл. 73, ал. 1 от ЗКНВП. През отчетния период са извършени 3 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).

Изготвяне на лицензии, разрешения и разрешителни по реда на ЗКНВП

- издадени 208 бр. лицензии за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества и 200 бр. заповеди за прекратяване на лицензии;

- издадени 1 006 бр. разрешения и разрешителни за дейности с наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества;

- издадени 15 бр. заповеди за унищожаване на наркотични вещества и лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества, станали негодни за употреба;

- издадени 11 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: 8 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.

С Решение № 528 от 30 юли 2020 г на Министерския съвет е приета Национална стратегия за борба с наркотиците (2020-2024 г.)

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 1 000 участника.

От учебната 2020/2021 г. на територията на цялата страна се осъществяват две национални програми за превенция употребата на наркотични вещества в училищна среда насочени към ученици от 5-7 и 8-11 клас.

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 потъсили 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.

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	964 000	597 100	508 324
	Персонал	759 200	759 200	387 729
	Издръжка	204 800	204 800	120 595
	Капиталови разходи			
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	964 000	597 100	508 324
	Персонал	759 200	395 500	387 729
	Издръжка	204 800	201 600	120 595
	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	890 000	860 000	853 475
	Издръжка	160 000	160 000	155 024
	в т.ч.			
	разходи за изпълнение на Национални програми	160 000	160 000	155 024
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	730 000	700 000	698 451
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	890 000	860 000	853 475

	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	1 854 000	1 457 100	1 361 799
	Общо разходи (I.+II.+III.):	1 854 000	1 457 100	1 361 799
	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 протиепидемични 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 изпълнението на множество протиепидемични мерки и увеличаване на обема на контролната дейност, което води до забавяне в изпълнението на планираните обеми други дейности. Влияние върху изпълнението оказва и намаленият обем дейност на лечебните заведения в резултат на наложената забрана за планов прием по време на извънредното положение (март – май 2020 г.) и на извънредната епидемична обстановка (май – декември 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 31.12.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Разработване на политики, нормативно регулиране и методология			
1. Разработени стратегии, концепции, политики и др.	бр.	1	3
2. Разработени нови и актуализирани нормативни актове, в т.ч.: -Национална здравна карта[1]	бр.	1	36
- Наредби за утвърждаване на медицински стандарти	бр.	1	20
- Наредби за утвърждаване на здравно-информационни стандарти	бр.	0	0
3. Разработени инструкции, указания, анализи и др.	бр.	2	7
4. Изготвяне на Национална оценка на удовлетвореността на пациентите[2]	бр.	1	0
5. Изпълнявани проекти	бр.	2	6
Регистрационен режим и разрешителен режим			
1. Подадени заявления за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	800	1 409
2. Издадени удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП по чл.40 от ЗЛЗ	бр.	770	1 497
3. Подадени заявления за издаване на разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	80	45
4. Издадени разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ	бр.	50	22
5. Отнети разрешения за осъществяване на лечебна дейност по чл.47 на ЗЛЗ*	бр.		2
Одобрение на лечебните заведения за обучение в системата на здравеопазването			
1. Лечебни заведения, заявили желание за провеждане на обучение	бр.	100	49
2. Изготвени оценки от експертна комисия	бр.	100	43
3. Заседания на Консултативния съвет	бр.	20	11
4. Лечебни заведения, получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването*	бр.		20
5. Лечебни заведения/клиники или отделения, придобили права на университетски *	бр.		2
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	1 329
2. Проверки на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве	бр.	200	157
3. Актове за административно нарушение /РЗИ /	бр.	100	61
4. Проверки от ИАМН по жалби и сигнали	бр.	500	699
5. Актове за установено административно нарушение/ИАМН/	бр.	300	223
Проверки за разходване средствата от републиканския бюджет по реда на чл. 82 от ЗЗ			
1. Проверки от РЗИ	бр.	800	614
2. Проверки от ИАМН	бр.	50	11
Проверки за изпълнение на медицинските стандарти и други планови проверки			

1. Проверки на РЗИ за изпълнение на медицинските стандарти /по Наредба № 49/	бр.	700	312
2. Проверки на РЗИ във връзка с разрешителния режим на лечебните заведения	бр.	300	264
3. Брой издадени Удостоверения от РЗИ по чл.47 от ЗЛЗ	бр.	200	64
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	42
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	5
Информационна и аналитична дейност, осъществявана от ИАМН			
1. Водени регистри	бр.	3	3
2. Изготвени анализи и доклади	бр.	50	29
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	38 979
2. Събрани и обработени оперативни статистически отчети	бр.	8 500	7 379
3. Обработени оперативни сведения и др. статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.)	бр.	80 000	109 491
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	2 237
5. Изготвени справки и информации по искане на други органи и организации	бр.	3 000	5 767
6. Проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения	бр.	3 500	1 970
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	63
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	13
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	2
7. Международен преглед и съпоставка на информацията	бр. (анализи)	3	3
8. Програми за създаване и реализация на единна здравно-информационна система	бр.	1	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. съвещения, указания	40	86
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	12
4. Изработване на относителни тегла	бр. (анализ)	1	1
5. Обучение на обучители, кодировчици, мениджъри	бр.	400	0
6. Изчисляване цени на ДСГ	бр. (анализи)	2	1
7. Изготвени указания за кодиране на икономическа информация	бр.	1	0
8. Работни срещи с директори на ЛЗБП	бр.	4	2
9. Изготвени анализи	бр.	1	1
Поддържане на полицевни регистри и база данни			
1. Националният раков регистър	бр.	1	
2. Национална база данни на болните с диабет	бр.	1	0
3. Бази и регистри от здравни данни на НЦОЗА	бр.	4	3
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“

През 2020 г. е разработен проект на Националната здравна стратегия до 2030 г. и

План за действие към нея на Детайлизирана стратегия по приоритет 12 „Здраве и спорт“ към Националната програма за развитие: България 2030, както и проект на Актуализация на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве за периода 2021-2030 г. В тези стратегически и програмни документи са включени политики в областта на контрола на медицинските дейности и здравната информация.

Даден е принос и при разработването на Стратегията за психично здраве на гражданите Република България 2020-2030, Националната стратегия за хората с увреждания 2021-2030 г., Националната стратегия по бедността и социалното включване с хоризонт 2030 г. и Плана за действие за периода 2021-2030 г. по Националната стратегия на Република България за интегриране на ромите.

Показател за изпълнение „Регистрационен режим и разрешителен режим“

Процедурите за регистрация 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 по Закона за лечебните заведения, се осъществяват от Изпълнителна агенция „Медицински надзор“.

Дейностите по регистрацията на лечебните заведения за извънболнична медицинска помощ, осъществявани от регионалните здравни инспекции през 2020 г., се отчитат с брой подадени заявления по чл. 40 от Закона за лечебните заведения – 1 409 при планирани 800. Издадените удостоверения за регистрация на ЛЗИБМП от РЗИ през отчетния период са 1 497, при 993 през същия отчетен период на 2019 г.

Подадени са 23 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., като следва да се има предвид, че заявления се подават и при промяна на управителния орган. През 2020 г. са издадени 22 разрешения за осъществяване на лечебна дейност и са отнети 2 разрешения за осъществяване на лечебна дейност

Показател за изпълнение „Одобрение на лечебните заведения за обучение в системата на здравеопазването“

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.

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 2020 г. лечебните заведения, заявили желание за одобрение за извършване на дейности по обучение на студенти и специализанти, са 49 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 43, при целева стойност за цялата

2020 г. – 100. Заседанията на Консултативния съвет са 11, при целева стойност – 50. 20 лечебни заведения са получили одобрение за обучение в системата на здравеопазването. През отчетния период 2 лечебни заведения са придобили права на университетски.

Показател за изпълнение „Контрол на гарантиране правата на пациента“

През отчетния период от РЗИ са осъществени 1 329 проверки по жалби и сигнали на пациенти, при 1 019 проверки за 2019. Изпълнението е 83% от целевата стойност за годината – 1 600.

Проверките на лицата, упражняващи неконвенционални методи за благоприятно въздействие върху индивидуалното здраве са 157, при 172 осъществени проверки през 2019 г., като изпълнението доближава целевата стойност за годината – 200.

Актовете за установяване на административно нарушение (АУАН) по жалби на граждани, издадени от РЗИ, са 61, което е 60% от планираните за цялата 2020 г. 100 АУАН. За сравнение през 2019 г. от планираните 100 АУАН са изпълнени 20.

Извършените от ИАМН проверки по жалби и сигнали са 699, което е сравнително по-малко от предходната 2019 г., когато са отчетени 954, но надвишава заложената целевата стойност за 2020 г. - 500.

Актове за установено административно нарушение, издадени във връзка с контрола на ИАМН, са 223, което е значително повече от предходната година, когато са издадени 124 акта, и представлява 74.3% изпълнение спрямо целева стойност от 300 за годината.

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

За отчетния период РЗИ са извършили 614 проверки при целева стойност от 800. За 2019 г. извършените проверки са 889.

ИАМН е извършила 11 проверки по чл.82б от Закона за здравето през 2020 г. при целева стойност 50.

Показател за изпълнение „Проверки на изпълнението на медицинските стандарти“

Изпълнението на медицинските стандарти също се контролира от РЗИ и ИАМН. 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 312, при 293 през 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 264 и са повече спрямо 2019 г. (177 бр. проверки) и се доближават до целевата стойност за годината - 300.

Броят на издадените удостоверения от РЗИ по чл. 47 от ЗЛЗ през 2020 г. е 64, което представлява 32% от целева стойност за годината – 200.

Плановите проверки на ИАМН по отношение изпълнение изискванията на Закона за лечебните заведения, Закона за трансплантация на органи, тъкани и клетки и Раздел „Асистирана репродукция“ от Закона за здравето са 42 при план за цялата 2020 г. 7 000.

ИАМН, както и в предходната година, не е предложила отнемане на разрешението за лечебна дейност на лечебни заведения през отчетния период.

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

Контролът на структурите на задължителното и доброволното здравно осигуряване се осъществява от ИАМН, като за отчетния период са извършени по-малко проверки: общо 6 проверки в НЗОК и РЗОК /отчетени 12 проверки за 2019 г./ и 5 проверки в ДЗОФ /11

проверки за 2019 г./ . Целевите стойности за 2020 г. са по 10 проверки в НЗОК/РЗОК и в 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, изготвянето на 29 анализа и доклади (планирани 50), 2 предложения за промени в нормативната уредба и 7 проведени конференции, обсъждания и дискусии, при планирани 5.

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

По отношение събираемостта на годишната статистическа отчетност на лечебните заведения и свързаната с нея методична помощ и контрол от страна на РЗИ, през 2020 г. са събрани и обработени 38 979, което показва 156% преизпълнение на целевата стойност за дейността при планирани 25 000. За сравнение през 2019 г. са обработени 38 711 отчета.

Събраните и обработени оперативни статистически отчети на лечебни заведения за отчетния период са 7 379 при 6 058 през 2019 г. и план за 2020 г. – 8 500.

Обработените оперативни сведения и друга статистическа информация (съобщения, известия, информационни карти и др.) от лечебните заведения са 109 491 при план за годината 80 000.

Във връзка с контрола 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, през 2020 г. са обработени 2 237 отчета за финансиране при целева стойност 3 000 за цялата година.

Изготвените справки и информации по искане на други органи и организации са 5 767 при планирани 3 000 за годината.

Осъществени са 1 970 проверки на статистическата отчетност в лечебните заведения при план 3 500 за годината.

Не са съставени АУАН при планирани 15 за годината.

Разработените анализи, прогнози и оценки от РЗИ за здравно-демографските процеси на регионално ниво, необходими за формирането на националната и териториалната здравна политика (63) представляват 60% от планираните за годината 100.

Показател за изпълнение „Информационно осигуряване на системата на здравеопазване - здравна статистика на базата на събиране, обработка, отчитане и анализиране на информацията за страната от НЦОЗА“

Информационното осигуряване на системата на здравеопазването, здравната статистика и анализа на информацията се осъществява от НЦОЗА. През отчетния период са изготвени общо 26 анализа (при планирани общо 21), от които - 4 за състояние и движение на населението, 13 анализа на заболяемостта на населението, 2 анализа за състоянието на здравната мрежа, 1 анализ за медицинския персонал по видове и по видове лечебни заведения, 1 за дейността на лечебните заведения, 2 с икономическа информация за лечебните заведения при планирани 2 и 3 международни прегледа и съпоставки на информацията.

През 2020 г. не са изготвени здравно-информационни стандарти, но са планирани 2, изготвен е 1 международен стандарт, произтичащи от решения и резолюции на

институциите на ЕС и математически модели за демографското и здравно състояние на населението и здравните дейности. Два пъти са предоставени здравни данни за Световната здравна организация, Евростат и други международни организации.

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

Дадени са 86 указания във връзка с методологична и методическа помощ на структурите на националната система на здравеопазване по отношение на информационното осигуряване и медицинската документация, при планирани 40.

Показател за изпълнение „Внедряване на ДСГ“

През 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.

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

Показател за изпълнение „Електронно здравеопазване“

1. Разработване на Национална стратегия за електронно здравеопазване за периода 2021-2023 г. и нейното провеждане: 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. През месец ноември 2019 г. е сключен договор между Европейската комисия и „Ърнст и Янг“ ЕООД. През отчетният 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 първата половина на отчетният период беше представен „Ситуационен анализ на електронното здравеопазване“, като Изпълнителя отстрани бележките и коментарите, които Министерството представи. През отчетния период са проведени редица срещи, като през месец декември бяха проведени и дистанционни сесии с представители от различни държави членки на ЕС с цел обмяна на опит. Проектът следва да приключи през 2021 г.

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). Предвид подготвения проект на Национална здравна стратегия 2030 срокът за изпълнението на тази мярка е изместен на 2022-2024 г.

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

4. Въведе се Национална информационна система за борба с COVID – 19. Въведен е регистър на лицата, поставени под карантина и на потвърдените случаи на COVID-19. Въведен е Модул за заетост на болничните легла, определени за лечение на пациенти с основна или с придружаваща инфекция SARS-CoV-2, в който ежедневно се отчита заетостта на болничните легла, определени за лечение на пациенти с COVID-19.

През 2020 г. бе разработена и въведена в експлоатация и Информационна система „Регистър на имунизираните лица за борба с COVID-19“. В регистъра се поддържа актуална информация за поставените ваксини за COVID-19, в т.ч. информация за пациента, на който е поставена ваксината, лекаря, който е поставил ваксината, както и информация за поставената доза, на коя дата, на коя дата е следващата доза, наименование на ваксината, партиден номер и др.

Допълнително е въведен и Модул справки, чрез който могат да се извършват справки, планиране и мониторинг за ваксинираните лица на територията на съответната Регионална здравна инспекция.

5. През отчетния период Министерство на здравеопазването предприе действия по постигане на общите цели за свързаност в рамките на Европа и подготви проектно предложение за трансграничен обмен на здравни данни по конкурс по Механизма за свързване на Европа. През 2020 г. предложението бе одобрено и се сключи Споразумение за отпускане на безвъзмездни средства в рамките на Механизма за свързване на Европа, с краен срок 28.06.2024 г. В рамките на проекта ще бъде изградена Национална контактна точка, чрез която ще се осигури възможност за трансграничен обмен на електронни рецепти и електронни здравни досиета на гражданите от страните членки на ЕС.

6. През месец декември 2020 г. частично бяха въведени в реална експлоатация електронна рецепта (бяла и бл. МЗ-НЗОК № 5 и 5А) и електронно направление за медико-диагностична дейност (бл. МЗ-НЗОК № 4, за изследвания за COVID-19) и електронното медицинско досие (ЕМД)/електронен здравен запис (ЕЗЗ). Въвеждането им е първа стъпка от въвеждането на Националната здравна информационна система. Допълнително е осигурена техническа възможност гражданите да достъпват своите ЕМД/ЕЗЗ, в които ще се съдържа информация за предписаните и отпуснатите им електронни рецепти и електронни направления.

7. През отчетния период бе разработена и въведена в експлоатация Специализирана електронна система за проследяване и анализ (СЕСПА) на лекарствени продукти, включени в Позитивния лекарствен списък, която събира информация за доставени и отпуснати/продадени количества лекарствени продукти в страната. На база събраната информация се генерира списък с лекарствени продукти, за които е установен недостиг, като лекарствените продукти, включени в този списък са забранени за износ в чужбина. Недостигът ще се установява, когато количествата от съответния лекарствен продукт са с 65 на сто по-малки от необходимите количества за задоволяване на здравните потребности на населението за период от един месец, изчислени въз основа на средномесечното потребление на съответния лекарствен продукт за предходните 6 месеца.

8. През отчетния период бе разработена и въведена в експлоатация Информационна система за контрол на медицинската експертиза, която поддържа електронен профил на всички лица, които са били или са обект на медицинската експертиза. Информационната система обслужва цялостния процес по освидетелстване/преосвидетелстване пред органите на медицинската експертиза. През системата гражданите могат да подават заявления за освидетелстване/преосвидетелстване.

9. През отчетния период стартира разработката на Информационна система за контрол и мониторинг на решенията за временна неработоспособност, чиято основна

цел е постигането на автоматизация, проследимост и високо ниво на контрол на процеса по подаване и обработка на документи за временна неработоспособност на лицата във всички региони на страната, както и интеграция с информационните системи на основни участници в процеса. Предвижда се системата да бъде изградена и внедрена в рамките на 2021 г.

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	9 837 000	14 126 507	12 877 750
	Персонал	8 198 100	10 487 800	10 232 201
	Издръжка	1 638 900	1 638 707	1 638 429
	Капиталови разходи			1 007 120
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 837 000	14 126 507	13 867 302
	Персонал	8 198 100	10 487 800	10 232 201
	Издръжка	1 638 900	1 638 707	1 638 341
	Капиталови разходи		2 000 000	1 996 760
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	370 893	370 849
	Издръжка	9 000 000	368 893	368 893
	в т.ч.			
	разходи за придобиване на специалност	9 000 000	368 893	368 893
	Средства за участие на Република България в Европейска асоциация за инспекция и надзор в здравеопазването и социалната сфера и други	14 000	2 000	1 956
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 014 000	370 893	370 849
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	18 851 000	14 497 400	14 238 151
	Общо разходи (I.+II.+III.):	18 851 000	14 497 400	13 248 599
	Численост на щатния персонал	497	496	465

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, 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 и на дирекция „Медицински дейности“.

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

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

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.

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 поради наличието на сериозна опасност за живота и здравето на населението, включително и на ограничения по отношение на плановия прием и извършването на трансплантации.

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 31.12.2020 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	1 098
2. Лица включени през настоящата година	бр.	220	133
3. Имунологични изследвания за включване в служебния регистър	бр.	700	133
4. Имунологични изследвания за актуализиране на имунологичния статус на включените в служебния регистър	бр.	3 000	1 813
5. Осъществени трансплантации на органи, от тях:	бр.	100	16
- Бъбрек	бр.	65	8
- Сърце	бр.	10	1
- Черен дроб	бр.	20	7
- Бял дроб	бр.	0	0
- Панкреас	бр.	0	0
- Тънки черва	бр.	0	0
6. Брой донори, от тях:	бр.	55	15
- живи	бр.	15	11
7. Осъществени трансплантации на тъкани и клетки, от тях:	бр.	800	859
- автоложни трансплантации	бр.	100	118
- алогенни трансплантации	бр.	700	741
8. Осъществен транспорт на стволови клетки	бр.	25	23
9. Изследвания в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	1 900	1 683
10. Лица, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията	бр.	250	203
11. Изследвания в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	5 800	5 491
12. Лица, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията	бр.	750	842
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	5 935

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	1
3. Брой ветерани от войните, на които са осигурени медицински изделия при ветераните (меш/платно за пластика на коремна стена) при оперативни процедури при хернии	бр.	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 отдиш и лечение	бр.	20	0
6. Брой военноинвалиди и военнопострадали, на които са осигурени отдиш, профилактика и рехабилитация	бр.	40	34
Осигуряване на медицински дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване за пациенти в отдалечени и труднодостъпни райони			
1. Брой субсидирани лечебни заведения	бр.	75	74
2. Брой преминали пациенти	бр.	150 000	234 659
3. Брой проведени леглодни	бр.	650 000	1 143 327
Експертиза на трайно намалената работоспособност			
1. Брой постъпили заявления в РКМЕ	бр.	170 000	166 723
2. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК	бр.	200 000	183 236
3. Брой домашни посещения на ТЕЛК	бр.	5 000	1 992
4. Извършен транспорт за домашни посещения	Км	90 500	53 142
5. Брой обжалвани експертни решения на ТЕЛК*	бр.		12 778
6. Брой отменени експертни решения на ТЕЛК*	бр.		9 427
7. Брой лица, получили експертни решения за трайна неработоспособност от НЕЛК	бр.	10 200	15 784
8. Брой обжалвани експертни решения на НЕЛК*	бр.		228
9. Брой отменени експертни решения на НЕЛК*	бр.		9
10. Извършени обучения /работни съвещания/	бр.	90	114
Контрол на експертизата на работоспособността			
1. Проверки по сигнали и жалби	бр.	3 000	5 477
2. Проверки по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК, личните лекари	бр.	130	2 202

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

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“

По данни на ИАМН, броят на лицата, включени в служебния регистър за трансплантация, към 31.12.2020 г. са общо 1 098 при планирани 1 200 за 2020 г. Лицата, включени през 2020 г. са 133, при планирани за годината – 220.

Общият брой на имунологичните изследвания, свързани със служебния регистър на ИАМН, са 1 946, от които 133 са за включване в регистъра и 1 813 - за актуализиране на статута на включените в него. Целевите стойности на тези два показателя за 2020 г. са съответно – 700 и 3 000.

Броят на органните трансплантации през отчетния период са 16, при целева стойност за 2020 г. – 100. Тяхното разпределение е както следва: 8 – бъбрек; 1 – сърце; 7 – черен дроб; 0 – бял дроб; панкреас – 0; тънки черва – 0. През 2019 г. извършените органни трансплантации са значително повече - 52, от които 36 на бъбрек, 2 на сърце и 14 на черен дроб.

Броят на донорите през 2020 г. е 15, при 32 през 2019 г., като живите донори са 11, а целевите стойности за 2020 г. са съответно 55 и 15.

От данните за реализацията на дейности, свързани с органна трансплантация, е видно, че през 2020 г. значително са понижени предвидените показатели за изпълнение, за което безспорно значение има и епидемичната обстановка в страната ни по повод разпространението на COVID-19.

Осъществените трансплантации на тъкани и клетки са 859 за 2020 г., при 916 през 2019 г. и целева стойност 800, което представлява 107% изпълнение. От тях 118 са автоложни трансплантации и 741 са алогенни трансплантации.

Осъщественият транспорт на стволови клетки е 23, при планирани 25.

Изследванията в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията през 2020 г. са 1 683 при планирани за годината 1 800. Лицата, наблюдавани в следтрансплантационния период през първата година от трансплантацията са 203 при планирани 250 за годината.

Изследванията в следтрансплантационния период през всяка следваща година от трансплантацията са 5 491 при план 5 800 за цялата година.

Лицата, наблюдавани през всяка следваща година от трансплантацията, за отчетния период са 842, при целева стойност за годината 750.

За 2020 г. от ИАМН не са отчетени възстановени разходи за временна нетрудоспособност на живите донори, както и за транспортни разходи на живи донори.

Показател за изпълнение „Експертиза на трайно намалената работоспособност“

Постъпилите заявления в РКМЕ през 2020 г. са 166 723, което доближава целевата годишна стойност 170 000. Лицата, получили експертни решения за трайна неработоспособност от ТЕЛК за отчетния период са 183 236, което е малко под планираните 200 000. Специалистите от ТЕЛК са извършили 1 992 домашни посещения, а изминатото разстояние за осъществяването им е 53 142 км., при план 90 500 км. Обжалваните експертни решения на ТЕЛК са 12 778 при 13 275 за 2019 г., т.е. намаление с 497. Отменените решения са 9 427 и са повече спрямо 2019 г., когато са били 6 263.

През 2020 г. НЕЛК е издал 15 784 експертни решения за трайна неработоспособност при планирани 10 200 и 12 609 издадени през 2019 г. Обжалваните решения на НЕЛК са 228, а отменените решения са 9, при съответно 188 и 13 за предходната година.

Извършени са 114 обучения и работни съвещания по въпросите на експертизата на трайно намалената работоспособност, при целева стойност за 2020 г. 90, което е свързано със съществените промени в Наредбата за медицинската експертиза, обнародвани през предходната година и въпросите, които бяха поставени от ТЕЛК-съставите във връзка с прилагането на новите разпоредби.

Показател за изпълнение „Контрол на експертизата на работоспособността“

Проверките по сигнали и жалби, свързани с експертизата на работоспособността, са общо 5 477 при целева стойност 3 000, като тези на НЕЛК са 4 539, а на РЗИ – 938. За сравнение през 2019 г. броят на проверките е бил 5 822.

Проверките по организацията и качеството на експертната дейност на ТЕЛК и качеството на експертизата на временната неработоспособност и работата на ЛКК и личните лекари през 2020 г. са общо 2 202, от които осъществени от НЕЛК са 191 и от РЗИ – 2 011 при целева стойност за годината – 130. През 2019 г. броят на този вид проверки е по-малък – 1 891.

Продължи активната работа по проект „BG05M9OP001-3.010 „Експертиза на работоспособността“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“. В работата водеща институция е МТСП, а МЗ и НОИ са партньори. Работата по проекта е в контекста на цялостната промяна в модела на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността с цел прилагането на съвременните достижения на СЗО и добрите практики в тази област в световен мащаб. Основна цел на проекта е да се подобри качеството на медицинската експертиза и експертизата на работоспособността на хората с увреждания в работоспособна възраст, като се интегрира ICF в методологията за извършване на двата вида експертиза. Индивидуалният подход, който е в основата на този вид експертизи, ще създаде възможност за отчитане на физическите и психическите възможности на хората с увреждания, които съотнесени към техните квалификация, опит, знания ще позволяват обективна и диференцирана оценка при експертизите.

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 РЗИ. 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 намира от информационните системи на ИАМН, НЕЛК, ТЕЛК и РЗИ, 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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	14 637 200	9 740 525	7 811 758
	Персонал	2 507 200	2 641 100	2 617 125
	Издръжка	1 430 000	3 049 895	1 197 560
	Капиталови разходи	10 700 000	4 049 530	3 997 073
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	14 637 200	9 740 525	7 751 216
	Персонал	2 507 200	2 641 100	2 566 803
	Издръжка	1 430 000	3 049 895	1 187 340
	Капиталови разходи	10 700 000	4 049 530	3 997 073
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	60 542
	Персонал			50 322
	Издръжка			10 220

	Капиталови разходи			
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	76 716 800	146 471 930	146 155 870
	Разходи за дейности за насърчаване на донорството съгласно ЗТОТК	800 000	94 353	92 216
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	65 661 400	115 380 555	115 066 632
	Капиталови разходи	10 255 400	30 997 022	30 997 022
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	603 263
	I. Стипендии			603 263
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	76 716 800	146 471 930	146 759 133
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	91 354 000	156 212 455	153 907 086
	Общо разходи (I.+II.+III.):	91 354 000	156 212 455	154 570 891
	Численост на щатния персонал	111	112	108

Отговорност за изпълнението на програмата

Програмата се изпълнява от ИАМН, РЗИ, НЕЛК, ТЕЛК, 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 здравната 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 големият 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 31.12.2020 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	648
3. Изготвени обобщени отчети и анализи	бр.	56	54
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	960
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	729 602
2. Изпълнени повиквания за			698 293
- спешни повиквания	бр.	800 000	592 710
- обслужени пациенти при спешни повиквания			611 292
- изминати км за изпълнение на повиквания	км		17 185 618
3. Извършени амбулаторни прегледи	бр.	600 000	446 704
4. Извършени реанимации	бр.	3 550	3 259
5. Хоспитализирани пациенти	бр.		209 995
6. Средна стойност на медикаменти за 1 преминал болен (повиквания+амбулаторни прегледи)	лв.	4	2,32
Осигуряване на специализиран медицински транспорт			

1. Осъществени транспорти на републикански консултанти	бр.	600	402
2. Осъществени специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура	бр.	3 200	2 107
3. Осъществени транспорти за спешно болни с показания за транспорт от реанимационен екип от/между лечебни заведения	бр.	10 000	9 334
4. Осъществен медицински въздушен транспорт за нуждите на спешна медицинска помощ	бр.	15	6
5. Осъществени транспорти на български граждани извън страната	бр.	5	4
6. Изминати км за специализиран наземен медицински транспорт	км		558 041
Осигуряване на допълнително възложени дейности извън спешната медицинска помощ			
1. Взети кръвни проби на водачи на МПС	бр.	6 000	2 474
2. Осъществен транспорт за превозване на трупове, подлежащи на съдебно-медицинска експертиза	бр.	3 000	2 825
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	582 467
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	48 201

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.

Напредва изпълнението на големия инвестиционен проект BG16RFOP001-4.001-0001 "Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ", финансиран по Оперативна програма „Региони в растеж” 2014-2020 г. Основната цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа. В изпълнение на проекта ще бъде осигурен качествен, равнопоставен и навременен достъп до услугите на спешна медицинска помощ (СМП) на гражданите на Република България и пребиваващи на нейната територия в изпълнение на стратегическите насоки и цели на Националната здравна стратегия 2020, Концепцията за развитие на системата за спешна медицинска помощ в Република България

2014-2020 г. и Националната здравна карта. През 2020 г. приключи изготвянето на документация за провеждане на обществени поръчки и приключиха обществените поръчки за избор на изпълнители за строеж, ремонт и реконструкция на сградния фонд на центровете за спешна медицинска помощ. В края на 2020 г. бяха сключени първите договори с фирми изпълнители на строително-монтажни работи за нуждите на извънболничните структури на спешната помощ на територията на Южен централен район за планиране, в изпълнение на проект „Подкрепа за развитие на системата за спешна медицинска помощ“ по ОПРР 2014-2020 г.

По проекта през 2020 г на центровете за спешна медицинска помощ са доставени и 226 нови напълно оборудвани с медицинска апаратура линейки, в т. ч. 148 със стандартно задвижване и 78 с задвижване 4x4.

Продължава и изпълнението на по проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, чрез който се осигурява обучение на служителите на ЦСМП и на спешните отделения в Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ.

Обработените отчети за дейността на ЦСМП през 2020 г. са 648, при целева стойност 700 за цялата 2020 г. Изготвени са 54 обобщени отчети и анализи от всички 27 ЦСМП при целева стойност 56.

През 2020 г. не е проведена атестация на директорите на ЦСМП.

През годината е проведена 1 среща с директорите на центровете за спешна медицинска помощ.

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

Реализирани са и дейности в изпълнението на проект BG05M9OP001-3.007-0001 „Подобряване на условията за лечение на спешните състояния“, финансиран чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г., чиято цел е цел е подкрепа на работещите в системата за спешна медицинска помощ за придобиване на специфични знания, умения и ключови компетентности. През 2020 г. в Националния център за обучение и квалификация в системата за спешна медицинска помощ са обучени 960 служители (лекари, специалисти по здравни грижи, парамедици и шофьори) от центровете за спешна медицинска помощ по теми, пряко свързани с диагностиката и лечението на най-често срещаните спешни състояния. Налице е забавяне в изпълнението на проекта, което се дължи на въведените ограничения в присъствените форми на обучение като част от противоепидемичните мерки срещу разпространението на COVID-19.

Показател за изпълнение „Осигуряване на спешна медицинска помощ на внезапно болели 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 2020 г. в рамките на програмата са осъществени дейности по диагностика и лечение на спешни състояния, като приетите повиквания са 729 602 при целева стойност 800 000. Изпълнените повиквания от екипите на центровете за спешна медицинска помощ за цялата 2020 г. са 698 293 или 95,7 % от приетите повиквания, като в процентното съотношение се запазва приблизително еднакво спрямо предходните години.

Извършените амбулаторни прегледи на пациенти самоопределили за спешни и потърсили помощ във филиалите за спешна медицинска помощ през 2020 г. са 446 704, при целевата стойност за годината – 600 000.

Извършените реанимации през 2020 г. са 3 259, при целева стойност – 3 550.

Средната стойност на медикаменти за един преминал болен (повиквания плюс амбулаторни прегледи) за годината е 2,32 лв. при целева стойност за годината 3,50 лв., като стойността на лекарствата за преминал болен през ЦСМП остава ниска.

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 през 2020 г. са 402 броя, при заложена целева стойност 600 за годината.

Осъществените специализирани транспорти за кръв, кръвни продукти, донори, органи, медикаменти, консумативи и апаратура през 2020 г. са 2 107 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 9 334 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.

През 2020 г. са извършени 6 полета с летателни средства на ВВС за нуждите на спешна медицинска помощ, предимно за донорски ситуации, в т. ч. един транспорт до Париж за дете на 3 месеца с тежко вродено заболяване.

Броят на случаите на транспортирани българи от страни членки на ЕС или трети държави е 4, като по този се осигурява медицинска помощ на български граждани, изпаднали в кризисна ситуация в друга държава.

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 цялата 2020 г. са взети – 2 474 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 годината са извършени транспортиране на 2 825 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 2020 г. броят на пациентите със спешни състояния, преминали през спешните отделения и които пациенти не са хоспитализирани в същото лечебно заведение е 582 467. Пациентите със спешни състояния, консултирани по искане на ЦСМП в лечебни заведения за болнична помощ без разкрити спешни отделения, но не хоспитализирани в същото лечебно заведение за периода 01.01-31.12.2020 г. са 48 201.

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. Основна цел на проекта е обновяване и модернизация на сградния фонд и оборудването в системата на спешната помощ на територията на цялата страна - спешните отделения на 34 лечебни заведения за болнична помощ, 27 Центъра за спешна медицинска помощ (ЦСМП) и разкритите към тях 170 филиали (ФСМП) и 6 изнесени екипа. 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 следните обекти от системата на спешната медицинска помощ:

- 27 центъра за спешна медицинска помощ, разположени във всеки областен град;
- 174 филиала към централите 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.

През отчетния период продължава работата на комисиите за оценка на постъпилите оферти по обявените 28 бр. процедури за избор на изпълнители по реда на Закона за обществените поръчки. Доставени са 148 броя медицински превозни средства (линейки). Извършени са доставките на медицинското оборудване и медицинска апаратура в цялата страна. Сключен е договор с изпълнител за доставка на медицинско оборудване от недиагностичен тип, който е в етап на изпълнение.

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 центрoвете за спешна медицинска помощ и спешните отделения. От стартирането на обученията по проекта (ноември 2019 г.) до 28.02.2020 г. успешно преминали обучения в Националния център са 1 402 служители от всички центрове за спешна помощ на територията на страната, от които 980 служители са преминали обучение през 2020 г. С обявяване на извънредното положение, изпълнението на дейностите по проекта е временно преустановено до отмяна на извънредната епидемиологична обстановка в страната. Тази мярка се налага, 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. В изпълнение на проекта след проведена обществена поръчка по реда на ЗОП с предмет: „Закупуване на 170 бр. компютърни конфигурации, с инсталирана операционна система, за нуждите на разкритите филиали към центрoвете за спешна медицинска помощ“ е сключен договор с избрания Изпълнител. В отчетния период са доставени 100 броя компютърни конфигурации за нуждите на 17 броя ЦСМП

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, събрани от РЗИ, Национален център за обучение и квалификация в системата за спешна помощ, обобщава се и се анализира от дирекция „Медицински дейности“ и дирекция „Бюджет и финанси“.

**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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	180 265 100	198 798 738	228 328 946
	Персонал	160 960 200	162 741 850	162 923 179
	Издръжка	19 304 900	21 694 420	26 576 014
	Капиталови разходи	0	14 362 468	38 829 753
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	180 265 100	198 798 738	198 187 493
	Персонал	160 960 200	162 741 850	162 736 616
	Издръжка	19 304 900	21 694 420	21 088 509
	Капиталови разходи	0	14 362 468	14 362 368
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	30 141 453
	Персонал			186 563
	Издръжка			5 487 505
	Капиталови разходи			24 467 385
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	52 700 000	48 958 335	48 958 335
	Издръжка	200 000	0	0
	в т.ч.			
	разходи за осигуряване на въздушен транспорт чрез санитарна авиация	200 000		
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	52 500 000	48 958 335	48 958 335
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	52 700 000	48 958 335	48 958 335
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	232 965 100	247 757 073	247 145 828
	Общо разходи (I.+II.+III.):	232 965 100	247 757 073	277 287 281
	Численост на щатния персонал	7 134	7 134	6 615

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.

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 впоследствие 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 първичната диагностика и лечение на психичните разстройства, както и указания за насочване към специалисти по психиатрия в специализираната извънболнична помощ.

Специализираното лечение и наблюдение на острите случаи на психичната болест трябва да се осъществява от специалисти по психиатрия в извънболничната помощ, структури по психиатрия към многопрофилни болници за активно лечение или като част от мултифункционални екипи в лечебните заведения, осигуряващи комплексно обслужване на хората с психични разстройства. Усилията трябва да са насочени към кризисни интервенции или терапия в извънболничната помощ с фокусиране върху актуалните проблеми на психичното заболяване и при необходимост краткотрайна хоспитализация с последваща социална подкрепа и интервенции в общността.

Съществуващата мрежа от държавни психиатрични болници (ДПБ) следва да бъде оптимизирана и постепенно да намалява своя капацитет за осигуряване на продължително специализирано лечение на болни с тежки психични разстройства. 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.

Съществена роля за осигуряване на приемственост на грижата след приключване на стационарното лечение имат центровете за психично здраве, които би следвало да осъществяват прехода от институционална към амбулаторна форма на лечение на пациентите с психични заболявания. В центровете за психично здраве процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност и

дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства. В ЦПЗ преобладават лицата, насочвани за експертиза и спешно стационарно лечение до 24 ч., за сметка на лица на задължително лечение, чийто брой в ЦПЗ и в МБАЛ е по-малък, в сравнение с ДПБ. Процесът трябва да е насочен към намаляване на болнични легла и увеличаване на амбулаторната дейност, както и дейности по програми за интеграция и ресоциализация на лицата с психични разстройства. Очакваният резултат е прекратяване на дълготрайната изолация на хората с психични разстройства в болнични лечебни заведения и осигуряване на живот и лечение в общността.

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 зачитането 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 31.12.2020 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	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	1 857
4. Пациенти с психични заболявания на дневно стационарно лечение	бр.	11 000	9 950
5. Пациенти с психични заболявания на стационарно лечение	бр. хосп.	26 000	24 198
6. Брой проведени леглодни	бр.	313 000	618 440
7. Брой рехабилитационни курсове чрез ТТ, АртТ и др.	бр.	19 000	17 185

8. Спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда	бр.	2 100	1 885
Стационарна психиатрична помощ в ДПБ			
1. Лечебни заведения за стационарна психиатрична помощ	бр.	12	12
2. Легла	бр.	1 950	2 215
3. Общ брой леглодни	бр.	635 000	572 772
4. Общ брой преминали болни, в т. ч.:	бр.	11 650	8 502
-Преминали с престой до 2 месеца	бр.	7 900	5 028
-Преминали с престой над 2 месеца	бр.	3 750	3 465
5. Извършени прегледи с последваща хоспитализация или без такава	бр.	4 650	15 848
6. Брой на трайно пребиваващи над 1 година в л.з. /непрекъснато или последващи една след друга/	бр.	300	283

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.

През 2020 г. е разработен проект на наредба за утвърждаване на медицински стандарт по „Психиатрия“, поради нормативни изменения, касаещи структурата и съдържанието на медицинските стандарти за качество на оказваната медицинска помощ, както и развитието на съвременната медицинска наука и практика

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 2020 г. Министерство на здравеопазването субсидира за диагностика и стационарно 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 2020 г. са 1 857, като целевата стойност за 2020 г. е 2 200.

Пациентите на дневно стационарно лечение през настоящия отчетен период са 9 950, като броят им е намалял с 2 469, спрямо 2019 г., при целева стойност за 2020 г. 11 000.

Пациентите с психични заболявания на стационарно лечение през 2020 г. са 24 198, което се доближава до целевата стойност от 26 000 за 2020 г. В сравнение с 2019 г., пациентите с психични заболявания на стационарно лечение са намалели с 7 617 през 2020 г.

Реализираните леглодни през 2020 г. са 618 440, което е близо 2 пъти повече от годишната целева стойност - 313 000.

Рехабилитационните курсове чрез трудотерапия, арттерапия и др. са 17 185, при целева стойност от 19 000 за 2020 г. В сравнение с 2019 г. отчетените рехабилитационни курсове са с 1 060 повече.

Случаите с проведено спешно стационарно лечение до 24 часа на болни с психични разстройства с висок риск, спешни състояния и изразена психомоторна възбуда през 2020 г. са 1 885, при целева стойност от 2 100.

Процесът на деинституционализация предполага наличие на възможности за краткотрайна хоспитализация и дневно стационарно лечение на болни с психични разстройства в структурите по психиатрия към многопрофилните болници за активно лечение, като след редуциране тежестта на симптомите психично болните да се насочват за извънболнично наблюдение, лечение и превенция на рецидивите, както и към дневни центрове и защитени жилища. В централните 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 лечебни заведения за болнична помощ и осигуряване на качество 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 2020 г. във всички ДПБ е 2 215 при целева стойност 1 950 за 2020 г. За сравнение, през 2019 г. броят на леглата в ДПБ също са били 2 215. 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 в чл. 5, ал. 4 от Закона за лечебните заведения е дадена възможност на ДПБ да регистрират социални услуги по Закона за социалното подпомагане (дневни центрове и защитени жилища). Към момента, защитени жилища функционират към ДПБ-Церова Кория, ДПБЛНА-Суходол, ДПБ-Раднево, ДПБ – Ловеч и др., в които чрез програми за психо-социална рехабилитация се осигурява реинтеграция и адаптация на потребителите на услугата при справяне с присъщите им социални роли и предизвикателствата на психичната болест. По този начин се постига прекратяване на дълготрайната изолация на хората с психични разстройства в лечебни заведения за болнична помощ и осигуряване на качество на живот и лечение в общността.

В сравнение с извършената дейност през миналата година е налице намаляване на общия брой леглодни с 21 318, като през 2020 г. те са 572 772 при целева годишна стойност 635 000.

Общият брой на преминалите болни през 2020 г. също е намалял - от 9 787 през 2019 г. на 8 502 през 2020 г., като целевата годишна стойност 11 650.

През 2020 г. се наблюдава превес на преминалите болни с престой до 2 месеца – 5 028, спрямо болните с престой над 2 месеца, които са 3 465.

Броят на извършените прегледи с последваща хоспитализация или без такава през 2020 г. е 15 848, което е с 4 551 по-малко в сравнение с 2019 г. при целева стойност 4 650 за 2020 г. Причинно-следствена връзка в контекста на посочените данни може да се търси в следните обстоятелства:

- подобрен достъп до дейността, която се осъществява в Консултативно-диагностичния блок на ДПБ;
- наблюдава се тенденция към значително нарастване на невротичните, свързани със стрес и соматоморфни разстройства, депресивни разстройства, зависимости;
- 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.

Броят на трайно пребиваващите над 1 година в лечебните заведения през 2020 г. са 283, като в сравнение с 2019 г. са намалели с 13.

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	34 547 300	37 800 024	37 621 830
	Персонал	25 514 900	28 976 800	28 901 530
	Издръжка	9 032 400	8 807 024	8 704 160
	Капиталови разходи	0	16 200	16 140
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	34 547 300	37 800 024	37 613 614
	Персонал	25 514 900	28 976 800	28 901 110
	Издръжка	9 032 400	8 807 024	8 696 364
	Капиталови разходи		16 200	16 140
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	39 950 000	39 949 549

	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	33 970 000	39 950 000	39 949 549
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	33 970 000	39 950 000	39 949 549
	Общо разходи по бюджета (I.I+II.):	68 517 300	77 750 024	77 563 163
	Общо разходи (I.+II.+III.):	68 517 300	77 750 024	77 571 379
	Численост на щатния персонал	1 442	1 442	1 409

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“.

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 31.12.2020 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	6 755
4. Приети и обработени документи във връзка с водене на регистър на лечебните заведения, извършващи дейности по ЗККК	бр.	150	604
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	263
Промоция на доброволното и безвъзмездно кръводаряване			
1. Брой проведени кампании	бр.	10	24
2. Брой проведени акции	бр.	200	2 038
Предоставяне на диагностицирани и преработени кръв и кръвни съставки от трансфузионните центрове			
1. Брой кръводарители	бр.	170 000	145 564
2. Количество взета кръв с концентрат	литри	87 000	72 410
3. Диагностицирани и преработени единици кръв	единици	170 000	142 915
4. Единици кръв и кр. съставки, предоставени за употреба	единици	300 000	276 016
5. Транспорт за доставка на кръв и кръвни съставки	Км	677 204	439 033
6. Брой лабораторни изследвания на дарената кръв - общо	бр.	3 200 000	3 017 743
от тях: имунохематологични изследвания	бр.	2 300 000	2 121 375
от тях: изследвания за трансмисивни инфекции	бр.	800 000	896 368

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

Включва нормативно регулиране и методология в областта на трансфузионната хематология.

През 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 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.

Проведени са общо 24 кампании за доброволното и безвъзмездно кръводаряване, при целева стойност 10, включително кампаниите „Дари кръв – спаси живот“ и „Да попълним заедно Национална банка за COVID – 19 с реконвалесцентна плазма“. Проведени са кампании 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. Общият брой на проведените кръводарителски акции е 2 038 при 1 570 акции за 2019 г., като завишаването се дължи на възникналата необходимост от количества реконвалесцентна плазма за лечение на COVID-19.

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 2020 г. е 145 564, което е по малко от заложената целева бройка от 170 000 за годината и е с близо 24 000 души по-малко в сравнение със същия период през 2019 г., като причината за това е 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. Респективно, броят на извършените лабораторни изследвания на дарената кръв за всички видове изследвания е по малко в сравнение със заложените целеви стойности, както и в сравнение с показателите за 2019 г.

Източници на информация за данните по показателите за изпълнение:

Информацията, необходима за определяне на постигнатите резултати на целевите стойности на показателите за изпълнение, се набира от информационните системи и отчетните документи на НЦТХ, РЦТХ, МБАЛ с ОТХ. Информацията се отчита и 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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	12 954 900	17 383 900	17 327 191
	Персонал	8 716 700	10 721 400	10 664 703
	Издръжка	4 238 200	5 904 400	5 904 400
	Капиталови разходи	0	758 100	758 088
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	12 954 900	17 383 900	17 327 191
	Персонал	8 716 700	10 721 400	10 664 703
	Издръжка	4 238 200	5 904 400	5 904 400
	Капиталови разходи		758 100	758 088
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	13 462 300	13 437 857
	Издръжка	14 200 400	13 462 300	13 437 857
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	14 200 400	13 462 300	13 437 857
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	14 200 400	13 462 300	13 437 857
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	27 155 300	30 846 200	30 765 048
	Общо разходи (I.+II.+III.):	27 155 300	30 846 200	30 765 048
	Численост на щатния персонал	516	516	476

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.

Политиката на бюджетната програма 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 отгук 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). Към 31.12.2020 г. продължават да функционират 12 ДМСГД, като само в 6 от тях са настанени деца (277), 99% от които са с увреждания.

В изпълнение на Националната стратегия „Визия за деинституционализация на децата в Република България” и актуализирания План за действие към нея, всички ДМСГД следваше да бъдат закрити до 01.01.2021 г. Независимо от факта, че Дирекциите „Социално подпомагане“ ежесечно предприемат мерки за извеждане на деца от ДМСГД, към 31.12.2020 г. не успяха да осигурят алтернативни грижи за всички настанени деца в 12-те ДМСГД. Възможността за извеждане на децата от ДМСГД през 2020 г. беше възпрепятствана и от настъпилата епидемична обстановка и въведеното извънредно положение в страната, което забави и изпълнението на дейностите по планираното изграждане на 20-те центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца. В тази ситуация единственият целесъобразен вариант за грижа за децата, за които на този етап не са осигурени алтернативни грижи, особено за децата с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи, остана ДМСГД. Във връзка с това беше прието изменение на Закона за социалните услуги, като се допусна изключението до 31.12.2021 г. да продължат да функционират 4 ДМСГД – ДМСГД - Варна, ДМСГД - Плевен, ДМСГД - Кърджали и ДМСГД - Стара Загора. Към момента в тези домове са съсредоточени голям

брой деца с увреждания, а домовете разполагат с капацитет (инфраструктура, обучен и опитен персонал и др.) за качествена грижа.

През 2020 г. са подготвени за закриване само 8 от ДМСГД: ДМСГД - Благоевград, ДМСГД - Бургас, ДМСГД - Бузовград, ДМСГД - Добрич, ДМСГД - Дебелец, ДМСГД „Свети Иван Рилски“ гр. София, ДМСГД - Сливен и ДМСГД - Хасково, като в 6 от тях няма настанени деца, а в 2 от ДМСГД децата са изведени през 01.2021 г. На мястото на закриващите се 8 ДМСГД ще бъдат разкрити 7 ЦКОДУХЗ и ще бъде разширен капацитетът на ЦКОДУХЗ - Бургас.

През 2020 г. бе извършена реорганизация на ДМСГД – Бургас, като отпаднаха две от дейностите, които се изпълняваха и домът остана да функционира само с капацитет за резидентна грижа. Единият корпус от сградата на ДМСГД беше реструктуриран и в него беше разкрит ЦКОДУХЗ - Бургас. Част от освободения персонал и освободения финансов ресурс от ДМСГД - Бургас бе пренасочен към ЦКОДУХЗ – Бургас, който пое грижата за децата с тежки увреждания от общността - провеждане на ранна диагностика, диагностика, лечение и медицинска и психосоциална рехабилитация.

Към 2020 г. стационарни дейности се предоставят само в ЦКОДУХЗ – Бургас, като от 2021 г. те ще се разширят с предоставянето на специализирани палиативни грижи за деца в терминално състояние. През 2020 г. в ЦКОДУХЗ - Бургас от стационарните дейности са предоставяни само физикалната терапия и рехабилитация (до шест месеца) за деца с тежки увреждания или хронични заболявания, както и комплексно лечение на недоносени деца.

През м. януари 2020 г. беше разкрит и ЦКОДУХЗ - Видин, който както ЦКОДУХЗ – Силистра, изпълнява само амбулаторни дейности за грижа за децата с увреждания и хронични заболявания. В тези 2 ЦКОДУХЗ се осъществяват 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.

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 протиепидемични мерки в лечебните заведения оказва 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 31.12.2020 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	22
2. Участие в разработване на нормативни документи, методики и стандарти.	бр.	3	2
Институционални грижи за деца с медико-социален риск в ДМСГД			
1. Преминали деца на резидентна грижа	бр.	400	597
- в т.ч. с увреждания	бр.	300	560
2. Брой деца, при които е проведена диагностика и лечение	бр.	300	596
3. Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми	бр.	300	586
4. Проведени леглодни	бр.	100 000	164 662
5. Използваемост на леглата в дни	дни	325	205
Медицински грижи за недоносени деца в ДМСГД			
1. Преминали деца в отделенията за недоносени деца	бр.	200	275
2. Проведени леглодни	бр.	14 000	7 805
3. Използваемост на леглата в дни	дни	160	85
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	632
2. Брой деца, при което е проведена продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи	бр.	500	249
3. Брой деца, получили специализирани медицински грижи в дома	бр.	150	26
Алтернативни грижи и услуги в общността			
1. Деца от общността, получили дневни грижи	бр.	2 500	1 424
2. Деца от общността, обхванати с домашни грижи	бр.	3 000	67
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	45
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	368
Осигуряване на достъп до финансиране за дейности по асистирана репродукция от ЦАР			
1. Жени/двойки, подали заявления за финансиране в ЦАР	бр.	5 100	5 250
2. Жени/двойки получили разрешение за финансиране от ЦАР	бр.	5 000	5 379
3. Сключени договори с лечебни заведения, осъществяващи дейност по асистирана репродукция	бр.	35	28
4. Реализирани клинични бременности	бр.	1 150	1 427
5. Родени деца	бр.	930	1 394

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	50 297
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	19 850
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	7 040
5. Изготвяне на индивидуални комплексни медико-социални планове за деца с хронични заболявания от 17 специализирани експертни комисии за комплексно наблюдение на деца с хронични заболявания към 11 УМБАЛ	бр.	1 800	1 676
6. Изготвяне на оценка на необходимостта от ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на децата	бр.	5 000	5 323

*Епизод на грижа е всеки календарен месец от датата на първоначален преглед на състоянието на детето при настаняването му в ЦНСТ/ЦРГ до неговото извеждане

** Забележка: Дейността не се изпълнява поради липса на финансиране

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

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 е прието Постановление на Министерския съвет за създаване на Център за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания – Бургас и е подготвен проект на Постановление на Министерския съвет за закриване на 8 ДМСГД и разкриване на 7 Центъра за комплексно обслужване на деца с увреждания и хронични заболявания. Беше изготвен и проект на Актуализация на Националната програма за подобряване на майчиното и детско здраве за периода 2021-2030 г. РЗИ са извършили 22 проверки в ДМСГД и ЦКОДУХЗ.

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 положителната тенденцията към намаляване броя на преминалите деца на резидентна грижа. Това се дължи на целенасочената национална политика за прекратяване на отглеждането на децата

в институции. Броят на децата преминали за резидентна грижа през ДМСГД намалява поради намаляването на приетите деца и ускорените процеси по извеждането им.

За сравнение, през 2020 г. са преминали с 82 деца по-малко в сравнение с 2019 г. През 2020 г. са преминали 597, а през 2019 г. – 679 деца. Заложената целева стойност от 400 преминали деца е изпълнена на 150%, но в контекста на предприетата политика по деинституционализация преизпълнението на този показател не се счита за положителен резултат. Предвидената заложена стойност от 400 деца, е надвишена поради продължаващия прием на деца в ДМСГД /през 2020 г. са приети 130 нови деца/ и невъзможността да се закрият всички 12 ДМСГД.

От преминалите 597 деца, 560 са с увреждания, при целеви показател 300. Този показател също е преизпълнен, но това също не се счита за положителен резултат. Относителният дял на преминалите деца с увреждания в ДМСГД през 2020 се повишава от 86,3 % през 2019 г. на 93,8 %, което се дължи освен на забраната за настаняване на здрави деца и на по-трудното осигуряване на семейна среда за децата с увреждания.

През 2020 г. е проведена диагностика и лечение на 596 деца, при заложен целеви показател от 300. Показателят е с изпълнение почти 150 %, за което важат горните коментари за останалите 2 показателя.

Показателят „Деца на резидентна грижа, включени в рехабилитационни програми“ е със същото преизпълнение. През 2020 г. с рехабилитационни програми са обхванати 586 деца при показател 300.

През 2020 г. са проведени 164 662 леглодни, при планирани 100 000, което се дължи на забавянето на извеждането на децата и по-продължителния престой на децата с увреждания. Показателят е изпълнен на 164,6%.

Показателят на планираната използваемост на леглата от 325 дни е постигнат на 63 %. Използваемостта на леглата в дни през 2020 г. е 205. Това се дължи на големият брой изведени деца от ДМСГД.

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

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

В 5-те отделения за недоносени в ДМСГД за отчетния период са преминали 275 деца, при целева стойност 200. Показателят е изпълнен на 137%.

Проведените леглодни са 7 805 при планирани 14 000. Показателят е изпълнен на 67%.

Използваемостта на леглата в дни е 85, при показател 160, или 53 %.

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 получените специализирани медицински грижи в дома.

През 2020 г. през 3-те ЦКОДУХЗ в страната са преминали 632 деца, при които е проведена диагностика, лечение и рехабилитация. При 249 е проведено продължително лечение и/или рехабилитация, като на 155 от тях е проведена амбулаторна рехабилитация. С домашни грижи са обхванати 26 деца от общността.

Заложените целеви показатели от 2 000 деца за диагностика и лечение, 500 продължително лечение и/или рехабилитация и/или палиативни грижи, както и 150 деца от общността, обхванати с домашни грижи, не са изпълнени. Това се дължи на няколко взаимнообвързани факта. Един от факторите е, че през 2020 г. функционират само 3 ЦКОДУХЗ. През 2020 г. бяха разкрити нови ЦКОДУХЗ. Друг съществен фактор е въведеното извънредно положение/извънредна епидемична обстановка във връзка с епидемията от COVID-19, поради което се наложи намаляване на обема на дейности и намаляване на броя обслужени деца за деня, също така и поради ограничаване на набирането на нови потребители на ЦКОДУХЗ.

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 2020 г. са 1 424, при планирани за годината 2 500. Неизпълнението се дължи от една страна на въведено извънредно положение/извънредна епидемична обстановка във връзка с епидемията от COVID-19, а от друга на преминаването на тази дейност от ДМСГД - Бургас, към ЦКОДУХЗ - Бургас.

Поради въведено извънредно положение/извънредна епидемична обстановка във връзка с епидемията от COVID-19 само 67 децата от общността са обхванати с домашни грижи.

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 2020 г. са следните:

Жените/двойките, подали заявления за финансиране в ЦАР са 5 250, при 5 626 през 2019 г. и целева стойност 5 100 за годината, като намалението вероятно се дължи на кризата с COVID-19. От тях разрешение за финансиране са получили 5 379 при план 5 000 за годината.

Лечебните заведения, с които ЦАР е сключил договори за дейности по асистирана репродукция са 28. Реализираните клинични бременности в тях са 1 427 при 1 670 през 2019 г. и план 1 150 за цялата 2020 г. Родените деца са 1 394 при 1 387 за 2019 г. и план 930 за 2020 година.

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. През 2020 г. са отчетени 50 297 изследвания, при 51 880 отчетени през същия период на 2019 г. и целева стойност 65 000 изследвания. 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 2020 г. са отчетени 7 040 медицински консултации и домашни посещения при 8 940 за същия отчетен период на 2019 г. и целева стойност 12 500. Неизпълнението на целевата стойност е обусловено от въведените противоепидемични мерки във връзка с разпространението на COVID-19 и ограничаването на плановите дейности на лечебните заведения по време на обявеното извънредно положение и на обявената извънредна епидемична обстановка.

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. През 2020 г. са отчетени 19 850 изследвания, при 20 496 бр. за 2019 г. и целева стойност 40 000 изследвания. Неизпълнението на целевата стойност се дължи от една страна на намаления обем дейност на лечебните заведения по време на обявената извънредна епидемична обстановка във връзка с разпространението на COVID-19, а от друга страна – на ограничения бюджет на програмата, който не позволява да се финансират 40 000 изследвания.

През 2020 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 финансирано изготвянето на оценка на необходимостта от ранна интервенция при рискове и проблеми в здравето и развитието на детето. Оценка 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 2020 г. са изготвени 5 323 оценки и надвишава целевата стойност, което се дължи на факта, че оценка се извършва за всеки пациент, а броят на пациентите е динамичен и целевата стойност може да бъде определена само прогнозно.

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. Ежемесечно се изготвят анализи за движението на децата и персонала в домовете за медико-социални грижи за деца, както и на всяко тримесечие се изготвят аналитични доклади за състоянието на домовете за медико-социални грижи за деца (ДМСГД). Във връзка с изпълнение на дейност „Извършване на оценка на потребностите на децата настанени в ДМСГД и техните родители, планиране на грижата и подготовка за извеждане“, през периода 01.07.2020 г. – 31.10.2020 г. от Мултидисциплинарни екипи, в които участват представители на ДМСГД, се извърши оценка на потребностите на всички деца, настанени в ДМСГД. През 2020 г. са изведени в семейна или близка до семейната среда общо 249 деца от ДМСГД, като в 6 от ДМСГД са изведени всички деца, които са били настанени там, а в 2 от ДМСГД децата са подготвени за извеждане през м.01.2021 г.

През 2020 г. Министерство на здравеопазването подготви ново 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 BG16RFOP001-5.001-0003 „Изграждане на инфраструктура за предоставяне на специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания“ с бюджет от 7 000 000 лв. и краен срок на изпълнение 10.10.2022 г. Основната цел на проекта е подобряване на регионалната социална инфраструктура, 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, следващи процеса на деинституционализация на деца. В резултат на проекта ще бъдат изградени и оборудвани сгради 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. Проектът е в етап на изпълнение като са сключени договори за извършване на инженеринг за обектите на територията на градовете: София-3 бр., Враца, Велико Търново, Плевен, Русе, Кърджали и Хасково. Стартирано е строителството на Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи в град Хасково и за всичките от останали обекти има изготвени инвестиционни проекти, които са в процедури за издаване на Разрешения за строеж. За центровете в гр. Варна - 3 бр. и гр. Бургас – 1 бр. е преобявена процедурата за избор на изпълнител за Инженеринг

(проектиране, строителство, авторски надзор), която е в процес на оценка, съгласно разпоредбите на ЗОП.

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 - 23.12.2022 г. е подобряване на регионалната социална инфраструктура, 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, следващи процеса на деинституционализация на деца. В резултат на проекта ще бъдат изградени и оборудвани сгради на 11 Центъра за специализирана здравно-социална грижа за деца с увреждания с потребност от постоянни медицински грижи в град гр. Благоевград, гр. Бургас, гр. Видин, гр. Казанлък, гр. Разград, гр. Силистра, гр. Сливен, гр. Стара Загора, гр. Ямбол и 1 Център за специализирана здравно-социална грижа за деца с високо-рискливо поведение и потребност от специални здравни грижи в гр. Кюстендил. Проектът е в етап на изпълнение като са сключени договори за извършване на инженеринг за центровете в градовете Благоевград, Видин, Казанлък, Кюстендил, Стара Загора. За всичките обекти има изготвени инвестиционни проекти, които са в процедури за издаване на Разрешения за строеж. За центровете в гр. Разград, гр. Силистра, гр. Бургас и гр. Ямбол е преобявена процедурата за избор на изпълнител за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор), която е в процес на оценка, съгласно разпоредбите на ЗОП. Предстои преобявяване на процедурата за избор на изпълнител за Инженеринг (проектиране, строителство, авторски надзор) за гр. Сливен.

Източници на информация за данните по показателите

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

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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	28 449 300	24 258 810	24 581 485
	Персонал	20 467 000	18 167 600	18 069 833
	Издръжка	7 982 300	6 072 700	5 984 432
	Капиталови разходи			527 220
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	28 449 300	24 258 810	24 019 039
	Персонал	20 467 000	18 167 600	18 017 748
	Издръжка	7 982 300	6 072 700	5 982 786
	Капиталови разходи	0	18 510	18 505

2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	562 446
	Персонал			52 085
	Издръжка			1 646
	Капиталови разходи			508 715
II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	26 750 000	25 404 300	24 571 023
	Издръжка	2 000 000	2 000 000	1 483 350
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	2 000 000	2 000 000	1 483 350
	Разходи за дейности по асистирана репродукция	20 000 000	20 000 000	19 704 023
	Субсидии за осъществяване на болнична помощ	60 000	36 873	36 873
	Разходи за изпълнение на национални програми	4 690 000	3 367 427	3 346 777
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	26 750 000	25 404 300	24 571 023
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	55 199 300	49 663 110	48 590 062
	Общо разходи (I.+II.+III.):	55 199 300	49 663 110	49 152 508
	Численост на щатния персонал	1 373	1 373	1 111

Отговорност за изпълнение на програмата

Програмата се изпълнява от ДМСГД, ЦКОДУХЗ, Центъра за асистирана репродукция, лечебните заведения, осъществяващи дейности по асистирана репродукция, лечебните заведения, изпълняващи дейности по Националната програма за подобряване 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 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 получател по реда на Наредба № 34/2005 г., относно спазване изискванията на Наредбата.

В периода 01.01.2020- 31.12.2020 г. са сключени 4 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.
4. Dovato, film-coated tablet 50 mg/300 mg x 30 (INN Dolutegravir/Lamivudine).

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 по смисъла на чл. 259, ал.1, т. 4 от ЗЛПХМ, приема, отменя или изменя фармако-терапевтични ръководства, които включват критерии за оценка на резултата от прилаганата терапия и алгоритми за лечение с лекарствени продукти, след становище на съответния експертен съвет по медицинска специалност или медицинска дейност. През 2020 г. са приети фармако-терапевтични ръководства по 24 клинични специалности.

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

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.

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.

Във връзка с епидемичното разпространение на вируса COVID-19 е предприето:

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.

В тази връзка бяха предприети следните действия по изпълнението на регламентите:

Изготвени Заповеди на министъра на здравеопазването за създаване на комисия, която да разглежда постъпващи заявления за издаване на разрешения за износ на дезинфектанти или лични предпазни средства.

Техническо подпомагане на дейността на Комисията, която разглеждаше постъпващите в Министерството на здравеопазването заявления за издаване на разрешения за износ на предпазни средства по силата на 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:

1. Изготвени образци на заявления и разрешения за износ на лични предпазни средства, дезинфектанти и техни производни и режим на административната процедура на услугата;

2. Създаване и поддържане на Регистър на подадените заявления за издаване на разрешения за износ на лични предпазни средства.

3. Изготвени 118 писма по подадени заявления, запитвания и молби от физически или юридически лица за издаване на разрешения за износ на лични предпазни средства или дезинфектанти;

4. Изготвени 7 писма за отстраняване на нередовности по постъпили заявления за издаване на разрешение за износ на лични предпазни средства или дезинфектанти;

5. Издадено едно разрешение за износ на дезинфектанти;
6. Издадени две разрешения за износ на лични предпазни средства.

Във връзка с закупуването на лекарствения продукт Veklury (INN Remdesivir) е създадена организация за осигуряването и доставката до лечебните заведения на лекарствения продукт за лечение на пациенти с COVID-19.

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 31.12.2020 г.
Показатели за изпълнение			
Отпускане на лекарствени продукти			
1. Издадени разрешения за употреба на лекарствени продукти	бр.	292	259
2. Извършени промени в разрешенията за употреба	бр.	5 240	8 949
3. Извършени подновявания на разрешение за употреба	бр.	282	247
4. Издадени разрешения за провеждане на клинични изпитвания с лекарствени продукти	бр.	210	200
5. Издадени уведомления за провеждане на неинтервенционални изпитвания/съществени промени/СП/	бр.	21	27
6. Издадени разрешения за реклама на лекарствени продукти	бр.	300	244
7. Извършени анализи за контрол на качеството	бр.	700	1 954
8. Извършени инспекции по ЗККК	бр.	60	59
9. Извършени проверки по ЗЛПХМ	бр.	450	758
10. Издадени сертификати по чл. 69 и чл. 70 от ЗЛПХМ	бр.	60	65
11. Издадени сертификати по сертификатната схема на СЗО	бр.	700	588
12. Издадени разрешения/промени за производство/внос	бр.	60	74
13. Издадени разрешения/промени за търговия на едро с ЛП	бр.	50	86
14. Издадени разрешения/промени за търговия на дребно с ЛП	бр.	500	516
15. Издадени регистрации за дейности с активни вещества	бр.	3	3
Медицински изделия			
1. Издадени разрешения/промени за търговия на едро с медицински изделия	бр.	60	137
2. Регистрация/промени на медицински изделия	бр.	30	54
3. Издадени разрешения/промени за провеждане на клинични изпитвания с медицински изделия	бр.	6	4
4. Извършени проверки по ЗМИ	бр.	30	48
Лечебна дейност			
1. лекувани болни:			
- СПИН	бр.	2 173	1 783
- 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 лекарствения продукт.

**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 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	9 436 500	9 423 300	9 294 943
	Персонал	7 855 600	8 280 700	8 152 446
	Издръжка	1 580 900	1 142 600	1 142 497
	Капиталови разходи	0	0	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	9 436 500	9 423 300	9 294 943
	Персонал	7 855 600	8 280 700	8 152 446
	Издръжка	1 580 900	1 142 600	1 142 497
	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	27 039 100	27 036 960
	Издръжка	25 852 000	27 014 000	27 012 507
	в т.ч.			
	разходи за централна доставка на лекарствени продукти	25 852 000	27 014 000	27 012 507
	Средства за участие на Република България в Система за сътрудничество в областта на фармацевтичните инспекции и други	25 100	25 100	24 453
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	25 877 100	27 039 100	27 036 960
	Общо разходи по бюджета (I.+II.):	35 313 600	36 462 400	36 331 903
	Общо разходи (I.+II.+III.):	35 313 600	36 462 400	36 331 903
	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 31.12.2020 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	2
2. Изготвени указания	бр.	2	2
3. Проведени срещи	бр.	1	1
4. Проведени обучения и семинари	бр.	1	1
5. Обучени лица	бр.	40	5
6. Денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението	бр.	365	365
7. Изготвени информационни бюлетини за медицинската обстановка	бр.	730	730
8. Обработени случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3 пострадали	бр.	200	149
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	1
5. Проведени тренировки	бр.	10	12
6. Денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията	бр.	365	365
7. Участия в учения	бр.	2	0
8. Участия в работни групи	бр.	4	4
Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването			
1. Издадени удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	60	74
2. Прекратени процедури за признаване на професионална квалификация или специалност	бр.	10	9
3. Откази за признаване на професионална квалификация или специалност.	бр.	10	2
Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България			
1. Издадени удостоверения в нормативно определения срок	бр.	800	914
Временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на страни - членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство			
1. Уведомления до съсловните организации	бр.	5	3
Дейности за специализанти			
1. Планиран брой отпускати места за специализанти за съответната година, за които МЗ ще финансира таксите за обучение	бр.	500	273

2. Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година *	бр.	500	665
Други дейности			
1. Проверки от Инспекторат			
- планови	бр.	20	11
- извънпланови	бр.	10	10
2. Одитни ангажименти – Вътрешен одит	бр.	20	38
Връзки с обществеността			
1. Проведени пресконференции	бр.	30	50
2. Проведени информационни кампании	бр.	3	3
3. Провеждане на брифинги	бр.	20	100
Обществени поръчки			
1. Разработване на документации по процедурите за възлагане на обществени поръчки.	бр.	50	52
2. Участие в комисии за провеждане на обществени поръчки.	бр.	50	55
3. Подготовка на проекти на договори за възлагане на обществени поръчки.	бр.	120	222
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	26
6. Участие в открити съдебни заседания.	бр.	40	24
7. Изготвяне на жалби, молби, становища и други документи	бр.	20	28
Търговски дружества и собственост			
1. Издадени актове, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата в едноличните търговски дружества.	Брой издадени актове	460	378
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	38
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	66
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	104
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	129
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	350
Бюджет и финанси			
1. Изготвяне на планове, отчети и доклади свързани със финансово-счетоводните дейности	бр.	15	15
2. Изготвяне на отчети за касово изпълнение на бюджета по елементи на ЕБК	бр.	16	16

3. Представени, анализирани и консолидирани доклади за отчета по политики и бюджетни програми	бр.	6	6
4. Изготвена тригодишна бюджетна прогноза	бр.	4	3
Административни дейности			
1. Деловодно обслужване, обработени преписки	бр.	120 000	130 132
2. Поддържане на архива на МЗ, обработена кореспонденция	бр.	30 000	142 217
3. Дейности по осигуряване на прозрачност и публичност на дейността на министерството на здравеопазването - обработени заявления за достъп, съгласно ЗДОИ	бр.	120	218

Посоченият брой в „Целева стойност“ на „Общ брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата през съответната година“ е ориентировъчен, тъй като:

- *статутът на специализантите е много динамичен - те могат да прекъсват обучението си, както и да го прекратят по различни причини във всеки един момент. Медицинските университети целогодишно признават част от проведено обучение – от предходно придобити специалности, от обучение, проведено в чужбина, като по този начин се променя срокът и крайната дата на специализацията;*
- *зависи освен от броя на утвърдените от министъра на здравеопазването места за специализанти, финансирани от държавата, и от броя на кандидатстващите да ги заемат.*

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

➤ **Административни дейности**

- **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.

- Организиране и координиране на дейността по административното обслужване на физически и юридически лица. Министерството на здравеопазването предоставя 73 административни услуги. Обработването на документите за административни услуги се осъществява въз основа на „Вътрешни правила за административното обслужване в Министерство на здравеопазването“ на принципа „Едно гише“ в звеното за административно обслужване.

- Осигуряване на публичност и прозрачност на дейността на министерството, организиране, координиране и отговаряне за дейността по предоставяне на достъп до обществена информация, съгласно Закона за достъп до обществена информация.

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

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

➤ **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.

Осъществени са дейности свързани с техническата поддръжка на служебния автопарк.

➤ **Инспекторат**

За изпълнение на възложените функции и поставените цели за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2020 г., Инспекторатът е извършил общо 21 проверки, както следва:

- Планови проверки – 11 броя
- Извънпланови проверки – 10 броя

За резултатите от извършените за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2020 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 Вътрешния одит 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.

Формулираните основни цели за 2020 г., 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 31.12.2020 г., в резултат на допълнително възложени от ръководството на министерството одитни ангажименти, са изпълнени 38 одитни ангажименти.

От изпълнените през 2020 г. одитни ангажименти 2 са изпълнени в дирекции на МЗ, 21 са изпълнени във второстепенни разпоредители с бюджет, 14 - в търговски дружества и 1 за проследяване на дадените препоръки.

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-регистра на МЗ за 2020 г.

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 г. в Министерство на здравеопазването.

➤ **Бюджет и финанси**

За отчетния период са извършени 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.

През отчетния период са извършени следните дейности:

- Участие в разработването на нормативни актове, планове и програми, свързани с финансирането и отчитането на разходите в системата на здравеопазването, разработване на финансови обосновки и даване на становища към проекти на нормативни актове;
- Изготвяне на проекта и контролиране на изпълнението на годишния бюджет на Министерството на здравеопазването и на второстепенните разпоредители с бюджет;
- Даване на методически указания относно спазването на нормативната уредба по съставянето, изпълнението и изготвянето на отчета за касовото изпълнение на бюджета;
- Анализирание на разходите в здравеопазването, подготвяне на разчети, изготвяне на предложения за финансиране от държавния бюджет, предлагане на корекции по бюджета на министерството и отразяване на промените по дейности и структури;
- Изготвяне на ежемесечни и тримесечни отчети за касовото изпълнение на бюджета, съставяне, изпълнение, приключване и отчитане на бюджетните сметки и изготвяне на годишния баланс;

- Изготвяне на разчети и проследяване на 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;

- Осъществяване на оперативен контрол, организиране на текущото финансово отчитане на средствата по външни заемни споразумения и дарения, осъществяване на плащанията на Министерството в системата на „Единната сметка“ и организиране разходването на средствата по валутните сметки.

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

➤ **Търговски дружества и собственост**

- С Разпореждане № 3 от 21 юли 2020 г. на Министерския съвет е учредено еднолично акционерно дружество с държавно участие в капитала „Здравна инвестиционна компания за детска болница“ ЕАД, гр. София във връзка с реализацията на проект „Национална детска болница“;

- През периода е водена балансирана политика по управлението на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие в капитала с цел постигане на добро управление и подобряване финансовото състояние на лечебните заведения чрез въвеждане на единни правила за финансово управление, общи принципи, политики в съответствие с приложимите нормативни актове;

- Изготвена е законодателна промяна на чл. 63а от Закона за държавната собственост;

- За периода 01.01.2020 г. - 31.12.2020 г. са издадени 378 акта, с които министърът на здравеопазването упражнява правата на държавата при управлението на търговските дружества с над 50 % държавно участие в капитала;

- Поддържан е актуален списък на недвижимите имоти – държавна собственост, предоставени за управление на министерството и придобити по ОПРР -2014-2020;

- 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. Утвърдени са Вътрешните правила за провеждане на конкурси за членове на органи за управление на публичните предприятия към Министерство на здравеопазването;
- През периода бе осъществено тримесечно наблюдение върху финансовите показатели на търговските дружества с над 50 на сто държавно участие. Обобщена е 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., 30.06.2020 г., 30.09.2020 г. и 31.12.2020 г. Информацията е предоставена на Министерство на финансите в нормативно определения срок;
- 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;
- Актуализирани са ЕЕОФ за държавните и общински ЛЗБП, във връзка с промяна на цените на клинични пътеки, 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;
- 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;
- Разработена е електронна форма за проследяване на наличните количества лични предпазни средства, дезинфектанти и кислород във всички лечебните заведения за анализ на потребностите и приоритетно осигуряване на безопасността на медицинския персонал, извършващ диагностиката и лечението на пациенти с COVID-19;
- Разработена е електронна форма за събиране и обобщаване на ежеседмична информация за броя, капацитета и заетостта на инфекциозните легла във всички ЛЗБП в страната;
- 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;
- Участие в комисия, назначена в изпълнение на разпоредбите на § 6, ал. 2 и 4 от ПЗР на Закона за кадастъра и имотния регистър във връзка с влизане в сила на нови кадастрални карти и кадастрални регистри

➤ **Правно подпомагане**

• **Проекти на нормативни актове:**

За периода 01.01. – 31.12.2020 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 изменение и допълнение на Закона за здравето (обн., ДВ, бр. 23 от 14.03.2020 г., бр. 28 от 24.03.2020 г., бр. 34 от 9.04.2020 г., бр. 44 от 13.05.2020 г., бр. 67 от 28.07.2020 г., бр. 103 от 4.12.2020 г., бр. 105 от 11.12.2020 г., и бр. 110 от 29.12.2020 г.);

2. Закон за мерките и действията по време на извънредното положение, обявено с решение на Народното събрание от 13 март 2020 г. (обн. ДВ, бр. 28 от 2020 г.);

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

4. Закон за изменение и допълнение на Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина (обн. ДВ, бр. 67 от 2020 г.);

5. Закона за бюджета на Националната здравноосигурителна каса за 2021 г. (обн. ДВ, бр. 103 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.);
8. Постановление № 405 на Министерския съвет от 22.12.2020 г. за изменение и допълнение на Наредбата за радиационна защита, приета с Постановление № 20 на Министерския съвет от 2018 г. (ДВ, бр. 110 от 2020г.);
9. Постановление № 374 на МС от 17.12.2020 г. за изменение и допълнение на наредбата за осъществяване правото на достъп до медицинска помощ, приета с Постановление № 119 на Министерския съвет от 2006 г. (ДВ, бр. 107 от 2020 г.);
10. Постановление № 332 на МС от 26.11.2020 г. за изменение и 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) (ДВ, бр. 103 от 2020 г.);
11. Постановление № 311 на МС от 20.11.2020 г. за изменение и допълнение на Тарифата за таксите, които се събират от органите на държавния здравен контрол и националните центрове по проблемите на общественото здраве по Закона за здравето (ДВ, бр.100 от 2020 г.);
12. Постановление № 309 на МС от 18.11.2020 г. за изменение на Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването, приет с Постановление № 55 на Министерския съвет от 2019 г. ДВ, бр. 99 от 2020 г.);
13. Постановление № 307 на МС от 10.11.2020 г. за одобряване на мерки за осигуряване на равнопоставен достъп на гражданите до медицинска помощ (ДВ, бр.97 от 2020 г.);
14. Постановление № 255 на МС от 11.09.2020 г. за изменение и допълнение на Наредбата за реда за класифициране на растенията и веществата като наркотични, приета с Постановление № 293 на Министерския съвет от 2011 г. (ДВ, бр. 81 от 2020 г.);
15. Постановление № 241 н МС от 02.09.2020 г. за допълнение на Наредбата за медицинската експертиза, приета с Постановление № 120 на Министерския съвет от 2017 г. (ДВ, бр. 79 от 2020 г.);
16. Постановление № 237 на МС от 27.08.2020 г. за изменение и допълнение на Постановление № 75 на Министерския съвет от 2007 г. за прилагане на чл. 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) (ДВ, бр. 77 от 2020 г.);

Наредби:

1. Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2018 г. за условията и реда за унищожаването, преработването или използването за други цели на лекарствените продукти (ДВ, бр. 111 от 31.12.2020 г.);
2. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2011 г. за условията и реда за извършване на съдебномедицинските, съдебнопсихиатричните и съдебнопсихологичните експертизи, включително и за заплащането на разходите на лечебните заведения (ДВ, бр. 111, 31.12.2020 г.);
3. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 28 от 2005 г. за условията и реда за регистрация, обработка и съхраняване на данните, съдържащи се в регистъра на лицата, които работят или са работили в среда на йонизиращи лъчения (ДВ, бр. 110, 29.12.2020 г.);
4. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 5 от 2014 г. за условията и реда за упражняване правата на пациентите при трансгранично здравно обслужване (ДВ, бр. 110, 29.12.2020 г.);
5. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 32 от 2005 г. за условията и реда за извършване на индивидуален дозиметричен контрол на лицата, работещи с източници на йонизиращи лъчения (ДВ, бр. 109, 22.12.2020 г.);
6. Наредба за допълнение на Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България (ДВ, бр. 108, 22.12.2020 г.);
7. 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 (ДВ, бр. 108, 22.12.2020 г.);
8. Наредба за допълнение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр. 107, 18.12.2020 г.);
9. Наредба за 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 възстановяване на превишените средства при прилагане на механизъм, гарантиращ предвидимост и устойчивост на бюджета на НЗОК (ДВ, бр. 106, 15.12.2020 г.);
10. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 4 от 2002 г. за защита на работещите от рискове, свързани с експозиция на биологични агенти при работа (ДВ, бр. 100, 24.11.2020 г.);
11. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2017 г. за реда за установяване концентрацията на алкохол в кръвта и/или употребата на наркотични вещества или техни аналози (ДВ, бр. 99, 20.11.2020 г.);
12. Наредба за изменение на Наредба № 2 от 2016 г. за реда за получаване и заплащане на лекарствени продукти на военноинвалидите и военнопострадалите (ДВ, бр. 98, 17.11.2020 г.);
13. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 16 от 1999 г. за ограничаване емисиите на летливи органични съединения при съхранение, товарене или разтоварване и превоз на бензини (ДВ, бр. 95, 6.11.2020 г.);
14. Наредба за изменение на Наредба № 7 от 2003 г. за норми за допустими емисии на летливи органични съединения, изпускани в околната среда, главно в

атмосферния въздух в резултат на употребата на разтворители в определени инсталации (ДВ, бр. 95, 6.11.2020 г.);

15. Наредба за изменение на Наредба № 4 от 2009 г. за условията и реда за предписване и отпускане на лекарствени продукти (ДВ, бр. 91, 23.10.2020 г.);

16. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2007 г. за здравните изисквания към детските градини (ДВ, бр. 90, 20.10.2020 г.);

17. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 26 от 2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях (ДВ, бр. 90, 20.10.2020 г.);

18. Наредба № 4 от 23 септември 2020 г. за надзор и мониторинг на зоонозите при профилактиката, ограничаването и ликвидирането им (ДВ, бр. 86, 6.10.2020 г.);

19. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 2 от 2014 г. за класификация на отпадъците (ДВ, бр.86, 6.10.2020 г.);

20. Наредба № 24 от 10 септември 2020 г. за физическата среда и информационното и библиотечното осигуряване на детските градини, училищата и центровете за подкрепа за личностно развитие (ДВ, бр. 84, 29.9.2020 г.);

21. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 3 от 2019 г. за медицинските дейности извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за които Министерството на здравеопазването субсидира лечебни заведения, и за критериите и реда за субсидиране на лечебни заведения (ДВ, бр. 83, 25.9.2020 г.);

22. Наредба за изменение на Наредба № 27 от 2005 г. за здравните изисквания към дрехите втора употреба (ДВ, бр. 80, 11.9.2020 г.);

Наредба № 1 от 19 август 2020 г. за изискванията за дейността на здравните медиатори (ДВ., бр. 75, 25.8.2020 г.);

23. 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 (ДВ, бр. 73, 18.8.2020 г.);

24. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 8 от 2019 г. за изискванията към лечебните заведения, които извършват обучение на студенти и специализанти (обн., ДВ, бр. 68, 31.07.2020 г.);

25. Наредба за изменение и допълнение на Наредба № 1 от 2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването (ДВ, бр.54, 16.6.2020 г.);

26. 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 (ДВ, бр. 49, 29.5.2020 г.);

27. 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 (ДВ, бр. 43, 13.5.2020 г.);

28. 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.);

29. 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 (ДВ, бр. 19, 6.3.2020 г.);

30. 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 (ДВ, бр. 12, 11.2.2020 г.);

31. 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 (ДВ, бр. 5, 17.1.2020 г.).

Правилници:

1. 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. Договор № РД-НС-01-3-3 от 1 декември 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. 105, 11.12.2020 г.);

2. Договор № РД-НС-01-4-6 от 4 декември 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. 105, 11.12.2020 г.);

3. Договор № РД-НС-01-4-5 от 26 ноември 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. 111, 27.11.2020 г.).

4. Договор № РД-НС-01-3-2 от 14 август 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. 77, 1.9.2020 г.);

5. 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, 5.5.2020 г.);

6. 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. (ДВ., бр. 36, 14.4.2020 г.);

7. 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. (ДВ, бр. 18, 28.2.2020 г.);

8. Споразумение, с което Европейската комисия се упълномощава да предлага на участващите държави членки и да сключва от тяхно име предварителни споразумения

за покупка на ваксини („Advance Purchase Agreement“) с техни производители с цел държавите членки да се снабдят с ваксини в борбата с пандемията от COVID-19 (обн., ДВ 75, 25.8.2020 г.);

9. Рамково споразумение за съвместно възлагане на обществени поръчки при мерки за медицинско противодействие (ДВ, бр. 38, 24.4.2020 г.);

10. 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. (ДВ, бр. 35, 10.4.2020 г.);

11. 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. (ДВ, бр. 7, 24.1.2020 г.);

12. 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. (ДВ, бр. 4, 14.1.2020 г.);

13. Правила за добра медицинска практика на лекарите по дентална медицина в Република България (ДВ, бр. 41, 8.5.2020 г.);

14. Правила за Добра фармацевтична практика (ДВ, бр. 3, 10.1.2020 г.).

- **Процесуално представителство.**

През отчетния период е осъществено процесуално представителство, подготовка и участие в заседания и процесуални действия по общо 172 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 изготвени 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. Изготвени 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 – 31.12.2020 г. са подготвени и обявени 52 броя процедури за възлагане на обществени поръчки, в т.ч. 4 /четири/ на стойност по чл. 20, ал. 3 от Закона за обществените поръчки. Стартирани, проведени и възложени са 14 броя поръчки въз основа на сключени рамкови споразумения от Централния орган за обществени поръчки към

министъра на финансите. Изготвени са 28 броя жалби и становища пред управляващи органи, Административен съд - София град, Комисията за защита на конкуренцията и Върховния административен съд.

Сключени са 222 броя договори. В посочената цифра се включват и договори, сключени без провеждане на обществена поръчка, предвид ниската им стойност (под определения в Закона за обществените поръчки праг), както и граждански договори с експерти, привлечени като външни лица в работни групи и комисии, както и такива сключени на основание чл. 13 от Закона за мерките и действията по време на извънредното положение.

Стартирали и проведени са 5 броя поръчки чрез Централния орган за покупки в сектор „Здравеопазване“.

➤ **Отбранително-мобилизационна подготовка и признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването**

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

По този показател за 2020 г. при планиран 1 (един) план за медицинско осигуряване на населението при бедствия, аварии и катастрофи - не е изготвен предвид стартиране на процеса на изготвяне на нов Национален план, изготвени са 2 бр. указания, при планирани 2 бр., обучени са 5 лица при планирани 40 (превид усложняване на епидемиологичната обстановка) беше отложено предвиденото за 24.10.2020 г. обучение на служителите по ОМП на РЗИ, проведени са 365 денонощни дежурства за медицинско осигуряване на населението, изготвени са 730 информационни бюлетини за медицинската обстановка и са обработени 149 случаи на бедствия, аварии и катастрофи с повече от 3-ма пострадали.

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

Изпълнението на показателите е съответстващо на целевите стойности с малки изключения: 1 изготвен план (1 планиран за годината), 1 изготвено указание (1 планирано за годината), 1 проведена срещи 0 при 1 планирана за годината, 365 денонощни дежурства за поддържане на готовността на администрацията (365 планирани за годината), 4 участия в работни групи (4 планирани), Няма участия в Национални учения при (планирани 2) и в извършването на междуведомствени проверки на РЗИ и лечебни заведения на територията на съответната област за готовността за работа във военно време (при 4 планирани).

Проведено 1 обучение и обучени 5 служителя при (1 планирано) и тренировки 12 - по системата за оповестяване, при (10 планирани).

Показател за изпълнение „Признаване на професионална квалификация и на специалност в областта на здравеопазването“, Показател за изпълнение „Удостоверения за професионална квалификация и специализация, придобити в Република България“, 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“ и Показател за изпълнение „Дейности за специализанти“

През 2020 г. са извършени дейности по планиране, координиране и контрол на дейностите по провеждане на обучението за придобиване на специалност в системата на здравеопазването. За 2020 г. са утвърдени 273 места за специализанти, финансирани от

държавата за 2020 г., а не планираните 500. Това е така поради реализираната концептуална промяна в начина на финансиране на местата за специализанти по клинични специалности, финансирани от държавата. За местата, финансирани от държавата по клинични специалности вече могат да кандидатстват лица, които не са специализанти (за разлика от предходния ред, при който можеха да кандидатстват само приети вече специализанти за финансиране на дължимата такса за теоретичното им обучение). Освен това за тези места Министерството на здравеопазването вече заплаща не само таксата за теоретично обучение, но и средствата за трудовото възнаграждение на специализанта и дължимите осигуровки върху него, с което значително нараства годишният разход за един специализант.

Координирани са дейностите по провеждане на отложената майска сесия и на декемврийската сесия на 2020 г. за държавен изпит за придобиване на специалност в системата на здравеопазването; актуализирана е заповедта на министъра на здравеопазването за утвърждаване състава на изпитните комисии за държавен изпит за специалност.

Поддържат се регистър на специализантите и регистър на придобилите специалност в системата на здравеопазването. За 2020 г. общо 960 специализанта са започнали обучение по реда на Наредба № 1 от 22.01.2015 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването, съответно са вписани в регистъра на специализантите. В регистъра на придобилите специалност през 2020 г. са вписани 947 души (успешно издържалите държавния изпит за специалност на декемврийска сесия 2019 г. и на отложената майска сесия 2020 г. и такива, на които е издаден дубликат на свидетелство за специалност).

За посочения период общият брой специализанти, обучавани на места, финансирани от държавата и с финансиране на таксата за теоретично обучение от държавата е 665.

През отчетния период са извършени дейности във връзка с организацията и провеждането на процедурите по признаване на професионална квалификация и/или специалност по медицински професии. През 2020 г. са издадени 74 удостоверения за признаване на професионална квалификация или специалност, по 9 заявления са прекратени процедурите за признаване на професионална квалификация или специалност и са направени 2 отказа за признаване на професионална квалификация или специалност.

През 2020 г. са издадени 914 удостоверения, необходими за упражняване на професията в чужбина на лица, придобили в Република България професионална квалификация по професия, за която компетентен орган е министърът на здравеопазването (от тях 354 удостоверения са издадени на български граждани и 560 – на чужди граждани, завършили в България). Извършени са дейности във връзка с временно упражняване на медицински дейности в Република България от граждани на държави-членки на Европейския съюз, и на държави от Европейското икономическо пространство. Осъществени са дейности в Информационната система на вътрешния пазар на ЕК – отговорено е на 290 заявки в системата, обработени са 12 заявления за издаване на Европейска професионална карта.

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 2020 г. са сключени 348 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 по въпроси на Европейския съюз са осъществени извънредни видеоконферентни връзки между министрите на здравеопазването на ЕС; участие в конферентни разговори във формат държави членки на ЕС, Проведена е координация с МВР и МВНР относно транзитното преминаване през територията на Република България.

Във връзка с организирането и координирането на дейности по въпроси с пандемията са осъществени

- Координация с УНИЦЕФ (Фонда на ООН за децата) и е доставено дарение на лични предпазни средства за COVID – 19;
- Попълване на 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;
- Проведени онлайн срещи на министъра на здравеопазването на България и Регионалния директор на Регионалния офис на СЗО за Европа относно отговора на България на COVID-19;
- Взето е участие в проучване на Комитета за гражданско-аварийно планиране (СЕРС) на НАТО относно готовността на държавите-членки за отговор на пандемията от COVID-19 по отношение на основните изисквания за устойчивост, както и участие в онлайн среща за подготвеността на ДЧ на НАТО за ваксиниране на населението срещу COVID-19;

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, съдържащ 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 пет 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 участие в заседанието на Съвет „Общи въпроси“; Подготовка на 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; Подготовка на рамкова позиция относно Предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета относно засилена роля на Европейската агенция по лекарствата в готовността за действия при кризи и управлението на кризи по отношение на лекарствените продукти и медицинските изделия; Подготовка на рамкова позиция относно Предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета относно сериозните трансгранични заплахи за здравето и отмяна на Решение № 1082/2013/ЕС; Подготовка на рамкова позиция относно Предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета за изменение на Регламент (ЕО) № 851/2004 за създаване на Европейски център за превенция и контрол на заболяванията; Участие в съгласувателните процедури по рамкови позиции от компетентността на други ведомства и/или работни групи по ПМС № 85/2007 г., част от които рамкова позиция относно Предложение за Регламент на Европейския парламент и на Съвета относно провеждането на клинични изпитвания и доставката на лекарствени продукти за хуманна употреба, съдържащи или състоящи се от генетично модифицирани организми и предназначени за лечение и превенция на коронавирусно заболяване от компетентността на Работна група 1 „Свободно движение“ към Съвета по европейските въпроси; Рамкова позиция относно проект на Регламент на Европейския парламент и на Съвета за изменение на Регламент (ЕС) 2017/745 за медицинските изделия по отношение на датите на прилагане на някои от неговите разпоредби и други; Координиране на позицията на МЗ по отношение на Регламент (ЕС) 2020/521 на Съвета от 14 април 2020 година за активиране на спешната подкрепа по Регламент (ЕС) 2016/369 и за

изменение на разпоредбите на посочения регламент предвид избухването на COVID-19 (Регламент ESI);

Проект на Заключения на Съвета за усвоените уроци от COVID-19 в сферата на здравеопазването. Проектът засяга до голяма степен лекарствените продукти, както и обмена на данни за здравни цели; Препоръка (ЕС) 2020/518 на ЕК относно общ инструментариум на Съюза за използване на технологии и данни за борба с кризата, породена от COVID-19 и за нейното преодоляване, и по-специално относно мобилните приложения и използването на анонимизирани данни за мобилността; Препоръка на Съвета за временно ограничение за несъществени пътувания до ЕС и възможното премахване на такова ограничение(ЕС) 2020/912. Препоръка (ЕС) 2020/1475 на Съвета относно координиран подход за ограничаване на свободното движение в отговор на пандемията от COVID-19; Съобщение на ЕК до Европейския парламент и Съвета „Готовност за стратегии за ваксиниране и внедряване на ваксини срещу COVID-19“; Препоръка на Съвета на ЕС относно координиран подход за ограничаване на свободното движение в отговор на пандемията COVID-19; Препоръка относно използването на бързи тестове за антигени за диагностициране на инфекция със SARS-CoV-2; Допълнителни документи и дискусии водени по отношение на ваксините, свободното движение (на 4 септември 2020 г. ЕК представи предложение за Препоръка на Съвета за координиран подход за ограничаване на свободното движение в отговор на пандемията COVID-19), информираността на обществеността, трансгранично проследяване на контактите (PLF) и взаимно признаване на тестове (проект на Заключения на Съвета за научените уроци от кризата с COVID-19); Предоставени становища по разпространените 13 ръководни принципа, които да се отчитат при евентуалното въвеждане на мерки за ограничения на свободното движение във връзка с COVID-19; Дадени указания и изготвени материали до ППРБЕС: Подготовка на указания за заседанията на КОРЕПЕР 1 и КОРЕПЕР 2; Подготовка на указания за заседанията във формат IPCR (Интегрирани договорености за отговор на политически кризи); Подготовка на материали до ППРБЕС-Брюксел във връзка с отчетността пред Европейската комисия по линия на Рамковото споразумение за възлагане на обществени поръчки.

- **Световна здравна организация (СЗО)** - Подготовка за 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., Специалната сесия на ИС за изпълнението на Резолюция 73.1 на СЗА за отговора на COVID-19 и работата на Независимия панел за пандемична подготвеност и отговор през м. октомври и възобновената 147-ма сесия на ИС на 16 ноември 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.; Изготвени предложения по Програмата за сътрудничество със СЗО по ДСС 2020 - 2021 г. с допълнителни дейности по програмни области; Подготвено и взето участие във виртуална среща на висши представители на министерствата на здравеопазването на държавите-членки на ЦЕИ, организирана съвместно от Секретариата на ЦЕИ и Регионалния офис за Европа на СЗО; Подготвено и взето участие във виртуална среща относно Проект на СЗО, финансиран от Агенцията на САЩ за намаляване на заплахите в областта на отбраната (US Defence Threat Reduction Agency), за подобряване на многосекторното сътрудничество

за здравна сигурност; Подготвена позиция и взето участие в националната делегация за 70-тата виртуална сесия на Регионалния комитет на СЗО за Европа; Подготвено и взето участие в две виртуални срещи на представители на министерствата на здравеопазването и на образованието на държавите-членки на Регион Европа на СЗО с представители на Регионалния офис на СЗО за Европа, относно стартирането и провеждането на учебни занятия след първата и втора вълна на пандемията; Проведено Изследване на Световната здравна организация (СЗО) за поведенческите нагласи по време на пандемията от COVID-19 в четири етапа – м. юли, септември, ноември и декември с последващи презентации на резултатите за всеки кръг; Взето участие в консултациите и координациите на ДЕС и отстоявани националните позиции в дискусиите по проектите на решения и резолюции за 148-ма сесия на ИС на СЗО и 74-та сесия на СЗА, сред които за реформата в СЗО, за хората с увреждания, местно производство на лекарствени продукти, психическо здраве, социални детерминанти на здравето.

- **Организация за икономическо сътрудничество и развитие (ОИСР)** - Подготовка и предоставяне на бележки и допълнения по фиша, изготвен от ОИСР за България и мерките за справяне с пандемията; Стартиране подготовката на участието на Р България в „Комитет по здравеопазване“ към ОИСР.

- **Инициатива „Централна и Източна Европа и Китай“** - Изготвени опорни точки и взето участие в проведена видеоконферентна връзка между министрите на здравеопазването на държавите от ЦИЕ и Китай във формат „17+1“;

- **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.

- **Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“, финансирана от Финансовия механизъм на Европейско икономическо пространство (ФМ на ЕИП) 2014-2021 г.** През 2019 г. Министерство на здравеопазването е одобрена от страните-донори поисканото от МЗ изменение в предефинирания проект, свързан с проектирането на Национална многопрофилна педиатрична болница. Към МОН бе изпратена предварителна информация относно целите и обхвата на предефинирания проект съгласно проведената обществена поръчка за избор на външен изпълнител за разработването на идеен, технически и работен проект на болницата. 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. Предстои промяна на проекта по Програма „Местно развитие, намаляване на бедността и подобро включване на уязвими групи“ и разработване на нова проектна концепция в партньорство с Мрежата на здравните медиатори в Република България, за предоставяне на здравни услуги сред уязвими групи.

- 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 съфинансиране 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 съфинансиране 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 съфинансиране 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 съфинансиране 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 за периода 1.01.2020 г. – 31.12.2020 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.

В резултат на изпълнението на медийната политика е постигната по-висока информираност на населението относно хода и изпълнението на провежданата от МЗ здравна политика и мерките, свързани с ограничаването на коронавирусната инфекция. Чрез комуникационните канали последователно са разяснени промените в нормативната уредба и очакваните ефекти от въвеждането им, както и своевременно е разпространявана информация за създадената организация на местно и териториално ниво за ограничаване на пандемията и за ваксинационната стратегия на министерството.

Организираните публични прояви са осигурили възможност за широко гражданско участие и диалог по политиките, провеждани от МЗ.

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.

Отчет на показателите за изпълнение по бюджетни програми на БЧК

1600.04.00 Бюджетна програма „Администрация”	Мерна единица	Целева стойност 2020 г.	Отчет към 31.12.2020 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	517
3. Показател: Привличане на нови доброволци за членове на ДЕРБАК-брой доброволци	брой доброволци	5	41
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	100
2. Показател: Привличане на нови доброволци- психолози- брой на привлечените	брой	5	10
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	10 274
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	35
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	6
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	1
2. Показател: Учения, тренировки и обучения на областно/столично ниво	брой	100	50
3. Показател: Международни учения, тренировки и обучения	брой	8	4
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	5
1.7. Участие в международни проекти и програми свързани с дейността по "Мениджмънт на бедствията"	брой проекти	2	2

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	565
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	21
7. Показател: Групи за спасяване с кучета/ спасителни кучета и водачи/	брой	23	22
8. Показател: Оказана помощ на пострадали в планината	брой	2 200	2 484
9. Показател: Оказана помощ на ски писти	брой	2 100	2 351
10. Показател: Спасителни акции	брой	80	114
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	212
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	2 161
14. Показател: Създаване на обучителни и информационни помагала	брой тираж	3 000	5 403
15. Показател: Експертно участие в обществени консултативни съвети и междуправителствени работни групи	брой	15	7
16. Показател: Осигуряване на охрана на спортно-туристически състезания и прояви в планината	брой	42	36
17. Показател: Участие в дейността на Международната комисия по планинско спасяване	брой	1	2
18. Осигуряване на специализирана екипировка	брой артикули	800	923
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	44 416
2. Показател: Издадени учебни ръководства, помагала и нагледни средства	брой издания	3	18
3. Показател: Деца и младежи, участващи във водни празници демонстрации с профилактична насоченост	брой деца	5 000	485
4. Показател: Обучени доброволци за провеждане превенцията на водния травматизъм	брой обучени	300	142
3. 2. Обучение на водно спасителни кадри			0
1. Показател: Обучени водно спасителни кадри за всички квалификационни степени	брой обучени	1 000	705
2. Показател: Заверени лични талони за всички квалификационни степени.	брой заверени	3 500	2 937

3. Показател: Осигурена учебна екипировка за обучението на водните спасители- посочва се броят на комплектите	брой комплекти	25	48
3.3. Спасителна дейност при бедствия- наводнения			0
1. Показател:Обучени доброволци в тренировъчни курсове за действие при наводнение	брой обучени	100	128
3.4. Методическа помощ при организирането на водноспасителната дейност на водните площи			0
1. Показател: Участие на експерти на ВСС в областните комисии по водно спасяване	брой участници	30	61
2. Показател: Организирани работни срещи и семинари с представители на институции и организации имащи отношение към водноспасителната дейност осъществявана на водните площи.	брой срещи	90	74
3. Показател:Доброволци членувачи в дружествата на Водните спасители	брой	1 200	1 261
3.5. Международна и спортно състезателна дейност			0
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	5
2. Показател: Деца, младежи и възрастни от Областните организации/ Стол. Орг.на БЧК участващи в организираните в страната турнири по водно спасяване	брой	550	40
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	1 295
3. Показател: Предоставени услуги на трудно подвижни лица	брой услуги	8 000	4 686
4. 2. Работа с бездомни лица -			
1. Показател: Обслужени бездомни лица	брой	400	473
4.3. Обществени трапезарии			
1. Показател:Обезпечаване дейността на функциониращи обществени трапезарии	брой трапезарии	80	100
2. Показател: Обслужени уязвими лица	брой	4 000	4 103
4.4.Хуманитарно подпомагане			
1. Показател: Подпомогнати лица	брой	375 000	623 296
2. Показател: Подготовка на възрастни доброволци за активно включване в социално помощната дейност	брой	700	896
4.5. Услуги за възрастни хора, хронично болни и хора с трайни увреждания	брой обслужени	2 000	5 117
4.6. Обучение на населението по оказване на първа долекарска помощ			
1. Показател: Обучени по оказване на ПДП	брой	67 000	54 235
4.7. Здравно просветна дейност			
1. Показател: Организиранеи провеждане на здравно просветни форми- брой форми	брой форми	3 200	3 017
2. Показател: Достигнати лица в здравно просветните форми- брой достигнати лица	брой дост.лица	40 000	153 844
3. Показател: Мероприятия за промоция на доброволното кръводаряване и обучения- брой мероприятия	брой меропр.	400	239
4.Показател: Достигнати лица в мероприятията за промоция на доброволно кръводаряване - брой достигнати лица	брой дост. лица	30 000	9 644
5. Показател:Участие в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой изяви	брой изяви	60	108
6. Показател:Участници в кампании и състезания, свързани с превенция на пътно-транспортния травматизъм- брой участници	брой участници	2 000	3 130

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	39
2. Показател: Предоставени консултации в приемна на БМС и Информационен център	брой дост.лица	5 000	2 018
3. Показател: Предоставяне на медиаторски услуги в приемателните центрове на ДАБ- брой достигнати лица	брой дост. лица	3 000	1 085
5.2. Подпомагане с хуманитарна помощ търсещи и получили закрила			
1. Показател: Предоставена хуманитарна помощ на брой лица	брой лица	4 000	3 034
5.3. Мониторинг на условията за прием на търсещи закрила лица			0
1. Показател: Осъществени мониторингови посещения в центровете на ДАБ в страната	брой посещения	180	39
5.4. Прилагане на интеграционни мерки на получили закрила лица			
1. Показател: Проведени курсове по български език	брой	12	13
2. Показател: Подпомогнати лица за намиране на работа	брой лица	150	56
3. Показател: Подпомогнати лица за намиране на жилище	брой лица	35	47
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	36
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	2
6. Дейност: Провеждане на социално помощна и социално здравна дейност сред деца и младежи, утвърждаване на хуманитарните ценности, пропагандиране и разпространяване на червенокръстките 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	278
2. Показател: Доброволци и членове на БМЧК	брой	7 100	5 448
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	148 561
4. Показател: Обучени доброволци и членове на БМЧК	брой обучени	5 500	2 639
5. Показател: Обучени по оказване на психосоциална подкрепа	брой	450	281
6. Показател: Младежи, преминали през наблюдаваното жилище за младежи	брой	10	4
7. Показател: Младежки аварийни екипи	брой	21	20
8. Показател: Ученически екипи по първа помощ	брой	200	159
9. Показател: Обучения на щатния състав по младежка дейност	брой	25	36
10. Показател: Участници в междуведомствени работни групи на национално, областно и общинско ниво	брой участници	50	50
7.Дейност: 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- ПОПЪЛВА СЕ НА НАЦИОНАЛНО НИВО			
1. Показател: Участие в международни срещи в и извън България	брой	100	127

2. Показател: Членство и активно участие в международни платформи, мрежи и организации	брой	10	13
3. Показател: Възстановяване на семейни връзки/случаи/	брой	200	314
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	19
8. Дейност: 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. Показател: Доброволци на БЧК	брой	17 000	17 500
2. Показател: Членове на БЧК	брой	145 000	149 797
3. Показател: Червенокръстки дружества	брой	2 850	2 518
4. Показател: Обхват членове на БЧК към броя на населението	процент	2	2,28
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	4 491
7. Показател: Обучения на ръководни, управленски и контролни органи на БЧК	брой обучени	4 000	2 553
8. Показател: Ръководни, управленски и контролни форуми на БЧК	брой форуми	3 100	3 014
9. Показател: Методическа помощ по организационни въпроси на областно и общинско ниво	брой визити	3 000	1 152
10. Показател: Оценки на състоянието и дейността на областните организации на БЧК по Системата за оценка	брой	7	7

През 2020 г. извършените от Български Червен кръст дейности са, както следва:

- 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 85 обучения на щатния състав на областно и национално ниво. Обучени 517 доброволци – членове на ДЕРБАК. Участие в 4 международни обучения и учения.

- Поддържане на бедствен резерв в Националната складова база на БЧК - Лозен, между областните складове в области Бургас, Русе и Добрич, Кап. Андреево и областните организации за подпомагане на населението в първите часове на бедствие за 10 274 души.

- Наличие на обучени екипи от психолози за работа с пострадали при бедствия и други кризисни ситуации, обучени 100 психолози- членове на ДЕРБАК.

- Методическо обезпечаване на дейностите по превенция на риска – изготвени 6 печатни, аудио-визуални и др. материали за обучение.

- 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 5 междуведомствени работни групи.

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

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

- Участие в 2 международни проекта на Европейската комисия.

- Организиране на Национална благотворителна кампания.

- 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.

- Подпомагане и оказване на положителен ефект върху системата на здравеопазване в Република България чрез оказване на реална долекарска помощ и транспорт на пострадали в планините.

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

- Проведени централни курсове в системата на ПСС – 19 броя, в т.ч. 1 /един/ за стажант планински спасители – зимен, 1 /един/ за планински спасители- зимен, 1 /един/ за стажант планински спасители – летен, 1 /един/ за планински спасители- летен, 2/два/ за водачи и спасителни кучета за работа при лавинни нещастия и при бедствия, аварии и катастрофи, 1 /един/ на лекари планински спасители, 1 /един/ за работа при лавинни нещастия, 2 /два/ за поддържане и управление на моторни шейни и 4 /четири/за подготовка на инструктори по планинско спасяване. Извън тях са проведени курсове за повишаване на ски техниката в спасителните бази на ПСС.

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

Въпреки приключилия преждевременно зимен ски сезон 2019/2020 г. заради въведеното извънредно положение с кризата с COVID-19 и започналия нов такъв 2020/2021 г. през 2020 г. беше оказана помощ на 2 351 скиори и сноубордисти. Извън тях в периода 01.01.2020 г. – 31.12.2020 г. са проведени – 114 спасителни акции и е оказана помощ на 133 души.

- Издадени 18 нови нагледни средства необходими за обученията по превенция на водния травматизъм в училищата.

- Осъвременена екипировка и оборудване за провеждане на учебно-тренировъчния процес при подготовката на водните спасители – 48 бр.

- Обучени 128 доброволци за действие при наводнение.

- Прилагане на унифицирани критерии и повишени изисквания от изпитните комисии при провеждането на заключителните изпити за водни спасители.

- Осигурени 705 квалифицирани кадри за спасяване и оказване на първа помощ при инциденти на море и басейни. Проведени 67 курса за водни спасители.

- Раздадени храни и хранителни продукти по План 2018 г. и План 2019 г. на общо 593 099 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.

Във връзка с въведеното извънредно положение с кризата с COVID-19 общо 30 197 уязвими лица получиха хранителни пакети закупени с държавни средства (Постановление № 108/2020 г. на МС), осигурени чрез национални продуктови кампании и от регионални инициативи на областните организации на БЧК. С отпуснатите от държавата 800 000 лв. бяха закупени и раздадени на лица засегнати от COVID 19 - 25 004 хранителни пакета. Във

връзка с кризата в резултат на COVID 19 – бяха раздадени хранителни пакети на уязвими лица.

- Предоставени финансови средства по Фонд Милосърдие на БЧК на хора в затруднено материално и здравословно положение.

- Предоставяна топла храна на социално слаби възрастни граждани в обществените трапезарии на БЧК в Пловдив и Бургас, финансирани от фонд „Социална закрила“ към МТСП. Предоставян бе топъл обяд в различни училища в 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.

Общо 4 103 деца и възрастни хора са получили безплатна храна в 100 трапезарии на БЧК в цялата страна.

- Предоставени 4 686 социални услуги на 1 295 трудно подвижни деца и лица чрез Диспечерските гарови служби на БЧК, разположени в железопътните гари на градовете София, Пловдив, Варна, Бургас и Стара Загора. Във връзка с рестриктивните мерки свързани с епидемичната обстановка породена от COVID 19, броят на пътуванията на трудно подвижни беше ограничен.

- Предоставени хранителни пакети, дрехи, различни грижи и услуги на 473 бездомни лица.

- Подготвени 896 възрастни хора за активен и здравословен живот и за активно участие в социално-помощната дейност на организацията.

- На 5 117 уязвими лица са 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.

- Проведени различни здравно просветни мероприятия свързани с превенцията на социалнозначими заболявания, като: Отбелязване на Световния ден за борба с рака на маточната шийка през м. януари, който традиционно се провежда в Народното събрание съвместно с представители на Здравната комисия, МЗ, пациентски и неправителствени организации; Отбелязване на Световния ден за борба с туберкулозата през м. март; в партньорство със СБА през м. февруари стартира третото национално състезание „Най-добър млад шофьор на България“, което по традиция се провежда в два етапа. Епидемията

от COVID 19 възпрепятства провеждането на втория етап през м. май и затова се проведе през м. септември 2020 г.; Съвместно с Пътна полиция и други партньори за втори пореден път се отбеляза Националният ден за пътна безопасност.

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 информиране 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 протиепидемичните мерки. В партньорство с трансфузионната мрежа в страната бяха проведени промоционни срещи, последвани от кръводарителски акции до средата на м. март. Както на национално, така и на регионално ниво и тази година беше отбелязан Световният ден на кръводарителя - 14 юни с награждаване на изявени кръводарители от цялата страна.

Направено е мобилно приложение за обучение по първа помощ, достъпно в Google Play. Предимство на приложението е, че може да се ползва и без интернет.

Разработена е платформа за он-лайн обучение по първа долекарска помощ за граждани (на теоретичната част). По този начин ще бъдат намалени часовете, тъй като ще се провеждат само практическите упражнения в реална обстановка.

Съвместно с СБА е спечелен проект за превенция на COVID-19. Проектът се финансира от ФИА и е насочен към водачи на МПС. Проектът стартира през м. септември.

- За трета поредна година м. септември бе обявен за месец на първата помощ и пътната безопасност. Съвместно с Пътна полиция, СБА и други партньори се проведеха редица инициативи, като: Отбелязване на Световния ден на първата помощ (12 септември); Обучение на здравни медиатори от страната по първа помощ, Обучението бе проведено в он-лайн форма; Отбелязване на Европейския ден без загинали на пътя (EDWARD) – 16 септември под мотото “Остани жив! Пази живота!”; „Дни на безопасността на пътя“ (16-22 септември); Открито състезание по приложно колоездене за деца на възраст 10-12 г в София под мотото: “С велосипед да победим вируса“ - 18-19 септември; В много региони на страната бяха организирани кръводарителски акции (в кръвните центрове) за ранените от пътнотранспортни произшествия; Втори кръг от Републиканският шампионат по приложно колоездене за деца, който се проведе през м. октомври в община Челопеч; Съвместно с посолството на Република Словакия за четвърти пореден път се организира традиционната кръводарителска акция с участието на дипломати и доброволци на БЧК;

За превенция от COVID-19 съвместно със СБА се подготвиха и разпространиха рекламни материали (флаери и видеоклипове) под надслов „COVID-19 все още не е във ваканция“

- Обработени бяха всички заявления, постъпили в БЧК на родители на пострадали деца от ПТП за парична помощ. На заседание на Консултативния съвет към Националния дарителски фонд за подпомагане на деца пострадали от ПТП се взе решение да бъдат подпомогнати общо 84 деца (с различни по степен на увреждане) за 2020 г. Финансовата помощ достигна до семействата, чрез структурите на БЧК в страната.

- Подпомагане с консултации и/или насочване, включително придружаване при необходимост, към други организации/институции лица, търсещи и получили международна закрила в България - 2 018 бенефициента / включително и дистанционно чрез Горещата линия на 6 езика, разкрита от 1 април 2020 г. във връзка с епидемиологичната обстановка поради коронавируса COVID -19/

- Провеждане на информационни сесии сред търсещите и получили закрила лица относно правата и задълженията им в България - 39;

- Предоставяне на хуманитарна помощ – 1 085 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;

- Прилагане на интеграционни мерки на получили закрила лица – провеждане на курсове по български език нива А1, А2 и Б1 по Европейската езикова рамка - 13, съдействие за намиране на работа – 56 лица, жилище – 47 лица, включително кризисно настаняване, повишаване капацитета на служители и доброволци за работа с търсещи и получили закрила - 1 обучение.

- Участие в работни срещи, семинари, и др. подобни обучения – 36 /от тях 33 в дистанционна форма / повишаване информираността на обществото относно мигрантите и бежанците чрез организиране на публични кампании - 0, открити уроци по толерантност – 2 в училища и университети и други инициативи.

- 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).

- 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

- 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.

- Множество кампании и обучения относно намаляването на здравната уязвимост на децата и младите и популяризирането на безвъзмездното и доброволно кръводаряване.

- В рамките на организационното структуриране и младежкото овластяване БМЧК проведе уставните и статутните си срещи и форуми.

- Разпространение на хуманитарните принципи и ценности 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.

- Участие в международни срещи в и извън България.

През 2020 г. общо 47 доброволци и служители на БЧК се включиха в организирането и провеждането на 8 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. декември 2020 г. представители на организацията се включиха в над 119 онлайн срещи с партньори от чужбина. Сред значимите събития бяха: Общоевропейската среща на националните дружества от Регион Европа на МФЧК/ЧП, в края на м. декември 2020 г.; обсъжданията за „Пътя към 34-та Международна конференция на ЧК и ЧП“, както и на резултатите от проведения се Съвет на делегатите, които се състояха в края на м. ноември 2020 г.; Годишната среща на Европейския офис на ЧК; Глобалната конференция за климата на ЧК/ЧП, събрала над 10 000 участници от цял свят, проведена се в периода 9-11 септември, обсъждането на отговорния трансфер на оръжия, организираната дискусия за дигиталната трансформация на МФЧК/ЧП, Годишната среща на правните съветници, срещите на Лидерската платформа по възстановяване на семейните връзки, срещите на Глобалната работна група по имиграционно задържане и др. Успоредно с това, през отчетния период, БЧК извършваше оперативна дейност по изпълнението на стартиралата хуманитарна операция в отговор на covid-19, като за целта се проведеха поредица от онлайн работни срещи с МФЧК/ЧП за осигуряване на координация и планиране на дейностите, съвместно с финансиращата страна – Американската агенция за международно развитие (USAID) чрез Глобалния апел на Международната федерация на дружествата на Червения кръст и Червения полумесец. Онлайн се проведеха и европейската среща на правните сътрудници от националните дружества на ЧК и ЧП, Европейската 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 дипломатия и др. Онлайн срещите с партньори от чужбина се затвърдиха като алтернатива на физическите си еквиваленти, като многократно ги надхвърлиха по брой, честота и постоянна ангажираност на състава на БЧК.

Сред обсъжданите теми присъстваха работата по проекти и програми с външно (в частност европейско) финансиране, като проекти RESILOС, ProVoice, както и по линия на Европейския механизъм за гражданска защита. Сред по-съществените събития, проведени по линия на планиране и изпълнение на проекти, като до края на м. декември се

осъществиха интензивни събития по проекта RESILOC, финансиран от програма Horizon 2020, в т.ч. общо събрание за управление на проекта, тематични работни групи (отделни работни пакети, семинар по етичните въпроси в проекта, външна оценка на изпълнението на проекта с участие на оценители от Европейската комисия и др.), онлайн интервюта, провеждани от партньори по проекта с представители на общността на с. Тетово, обл. Русе, участие в европейска научна конференция Envigorisk и др. Онлайн събития – стартиращи конференции и координационни срещи се проведеха с румънски и български партньори, и с управляващия орган на програмата за трансгранично сътрудничество Румъния-България в рамките на проекта POD (ROBG-427 „Партньорства за преодоляване на бедствията за безопасен регион“). Онлайн планиращи срещи се проведеха с Турския Червен полумесец за подготовка на съвместен проект по програмата на ЕС за заетост и социални иновации (EaSI), както и във връзка с предстоящите дейности по одобрения в края на м. декември проект за обмен на практики в областта на миграцията, по програма Еразъм+. Успоредно с това, бяха разработени и пет проектни предложения, с които да се кандидатства за финансиране пред Турския ЧП. От тях, към края на 2020 г., бяха предварително селектирани общо три, насочени към дейности на областните организации на БЧК в страната. Извън проектната дейност, БЧК участва в уебинари с други национални дружества, МФЧК/ЧП и офиса на Червения кръст в Брюксел относно отчитането на дейностите на червенокръстките дружества в отговор на covid-19, онлайн срещи с офиса на Червения кръст в Брюксел относно подготвяне на европейска публикация на тема „управление на риска при бедствия“, координационна среща на международните директори и др. БЧК се включи и в поредица от онлайн семинари за обмен на опит относно дейностите в отговор на covid-19, организиран от Италианския Червен кръст и с участието на партньорски дружества от мрежата „Съседите си помагат първи“, целяща да подобри ефективността и координацията между НД от региона на Балканите и отвъд.

- Членство и активно участие в международни платформи, мрежи и организации.

БЧК продължава да поддържа членството си в 13 международни мрежи, платформи и организации, като е платен членски внос за 10 от тях.

Също така, БЧК е един от основателите и е член на Българската платформа за международно развитие, сдружение от граждански организации, активно сътрудничаща с МВНР в областта на сътрудничеството за развитие на Р.България, промотираща целите на ООН за устойчиво развитие, изпълняваща дейности по глобално образование и образование за развитие, и партньорства с организации в други страни. Платформата, от своя страна е член на CONCORD - европейска конфедерация на НПО за развитие и хуманитарна помощ.

- Броят на случаите, обект на дейността по възстановяване на семейни връзки за първото полугодие е общо 314. 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.

До края на м. декември 2020 г. продължи провеждането на ежемесечните срещи на Координационната група към онлайн инициативата за издирване на хора „Открий лицето“ /Trace the Face/, с цел обсъждане на ново задание и структура на групата, оптимизиране на съдържанието в Наръчника за прилагането ѝ, отчет и анализ на дейността на развиващата

се Глобална група „Открий лицето“, която ще функционира в географски зони, различни от Европа, както и усъвършенстване на софтуера на платформата.

Провеждаха се периодични срещи с МКЧК за обсъждане на тенденции и актуална ситуация в отделните държави, вкл. свързана с движението на мигранти по нашите граници и състоянието на прием в отворените и затворени центрове. БЧК участва с презентации и в Годишната конференция по ВСВ (EURASIA RFL Annual (online) meeting 2020, както и в уебинар на тема “ВСВ и Бедствия”, организиран от МКЧК – Женева. Представители на организацията се включиха и в обучение по проект „Дигитално разпознаване“, насочен към сайтовете със снимки на мигранти, търсещи свои роднини, фасилитиран от МКЧК – Белград и в уебинар, организиран от МКЧК - Париж, относно „Непридружени малолетни“, онлайн среща на тема “Ден на мигранта”. Важно беше и участието на представители на организацията в курсове за повишаване на квалификацията и развиване на компетентностите, в т.ч. чрез участие в онлайн курс на НАТО за „Стратегическо планиране на операции в резултат на кризи и бедствия“, през м. ноември 2020 г. ; обучителен курс за управление на кризи и реагиране при бедствия, организиран от кризисния център на НАТО; в уеб семинар за работа с наръчник по Сфера /Sphere/ стандартите за оказване на хуманитарна и международна помощ, курс за обучители; работа в условия на covid-19 в центрове за задържане и психично здраве на задържаните лица в условия на covid-19, организирани от МКЧК.

През отчетния период бяха реализирани общо 15 посещения в центрове на дирекция „Миграция“ - СДВНЧ в Бусманци и Любимец. Продължиха и ежемесечните онлайн срещи на екипите по закрила от БЧК и МКЧК Белград, относно ситуацията в условията на имиграционно задържане, като в резултат представителите на БЧК фасилитираха модулите за диалога с публичните власти по време на Пета европейска среща на националните дружества по закрила.

- 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. БЧК се е включил в общо 16 мероприятия, насочени към темите ВСВ, МХП и закрила.

- Международното хуманитарно право (МХП), БЧК и Регионалната делегация на Международния комитет на Червения кръст в Белград подкрепиха участието на представителния отбор на Юридическия факултет на Пловдивския университет в лятно училище и състезание по МХП, организирани от Истанбулския институт по Международно право, Международния комитет на ЧК и Турски Червен полумесец - Kirimli Dr. Aziz Bey International Humanitarian Law Moot Court Competition & Advanced Summer School. Инициативите са предназначени за студенти по право и ще се провеждат изцяло във виртуална среда.

- 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 чрез: 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; Приобщаване 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; Адекватно структурно и функционално осигуряване на дейността на БЧК на локално ниво; Поддържане на релевантен обхват с членове на БЧК спрямо броя на населението, осигуряващ необходимия човешки ресурс за успешни червенокръстки дейности; Продължаващо внедряване във всички областни/столична организации на електронната система за доброволчески мениджмънт; Реализиран оптимален брой, съобразно специфичната ситуация, въвеждащи (базисни) и специализирани обучения на доброволците на БЧК, съгласно Системата за обучение и квалификация на организацията; Продължаващ процес на повишаване на капацитета на ключови фигури от ръководните, управленските и контролните органи на организацията; Проведени, в съответствие с уставните изисквания, форуми на ръководните, управленските и контролните органи на БЧК на различни организационни нива (Отчетна кампания 2019 – 2020, Отчетно-изборна кампания 2020 – 2021 г.); 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; 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, които ще се проведат през 2021 г.

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

№	1600.04.00 Бюджетна програма "Администрация" (в лева)	Закон 2020 г.	Уточнен план 2020 г.	Отчет към 31.12.2020 г.
I.	Общо ведомствени разходи:	19 200 600	20 371 710	20 165 209
	Персонал	12 780 600	14 911 272	14 904 979
	Издържка	6 420 000	5 435 438	5 260 230
	Капиталови разходи	0	25 000	0
1	Ведомствени разходи по бюджета на ПРБ:	19 200 600	20 371 710	20 165 209
	Персонал	12 780 600	14 911 272	14 904 979
	Издържка	6 420 000	5 435 438	5 260 230
	Капиталови разходи		25 000	
2	Ведомствени разходи на други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	Персонал			
	Издържка			
	Капиталови разходи			

II.	Администрирани разходни параграфи по бюджета	9 340 400	7 285 291	7 249 833
	Издръжка	3 212 000	0	0
	в т.ч.			
	разходи за придобиване на специалност	3 212 000		
	Лихви		2 758	-32 700
	Субсидии за отбранително-мобилизационна подготовка	36 000	36 000	36 000
	Субсидии и други текущи трансфери за юридически лица с нестопанска цел, в т.ч. за:	4 700 000	5 790 696	5 790 696
	субсидии за Българския червен кръст	4 700 000	5 790 696	5 790 696
	Средства за участие на Република България в Световната здравна организация, Здравната мрежа на страните от Югоизточна Европа и други	392 400	455 837	455 837
	Капиталови трансфери за Българския червен кръст	1 000 000	1 000 000	1 000 000
III.	Администрирани разходни параграфи по други бюджети и сметки за средства от ЕС	0	0	0
	1.....			
	Общо администрирани разходи (II.+III.):	9 340 400	7 285 291	7 249 833
	Общо разходи по бюджета (I.1+II.):	28 541 000	27 657 001	27 415 042
	Общо разходи (I.+II.+III.):	28 541 000	27 657 001	27 415 042
	Численост на щатния персонал	493	493	481

Отговорност за изпълнението на програмата

Отговорността за изпълнение на програмата е възложена на ресорния заместник-министър на Министерството на здравеопазването, дирекция Дирекции "Канцелария и административно обслужване", „Човешки ресурси“, „Електронно здравеопазване“, „Стопански дейности“, „Бюджет и финанси“, „Търговски дружества и собственост“, „Правна“, „Обществени поръчки“, „Медицински дейности“, „Международни проекти и програми“, „Европейска координация и международно сътрудничество“, „Връзки с обществеността и протокол“ и Български Червен кръст.

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, ДМ

Министър на здравеопазването